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

ANEXO RP 12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE CONVÊNIO 003/2024

ORGÃO PÚBLICO CONVENENTE:	PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL
CONVENIADA:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ:	55.110.753/0001-41
ENDEREÇO:	RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, Nº 753 - CENTRO - 14180-000
RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA:	ROGER FELIPE GOMES OLIVEIRA
CPF:	469.253.738-80
OBJETO:	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE À POPULAÇÃO
EXERCÍCIO:	01/03/2026 À 31/03/2026 (088-3)
ORIGEM DO RECURSO :	MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R$
CONVÊNIO SMS Nº 008/2025	01/01/2026	31/07/2026	R$ 7.429.406,04

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R$)
06/03/2026	R$ 400.000,00	06/03/2026	0001	R$ 400.000,00
12/03/2026	R$ 238.289,23	12/03/2026	0001	R$ 238.289,23
12/03/2026	R$ 264.231,03	12/03/2026	0001	R$ 264.231,03
25/03/2026	R$ 250.000,00	25/03/2026	0001	R$ 250.000,00
				R$ 1.152.520,26

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R$	10.605,92
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO	R$	1.152.520,26
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS		
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)	R$	-
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	R$	1.163.126,18
	R$	-
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA	R$	-
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	**R$**	**1.163.126,18**

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

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

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

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

O(s) signatário (s), na qualidade de representante(s) da **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL**, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no mês vigênte, bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS : FEDERAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)
Recursos Humanos Salários (5)	R$ 498.810,37		R$ 498.810,37	R$ 498.810,37	
Autônomo/Pessoas Jurídicas (6)	R$ -		R$ -	R$ -	
Medicamentos	R$ 56.436,71		R$ 56.436,71	R$ 56.436,71	
Material Hospitalar	R$ 20.432,34		R$ 20.432,34	R$ 20.432,34	
Gênero Alimentícios	R$ 41.333,51		R$ 41.333,51	R$ 41.333,51	
Insumos	R$ 28.313,69		R$ 28.313,69	R$ 28.313,69	
Produtos Limp./Lavanderia	R$ -		R$ -	R$ -	
Serviços Médicos	R$ 368.020,66		R$ 368.020,66	R$ 368.020,66	
Impostos	R$ 4.058,89		R$ 4.058,89	R$ 4.058,89	
Serviços de Terceiros	R$ 24.121,82		R$ 24.121,82	R$ 24.121,82	
Locações diversas	R$ 19.317,03		R$ 19.317,03	R$ 19.317,03	
Utilidades Públicas (7)	R$ 29.475,38		R$ 29.475,38	R$ 29.475,38	
Combustível	R$ -		R$ -	R$ -	
Outras Despesas	R$ 435,62		R$ 435,62	R$ 435,62	
Bens e materias permanentes	R$ -		R$ -	R$ -	
Manutenção	R$ 5.627,20		R$ 5.627,20	R$ 5.627,20	
Transferências entre Contas	R$ 64.157,23		R$ 64.157,23	R$ 64.157,23	
Parcelamentos	R$ -		R$ -	R$ -	
Despesas Bancárias	R$ -		R$ -	R$ -	
Bloqueio Judicial	R$ -		R$ -	R$ -	
TOTAL	**R$ 1.160.540,45**	**R$ -**	**R$ 1.160.540,45**	**R$ 1.160.540,45**	**R$ -**

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

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

(6) Autônomo e pessoa jurídica.

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

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

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

(*) Apenas parqa entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R$	1.163.126,18
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	1.160.540,45
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R$	2.585,73
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PUBLICO		-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	**R$**	**2.585,73**
	R$	0,00

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

Pontal, 23 de abril de 2.026

ROGER FELIPE GOMES OLIVEIRA
Diretor Presidente Provedor

rfgo/zaf

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, 753 - CENTRO - 14.180-000 - PONTAL - SP
RESPONSÁVEL PELA ORG. SOCIAL:	ROGER FELIPE GOMES OLIVEIRA
OBJETO DO CONVÊNIO	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE À POPULAÇÃO
EXERCÍCIO:	01/03/2026 À 31/03/2026 (088-3)
ORIGEM DO RECURSO	MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
CONVÊNIO SMS Nº 008/2025	01/01/2026	31/07/2026	R$ 7.429.406,04

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFIÇÃO 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
RECURSOS HUMANOS								
28/02/2026	BOLETO	CAJU	RECURSOS HUMANOS	36.600,00		36.600,00	61656814861	16/03/2026
28/02/2026	GUIA	SIND EMPR ESTAB SAUDE	RECURSOS HUMANOS	564,50	57,57	622,07	61656727190	16/03/2026
28/02/2026	FOLHA	FGTS	RECURSOS HUMANOS	67.076,23		67.076,23	61655397435	16/03/2026
02/03/2026	GUIA	SIND EMPR ESTAB SAUDE	RECURSOS HUMANOS	780,00	80,59	860,59	1611209	16/03/2026

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

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (BRUTO)	RETENÇÃO ENCARGOS	VALOR PAGO P/ CONVÊNIO	Nº CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
28/02/2026	BOLETO	LIDERSEG	RECURSOS HUMANOS	1.857,15	54,96	1.912,11	61656699160	16/03/2026
28/02/2026	BOLETO	SERMED SAUDE	RECURSOS HUMANOS	8.105,72	178,15	8.283,87	61656725227	16/03/2026
28/02/2026	BOLETO	SERMED ODONTO	RECURSOS HUMANOS	1.208,13	26,55	1.234,68	61656716665	16/03/2026
28/02/2026	BOLETO	DROGAL	RECURSOS HUMANOS	7.184,25	158,02	7.342,27	61656782546	16/03/2026
28/02/2026	BOLETO	EMPRÉSTIMOS CONSIGNADO	RECURSOS HUMANOS	5.768,04	17,06	5.750,98	62144772346	26/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	AIDA CRISTINA QUARANTA	RECURSOS HUMANOS	3.562,50	316,08	3.246,42	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	AIRTON PEDRO LIMA	RECURSOS HUMANOS	3.000,00	248,58	2.751,42	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	AIUME VELOSO FILIPINI	RECURSOS HUMANOS	3.044,65	253,94	2.790,71	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	ALEXANDRA MARIA PONTES	RECURSOS HUMANOS	3.785,27	915,19	2.870,08	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	ALEXANDRE AUGUSTO GONÇALVES MARINO	RECURSOS HUMANOS	14.000,00	3.657,62	10.342,38	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	ALICIA MARTINS DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	3.997,31	2.358,64	1.638,67	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	ANA CAROLINA DA SILVA FRANÇA	RECURSOS HUMANOS	2.359,89	188,07	2.171,82	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	ANA PAULA DOS SANTOS SILVA	RECURSOS HUMANOS	4.355,82	914,95	3.440,87	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	ANA PAULA SOARES TAVARES	RECURSOS HUMANOS	3.115,12	886,37	2.228,75	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	ANA RELIQUIAS DOS SANTOS CRUZ	RECURSOS HUMANOS	2.062,73	559,76	1.502,97	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	ANGELA CRISTINA BORGES	RECURSOS HUMANOS	1.914,43	268,91	1.645,52	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	RECURSOS HUMANOS	2.484,83	343,42	2.141,41	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	3.476,60	1.760,84	1.715,76	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	ARIADINA MARQUES DA COSTA	RECURSOS HUMANOS	3.346,93	899,73	2.447,20	181479308	06/03/2026

SANTA CASA
DE PONTAL

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

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
28/02/2026	HOLERITE	BIANCA VIEIRA CANJERANO	RECURSOS HUMANOS	3.227,55	1.436,43	1.791,12	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	BRUNA CARLA DOS SANTOS MORAES	RECURSOS HUMANOS	3.044,65	253,94	2.790,71	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	CAIQUE CARDOSO NEVES	RECURSOS HUMANOS	2.266,85	876,69	1.390,16	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	CAMILA XAVIER JANUARIO FIGUEIREDO	RECURSOS HUMANOS	2.253,43	486,26	1.767,17	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	RECURSOS HUMANOS	1.981,81	629,93	1.351,88	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	CINTHIA CAROLINE DA SILVA GONÇALVES	RECURSOS HUMANOS	4.391,69	466,33	3.925,36	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	DAIANE DINIZ LOPES CORREA	RECURSOS HUMANOS	3.710,56	333,85	3.376,71	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	DAILAINE SOARES PAES	RECURSOS HUMANOS	3.158,13	674,25	2.483,88	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	DANIELA VIEIRA OLIVEIRA CAMPOCHIARI	RECURSOS HUMANOS	3.007,54	249,49	2.758,05	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	DANILA FERNANDA SOUZA OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	1.918,99	221,30	1.697,69	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	DANNA CILLIZARA BASSO PEREIRA	RECURSOS HUMANOS	7.103,88	2.636,03	4.467,85	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	DARCI FERREIRA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	5.156,27	3.685,87	1.470,40	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	DEBORA APARECIDA DE SOUZA CAMPOS SILVA	RECURSOS HUMANOS	1.914,43	1.026,07	888,36	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	DIONATHAN ROBERTO SALUSTIANO SILVA	RECURSOS HUMANOS	3.044,65	253,94	2.790,71	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	EDILAINE DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	3.044,65	953,73	2.090,92	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	EDILSON TRINTADE DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	2.366,75	218,68	2.148,07	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	EDMEIA SILVESTRE SOARES	RECURSOS HUMANOS	3.942,18	2.732,11	1.210,07	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	EDUARDA CATARINA GOMES	RECURSOS HUMANOS	3.212,35	1.326,89	1.885,46	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	ELAINE BRAULINO FERREIRA	RECURSOS HUMANOS	3.346,93	1.241,99	2.104,94	181479308	06/03/2026

SANTA CASA
DE PONTAL

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

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
28/02/2026	HOLERITE	ELAINE CRISTINA BARROS DE FREITAS	RECURSOS HUMANOS	3.044,65	301,92	2.742,73	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	ELAINE DE OLIVEIRA SILVA	RECURSOS HUMANOS	2.124,54	576,78	1.547,76	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	RECURSOS HUMANOS	1.914,43	548,13	1.366,30	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	ELISANGELA DE JESUS AZEVEDO PEREIRA	RECURSOS HUMANOS	3.643,37	355,79	3.287,58	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	ELIZANGELA FERREIRA DO NASCIMENTO	RECURSOS HUMANOS	3.838,25	732,21	3.106,04	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	ERICA FERNANDA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	3.054,19	909,71	2.144,48	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	2.324,75	615,78	1.708,97	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	RECURSOS HUMANOS	6.692,83	1.379,70	5.313,13	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	RECURSOS HUMANOS	2.709,54	506,55	2.202,99	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	FERNANDA ALVES MARTINS	RECURSOS HUMANOS	3.044,65	283,94	2.760,71	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	5.375,92	2.201,63	3.174,29	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	FLAVIANA REGINA NEGRAO	RECURSOS HUMANOS	1.916,17	1.616,97	299,20	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	FRATIANE FERREIRA LOPES	RECURSOS HUMANOS	4.001,54	554,08	3.447,46	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	GABRIEL ARTHUR DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	5.988,53	1.242,60	4.745,93	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	GABRIELE LIMA FEITEIRO	RECURSOS HUMANOS	2.326,26	1.318,73	1.007,53	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	GIANI MARIA LUCERA MOTA	RECURSOS HUMANOS	3.852,75	1.054,92	2.797,83	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	GISLAINE APARECIDA CALHEIROS LINS	RECURSOS HUMANOS	3.044,65	400,38	2.644,27	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	GLENIA GUADALUPE DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	4.539,33	487,00	4.052,33	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	GRACIELA VIEIRA DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	3.680,90	330,29	3.350,61	181479308	06/03/2026

SANTA CASA
DE PONTAL

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

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
28/02/2026	HOLERITE	GRAZIELA APARECIDA CORNELIO	RECURSOS HUMANOS	3.639,46	391,93	3.247,53	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	GRAZIELE DA SILVA LOQUETI	RECURSOS HUMANOS	1.964,08	827,04	1.137,04	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	GUILHERME DE SOUZA FONSECA	RECURSOS HUMANOS	5.015,11	3.536,43	1.478,68	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	INGRID MILENA RODRIGUES DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	2.730,32	2.370,86	359,46	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	JANAINA ENGRATULIS	RECURSOS HUMANOS	2.371,61	1.073,94	1.297,67	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	JANAINA RAQUEL FERREIRA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	1.914,43	320,80	1.593,63	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	JANE DOS SANTOS DE SOUSA	RECURSOS HUMANOS	1.842,53	194,29	1.648,24	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	JEEZREELL GUILHERME DA SILVA SANTOS	RECURSOS HUMANOS	3.044,01	1.675,44	1.368,57	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	JESSICA CRISTINA VICENTE	RECURSOS HUMANOS	1.901,84	1.007,61	894,23	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	JESSICA MARIANA MACEDO ALMEIDA	RECURSOS HUMANOS	1.977,10	772,16	1.204,94	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	JOANA CELIA AGUIAR SANTOS	RECURSOS HUMANOS	1.914,43	183,61	1.730,82	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	JOAO CARLOS DA ROCHA SILVA	RECURSOS HUMANOS	4.244,61	533,24	3.711,37	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	JOSE DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	6.112,34	977,31	5.135,03	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	RECURSOS HUMANOS	1.914,43	147,97	1.766,46	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	JOSIANE FERREIRA DOS REIS	RECURSOS HUMANOS	3.044,65	253,94	2.790,71	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	JOSIANE SEBASTIANA MIRONGA	RECURSOS HUMANOS	3.981,97	877,87	3.104,10	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	JOYCE CRISTINA GOMES	RECURSOS HUMANOS	6.310,80	1.185,00	5.125,80	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	JULIANA APARECIDA RODRIGUES	RECURSOS HUMANOS	1.914,43	407,43	1.507,00	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	JULIANA RODRIGUES FREIRES	RECURSOS HUMANOS	2.730,43	808,88	1.921,55	181479308	06/03/2026

SANTA CASA
DE PONTAL

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

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
28/02/2026	HOLERITE	JUSIMARIA SILVA DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	1.983,84	706,55	1.277,29	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	KAMILA EDUARDA DA SILVA ZAVAGLI	RECURSOS HUMANOS	1.842,02	141,46	1.700,56	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	KATIA APARECIDA DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	2.094,81	387,97	1.706,84	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	LECIANE FERREIRA	RECURSOS HUMANOS	1.842,02	518,15	1.323,87	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	LENI DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	2.531,77	851,06	1.680,71	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	LETICIA MENDES SILVA	RECURSOS HUMANOS	3.439,32	627,27	2.812,05	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	2.017,02	151,13	1.865,89	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI	RECURSOS HUMANOS	2.385,34	1.068,01	1.317,33	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	LINDALVA RUBIN	RECURSOS HUMANOS	5.730,78	721,58	5.009,20	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	LISLAINE CARLA MOREIRA	RECURSOS HUMANOS	1.954,52	151,58	1.802,94	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	LIZAINE CRISTINA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	1.914,43	147,97	1.766,46	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	LORRAINE APARECIDA PEREIRA	RECURSOS HUMANOS	2.076,23	162,54	1.913,69	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	LUCIANA CAROLINA DE SOUZA ALVES	RECURSOS HUMANOS	3.383,95	294,66	3.089,29	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	RECURSOS HUMANOS	3.451,11	332,72	3.118,39	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	RECURSOS HUMANOS	4.077,63	817,39	3.260,24	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	LUIS FERNANDO DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	1.914,43	717,61	1.196,82	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	LUIS VALDO DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	5.180,06	1.098,99	4.081,07	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	RECURSOS HUMANOS	4.045,75	3.213,64	832,11	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	LUZILETE SOUZA FLORES	RECURSOS HUMANOS	1.914,43	532,13	1.382,30	181479308	06/03/2026

SANTA CASA
DE PONTAL

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

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
28/02/2026	HOLERITE	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	2.687,13	254,13	2.433,00	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	MANUELA DE SOUZA CARDOSO	RECURSOS HUMANOS	2.181,94	758,17	1.423,77	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	MARCIO GLEIZER DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS	5.893,42	800,77	5.092,65	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	MARCO AURELIO DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS	6.125,45	1.063,21	5.062,24	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	RECURSOS HUMANOS	3.373,94	771,10	2.602,84	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	MARIA EDUARDA CARDOSO DOS SANTOS SIL	RECURSOS HUMANOS	3.044,65	253,94	2.790,71	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	RECURSOS HUMANOS	2.509,62	1.797,47	712,15	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	MARIA MICHELA DOS SANTOS SILVA	RECURSOS HUMANOS	6.581,38	1.475,48	5.105,90	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	3.632,91	783,40	2.849,51	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	MARILEIA MARIA DE JESUS	RECURSOS HUMANOS	3.241,91	354,02	2.887,89	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	MARILIA APARECIDA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	2.343,00	1.776,55	566,45	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	MATHEUS GABRIEL RUBIN	RECURSOS HUMANOS	8.428,35	3.094,25	5.334,10	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	MAYSA KELLY CARVALHO	RECURSOS HUMANOS	2.823,64	377,99	2.445,65	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	4.115,04	3.846,05	268,99	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	RECURSOS HUMANOS	4.890,43	4.551,54	338,89	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	6.610,27	2.895,15	3.715,12	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	MONICA DOURADO SILVA	RECURSOS HUMANOS	4.796,42	473,00	4.323,42	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	NATHALIA ISAC XAVIER DA CRUZ	RECURSOS HUMANOS	3.044,65	298,38	2.746,27	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	NATHALIA OLIVEIRA MOREIRA	RECURSOS HUMANOS	3.044,65	253,94	2.790,71	181479308	06/03/2026

SANTA CASA
DE PONTAL

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

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
28/02/2026	HOLERITE	NAYARA LAIS RAPOSO DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	5.081,49	563,30	4.518,19	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	NOEMI DE JESUS NASCIMENTO	RECURSOS HUMANOS	2.385,34	190,36	2.194,98	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	PAMELA MATIOLI	RECURSOS HUMANOS	4.520,58	434,38	4.086,20	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	PAULA ANDREA GOMES	RECURSOS HUMANOS	1.914,43	147,97	1.766,46	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	PAULA DA SILVA VIANA	RECURSOS HUMANOS	2.107,20	165,32	1.941,88	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	PAULO RICARDO DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	2.856,64	668,05	2.188,59	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	PAULO ROBERTO DE ANDRADE	RECURSOS HUMANOS	2.220,78	248,92	1.971,86	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	RECURSOS HUMANOS	5.907,72	927,44	4.980,28	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	RAIANA ARAUJO RIBEIRO	RECURSOS HUMANOS	4.680,80	456,81	4.223,99	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	RECURSOS HUMANOS	3.086,09	288,92	2.797,17	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	RAILDA CARNEIRO DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	3.687,81	361,12	3.326,69	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	RAQUEL VERAS DA LUZ	RECURSOS HUMANOS	1.910,52	501,31	1.409,21	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	RENATA CRISTINA PEREIRA	RECURSOS HUMANOS	5.300,72	1.109,71	4.191,01	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	RENATA ROSA SANTA FE SEVERINO	RECURSOS HUMANOS	6.130,61	1.853,93	4.276,68	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS	2.463,43	1.286,21	1.177,22	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	ROSELI APARECIDA DELFINO	RECURSOS HUMANOS	3.100,59	711,63	2.388,96	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	ROSELI APARECIDA MONTEIRO	RECURSOS HUMANOS	1.914,43	287,80	1.626,63	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	ROSELI ELIAS	RECURSOS HUMANOS	3.187,07	681,58	2.505,49	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	ROSILENE PEREIRA DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	2.126,93	167,10	1.959,83	181479308	06/03/2026

SANTA CASA
DE PONTAL

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

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
28/02/2026	HOLERITE	ROSILENE SANTANA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	1.914,43	147,97	1.766,46	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CAR	RECURSOS HUMANOS	3.182,66	749,35	2.433,31	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	SARA VIEIRA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	8.293,86	6.839,25	1.454,61	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	SILVANA ALVES MARTINS	RECURSOS HUMANOS	3.059,26	255,70	2.803,56	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	SIMONE APARECIDA AZEVEDO	RECURSOS HUMANOS	1.885,38	1.153,49	731,89	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	SUELI DA SILVA ROSA	RECURSOS HUMANOS	4.885,58	1.615,78	3.269,80	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	SUSAN MARA DA CRUZ PORTO	RECURSOS HUMANOS	2.779,14	846,16	1.932,98	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	RECURSOS HUMANOS	3.044,65	253,94	2.790,71	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	TAMIRES OLIVEIRA DE SOUSA	RECURSOS HUMANOS	3.044,65	749,46	2.295,19	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	TAMYRIS GIRALDES RODRIGUES	RECURSOS HUMANOS	4.780,25	470,73	4.309,52	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC PEREIRA	RECURSOS HUMANOS	3.740,74	478,13	3.262,61	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	VALDELICE RIBEIRO PIRES	RECURSOS HUMANOS	2.331,57	185,52	2.146,05	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	VALERIA DA SILVA PEREIRA	RECURSOS HUMANOS	2.046,68	838,96	1.207,72	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	RECURSOS HUMANOS	5.907,71	3.041,08	2.866,63	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	VIVIANE APARECIDA DE BRITO	RECURSOS HUMANOS	3.007,54	249,49	2.758,05	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	WESLEY LIMA DE AGUIAR	RECURSOS HUMANOS	9.527,55	7.890,73	1.636,82	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	YASMIN CAROLINA PERES DOS REIS	RECURSOS HUMANOS	2.165,72	944,47	1.221,25	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	ZILDETE SILVA DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS	1.914,43	171,44	1.742,99	181479308	06/03/2026
28/02/2026	HOLERITE	ZULEIKA APARECIDA FAVARETTO	RECURSOS HUMANOS	4.778,46	486,13	4.292,33	181479308	06/03/2026
						498.810,37		

SANTA CASA
DE PONTAL

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

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFIÇÃO 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
SERVIÇOS MEDICOS								
26/03/2026	11	AAD SERV MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	2.736,00	-	2.736,00	49659699	27/03/2026
20/02/2026	555	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	27.012,50	1.661,27	25.351,23	18690662	13/03/2026
17/03/2026	19	AJ FERNANDES SERV MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	1.440,00	-	1.440,00	89157770	26/03/2026
25/03/2026	16	ALICE RODRIGUES VANINI SERV MED	SERVIÇOS MÉDICOS	1.440,00	-	1.440,00	89157250	26/03/2026
18/03/2026	153	ANA F F BISPO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	10.620,00	-	10.620,00	89157661	26/03/2026
23/03/2026	23	ANA JULIA COOPER SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	1.440,00	-	1.440,00	89157635	26/03/2026
18/03/2026	44	BEATRIZ MAINE BERG LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	5.472,00	-	5.472,00	89157273	26/03/2026
17/03/2026	1	BEATRIZ PUPIN DE CASTRO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	6.570,00	-	6.570,00	89157403	26/03/2026
20/02/2026	247	BRUNA SANTOS PACHECO	SERVIÇOS MÉDICOS	6.249,97	-	6.249,97	18690715	13/03/2026
26/03/2026	249	BRUNA SANTOS PACHECO	SERVIÇOS MÉDICOS	5.667,87	-	5.667,87	49664146	27/03/2026
23/02/2026	201	CANMINARI CLIN MED LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	19.839,60	-	19.839,60	18694029	13/03/2026
19/03/2026	206	CANMINARI CLIN MED LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	47.250,00	3.850,88	43.399,12	89157763	26/03/2026
18/03/2026	12	CAMILA CURSINO DE BRITO	SERVIÇOS MÉDICOS	4.482,00	-	4.482,00	89157771	26/03/2026
19/03/2026	515	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER	SERVIÇOS MÉDICOS	3.455,00	281,59	3.173,41	89157654	26/03/2026
24/02/2026	118	CLINICA DE CIRURGIA VASC DE SERT	SERVIÇOS MÉDICOS	10.937,26	672,64	10.264,62	90900615	16/03/2026
18/03/2026	783	CLINICA MEDICA DRA NAYARA MICHELETO	SERVIÇOS MÉDICOS	19.897,20	1.223,68	18.673,52	89157767	26/03/2026
18/03/2026	35	CLINICA MEDICA MENESIO SANTOS	SERVIÇOS MÉDICOS	5.688,00	-	5.688,00	89157784	26/03/2026
24/03/2026	2912	CLINICA M M KINSUI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	3.150,00	-	3.150,00	89157513	26/03/2026
19/03/2026	703	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO	SERVIÇOS MÉDICOS	15.163,89	6.707,87	8.456,02	89157643	26/03/2026
18/03/2026	129	CR 9 HEALTH E CARE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	4.248,00	261,25	3.986,75	89157494	26/03/2026

SANTA CASA
DE PONTAL

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

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
24/02/2026	55	DOCTORA ANALISE CLINICA LAB	SERVIÇOS MÉDICOS	11.747,55	234,95	11.512,60	18690983	13/03/2026
17/03/2026	6	DR VITOR VENANCIO	SERVIÇOS MÉDICOS	684,00	-	684,00	89157551	26/03/2026
03/03/2026	185	EL SHADAY CLINICA DE FISIO	SERVIÇOS MÉDICOS	2.250,00	183,38	2.066,62	790903858	16/03/2026
18/03/2026	289	ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA	SERVIÇOS MÉDICOS	12.968,16	797,53	12.170,63	89157190	26/03/2026
17/03/2026	3	ESTHER LIRA DE MEDEIROS SERV MED	SERVIÇOS MÉDICOS	6.948,00	-	6.948,00	89157768	26/03/2026
23/02/2026	527	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERV MED	SERVIÇOS MÉDICOS	12.375,00	761,07	11.613,93	18694030	13/03/2026
19/03/2026	534	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERV MED	SERVIÇOS MÉDICOS	8.540,00	525,21	8.014,79	89157762	26/03/2026
24/02/2026	2427	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL	SERVIÇOS MÉDICOS	12.870,00	314,03	12.555,97	18690714	13/03/2026
18/03/2026	2438	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL	SERVIÇOS MÉDICOS	9.825,00	239,73	9.585,27	89157336	26/03/2026
19/03/2026	409	INST DE PSIQUIATRIA INTERV RIB PRETO	SERVIÇOS MÉDICOS	6.250,00	384,38	5.865,62	89157663	26/03/2026
19/03/2026	1	ISABELA ALVAREZ ROSA - MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	684,00	-	684,00	89157514	26/03/2026
16/03/2026	522	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA	SERVIÇOS MÉDICOS	660,00	18,07	641,93	45850556	17/03/2026
18/03/2026	12	L. RAMOS DURIGAN MEDICINA	SERVIÇOS MÉDICOS	12.312,00	-	12.312,00	89157172	26/03/2026
18/03/2026	70	LPA MOSCHETA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	4.104,00	-	4.104,00	89157404	26/03/2026
23/03/2026	304	M. FURLAN CARNEIRO	SERVIÇOS MÉDICOS	7.260,36	-	7.260,36	89157657	26/03/2026
19/03/2026	361	MED-SERV RP SERV MED	SERVIÇOS MÉDICOS	4.052,55	249,24	3.803,31	89157666	26/03/2026
24/03/2026	5	MEFB MED SOLUTIONS	SERVIÇOS MÉDICOS	2.394,00	-	2.394,00	89157539	26/03/2026
20/03/2026	270	N. A. M. SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	8.902,16	3.240,00	5.662,16	89157191	26/03/2026
27/02/2026	43	NIRIA NEVES FISIOT	SERVIÇOS MÉDICOS	2.250,00	45,23	2.204,77	45850413	17/03/2026
25/03/2026	39	PHBO SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	1.368,00	-	1.368,00	89157760	26/03/2026
10/03/2026	32	ROSSIN & GUIMARÃES	SERVIÇOS MÉDICOS	1.808,33	111,20	1.697,13	45850162	17/03/2026

SANTA CASA
DE PONTAL

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

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
23/02/2026	1540	R. SOATO CIR E ENDOSCOP	SERVIÇOS MÉDICOS	12.916,91	1.053,01	11.863,90	18694025	13/03/2026
23/02/2026	1542	R. SOATO CIR E ENDOSCOP	SERVIÇOS MÉDICOS	11.666,62	950,83	10.715,79	18694028	13/03/2026
18/03/2026	1552	R. SOATO CIR E ENDOSCOP	SERVIÇOS MÉDICOS	11.347,14	924,79	10.422,35	89157646	26/03/2026
18/03/2026	1550	R. SOATO CIR E ENDOSCOP	SERVIÇOS MÉDICOS	11.330,06	923,40	10.406,66	89157645	26/03/2026
24/02/2026	647	TOTAL HEALTH MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	2.415,00	-	2.415,00	18690645	13/03/2026
18/03/2026	654	TOTAL HEALTH MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	16.886,26	5.938,50	10.947,76	89157188	26/03/2026
						368.020,66		
			MEDICAMENTO					
12/01/2026	178454	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	3.775,63	141,03	3.916,66	61306398281	09/03/2026
22/01/2026	179509	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	2.058,46	60,34	2.118,80	61306391830	09/03/2026
06/01/2026	177819	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	2.017,52	-	2.017,52	65805363	09/03/2026
08/01/2026	178196	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	1.238,50	-	1.238,50	65805360	09/03/2026
28/01/2026	11143	DROGAL	MEDICAMENTOS	78,84	1,69	80,53	61529104491	13/03/2026
23/01/2026	280765	LUMAR COMERCIO DE PROD FARM.	MEDICAMENTOS	813,54	34,30	847,84	61529141365	13/03/2026
27/01/2026	280822	LUMAR COMERCIO DE PROD FARM.	MEDICAMENTOS	1.569,00	58,83	1.627,83	61529135922	13/03/2026
15/01/2026	100237	BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	6.167,70	770,88	6.938,58	61517397106	13/03/2026
15/01/2026	77633	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO	MEDICAMENTOS	910,00	45,50	955,50	61517364302	13/03/2026
06/01/2026	10917	DROGAL	MEDICAMENTOS	419,45	12,02	431,47	61528998808	13/03/2026
22/01/2026	2108987	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	3.893,15	124,57	4.017,72	61517322243	13/03/2026
22/01/2026	891659	CRISTALIA PROD QUIMICOS FARM	MEDICAMENTOS	120,00	2,87	122,87	61528997335	13/03/2026

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

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (BRUTO)	RETENÇÃO ENCARGOS	VALOR PAGO P/ CONVÊNIO	Nº CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
22/01/2026	891184	CRISTALIA PROD QUIMICOS FARM	MEDICAMENTOS	3.465,00	83,15	3.548,15	61528978943	13/03/2026
13/01/2026	284972	CM HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	120,55	2,41	122,96	61528943703	13/03/2026
08/01/2026	2103071	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	3.353,52		3.353,52	34469265	13/03/2026
09/01/2026	2103640	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	2.990,65		2.990,65	34469265	13/03/2026
09/01/2026	2103650	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	3.574,40		3.574,40	34469265	13/03/2026
08/01/2026	2103085	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	949,26		949,26	34469265	13/03/2026
23/01/2026	276297	FUTURA COM DE PROD MEDICOS HOSP	MEDICAMENTOS	1.108,97	27,78	1.136,75	61529229749	13/03/2026
07/01/2026	273444	FUTURA COM DE PROD MEDICOS HOSP	MEDICAMENTOS	1.487,75	43,25	1.531,00	61529206602	13/03/2026
15/01/2026	100235	BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	6.350,40	793,77	7.144,17	61517412544	13/03/2026
22/01/2026	2108993	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	2.592,57	82,95	2.675,52	6151325481	13/03/2026
15/01/2026	100236	BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	2.392,00	299,10	2.691,10	61517400431	13/03/2026
18/03/2026	56889	BCMED PROD E EQUIP PARA SAUDE LTDA	MEDICAMENTOS	300,00	-	300,00	699756	23/03/2026
19/01/2026	136757	BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	1.987,92	117,49	2.105,41	61517312297	13/03/2026
					2.701,93	**56.436,71**		
			MATERIAL HOSPITALAR					
27/01/2026	178782	SOQUIMICA LABORATÓRIOS	MATERIAL HOSPITALAR	2.950,00	137,62	3.087,62	61529247251	13/03/2026
06/01/2026	12635	BIOREGEN	MATERIAL HOSPITALAR	58,82	2,56	61,38	61514617690	13/03/2026
30/01/2026	13230	BIOREGEN	MATERIAL HOSPITALAR	4.949,24	221,48	5.170,72	61517318454	13/03/2026
15/01/2026	1714191	CORTICAL	MATERIAL HOSPITALAR	156,45	0,78	157,23	61528961264	13/03/2026
26/01/2026	276475	FUTURA COM DE PROD MEDICOS E HOSP	MATERIAL HOSPITALAR	2.200,10	53,90	2.254,00	61519927368	13/03/2026
16/01/2026	12935	BIOREGEN	MATERIAL HOSPITALAR	29,41	2,22	31,63	61517429075	13/03/2026

SANTA CASA DE PONTAL

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

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFIÇÃO 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
28/01/2026	13160	BIOREGEN	MATERIAL HOSPITALAR	58,82	2,56	61,38	61517457601	13/03/2026
13/01/2026	12837	BIOREGEN	MATERIAL HOSPITALAR	29,41	2,22	31,63	61517434870	13/03/2026
06/01/2026	12633	BIOREGEN	MATERIAL HOSPITALAR	58,82	2,51	61,33	61517439625	13/03/2026
30/12/2026	1707503	CORTICAL	MATERIAL HOSPITALAR	176,11	10,15	186,26	61701472752	17/03/2026
30/12/2026	1707914	CORTICAL	MATERIAL HOSPITALAR	183,81	10,85	194,66	61701485003	17/03/2026
04/12/2026	1696307	CORTICAL	MATERIAL HOSPITALAR	235,88	13,65	249,53	61701489144	17/03/2026
12/01/2026	77508	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO	MATERIAL HOSPITALAR	1.588,23	114,48	1.702,71	61701489208	17/03/2026
08/01/2026	283115	CM HOSPITALAR	MATERIAL HOSPITALAR	913,28		913,28	61701489128	17/03/2026
13/01/2026	418920	CM HOSPITALAR	MATERIAL HOSPITALAR	4.492,47	89,84	4.582,31	61701472777	17/03/2026
18/02/2026	138562	BIOLINE	MATERIAL HOSPITALAR	1.623,84	62,83	1.686,67	62403729703	31/03/2026
					727,65	20.432,34		
			GENEROS ALIMENTICIOS					
07/03/1947	17233	HERNANDEZ & CESAR LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	6.474,82	86,32	6.561,14	61529339244	13/03/2026
08/01/2026	17130	HERNANDEZ & CESAR LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	4.497,37	359,78	4.857,15	61529361514	13/03/2026

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

09/01/2026	17156	HERNANDEZ & CESAR LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	199,60	15,30	214,90	61529342550	13/03/2026
14/01/2026	17180	HERNANDEZ & CESAR LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	651,19	39,07	690,26	61529364519	13/03/2026
06/01/2026	17121	HERNANDEZ & CESAR LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	6.219,67	518,30	6.737,97	61529290076	13/03/2026
28/01/2026	17246	HERNANDEZ & CESAR LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	803,26	10,70	813,96	61529330586	13/03/2026
24/01/2026	2850	LOPES E SICCHIERI LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	3.249,00		3.249,00	34469178	13/03/2026
28/01/2026	11	JOSEMINA BAZAN NEPOMUCENO	GENEROS ALIMENTICIOS	2.556,00		2.556,00	34469180	13/03/2026

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
09/01/2026	14758	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI	GENEROS ALIMENTICIOS	1.297,27		1.297,27	34469180	13/03/2026
09/01/2026	14759	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI	GENEROS ALIMENTICIOS	322,20		322,20	34469180	13/03/2026
07/01/2026	14755	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI	GENEROS ALIMENTICIOS	754,24		754,24	34469180	13/03/2026
30/12/2026	14737	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI	GENEROS ALIMENTICIOS	317,74		317,74	34469180	13/03/2026
30/12/2026	14739	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI	GENEROS ALIMENTICIOS	928,75		928,75	34469180	13/03/2026
23/12/2026	14729	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI	GENEROS ALIMENTICIOS	295,99		295,99	34469180	13/03/2026
23/12/2026	14731	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI	GENEROS ALIMENTICIOS	1.041,05		1.041,05	34469180	13/03/2026

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

26/02/2026	14840	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI	GENEROS ALIMENTICIOS	974,97		974,97	34469180	13/03/2026
05/03/2026	14866	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI	GENEROS ALIMENTICIOS	984,81		984,81	34469180	13/03/2026
06/02/2026	14805	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI	GENEROS ALIMENTICIOS	6.883,84		6.883,84	34469180	13/03/2026
12/02/2026	14817	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI	GENEROS ALIMENTICIOS	878,31		878,31	34469180	13/03/2026
04/02/2026	12852	SUPERMERCADO BIZARRI	GENEROS ALIMENTICIOS	874,62	99,34	973,96	62195873336	27/03/2026
					1.128,81	41.333,51		

INSUMOS								
07/01/2026	14944	R. MARCON	INSUMOS	1.673,10	262,48	1.935,58	61529129217	13/03/2026
22/01/2026	6425	VITOR EDUARDO SANTOS RODRIGUES	INSUMOS	1.183,30	94,66	1.277,96	61528935027	13/03/2026
12/01/2026	1719	MR DAMATTA PROD LIMP E DESCART	INSUMOS	1.166,28	149,44	1.315,72	61529167422	13/03/2026
15/01/2026	19180	DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR	INSUMOS	3.111,14	575,67	3.686,81	61528975616	13/03/2026
14/01/2026	59803	ZENAK COM DE MAT P/ ESCRITORIO	INSUMOS	1.249,80	59,98	1.309,78	6152891526	13/03/2026
05/01/2026	14927	R. MARCON PROD LIMPEZA	INSUMOS	2.136,00	290,34	2.426,34	61517263005	13/03/2026

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
05/01/2026	14926	R. MARCON PROD LIMPEZA	INSUMOS	6.660,00	905,50	7.565,50	61517247631	13/03/2026
01/02/2026	15008	R. MARCON PROD LIMPEZA	INSUMOS	2.136,00	-	2.136,00	61656778849	16/03/2026
01/02/2026	1507	R. MARCON PROD LIMPEZA	INSUMOS	6.660,00		6.660,00	61656754415	16/03/2026
					2.338,07	28.313,69		

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

SERVIÇOS DE TERCEIROS								
01/01/2026	2742	SYSPEC INFORMÁTICA LTDA	SERVIÇOS TERCEIROS	4.019,83	115,06	4.134,89	61088502035	05/03/2026
02/02/2026	453	VALSEG	SERVIÇOS TERCEIROS	872,98	-	872,98	65805571	09/03/2026
03/03/2026	21	JOSIMAR FRANCISCO GALVAO	SERVIÇOS TERCEIROS	3.000,00		3.000,00	34469014	13/03/2026
01/03/2026	57	ADÃO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA	SERVIÇOS TERCEIROS	5.500,00		5.500,00	34464965	13/03/2026
06/03/2026	45881	SOLUÇÃO ESCR CONTABILIDADE	SERVIÇOS TERCEIROS	6.000,00		6.000,00	61517241515	13/03/2026
01/01/2026	45882	SOLUÇÃO ESCR CONTABILIDADE	SERVIÇOS TERCEIROS	960,00	-	960,00	61517259708	13/03/2026
17/03/2026	241	CONTROL CORÉ LTDA	SERVIÇOS TERCEIROS	990,00		990,00	61656822120	16/03/2026
04/03/2026	33	MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO	SERVIÇOS TERCEIROS	300,00		300,00	90900674	16/03/2026
03/03/2026	2163	SÓFOLHA	SERVIÇOS TERCEIROS	382,32	8,44	390,76	61656786619	16/03/2026
16/03/2026	34345	VOLATILE INFORMATICA LTDA	SERVIÇOS TERCEIROS	599,00	31,35	630,35	61701489171	17/03/2026
02/02/2026	113	CONTROLINSET SERT	SERVIÇOS TERCEIROS	947,01	104,17	842,84	61701489197	17/03/2026
03/03/2026	27	JOSIMAR FRANCISCO GALVAO	SERVIÇOS TERCEIROS	500,00	-	500,00	49664147	27/03/2026
					259,02	**24.121,82**		

SANTA CASA DE PONTAL

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

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
LOCAÇÕES DIVERSAS								
15/01/2026	1649	FULLTEC	LOCAÇÕES DIVERSAS	17.906,50	1.410,53	19.317,03	61306391892	09/03/2026
					1.410,53	**19.317,03**		
OUTRAS DESPESAS								
31/01/2026	120262163	SÓ FOLHA	OUTRAS DESPESAS	435,62	-	435,62	61306385671	09/03/2026
					-	**435,62**		
MANUTENÇÃO								
27/02/2026	31	PATRICIA NESCIMENTO RAMOS VIEIRA	MANUTENÇÃO	1.100,00		1.100,00	87476081	02/03/2026
03/03/2026	1069	NOVA MULTIVACUO COM E SERV LTDA	MANUTENÇÃO	4.527,20	-	4.527,20	68584206	03/03/2026
					-	**R$ 5.627,20**		
UTILIDADE PÚBLICA								
02/03/2026	FATURA	CPFL	UTILIDADE PÚBLICA	28.851,89	-	28.851,89	61656809980	16/03/2026
16/03/2026	13224	MICHELETO INTERNET LTDA	UTILIDADE PÚBLICA	429,80	-	429,80	61701484971	17/03/2026
16/03/2026	22631	MICHELETO INTERNET LTDA	UTILIDADE PÚBLICA	189,90	3,79	193,69	61701472745	17/03/2026
					3,79	**R$ 29.475,38**		
IMPOSTOS								
28/02/2026	GUIA	ISS	IMPOSTOS	4.058,89		4.058,89	131108	13/03/2026
					-	**R$ 4.058,89**		

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

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (BRUTO)	RETENÇÃO ENCARGOS	VALOR PAGO P/ CONVÊNIO	Nº CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS								
13/03/2026	EXTRATO	TRANSFERENCIA P/ CONTA 836-4	TRANSF. ENTRE CONTAS	64.157,23	-	64.157,23	EXTRATO	13/03/2026
						R$ 64.157,23		

R$ 1.160.540,45

Pontal, 23 de abril de 2026

ROGER FELIPE GOMES OLIVEIRA
Diretor Presidente Provedor

rfgo/zaf

GERENCIADOR CAIXA

Extrato por período

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Conta: 3472 | 1292 | 000577518088-3

Data: 10/04/2026 - 09:10

Mês: Março/2026

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	10.605,92 C
02/03/2026	476081	ENVIO TED	1.100,00 D	9.505,92 C
02/03/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	9.505,92 C
03/03/2026	584206	ENVIO TED	4.527,20 D	4.978,72 C
03/03/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	4.978,72 C
05/03/2026	051536	PAG BOLETO	4.134,89 D	843,83 C
05/03/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	843,83 C
06/03/2026	000001	CRED TED	400.000,00 C	400.843,83 C
06/03/2026	061637	ENVIO TEV	368.025,15 D	32.818,68 C
06/03/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	32.818,68 C
09/03/2026	091225	PAG BOLETO	435,62 D	32.383,06 C
09/03/2026	091225	PAG BOLETO	3.916,66 D	28.466,40 C
09/03/2026	091225	PAG BOLETO	2.118,80 D	26.347,60 C
09/03/2026	091225	PAG BOLETO	19.317,03 D	7.030,57 C
09/03/2026	152125	ENVIO TED	1.238,50 D	5.792,07 C
09/03/2026	152108	ENVIO TED	2.017,52 D	3.774,55 C
09/03/2026	147903	ENVIO TED	872,98 D	2.901,57 C
09/03/2026	091230	ENVIO TEV	1.102,42 D	1.799,15 C
09/03/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	1.799,15 C
12/03/2026	000001	CRED TED	238.289,23 C	240.088,38 C
12/03/2026	000001	CRED TED	264.231,03 C	504.319,41 C
12/03/2026	000000	DQ SOL DB	93.363,30 C	597.682,71 C
12/03/2026	000000	SOL DB BLV	93.363,30 D	504.319,41 C
12/03/2026	000000	DQ SOL DB	350.000,00 C	854.319,41 C
12/03/2026	000000	SOL DB BLV	350.000,00 D	504.319,41 C
12/03/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	504.319,41 C
13/03/2026	131108	PG PREFEIT	4.058,89 D	500.260,52 C
13/03/2026	131109	PAG BOLETO	7.565,50 D	492.695,02 C

13/03/2026	131109	PAG BOLETO	6.000,00 D	486.695,02 C
13/03/2026	131109	PAG BOLETO	960,00 D	485.735,02 C
13/03/2026	131110	PAG BOLETO	2.426,34 D	483.308,68 C
13/03/2026	131110	PAG BOLETO	2.105,41 D	481.203,27 C
13/03/2026	131110	PAG BOLETO	5.170,72 D	476.032,55 C
13/03/2026	131111	PAG BOLETO	4.017,72 D	472.014,83 C
13/03/2026	131111	PAG BOLETO	2.675,52 D	469.339,31 C
13/03/2026	131112	PAG BOLETO	955,50 D	468.383,81 C
13/03/2026	131112	PAG BOLETO	6.938,58 D	461.445,23 C
13/03/2026	131112	PAG BOLETO	2.691,10 D	458.754,13 C
13/03/2026	131112	PAG BOLETO	7.144,17 D	451.609,96 C
13/03/2026	131112	PAG BOLETO	31,63 D	451.578,33 C
13/03/2026	131113	PAG BOLETO	61,33 D	451.517,00 C
13/03/2026	131113	PAG BOLETO	31,63 D	451.485,37 C
13/03/2026	131113	PAG BOLETO	61,38 D	451.423,99 C
13/03/2026	131113	PAG BOLETO	61,38 D	451.362,61 C
13/03/2026	361452	ENVIO TED	2.415,00 D	448.947,61 C
13/03/2026	360516	ENVIO TED	25.351,23 D	423.596,38 C
13/03/2026	361387	ENVIO TED	12.555,97 D	411.040,41 C
13/03/2026	361442	ENVIO TED	6.249,97 D	404.790,44 C
13/03/2026	361329	ENVIO TED	11.512,60 D	393.277,84 C
13/03/2026	363100	ENVIO TED	11.863,90 D	381.413,94 C
13/03/2026	361401	ENVIO TED	10.715,79 D	370.698,15 C
13/03/2026	363062	ENVIO TED	19.839,60 D	350.858,55 C
13/03/2026	361429	ENVIO TED	11.613,93 D	339.244,62 C
13/03/2026	131449	ENVIO TEV	64.157,23 D	275.087,39 C
13/03/2026	131449	PAG BOLETO	1.309,78 D	273.777,61 C
13/03/2026	131449	PAG BOLETO	1.277,96 D	272.499,65 C
13/03/2026	131449	PAG BOLETO	122,96 D	272.376,69 C
13/03/2026	131449	PAG BOLETO	157,23 D	272.219,46 C
13/03/2026	131450	PAG BOLETO	3.548,15 D	268.671,31 C
13/03/2026	131450	PAG BOLETO	122,87 D	268.548,44 C
13/03/2026	131450	PAG BOLETO	3.686,81 D	264.861,63 C
13/03/2026	131450	PAG BOLETO	431,47 D	264.430,16 C
13/03/2026	131452	PAG BOLETO	80,53 D	264.349,63 C
13/03/2026	131453	PAG BOLETO	1.935,58 D	262.414,05 C
13/03/2026	131453	PAG BOLETO	847,84 D	261.566,21 C
13/03/2026	131453	PAG BOLETO	1.627,83 D	259.938,38 C

13/03/2026	131453	PAG BOLETO	1.315,72 D	258.622,66 C
13/03/2026	131454	PAG BOLETO	2.254,00 D	256.368,66 C
13/03/2026	131454	PAG BOLETO	1.531,00 D	254.837,66 C
13/03/2026	131455	PAG BOLETO	1.136,75 D	253.700,91 C
13/03/2026	131455	PAG BOLETO	3.087,62 D	250.613,29 C
13/03/2026	131456	PAG BOLETO	6.737,97 D	243.875,32 C
13/03/2026	131457	PAG BOLETO	813,96 D	243.061,36 C
13/03/2026	131457	PAG BOLETO	6.561,14 D	236.500,22 C
13/03/2026	131457	PAG BOLETO	214,90 D	236.285,32 C
13/03/2026	131457	PAG BOLETO	4.857,15 D	231.428,17 C
13/03/2026	131457	PAG BOLETO	690,26 D	230.737,91 C
13/03/2026	486085	ENVIO TED	5.500,00 D	225.237,91 C
13/03/2026	482448	ENVIO TED	3.000,00 D	222.237,91 C
13/03/2026	482508	ENVIO TED	2.556,00 D	219.681,91 C
13/03/2026	486157	ENVIO TED	3.249,00 D	216.432,91 C
13/03/2026	486281	ENVIO TED	10.867,83 D	205.565,08 C
13/03/2026	545742	ENVIO TED	14.679,17 D	190.885,91 C
13/03/2026	000000	SOL CR BLQ	103.676,11 C	294.562,02 C
13/03/2026	000000	BQ SOL CR	103.676,11 D	190.885,91 C
13/03/2026	000000	SOL CR BLQ	350.000,00 C	540.885,91 C
13/03/2026	000000	BQ SOL CR	350.000,00 D	190.885,91 C
13/03/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	190.885,91 C
16/03/2026	161146	ENVIO PIX	67.076,23 D	123.809,68 C
16/03/2026	049761	ENVIO TED	10.264,62 D	113.545,06 C
16/03/2026	048502	ENVIO TED	300,00 D	113.245,06 C
16/03/2026	161200	ENVIO TEV	2.066,62 D	111.178,44 C
16/03/2026	161208	PAG BOLETO	1.912,11 D	109.266,33 C
16/03/2026	161209	PAG BOLETO	860,59 D	108.405,74 C
16/03/2026	161209	PAG BOLETO	622,07 D	107.783,67 C
16/03/2026	161209	PAG BOLETO	1.234,68 D	106.548,99 C
16/03/2026	161210	PAG BOLETO	6.660,00 D	99.888,99 C
16/03/2026	161210	PAG BOLETO	8.283,87 D	91.605,12 C
16/03/2026	161210	PAG BOLETO	2.136,00 D	89.469,12 C
16/03/2026	161210	PAG BOLETO	7.342,27 D	82.126,85 C
16/03/2026	161210	PAG BOLETO	390,76 D	81.736,09 C
16/03/2026	161210	PAG BOLETO	28.851,89 D	52.884,20 C
16/03/2026	161210	PAG BOLETO	36.600,00 D	16.284,20 C
16/03/2026	161211	PAG BOLETO	990,00 D	15.294,20 C

16/03/2026	000000	DQ TR VLR	103.676,11 C	118.970,31 C
16/03/2026	000000	TR VLR OU	103.676,11 D	15.294,20 C
16/03/2026	000000	DQ TR VLR	350.000,00 C	365.294,20 C
16/03/2026	000000	TR VLR OU	350.000,00 D	15.294,20 C
16/03/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	15.294,20 C
17/03/2026	171035	PAG BOLETO	913,28 D	14.380,92 C
17/03/2026	171035	PAG BOLETO	193,69 D	14.187,23 C
17/03/2026	171035	PAG BOLETO	429,80 D	13.757,43 C
17/03/2026	171035	PAG BOLETO	186,26 D	13.571,17 C
17/03/2026	171035	PAG BOLETO	249,53 D	13.321,64 C
17/03/2026	171035	PAG BOLETO	630,35 D	12.691,29 C
17/03/2026	171035	PAG BOLETO	194,66 D	12.496,63 C
17/03/2026	171035	PAG BOLETO	4.582,31 D	7.914,32 C
17/03/2026	171035	PAG BOLETO	1.702,71 D	6.211,61 C
17/03/2026	171035	PAG BOLETO	842,84 D	5.368,77 C
17/03/2026	222210	ENVIO TED	1.697,13 D	3.671,64 C
17/03/2026	222197	ENVIO TED	2.204,77 D	1.466,87 C
17/03/2026	222181	ENVIO TED	641,93 D	824,94 C
17/03/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	824,94 C
23/03/2026	699756	ENVIO TED	300,00 D	524,94 C
23/03/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	524,94 C
25/03/2026	251615	CRED TEV	250.000,00 C	250.524,94 C
25/03/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	250.524,94 C
26/03/2026	261048	PAG BOLETO	5.750,98 D	244.773,96 C
26/03/2026	425794	ENVIO TED	12.312,00 D	232.461,96 C
26/03/2026	430390	ENVIO TED	5.662,16 D	226.799,80 C
26/03/2026	430345	ENVIO TED	12.170,63 D	214.629,17 C
26/03/2026	430372	ENVIO TED	10.947,76 D	203.681,41 C
26/03/2026	430498	ENVIO TED	1.440,00 D	202.241,41 C
26/03/2026	430745	ENVIO TED	5.472,00 D	196.769,41 C
26/03/2026	427564	ENVIO TED	9.585,27 D	187.184,14 C
26/03/2026	430756	ENVIO TED	6.570,00 D	180.614,14 C
26/03/2026	427697	ENVIO TED	4.104,00 D	176.510,14 C
26/03/2026	430520	ENVIO TED	3.986,75 D	172.523,39 C
26/03/2026	430722	ENVIO TED	684,00 D	171.839,39 C
26/03/2026	430422	ENVIO TED	3.150,00 D	168.689,39 C
26/03/2026	430775	ENVIO TED	2.394,00 D	166.295,39 C
26/03/2026	427729	ENVIO TED	684,00 D	165.611,39 C

26/03/2026	427543	ENVIO TED	10.406,66 D	155.204,73 C
26/03/2026	430641	ENVIO TED	1.440,00 D	153.764,73 C
26/03/2026	430410	ENVIO TED	8.456,02 D	145.308,71 C
26/03/2026	433156	ENVIO TED	10.422,35 D	134.886,36 C
26/03/2026	433346	ENVIO TED	7.260,36 D	127.626,00 C
26/03/2026	430574	ENVIO TED	3.173,41 D	124.452,59 C
26/03/2026	430763	ENVIO TED	10.620,00 D	113.832,59 C
26/03/2026	430560	ENVIO TED	3.803,31 D	110.029,28 C
26/03/2026	432181	ENVIO TED	5.865,62 D	104.163,66 C
26/03/2026	430442	ENVIO TED	1.368,00 D	102.795,66 C
26/03/2026	425703	ENVIO TED	8.014,79 D	94.780,87 C
26/03/2026	433319	ENVIO TED	43.399,12 D	51.381,75 C
26/03/2026	430618	ENVIO TED	18.673,52 D	32.708,23 C
26/03/2026	430627	ENVIO TED	6.948,00 D	25.760,23 C
26/03/2026	432301	ENVIO TED	4.482,00 D	21.278,23 C
26/03/2026	430653	ENVIO TED	1.440,00 D	19.838,23 C
26/03/2026	433546	ENVIO TED	5.688,00 D	14.150,23 C
26/03/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	14.150,23 C
27/03/2026	271042	PAG BOLETO	973,96 D	13.176,27 C
27/03/2026	457413	ENVIO TED	2.736,00 D	10.440,27 C
27/03/2026	460116	ENVIO TED	5.667,87 D	4.772,40 C
27/03/2026	460135	ENVIO TED	500,00 D	4.272,40 C
27/03/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	4.272,40 C
31/03/2026	311453	PAG BOLETO	1.686,67 D	2.585,73 C
31/03/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	2.585,73 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

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
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 / 00000008218-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSITENCIA TECNICA VIEIRA
CPF/CNPJ:	40.064.635/0001-77
Valor:	R$ 1.100,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 31
Histórico:	

Data de débito:	02/03/2026
Data / Hora da operação:	02/03/2026 13:05:32

Código da operação:	87476081
Chave de segurança:	PU57F3ZG8WWF5Y2N

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICIPIO DE SERTAOZINHO
(16)2105-1006
fiscaltributario1@sertaozinho.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35517022240064635000177000000000003126028617477110

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
31	27/02/2026	27/02/2026 12:55:45
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
2	70000	27/02/2026 12:55:45

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
40.064.635/0001-77	-	(16) 9619-4067

Nome / Nome Empresarial
40.064.635 PATRICIA NASCIMENTO RAMOS VIEIRA

E-mail
ASSISTENCIATECNICAVIEIRA37@GMAIL.COM

Endereço
ALESSIO MAZER, 1476, CONJUNTO HABITACIONAL LUCIA FABRO SVERZUT

Município
Sertãozinho - SP

CEP
14184-175

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
55.110.753/0001-41	-	-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

E-mail
-

Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO

Município
Pontal - SP

CEP
14180-041

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...	-	Sertãozinho - SP	-

Descrição do Serviço
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MÃO DE OBRA NA TROCA DE 12 REGISTROS RAMAIS DE FOGÃO INDUSTRIAL, COM LIMPEZA DE BICOS E TESTE DE ESTANQUEIDADE.

DADOS BANCÁRIOS: BANCO 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGÊNCIA: 0737 - CONTA: 08218-3
RAZÃO SOCIAL: 40064635 PATRICIA NASCIMENTO RAMOS VIEIRA
CHAVE PIX: CNPJ 40.064.635/0001-77

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Sertãozinho - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 1.100,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-	-	-	-
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
-	-		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 1.100,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		R$ 1.100,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conserto emergencial no fogão industrial da cozinha do convento de Vagnientos.

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal

27/02/26

SANTA CASA
DE PONTAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.710.753/0001-41
R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro
CEP: 14480-000 - Pontal/SP
Fone: (16) 3953-9100

DATA 26/02/2026	**MEMORANDO**		NÚMERO 06-B
DESTINATÁRIO RENATA	DEPARTAMENTO R.H.	EMITENTE DARCI	DEPARTAMENTO SND
Solicito manutenção no fogão industrial			
Motivo: o mesmo se encontra com vazamentos de gás, causando perigo a integridade física aos funcionários SND			
Obs: Roger ciente			
ASSINATURA:			

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal

Darci F. Silva
Supervisor
CRM3-101436/T
Santa Casa de Pontal

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
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:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0139 / 00000099164-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	OVA MULTIVACO COMERCIO E SERV LTDA
CPF/CNPJ:	46.787.772/0001-16
Valor:	R$ 4.527,20
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PGTO REF A FORNEC PECA
Histórico:	

Data de débito:	03/03/2026
Data / Hora da operação:	03/03/2026 16:38:46

Código da operação: 68584206
Chave de segurança: W14EUJH390WWUC13

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Recebemos de NOVA MULTIVACUO COMERCIO E SERVICOS LTDA os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado		NF-e
Data de recebimento	Identificacao e Assinatura do recebedor	Nro.: 000.001.069 Serie: 1

MULTIVACUO

NOVA MULTIVACUO COMERCIO E SERVICOS LTDA

RUA CUMARIA, 14 , VILA LONDRINA, SAO PAULO - SP CEP: 03731150

(11) 4371-2480

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nro. Nota: 000.001.069
Serie1 Folha:1 de 1

Chave de Acesso
3526 0346 7877 7200 0116 5500 1000 0010 6910 0231 1016

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

Natureza de Operacao	Protocolo de autorizacao de uso	
VENDA	135260866949892	06/03/2026 11:35:50

Inscricao Estadual	Inscricao Estadual do Subst. Tributario	CNPJ
136.278.091.110		46.787.772/0001-16

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razao Social			CNPJ/CPF	Data da Emissao
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	06/03/2026
Endereco	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data de Saida / Entrada**
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180000	
Municipio	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscricao Estadual**	**Hora de Saida**
PONTAL	(16) 3953-1716	SP		00:00

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo ICMS	Valor do ICMS	Valor Aproximado dos Tributos	Base de Calculo da Subst. Trib.	Valor do Calculo de Subst. Trib.	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	1.525,30	0,00	0,00	4.527,20
Valor do frete	**Valor do seguro**	**Desconto**	**Outras despesas acessorias**	**Valor total do IPI**	**Valor total da Nota**
276,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.803,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razao Social	Frete por Conta	Codigo ANTT	Placa	UF	CPF/CNPJ
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				48740351000165

Endereco	Municipio	UF	Inscricao Estadual
R GASPAR COSTA 149 BOX 9 QUADRA 4 VILA SABRINA	SAO PAULO	SP	116945108113

Quantidade	Especie	Marca	Numeracao	Peso Bruto	Peso Liquido
1	VOLUME			5,000	4,380

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

Cod. Prod.	Descricao do Produto/Servico	NCM	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Vl. Unit.	Vl. Desc.	V. Total	Bc. Icms	Vl. Icms	Vl. Ipi	Aliquota Icms	Aliquota Ipi
2100002017255	VALVULA RETENCAO TIPO DISCO 1" INOX 304 Informacoes Adicionais: CEST: 10.079.00 Vol. Aprox. dos Tributos: R$ 828,40 (31,45 %) Fonte:IBPT	84818000	0500	5405	UNID	2	1.318,60	0,00	2.637,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2100002019980	VACUOSTATO DANFOSS RT-121 ROSCA 3/8" Informacoes Adicionais: CEST: 01.126.00 Vol. Aprox. dos Tributos: R$ 696,90 (36,82 %) Fonte:IBPT	9032/2000	7500	5405	UNID	1	1.890,00	0,00	1.890,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Informacoes Complementares	Reservado ao Fisco
PAGAMENTO FRETE A VISTA R$ 276,00 - DADOS BANCARIOS - BANCO ITAU - AG.: 0139 - C/C.: 99164-0. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a Credito Fiscal de IPI.	

Desenvolvido Por
(11) 95446-3125
futura

MULTIVACUO

ORÇAMENTO DE PEÇAS

Informações institucionais

Razão Social: NOVA MULTIVACUO COMERCIO E SERVIÇOS LTDA

CNPJ: 46.787.772/0001-16

Endereço: RUA CUMARIA 14 | SÃO PAULO -SP | 03731-150

Contato: vendas@multivacuobombas.com.br **Telefone: (11) 91083-7998**

Data: 03/03/2026

Validade: 13/03/2026

Vendedor: Samuel

Detalhes do orçamento

Cliente:	Irmandade da Santa Casa de Misericordia de Pontal
Contato:	Srta. Rafaela

Descrição de produtos orçados

QUANTIDADE	PEÇAS	MODELO	MATERIAL	PREÇO UNITÁRIO
2	Válvula de retenção	tipo disco 1"	INOX AISI 304	R$ 1.318,60
1	VACUOSTATO	RT 121 3/8"	INOX AISI 304	R$ 1.890,00

Observações:	ACESSÓRIOS PARA LINHA DE VÁCUO		
Garantia:	90 dias	**Prazo de fabricação:**	7 DIAS ÚTEIS

Formas de pagamento e condições

Forma de pagamento:	A VISTA - BANCO ITAU - AG.: 0139 - C/C.: 99164-0 - PIX: 1193703-1783 NOVA MULTIVÁCUO COM. E SERV.
Frete:	FOB
Valor total:	R$ 4.527,20

NCM: 84.14.8010

(11) 4371-2480

@MULTIVACUO

MULTIVACUOBOMBAS.COM.BR

088-

MULTIVACUO

Declaração de Exclusividade

À Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Pontal A/C: Departamento de Compras / Suprimentos

A **Multivacuo Bombas e Equipamentos Ltda**, inscrita no CNPJ sob o nº **08.736.292/0001-37**, com sede na rua Cumariá 12 – Vila Londrina – São Paulo - SP, na qualidade de fabricante e detentora da tecnologia de produção, vem por meio desta informar e declarar para os devidos fins que:

É a **fornecedora exclusiva** e detentora dos direitos de fabricação e comercialização dos equipamentos e acessórios listados abaixo:

1. **Bomba de Vácuo de Anel Líquido – Modelo CH-75;**
2. **Válvula de Retenção de Vácuo – Diâmetro de 1 polegada BSP.**

Ressaltamos que a linha **CH** faz parte do portfólio de engenharia própria da Multivacuo, sendo projetada para atender aos mais rigorosos padrões de desempenho industrial e hospitalar. Por ser a fabricante original, a Multivacuo garante a procedência, a assistência técnica especializada e a reposição de peças originais para os itens supracitados.

Esta declaração é válida pelo prazo de 12 meses a partir desta data.

Ficamos à disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais.

São Paulo, 29 de janeiro de 2026.

Samuel Júnior

Samuel Alves Júnior

Multivacuo Bombas e Equipamentos Ltda

Departamento Comercial

A vista

MULTIVACUO

ORÇAMENTO DE PRODUTOS

Informações Institucionais

Razão Social: MULTIVACUO BOMBAS E EQUIPAMENTOS LTDA

CNPJ: 08.736.292/0001-37

Endereço: RUA CUMARIA, 12 - VILA LONDRINA | SÃO PAULO -SP | 03731-150

Contato: vendas@multivacuobombas.com.br Telefone: (11) 91083-7998

Data: 28/01/2026

Validade: 07/02/2026

Vendedor: Marcela

Detalhes do orçamento

Cliente:	Irmandade Santa Casa de Mis. De Pontal
Contato:	Cesar

Descrição do produto orçado

Produto:	BOMBA DE VÁCUO MODELO CH-75 • Conexões de sucção e descarga de 1.1/2" BSP; • Conexão do líquido de operação de 3/8" BSP; • Motor elétrico trifásico de 7,5CV – 220/380/440V; • Vazão até 138m³/h de ar; • Vácuo até 685mmHg (27" Hg)*. *Ao nível do mar, com água limpa a 15°C.
Obs.:	Bomba fabricada em ferro com rotor em inox Motor 60Hz



Quantidade:	1	Prazo de fabricação:	7 dias úteis	Garantia:	12 MESES

Formas de pagamento e condições

Preço unitário:	R$ 11.850,00
Forma de pagamento:	28-dias (Suj. analise e aprovação de cadastro)
Frete:	FOB

NCM: 84.14.1000

Valor total:	R$ 11.850,00

IMPOSTOS INCLUSOS - EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PRODUTO 100% NACIONAL

(11) 4371-2480

@MULTIVACUO

MULTIVACUOBOMBAS.COM.BR

MULTIVACUO

ORÇAMENTO DE PEÇAS

Informações institucionais

Razão Social: MULTIVACUO BOMBAS E EQUIPAMENTOS LTDA

CNPJ: 08.736.292/0001-37

Endereço: RUA CUMARIA, 12 - VILA LONDRINA | SÃO PAULO -SP | 03731-150

Contato: vendas@multivacuobombas.com.br **Telefone:** (11) 94772-6399

Data: 28/01/2026

Validade: 07/02/2026

Vendedor: Samuel

Detalhes do orçamento

Cliente:	Irmandade da Santa Casa de Misericordia de Pontal
Contato:	Cesar

Descrição de produtos orçados

QUANTIDADE	PEÇAS	MODELO	MATERIAL	PREÇO UNITÁRIO
2	válvula de retenção	tipo disco 1"BSP	inox	R$ 1.388,00

Observações:			
Garantia:	90 DIAS	**Prazo de fabricação:**	10 dias úteis

Formas de pagamento e condições

Forma de pagamento:	28-dias (Suj. analise e aprovação de cadastro)
Frete:	FOB
Valor total:	R$ 2.776,00

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - IMPOSTOS INCLUSOS

PRODUTO 100% NACIONAL

(11) 4371-2480

@MULTIVACUO

MULTIVACUOBOMBAS.COM.BR

HVC BOMBAS PEÇAS E EQUIPAMENTOS
CNPJ: 30.903.501/0001-49
RUA VIRGÍNIA PRATTA GREGOLIN, 1071 -
BAIRRO JD SÃO MATEUS - PIRACICABA-SP
vendas@hvcbombas.com.br
Fone: 19-98181.5710 / 19-3435.2007

Orçamento número 3333

DADOS DO CLIENTE

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
Insc.Estadual: Isento
Nome do responsável: SR CESAR DE OLIVEIRA
Telefone: 16 99242-5390
E-mail: Cesar.eletrico@hotmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753. CENTRO.
Pontal - SP - CEP 14180000

Data: 30/01/2026
Situação: Em espera
Vendedor: Ivan Hissao

Dados do equipamento: BOMBA DE VACUO

PRODUTOS/SERVIÇOS

Quant.	Descrição	NCM	Preço unit.	Total
1	BOMBA DE VACUO HVM 156/60 EM FOFO COM ROTOR EM FERRO GGG40	84141000	12.987,00	12.987,00
1	**TOTAL**			**R$ 12.987,00**

Forma de pagamento

50% COM O PEDIDO; SALDO A COMBINAR

Observações gerais

PRAZO DE ENTREGA : 25 A 45 DIAS
GARANTIA: 12 Meses, contra defeitos de fabricação ou peçcas trocadas caso for manutenção a contar da emissão da Nota Fiscal. A Garantia é posto de Fábrica (Piracicaba/SP) sendo deresponsabilidade do Cliente os custos de Transporte ida e volta do Equipamento enviado.
CASO NÃO APROVADO, SERA COBRADO 15% DO VALOR DO ORÇAMENTO, POR CUSTAS DE AVALIAÇÃO E DESMONTAGEM.
A Garantia perderá a validade quando:
1) Cliente desmontar o Equipamento;
2) Cliente utilizar peças não recomendadas pelo fabricante da maquina.
3) Quando houver materiais provenitentes do Processo do Cliente no interior do Equipamento;
4) Utilização de Óleo não recomendado pelo fabricante;
5) Quando a temperatura ambiente for maior que 40°C;
6) Cliente não realizar Manutenção Preventiva;
7) Danos provocados por acidentes em Transporte;
FRETE: FOB - PIRACICABA-SP
VALIDADE DO ORÇAMENTO 15 DIAS (Após este prazo, podem ocorrer mudanças no prazo de entrega e em possivel valores)

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Representação numérica do código de barras:	03399.75328 71700.003289 36001.501018 1 13630000401983
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	33
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**SYSPEC INFORMATICA LTDA**
Nome/Razão Social:	**SYSPEC INFORMATICA LTDA**
CPF/CNPJ:	***67.220.871/0001-91***
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	SYSPEC INFORMATICA LTDA
CPF/CNPJ:	67.220.871/0001-91
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	20/02/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	05/03/2026
Valor Nominal do Boleto:	4.019,83
Juros (R$):	34,66
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	80,40
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	4.134,89
Valor Pago (R$):	4.134,89

Data/hora da operação: 05/03/2026 14:02:25

Código da operação: 61088502035
Chave de segurança: T40495Z4J0Y9KY2C

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 2742

Dados do Prestador de Serviço

Syspec Informatica Ltda
Rua Alice Além Saadi,855 SALA 1403 SL 1405 - Nova Ribeirânia
CEP 14096-570 - Fone: (16)2111-3883 - Ribeirão Preto/ SP
zoo@syspec.com.br
Inscrição Municipal 20018284 - CPF/CNPJ 67.220.871/0001-91

Data do Geração da NFS-e: 02/02/2026 09:36:16
Data de Competência: 01/01/2026
Cód. de Autenticidade: 477F3E375
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível	2586		02/02/2026

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

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF :	55.110.753/0001-41	**IM :**	
Razão Social :	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Endereço :	R ANANIAS DA COSTA FREITAS	**Número :**	753
Complemento :	---	**Bairro :**	CENTRO
CEP :	14180-041	**Cidade/UF :**	Pontal/ SP
Telefone :	(16)3953-1716	**E-mail :**	financeiro@iscmpontal.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

LOCACAO E MANUTENCAO SIH-R (4283,25) --- (Observacoes: REF.FATURAMENTO DE - CONVENIO 001/2022 T.A N. 006/2024 - 01/2026 - VENCIMENTO:20/02/2026 VALOR DOS TRIBUTOS APROXIMADOS CONF. LEI 12.741/2012 E DE 13,33% R$ 535,84 - FONTE: IBPT)

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
10400 - Elaboracao de Programas de Computadores, Inclusiv...				2,00	101	115021000	6201501
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado	
R$ 4.283,25	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.283,25	R$ 85,66	Não	R$ 0,00	
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 27,84	R$ 128,50	R$ 0,00	R$ 64,25	R$ 42,83	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 4.019,83**

Construção Civil | **Cód. Obra :** | **Art. :**

Informações Adicionais

Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 35434021267220871000191000000000274226021770024970.

Santander 033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento
04/03/2026

Beneficiário
SYSPEC INFORMATICA LTDA - 67.220.871/0001-91
R ALICE ALEM SAADI , 855 - NOVA RIBEIRANIA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14096570

Agência / Cód. Beneficiário
3742 / 7532717

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
02/02/2026	000003283600000	DS	NAO ACEITO	04/03/2026	000328360015
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	RAPIDA C/REG	REAL		R$ 0,00	R$ 4.132,21

Pagador: SANTA CASA DE PONTAL 55.110.753/0001-41
R ANANIAS DA COSTA FREITAS-753- CENTRO 14180-004 - PONTAL - SP
Beneficiário Final: SYSPEC INFORMATICA LTDA 67.220.871/0001-91

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

- 2ª via impressa via Internet Banking em 4/3/2026

Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada

Santander 033-7

03399.75328.71700.003289.36001.501018.1.13630000401983

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento
04/03/2026

Beneficiário
SYSPEC INFORMATICA LTDA - 67.220.871/0001-91
R ALICE ALEM SAADI , 855 - NOVA RIBEIRANIA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14096570

Agência / Cód. Beneficiário
3742 / 7532717

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
02/02/2026	000003283600000	DS	NAO ACEITO	04/03/2026	000328360015
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	RAPIDA C/REG	REAL		R$ 0,00	R$ 4.132,21

Instruções
ESTE BOLETO DESTINA-SE A PAGAMENTO EXCLUSIVO ATE A DATA EXPRESSA NO CAMPO VENCIMENTO. VALOR COBRADO ATUALIZADO COM JUROS, MULTA E DEDUCOES DEVIDOS.

(-) Descontos/Abatimento
R$ 0,00

(+) Mora/Multa
R$ 112,38

(=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE PONTAL 55.110.753/0001-41
R ANANIAS DA COSTA FREITAS-753- CENTRO 14180-004 - PONTAL - SP
Beneficiário Final: SYSPEC INFORMATICA LTDA 67.220.871/0001-91

Autenticação Mecânica

Santander | 033-7 | RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					24/02/2026
Beneficiário					Agência / Cód. Beneficiário
SYSPEC INFORMATICA LTDA - 67.220.871/0001-91 R ALICE ALEM SAADI , 855 - NOVA RIBEIRANIA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14096570					3742 / 7532717
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
02/02/2026	000003283600000	DS	NAO ACEITO	24/02/2026	000032836001 5
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	RAPIDA C/REG	REAL		R$ 0,00	R$ 4.110,89

Pagador: SANTA CASA DE PONTAL 55.110.753/0001-41
R ANANIAS DA COSTA FREITAS-753- CENTRO 14180-004 - PONTAL - SP
Beneficiário Final: SYSPEC INFORMATICA LTDA 67.220.871/0001-91

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

- 2ª via Impressa via Internet Banking em 24/2/2026

Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada

Santander | 033-7 | 03399.75328.71700.003289.36001.501018.1.13630000401983

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					24/02/2026
Beneficiário					Agência / Cód. Beneficiário
SYSPEC INFORMATICA LTDA - 67.220.871/0001-91 R ALICE ALEM SAADI , 855 - NOVA RIBEIRANIA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14096570					3742 / 7532717
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
02/02/2026	000003283600000	DS	NAO ACEITO	24/02/2026	000032836001 5
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	RAPIDA C/REG	REAL		R$ 0,00	R$ 4.110,89

Instruções
ESTE BOLETO DESTINA-SE A PAGAMENTO EXCLUSIVO
ATÉ A DATA EXPRESSA NO CAMPO VENCIMENTO.
VALOR COBRADO ATUALIZADO COM JUROS, MULTA E
DEDUCÕES DEVIDOS.

(-) Descontos/Abatimento
R$ 0,00

(+) Mora/Multa
R$ 91,06

(+) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE PONTAL 55.110.753/0001-41
R ANANIAS DA COSTA FREITAS-753- CENTRO 14180-004 - PONTAL - SP
Beneficiário Final: SYSPEC INFORMATICA LTDA 67.220.871/0001-91

Autenticação Mecânica

GERENCIADOR CAIXA

Consulta de TED Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Recebs. Prefeitura

Tipo de TED:	PAG0108R2
Banco remetente:	001
Agência e Conta do remetente:	2477/000000100181-7
Nome do remetente 1:	PREFEITURA M DE P C
CPF/CNPJ do rementente 1:	45352267000186
Valor (R$):	400.000,00
Finalidade:	Credito em Conta
Data:	06/03/2026
Histórico:	01001024770000000100181202603060000l

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

GERENCIADOR CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

folha vip TEV

Conta origem:	3472 / 1292 / 000577518088-3
Conta destino:	3472 / 1292 / 000577064836-4

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 368.025,15

Data de débito:	06/03/2026
Data/hora da operação:	06/03/2026 16:37:36

Código da operação:	181479308
Chave de segurança:	F27L08X6FKEXSAXN

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
Empregados									
3	AIDA CRISTINA QUARANTA	3.443,75	118,75	0,00	316,08	0,00	0,00	3.246,42	285,00
296	AIRTON PEDRO LIMA	3.000,00	0,00	0,00	248,58	0,00	0,00	2.751,42	240,00
291	AIUME VELOSO FILIPINI	2.720,45	324,20	0,00	253,94	0,00	0,00	2.790,71	243,57
6	ALEXANDRA MARIA PONTES	2.720,45	1.064,82	0,00	342,82	0,00	572,37	2.870,08	302,82
289	ALEXANDRE AUGUSTO GONÇALVES MARINHO	14.000,00	0,00	0,00	988,07	2.669,55	0,00	10.342,38	1.120,00
7	ALICIA MARTINS DOS SANTOS	2.655,68	1.341,63	0,00	340,89	0,00	2.017,75	1.638,67	301,53
288	ANA CAROLINA DA SILVA FRANÇA	1.842,02	517,87	0,00	188,07	0,00	0,00	2.171,82	188,79
8	ANA PAULA DOS SANTOS SILVA	3.886,36	469,46	0,00	411,31	24,81	478,83	3.440,87	348,46
253	ANA PAULA SOARES TAVARES	2.720,45	394,67	0,00	262,40	0,00	623,97	2.228,75	249,20
157	ANA RELEQUIAS DOS SANTOS CRUZ	1.484,21	578,52	0,00	161,32	0,00	398,44	1.502,97	165,01
12	ANGELA CRISTINA BORGES	1.590,23	324,20	0,00	147,97	0,00	120,94	1.645,52	153,15
13	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	1.943,18	541,65	0,00	179,74	0,00	163,68	2.141,41	181,39
14	APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	2.720,45	756,15	0,00	305,78	0,00	1.455,06	1.715,76	278,12
16	ARIADINA MARQUES DA COSTA	3.022,73	324,20	0,00	290,22	0,00	609,51	2.447,20	267,75
226	BIANCA VIEIRA CANDERANO	2.629,76	597,79	0,00	267,40	0,00	1.169,03	1.791,12	252,54
257	BRUNA CARLA DOS SANTOS DE MORAES	2.267,04	777,61	0,00	253,94	0,00	0,00	2.790,71	243,57
260	CAIQUE CARDOSO NEVES	1.942,65	324,20	0,00	179,69	0,00	697,00	1.390,16	181,34
242	CAMILA XAVIER JANUARIO FIGUEIREDO	1.843,02	411,41	0,00	178,48	0,00	307,78	1.767,17	180,27
17	CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	1.590,23	391,58	0,00	154,04	0,00	475,89	1.351,88	158,54
20	CINTHIA CAROLINE DA SILVA GONCALVES MI	2.720,45	1.671,24	0,00	416,33	0,00	50,00	3.925,36	351,33
300	DAIANE DINIZ LOPES CORREA	3.386,36	324,20	0,00	333,85	0,00	0,00	3.376,71	296,84
22	DAILAINE SOARES PAES	2.720,45	437,68	0,00	267,56	0,00	406,69	2.483,88	252,65
307	DANIELA VIEIRA OLIVEIRA CAMPOCHIARI	2.775,97	231,57	0,00	249,49	0,00	0,00	2.758,05	240,60
213	DANILA FERNANDA SOUZA OLIVEIRA	1.590,23	328,76	0,00	148,38	0,00	72,92	1.697,69	153,51
287	DANNA CELLIZARA BASSO PEREIRA	4.750,00	2.353,88	0,00	796,04	793,16	1.046,83	4.467,85	568,31
24	DARCI FERREIRA DA SILVA	4.368,47	789,80	0,00	523,38	0,00	3.162,49	1.470,40	412,50
214	DEBORA APARECIDA DE SOUZA CAMPOS SILV	1.590,23	324,20	0,00	147,97	0,00	878,10	888,36	153,15
258	DIONATHAN ROBERTO SALUSTIANO SILVA	2.720,45	324,20	0,00	253,94	0,00	0,00	2.790,71	243,57
25	EDILAINE DOS SANTOS	2.720,45	324,20	0,00	253,94	0,00	699,79	2.090,92	243,57
26	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	1.590,23	776,52	0,00	188,68	0,00	30,00	2.148,07	189,34
27	EDMEIA SILVESTRE SOARES	2.821,21	1.120,97	0,00	349,22	2,93	2.379,96	1.210,07	307,09
28	EDUARDA CATARINA GOMES	2.539,08	673,27	0,00	266,27	0,00	1.060,62	1.885,46	251,78
29	ELAINE BRAULINO FERREIRA	3.022,73	324,20	0,00	290,22	0,00	951,77	2.104,94	267,75
292	ELAINE CRISTINA BARROS DE FREITAS	2.720,45	324,20	0,00	253,94	0,00	47,98	2.742,73	243,57
299	ELAINE DE OLIVEIRA SILVA	1.590,23	534,31	0,00	166,88	0,00	409,90	1.547,76	169,96
30	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	1.590,23	324,20	0,00	147,97	0,00	400,16	1.366,30	153,15
31	ELISANGELA DE JESUS AZEVEDO PEREIRA	2.629,77	1.013,60	0,00	325,79	0,00	30,00	3.287,58	291,46
32	ELIZANGELA FERREIRA DO NASCIMENTO	2.720,45	1.117,80	0,00	349,17	0,00	383,04	3.106,04	307,06
34	ERICA FERNANDA DA SILVA	1.977,77	1.076,42	0,00	255,09	0,00	654,62	2.144,48	244,33
35	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	1.590,23	734,52	0,00	184,90	0,00	430,88	1.708,97	185,98
36	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	5.032,83	1.660,00	0,00	738,49	641,21	0,00	5.313,13	535,42
37	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	2.305,83	403,71	0,00	219,53	0,00	287,02	2.202,99	216,75
40	FERNANDA ALVES MARTINS	2.720,45	324,20	0,00	253,94	0,00	30,00	2.760,71	243,57
39	FERNANDA APARECIDA TEDEIRA DA SILVA	2.720,45	2.655,47	0,00	537,84	0,00	1.663,79	3.174,29	420,76
42	FLAVIANA REGINA NEGRAO	1.596,81	319,36	0,00	148,13	0,00	1.468,84	299,20	153,29
46	FRATIANE FERREIRA LOPES	2.720,45	1.281,09	0,00	340,85	0,00	213,23	3.447,46	301,50
45	GABRIEL ARTHUR DA SILVA	3.067,96	2.920,57	0,00	639,89	276,59	326,12	4.745,93	479,08
159	GABRIELLE LIMA FEITEIRO	1.785,01	541,25	0,00	185,04	0,00	1.133,69	1.007,53	186,10
48	GIANI MARIA LUCERA MOTA	2.720,45	1.132,30	0,00	350,91	0,00	704,01	2.797,83	308,22
50	GISLAINE APARECIDA CALHEIROS LINS	2.539,09	505,56	0,00	253,94	0,00	146,44	2.644,27	243,57
55	GLENIA GUADALUPE SILVA JANUARIO	3.886,36	652,97	0,00	437,00	0,00	50,00	4.052,33	363,14
246	GRACIELA VIEIRA DE OLIVEIRA	2.720,45	960,45	0,00	330,29	0,00	0,00	3.350,61	294,47
54	GRAZIELA APARECIDA CORNELIO	2.720,45	919,01	0,00	325,32	0,00	66,61	3.247,53	291,15
255	GRAZIELE DA SILVA LOQUETI	1.719,22	244,86	0,00	152,44	0,00	674,60	1.137,04	157,12
56	GUILHERME DE SOUZA FONSECA	3.353,72	1.662,39	0,00	457,12	173,43	2.905,88	1.478,68	374,64
198	INGRID MILENA RODRIGUES DE OLIVEIRA	1.842,02	888,30	0,00	191,51	0,00	2.179,35	359,46	191,85
59	JANAINA ENGRATULIS	1.590,23	781,38	0,00	189,12	0,00	884,82	1.297,67	189,72
298	JANAINA RAQUEL FERREIRA DOS SANTOS	1.590,23	324,20	0,00	147,97	0,00	172,83	1.593,63	153,15
286	JANE DOS SANTOS DE SOUSA	1.842,02	0,51	0,00	141,50	0,00	52,79	1.648,24	147,40
249	JEZZREELL GUILHERME DA SILVA SANTOS	1.963,29	1.080,72	0,00	152,37	0,00	1.523,07	1.368,57	157,06
60	JESSICA CRISTINA VICENTE	1.842,02	0,00	59,82	141,46	0,00	866,15	894,23	147,36

IPJ: 55.110.753/0001-41
ículo: Folha Mensal
xpetência: 02/2026

Emissão: 17/04/2026
Hora: 09:16:37

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
126	RAILDA DE LIMA CARNEIRO	2.720,45	967,36	0,00	331,12	0,00	30,00	3.326,69	295,02
128	RAQUEL VERAS DA LUZ	1.842,02	0,96	67,54	141,54	0,00	359,77	1.409,21	147,43
129	RENATA CRISTINA PEREIRA	5.300,72	0,00	0,00	543,60	126,62	439,49	4.191,01	424,05
130	RENATA ROSA SANTA FE SEVERINO	3.067,96	3.062,65	0,00	659,78	133,06	1.061,09	4.276,68	490,44
132	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	1.928,16	535,27	0,00	176,39	0,00	1.109,82	1.177,22	178,41
133	ROSELI APARECIDA DELFINO	816,14	2.284,45	0,00	72,70	0,00	638,93	2.388,96	248,04
135	ROSELI APARECIDA MONTEIRO	1.590,23	324,20	0,00	147,97	0,00	139,83	1.626,63	153,15
134	ROSELI ELIAS	3.187,07	0,00	0,00	271,03	0,00	410,55	2.505,49	254,96
217	ROSILENE PEREIRA DE OLIVEIRA	1.590,23	536,70	0,00	167,10	0,00	0,00	1.959,83	170,15
137	ROSILENE SANTANA DA SILVA	1.590,23	324,20	0,00	147,97	0,00	0,00	1.766,46	153,15
136	SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARI	2.899,59	283,07	0,00	236,64	0,00	512,71	2.433,31	231,96
244	SARA VIEIRA DOS SANTOS	4.750,00	3.543,86	0,00	722,99	191,30	5.924,96	1.454,61	526,56
138	SILMARA APARECIDA GARCIA	0,00	2.438,51	0,00	0,00	0,00	2.438,51	0,00	0,00
304	SILVANA ALVES MARTINS	1.249,19	1.810,07	0,00	255,70	0,00	0,00	2.803,56	244,74
250	SIMONE APARECIDA AZEVEDO	1.535,02	350,36	0,00	145,36	0,00	1.008,13	731,89	150,83
140	SUELI DA SILVA ROSA	3.886,36	999,22	0,00	485,48	0,00	1.130,30	3.269,80	390,84
143	SUSAN MARA DA CRUZ PORTO	2.385,34	393,80	0,00	190,36	0,00	655,80	1.932,98	190,82
144	SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	2.720,45	324,20	0,00	253,94	0,00	0,00	2.790,71	243,57
285	TAMIRES OLIVEIRA DE SOUSA	2.720,45	324,20	0,00	253,94	0,00	496,52	2.295,19	243,57
207	TAMYRIS GIRALDES RODRIGUES	0,00	4.780,25	0,00	470,73	0,00	0,00	4.309,52	382,42
148	TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC PER	3.274,92	465,82	0,00	281,63	0,00	196,50	3.262,61	262,02
240	VALDELICE RIBEIRO PIRES	1.590,23	741,34	0,00	185,52	0,00	0,00	2.146,05	186,52
149	VALERIA DA SILVA PEREIRA	2.046,68	0,00	0,00	159,88	0,00	679,08	1.207,72	163,73
2	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	4.077,63	1.830,08	0,00	628,58	350,99	2.061,51	2.866,63	472,61
305	VIVIANE APARECIDA DE BRITO	2.775,97	231,57	0,00	249,49	0,00	0,00	2.758,05	240,60
153	WESLEY LIMA DE AGUIAR	3.232,15	6.295,40	0,00	988,07	1.140,95	5.761,71	1.636,82	762,20
245	YASMIN CAROLINA PERES DOS REIS	1.842,02	323,70	0,00	170,59	0,00	773,88	1.221,25	173,25
152	ZILDETE SILVA DE SOUZA	1.590,23	324,20	0,00	147,97	0,00	23,47	1.742,99	153,15
294	ZULEIKA APARECIDA FAVARETTO	4.778,46	0,00	0,00	470,48	0,00	15,65	4.292,33	382,27
Empregados: 154	Total:	386.112,67	145.161,89	397,52	45.254,07	10.027,43	107.263,01	369.127,57	40.209,01
Todos geral: 154	Total:	386.112,67	145.161,89	397,52	45.254,07	10.027,43	107.263,01	369.127,57	40.209,01

CAIXA

ESPELHO DO REMESSA Nº : 001898
DATA DO MOVIMENTO :
CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
Tipo de Serviço : Pagamento Salários				
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente				
41072	06/03/2026	3.246,42	AIDA CRISTINA QUARANTA	
41073	06/03/2026	2.751,42	AIRTON PEDRO LIMA	
41074	06/03/2026	2.790,71	AIUME VELOSO FILIPINI	
41075	06/03/2026	2.870,08	ALEXANDRA MARIA PONTES	
41076	06/03/2026	10.342,38	ALEXANDRE AUGUSTO G MARINHO	
41077	06/03/2026	1.638,67	ALICIA MARTINS DOS SANTOS	
41078	06/03/2026	2.171,82	ANA CAROLINA DA SILVA FRANCA	
41079	06/03/2026	3.440,87	ANA PAULA DOS SANTOS SILVA	
41080	06/03/2026	2.228,75	ANA PAULA SOARES TAVARES	
41081	06/03/2026	1.502,97	ANA RELIQUIAS DOS SANTOS CRUZ	
41082	06/03/2026	1.645,52	ANGELA CRISTINA BORGES	
41083	06/03/2026	2.141,41	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREI	
41084	06/03/2026	1.715,76	APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	
41085	06/03/2026	2.447,20	ARIADINA MARQUES DA COSTA	
41086	06/03/2026	1.791,12	BIANCA VIEIRA CANJERANO	
41087	06/03/2026	2.790,71	BRUNA CARLA DOS SANTOS DE MORA	
41088	06/03/2026	1.390,16	CAIQUE CARDOSO NEVES	
41089	06/03/2026	1.767,17	CAMILA XAVIER JANUARIO FIGUEIR	
41090	06/03/2026	1.351,88	CARLA DANIELA S. DE PAULA	
41091	06/03/2026	3.925,36	CINTHIA CAROLINE DA SILVA GONC	
41092	06/03/2026	3.376,71	DAIANE DINIZ LOPEZ CORREA	
41093	06/03/2026	2.483,88	DAILANE SOARES PAES	
41094	06/03/2026	1.697,69	DANILA FERNANDA SOUZA OLIVEIRA	
41095	06/03/2026	4.467,85	DANNA CILLIZARA BASSO PEREIRA	
41096	06/03/2026	1.470,40	DARCI FERREIRA DA SILVA	
41097	06/03/2026	886,36	DEBORA AP S. CAMPOS SILVA	
41098	06/03/2026	2.790,71	DIONATHAN R SALUSTIANO SILVA	
41099	06/03/2026	2.090,92	EDILAINE DOS SANTOS	
41100	06/03/2026	2.148,07	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	
41101	06/03/2026	1.210,07	EDMEIA SILVESTRE SOARES	
41102	06/03/2026	1.885,46	EDUARDA CATARINA GOMES	
41103	06/03/2026	2.104,94	ELAINE BRAULINO FERREIRA	
41104	06/03/2026	2.742,73	ELAINE CRISTINA B DE FREITAS	
41105	06/03/2026	1.547,76	ELAINE DE OLIVEIRA SILVA	

CAIXA

ESPELHO DO REMESSA Nº : 001898
DATA DO MOVIMENTO :
CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
41106	06/03/2026	1.366,30	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	
41107	06/03/2026	3.287,58	ELISANGELA DE JESUS A. PEREIRA	
41108	06/03/2026	3.106,04	ELIZANGELA F DO NASCIMENTO	
41109	06/03/2026	2.144,48	ERICA FERNANDA DA SILVA	
41110	06/03/2026	1.708,97	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	
41111	06/03/2026	5.313,13	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	
41112	06/03/2026	2.202,99	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZUL	
41113	06/03/2026	3.174,29	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA	
41114	06/03/2026	2.760,71	FERNANDA ALVES MARTINS	
41115	06/03/2026	299,20	FLAVIANA REGINA NEGRAO	
41116	06/03/2026	3.447,46	FRATIANE FERREIRA LOPES	
41117	06/03/2026	4.745,93	GABRIEL ARTHUR DA SILVA	
41118	06/03/2026	1.007,53	GABRIELLE LIMA FEITEIRO	
41119	06/03/2026	2.797,83	GIANI MARIA LUCERA MOTA	
41120	06/03/2026	2.644,27	GISLAINE AP. CALHEIROS LINS	
41121	06/03/2026	2.949,91	GLENIA GUADALUPE DA SILVA	
41122	06/03/2026	3.350,61	GRACIELA VIEIAA DE OLIVEIRA	
41123	06/03/2026	3.247,53	GRAZIELA APARECIDA CORNELIO	
41124	06/03/2026	1.137,04	GRAZIELE DA SILVA LOQUETI	
41125	06/03/2026	1.478,68	GUILHERME DE SOUZA FONSECA	
41126	06/03/2026	359,46	INGRID MILENA B DE OLIVEIRA	
41127	06/03/2026	1.297,67	JANAINA ENGRATULES	
41128	06/03/2026	1.593,63	JANAINA RAQUEL FERREIRA DOS SA	
41129	06/03/2026	1.648,24	JANE DOS SANTOS DE SOUSA	
41130	06/03/2026	1.368,57	JEEZREELL GUILHERME DA SILVA S	
41131	06/03/2026	894,23	JESSICA CRISTINA VICENTE	
41132	06/03/2026	1.204,94	JESSICA MARIANA M. ALMEIDA	
41133	06/03/2026	1.730,82	JOANA CELIA AGUIAR SANTOS	
41134	06/03/2026	3.711,37	JOAO CARLOS DA ROCHA SILVA	
41135	06/03/2026	5.135,03	JOSE DOS SANTOS	
41136	06/03/2026	1.766,46	JOSE MISSIAS S. SAPUCALHA	
41137	06/03/2026	2.790,71	JOSIANE FERREIRA DOS REIS	
41138	06/03/2026	3.104,10	JOSIANE SEBASTINA MIRONGA	
41139	06/03/2026	5.125,80	JOYCE CRISTINA GOMES	
41140	06/03/2026	1.507,00	JULIANA APARECIDA RODRIGUES	
41141	06/03/2026	1.921,55	JULIANA RODRIGUES FREIRES	
41142	06/03/2026	1.277,29	JUSIMARIA SILVA DE OLIVEIRA	

CAIXA

ESPELHO DO REMESSA Nº : 001898
DATA DO MOVIMENTO :
CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
41143	06/03/2026	1.700,56	KAMILA EDUARDA DA SILVA ZAVAGL	
41144	06/03/2026	1.706,84	KATIA APARECIDA DE OLIVEIRA	
41145	06/03/2026	1.323,87	LECIANE FERREIRA	
41146	06/03/2026	1.680,71	LENI DA SILVA	
41147	06/03/2026	2.812,05	LETICIA MENDES SILVA	
41148	06/03/2026	1.865,89	LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	
41149	06/03/2026	1.317,33	LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOM	
41150	06/03/2026	5.009,20	LINDALVA RUBIN	
41151	06/03/2026	1.802,94	LISLAINE CARLA MOREIRA	
41152	06/03/2026	1.766,46	LIZAINE CRISTINA DOS SANTOS	
41153	06/03/2026	1.913,69	LORRAINE APARECIDA PEREIRA	
41154	06/03/2026	3.118,39	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	
41155	06/03/2026	3.260,24	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	
41156	06/03/2026	1.196,82	LUIS FERNANDO DE OLIVEIRA	
41157	06/03/2026	4.081,07	LUIS VALDO DOS SANTOS	
41158	06/03/2026	832,11	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	
41159	06/03/2026	1.382,30	LUZILETE SOUZA FLORES	
41160	06/03/2026	2.433,00	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	
41161	06/03/2026	1.423,77	MANUELA DE SOUZA CARDOSO	
41162	06/03/2026	5.092,65	MARCIO GLEIZER DE SOUZA	
41163	06/03/2026	5.062,24	MARCO AURELIO DE SOUZA	
41164	06/03/2026	2.602,84	MARIA DE LOURDES VALSIQUE	
41165	06/03/2026	2.790,71	MARIA EDUARDA CARDOSO DOS SANT	
41166	06/03/2026	712,15	MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	
41167	06/03/2026	5.105,90	MARIA MICHELA DOS S. SILVA	
41168	06/03/2026	2.849,51	MARIA VILMA DE SOUZA DA SILVA	
41169	06/03/2026	2.887,89	MARILEIA MARIA DE JESUS	
41170	06/03/2026	566,45	MARILIA APARECIDA DA SILVA	
41171	06/03/2026	5.334,10	MATHEUS GABRIEL RUBIN	
41172	06/03/2026	2.445,65	MAYSA KELLY CARVALHO	
41173	06/03/2026	268,99	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	
41174	06/03/2026	336,69	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	
41175	06/03/2026	3.715,12	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	
41176	06/03/2026	4.323,42	MONICA DOURADO SILVA	
41177	06/03/2026	2.746,27	NATHALIA ISAC XAVIER DA CRUZ	
41178	06/03/2026	2.790,71	NATHALIA OLIVEIRA MOREIRA	
41179	06/03/2026	4.518,19	NAYARA LAIS RAPOSO DOS SANTOS	

CAIXA

ESPELHO DO REMESSA Nº : 001898
DATA DO MOVIMENTO :
CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
41180	06/03/2026	2.194,98	NOEMI DE JESUS NASCIMENTO	
41181	06/03/2026	4.086,20	PAMELA MATIOLI	
41182	06/03/2026	1.766,46	PAULA ANDREA GOMES	
41183	06/03/2026	1.941,88	PAULA DA SILVA VIANA	
41184	06/03/2026	2.188,59	PAULO RICARDO DOS SANTOS	
41185	06/03/2026	1.971,86	PAULO ROBERTO DE ANDRADE	
41186	06/03/2026	4.980,28	RAFAELA CARLA TAVARES	
41187	06/03/2026	4.223,99	RAIANA ARAUJO RIBEIRO	
41188	06/03/2026	2.797,17	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	
41189	06/03/2026	3.326,69	RAILDA CARNEIRO DA SILVA	
41190	06/03/2026	1.409,21	RAQUEL VERAS DA LUZ	
41191	06/03/2026	4.191,01	RENATA CRISTINA PEREIRA	
41192	06/03/2026	4.276,68	RENATA ROSA S. FE SEVERINO	
41193	06/03/2026	1.177,22	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	
41194	06/03/2026	2.388,96	ROSELI APARECIDA DELFINO	
41195	06/03/2026	1.626,63	ROSELI APARECIDA MONTEIRO	
41196	06/03/2026	2.505,49	ROSELI ELIAS	
41197	06/03/2026	1.959,83	ROSILENE PEREIRA DE OLIVEIRA	
41198	06/03/2026	1.766,46	ROSILENE SANTANA DA SILVA	
41199	06/03/2026	2.433,31	SANDRA M. AP. DA SILVA CARNIEL	
41200	06/03/2026	1.454,61	SARA VIEIRA DOS SANTOS	
41201	06/03/2026	731,89	SIMONE APARECIDA AZEVEDO	
41202	06/03/2026	3.269,80	SUELI DA SILVA ROSA	
41203	06/03/2026	1.932,98	SUSAN MARA DA CRUZ PORTO	
41204	06/03/2026	2.790,71	SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	
41205	06/03/2026	2.295,19	TAMIRES OLIVEIRA DE SOUSA	
41206	06/03/2026	4.309,52	TAMYRIS GIRALDES RODRIGUES	
41207	06/03/2026	3.262,61	TATIANA AP DA SILVA S SEGECIC	
41208	06/03/2026	2.146,05	VALDELICE RIBEIRO PIRES	
41209	06/03/2026	1.207,72	VALERIA DA SILVA PEREIRA	
41210	06/03/2026	2.866,63	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	
41211	06/03/2026	1.636,82	WESLEY LIMA DE AGUIAR	
41212	06/03/2026	1.221,25	YASMIN CAROLINA PERES DOS REIS	
41213	06/03/2026	1.742,99	ZILDETE SILVA DE SOUZA	
41214	06/03/2026	4.292,33	ZULEIKA APARECIDA FAVARETTO	

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 179509
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03526.121003 00027.000173 2 13660000205846
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.**
Nome/Razão Social:	**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.**
CPF/CNPJ:	**04.274.988/0001-38**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	23/02/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	09/03/2026
Valor Nominal do Boleto:	2.058,46
Juros (R$):	19,18
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	41,16
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.118,80
Valor Pago (R$):	2.118,80
Identificação do Pagamento:	NF 179509

Data/hora da operação: 09/03/2026 12:25:02

Código da operação: 61306391830
Chave de segurança: 7P82W7SVYPRC3VCV

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.179.509
Série 001
Folha 1/1

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

CHAVE DE ACESSO
3526 0104 2749 8800 0138 5500 1000 1795 0910 3031 0896

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135260282454492 - 22/01/2026 17:36:36

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	22/01/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
PONTAL	SP	1639531716		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	23/02/2026
Valor	R$ 2.058,46

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
2.058,46	327,26	0,00	0,00	0,00	0,00	2.058,46
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	2.058,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	Volumes			4,040	4,040

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
53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA R- PMC: 11,48 Lote: B2531490 Qt: 100 Fab: 17/10/25 Val: 17/10/27 FCI:5FC3CB9E-A931-4AD0-BDC5-1912EBE2A630	30045090	500	5102	AP	100	7,2500	725,00	725,00	130,50			18,00	
49411	FLUMAZENIL 0,1MG/ML (GEN) SOL INJ 5ML IV CT C/5 AP/TEUTO/C1 G+ PMC: 213,61 Lote: 73520019 Qt: 5 Fab: 06/08/24 Val: 06/08/26	30049099	000	5102	AP	5	5,3500	26,75	26,75	3,21			12,00	
57101	RHOPHYLAC 300MCG SOL INJ 2ML SER PREENC (IMPORTADO)/CSL PMC: 410,76 Lote: P100808563 Qt: 2 Fab: 05/03/25 Val: 04/03/28	30021239	700	5102	SER	2	278,2050	556,41	556,41	100,15			18,00	
56231	ROCURÔNIO 10MG/ML (GEN) SOL INJ 5ML IV CT C/10 FA/VOLPHARMA G+ Lote: A0830107 Qt: 80 Fab: 01/08/25 Val: 31/07/27	30049079	200	5102	FA	80	8,6778	694,22	694,22	83,31			12,00	
25150	UNI HALOPER 5MG/ML SOL INJ 1ML IM CT C/50 AP/UNIAO QUIMICA/C1 S- PMC: 6,02 Lote: 2535802 Qt: 50 Fab: 18/08/25 Val: 31/08/27 FCI:86B1355E-325D-4906-A9E6-2051E1C80368	30049069	500	5102	AP	50	1,1216	56,08	56,08	10,09			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 7521 - - TERMO DE CONVÊNIO Nº 008/2025
Vendedor: 162-ATIVA REGIÃO 16 Id Mov: 3031089
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 308,54 Estadual: R$ 280,40 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
DATA 22/01/26
Farmácia
Santa Casa de Pontal

Impresso em 22/01/2026 as 17:36:37

www.gsweb.com.br

Ativa

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITÁ, 290

Cep:14020-680 – RIBEIRAO PRETO – SP

Fone:(16)3993-9100

Fone: 04.274.988/0001-38

BANCO DO BRASIL

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: **ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP** **04.274.988/0001-38**	Agência/Cod.Beneficiário **3370-7/0026500-4**	Data do Documento **22/01/2026**	Vencimento **23/02/2026**
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP 55.110.753/0001-41	Número Documento: **179509-01**	Cart./Nosso Número: 17/35261210000027000	Valor do Documento: **2.058,46**

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03526.121003 00027.000173 2 13660000205846**

Local de Pagamento:					Vencimento **23/02/2026**
Beneficiário **ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38**					Agência/Cód.Beneficiário **3370-7/0026500-4**
Endereço Beneficiário **RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP**					
Data do documento: **22/01/2026**	No. do documento **179509-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **22/01/2026**	Nosso Número **35261210000027000-0**
Uso do Banco	Carteira **17**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **2.058,46**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 1,37 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 41,17
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

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Pagar com Pix

SIH-R<HCMP0004> Emissão 22/01/2026 10:50

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

CNPJ: 55.110.752/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7521

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO) **Data Ped:** 22/01/2026

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. 006/2025		

4550- 1 ESMERON (ROCURONIO) 10MG/ML FA 5 ML-AMPOLA-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	80,0000	8,6778	0,0000	0,0000	694,2240
Complemento do item					
22019- 1 DRAMIN B6 DL (DIMENIDRINATO+VIT.B6) IV			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	100,0000	7,2500	0,0000	0,0000	725,0000
Complemento do item					
24776- 1 FLUMAZIL (FLUMAZENIL) 0,1MG/ML AMP 5 ML-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	5,0000	5,3500	0,0000	0,0000	26,7500
Complemento do item					
26621- 2 HALDOL (HALOPERIDOL) 5MG/ML AMP 1ML-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	50,0000	1,1216	0,0000	0,0000	56,0800
Complemento do item					
27807- 1 RHOPHYLAC (IMUNOGLOBULINA) ANTI-D			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	2,0000	278,2043	0,0000	0,0000	556,4086
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.058,4626
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.058,4626	0,0000	0,0000	0,0000	2.058,4626

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

COMPRAS

Alexandre A. G. Marinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

DIRETORIA

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

ORCAMENTO Nº 3029118 **21 DE JANEIRO DE 2026**

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

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

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	52370	HYFREN 1MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	100	0,9305	93,05
HEMITARTARATO DE EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML SOL INJ 1ML							
0002	32963	ÁGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/FARMACE	Palete-57600	AP	1.600	0,1900	304,00
ÁGUA DESTILADA (ÁGUA P/ INJ) 10ML							
0003	33821	BEPEBEN 1.200.000UI PÓ SUS INJ S/DIL CX C/ 50 FA/TEUTO	CXEMB-50	FA	50	4,7500	237,50
PENICILINA G BENZATINA 1.200.000UI PÓ LIOF INJ S/DIL							
0004	40371	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CX C/ 100AP/FARMACE	EE-2000	AP	500	1,5100	755,00
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 5ML							
0006	34195	BUTIL ESCOPO 20MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	0,7800	78,00
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOL INJ 1ML							
0007	49394	SANTIPLEX B SOL INJ 2ML CT C/100 AP/SANTISA	EE-1600	AP	300	0,9800	294,00
COMPLEXO B (VIT B1 / CLORIDRATO DE TIAMINA + VIT B2 / fosfato sódico de riboflavina + VIT B6 / CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + VIT B3 / NICOTINAMIDA + VIT B5 / ÁCIDO PANTOTÊNICO) SOL INJ 2ML							
0008	45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML (GEN) CT C/ 120 AP/TEUTO	EE-720	AP	600	0,7700	462,00
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML							
0009	39426	BROMOPRIDA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	200	1,0200	204,00
BROMOPRIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ IM/IV 2ML							
0010	31419	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML (GEN) SOL INJ 1ML IM CX C/100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	1,6600	166,00
SULFATO DE MORFINA 10MG/ML INJ 1ML							
0011	53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA	EE-600	AP	100	7,2500	725,00
DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML							

0012	41137	ENCRISE 20U/ML SOL INJ 1ML CT C/ 10 AP/BIOLAB	EE-240	AP	10	29,3815	293,82
VASOPRESSINA SINTETICA 20U/ML SOL INJ 1ML							
0013	56231	ROCURÔNIO 10MG/ML (GEN) SOL INJ 5ML IV CT C/10 FA/VOLPHARMA	EE-480	FA	80	8,6778	694,22
BROMETO DE ROCURÔNIO 10MG/ML SOL INJ 5ML							
0014	53345	PROMETAZOL 25MG/ML SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	200	3,1000	620,00
CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML SOL INJ 2ML							
0015	49411	FLUMAZENIL 0,1MG/ML (GEN) SOL INJ 5ML IV CT C/5 AP/TEUTO	EE-400	AP	5	5,3500	26,75
FLUMAZENIL 0,1MG/ML SOL INJ IV 5ML							
0016	38537	FENOBARBITAL 100MG (GEN) CT C/ 30 CP/TEUTO	CT-30	CP	30	0,2970	8,91
FENOBARBITAL 100MG							
0017	25150	UNI HALOPER 5MG/ML SOL INJ 1ML IM CT C/50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	50	1,1216	56,08
HALOPERIDOL 5MG SOL INJ 1ML							
0018	56852	UNI HALOPER 5MG CT C/ 200 CP (IMPORTADO)/UNIÃO QUÍMICA	EE-18000	CP	200	0,0860	17,20
HALOPERIDOL 5MG							
0019	35102	ESKAVIT 10MG/ML SOL INJ IM 1ML CX C/ 50 AP/HIPOLABOR	EE-1600	AP	50	1,9000	95,00
FITOMENADIONA (VIT K) 10MG/ML SOL INJ IM 1ML							
0020	49854	KOLLAGENASE C/ CLORANFENICOL POM DERM BISN 30G CX C/ 10 BG/CRISTÁLIA	EE-360	BG	30	14,9100	447,30
COLAGENASE 0,6UI/G + CLORANFENICOL 0,01G/G POM DERM 30G							
0021	44467	OMOPREL 20MG CT C/ 56 CAPS GEL DURA/BELFAR	EE-7168	CAPS	112	0,0900	10,08
OMEPRAZOL 20MG							
0022	56438	SIMETICONA 75MG/ML EMU OR GTS 15ML (SABOR CEREJA)/CIMED	EE-200	FR	25	1,6500	41,25
SIMETICONA 75MG/ML EMU OR 15ML							
0023	56748	LEVOZINE 4%(40MG/ML) SOL OR 20ML CX C/ 10 FR/CRISTÁLIA	EE-240	FR	10	12,5000	125,00
MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML SOL OR GTS 20ML							
0024	31604	DIPIRONA SÓDICA 500MG (GEN) CT C/ 500 CP/PRATI DONADUZZI	EE-6000	CP	500	0,1500	75,00
DIPIRONA SÓDICA 500MG							
0025	53380	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/SANTISA	EE-1200	AP	1.500	0,4400	660,00
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML							
0026	21101	OXITON 5UI/ML SOL INJ 1ML IV CT C/50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1600	AP	500	3,0500	1.525,00
OCITOCINA 5UI/ML SOL INJ 1ML							

0027	31217	CETOPROFENO 100MG (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV CT C/ 50 FA/CRISTÁLIA	EE-1000	FA	1.000	3,0800	3.080,00
CETOPROFENO 100MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV							
0028	49384	CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	600	0,9900	594,00
CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML							
0029	48069	PROPOVAN 10MG/ML EMU INJ 20ML CT C/ 10 FA/CRISTÁLIA	EE-240	FA	20	7,5300	150,60
PROPOFOL 10MG/ML EMU INJ 20ML							
0030	34227	REGENCEL 10000UI/G+25MG/G+5MG/G+5MG/G POM OFT 3,5G/LATINOFARMA	EE-50	BG	10	12,8500	128,50
ACET RETINOL (VIT A) 10.000UI/G+CLORANFENICOL 5MG/G+METIONINA 5MG/G+AMINOACIDOS 25MG/G POM OFT 3,5G							
0031	57101	RHOPHYLAC 300MCG SOL INJ 2ML SER PREENC (IMPORTADO)/CSL	EE-30	SER	2	278,2043	556,41
IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D) 300MCG/2,0ML (150MCG/ML) SOL INJ 2ML							
0032	46322	HIDROCORTISONA 100MG CT C/ 50 FA S/ DIL (GEN)/BLAU	EE-800	FA	50	2,6500	132,50
SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL							
0033	35962	ANDROCORTIL 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	100	4,7700	477,00
SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL							
0034	36797	TRAMADOL 50MG/ML (GEN) SOL INJ 1ML IM/IV CT C/60 AP/TEUTO	EE-840	AP	240	0,8390	201,36
CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG SOL INJ 1ML							
0035	45772	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	3,4400	344,00
ÁCIDO TRANEXÂMICO (250MG/5ML) SOL INJ 5ML							
0036	32454	VERTIGIUM 10MG CT C/ 50 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC	EE-3000	CP	50	0,0950	4,75
DICLORIDRATO DE FLUNARIZINA 10MG							
0037	36886	XYLESTESIN 2% (20MG/ML) SOL INJ EST S/V 20ML CX C/ 10 FA/CRISTÁLIA	EE-200	FA	40	8,9000	356,00
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/ML (2%) SOL INJ 20ML							
0038	52080	TROMETAMOL CETOROLACO 30MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 50 AP/HIPOLABOR	EE-1600	AP	200	2,1600	432,00
TROMETAMOL CETOROLACO 30MG/ML IM/IV 1ML							

Total Geral: R$ 14.471,28

**** QUATORZE MIL,QUATROCENTOS E SETENTA E UM REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS ****

Observações:

COTACAO 1608

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

Cond.Pagto: 30

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Transportadora: Cif -

Vendedor: Wilson
ATIVA REGIÃO 16
vendas@ativahosp.com.br

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

Irmandade da Santa Casa de Misericória de Pontal
CNPJ: 55.110.753/0001-41

Rua Ananias Costa Freitas, 753
Pontal - SP

Orçamento: 101233
Data: 21/01/2026
Nr. Controle:
Proc. Cliente:

COTACAO: 1608

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	1500	AMP	AGUA BIDESTILADA AGUA P/INJECAO 1APX10ML Dosagem: AP.10ML Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 200 AMP 10 ML Observação: Validade 31/05/2026 Unit: Total: duzentos e quarenta e seis reais	EQUIPLEX/GO	0,1640	246,00
2	50	FA	BENZILPENICILINA BENZATINA BEPEBEN(PENICILINA BENZ)1200000 UI 1FR(H) Dosagem: 1200000UI Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: seis reais e setenta e cinco centavos Total: trezentos e trinta e sete reais e cinquenta centavos	TEUTO (GO)	6,7500	337,50
3	500	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIOSCINA) + DIPIRONA SODICA BUTILBROMETO ESC.+DIPIRONA AP.5ML(G)(H) Dosagem: Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 1 ML Unit: um real e quarenta e nove centavos Total: setecentos e quarenta e cinco reais	HIPOLABOR	1,4900	745,00
4	100	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIOSCINA) BUTILBROMETO ESCOP 20MG AP.1ML(G)(H) Dosagem: 20MG/ML Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: AMP 100 AMP 1 ML Unit: um real e vinte centavos Total: cento e vinte reais	HIPOLABOR	1,2000	120,00
5	300	AMP	COMPLEXO B + TIAMINA + RIBOFLAVINA + CLOR. DE PIRIDOXINA + NICOTINAMIDA + PANTENOL HYPLEX B(COMPLEXO B)1APX2ML Dosagem: 2ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Observação: VALIDADE 31/05/2026 Unit: noventa e quatro centavos Total: duzentos e oitenta e dois reais	HYPOFARMA	0,9400	282,00
6	500	AMP	FOSFATO DE DEXAMETASONA FOSF.DEXAMETASONA 4MG/ML APX2,5ML(G) Dosagem: 4MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2,5 ML Apresentação Comercial: CX 120 AMP 2,5 ML Observação: VALIDADE 30/11/2026 Unit: um real e quinze centavos Total: quinhentos e setenta e cinco reais	TEUTO (GO)	1,1500	575,00
7	12	FR	LOCAO OLEOSA A BASE DE ACIDO GRAXOS DERMAEX(AC.GRAXOS+ASSOCIA.)200ML Dosagem: 200ml Apresentação Cotada: FR 200 ML Apresentação Comercial: CX 24 FR 200 ML Unit: cinco reais e setenta centavos Total: sessenta e oito reais e quarenta centavos	NUTRIEX	5,7000	68,40
8	200	AMP	BROMOPRIDA BROMOPRIDA 5MG/ML AP.2ML (G)(H) Dosagem: 5MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real e vinte e nove centavos Total: duzentos e cinquenta e oito reais	HIPOLABOR	1,2900	258,00
9	100	AMP	DIMENIDRINATO + FRUTOSE + GLICOSE + PIRIDOXINA DRAMIN B-6 DL(DIMENIDRATO+AS) IV AP.10ML Dosagem: 10ML Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 10 ML Unit: oito reais e cinquenta centavos Total: oitocentos e cinquenta reais	TAKEDA - MATRIZ	8,5000	850,00

COTACAO: 1608

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
10	200	AMP	CLOR. DE PROMETAZINA PAMERGAN(PROMETAZINA)25MG/ML AP.2ML Dosagem: 50MG 2ML Apresentação Cotada: AMP 1 AMP Apresentação Comercial: CX 50 AMP 1 AMP Observação: VALIDADE 30/10/2026 Unit: três reais e noventa centavos Total: setecentos e oitenta reais	CRISTALIA	3,9000	780,00
11	40	CP	HALOPERIDOL UNI HALOPER(HALOPERIDOL)5MG EV.20CP(C1) Dosagem: 5MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 10 ENV 20 CP Observação: VALIDADE 30/09/2026 Unit: Total: quatro reais e oitenta e quatro centavos	UQFN (SP)	0,1210	4,84
12	50	AMP	FITOMENADIONA ESKAVIT(FITOMENADIONA)1APX1ML IM/SC(H) Dosagem: 10MG/ML Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: CX 50 AMP 1 ML Unit: três reais e trinta centavos Total: cento e sessenta e cinco reais	HIPOLABOR	3,3000	165,00
13	30	TB	COLAGENASE + CLORANFENICOL KOLLAGENASE C/CLOR.POM.30G(H) Dosagem: 0,6UI+0,01 Apresentação Cotada: TB 30 GR Apresentação Comercial: CX 10 TB 30 GR Unit: quatorze reais e oitenta centavos Total: quatrocentos e quarenta e quatro reais	CRISTALIA	14,8000	444,00
14	120	CP	OMEPRAZOL OMEPRAZOL 20MG EV.20CP(G)(H) Dosagem: 20mg Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 25 ENV 20 CP Unit: Total: onze reais e dezesseis centavos	HIPOLABOR	0,0930	11,16
15	120	CP	DIPIRONA DIPIRONA 500MG EV.10CP(G)(H) Dosagem: 500MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 50 ENV 10 CP Unit: Total: dezoito reais e sessenta centavos	GREEN PHARMA	0,1550	18,60
16	1500	AMP	DIPIRONA DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML 1APX2ML(H)(G) Dosagem: 1G Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Observação: VALIDADE 31/05/2026 Unit: quarenta e dois centavos Total: seiscentos e trinta reais	SANTISA	0,4200	630,00
17	600	AMP	CETOPROFENO CETOPROFENO 50MG/ML AP.2ML IM(G)(*) Dosagem: 50MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 25 AMP 2 ML Unit: um real e trinta e oito centavos Total: oitocentos e vinte e oito reais	CRISTALIA	1,3800	828,00
18	20	FA	PROPOFOL PROPOVAN(PROPOFOL) 10MG/ML 1APX20ML(C1) Dosagem: 10MG/ML Apresentação Cotada: FA 20 ML Apresentação Comercial: CX 10 FA 20 ML Unit: dez reais e oitenta e cinco centavos Total: duzentos e dezessete reais	CRISTALIA	10,8500	217,00
19	10	TB	CLORANFENICOL + AMINOACIDOS + RETINOL + METIONINA REGENCEL(CLORANF.+ASSOC)POM.OFT.3,5G Dosagem: ASSOC. Apresentação Cotada: TB 3,5 GR Apresentação Comercial: CX 50 TB 3,5 GR Unit: quatorze reais e cinquenta centavos Total: cento e quarenta e cinco reais	CRISTALIA	14,5000	145,00
20	100	FA	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA ANDROCORTIL(HIDROCORT)500MG 1FR.(H) Dosagem: 500MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Observação: VALIDADE 30/10/2026 Unit: cinco reais e cinquenta centavos Total: quinhentos e cinquenta reais	TEUTO (GO)	5,5000	550,00

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

COTACAO: 1608

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
21	50	FA	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA SUCCINATO SOD.HIDROCORTISONA 100MG 1FA(G) Dosagem: 100MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: três reais e vinte e cinco centavos Total: cento e sessenta e dois reais e cinquenta centavos	BLAUSIEGEL	3,2500	162,50
22	200	AMP	CLOR. DE TRAMADOL CLOR.TRAMADOL 50MG/ML AP.1ML(G)(AZ) TEUTO Dosagem: 50MG Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: CX 60 AMP 1 ML Unit: um real e dezoito centavos Total: duzentos e trinta e seis reais	TEUTO (GO)	1,1800	236,00
23	100	AMP	ACIDO TRANEXAMICO ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML AP.5ML(G) Dosagem: 250MG/5ML Apresentação Cotada: AMP 5 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 5 ML Unit: quatro reais e dezenove centavos Total: quatrocentos e dezenove reais	HIPOLABOR	4,1900	419,00
24	3	FR	VASELINA VASELINA LIQUIDA 1LT Dosagem: 1LITRO Apresentação Cotada: FR 1 LT Apresentação Comercial: CX 12 FR 1 LT Unit: trinta e quatro reais Total: cento e dois reais	CINORD SUDESTE	34,0000	102,00
25	50	CP	DICLORIDRATO DE FLUNARIZINA VERTIGIUM(FLUNARIZINA) 10MG 50CP Dosagem: 10MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 50 CP Observação: VALIDADE 30/09/2026 Unit: dez centavos Total: cinco reais	BRAINFARMA	0,1000	5,00
26	60	CP	TIAMINA NERVAMIN(CLOR.TIAMINA)300MG EV.10CP(H) Dosagem: 300MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 60 ENV 10 CP Unit: Total: dezessete reais e dez centavos	PRATI-DONADUZZI	0,2850	17,10
27	20	CP	AZITROMICINA AZITROMICINA 500MG 5CP (G) Dosagem: 500MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 100 CX 5 CP Unit: um real e vinte centavos Total: vinte e quatro reais	MEDQUIMICA	1,2000	24,00
28	30	CP	SERTRALINA CLOR.SERTRALINA 50MG ENV.15CP(G)(C1) Dosagem: 50MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 40 ENV 15 CP Unit: Total: três reais e oitenta e quatro centavos	PRATI-DONADUZZI	0,1280	3,84
29	300	AMP	CLOR. DE TRAMADOL CLOR.TRAMADOL 100MG/2ML AP.2ML(G)(A2) HIPOL. Dosagem: 100MG/2ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real e trinta e nove centavos Total: quatrocentos e dezessete reais	HIPOLABOR	1,3900	417,00
				VALOR TOTAL DO ANEXO ---->		**8.661,94**

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

Valores Expressos em Reais	VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ---->	8.661,94
Valor por Extenso	oito mil, seiscentos e sessenta e um reais e noventa e quatro centavos	

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

1 - Esta proposta está condicionada à analise de crédito do cliente.
2 - Qualquer emissão de Autorização de Fornecimento - AF ou empenho deverá proceder de consulta ao nosso Departamento Financeiro.
3 - Considerar,quando existente, o conteúdo do campo Observação em cada item da proposta.
4 - Na eventualidade de ocorrência de entrega parcial dos produtos, será solicitada a emissão de uma nova Autorização de Fornecimento ou empenho.
5 - As quantidades a serem solicitadas em eventuais requisições de itens, decorrentes desta proposta, deverão ser adequadas (a maior ou a menor), tornando-as compatíveis com a apresentação da embalagem fornecida pelo fabricante proposto, nela referida, evitando-se fracionamentos não permitidos pela legislação vigente.

Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento	Conta para Pagamento
5 Dias	30 DIAS	BANCO DO BRASIL - CONTA	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	**Prazo de Entrega**	**Faturamento Mínimo**	**Procedência dos Produtos**
	ATÉ 5 DIAS	800,00	NACIONAL
Local de Entrega -->			

Carimbo Padronizado do CNPJ

49 228 695/0001-52
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Av. Wilson Bego Nº 745
Distrito Industrial CEP 14406-091
FRANCA - SP

Franca, 21/01/2026

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

À
IRM STA CASA DE

MISERICÓRDIA DE

PONTAL

Cnpj:55.110.753/0001-41

Cristália Produtos Quimicos Farmacêuticos Ltda.
CNPJ: 44.734.671/0022-86
Inscrição Estadual: 374.076.430.117
Insc.Municipal: 80472
Rodovia Monsenhor Clodoaldo de
Paiva, S/N KM 46,2 - Itapira -
SP CEP: 13974-908
TEL: 19 - 3863-9500 - FAX: 19 - 3863-9589

* DATA DO ORÇAMENTO: 22/01/2026:

* PRAZO DE ENTREGA: A COMBINAR

*CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: A COMB.

PRODUTOS CRISTÁLIA / LATINOFARMA / BIOCHIMICO / SILVESTRE	QTDE UNITÁRIA	PREÇO (R$) VENDA UNID	TOTAL DO PRODUTO (R
CETOPROFENO 100mg IV Po Liof. Inj.-50fa. (GEN)	1.000	R$ 2,75	R$ 2.750,0
COMPAZ 10mg Com. 20bl. X 10	180	R$ 0,11	R$ 19,8
COMPAZ 5mg/mL - S.INJ- 50amp. X 2mL	100	R$ 1,80	R$ 180,0
DIMORF 10mg/mL S.INJ- 50amp. X 1mL	50	R$ 1,90	R$ 95,0
FLUMAZIL 0,1mg/mL S.INJ- 10amp. X 5mL	10	R$ 6,50	R$ 65,0
KAVIT 10mg/mL S.INJ- 25amp. X 1mL	50	R$ 1,90	R$ 95,0
KOLLAGENASE C/CLOR POM.-10bis.30g (IFA)	30	R$ 12,00	R$ 360,0
OXINEST - 4 MG/ML S.OFT - GOT x 10 ML (OFTALMO)	15	R$ 20,00	R$ 300,0
PAMERGAN 25mg/mL S.INJ- 50amp. X 2mL	200	R$ 3,50	R$ 700,0
REGENCEL POM OFT(10.000UI/G+25MG/G+5MG/G+5MG/G)-3,5G (OFTALMO)	10	R$ 12,00	R$ 120,0
ROCURON 10mg/mL S.INJ-25 fa X 5mL (PERECÍVEL)	80	R$ 9,00	R$ 720,0
TRAMADON 50mg/mL S.INJ- 100amp. X 2mL	300	R$ 1,00	R$ 300,0
TRAMADON 50mg/mL S.INJ- 25amp. X 1mL	100	R$ 1,30	R$ 130,0
XYLESTESIN 2% S/V S.INJ- 10 est. X 1 fa. X 20mL	40	R$ 6,50	R$ 260,0

Banco(s) para depósito:

- Banco Bradesco: AG.2002 C/C.857-5 São Paulo SP/CHAVE PIX:BRADESCO@CRISTALIA.COM.BR
- Banco do Brasil: AG.5115-2 C/C.2014-1 - São Paulo/SP/CHAVE PIX: 44.734.671/0001-51
- Banco Itaú: AG: 0011 - C/C. 10069-0 - Itapira/SP/CHAVE PIX: ITAU@CRISTALIA.COM.BR

- FABRICANTE: CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS
- PROCEDÊNCIA: NACIONAL
- I.P.I: ISENTO
- C.D.C: ***

Atenciosamente

CRISTÁLIA PROD. QUIM. E FARMACÊUTICOS LTDA

Rioclarense

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

Orçamento: A26VVQ/1
Quarto-feira, 21 de Janeiro de 2026 - 10:15:23

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.	Cód. Item	Descrição	Marca	U	Embalagem	Qtd.	Preço	Total	
1	032157	HYFREN 1MG/ML CX C/100AP X 1ML 4301.0249	HYPOFARMA	CX	Caixas	1	R$ 0,8544	R$ 85,4400	R$
		Reg. MS: 1.0387.0082.001-1							
Principio Ativo:		ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML							
2	013992	AGUA PARA INJECAO CX C/200AP X 10ML	EQUIPLEX	CX	Caixas	8	R$ 0,1508	R$ 30,1600	24
		Reg. MS: 1.1772.0024.046-3							
Principio Ativo:		AGUA PARA INJECAO 10ML							
3	034842	METILDOPA 250MG C/50BL X 10CP REV GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 0,5355	R$ 267,7500	26
		Reg. MS: 1.1343.0209.002-5							
Principio Ativo:		METILDOPA 250MG							
4	035559	ATENSINA 0,150MG CX C/30 CP	MAWDSLEYS	CX	Caixas	4	R$ 0,3153	R$ 9,4590	R$
		Reg. MS: 1.5832.0003.002-7							
Principio Ativo:		CLONIDINA 0,150MG,CLORIDRATO							
5	019272	BEPEBEN 1.200.000UI CX C/50FA S/DIL 2505	TEUTO	CX	Caixas	1	R$ 4,5288	R$ 226,4400	22
		Reg. MS: 1.0370.0100.009-2							
Principio Ativo:		PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI							
6	022633	BROMETO N-BUTIL+DIPIRONA 4MG+500MG/ML CX 100AP X 5 ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	5	R$ 1,2479	R$ 124,7900	62
		Reg. MS: 1.1085.0026.003-3							
Principio Ativo:		BROMETO DE N-BUTILESC 4MG/ML+DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML							

7	011013	BROMETO DE N-BUTIL CX C/100AP X 1ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 0,7470	R$ 74,7000	R$
Principio Ativo:	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML		Reg. MS: 1.1343.0125.002-9						
8	034163	CAPTOPRIL 25MG CX C/25BLT X 20CP GEN	BRASTERAPICA	CX	Caixas	1	R$ 0,0299	R$ 14,9500	R$
Principio Ativo:	CAPTOPRIL 25MG		Reg. MS: 1.0038.0098.002-6						
9	003104	HYPLEX B CX C/100AP X 2ML 4301.0250	HYPOFARMA	CX	Caixas	3	R$ 1,0700	R$ 107,0000	32
Principio Ativo:	COMPLEXO B 2ML IM/IV		Reg. MS: 1.0387.0029.001-2						
10	035070	CHLORDERM 0,2% SOL DE LIMPEZA 100ML ALMOTOLIA C/24FR 88316	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R$ 1,1021	R$ 26,4504	R$
Principio Ativo:	CLOREXIDINA 0,2% 100ML		Reg. MS: 0.0000.0000.000-0						
11	025587	DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/100AP X 2,5ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	5	R$ 0,6760	R$ 67,6000	33
Principio Ativo:	DEXAMETASONA 4MG/ML		Reg. MS: 1.1085.0032.006-0						
12	022820	BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R$ 0,9501	R$ 95,0100	19
Principio Ativo:	BROMOPRIDA 10MG/2ML		Reg. MS: 1.1343.0130.003-4						
13	022292	MORFINA 10MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 1,3923	R$ 139,2300	13
Principio Ativo:	MORFINA 10MG/ML,SULFATO		Reg. MS: 1.1343.0163.003.4						
14	033053	DRAMIN B6 25+5MG/ML PED SOL GOTAS FR X 30ML 21664-1	NEO Q/COSMED	FR	Caixas	2	R$ 9,2416	R$ 9,2416	R$
Principio Ativo:	DIMENIDRINATO 25MG/ML + PIRIDOXINA 5MG/ML, CLORIDRATO		Reg. MS: 1.7817.0907.004-3						
15	033087	DRAMIN B6 DL 3+5+100+100MG/ML INJ IV C/100AP X 10ML 21665-2	NEO Q/COSMED	CX	Caixas	1	R$ 7,3000	R$ 730,0000	73
Principio			Reg. MS:						

Ativo:	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLOR + GLICOSE + FRUTOSE								
						Reg. MS: 1.7817.0900.004-5			
16	023638	ENCRISE 20U CX C/10AP X 1ML	BIOLAB SANUS	CX	Caixas	1	R$ 26,8960	R$ 268,9600	28
Principio Ativo:	VASOPRESSINA SINTETICA 20U					Reg. MS: 1.0974.0190.003-5			
17	028733	ROCURON 10MG/ML CX C/25FA X 5ML	CRISTALIA	CX	Caixas	4	R$ 9,2020	R$ 230,0500	92
Principio Ativo:	ROCURONIO 10MG/ML, BROMETO					Reg. MS: 1.0298.0304.006-0			
18	033386	PROMETAZOL 25MG/ML CX C/100AP X 2ML	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R$ 3,3000	R$ 330,0000	66
Principio Ativo:	PROMETAZINA 50MG/2ML,CLORIDRATO					Reg. MS: 1.1343.0202.006-1			
19	035618	FLUMAZENIL 0,1MG/ML CX C/50AP X 5ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 4,5257	R$ 226,2850	22
Principio Ativo:	FLUMAZENIL 0,1MG/ML					Reg. MS: 1.1343.0196.003-4			
20	030979	FENOBARBITAL 100MG CX C/100BL X 20CP GEN 1002258	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	1	R$ 0,1986	R$ 39,7200	R$
Principio Ativo:	FENOBARBITAL 100MG					Reg. MS: 1.0497.0285.003-7			
21	010697	HALO 5 MG/ML CX C/50AP X 1ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 2,2619	R$ 113,0950	11
Principio Ativo:	HALOPERIDOL 5MG/ML					Reg. MS: 1.0298.0020.028-8			
22	010679	HALO 5MG CX C/20BL X 10CP	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 0,1485	R$ 29,7000	R$
Principio Ativo:	HALOPERIDOL 5MG					Reg. MS: 1.0298.0020.025-3			
23	019976	ESKAVIT 10MG CX C/50AP X 1ML IM/SC	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 2,2987	R$ 114,9350	11
Principio Ativo:	FITOMENADIONA 10MG/1ML (VIT.K1) IM					Reg. MS: 1.1343.0129.002-0			

24	031317	KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL CX/10BG X 30GR	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R$ 15,9815	R$ 159,8150

Principio Ativo: COLAGENASE 0,6UI,CLORANFENICOL 0,01G 30G

Reg. MS: 1.0298.0505.010-1

25	027594	OMOPREL 20MG CX C/4BL X 14CA	BELFAR	CX	Caixas	2	R$ 0,0688	R$ 3,8528

Principio Ativo: OMEPRAZOL 20MG

Reg. MS: 1.05.710083.009-8

26	036321	SIMETICONA 75MG/ML CX C/200FRX10ML	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 1,1494	R$ 229,8800

Principio Ativo: SIMETICONA 75MG/ML 10ML

Reg. MS: 0.0000.0000.000-0

27	035653	LEVOZINE 40MG/ML CX C/10FR X 20ML 70000880	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 12,8865	R$ 128,8650

Principio Ativo: LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML, MALEATO

Reg. MS: 1.0298.0593.002-0

28	000136	DIPIRONA SODICA 500MG CX C/50BL X 10CP GEN	PRATI DONADUZZI	CX	Caixas	1	R$ 0,1361	R$ 68,0500

Principio Ativo: DIPIRONA SODICA 500MG

Reg. MS: 1.2568.0041.002-9

29	003148	DIPIRONA SODICA 500MG/ML CX C/120AP X 2ML GEN - 2658	TEUTO	CX	Caixas	13	R$ 0,4028	R$ 48,3360

Principio Ativo: DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML

Reg. MS: 1.0370.0470.005-2

30	007226	OXITON 5UI/ML CX C/50AP X 1ML IV 1000326	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	10	R$ 2,7726	R$ 138,6300

Principio Ativo: OCITOCINA 5UI/ML

Reg. MS: 1.0497.0149.004-3

31	019080	OXINEST SOL OFTALMICA CX C/1FR X 10ML	CRISTALIA/LATIN	CX	Caixas	15	R$ 17,2404	R$ 17,2404

Principio Ativo: OXIBUPROCAINA 4MG/ML

Reg. MS: 1.0298.0479.002-0

32	017140	CETOPROFENO 100MG CX C/50FA IV GEN	CRISTALIA	CX	Caixas	30	R$ 2,7568	R$ 137,8400

Principio Ativo: CETOPROFENO 100MG IV

Reg. MS: 1029803200033

33	030020	CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	6	R$ 0,9541	R$ 95,4100	57
Principio Ativo:	CETOPROFENO 100MG IM			Reg. MS: 1.1343.0195.002-0					
34	030277	PROPOTIL 1% CX C/5AP X 20ML	MIDFARMA	CX	Caixas	4	R$ 6,9708	R$ 34,8540	13
Principio Ativo:	PROPOFOL 10MG/ML 20ML			Reg. MS: 1.3704.0001.001-7					
35	029811	NORMASTIG 0,5MG/ML CX C/50AP X 1ML	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	1	R$ 0,9770	R$ 48,8500	R$
Principio Ativo:	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML, METILSULFATO			Reg. MS: 1.0497.1406.004-4					
36	030876	REGENCEL 10.000UI/G+25MG/G+5MG/G+5MG/G POM OFT CX C/18GX3,5G	CRISTALIA/LATIN	CX	Caixas	10	R$ 13,3800	R$ 13,3800	13
Principio Ativo:	RETINOL 10.000UI/G+AMINOACIDOS+METIONINA+CLORANFENICOL			Reg. MS: 1.0298.0403.001-9					
37	026700	HIDROCORTISONA 100MG CX C/50FA GEN IM/IV	BLAU	CX	Caixas	1	R$ 2,5560	R$ 127,8000	12
Principio Ativo:	HIDROCORTISONA 100MG,SUCCINATO SODICO			Reg. MS: 1.1637.0105.001-2					
38	019947	ANDROCORTIL 500MG CX C/50FA IM/IV S/DIL - 2596	TEUTO	CX	Caixas	2	R$ 4,1941	R$ 209,7050	41
Principio Ativo:	HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO			Reg. MS: 1.0370.0463.006-2					
39	021840	TRAMADOL 50MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R$ 0,7274	R$ 72,7400	14
Principio Ativo:	TRAMADOL 50MG/ML,CLORIDRATO			Reg. MS: 1.1343.0156.003-6					
40	026361	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML CX C/100AP X 5ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 3,3797	R$ 337,9700	33
Principio Ativo:	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML			Reg. MS: 1.1343.0186.002-1					
41	024545	DIAZEPAM 10MG CX C/100AMP X 2ML GEN IM/IV	SANTISA	CX	Caixas	1	R$ 0,7600	R$ 76,0000	R$
Principio				Reg. MS:					

Principio Ativo: DIAZEPAM 10MG/2ML						Reg. MS: 1.0186.0030.001-1		
42	010533	COMPAZ 10MG CX C/20BL X 10CP	CRISTALIA	cx	Caixas	1	R$ 0,1149	R$ 22,9800 R$
Principio Ativo: DIAZEPAM 10MG						Reg. MS: 1.0298.0008.007-1		
43	035250	VASELINA LIQUIDA 1000ML C/12FR - 88341	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R$ 25,7943	R$ 309,5316 30
Principio Ativo: VASELINA LIQUIDA 1000ML						Reg. MS: 0.0000.0000.000-0		
44	017875	VERTIGIUM 10MG CX C/2BL X 25CP 17459-0	NEO Q/HYP/BRAIN	CX	Caixas	1	R$ 0,0872	R$ 4,3600 R$
Principio Ativo: FLUNARIZINA 10MG, DICLORIDRATO						Reg. MS: 1.5584.0086.006-5		
45	010816	XYLESTESIN 2% S/V S.P. CX C/10EST X 20ML	CRISTALIA	CX	Caixas	4	R$ 7,5210	R$ 75,2100 30
Principio Ativo: LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO						Reg. MS: 1.0298.0357.002-7		
46	028713	SERTRALINA 50MG CX C/35BL X 14CP REV GEN	GEOLAB	CX	Caixas	1	R$ 0,1071	R$ 52,4790 R$
Principio Ativo: SERTRALINA 50MG,CLORIDRATO						Reg. MS: 1.5423.0225.010-1		
47	031889	TROMETAMOL CETOROLACO 30MG/ML CX C/50AP X 1ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	4	R$ 1,8145	R$ 90,7250 36
Principio Ativo: CETOROLACO DE TROMETAMINA 30MG						Reg. MS: 1134301980035		
48	021839	TRAMADOL 100MG CX C/100AP X 2ML IM/IV GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	3	R$ 0,8648	R$ 86,4800 25
Principio Ativo: TRAMADOL 100MG/2ML,CLORIDRATO						Reg. MS: 1.1343.0156.004-4		

Total Orçamento : R$ 16.344,57

Condição de Pagamento: 28 DIAS Previsão de Entrega: 22/01/2026 Validade da Proposta: 26/01/2026

Observações:

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

Atenciosamente,

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

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.650.593 Tatuí, 21/01/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039631716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcomprasponta@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14180-000

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

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
569089	EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML 8.INJ 1ML CX C/100 "HYPOFARMA"	HYPOFARMA	CX	1	90,450000	100	0,904500	90,45
568543	AGUA P/ INJECAO 10ML CX C/200	EQUIPLEX	CX	8	38,000000	200	0,190000	304,00
559072	METILDOPA 250MG C/30CMP "GENERICO"	EMS	CX	1	17,400000	30	0,580000	17,40
574084	BENZILPENICILINA 1.200.000UI PO LIOF CX C/50FA "BEPENEM"	TEUTO BRASILE	CX	1	357,750000	50	7,155000	357,75
575044	BUTIL ESCOP 4MG/ML+DIP. 500MG/ML INJ 5ML C/100 "GENERICO"	FARMACE	CX	5	140,600000	100	1,406000	703,00
571575	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJ 1ML C/100 "GENERICO"	HYPOFARMA	CX	1	80,500000	100	0,805000	80,50
54875	CAPTOPRIL 25MG CX C/30 CMP "GENERICO"	EMS	CX	4	2,550000	30	0,085000	10,20
576204	POLIVITAMINICO COMPLEXO B CX C/100 AMP 2ML "SANTIFLEX B"	SANTISA	CX	3	99,900000	100	0,999000	299,70
571595	CLOREXIDINA 0,2% (SOL AQUOSA) 100ML CX C/30 FR	PROLINK	CX	1	37,900000	30	1,263300	37,90
568104	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5MLCX C/100 AMP "GENERICO"	FARMACE	CX	5	75,200000	100	0,752000	376,00
576356	LOCAO OLEOSA DE ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 200ML DERMAN C/1	HADASSAH	UND	12	5,450000	1	5,450000	65,40
568851	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML IM/IVCX C/50 AMP "GENERICO"	FRESENIUS/NOVJ	CX	4	58,700000	50	1,174000	234,80
570365	MORFINA 10MG/ML 1ML SOL INJ IM/IV C/50 "DOLO MOFF" (A1)	UNIAO QUIMICA	CX	1	82,300000	50	1,646000	82,30
574645	DIMENIDRINATO 25MG/ML+ PIRIDOX 5MG/ML 3GML C/1FA "DRAMIN B6"	HYPERA/TAKEDA	CX	2	18,150000	1	18,150000	36,30
568565	DIMENIDRINATO+PIRIDOX+GLIC+FRUT IV 10ML C/100 "DRAMIN B6 DL"	HYPERA/TAKEDA	CX	1	768,000000	100	7,680000	768,00
568786	ROCURONIO 10MG/ML 5ML CX C/25FA "ROCURON"	CRISTALIA	CX	4	240,000000	25	9,600000	960,00

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.650.593 Tatuí, 21/01/2026

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 NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
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

568777	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML IM IV CX C/50 AMP "PAMERGAN"	CRISTALIA	CX	4	140,000000	50	2,800000	560,00
569154	FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML C/10 "FLUMAZIL" (C1)	CRISTALIA	CX	1	88,000000	10	8,800000	88,00
27184	FENOBARBITAL 100MG C/30 "GENERICO" (C1)	UNIAO QUIMICA	CX	2	6,000000	30	6,200000	12,00
53757	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML C/50 "UNI HALOPER" (C1)	UNIAO QUIMICA	CX	1	60,600000	50	1,212000	60,60
568277	HALOPERIDOL 5MG CX C/200 "HALO" (C1)	CRISTALIA	CX	1	53,000000	200	0,265000	53,00
576341	FITOMENADIONA (VIT. K) 10MG/ML IM/SC AMP CX C/100 "HYVIT K"	HYPOFARMA	CX	1	190,600000	100	1,906000	190,60
570611	COLAGENASE 0,6U/G C/ CLORANF. CX C/10BMG X 30G "KOLLAGENASE"	CRISTALIA	CX	3	142,200000	10	14,220000	426,60
574793	OMEPRAZOL 20MG C/56 CPS GELATINOSA "GENERICO"	GLOBO	FR	3	4,900000	56	0,087500	14,70
574753	SIMETICONA 75MG/ML GTS FR 15ML "GENERICO"	AIRELA	FR	25	1,620000	1	1,620000	40,50
48715	LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML C/10 FR 20ML "LEVOGINE" (C1)	CRISTALIA	CX	1	128,870000	10	12,887000	128,87
571346	DIPIRONA SODICA 500MG CMP CX C/240 "GENERICO"	EMS	CX	1	31,900000	240	0,132900	31,90
568333	DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 2ML CX C/120 "GENERICO"	TEUTO BRASILE	CX	13	51,000000	120	0,425000	663,00
568278	OCITOCINA 5 UI/ML AMP CX C/50 AMP 1ML "OKITON"	UNIAO QUIMICA	CX	10	150,800000	50	3,016000	1.508,00
572906	OXIBUPROCAINA 4MG/ML SOL OFT FR 10ML CX C/1 FR "OXINEST"(C1)	CRISTALIA	CX	15	19,000000	1	19,000000	285,00
568830	CETOPROFENO 100MG C/ PO IV CX C/50 FA "GENERICO"	CRISTALIA	CX	20	149,800000	50	2,996000	2.996,00
568042	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/50 "ARTRINID"	UNIAO QUIMICA	CX	12	53,000000	50	1,060000	636,00
48920	PROPOFOL 10MG/ML 20ML C/10 FA "PROPOVAN" (C1)	CRISTALIA	CX	2	75,100000	10	7,510000	150,20
53277	NEOSTIGMINE 0,5MG/ML 1ML C/50AMP "NORMASTIG"	UNIAO QUIMICA	CX	1	57,600000	50	1,152000	57,60
21752	RETINOL+AMINOA+METIO+CLORANF PDA OFT 3,5G C/1TB "REGENCEL"(A	CRISTALIA	CX	10	12,600000	1	12,600000	126,00

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA®

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

Cotação no.: 1.650.593 Tatuí, 21/01/2026

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 NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
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

574082	HIDROCORTISONA 100MG PO LIOF INJ CX C/50 F/A "ANDROCORTIL"	TEUTO BRASILE:	CX	1	138,000000	50	2,760000	138,00
574083	HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF INJ CX C/50 F/A "ANDROCORTIL"	TEUTO BRASILE:	CX	2	240,800000	50	4,816000	481,60
48260	SUXAMETONIO 100MG PO LIOF C/1 F-A "SUCCINILCOLIN"	UNIAO QUIMICA	CX	10	13,900000	1	13,900000	139,00
54924	TRAMADOL 50MG/ML 1ML C/60 "GENERICO" (A2)	TEUTO BRASILE:	CX	4	50,500000	60	0,841700	202,00
568143	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML CX C/100 "GENERICO"	HIPOLABOR	CX	1	346,600000	100	3,466000	346,60
575907	PARACETAMOL 750MG CMP C/20 CP "GENERICO"	EMS	CX	2	5,600000	20	0,280000	11,20
574563	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML C/100 AMP "GENERICO" (B1)	SANTISA	CX	1	70,500000	100	0,705000	70,50
565550	DIAZEPAM 10MG C/30CMP "GENERICO" (B1)	GERMED	CX	6	1,428000	30	0,047600	8,57
572669	TIAMINA 300MG CX C/60CPR "RENERVA"	CELLERA	CX	1	20,000000	60	0,333300	20,00
575428	AZITROMICINA 500MG CX C/3CMP REV "GENERICO"	EMS	CX	7	5,650000	3	1,883300	39,55
574799	SERTRALINA 50MG CX C/30 CP REV "GENERICO" (C1)	ZYDUS DO BRAS:	CX	1	5,250000	30	0,175000	5,25
573357	TROMETAMOL CETOROLACO 30MG/ML 1ML CX C/50 AMP "GENERICO"	BLAU	CX	4	122,500000	50	2,450000	490,00
568306	TRAMADOL 100MG/2ML 2ML CX C/60AMP "GENERICO" (A2)	TEUTO BRASILE:	CX	5	58,500000	60	0,975000	292,50

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.650.593 Tatuí, 21/01/2026

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 NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
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: 48 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 14.697,04

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

OBSERVAÇÕES :

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

pedido 7522

Daniele Teles - Futura Medicamentos <vendas6@futuramedicamentos.com.br> 22 de janeiro de 2026 às 17:00
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Boa tarde Lucia ,

Pedido recebido e faturado.
Conforme conversamos pelo whatsaap, o item prometazina da Cristalia infelizmente zerou, vou estar enviando da marca hipolabor no valor de R$ 3,10 a unidade .
Os demais itens não houve faltas, muito obrigada.
Desde já agradeço a compreensão .

—

Confira o vídeo com instruções e boas práticas para o recebimento e conferência de mercadorias no padrão FUTURA.

https://youtu.be/JRLU00Mdewl

Atenciosamente,



[Texto das mensagens anteriores oculto]

PEDIDO FUTURA 7522.pdf
64K

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	FATURA 1649 FULLTEC
Representação numérica do código de barras:	23792.32404 90000.018177 24004.095006 5 13820001931703
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CARTORIO DE PONTAL DE PROTESTO**
Nome/Razão Social:	**TABELIAO DE NOTAS E PROTESTO DE LETRAS E**
CPF/CNPJ:	**50.422.005/0001-80**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	11/03/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	09/03/2026
Valor Nominal do Boleto:	19.317,03
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	19.317,03
Valor Pago (R$):	19.317,03
Identificação do Pagamento:	FATURA 1649 FULLTEC

Data/hora da operação: 09/03/2026 12:25:06

Código da operação: 61306391892
Chave de segurança: U284LH4Q1XXSZS3Z

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

INTIMAÇÃO

TABELIÃO DE NOTAS E PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE PONTAL

RUA SETE DE SETEMBRO, 183 - PONTAL/SP - (016)3953-1329

PROTOCOLO
233040-06/03/2026

Intimamos V.Sª a PAGAR, o título abaixo, sob pena de protesto, ou declarar porque não o faz (não inibe o protesto), até

PRAZO LIMITE
11/03/2026

Devedor IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS — CNPJ 55.110.753/0001-41
R ANANIAS COSTA FREITAS 753 CENTRO — 14180000 PONTAL/SP

Apresentante BANCO DO BRASIL S.A. — AVENIDA SÃO JOÃO, Nº 32 - 18º ANDAR - SÃO PAULO

Endossante *** Não consta *** — **Cedente** FULLTEC INDUSTRIA COM E MANUTENCAO DE EQUIPAM

Sacador
FULLTEC INDUSTRIA COM E MANUTENCAO DE EQUIPAM - CNPJ 07.759.127/0001-38

23304006032026 1

Tipo do Título	Nro. do Título	Emissão	Vencimento	Aceite	Endosso	Motivo - Tipo de Protesto
DSI	1649	15/01/2026	10/02/2026	Não	Mandato	Falta de Pagamento - Comum

Valor do Título	Saldo do Título	Custas e Emolumentos
R$ 17.906,50	R$ 17.906,50	R$ 1.410,53

ATENÇÃO - INFORMAÇÕES IMPORTANTES PARA PAGAMENTO

1 - Via Boleto de Cobrança: **Pagável em qualquer BANCO até a data do vencimento, no valor exato do boleto.**

2 - Em Cheque ou Dinheiro: Caso pago em cheque o mesmo deverá ser visado e cruzado ou administrativo, no valor constante em "Saldo do Título", em nome e a ordem do apresentante e pagável nesta praça. O valor das custas e emolumentos (que não poderá estar incluso nesse cheque) deverá ser pago no ato e em apartado. O pagamento em cheque ou dinheiro SÓ PODERÁ SER FEITO NA SEDE DO CARTÓRIO, das 09:00 ÀS 16:00H

3 - Microempresa e EPP: Para custas reduzidas conforme art. 73 da L.C. nº 123/2006, cadastre-se no cartório apresentando a certidão da JUCESP

4 - Atenção: O registro do protesto será informado aos órgãos de proteção ao crédito, nos termos do artigo 29 da Lei nº 9.492/1997.

"Havendo pedido de desistência por parte do credor e ocorrendo o pagamento deste boleto, fica desde já o devedor ciente de que deverá comparecer ao cartório pessoalmente e munido de documentos pessoais e dos documentos que comprovem o pagamento, a fim de receber a devolução do montante pago."

Este boleto, devidamente autenticado pelo banco no valor total, constitui prova da quitação do título ou documento de dívida que se refere.
A quitação do título só será considerada para boletos pagos no valor total até a data de seu vencimento.

Saldo	Emolumentos	Estado	Sefaz	Sinoreg	Sta. Casa	Trib. Justiça	Min. Público	Imp. Municipal	Intimações	Total Custas	Total
R$ 17.906,50	R$ 829,49	R$ 235,75	R$ 161,35	R$ 43,66	R$ 8,29	R$ 56,93	R$ 39,81	R$ 24,88	R$ 10,37	R$ 1.410,53	R$ 19.317,03

Bradesco

Beneficiário
TABELIÃO DE NOTAS E PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE PONTAL - CNPJ: 50.422.005/0001-80 — Recibo do Pagador

Vencimento	Agência / Código Beneficiário	Nosso Número	Espécie	Valor do Documento
11/03/2026	2324-8/0040950-2	09/00000181724-0	R$	19.317,03

Autenticação Mecânica

Bradesco **237-2** 23792.32404 90000.018177 24004.095006 5 13820001931703

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente nas agências do Bradesco até a data do vencimento.

Vencimento
11/03/2026

Beneficiário
TABELIÃO DE NOTAS E PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE PONTAL - CNPJ: 50.422.005/0001-

Agência / Código Beneficiário
2324-8/0040950-2

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
06/03/2026	233040-06/03/2026-0	RC	N	06/03/2026

Nosso Número
09/00000181724-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	09	R$		

(=) Valor do Documento
19.317,03

Instruções - Texto de responsabilidade do beneficiário
NÃO RECEBER VALOR DIFERENTE DO VALOR COBRADO
NÃO RECEBER PAGAMENTO EM CHEQUE
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.
Este boleto, devidamente autenticado pelo banco no valor total, constitui prova da quitação do título ou documento de dívida a que se refere. Pagável em qualquer banco até a data do vencimento, após isso perderá a validade.
Saldo: R$ 17.906,50 Emolumentos: R$ 829,49 Estado: R$ 235,75 SEFAZ: R$ 161,35 SINOREG: R$ 43,66 Sta. Casa: R$ 8,29 Trib. Justiça: R$ 56,93 Min. Público: R$ 39,81 Imposto Municipal R$ 24,88 Intimações: R$ 10,37 Total Custas: R$ 1.410,53

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

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
R ANANIAS COSTA FREITAS 753
14180000 CENTRO PONTAL SP

CPF / CNPJ
55110753000141

Sacador/Avalista:

Código de Baixa

Autenticação - Ficha de Compensação

FULLTEC INDUSTRIA, COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTD

CNPJ: 07.759.127/0001-38 | Inscrição Estadual: 903.60659-20 | Inscrição Municipal: 05000231

RUA BOM JESUS DE IGUAPE, 5030 - BOQUEIRAO
Curitiba - PR - CEP: 81730-020
Telefone: (41) 3298-2096

FATURA nº 0000001649

Emissão: Curitiba (PR), 15 de Janeiro de 2026.

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

financeiro@scmpontal.com.br
jbcirur@gmail.com

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO
Pontal - SP - CEP: 14180-000
Telefone: (16) 3953-1716

Objeto da Locação:

Descrição	Valor Total
LOCAÇÃO MENSAL DE USINA GERADORA DE OXIGÊNIO MODELO FULLOXY40 ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA DE FUNCIONAMENTO: CONCENTRAÇÃO DE OXIGÊNIO: 93% (±3%) PRESSÃO DE SAÍDA DE OXIGÊNIO: 4,2 BAR ~5,0 BAR PRODUÇÃO DE OXIGÊNIO: 6M³/HORA 4.380 M³/MÊS ESPECIFICAÇÃO DO TRATAMENTO DE AR: ISO 8573-1 CLASSE 1.4.1 TEMPERATURA DE OPERAÇÃO: ENTRE 5°C E 38°C CONEXÃO ELÉTRICA: 380V / 1 / 60HZ REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO/2026. VENCIMENTO: 10/02/2026 CONFORME CONTRATO ASSINADO ENTRE AS PARTES EM 17 MARÇO 2021. EQUIPAMENTO INSTALADO NAS DEPENDÊNCIAS DO HOSPITAL. CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 006/2024 O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO NA CONTA DE EMPRESA: FULLTEC INDÚSTRIA, COMERCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA. BANCO: (001) BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 4500-4 CONTA CORRENTE: 24868-1 CNPJ: 07.759.127/0001-38	17.906,50

Total Bruto	Descontos	Total Liquido
17.906,50	0,00	17.906,50

Vencimento: dia 10/02/2026 no valor de R$ 17.906,50

Instruções

1. Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser, em qualidade normal ou alta. Não use modo econômico.
Por favor, configure margens esquerda e direita para 17mm.
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
3. Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02429.615004 00000.101170 9 13530001790650

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
FULLTEC INDUSTRIA, COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTD RUA BOM JESUS DE IGUAPE , 5030 - CEP: 81730-020 - BOQUEIRAO - Curitiba - PR	4500-4 / 00024868-1	R$		24296150000000101

Número do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento
1649	18920868	07.759.127/0001-38	10/02/2026	17.906,50

(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Multa	(=) Valor cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - 55.110.753/0001-41 - R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO - Pontal - SP - CEP: 14180-000

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02429.615004 00000.101170 9 13530001790650

Local de pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer banco	10/02/2026

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário
FULLTEC INDUSTRIA, COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTD - 07.759.127/0001-38	4500-4 / 00024868-1

Data do documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
15/01/2026	1649	DS	N	15/01/2026	24296150000000101

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento
	17	R$			17.906,50

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Ordem de Serviço 729. Refere-se ao documento 1649.
- Após o vencimento, cobrar multa e juros
- Não receber após 5 dias de atraso
- Após 5 dias de atraso, o boleto poderá ser enviado para cartório

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros / Multa

(=) Valor cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - 55.110.753/0001-41
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO
Pontal - SP - CEP: 14180-000

Beneficiário Final

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

Se preferir você também poderá realizar o pagamento via Pix

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possivel 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:	3370 / 00000026500-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	04.274.988/0001-38
Valor:	R$ 1.238,50
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 178196
Histórico:	

Data de débito:	09/03/2026
Data / Hora da operação:	09/03/2026 12:30:01

Código da operação:	65805360
Chave de segurança:	SWEZ9R131WWWGCU8

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Ativa

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.178.196
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0104 2749 8800 0138 5500 1000 1781 9610 3014 2747

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA 7489	135260089757262 - 08/01/2026 16:04:38

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	08/01/2026
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753		CENTRO	14180-000	
MUNICÍPIO	UF / FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PONTAL	SP	1639531716		

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	09/02/2026
Valor	R$ 1.238,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.238,50	148,62	0,00	0,00	0,00	0,00	1.238,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.238,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP118 KM 2,2-SP110-330		SUMARÉ		SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	Volumes			8,590	8,590

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	ICMS ST
37402	FENTANILA 500MCG (50MCG/ML) (GEN) SOL INJ 10ML IV/EPIDURAL/IM CX C/50 AP/SIPOLABOR/A1 G+ PMC: 19,73 Lote: A8-005/25M Qt: 200 Fab: 13/03/25 Val: 28/02/27 FCEFCD5F78D-A76A-4DA2-A3B7-31180786163C67	30049099	500	5102	AP	200	2,9900	598,00	598,00	71,76			12,00	
58066	MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) (GEN) SOL INJ 10ML CT C/ 50 AP/TEUTOBR1 G+ PMC: 43,22 Lote: 604705/42 Qt: 150 Fab: 09/10/25 Val: 09/10/28	30049099	000	5102	AP	150	2,9500	442,50	442,50	53,10			12,00	
47907	NORepinefrina 8MG (2MG/ML) SOL INJ IV 4ML (GEN) CX C/ 50AP/HYPOFARMA G+ PMC: 16,43 Lote: 250305/16 Qt: 200 Fab: 15/03/25 Val: 31/03/27	30043999	000	5102	AP	200	0,9900	198,00	198,00	23,76			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO 7489 - TERMO DE CONVÊNIO Nº 008/2025 Vendedor: 162-ATIVA REGIÃO 16 kj Mov: 3014274 BANCO BRASIL - AG. 3330-7 C/C 26500-4 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C 15122-0 PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38 "CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Inf. Fisco: Valor Aprox. Tributos Federal: R$ 166,58 Estadual: R$ 148,62 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT	RECEBIDO DATA 9/1/26 Farmácia Santa Casa de Pontal Tatiana Ap. da S. Segecic Pereira Farmacêutica CRF-SP 90431

Ativa

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITÁ, 290

Cep:14020-680 – RIBEIRAO PRETO – SP

Fone:(16)3993-9108

Fone: 04.274.988/0001-38

BANCO DO BRASIL

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP 04.274.988/0001-38	**3370-7/0026500-4**	**08/01/2026**	**09/02/2026**
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP 55.110.753/0001-41	Número Documento: **178196-01**	Cart./Nosso Número: 17/35261210000025833	Valor do Documento: **1.238,50**

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03526.121003 00025.833179 9 13520000123850**

Local de Pagamento:					Vencimento: **09/02/2026**
Beneficiário: **ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38**					Agência/Cód.Beneficiário: **3370-7/0026500-4**
Endereço Beneficiário: **RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP**					
Data do documento: **08/01/2026**	No. do documento: **178196-01**	Espécie doc: **DM**	Aceite: **N**	Data Processamento: **08/01/2026**	Nosso Número: **35261210000025833-7**
Uso do Banco	Carteira: **17**	Espécie Moeda: **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento: **1.238,50**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 0,83 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 24,77
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

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Pagar com Pix

Declaro ter recebido 550 unidade(s)/ 3 volumes de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (04.274.988/0001-38) os produtos constantes da nota fiscal 000178196 serie 001 e pedido 3014274 de 08/01/2026

Pedido fornecedor:

Reclamações/Devoluções:

Prazo máximo 24 horas do recebimento

CIDADE	ROTA
PONTAL-SP	
CLIENTE	**CNPJ**
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	**55.110.753/0001-41**
TRANSPORTADORA	
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	

NOTA	DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PEDIDO

Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000178196

(___) 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 000178196

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 08/01/2026 11:39

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 7489

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO) **Data Ped:** 08/01/2026

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. 008/2025	

24053- 1 FENTANIL (FENTANILA) 50MCG/ML FR 10 ML-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	200,0000	2,9900	0,0000	0,0000	598,0000
Complemento do item					
32244- 1 DORMONID (MIDAZOLAN) 5MG/ML FR 10ML-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	150,0000	2,9500	0,0000	0,0000	442,5000
Complemento do item					
34095- 1 NORADRENALINA (NOREPINEFRINA) 2MG/ML AMP			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	200,0000	0,9900	0,0000	0,0000	198,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.238,5000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.238,5000	0,0000	0,0000	0,0000	1.238,5000

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

295.553.208-60
ADMINISTRAÇÃO
Roger Felipe Gomes Ferreira
Provedor
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

ORCAMENTO Nº 3009269 **05 DE JANEIRO DE 2026**

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

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

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	56024	CIPROFLOXACINO 200MG SOL INJ IV 100ML (GEN) CX C/ 60 BO/ISOFARMA/HALEXISTAR	CX-60	BO	120	6,1500	738,00
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 200MG/100ML (2MG/ML) SOL INJ IV 100ML							
0002	53117	HEPTRIS 100MG/ML (40MG) IV/SC SOL INJ 0,4ML CT C/ 10 SER+SIST SEG/MYLAN/VIATRIS	EE-360	SER	100	11,6000	1.160,00
ENOXAPARINA SÓDICA 100MG/ML (40MG) SOL INJ IV 0,4ML							
0003	49917	ARARTAN 50MG CT C/ 450 CP REV/GEOLAB	EE-5400	CP	450	0,0700	31,50
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG							
0004	31736	CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG) SOL INJ (GEN) 4ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	300	2,4200	726,00
FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG/4ML) SOL INJ 4ML							
0005	39426	BROMOPRIDA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	500	1,0204	510,20
BROMOPRIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ IM/IV 2ML							
0006	48066	MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) (GEN) SOL INJ 10ML CT C/ 50 AP/TEUTO	EE-300	AP	150	2,9500	442,50
CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) SOL INJ 10ML							
0007	37402	FENTANILA 500MCG (50MCG/ML) (GEN) SOL INJ 10ML IV/EPIDURAL/IM CX C/50 AP/HIPOLABOR	EE-1000	AP	200	2,9900	598,00
FENTANILA 0,078MG/ML (0,05MG/ML) SOL INJ 10ML							
0008	55752	ATORVASTATINA CÁLCICA 20MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/CIMED	EE-3600	CP	30	0,1400	4,20
ATORVASTATINA CÁLCICA 20MG							
0009	53554	OMEPRAZOL 40MG PÓ P/ SOL INJ (GEN) CX C/ 20 FA + DIL 10ML/BLAU	EE-160	FA	120	6,9600	835,20
OMEPRAZOL SÓDICO 40MG PÓ LIOF P/ SOL INJ C/ DIL 10ML							
0010	47910	MAXIVIEW 1MG/ML+5MG/ML+6.000UI/ML SOL OFT GTS 5ML/GEOLAB	EE-60	FR	2	9,7800	19,56
DEXAMETASONA 1MG/ML + SULFATO DE NEOMICINA 5MG/ML (Equivalente a 3,5MG/ML de Neomicina base) + SULFATO DE POLIMIXINA B 1MG/ML (Equivalente a 6.000UI/ML) SUS OFT GOT 5ML							

0011	47907	NOREPINEFRINA 8MG (2MG/ML) SOL INJ IV 4ML (GEN) CX C/ 50AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	200	0,9900	198,00
HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 8MG/4ML (2MG/ML) (Equiv. 4mg/4ml de Norepinefrina Base) SOL INJ 4ML							
0012	26343	OXANON 500MG PÓ INJ S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU	EE-800	FA	200	4,0710	814,20
OXACILINA SÓDICA 500MG PÓ LIOF P/ SOL INJ S/DIL							
0013	35424	FLUOXETINA 20MG (GEN) CT C/ 70 CAPS GEL DURA/TEUTO	EE-2800	CAPS	70	0,0600	4,20
CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG							

Total Geral: R$ 6.081,56

** SEIS MIL,OITENTA E UM REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS **

Observações:
COTAÇÃO 1599

FAT MIN 500,00
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-39

Cond.Pagto: 30

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Transportadora: Cif -

Vendedor: Wilson
ATIVA REGIÃO 16
vendas@ativahosp.com.br

Drogal

Orçamento Nro - 91896

Data/hora Impressão 05/01/2026 16:28:57

Data: 05/01/2026

Validade orçamento: 12/01/2026

Loja FILIAL 223 - DROGAL PONTAL II

Cliente SANTA CASA PONTAL

Condição Pagamento 40 DIAS

Pedido Cliente Nro:

Cód Loja	Produto	Qtde	Valor Bruto	Valor Desconto	Valor Liquido
80237	DAPAGLIFLOZINA 10MG 30CPR REV(G)EMS	1	R$ 143,50	R$ 18,65	R$ 124,85
24554	HIDROXIDO ALUMINIO HORT EMS SUSP OR 240ML	20	R$ 555,80	R$ 261,20	R$ 294,60
	Totais	21	**R$ 699,30**	**R$ 279,85**	**R$ 419,45**

Valor a Pagar: 419,45

Imposto: 0,00

Drogaria Lira e Genari Ltda

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

Orçamento

20 FRASCOS DE HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML - R$15,91 CADA

01 CX FORXIGA 10MG C/30COMP – 213,26

Valor Total = 531,46

PONTAL 05 JANEIRO 2026

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

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.636.413 Tatuí, 05/01/2026

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 NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14160-000

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$
569713	CIPROFLOXACINO 2MG/ML 100ML CX C/80FR "PRESOFLOX"	PRESENIUS	CX	2	568,000000	80	7,100000	1.136,00
	Obs.: FRASCOS							
574863	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML C/ DISP BRS C/10 SER "HYBLUT"	HYPERA/RED QU	CX	10	111,600000	10	11,160000	1.116,00
568384	CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML CX C/100AMP "GENERICO" (ANTIB)	BIPOLARON	CX	3	252,600000	100	2,526000	757,80
559009	SULFAD. DE PRATA 1% + NIT DE CERIO 0,4% TB 50G "DERMACERIUM"	CRISTALIA/PRIA	TB	20	21,400000	1	21,400000	428,00
568138	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML CX C/100 "GENERICO"	BIPOLARON	CX	5	105,800000	100	1,058000	529,00
568283	MIDAZOLAM 50MG/10ML 10ML CX C/50 AMP "DORMIUM" (B1)	UNIAO QUIMICA	CX	3	193,000000	50	3,860000	579,00
	Obs.: AMPOLA							
47944	FENTANILA 50MCG/ML 10ML C/25 FA "FENTANEST" (A1)	CRISTALIA	CX	8	99,300000	25	3,972000	794,40
568165	ATORVASTATINA 20MG CX C/30 CMP "GENERICO"	EMS	CX	1	10,600000	30	0,353300	10,60
569275	OMEPRAZOL 40MG F/A + DIL CX C/50 "UNIFRAZOL"	UNIAO QUIMICA	CX	3	352,000000	50	7,040000	1.056,00
568168	NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML CX C/50 AMP "GENERICO"	HIPOFARMA	CX	4	49,350000	50	0,987000	197,40
52389	FLUOXETINA 20MG C/70 CAPSULAS "GENERICO" (C1)	EMS BRASILEI	CX	1	3,800000	70	0,054300	3,80
568278	OCITOCINA 5 UI/ML AMP CX C/50 AMP 1ML "OXITUN"	UNIAO QUIMICA	CX	7	150,850000	50	3,017000	1.055,95

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.636.413 Tatuí, 05/01/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 038531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcomprasponta@gmail.com
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: 12 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 7.663,95

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

OBSERVAÇÕES:

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

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

Cotação # 430518

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

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

Tipo Operação Receptivo | **Data Cotacao** 05/01/2026 | **Situação** VALIDA

Forma de Pagto BL - BOLETO
Operador 235 - BRUNA CRISTINA FONSECA DA

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

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
1	15871	ENOXAPARINA 40 MG DISP SEG SUBCUT (B) MYLAN UN COM 1 UN	100,000	R$ 11,10	R$ 1.110,00
2	7524	LOSARTANA 50MG COMP (G)/ BRAINFARMA CP COM 1 CP	120,000	R$ 0,0500	R$ 6,00
3	16351	OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV (G) BLAU FR COM 1 FR	120,000	R$ 6,80	R$ 816,00
4	2561	OXACILINA 500 MG F A S/DIL (SODICA) (S) BLAU FR COM 1 FR	200,000	R$ 4,05	R$ 810,00
5	15718	FLUOXETINA 20 MG CAPS (G) UNIAO QUIMICA CP COM 1 CP	60,000	R$ 0,1400	R$ 8,40

Valor Total Itens R$ 2.750,40 | **Valor Imposto** **R$ 0,0000** | **Valor Total** **R$ 2.750,40**
Tipo Entrega Sem Frete | **Valor Frete** **R$ 0,00**

BRUNA CRISTINA FONSECA DA SILVA

( )

Observação

Observação

Data: segunda-feira, 5 de janeiro de 2026

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
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:	3370 / 00000026500-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	04.274.988/0001-38
Valor:	R$ 2.017,52
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 177819
Histórico:	

Data de débito:	09/03/2026
Data / Hora da operação:	09/03/2026 12:30:02

Código da operação: 65805363
Chave de segurança: XALUCY7PWFRCPGQM

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Ativa

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.177.819
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0104 2749 8800 0138 5500 1000 1778 1910 3009 5883

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA 3432	135260051572939 - 06/01/2026 09:18:01

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	06/01/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
PONTAL	SP	1639531716		

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	05/02/2026
Valor	R$ 2.017,52

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
2.017,52	244,44	0,00	0,00	0,00	0,00	2.017,52
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	2.017,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,3200 GP118 KM 2,2-SP110-330	SUMARÉ			SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	Volumes			21,860	21,860

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
55752	ATORVASTATINA CÁLCICA 20MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/CIMED G+ PmPF: 19,77 PMC: 2.27 Lote: 2524577 Qt: 30 Fab: 09/09/25 Val: 09/09/27	30049069	000	5102	CP	30	0,1400	4,20	4,20	0,50			12,00	
39426	BROMOPRIDA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/100 AP/HIPOLABOR G- PMC: 4.94 Lote: AT-044/25M Qt: 500 Fab: 30/07/25 Val: 30/06/27 FCI:16A2F3AE-021C-4236-B110-A4D15773F944	30049045	500	5102	AP	500	1,0204	510,20	510,20	61,22			12,00	
56024	CIPROFLOXACINO 200MG SOL INJ IV 100ML (GEN) CX C/ 60 BO/ISOFARMA/HALEXISTAR G+ PMC: 118.48 Lote: 5090225 Qt: 120 Fab: 20/09/25 Val: 20/09/27	30049069	000	5102	BO	120	6,1500	738,00	738,00	88,56			12,00	
31736	CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG) SOL INJ (GEN) 4ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR G+ PMC: 21.78 Lote: AA-067/25 Qt: 300 Fab: 07/10/25 Val: 30/09/27 FCI:CE4A7A75-76DC-4195-BE86-A434651859D5	30032099	500	5102	AP	300	2,4200	726,00	726,00	87,12			12,00	
47910	MAXIVIEW 1MG/ML+5MG/ML+6.000UI/ML SOL OFT GTS 5ML/GEOLAB S+ PmPF: 21,74 PMC: 23.45 Lote: 2505343 Qt: 4 Fab: 23/04/25 Val: 30/04/27	30042079	000	5102	FR	4	9,7800	39,12	39,12	7,04			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 7477
TERMO DE CONVÊNIO Nº 008/2025
Vendedor: 162-ATIVA REGIÃO 16 Id Mov: 3009588
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26580-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 271,35 Estadual: R$ 242,09 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
DATA 07/01/2026
Farmácia
Santa Casa de Pontal

Ativa

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITÁ, 290

Cep:14020-680 - RIBEIRAO PRETO - SP

Fone:(16)3993-9100

Fone: 04.274.988/0001-38

BANCO DO BRASIL

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cód.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP **04.274.988/0001-38**	**3370-7/0026500-4**	**06/01/2026**	**05/02/2026**
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP 55.110.753/0001-41	Número Documento: **177819-01**	Cart./Nosso Número: 17/35261210000025507	Valor do Documento: **2.017,52**

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03526.121003 00025.507179 8 13480000201752**

Local de Pagamento:					Vencimento **05/02/2026**
Beneficiário **ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38**					Agência/Cód.Beneficiário **3370-7/0026500-4**
Endereço Beneficiário **RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP**					
Data do documento: **06/01/2026**	No. do documento **177819-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **06/01/2026**	Nosso Número **35261210000025507-9**
Uso do Banco	Carteira **17** / Espécie Moeda **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento **2.017,52**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 1,35 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 40,35
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

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Pagar com Pix

Declaro ter recebido 954 unidade(s)/ 3 volumes
de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
(04.274.988/0001-38) os produtos constantes
da nota fiscal 000177819 serie 001
e pedido 3009588 de 06/01/2026
Pedido fornecedor:
Reclamações/Devoluções:
Prazo máximo 24 horas do recebimento

CIDADE	ROTA
PONTAL-SP	
CLIENTE	CNPJ
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	**55.110.753/0001-41**
TRANSPORTADORA	
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	

NOTA	DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PEDIDO

Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000177819

(___) 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 000177819

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 05/01/2026 15:31

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 7477

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO) **Data Ped:** 05/01/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 40 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. 008/2025	

13213- 1 LIPITOR (ATORVASTATINA) 20MG CPR-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	30,0000	0,1400	0,0000	0,0000	4,2000
Complemento do item					
14552- 1 DIGESAN (BROMOPRIDA) 5MG/ML AMP 2ML-AMP-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	500,0000	1,0204	0,0000	0,0000	510,2000
Complemento do item					
17048- 1 CIPRO (CIPROFLOXACINO) EV 2MG/ML BOLSA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	120,0000	6,1500	0,0000	0,0000	738,0000
Complemento do item					
17541- 1 SALACIN C (CLINDAMICINA) 150MG/ML AMP 4ML-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	300,0000	2,4200	0,0000	0,0000	726,0000
Complemento do item					
31082- 2 MAXITROL (DEXAMET.+ NEOMICINA+ POLIMIXINA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	4,0000	9,7800	0,0000	0,0000	39,1200
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.017,5200
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.017,5200	0,0000	0,0000	0,0000	2.017,5200

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

COMPRAS

285.533.708-60

ADMINISTRAÇÃO

Roger Felipe Conceição Silveira
Provedor
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

ORCAMENTO Nº 3009269 **05 DE JANEIRO DE 2026**

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

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

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	56024	CIPROFLOXACINO 200MG SOL INJ IV 100ML (GEN) CX C/ 60 BO/ISOFARMA/HALEXISTAR	CX-60	BO	120	6,1500	738,00
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 200MG/100ML (2MG/ML) SOL INJ IV 100ML							
0002	53117	HEPTRIS 100MG/ML (40MG) IV/SC SOL INJ 0,4ML CT C/ 10 SER+SIST SEG/MYLAN/VIATRIS	EE-360	SER	100	11,6000	1.160,00
ENOXAPARINA SÓDICA 100MG/ML (40MG) SOL INJ IV 0,4ML							
0003	49917	ARARTAN 50MG CT C/ 450 CP REV/GEOLAB	EE-5400	CP	450	0,0700	31,50
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG							
0004	31736	CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG) SOL INJ (GEN) 4ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	300	2,4200	726,00
FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG/4ML) SOL INJ 4ML							
0005	39426	BROMOPRIDA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	500	1,0204	510,20
BROMOPRIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ IM/IV 2ML							
0006	48066	MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) (GEN) SOL INJ 10ML CT C/ 50 AP/TEUTO	EE-300	AP	150	2,9500	442,50
CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) SOL INJ 10ML							
0007	37402	FENTANILA 500MCG (50MCG/ML) (GEN) SOL INJ 10ML IV/EPIDURAL/IM CX C/50 AP/HIPOLABOR	EE-1000	AP	200	2,9900	598,00
FENTANILA 0,0786MG/ML (0,05MG/ML) SOL INJ 10ML							
0008	55752	ATORVASTATINA CÁLCICA 20MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/CIMED	EE-3600	CP	30	0,1400	4,20
ATORVASTATINA CÁLCICA 20MG							
0009	53554	OMEPRAZOL 40MG PÓ P/ SOL INJ (GEN) CX C/ 20 FA + DIL 10ML/BLAU	EE-160	FA	120	6,9600	835,20
OMEPRAZOL SÓDICO 40MG PÓ LIOF P/ SOL INJ C/ DIL 10ML							
0010	47910	MAXIVIEW 1MG/ML+5MG/ML+6.000UI/ML SOL OFT GTS 5ML/GEOLAB	EE-60	FR	2	9,7800	19,56
DEXAMETASONA 1MG/ML + SULFATO DE NEOMICINA 5MG/ML (Equivalente a 3,5MG/ML de Neomicina base) + SULFATO DE POLIMIXINA B 1MG/ML (Equivalente a 6.000UI/ML) SUS OFT GOT 5ML							

0011	47907	NOREPINEFRINA 8MG (2MG/ML) SOL INJ IV 4ML (GEN) CX C/ 50AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	200	0,9900	198,00
HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 8MG/4ML (2MG/ML) (Equiv. 4mg/4ml de Norepinefrina Base) SOL INJ 4ML							
0012	26343	OXANON 500MG PÓ INJ S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU	EE-800	FA	200	4,0710	814,20
OXACILINA SÓDICA 500MG PÓ LIOF P/ SOL INJ S/DIL							
0013	35424	FLUOXETINA 20MG (GEN) CT C/ 70 CAPS GEL DURA/TEUTO	EE-2800	CAPS	70	0,0600	4,20
CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG							

Total Geral: R$ 6.081,56

**** SEIS MIL,OITENTA E UM REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS ****

Observações:
COTAÇÃO 1599

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

Cond.Pagto: 30

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Transportadora: Cif -

Vendedor: Wilson
ATIVA REGIÃO 16
vendas@ativahosp.com.br

Drogal

Orcamento Nro - 91896

Data/hora Impressão 05/01/2026 16:28:57

Data: 05/01/2026

Validade orçamento: 12/01/2026

Loja FILIAL 223 - DROGAL PONTAL II

Cliente SANTA CASA PONTAL

Condição Pagamento 40 DIAS

Pedido Cliente Nro:

Cód Loja	Produto	Qtde	Valor Bruto	Valor Desconto	Valor Líquido
80237	DAPAGLIFLOZINA 10MG 30CPR REV(G)EMS	1	R$ 143,50	R$ 18,65	R$ 124,85
24554	HIDROXIDO ALUMINIO HORT EMS SUSP OR 240ML	20	R$ 555,80	R$ 261,20	R$ 294,60
	Totais	**21**	**R$ 699,30**	**R$ 279,85**	**R$ 419,45**

Valor a Pagar: 419,45

Imposto: 0,00

Drogaria Lira e Genari Ltda

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

Orçamento

20 FRASCOS DE HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML - R$15,91 CADA

01 CX FORXIGA 10MG C/30COMP – 213,26

Valor Total = 531,46

PONTAL 05 JANEIRO 2026

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

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.636.413 Tatuí, 05/01/2026

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 NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14160-000

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$
569713	CIPROFLOXACINO 2MG/ML 100ML CX C/8GFR "PRESOFLOX"	PRESENIUS	CX	2	568,000000	80	7,100000	1.136,00
	Obs.: FRASCOS							
574863	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML C/ DISP SEG C/10 SER "HYBLUT"	HYPERA/BIO QU	CX	10	111,600000	10	11,160000	1.116,00
560284	CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML CX C/100AMP "GENERICO" (ANVISA)	HIPOLABOR	CX	3	252,600000	100	2,526000	757,80
559009	SULFAD. DE PRATA 1% + NIT DE CERIO 0,4% TB 50G "DERMACERIUM"	CRISTALIA/PRO	TB	20	21,400000	1	21,400000	428,00
568138	NIMODIPINA 5MG/ML 2ML CX C/100 "GENERICO"	HIPOLABOR	CX	5	105,800000	100	1,058000	529,00
568203	MIDAZOLAM 50MG/10ML 10ML CX C/50 AMP "DORMIUM" (B2)	UNIAO QUIMICA	CX	3	193,000000	50	3,860000	579,00
	Obs.: AMPOLA							
47944	FENTANILA 50MCG/ML 10ML C/25 FA "FENTANEST" (A1)	CRISTALIA	CX	8	99,200000	25	3,972000	794,40
568145	ATORVASTATINA 20MG CX C/30 CMP "GENERICO"	EMS	CX	1	10,600000	30	0,353333	10,60
569275	OMEPRASOL 40MG F/A + DIL CX C/50 "UNIPRAZOL"	UNIAO QUIMICA	CX	3	352,000000	50	1,040000	1.056,00
568769	NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML CX C/50 AMP "GENERICO"	HYPOFARMA	CX	4	49,350000	50	0,987000	197,40
52389	FLUOXETINA 20MG C/70 CAPSULAS "GENERICO" (C1)	TEUTO BRASILEI	CX	1	3,800000	70	0,054300	3,80
568278	OCITOCINA 5 UI/ML AMP CX C/50 AMP 1ML "OXITOM"	UNIAO QUIMICA	CX	7	150,850000	50	3,017000	1.055,95

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

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

Cotação no.: 1.636.413 Tatuí, 05/01/2026

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 NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14190-000

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

QTDE.ITENS: 12 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 7.663,95

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

OBSERVAÇÕES:

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

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

Cotação # 430518

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

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

Tipo Operação Receptivo **Data Cotacao** 05/01/2026 **Situação** VALIDA

Forma de Pagto BL - BOLETO
Operador 235 - BRUNA CRISTINA FONSECA DA

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

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
1	15871	ENOXAPARINA 40 MG DISP SEG SUBCUT (B) MYLAN UN COM 1 UN	100,000	R$ 11,10	R$ 1.110,00
2	7524	LOSARTANA 50MG COMP (G)/ BRAINFARMA CP COM 1 CP	120,000	R$ 0,0500	R$ 6,00
3	16351	OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV (G) BLAU FR COM 1 FR	120,000	R$ 6,80	R$ 816,00
4	2561	OXACILINA 500 MG F A S/DIL (SODICA) (S) BLAU FR COM 1 FR	200,000	R$ 4,05	R$ 810,00
5	15718	FLUOXETINA 20 MG CAPS (G) UNIAO QUIMICA CP COM 1 CP	60,000	R$ 0,1400	R$ 8,40

Valor Total Itens R$ 2.750,40 **Valor Imposto** R$ 0,0000 **Valor Total** R$ 2.750,40
Tipo Entrega Sem Frete **Valor Frete** R$ 0,00

BRUNA CRISTINA FONSECA DA SILVA

( )

Observação

Observação

Data: segunda-feira, 5 de janeiro de 2026

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
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 / 00000032628-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	VALSEG SEGURANCA ELETRONICA PATRIMONIAL
CPF/CNPJ:	49.782.327/0001-51
Valor:	R$ 872,98
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 453
Histórico:	

Data de débito:	09/03/2026
Data / Hora da operação:	09/03/2026 12:30:02

Código da operação:	65805571
Chave de segurança:	TAUPTRJEVZJL1PF9

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
453

Código de Verificação de Autenticidade
ZWZDD4PGL

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/02/2026 às 13:33:55

Chave de Acesso
1013101SGUHBZSZTNFET2ZS99OU3OB45

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		PONTAL-SP	PONTAL - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/02/2026

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 33 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
49.782.327/0001-51		000011145	000041764	VALSEG SEGURANCA ELETRONICA PATRIMONIAL LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
JOÃO DOS REIS, 00494		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	PONTAL-SP		WRCONTABILIDADEADM@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, 753		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	PONTAL - SP	3540200		rh@scmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO PRESTADO DE MONITORAMENTO ELETRONICO	R$ 906,99	R$ 906,99

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **110201**

Vigilância, segurança ou monitoramento de bens, pessoas e semoventes.

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
3,75%	0000110200001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 906,99	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 906,99	R$ 34,01	1 - Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Em cumprimento à Lei Complementar nº 214, de 2025, destacam-se abaixo valores simulados, sem efeito fiscal ou financeiro

IBS (0,10%)	CBS (0,90%)
R$ 0,91	R$ 8,16

Valor Líquido da NFS-e: R$ 872,98

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

FATURAS: BOLETO Venc: 06/02/2026 R$ 872,98 Doc: 0032

RECEBI(EMOS) DE **VALSEG SEGURANCA ELETRONICA PATRIMONIAL LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **453** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZWZDD4PGL**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

INFORMATIVO

Pague agora via PIX, basta acessar o aplicativo de sua instituição financeira

PIX copia e cola

00020126580014br.gov.bcb.pix2558pix-qrcode.sicredi.com.br/qrv2/cobv/9033e2e3c01d4e89bc8d83e7c3502baa5204000053039865802BR5903PIX6008Cidade63070083***63044983

Sicredi | 748-X | Recibo do Pagador

Local de Pagamento: Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento: 08/02/2026
Beneficiário: VALSEG SEGURANCA ELETRONICA PA				CNPJ/CPF: 49782327000151	Agência / Código do Beneficiário: 0737.46.01637
Data do Documento: 02/02/2026	Nº do Documento: 0032	Espécie Doc.: DMI	Aceite: N	Data do Processamento: 02/02/2026	Nosso Número / Cód. do Documento: 26/100140-3
Espécie Moeda: REAL	Quantidade Moeda	Valor Moeda			(=) Valor do Documento: R$872,98

Instruções:

PROTESTO AUTOMATICO APOS 7 DIAS DO VENCIMENTO

PROTESTAR APOS 07 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
MULTA DE 2,00%.
APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DIÁRIA DE 0,03%.

APÓS VENCIMENTO COBRAR

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE - 55110753000141
PONTAL SP 14180000
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000 -

Beneficiário Final:

Código de Baixa:

Recebimento através do cheque Nº:
Do Banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Sicredi | 748-X | 74891.12610 00140.307372 46016.371026 5 13510000087298

Local de Pagamento: Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento: 08/02/2026
Beneficiário: VALSEG SEGURANCA ELETRONICA PA				CNPJ/CPF: 49782327000151	Agência / Código do Beneficiário: 0737.46.01637
Data do Documento: 02/02/2026	Nº do Documento: 0032	Espécie Doc.: DMI	Aceite: N	Data do Processamento: 02/02/2026	Nosso Número: 26/100140-3
Espécie Moeda: REAL	Quantidade Moeda	Valor Moeda			(=) Valor do Documento: R$872,98

Instruções:

PROTESTO AUTOMATICO APOS 7 DIAS DO VENCIMENTO

PROTESTAR APOS 07 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
MULTA DE 2,00%.
APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DIÁRIA DE 0,03%.

APÓS VENCIMENTO COBRAR

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE - 55110753000141
PONTAL SP 14180000
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000 -

Beneficiário Final:

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

financeiro

De: Valseg Segurança Eletrônica e Patrimonial <adm.empresavalseg@gmail.com>
Enviado em: sexta-feira, 6 de março de 2026 14:47
Para: financeiro
Assunto: Re: informação valseg

Boa tarde!
O pagamento poderá ser feito na conta abaixo que vou deixar, ai farei a carta de anuência.

Banco: 748
Agência: 0737
Conta: 32.628-7
Valor: R$872,98
Fico no aguardo...
Muito obrigada!

Att...

Valseg Segurança

Administrativo
Patricia
Tel: (16) 3953-5104

Em sex., 6 de mar. de 2026 às 10:33, financeiro <financeiro@iscmpontal.com.br> escreveu:

OLA BOM DIA

ENTREI EM CONTAO COM O VALNEI MAIS NÃO TIVE RESPOSTA AINDA, POIS COMO RECEBEMOS O BOLETO DO CARTORIO E VENCEU PRECISAMOS QUE VCS

INTIMAÇÃO

TABELIÃO DE NOTAS E PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE PONTAL

RUA SETE DE SETEMBRO, 183 - PONTAL/SP - (016)3953-1329

PROTOCOLO
232432-20/02/2026

PRAZO LIMITE
25/02/2026

Intimamos V.Sª a PAGAR, o título abaixo, sob pena de protesto, ou declarar porque não o faz (não inibe o protesto), até

Devedor IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE — CNPJ 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000 — 14180000 PONTAL/SP

Apresentante BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A. — AV ASSIS BRASIL,Nº3940 - PASSOS D' AREIA

Endossante *** Não consta *** — **Cedente** VALSEG SEGURANCA ELETRONICA PA

Sacador
VALSEG SEGURANCA ELETRONICA PA - CNPJ 49.782.327/0001-51

23243220022061

Tipo do Título	Nro. do Título	Emissão	Vencimento	Aceite	Endosso	Motivo - Tipo de Protesto
DMI	0032	02/02/2026	08/02/2026	Não	Mandato	Falta de Pagamento - Comum

Valor do Título	Saldo do Título	Custas e Emolumentos
R$ 872,98	R$ 872,98	R$ 99,34

ATENÇÃO - INFORMAÇÕES IMPORTANTES PARA PAGAMENTO

1 - Via Boleto de Cobrança: **Pagável em qualquer BANCO até a data do vencimento, no valor exato do boleto.**

2 - Em Cheque ou Dinheiro: Caso pago em cheque o mesmo deverá ser visado e cruzado ou administrativo, no valor constante em "Saldo do Título", em nome e à ordem do apresentante e pagável nesta praça. O valor das custas e emolumentos (que não poderá estar incluso nesse cheque) deverá ser pago no ato e em apartado. O pagamento em cheque ou dinheiro SÓ PODERÁ SER FEITO NA SEDE DO CARTÓRIO, das 09:00 ÀS 16:00H

3 - Microempresa e EPP: Para custas reduzidas conforme art. 73 da L.C. nº 123/2006, cadastre-se no cartório apresentando a certidão da JUCESP.

4 - Atenção: O registro do protesto será informado aos órgãos de proteção ao crédito, nos termos do artigo 29 da Lei nº 9.492/1997.

"Havendo pedido de desistência por parte do credor e ocorrendo o pagamento deste boleto, fica desde já o devedor ciente de que deverá comparecer ao cartório pessoalmente e munido de documentos pessoais e dos documentos que comprovem o pagamento, a fim de receber a devolução do montante pago."

Este boleto, devidamente autenticado pelo banco no valor total, constitui prova da quitação do título ou documento de dívida que se refere
A quitação do título só será considerada para boletos pagos no valor total até a data de seu vencimento.

Saldo	Emolumentos	Estado	Sefaz	Sinoreg	Sta. Casa	Trib. Justiça	Min. Público	Imp. Municipal	Intimações	Total Custas	Total
R$ 872,98	R$ 52,71	R$ 14,98	R$ 10,25	R$ 2,77	R$ 0,53	R$ 3,62	R$ 2,53	R$ 1,58	R$ 10,37	R$ 99,34	R$ 972,32

Bradesco

Beneficiário
TABELIÃO DE NOTAS E PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE PONTAL - CNPJ: 50.422.005/0001-80 — Recibo do Pagador

Vencimento	Agência / Código Beneficiário	Nosso Número	Espécie	Valor do Documento
25/02/2026	2324-8/0040950-2	09/00000180889-6	R$	972,32

Autenticação Mecânica

Bradesco **237-2** 23792.32404 90000.018086 89004.095009 1 13680000097232

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável preferencialmente nas agências do Bradesco até a data do vencimento.					25/02/2026
Beneficiário					Agência / Código Beneficiário
TABELIÃO DE NOTAS E PROTESTO DE LETRAS E TITULOS DE PONTAL - CNPJ: 50.422.005/0001-					2324-8/0040950-2
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
20/02/2026	232432-20/02/2026-0	RC	N	20/02/2026	09/00000180889-6
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	09	R$			972,32

Instruções - Texto de responsabilidade do beneficiário:
NÃO RECEBER VALOR DIFERENTE DO VALOR COBRADO.
NÃO RECEBER PAGAMENTO EM CHEQUE.
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.
Este boleto, devidamente autenticado pelo banco no valor total, constitui prova da quitação do título ou documento de dívida a que se refere. Pagável em qualquer banco até a data do vencimento, após isso perderá a validade.
Saldo: R$ 872,98 Emolumentos: R$ 52,71 Estado: R$ 14,98 SEFAZ: R$ 10,25 SINOREG: R$ 2,77 Sta. Casa: R$ 0,53 Trib. Justiça: R$ 3,62 Min. Público: R$ 2,53 Imposto Municipal R$ 1,58 Intimações: R$ 10,37 Total Custas: R$ 99,34

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

Pagador: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000
14180000 PONTAL SP

CPF / CNPJ
55110753000141

Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Autenticação - Ficha de Compensação

CARTA DE ANUÊNCIA

À **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL**
CNPJ: 55.110.753/0001-41

Eu, Valseg segurança eletrônica patrimonial ltda, inscrito no CNPJ nº 49.782.327/0001-51, na qualidade de credor da obrigação referente aos títulos: nº26/100140-3, DMI: 0032, vencimento: 08/02/2026 no valor de R$ 872,98, declaro para os devidos fins, que a dívida foi devidamente quitada.

Assim, não tenho qualquer oposição quanto à baixa do referido registro.

Local e Data: Pontal, 09 de março de 2026.

Assinatura: _____

Documento assinado digitalmente
gov.br
VALNEI FERREIRA DIAS
Data: 09/03/2026 16:00:17-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

GERENCIADOR CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Aif. Salário Gloria

Conta origem:	3472 / 1292 / 000577518088-3
Conta destino:	3472 / 1292 / 000577064836-4

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 1.102,42

Data de débito:	09/03/2026
Data/hora da operação:	09/03/2026 12:30:10

Código da operação:	365816542
Chave de segurança:	6MFCCQRKM3XCH0GE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 178454
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03526.121003 00026.034173 7 13540000377563
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.**
Nome/Razão Social:	**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.**
CPF/CNPJ:	**04.274.988/0001-38**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	11/02/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	09/03/2026
Valor Nominal do Boleto:	3.775,63
Juros (R$):	65,52
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	75,51
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	3.916,66
Valor Pago (R$):	3.916,66
Identificação do Pagamento:	NF 178454

Data/hora da operação: 09/03/2026 12:25:02

Código da operação: 61306398281
Chave de segurança: QV7Y2H8SJPMMK98W

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

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.178.454
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0104 2749 8800 0138 5500 1000 1784 5410 3014 8415
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA 7490	135260140377791 - 12/01/2026 16:31:02

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	12/01/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
PONTAL	SP	1639531716		

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	11/02/2026
Valor	R$ 3.775,63

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
3.346,00	506,91	0,00	0,00	0,00	0,00	3.775,63
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	3.775,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2,2-SP110-330	SUMARÉ			SP	
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
6	Volumes			29,790	29,790

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
49037	ARAMIN 10MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 25 AP/CRISTÁLIA S+ PMC: 24.63 Lote: 50029000 Qt: 50 Fab: 04/06/25 Val: 04/06/27 FCI:806F5414-5132-4227-A842-3B5F604C1681	30049099	500	5102	AP	50	17,3500	867,50	867,50	156,15			18,00	
48399	CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/AUROBINDO PHARMA G+ PmPf: 23,45 PMC: 3,44 Lote: AFJA25001A Qt: 30 Fab: 01/01/25 Val: 31/12/26	30049079	200	5102	CP	30	0,2500	7,50	7,50	0,90			12,00	
52036	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML CX C/ 200 AP/FARMARIN O+ PMC: 1,07 Lote: P41025A Qt: 400 Fab: 02/10/25 Val: 02/10/27	30049099	020	5102	AP	400	0,1671	66,84	38,99	4,68			12,00	
53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA R- PmPf: 1.148,49 PMC: 11.48 Lote: B2512945 Qt: 100 Fab: 09/10/25 Val: 09/10/27 FCI:5FC3CB9E-A931-4AD0-BDC5-1912EBE2A630	30045090	500	5102	AP	100	7,2500	725,00	725,00	130,50			18,00	
49240	ENEMA JP (160+60)MG/ML FR 125ML/JP O+ PmPf: 21,49 PMC: 198.09 Lote: 907225 Qt: 24 Fab: 24/06/25 Val: 24/06/27	30049099	020	5102	FR	24	4,6500	111,60	65,10	7,81			12,00	
24545	HYCIMET 300MG (150MG/ML) SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP/HYPOFARMA S+ PMC: 1.63 Lote: 25070963 Qt: 200 Fab: 10/07/25 Val: 31/07/27	30049062	000	5102	AP	200	0,8200	164,00	164,00	29,52			18,00	
52657	ONDANSETRONA 8MG SOL INJ 4ML (GEN) CX C/ 100 AP/HIPOLABOR G+ PMC: 120.18 Lote: AQ-034/25M Qt: 400 Fab: 01/07/25 Val: 30/06/27	30049099	040	5102	AP	400	0,8882	355,28	0, 00	0, 00			0, 00	
47475	PIPER+TAZO 4,5G PÓ LIOF SOL INJ (GEN) CT C/ 10 FA/MYLAN/VIATRIS G+ PMC: 145.21 Lote: 5208076 Qt: 120 Fab: 31/07/25 Val: 31/07/27	30041019	700	5102	FA	120	12,3159	1.477,91	1.477,91	177,35			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte:
PEDIDO 7490
TERMO DE CONVÊNIO Nº 008/2025
Vendedor: 162-ATIVA REGIÃO 16 Id Mov: 3014841
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 551,80 Estadual: R$ 453,07 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013
(B) Isento conforme decreto 66.055/21 RICMS/SP, convênio 132/21

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
DATA 12/01/26
Farmácia
Santa Casa de Pontal

Ativa

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290

Cep:14020-680 – RIBEIRAO PRETO – SP

Fone:(16)3993-9100

Fone: 04.274.988/0001-38

BANCO DO BRASIL

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: **ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP** **04.274.988/0001-38**	Agência/Cod.Beneficiário **3370-7/0026500-4**	Data do Documento **12/01/2026**	Vencimento **11/02/2026**
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS,753 – CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP 55.110.753/0001-41	Número Documento: **178454-01**	Cart./Nosso Número: 17/35261210000026034	Valor do Documento: **3.775,63**

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03526.121003 00026.034173 7 13540000377563**

Local de Pagamento:					Vencimento **11/02/2026**
Beneficiário **ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38**					Agência/Cód.Beneficiário **3370-7/0026500-4**
Endereço Beneficiário **RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP**					
Data do documento: **12/01/2026**	No. do documento **178454-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **12/01/2026**	Nosso Número **35261210000026034-0**
Uso do Banco	Carteira **17** / Espécie Moeda **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento **3.775,63**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 2,52 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 75,51
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

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Pagar com Pix

Declaro ter recebido 1324 unidade(s)/ 6 volumes de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (04.274.988/0001-38) os produtos constantes da nota fiscal 000178454 serie 001 e pedido 3014841 de 12/01/2026

Pedido fornecedor:

Reclamações/Devoluções:

Prazo máximo 24 horas do recebimento

CIDADE	ROTA
PONTAL-SP	
CLIENTE	CNPJ
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	**55.110.753/0001-41**
TRANSPORTADORA	
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	

NOTA	DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PEDIDO
			

Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000178454

(___) 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 000178454

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 13/01/2026 14:14

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 7490

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO) **Data Ped:** 08/01/2026

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. 008/2025	

3991- 1 ARAMIN (METARAMINOL) 10MG AMP 1ML-AMPOLA-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	50,0000	17,3500	0,0000	0,0000	867,5000
Complemento do item					
4484- 1 TAGAMET (CIMETIDINA) 150MG/ML AMP 2ML-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	200,0000	0,8200	0,0000	0,0000	164,0000
Complemento do item					
17760- 1 PLAVIX (CLOPIDOGREL) 75MG CPR-COMPRIMIDO-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	30,0000	0,2500	0,0000	0,0000	7,5000
Complemento do item					
17954- 1 CLORETO DE SÓDIO 0.9% AMP 10ML-AMPOLA-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	400,0000	0,1671	0,0000	0,0000	66,8400
Complemento do item					
22019- 1 DRAMIN B6 DL (DIMENIDRINATO+VIT.B6) IV			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	100,0000	7,2500	0,0000	0,0000	725,0000
Complemento do item					
24405- 1 FLEET ENEMA (FOSF SÓDIO + FOSF SÓDIO) FR			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	24,0000	4,6500	0,0000	0,0000	111,6000
Complemento do item					
35351- 1 ZOFRAN (ONDANSETRONA) 2MG/ML AMP 4ML-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	400,0000	0,8882	0,0000	0,0000	355,2800
Complemento do item					
42547- 1 TAZOCIN (PIPERACILINA + TAZOBACTAM) 4,5G			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	120,0000	12,3159	0,0000	0,0000	1.477,9080
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	3.775,6280
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.775,6280	0,0000	0,0000	0,0000	3.775,6280

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

COMPRAS

285.553.708-60

ADMINISTRAÇÃO

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

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

ORCAMENTO Nº 3014756 **08 DE JANEIRO DE 2026**

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: docompras@iscmpontal.com.br
IE/RG: ISENTO

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	49037	ARAMIN 10MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 25 AP/CRISTÁLIA	EE-1200	AP	50	17,3500	867,50
HEMITARTARATO DE METARAMINOL 10MG/ML INJ 1ML							
0002	48240	ENEMA JP (160+60)MG/ML FR 125ML/JP	EE-12	FR	24	4,6500	111,60
FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO MONOHIDRATADO 0,16G/ML + FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO HEPTAHIDRATADO 0,06G/ML SOL RET 125ML – CANULA 130 ML							
0003	53036	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML CX C/ 200 AP/FARMARIN	CX-200	AP	400	0,1671	66,84
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 10ML							
0004	21089	ERGOMETRIN 0,2MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	150	2,2700	340,50
MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2MG/ML SOL INJ 1ML							
0006	20631	NFOCAÍNA PESADA 5MG+80MG/ML SOL INJ 4ML CT C/ 40 AP ESTOJO EST./CRISTÁLIA	EE-640	AP	40	6,9600	278,40
CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5MG/ML + GLICOSE ANIDRA 80MG/ML SOL INJ 4ML							
0007	47475	PIPER+TAZO 4,5G PÓ LIOF SOL INJ (GEN) CT C/ 10 FA/MYLAN/VIATRIS	EE-80	FA	200	12,3159	2.463,18
PIPERACILINA SÓDICA 4000MG (4G) + TAZOBACTAM SÓDICO 500MG PÓ LIOF INJ							
0008	53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA	EE-600	AP	200	7,2500	1.450,00
DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML							
0009	53665	CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/ACCORD	EE-4320	CP	60	0,2500	15,00
BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG							
0010	24545	HYCINET 300MG (150MG/ML) SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	200	0,8200	164,00
CIMETIDINA 150MG/ML SOL INJ 2ML							
0011	52657	ONDANSETRONA 8MG SOL INJ 4ML (GEN) CX C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	400	0,8882	355,28
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8MG (2MG/ML) SOL INJ 4ML							
0012	53644	GLICOSE 5% 250ML CX C/ 35 BO PVC/JP	CX-35	BO	70	3,2200	225,40

GLICOSE 5% (50MG/ML) SOL INJ IV 250ML

Total Geral: R$ 6.337,70

** SEIS MIL,TREZENTOS E TRINTA E SETE REAIS E SETENTA CENTAVOS **

Observações:

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

Cond.Pagto: 30

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Transportadora: CIF -

Vendedor: Wilson
ATIVA REGIÃO 16
vendas@ativahosp.com.br

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
CNPJ: 55.110.753/0001-41

Rua Ananias Costa Freitas, 753
Pontal - SP

Orçamento: 100972
Data: 08/01/2026
Nr. Controle:
Proc. Cliente:

COTAÇÃO: 1602

Item	Quant.	Unid.	Produto / Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	24	FR	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + FOSFATO DE SODIO DIBASICO FLEUFENAM(FOSFATO MONO/DIBASICO)130ML Dosagem: 130ML Apresentação Cotada: FR 130 ML Apresentação Comercial: CX 50 FR 130 ML Unit: seis reais e trinta centavos Total: cento e setenta e cinco reais e vinte centavos	AIRELA	7,3000	175,20
2	400	AMP	GLICOSE GLICOSE 50% 1APX10ML Dosagem: 50% 10ML Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 200 AMP 10 ML Unit: sessenta e cinco centavos Total: duzentos e sessenta reais	SAMTEC	0,6500	260,00
3	400	AMP	CLORETO DE SODIO CLORETO SODIO 0,9% 1APX10ML Dosagem: 0,9% 10ML Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 200 AMP 10 ML Observação: VALIDADE 30/09/2026 Unit: dezoito centavos Total: setenta e dois reais	EQUIPLEX/GO	0,1800	72,00
4	200	FR	PIPERACILINA + TAZOBACTAMA PIPERACILINA+TAZOB.4G+500MG IV 1FA(G)(H) Dosagem: 4G+500MG Apresentação Cotada: FR 1 FR Apresentação Comercial: CX 10 FR 1 FR Unit: dezessete reais e vinte e cinco centavos Total: três mil, quatrocentos e cinquenta reais	MYLAN BRASIL	17,2500	3.450,00
5	200	AMP	DIMENIDRINATO + FRUTOSE + GLICOSE + PIRIDOXINA DRAMIN B6 (DIMENIDRATO+AS) IV AP.10ML Dosagem: 10ML Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 10 ML Unit: dez reais e cinquenta e cinco centavos Total: um mil, setecentos e dez reais	TAKEDA - MATRIZ	8,5500	1.710,00
6	60	CP	CLOPIDOGREL BISSULFATO CLOPIDOGREL 75MG 30CP(G) Dosagem: 75MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 144 CX 30 CP Unit: Total: quinze reais e noventa e seis centavos	ACCORD	0,2660	15,96
7	240	AMP	CIMETIDINA CLORCIMETIDINA 150MG/ML AP.2ML(G)TEU Dosagem: 150MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 120 AMP 2 ML Unit: um real e trinta e cinco centavos Total: trezentos e vinte e quatro reais	TEUTO (GO)	1,3500	324,00
8	200	AMP	ONDANSETRONA CLORONDANSETRONA 8MG/4ML(H)G)HIP. Dosagem: 8MG/4ML Apresentação Cotada: AMP 4 ML Apresentação Comercial: AMP 100 AMP 4 ML Unit: um real e cinquenta e cinco centavos Total: trezentos e dez reais	HIPOLABOR	1,5500	310,00

VALOR TOTAL DO ANEXO ----> 6.317,16

Valores Expressos em Reais	VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ---->	6.317,16

Valor por Extenso seis mil, trezentos e **dezessete reais e dezesseis centavos**

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

1 - Esta proposta esta condicionada à analise de crédito do cliente.
2 - Qualquer emissão de Autorização de Fornecimento - AF ou empenho deverá proceder de consulta ao nosso Departamento Financeiro.
3 - Considerar,quando existente, o conteúdo do campo Observação em cada item da proposta.
4 - Na eventualidade de ocorrência de entrega parcial dos produtos, será solicitada a emissão de uma nova Autorização de Fornecimento ou empenho.
5 - As quantidades a serem solicitadas em eventuais requisições de itens, decorrentes desta proposta, deverão ser adequadas (a maior ou a menor), tornando-as compatíveis com a apresentação da embalagem fornecida pelo fabricante proposto, nela referida, evitando-se fracionamentos não permitidos pela legislação vigente.

Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento	Conta para Pagamento
5 Dias	30 DIAS	BANCO DO BRASIL - CONTA	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	**Prazo de Entrega**	**Faturamento Mínimo**	**Procedência dos Produtos**
	ATÉ 5 DIAS	800,00	NACIONAL

Local de Entrega -->

Carimbo Padronizado do CNPJ

49 228 695/0001-52

LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

Av. Wilson Bego Nº 745
Distrito Industrial CEP 14406-091
FRANCA - SP

Franca, 08/01/2026

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Rioclarense

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

Orçamento: A26DY1/1
Quinta-feira, 8 de Janeiro de 2026 - 11:44:33

Dados do Cliente:

Empresa: 2839 - IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
End: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
Cep: 14.180-000
Cidade: PONTAL - **Estado:** SP
Fone: 16 39531716
Fax:
Cnpj: 55.110.753/0001-41

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

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb.	Qtd	Pr.Unit.	Pr.Emb.	Pr.Total
1	031677	PHOSFOENEMA CX C/12FR X 130 ML	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R$ 6,8962	R$ 82,7544	R$ 165,51
Principio Ativo:		FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + FOSFATO DE			Reg. MS: 0000000000000				
2	019728	GLICOSE 50% CX C/200AP X 10ML PLAST	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	2	R$ 0,4732	R$ 94,6400	R$ 189,28
Principio Ativo:		GLICOSE 50% 10ML			Reg. MS: 1.0311.0167.001-5				
3	019724	CLORETO DE SODIO 0,9% CX C/200AP PLAS X 10ML 40000135	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	2	R$ 0,2365	R$ 47,3000	R$ 94,60
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML			Reg. MS: 1.0311.0159.003-8				
4	006219	ERGOMETRIN 0,2MG/ML CX C/50AP X 1ML 1000318	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	3	R$ 2,1795	R$ 108,9750	R$ 326,92
Principio Ativo:		ERGOMETRINA-METIL 0,2MG/ML, MALEATO			Reg. MS: 1.0497.0126.005-8				
5	006643	NEOCAINA 0,5% PESADA CX C/40AP X 4ML ES	CRISTALIA	CX	Caixas	10	R$ 6,3117	R$ 252,4680	R$ 2.524,68
Principio Ativo:		BUPIVACAINA 20MG CLORIDRATO,GLICOSE ANID			Reg. MS: 1.0298.0077.002-5				
6	034583	PYPE 4,5 G CX C/10FA	BIOCHIMICO	CX	Caixas	20	R$ 13,8334	R$ 138,3340	R$ 2.766,68
Principio Ativo:		PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G			Reg. MS: 1.0063.0287.001-0				
7	033087	DRAMIN B6 DL 3+5+100+100MG/ML INJ IV C/100AP X 10ML 21665-2	NEO Q/COSMED	CX	Caixas	2	R$ 7,3000	R$ 730,0000	R$ 1.460,00
Principio Ativo:		DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLOR + GLICOSE + FRUTOSE			Reg. MS: 1.7817.0900.004-5				

8	033603	CLOPIDOGREL 75MG CX C/ 2BL X 15CP GEN	BIOLAB SANUS	CX	Caixas	2	R$ 0,4188	R$ 12,5640	R$ 25,13
Principio Ativo:		CLOPIDOGREL 75MG,BISSULFATO			Reg. MS: 1.0974.0329.002-1				
9	031605	ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/100AP X 4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	4	R$ 0,9071	R$ 90,7100	R$ 362,84
Principio Ativo:		ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO			Reg. MS: 1134301990022				
10	034799	LOSARTANA POTASSICA 50MG CX C/2BL X 15CP REV GEN 22537-0	NEO Q/HYP/BRAIN	CX	Caixas	4	R$ 0,0375	R$ 1,1250	R$ 4,50
Principio Ativo:		LOSARTANA POTASSICA 50MG			Reg. MS: 1.5584.0428.015-9				
11	035911	SORO GLICOSADO 5% 250ML C/50FR S.F	FARMARIN	CX	Caixas	1	R$ 3,5215	R$ 176,0750	R$ 176,08
Principio Ativo:		GLICOSE 5% 250ML S. FECHADO			Reg. MS: 1.1688.0033.013-8				

Total Orçamento : R$ 8.096,22

Condição de Pagamento: 28 DIAS Previsão de Entrega: 09/01/2026 Validade da Proposta: 13/01/2026

Observações:

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

Atenciosamente,

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

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	SO FOLHA
Representação numérica do código de barras:	23790.00207 90000.017757 52009.683104 1 13800000043562
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**SOFOLHA SOLUCOES CORPORATIVAS LTDA - EPP**
Nome/Razão Social:	**SOFOLHA SOLUCOES CORPORATIVAS LTDA - EPP**
CPF/CNPJ:	**01.055.651/0001-41**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	2163-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	09/03/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	09/03/2026
Valor Nominal do Boleto:	435,62
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	435,62
Valor Pago (R$):	435,62
Identificação do Pagamento:	SO FOLHA

Data/hora da operação: 09/03/2026 12:25:02

Código da operação: 61306385671
Chave de segurança: YVAJ9TY2CZWFP8P2

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

NFSe Nota Fiscal de Serviços eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICÍPIO DE MARÍLIA
(14)3402-6081
chefefiscal@marilia.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35290051201055651000141000000009059026011578269424

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
90590	23/01/2026	23/01/2026 16:23:35
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
90590	1	23/01/2026 16:23:35

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	01.055.651/0001-41	24174	(14) 2105-5500

Nome / Nome Empresarial
SOFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS LTDA - EPP

E-mail
financeiro@sofolha.com.br

Endereço	Município	CEP
R RUA SÃO LUIZ, 238, CENTRO	MARÍLIA - SP	17500-005

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais pelo Simples Nacional e o ISSQN pela NFS-e conforme respectiva legislação municipal do tributo

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
55.110.753/0001-41	-	-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

E-mail
financeiro@iscmpontal.com.br

Endereço	Município	CEP
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO	Pontal - SP	14180-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
01.05.01 - LICENCIAMENTO OU CESSÃO DE DIREITO DE USO DE PROGRAMAS DE...	-	MARÍLIA - SP	-

Descrição do Serviço
LICENCIAMENTO OU CESSãO DE DIREITO DE USO DE PROGRAMAS DE COMPUTAçãO.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	MARÍLIA - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 382,32	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 382,32	-	Não Retido	R$ 19,12

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-	-	-	-
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
-	-		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 382,32	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		R$ 382,32

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 19,12

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: Referente cess de direit de us d (s) sistem (s) c mput ci n l(is): SFDPess l e SF DMDP, d mês de j neir 2026. C NVENI N 001 2022-T. N° 006 2024 - R 382,32 | **Nome:** SOFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS | **NBS:** 111032200

Bradesco | 237-2 | 23790.00207 90000.017757 52009.683104 1 13800000043562

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO

Beneficiário
SOFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS LTDA - EPP

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
09/03/2026	0120262163	DS	N	09/03/2026

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	009	R$		

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **

JUROS DIA 0,20

APÓS 09.03.2026 MULTA 2%

PROTESTAR APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO

EXTRATO

Referência	Origem	Valor	Juros	Multa	Total
01/2026	Mensalidade Ref.01/2026 - Vect.	382,32	5,00	7,64	394,96
01/2026	DESP ACESSOR(CORREIO/FIRMA)	40,66	0,00	0,00	40,66
				Total	435,62

SOFOLHA soluções corporativas

Vencimento: 09/03/2026

Agência / Código do Beneficiário: 0002-7 / 0096831-5

Nosso Número: 009 / 00000177552-1

(=) Valor do Documento: 435,62

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO
PONTAL - SP 14180-041

Sacador / Avalista

Autenticação

Recibo do Sacado

Bradesco | 237-2 | 23790.00207 90000.017757 52009.683104 1 13800000043562

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO

Beneficiário
SOFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS LTDA - EPP

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
09/03/2026	0120262163	DS	N	09/03/2026

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	009	R$		

INSTRUÇÕES

** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **

JUROS DIA 0,20

APÓS 09.03.2026 MULTA 2%

PROTESTAR APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO

Vencimento: 09/03/2026

Agência / Código do Beneficiário: 0002-7 / 0096831-5

Nosso Número: 009 / 00000177552-1

(=) Valor do Documento: 435,62

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO
PONTAL - SP 14180-041

Sacador / Avalista

Autenticação

Ficha de Compensação

GERENCIADOR CAIXA

Consulta de TED Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Recebi Prof.

Tipo de TED:	PAG0108R2
Banco remetente:	001
Agência e Conta do remetente:	2477/000000100181-7
Nome do remetente 1:	PREFEITURA M DE P C
CPF/CNPJ do rementente 1:	45352267000186
Valor (R$):	238.289,23
Finalidade:	Pagamento de Fornecedores
Data:	12/03/2026
Histórico:	00000000000000

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

GERENCIADOR CAIXA

Consulta de TED Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Recds. Pref.

Tipo de TED:	PAG01OBR2
Banco remetente:	001
Agência e Conta do remetente:	2477/000000100181-7
Nome do remetente 1:	PREFEITURA M DE P C
CPF/CNPJ do rementente 1:	45352267000186
Valor (R$):	264.231,03
Finalidade:	Credito em Conta
Data:	12/03/2026
Histórico:	01001024770000000100181202603120000 2

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

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01366.211009 00022.080014 1 13660000065119
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**HERNANDEZ E CEZAR LTDA**
Nome/Razão Social:	**HERNANDEZ E CEZAR LTDA**
CPF/CNPJ:	**55.110.407/0001-63**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	23/02/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	13/03/2026
Valor Nominal do Boleto:	651,19
Juros (R$):	39,07
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	690,26
Valor Pago (R$):	690,26

Data/hora da operação: 13/03/2026 12:30:45

Código da operação: 61529364519
Chave de segurança: JG4XFLUMV15PMJ1S

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 (OS) Hernandez & Cezar Ltda - LJI OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Transação: 04111011852

NF-e / Nº 17180

SÉRIE: 1

Hernandez & Cezar Ltda - LJI
Rua 13 De Maio, 557
Centro, Pontal - SP
CEP: 14.180-000
FONE:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 17180
SÉRIE 1

PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35260155110407000163550010000171801110118521

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Lancamento Efetuado Em Decorrencia De Emissao De Documento F

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135260168240095 14/01/2026 11:47:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL
550001219112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.

CNPJ
55.110.407/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Irmandade Da Santa Casa De Mis

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO
14/01/2026

ENDEREÇO
Rua Ananias Costa Freitas Nr 753

BAIRRO / DISTRITO
Centro

CEP
14.180-000

DATA SAÍDA/ENTRADA
14/01/2026

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA/ENTRADA
11:46:53

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
21,45	3,87	0,00	0,00	651,19

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR CSS	VALOR IBS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	2,24	0,26	0,00	651,19

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	SEM FRETE				

ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
101				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V ICMS	ICMS
10712600	Abacaxi Un Uni + UN/0	08043000	1701000	SEM GTIN	040	5929	UN/0	4,000	8,49	33,96	0,00	0,00	0,00
10712610	Alho Kg Uni + KG/0	07032090	2803500	SEM GTIN	020	5929	KG/0	1,052	19,90	20,93	8,14	1,47	18,00
10712626	Banana Maca Kg Uni + CX/0	08039000	1701000	SEM GTIN	040	5929	CX/0	2,000	15,99	31,98	0,00	0,00	0,00
10712630	Banana Nanica Kg Uni + KG/0	08039000	0199900	SEM GTIN	040	5929	KG/0	3,674	4,99	15,34	0,00	0,00	0,00
10712640	Batata Doce Kg Rosa J Uni + KG/0	07101000	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	5,000	5,79	28,95	0,00	0,00	0,00
10712642	Batata Kg Extra Uni + KG/0	07019000	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	15,040	3,99	60,01	0,00	0,00	0,00
10712648	Berinjela Kg Uni + KG/0	07093000	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	2,000	2,99	5,98	0,00	0,00	0,00
10712678	Cebola Kg Uni + KG/0	07031019	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	6,120	2,69	16,46	0,00	0,00	0,00
10712682	Cenoura Kg Uni + KG/0	07061000	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	6,130	3,99	24,46	0,00	0,00	0,00
10712684	Chuchu Kg Uni + CX/0	07099300	1701000	SEM GTIN	040	5929	CX/0	6,000	6,89	41,34	0,00	0,00	0,00
10712768	Laranja Pera Kg Uni + KG/0	08051000	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	4,154	2,99	12,42	0,00	0,00	0,00
10712780	Limao Kg Uni + KG/0	08055000	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	2,070	2,49	5,15	0,00	0,00	0,00
10712788	Maca Gala Kg Uni + KG/0	08081090	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	4,062	14,99	60,89	0,00	0,00	0,00
10712802	Mandioquinha Kg Uni + KG/0	07141000	1701000	SEM GTIN	020	5929	KG/0	2,000	9,98	19,96	13,31	2,40	18,00
10712794	Mamao Formosa Kg Uni + KG/0	08072000	0199900	SEM GTIN	040	5929	KG/0	2,000	6,99	13,98	0,00	0,00	0,00
10712808	Manga Palmer Kg Uni + KG/0	08045020	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	2,000	2,99	5,98	0,00	0,00	0,00
10712818	Melancia Kg Uni + KG/0	08071100	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	5,828	2,49	14,51	0,00	0,00	0,00
10712880	Pimentao Vermelho Kg Uni + PC/0	07096000	1701000	SEM GTIN	040	5929	PC/0	1,000	22,90	22,90	0,00	0,00	0,00
10712890	Quiabo Kg Uni + PC/0	07099990	1701000	SEM GTIN	040	5929	PC/0	2,000	18,99	37,98	0,00	0,00	0,00
10712734	Repolho Verde Kg Uni + KG/0	07049000	1701200	SEM GTIN	040	5929	KG/0	2,344	2,49	5,84	0,00	0,00	0,00
10712016	Tomate Kg A Uni + KG/0	07089000	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	13,050	5,99	72,18	0,00	0,00	0,00
10712956	Vagem Kg Uni + KG/0	07089000	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	2,038	9,90	20,18	0,00	0,00	0,00
10862234	Ovos Jr Alimentos Branco Grande 12un Jr Alimentos UN/0	04071100	2899900	7898129370790	040	5929	UN/0	3,000	7,99	23,97	0,00	0,00	0,00
10712704	Fls Alface Un Uni + CX/0	07051900	2899900	SEM GTIN	040	5929	CX/0	6,000	6,98	41,88	0,00	0,00	0,00
10712736	Flc Rucula Un Uni + UN/0	07051900	2899900	SEM GTIN	040	5929	UN/0	2,000	6,98	13,96	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: Tina

DATA: 14/01/26

SETOR: SND

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Transação: 04111011852
- - Referente a nota fiscal n 20697 Serie: 2 Emissao: 14/01/26 - TERMO DE CONVENIO N 008/2025 - Ref. Cupons Fiscais: PDV: 002 Cupom:112418 Data:14/01/26

RESERVADO AO FISCO

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
HERNANDEZ & CEZAR LTDA TREZE DE MAIO - 577 CENTRO Pontal - SP	55.110.407/0001-63 14180-000	23/02/2026	651,19
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) **A partir 24/02/2026 Juros 0,33%/dia.** **Não conceder desconto.**		Data de Emissão 14/01/2026	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/3662110	
		Nosso Número 220-8	

Dados do Pagador

Nome do pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Número do Documento 17180
Endereço RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753		
Bairro / Distrito CENTRO		
Município PONTAL	UF SP	CEP 14180-041
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.32140 01366.211009 00022.080014 1 13660000065119

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					23/02/2026
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
HERNANDEZ & CEZAR LTDA 55.110.407/0001-63					3214/3662110
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
14/01/2026	17180	DM	S	14/01/2026	220-8
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 / R$	0,00			651,19
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) **A partir 24/02/2026 Juros 0,33%/dia.** **Não conceder desconto.**					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					(+) Mora / Multa
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO PONTAL - SP 14180-041 Beneficiário final					(+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 15/01/2026 09:49

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 3

No. Pedido 7515

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDES E CEZAR LTDA **Data Ped:** 13/01/2026

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

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

84608- 1 REPOLHO VERDE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,3440	2,4900	0,0000	0,0000	5,8366
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0900	5,9900	0,0000	0,0000	72,1795
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0380	9,9000	0,0000	0,0000	20,1762
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	651,1908
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
651,1908	0,0000	0,0000	0,0000	651,1908

Darci A. Silva
Superv. SND.
CRN3 101436/T
Santa Casa de Pontal
COMPRAS

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal
ADMINISTRAÇÃO

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido 7515

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA **Data Ped:** 13/01/2026
Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

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

61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou
(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 6,1200 — 2,6900 — 0,0000 — 0,0000 — 16,4628
Complemento do item

61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou
(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 6,1300 — 3,9900 — 0,0000 — 0,0000 — 24,4587
Complemento do item

61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou
(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 6,0000 — 6,8900 — 0,0000 — 0,0000 — 41,3400
Complemento do item

75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou
(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 4,1540 — 2,9900 — 0,0000 — 0,0000 — 12,4205
Complemento do item

75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou
(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 2,0700 — 2,4900 — 0,0000 — 0,0000 — 5,1543
Complemento do item

76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou
(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 4,0620 — 14,9900 — 0,0000 — 0,0000 — 60,8694
Complemento do item

77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou
(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 2,0000 — 6,9900 — 0,0000 — 0,0000 — 13,9800
Complemento do item

77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou
(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 2,0000 — 9,9800 — 0,0000 — 0,0000 — 19,9600
Complemento do item

77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou
(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 2,0000 — 2,9900 — 0,0000 — 0,0000 — 5,9800
Complemento do item

77896- 1 MELANCIA-KG-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou
(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 5,8270 — 2,4900 — 0,0000 — 0,0000 — 14,5092
Complemento do item

81553- 1 PIMENTAO COLORIDO-KG-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou
(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 1,0000 — 22,9000 — 0,0000 — 0,0000 — 22,9000
Complemento do item

SIH-R<HCMP0004> Emissão 15/01/2026 09:49

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 7515

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA **Data Ped:** 13/01/2026

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)			
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =				Vlr.Total
Observação do Pedido					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	7,9900	0,0000	0,0000	23,9700
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG-	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	18,9900	0,0000	0,0000	37,9800
Complemento do item					
4382- 1 RUCULA-MÇ-	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	6,9800	0,0000	0,0000	13,9600
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	8,4900	0,0000	0,0000	33,9600
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	6,9800	0,0000	0,0000	41,8800
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0520	19,9000	0,0000	0,0000	20,9348
Complemento do item					
50696- 1 BANANA MAÇA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	15,9900	0,0000	0,0000	31,9800
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0740	4,9900	0,0000	0,0000	15,3393
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESA -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,0400	3,9900	0,0000	0,0000	60,0096
Complemento do item					
51056- 1 BATATA DOCE-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,0000	5,7900	0,0000	0,0000	28,9500
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	2,9900	0,0000	0,0000	5,9800
Complemento do item					

Flex – 4.04.05 – – Emissão: 12/01/26 19:04:08

Pedido De Venda 15236, Dcto: 8200, Unidade: 041, F. Pgto: 000 - A Vista /F:Pedidos de Venda São Lourenço
Cliente: 70909 - Irmandade Da Santa Casa De Mis, Data Mvto: 12/01/26, Hora:19:03:51, Data Base Vcto: 14/01/26, Data Baixa: 12/01/26
Obs: Hernandez & Cezar Ltda - CNPJ: 55.110.407/0001-63 - Rua 13 De Maio,577- Centro- Pontal/SP - Telefone-3953-5120 - Email : fiscal@smsl.com.br

Código	Cód Barras	Descrição	Qtde Un	Valor Un/Emb	Valor Total
10712600	0000000050104	Abacaxi Un	4,000	8,49	33,96
10712610	0000000050357	Alho Kg	1,000	19,90	19,90
10712626	0000000050753	Banana Maca Kg	2,000	15,99	31,98
10712630	0000000050852	Banana Nanica Kg	3,000	4,99	14,97
10712640	0000000051163	Batata Doce Kg Roxa	5,000	5,79	28,95
10712642	0000000051200	Batata Kg Extra	15,000	3,99	59,85
10712648	0000000051408	Berinjela Kg	2,000	2,99	5,98
10712678	0000000052054	Cebola Kg	6,000	2,69	16,14
10712682	0000000052306	Cenoura Kg	6,000	3,99	23,94
10712684	0000000052405	Chuchu Kg	6,000	6,89	41,34
10712768	0000000053921	Laranja Pera Kg	4,000	2,99	11,96
10712780	0000000054225	Limao Kg	2,000	2,49	4,98
10712788	0000000054324	Maca Gala Kg	4,000	14,99	59,96
10712802	0000000054621	Mandioquinha Kg	2,000	9,98	19,96
10712794	0000000054508	Mamao Formosa Kg	2,000	6,99	13,98
10712808	0000000054720	Manga Palmer Kg	2,000	2,99	5,98
10712818	0000000054911	Melancia Kg	5,000	2,49	12,45
10712880	0000000056328	Pimentao Vermelho Kg	1,000	22,90	22,90
10712890	0000000056557	Quiabo Kg	2,000	18,99	37,98
10712734	0000000053174	Repolho Verde Kg	2,000	2,49	4,98
10712916	0000000056939	Tomate Kg	12,000	5,99	71,88
10712956	0000000058001	Vagem Kg	2,000	9,90	19,80
10882234	7898129370790	Ovos Jr Alimentos Branco Grande 12un	3,000	7,99	23,97
10712704	0000000053020	Fls Alface Un	6,000	6,98	41,88
10712736	0000000053181	Fls Rucula Un	2,000	6,98	13,96
			101,000		643,63

Tel.: (16) 3953-1951 / 3953-1687
Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124.
Cep.: 14180-000 - Bairro: São Francisco. Pontal - SP.
CNPJ: 61.666.855/0001-40 Inscr. Est.: 550.008.738.110

COTAÇÃO DE HORTIFRUTI | TEL.(16)3953- | Nº 06/01/2025

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
01	04	pç	Abacaxi perola especial	graudo	8,25	33,00
02	1,0	kg	Alho a granel	A granel	29,90	29,90
03	2,0	kg	Banana maça(1kg-5ª/1kg-3ªf)	90g a 120g	15,79	31,58
04	3,0	kg	Banana nc med+colorida	100 a 140g	7,99	23,97
05	5,0	kg	Batata doce roxa	150 a 180g	5,20	26,00
06	15,0	kg	Batata média EXTRA	150 a 180g	2,98	44,70
07	2,0	kg	Berinjela (sábado)	150 a 180g	5,99	11,98
08	6,0	kg	Cebola extra media	100 a 200g	3,99	23,94
09	6,0	kg	Cenoura PEQUENA	100 a 130g	2,99	17,94
10	6,0	kg	Chuchu (sábado)	150 a 220g	12,45	74,70
11	4,0	kg	Laranja pera media	150 a 220g	2,98	11,92
12	2,0	kg	Limão taiti liso		3,85	7,70
13	4,0	kg	Maça nacional	150 a 1801g	16,90	67,60
14	2,0	kg	Mandioquinha((sábado)		18,00	36,00
15	2,0	kg	Mamão formosa (sábado)	02 pç peq.	15,99	31,98
16	2,0	kg	Manga Palmer(sábado) colorida		3,99	7,98
17	5,0	kg	Melancia	1/2 pç	2,90	14,50
18	1,0	kg	Pimentão vermelho		17,60	17,60
19	2,0	kg	Quiabo novo(sábado)		17,99	35,98
20	2,0	kg	Repolho verde	2 pçs	3,49	6,98
21	12,0	kg	Tomate salada extra	100 a 150g	8,65	103,80
22	2,0	kg	Vagem macarrão		16,70	33,40
23	03	dz	Ovos brancos		9,59	28,77
24	06	pç	Alface crespa(2-4ªf/2-sab/2-3ªf)		6,50	39,00
25	02	mç	Rúcula		6,50	13,00
xxxx

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possivel recuperer
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000034790-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	26.036.073 ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVE
CPF/CNPJ:	26.036.073/0001-27
Valor:	R$ 5.500,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 57
Histórico:	

Data de débito:	13/03/2026
Data / Hora da operação:	13/03/2026 15:15:04

Código da operação:	34464965
Chave de segurança:	6VYHN46R7EFVJ7YQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL
DEPARTAMENTO DE ARRECADAÇÃO
(16)3953-9997
tributos@pontal.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35402002226036073000127000000000005726032253112520

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
57	01/03/2026	01/03/2026 12:03:46
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
2	70000	01/03/2026 12:03:46

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
26.036.073/0001-27	-	(16) 9242-5390

Nome / Nome Empresarial
26.036.073 ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA

E-mail
CESAR.ELETRICO@HOTMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
ANGELO GUIDI, 569, JARDIM NOSSA SENHORA APARECIDA	Pontal - SP	14180-282

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
55.110.753/0001-41	-	-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
R ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO	Pontal - SP	14180-041

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
07.02.01 - Execução, por administração, de obras de construção civil...	-	Pontal - SP	-

Descrição do Serviço
Serviços de Manutenção Elétrica e eletrônica Referente ao Contrato Convênio 008/2025 T A número 11/2025
Bradesco Empresas
Agencia: 2324
Conta: 34790-6

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Pontal - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 5.500,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-	-	-	-
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
-	-		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 5.500,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		R$ 5.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Alexandre A. G. Marinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal

RELATÓRIO MENSAL DE SERVIÇOS – FEVEREIRO/2026

Empresa: ELETRO CESAR MANUTENÇÃO ELÉTRICA
Responsável Técnico: Cesar de Oliveira
Local: Santa Casa de Pontal

Data: 02/02/2026

• Retirada de ventilador queimado da sala de enfermagem do centro cirúrgico, com desligamento do circuito, desmontagem completa do equipamento danificado, inspeção da fiação e verificação do ponto elétrico para nova instalação.

• Instalação de ventilador novo na sala de enfermagem do centro cirúrgico, incluindo fixação estrutural segura, ligação elétrica conforme norma técnica, testes de funcionamento, rotação e estabilidade.

Data: 03/02/2026

• Substituição do cabo de força do monitor da urgência leito 6, com parametrização e testes operacionais para garantir estabilidade e segurança do equipamento médico.

• Troca de conectores telefônicos dos guichês 2 e 3 da recepção principal, restabelecendo comunicação interna e garantindo pleno funcionamento do sistema.

Data: 04/02/2026

• Instalação complementar de ventilador na sala de enfermagem do centro cirúrgico, com ajuste de alinhamento e testes finais de desempenho.

• Troca de luminária na sala de expurgo do centro cirúrgico, restabelecendo iluminação adequada para procedimentos técnicos.

Data: 05/02/2026

• Substituição do filtro de óleo lubrificante do motor gerador, como parte da manutenção preventiva programada.

• Troca completa do óleo lubrificante do motor gerador, com drenagem adequada e descarte conforme norma ambiental.

Data: 06/02/2026

• Limpeza geral do motor gerador, incluindo remoção de resíduos, verificação de conexões e inspeção visual de componentes.

• Substituição do filtro de entrada de água da cozinha, garantindo qualidade no abastecimento e funcionamento adequado do sistema.

Data: 09/02/2026

• Reposição de fluido do radiador do gerador após processo de limpeza preventiva.

Alexandre A. G. Marinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal

• Reabastecimento de óleo lubrificante novo no motor gerador, finalizando o processo de manutenção.

Data: 10/02/2026

• Troca de plafon 36W sobrepor na sala de urgência, melhorando a iluminação clínica do ambiente.

• Substituição de dois plafons 36W adicionais na sala de urgência, padronizando o sistema de iluminação.

Data: 11/02/2026

• Troca de plafon 24W no corredor de medicação e consultório, restabelecendo nível adequado de luminosidade.

• Abastecimento do tanque de óleo diesel do gerador, garantindo autonomia energética da unidade hospitalar.

Data: 12/02/2026

• Troca de correia estourada da máquina de lavanderia 50kg, com testes de funcionamento após substituição.

• Troca de correia e manutenção corretiva da máquina de 30kg, incluindo ajustes mecânicos.

Data: 13/02/2026

• Execução de manutenção preventiva na máquina de 50kg, com lubrificação, reaperto e inspeção geral.

• Execução de manutenção preventiva na máquina de 30kg, assegurando funcionamento adequado.

Data: 16/02/2026

• Substituição de interruptor da campainha na ala psiquiátrica, corrigindo falha elétrica.

• Instalação de novo interruptor na ala psiquiátrica, com testes de acionamento.

Data: 17/02/2026

• Troca de plafon 24W entre pré-consulta e posto de enfermagem, garantindo iluminação adequada.

• Instalação de ventilador de teto no quarto 115, com fixação e ligação elétrica.

Data: 18/02/2026

• Montagem e balanceamento final do ventilador instalado no quarto 115.

• Troca de plafon 24W na sala Darcy, substituindo equipamento defeituoso.

Data: 19/02/2026

• Revisão elétrica complementar do plafon na sala Darcy.

Alexandre A. G. Martinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal

• Conserto de eletroímã da porta do consultório 3, restabelecendo sistema de travamento.

Data: 20/02/2026

• Troca de iluminação no balcão da farmácia, melhorando visibilidade operacional.

• Instalação de controle de acesso biométrico com configuração e testes.

Data: 23/02/2026

• Instalação de mola automática em porta, garantindo fechamento adequado.

• Instalação de nobreak no sistema de controle de acesso, garantindo funcionamento em queda de energia.

Data: 24/02/2026

• Instalação de botoeira de saída na porta da recepção.

• Instalação de sistema nobreak adicional na porta da recepção.

Data: 25/02/2026

• Finalização e testes completos do sistema de controle de acesso.

• Troca de plafon 24W na recepção Zé da Amélia.

Data: 26/02/2026

• Substituição complementar de plafon 24W na recepção.

• Instalação de botoeira no balcão da recepção.

Data: 27/02/2026

• Troca adicional de plafon 24W na área Zé da Amélia.

• Testes finais do sistema elétrico da recepção.

• Instalação de puxador na porta da recepção.

• Instalação de eletroímã na porta da recepção com testes de travamento.

Alexandre K. G. Marinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Ponta

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Ponta



Relatório De Serviços Mês De Fevereiro

Santa Casa De Pontal

Criada: qua. 04 fev. 11:42 2026
Empresa: ELETRO CESAR MANUTENÇAO ELETRICA
Contato: Cesar De Oliveira
Telefone: 16992425390
Email: cesar.eletrico@hotmail.com

Alexandre A. G. Marinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal

Contato: Cesar De Oliveira
Empresa: ELETRO CESAR MANUTENÇAO ELETRICA
Telefone: 16992425390
Email: cesar.eletrico@hotmail.com

Localização: Santa Casa De Pontal
Título: Relatório De Serviços Mês De Fevereiro
No. Items: 42

(1)



Ventilador retirado queimado sala enfermagem centro cirúrgico

(2)



Montagem de ventilador novo sala da enfermagem

(3)



Troca do cabo de força e parametrização do monitor urgência leito 6

(4)



Troca conetor telefone guiche 2 e 3 recepção principal

Alexandre R. G. Mantovani
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Contato: Cesar De Oliveira
Empresa: ELETRO CESAR MANUTENÇAO ELETRICA
Telefone: 16992425390
Email: cesar.eletrico@hotmail.com

Localização: Santa Casa De Pontal
Título: Relatório De Serviços Mês De Fevereiro
No. Items: 42

(5)



Instalação do ventilador sala enfermagem centro cirúrgico

(6)



Troca luz sala de expurgo centro cirúrgico

(7)



Troca filtro de óleo lubrificante motor gerador

(8)



Troca de óleo lubrificante motor gerador

Alexandre A. S. Martinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Contato: Cesar De Oliveira
Empresa: ELETRO CESAR MANUTENÇAO ELETRICA
Telefone: 16992425390
Email: cesar.eletrico@hotmail.com

Localização: Santa Casa De Portal
Título: Relatório De Serviços Mês De Fevereiro
No. Items: 42

(9)



Limpeza completa motor gerador

(10)



Troca filtro de entrada de água cozinha

(11)



Colocando fluido de radiador depois da limpeza do mesmo

(12)



Colocando óleo lubrificante novo motor gerador

Alexandre A. G. Marmello
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Portal

Contato: Cesar De Oliveira
Empresa: ELETRO CESAR MANUTENÇAO ELETRICA
Telefone: 16992425390
Email: cesar.eletrico@hotmail.com

Localização: Santa Casa De Pontal
Título: Relatório De Serviços Mês De Fevereiro
No. Items: 42

(13)



Troca de plafon 36w sobrepor sala de urgência

(14)



Troca de 2 plafon 36w sobrepor sala de urgência

(15)



Troca plafon 24w corredor medicação e consutorio

(16)



Abastecimento do tamque de óleo Diesel gerador

Alexandre A. C. Marinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Contato: Cesar De Oliveira
Empresa: ELETRO CESAR MANUTENÇAO ELETRICA
Telefone: 16992425390
Email: cesar.eletrico@hotmail.com

Localização: Santa Casa De Pontal
Título: Relatório De Serviços Mês De Fevereiro
No. Items: 42

(17)



Troca correia estourada maquina 50Kg

(18)



Troca de correia e manutenção da máquina de 30Kg

(19)



Manutenção Preventiva maquina de 50Kg

(20)



Manutenção Preventiva maquina de 30Kg

Alexandre A. G. Marinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Contato: Cesar De Oliveira
Empresa: ELETRO CESAR MANUTENÇAO ELETRICA
Telefone: 16992425390
Email: cesar.eletrico@hotmail.com

Localização: Santa Casa De Pontal
Título: Relatório De Serviços Mês De Fevereiro
No. Items: 42

(21)



Interuptor campainha defeito ala pisciquitrica

(22)



Interuptor novo ala pisciquiatrica

(23)



Troca plafon 24w entre pré consuta e posto de enfermagem

(24)



Instalação ventilador teto quarto 115

Alexandre A. G. Martinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Contato: Cesar De Oliveira
Empresa: ELETRO CESAR MANUTENÇAO ELETRICA
Telefone: 16992425390
Email: cesar.eletrico@hotmail.com

Localização: Santa Casa De Pontal
Título: Relatório De Serviços Mês De Fevereiro
No. Items: 42

(25)



Montagem ventilador teto quarto 115

(26)



Troca plafon 24w sala darcy

(27)



Plafom sala darcy

(28)



Conserto eletro imã porta consutario 3

Alexandre A. S. Marinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Contato: Cesar De Oliveira
Empresa: ELETRO CESAR MANUTENÇAO ELETRICA
Telefone: 16992425390
Email: cesar.eletrico@hotmail.com

Localização: Santa Casa De Pontal
Título: Relatório De Serviços Mês De Fevereiro
No. Items: 42

(29)



Troca luz balcão farmácia

(30)



Instalação de controle de acesso biométrico

(31)



Instalação de mola automática

(32)



Instalação de nolbreak controle de acesso

Alexandre A. C. Marinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Contato: Cesar De Oliveira
Empresa: ELETRO CESAR MANUTENÇAO ELETRICA
Telefone: 16992425390
Email: cesar.eletrico@hotmail.com

Localização: Santa Casa De Pontal
Título: Relatório De Serviços Mês De Fevereiro
No. Items: 42

(33)



Instalação da botoeira de saida porta recepção

(34)



Instalação de sistema de nolbreak porta recepção

(35)



Serviço pronto

(36)



Troca de plafon 24w recepção Zé da Amélia

Alexandre A. [illegible]
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Contato: Cesar De Oliveira
Empresa: ELETRO CESAR MANUTENÇAO ELETRICA
Telefone: 16992425390
Email: cesar.eletrico@hotmail.com

Localização: Santa Casa De Pontal
Título: Relatório De Serviços Mês De Fevereiro
No. Items: 42

(37)



Troca de plafon 24w recepção Zé da Amélia

(38)



Instalação de botoeira balcão recepção

(39)



Troca plafon 24w Zé da Amélia

(40)



Serviço pronto

Contato: Cesar De Oliveira
Empresa: ELETRO CESAR MANUTENÇAO ELETRICA
Telefone: 16992425390
Email: cesar.eletrico@hotmail.com

Localização: Santa Casa De Portal
Título: Relatório De Serviços Mês De Fevereiro
No. Items: 42

(41)



Instalação de puxador porta recepção

(42)



Instalação de eletro imã porta recepção

Alexandre A. G. Marinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Portal

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
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 / 00512757502-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	59.997.206 JOSIMAR FRANCISCO GALVAO
CPF/CNPJ:	59.997.206/0001-80
Valor:	R$ 3.000,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 21
Histórico:	

Data de débito:	13/03/2026
Data / Hora da operação:	13/03/2026 15:15:04

Código da operação:	34469014
Chave de segurança:	PP27LQQ69ZQZ9AV4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

NFSe Nota Fiscal de Serviços eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL
DEPARTAMENTO DE ARRECADAÇÃO
(16)3953-9997
infisnet@pontal.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35402002259997206000180000000000002126034955399560

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora de emissão da NFS-e
21	03/03/2026	03/03/2026 11:46:01
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora de emissão da DPS**
4	70000	03/03/2026 11:46:01

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
59.997.206/0001-80	-	(16) 3953-4593

Nome / Nome Empresarial
59.997.206 JOSIMAR FRANCISCO GALVAO

E-mail
JOLARANETO@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
FAUSTINO MASTRANGE, 144, RESIDENCIAL CAMPOS ELISEOS	Pontal - SP	14185-064

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
55.110.753/0001-41	-	-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
R ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO	Pontal - SP	14180-041

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
07.02.01 - Execução, por administração, de obras de construção civil...	-	Pontal - SP	-

Descrição do Serviço
prestação de serviços referente ao contrato convenio 008/2025 TA 11/2025

Nubank
Agencia: 0001
conta: 512757502-9
Banco: 0260

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Pontal - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 3.000,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-	-	-	-
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
-	-		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 3.000,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		R$ 3.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Alexandre A. G. Marinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
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 / 00000151321-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JUSSEMINA BAZAN NEPOMUCENO
CPF/CNPJ:	55.111.470/0001-14
Valor:	R$ 2.556,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 11
Histórico:	

Data de débito:	13/03/2026
Data / Hora da operação:	13/03/2026 15:15:04

Código da operação:	34469180
Chave de segurança:	QAAGFU12R84MWWS2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Recebemos de JUSSEMINA BAZAN NEPOMUCENO os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 28/01/2026 Dest/Reme: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 2.556,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.011
Série 002

JUSSEMINA BAZAN NEPOMUCENO

RUA RUI BARBOSA, 285 - VL ADELAIDE - PONTAL - SP - CEP: 14180-000
Fone: (16)3953-1207

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.000.011
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0155 1114 7000 0114 5500 2000 0000 1118 1583 4547

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NFE	135260359454700 28/01/2026 16:20:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
550002039117		55.111.470/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41		28/01/2026
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753		CENTRO		14180-000	28/01/2026
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
PONTAL	SP	(16)3953-1716			16:21:51

PAGAMENTOS

Descrição	Dinheiro
Valor	R$2.556,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.628,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	72,00	0,00	0,00	2.556,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ORIG.	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
3	GLP BOTIJAO 45KG CÓD. PRODUTO ANP: 210203001 UF DE CONSUMO: SP	27111910	0[1]	5656	KG	6,000	438,00	72,00	2.628,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. TOTAL APROXIMADOS DE TRIBUTOS FEDERAIS: 0,00(0,00%) ESTADUAIS: 393,62(15,40%) E MUNICIPAIS: 0,00(0,00%). Fonte: IBPT. TOTAL CFOP 5656: 2.556,00. termo de convenio numero 008/2025 condições pagamento 30 dias a partir data da nota pagamento deposito bancario banco 756 agencia 3214 conta 351325-4 favorido cnpj CNPJ 55111470/0001-14 Jussemina Bazan Nepomuceno	RECEBIDO: Rosali DATA: 28/01/26 FISCAL: SND

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 29/01/2026 14:32:49

CRTi Sistemas - Soluções em Automação

SIH-RHCMP0004> Emissão 28/01/2026 18:08

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7538

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 284 - JUSSEMINA BAZAN NEPOMUCENO ME **Data Ped:** 27/01/2026

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
4277- 1 GLP 45KG (GÁS)-UN-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000 426,0000 0,0000 0,0000	2.556,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.556,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.556,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2.556,0000

Darci F. Silva
Supervisor SND
CRN3-18/7436/T
Santa Casa de Pontal

COMPRAS

Renata C. Herrera
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal

ADMINISTRAÇÃO

BATISTA GAS CNPJ: 55.111.470/0001-14

RUA RUI BARBOSA, 285 - VL ADELAIDE
14180000 - PONTAL/SP - 1639531207
CNPJ: 55.111.470/0001-14

ORÇAMENTO Nº: 1698

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CPF/CNPJ: 55110753000141
ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS
NÚMERO: 753
CIDADE: PONTAL
BAIRRO: CENTRO

RG/IE:
FONE: 1639531716
CELULAR:
COMPL.:

VENDEDOR:
PORT/ESPÉCIE:
EMISSÃO: 21/01/2026
COND. PGTO:
EMAIL: Snd@iscmpontal.com.br

CÓDIGO	REFERENCIA	DESCRIÇÃO DOS ITENS	QTD	UNITÁRIO	ACR/DESC	TOTAL
3	8000000000000200039	GLP BOTIJAO 45KG	6,00	438,00	72,00	R$2.556,00

PESO BRUTO TOTAL:	0,00	**PESO LÍQUIDO TOTAL:**	0,00	**6,00**

OBSERVAÇÕES: CONDIÇOES PAGAMENTO 30 DIAS A PARTIR DA DATA DA NOTA

ITENS:	1,00
FRETE:	0,00
DESCONTOS:	72,00
IPI:	0,00
ICMS SUBST:	0,00
TOTAL:	R$2.556,00

Assinatura Cliente

Assinatura Conferente

GERADO POR CRTI SOLUÇÕES
WWW.CRTISOLUCOES.COM.BR

Moreira Gás

Moreira Gas

Bom dia, conforme solicitado apresento valores de Gas P45 na data de hoje 22/01/2026

Gas P45 - 450,00 pagamento a prazo

1639532902
16993128655
moreiragas123@hotmail.com
Av Cristo Redentor , 304
CNPJ 18.217.519/0001-91

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.793/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000056573-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LOPES & SICCHIERI LTDA
CPF/CNPJ:	05.635.083/0001-09
Valor:	R$ 3.249,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 2850
Histórico:	

Data de débito:	13/03/2026
Data / Hora da operação:	13/03/2026 15:15:04

Código da operação:	34469178
Chave de segurança:	TCZ030TYW1MQ442Y

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

RECEBEMOS DE LOPES e SICCHIERI LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 3.249,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO __/__/__	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Nº: 000.002.850 SÉRIE : 1

LOPES e SICCHIERI LTDA

RUA PADRE BERNADINO POST, 41
SALA 02
MANOEL FERNANDES
Pontal
SP
TEL/FAX: 1639532171
CEP: 14180000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.002.850
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0105 6350 8300 0109 5500 1000 0028 5012 8550 5434

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	135260301689240 - 24/01/2026 07:53:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
550043506115		05.635.083/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	24/01/2026
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-041	24/01/2026
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Pontal	(00) 00000-0000	SP		07:52:35

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.249,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	436,98	3.249,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	1 - Dest.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
50	pao frances mini 3	19059090	0-400	5102	KG	125,0000	15,000000000	1.875,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	252,18
10	pao hot dog mini 1	19059090	0-400	5102	KG	88,0000	15,000000000	1.320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	177,54
63	farinha de rosca	19059090	0-400	5102	KG	6,0000	9,000000000	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,26

RECEBIDO: Tina

DATA: 24/01/26

SETOR: SND

(756
3214
056573-3)

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TERMO DE CONVENIO N. 008/2025	

SIH-R<HCMP0004> Emissão 28/01/2026 16:18

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 7534

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 261 - LOPES E BICCHIERI LTDA **Data Ped:** 24/01/2026

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
4238- 1 PAO HOT MINI-KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		88,0000	15,0000	0,0000	0,0000	1.320,0000
Complemento do item						
68421- 1 FARINHA DE ROSCA-KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		6,0000	9,0000	0,0000	0,0000	54,0000
Complemento do item						
79650- 1 PAO FRANCES MINI-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		125,0000	15,0000	0,0000	0,0000	1.875,0000
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	3.249,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.249,0000	0,0000	0,0000	0,0000	3.249,0000

Marcia Silva
Supervisora SAD
CRM 104436/T
Santa Casa de Pontal

COMPRAS

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal

ADMINISTRAÇÃO

LOPES & SICCHIERILTDA = PANIFICADORA MIRAGE
CNPJ 05.635.083/0001-09 = INSC EST 550.043.506.115
RUA: PADRE BERNARDINO POST N°41 CEP 14.180-000
B. MANOEL FERNANDES PONTAL SP F. (16) 3953-2171
E-MAIL panificadoramirage@hotmail.com

ORÇAMENTO

A
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753
PONTAL SP
DEPARTAMENTO DE COMPRAS

SEGUE ORÇAMENTO DO(S) PRODUTO(S) ABAIXO RELACIONADOS :

01 – MINI PÃO FRANCES 25 A 30 GRAMAS	KG	R$	15,00
02 – MINI PÃO HOT DOG 25 A 30 GRAMAS	KG	R$	15,00
03 - PÃO DE HOT DOG 90 A 100 GRAMAS	KG	R$	15,00
04 - FARINHA DE ROSCA	KG	R$	9,00
05- PAO FRANCES DE 50 A 55 GRAMAS	KG	R$	15,00

ENTREGAS DIARIAMENTE DE SEGUNDA A DOMINGO NOS SEGUINTES HORARIOS DE MANHÃ DAS 07:00 AS 07:30 HS
A TARDE DAS 13:00 AS 13:30 HS

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO 30 DIAS

OS PREÇOS TERÁ VIGÊNCIA DE 01 DE JULHO 2025 A 28/02/2026

OBS CASO OS INSUMOS VENHAM A TER UM AUMENTO NO MERCADO OS VALORES ORÇADOS PODERÃO SER NEGOCIADOS COM UM POSTERIOR ORÇAMENTO POR ESCRITO

PONTAL SP 01 DE JULHO DE 2025

LOPES & SICCHIERI LTDA
CNPJ 05.635.083/0001-09

Empresa: Claudia Trinck da Silva Panificadora
Fantasia: Panificadora Avenida do Cristo
CNPJ: 07.240.904/0001-33 INSC.EST.
End: Avenida Cristo Redendor, 349 Jardim Princesa Pontal -SP
Tel: (16) 3953-4308 Cel: (16)99196-7158
E-mail: panificadoraavenidadocristo@gmail.com

ORÇAMENTO

A Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
Rua: Ananias da Costa Freirtas,753 – Pontal –SP

Segue orçamento dos produtos abaixo relacionados:

01- Mini pão francês 25 a 30gramas	=	R$14,90/kg
02- Mini pão hot dog 30 a 35gramas	=	R$17,90/kg
03- Pão francês 50 a 60gramas	=	R$14,90/kg
04- Pão hot dog 90 a 100g gramas	=	R$ 17,90/kg
05- Farinha rosca	=	R$10,90/kg

Entregues diariamente, conforme solicitação do cliente,

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 1ª dia útil após 30 dias da emissão da nota fiscal eletrônica

OS PREÇOS TERÃO VIGENCIA POR 60 DIAS, A CONTAR

DE: 27 / 06 /2024 A 26/ 08 /2024

PONTAL-SP

Lalesca Silva Célis Lima – Gerente financeiro
27/06/2024



PADARIA E CONFEITARIA

PADARIA E CONFEITARIA JR CANDIA LTDA- CNPJ: 17.718.399/0001-43
Av. Dr. Castro Alves Nogueira, nº 332 – Distrito de Candia
Pontal-SP- CEP: 14.185-000 tel: (16)3956-1642
EMAIL: regianemiranda2015@outlook.com

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ:
Endereço: Rua Ananias Costa Freitas, 753- Centro- Pontal-SP.

ORÇAMENTO

Item	Descrição	Unid.	V. Unit
1	MINI PÃO FRANCES 25 A 30 GRAMAS	KG	R$ 16,90
2	MINI PÃO HOT DOG 25 A 30 GRAMAS	KG	R$ 21,00
3	PÃO DE HOT DOG 90 A 100 GRAMAS	KG	R$ 21,00
4	FARINHA DE ROSCA	KG	R$ 12,00
5	PÃO DE FRANCES DE 50 A 55 GRAMAS.	KG	R$ 16,90

Obs.:

- Entregas diariamente de Segunda a Domingo nos seguintes horários: Periodo da Manhã das 07:00 as 07:30 hrs e periodo da tarde das 13:00 a 13:30 hrs.
- Em caso os Houver aumento no insumos no mercado o valor poderá sofrer alterações, poderá ser negociado com contratante.

- Pagamentos: 30 dias
- Validade da Proposta: 30 dias

Pontal-SP, 26 de junho de 2024.

PADARIA E CONFEITARIA JR CANDIA LTDA
CNPJ: 17.718.399/0001-43

Re: modelo orçamento



De Vantuir Santana <vantuirsantana05@gmail.com>
Para <snd@iscmpontal.com.br>
Data 2024-06-26 15:29

ELIZETE RODRIGUES SANTANA - PANIFICADORA FRANCISCO DE PAULA CNPJ:202 557 817 0001-57 INSC.EST. END.ELVIRA JULIA C. MUNHOZ N°163 PONTAL -SP TEL (16)9 9768 2543 E-MAIL vantuirsantana05@gmail.com ORÇAMENTO A Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal Rua: Ananias da Costa Freirtas,753 – Pontal – SP Segue orçamento dos produtos abaixo relacionados: 01- Mini pão francês 25 a 30gramas = R$ 14,90 /kg 02- Mini pão hot dog 30 a 35gramas = R$ 19,99 /kg 03- Pão francês 50 a 60gramas = R$ 19,99 /kg 04- Pão hot dog 90 a 100g gramas = R$ 19,99 /kg 05- Farinha rosca = R$ 9,99 /kg Entregues diariamente, conforme solicitação do cliente, de segunda a domingo, nos seguintes horários: Manhã: 07:00 as 07:30horas - Tarde: 13:00 às 13:30horas (De segunda a sábado) Aos domingos e feriados, somente de manhã(07:00 as07:30h) CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 dias, após a emissão da nota fiscal eletrônica OS PREÇOS TERÃO VIGÊNCIA: 01 DE JULHO DE 2024 A 30 DE JUNHO DE 2025 OBS:-Caso dos insumos sofram alta de preços no mercado, os valores orçados sofreram aumento, sendo necessário efetuar outro orçamento. PONTAL-SP ASSINAR_vantuir Rodrigues Santana _____ PONTAL, SP DE JUNHO DE 202

Em qua., 26 de jun. de 2024 às 11:35, <snd@iscmpontal.com.br> escreveu:

> Segue modelo
> Por favor, fazer em papel timbrado de sua empresa

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
LOPES & SICCHIERI LTDA	05.635.083/0001-09	28/02/2026	3.249,00
PADRE BERNARDINO POST - 41		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
MANOEL FERNANDES			
PONTAL - SP	14180-000	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão	(=) Valor cobrado
A partir 01/03/2026 Juros 0,07%/dia.		24/01/2026	
Não conceder desconto.		Coop Contr/Cód. Beneficiário	
		3214/4162439	
		Nosso Número	
		21-4	

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE		2850
Endereço		
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS		
Bairro / Distrito		
CENTRO		
Município	UF	CEP
PONTAL	SP	14180-041
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | **75691.32140 01416.243903 00002.140010 1 13710000324900**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					28/02/2026
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
LOPES & SICCHIERI LTDA 05.635.083/0001-09					3214/4162439
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
24/01/2026	2850	DM	N	05/02/2026	21-4
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			3.249,00

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)	
A partir 01/03/2026 Juros 0,07%/dia.	(-) Desconto / Abatimento
Não conceder desconto.	(-) Outras deduções
	(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED	
Pagador	(+) Outros acréscimos
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE 55.110.753/0001-41	
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS	
CENTRO	(=) Valor cobrado
PONTAL - SP 14180-041	
Beneficiário final	

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
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:	3149 / 00000306406-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Valor:	R$ 10.867,83
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	13/03/2026
Data / Hora da operação:	13/03/2026 15:15:05

Código da operação:	34469265
Chave de segurança:	F91CMCRV0PNUA3QL

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

Dados Bancários

AGÊNCIA:

3149-6

CONTA CORRENTE:

306406-9

Jaguariuna - SP

FAVORECIDO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE

CHAVE PIX: CNPJ

PIX: 67.729.178/0004-91

Favor inserir o seu CNPJ que consta na Nota Fiscal
para a identificação e efetivação da transação.

Rioclarense

Total → R$ 10.867,83

NF. 2103071
2103640
2103650
2103085

Rioclarense

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA | 1 |

Nº. 2103071 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0167 7291 7800 0491 5500 1002 1030 7113 7230 5285

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135260092410480 08/01/2026 19:47:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL			55.110.753/0001-41	08/01/2026
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	CENTRO	14180-000		08/01/2026
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PONTAL	1639531716	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
2103071/1	09/02/2026	3.353,52						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.353,52	603,63	0,00	0,00	3.353,52

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.353,52

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	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
21,00	VOLUME(S)		0,56299	230,707	230,707

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
014436	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M (DESCARPACK) L: SLFNAB0136 Q: 12.000,0000 F: 01/09/25 V: 30/09/2030	40151200	200	5102	UN	12.000,00	0,1741	2.089,20	2.089,20	376,06	0,00	18,00	0,00
031290	ALCOOL 70% 1000ML (VIC PHARMA) L: 58119 Q: 132,000 F: 17/11/25 V: 16/11/2027	38089919	000	5102	L	132,00	5,4600	720,80	720,80	129,74	0,00	18,00	0,00
021369	GEL PARA ECG 1000 (CARBOGEL) L: 251344 Q: 39,0000 F: 01/09/25 V: 30/09/2027 L: 251404 Q: 11,0000 F: 19/09/25 V: 14/09/2027	30067099	000	5102	FR	50,00	2,202	110,10	110,10	19,82	0,00	18,00	0,00
034891	COLETOR DE MAT PERFURO CORTANTE 7L (DESCARPAC) E): L: CT70AA0005 Q: 20,0000 F: 25/11/25 V: 25/11/2030	48181000	000	5102	UN	20,00	4,5274	90,55	90,55	16,30	0,00	18,00	0,00
070159	GEL PARA ULTRASSOM 250GR (CARBOGEL) L: 251788 Q: 48,0000 F: 09/12/25 V: 09/12/2027	34067000	000	5102	FR	48,00	3,0828	147,97	147,97	26,63	0,00	18,00	0,00
035596	AVENTAL SEM MANGA 40G AZUL (RTA MEDICAL) L: 2825 1141 Q: 100,0000 F: 01/11/25 V: 30/11/2028	63079010	000	5102	UN	100,00	1,948	194,80	194,80	35,06	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISQN

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 RECLAMACÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 3403 TERMO DE CONVENIO N 008 2025 DATA ENTREGA: 09/01/2026 Pedido: 3394372 Autorizamos do Cargo(Pedido Cliente): 3394372 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso não receba entre em contato através do e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04395-7 ** AE: 1.22575-2 ** ASS: 1307/16 Validade: 08/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Código Interno Fazkorte: 2859 Nome Fantasia: IRM SANTA CASA DE MISER DE PONTAL)

RESERVADO AO FISCO

Renata e Irene
recebido 09/01/26

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
09/02/2026	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
3.353,52			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360001534976	2103071/01	

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
09/02/2026	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
3.353,52	17115360001534976		

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

ASSINATURA DO RECEBEDOR | DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01534.976178 8 13520000335352

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO
09/02/2026

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

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
08/01/2026	2103071/01	DM	N	09/01/2026	17115360001534976

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			3.353,52

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 10/02/2026
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 67,07)

*** 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



BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01534.976178 8 13520000335352

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO
09/02/2026

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

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
08/01/2026	2103071/01	DM	N	09/01/2026	17115360001534976

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			3.353,52

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 10/02/2026
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 67,07)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

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

CÓDIGO DE BAIXA | 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO



Rioclarense

Política de Devolução

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

No ato da entrega:

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

No caso de irregularidades/não conformidades:

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

Clientes Canal Público: (19) 3522-5804

Clientes Canal Privado: (19) 3522-5800

- Clientes Interior de São Paulo: Ramal 5829
- Clientes São Paulo Capital e Baixada Santista: Ramal 5886
- Clientes Estados do Sul: Ramal 5882
- Clientes Estados Nordeste: Ramal 5907
- Clientes Rio de Janeiro e Espírito Santo: Ramal 5977
- Clientes Demais Estados: Ramal 5826

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.

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.
Avenida 02-A, 419 – Jardim América – Fone (19) 3522-5800
CEP: 13598-036 – Rio Claro – SP – CNPJ: 67.729.178/0001-49 – INSCR. EST. Nº 587.191.582.113 E INSCR. MUNICIPAL: 619717

Praça Emílio Mercenaro, 1600 – Galpão 22 – Núcleo Residencial Doutor João Alda Vasconcelos
CEP: 13.918-674 – Jaguariúna – SP – Fone (19) 3522-5800 – CNPJ: 67.729.178/0004-94 E INSCR. EST Nº 395.868.142.119 E INSCR. MUNICIPAL: 5001190/29

Rua Paulo Costa, 140 – Distrito Industrial – Jd. Piemont Sul – FONE (19) 3522-5800
CEP: 32.600-710 – Betim – MG – CNPJ: 67.729.178-0003-06 – INSCR. EST N 062.896.004.0021 E INSCR. MUNICIPAL: 1282410014

Avenida Joanna Rodrigues Jundiaí, 359 – Bloco 01 – Galpão 04 – Bairro Cão 2 – Fone (19) 3522-5800
CEP: 86.967-000 – Lauzinha – PR – CNPJ: 67.729.178/0005-72 E INSCR. EST Nº 90778535-17 E INSCR. MUNICIPAL: 2336735

Rodovia Engenheiro João Saulos Filho, 999 – Galpão C5 – Muribeca – Fone (19) 3522-5800
CEP: 54.355-630 – Jaboatão dos Guararapes – PE – CNPJ: 67.729.178/0006-53 E INSCR. EST. Nº 0987.099-68 E INSCR. MUNICIPAL Nº 991.973-1

Avenida de Acesso Oeste, 11, KM 312 Armazem 03, Galpão 03 - Paraíba – – Fone (19) 3522-5800
CEP 27.597-000 – Barra – RJ – CNPJ: 67.729.178/0007-34 E INSCR. EST. Nº 13.674.458 E INSCR. MUNICIPAL Nº 65.749

SIH-R<HCMP0004> Emissão 08/01/2026 09:32

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7485

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA **Data Ped:** 07/01/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 40 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. 008/2025			
25756- 3 GEL INCOLOR P/ULTRASSONOGRAFIA -UNIDADE	Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	48,0000 3,0828 0,0000 0,0000		147,9744
Complemento do item			
48598- 2 ALCOOL 70% ANTISSEPTICO 1000 ML-LITRO-	Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	132,0000 5,4606 0,0000 0,0000		720,7992
Complemento do item			
50350- 2 AVENTAL TNT SEM MANGA COR AZUL 45G-PACOTE	Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	10,0000 19,4900 0,0000 0,0000		194,9000
Complemento do item			
62509- 1 COLETOR PARA MATERIAL PERFUROCORTANTE 7L -	Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	20,0000 4,5274 0,0000 0,0000		90,5480
Complemento do item			
72023- 3 GEL P/ECG AZUL -FRASCO C/100G-MARCA	Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	50,0000 2,2020 0,0000 0,0000		110,1000
Complemento do item			
76600- 2 LUVA PROCEDIMENTO MEDIA-CAIXA-MARCA	Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	120,0000 17,4100 0,0000 0,0000		2.089,2000
Complemento do item DESCARPACK			

Totais:

Total Bruto dos itens:	3.353,5216
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.353,5216	0,0000	0,0000	0,0000	3.353,5216

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

COMPRAS

285.553.208-60

ADMINISTRAÇÃO

Roger Felipe Gomes Oliveira
Provedor
Irmandade da Santa Casa de

Rioclarense

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

Orçamento: A2681J/1
Quinta-feira, 8 de Janeiro de 2026 - 8:54:44

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.	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	120	R$ 0,1741	R$ 17,4100	R$ 2.089,20
Principio Ativo:		LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M			Reg. MS: 0010330669104				
3	024092	COLETOR DE MAT PERFURO CORT 13 LTS CX C/20 AMARELO 0160301	DESCARPACK	CX	Caixas	4	R$ 7,0750	R$ 141,5000	R$ 566,00
Principio Ativo:		COLETOR DE MAT PERFURO CORTANTE 13L			Reg. MS: 0081187220001				
4	031290	ALCOOL ETILICO 70% LIQU/SUPERFICIE 1000ML C/12FR - 6342	VIC PHARMA	CX	Caixas	11	R$ 5,4606	R$ 65,5272	R$ 720,80
Principio Ativo:		ALCOOL 70% 1000ML			Reg. MS: 3264880330010				
5	021305	CARBOGEL GEL CONDUTOR ECG FR X 100G 50010302	CARBOGEL	FR	Caixas	50	R$ 2,2020	R$ 2,2020	R$ 110,10
Principio Ativo:		GEL PARA ECG 100G			Reg. MS: 0080005910001				
6	020587	TOUCA SANFONADA PCT C/100UN 0093201	DESCARPACK	PA	Caixas	20	R$ 0,0618	R$ 6,1800	R$ 123,60
Principio Ativo:		TOUCA SANFONADA			Reg. MS: 0010330660180				
7	024091	COLETOR DE MAT PERFURO CORT 7LT CX C/20 AMARELO 0160201	DESCARPACK	CX	Caixas	1	R$ 4,5274	R$ 90,5480	R$ 90,55
Principio Ativo:		COLETOR DE MAT PERFURO CORTANTE 7L			Reg. MS: ISENTO				
8	020198	CARBOGEL ULT GEL PARA ULTRASSOM 250GR CX C/24FR 50010316	CARBOGEL	CX	Caixas	2	R$ 3,0828	R$ 73,9872	R$ 147,97
Principio Ativo:		GEL PARA ULTRASSOM 250GR			Reg. MS: 0080005910004				

9	033586	AVENTAL PROC SEM MANGA 1,00 X 1,40 40G AZUL PCT C/ 10UN	R3A MEDICAL	pa	Caixas	10	R$ 1,9494	R$ 19,4940	R$ 194,94
Principio Ativo:		AVENTAL SEM MANGA 40G AZUL			Reg. MS: 0.0809.8925.000-1				
11	035446	ESCOVA DESC CHLORCLEAR 2% X 22ML CX C/100UN - 88197	VIC PHARMA	CX	Caixas	3	R$ 1,4664	R$ 146,6400	R$ 439,92
Principio Ativo:		ESCOVA DESC.P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				

Total Orçamento : R$ 4.483,08

Condição de Pagamento: 28 DIAS **Previsão de Entrega: 08/01/2026** **Validade da Proposta: 12/01/2026**

Observações:

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

Atenciosamente,

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

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 08/01/2026 08:39:15

Orçamento/Cotação

Página: 1

Número....: 521066 07/01/2026

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: 14.189-000 **Cidade:** PONTAL **UF:** SP

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Uni.	Qtde	Vlr.Unit.	Total
30	LUVA PROC N 1ST MEDIA LATEX C/TALCO C/100 7899551600961 MEDIX			CT/1-CXG/10-C	CT	120	21,30000	2.556,00
0160301	CAIXA COLETORA 13L PERFURO CORT. UNIDADE DESCARPACK			CX/20-C	UN	80	6,98000	558,40
05101011	RIALCOOL 70% ANTISSEPTICO FRASCO 1000ML			FRC/1-CXG/12-C	FRC	132	8,70000	1.148,40
08	05101011 08 RIOQUIMICA							
256	TOUCA SANFONADA SOFT BRANCA UNIDADE 20G ANADONA			PCTE/100-SC/5000-C	UN	20	5,60000	112,00
0160201	CAIXA COLETORA 7L PERFURO CORT. AMARELA UNIDADE DESCARPACK			CX/20-C	UN	20	4,70000	94,00
05101052	CLOREXIDINA 2% ESCOVA DESCARTAVEL RIOHEX			CXG/108-C	UN	324	1,32000	427,68
47	SCRUB UNIDADE (5101052/47) RIOQUIMICA							
							Valor Somado —>	**4.896,48**

Validade da Cotação: 07/01/2026

Vendedor: PRIVADO SP X - BRUNA

Prazo Entrega: 2 dias

Condições de Pagamento: 028

Observação: CNPJ: 05.847.830/1401-10 - FATURAMENTO MINIMO R$ 750,00 - VALIDADE DA PROPOSTA 3 DIAS

PRIVADO SP X - BRUNA

Mafra

distribuimos saúde

Conta	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Data de criação	08/01/2026
CNPJ	53.110.733/0001-41	Número de Cotação	01127145
Código Cliente	003720		
Telefone	(16) 3903-1711		

Final Venda	Cod Produto	Produto	Marca	Quantidade	Unidade do Produto	Valor de Venda	Preço da SubUnidade	Valor Total
CAJ-1006	200481	ALCOOL 70% LIQ SANEANTE FR 1L PROLINK	PROLINK	132,00	FRA	R$ 6,20	R$ 6,2000	R$ 818,40
CAJ-1006	164165	AVENTAL PROCED DESC AZ S/MANGA 30G PCT 10UN DEJAMARO PA3052	DEJAMARO INDUSTRIA E COMERCIO	10,00	PCT	R$ 13,61	R$ 1,3610	R$ 136,10
CAJ-1006	002257	COLETOR PERFURO AM 13L CX 20UN DESCARPACK	DESCARPACK	4,00	CX	R$ 182,50	R$ 9,1250	R$ 730,00
CAJ-1006	002252	COLETOR PERFURO AM 7L CX 20UN DESCARPACK	DESCARPACK	1,00	CX	R$ 115,10	R$ 5,7550	R$ 115,10
CAJ-1006	004234	ESCOVA ASSEPSIA CLOREX 2% VIC PHARMA	VIC PHARMA	240,00	UN	R$ 1,63	R$ 1,6300	R$ 391,20
CAJ-1006	019308	GEL CONDULTOR ECG SALT FREE FR 100G CARBOGEL	CARBOGEL	50,00	FRA	R$ 3,57	R$ 3,5700	R$ 178,50
CAJ-1006	019302	GEL CONDUTOR ULTRASSOM FR 250G CARBOGEL	CARBOGEL	52,00	FRA	R$ 4,96	R$ 4,9600	R$ 257,92
CAJ-1006	014604	LUVA PROCED LATEX C/PO M CX 100UN DESCARPACK	DESCARPACK - LUVA PROC.	120,00	CX	R$ 17,79	R$ 0,1779	R$ 2.134,80
BRA-1036	133555	PAPEL LENCOL HOSP BR 70CMX50M CX 10RL HNDESC	HNDESC	8,00	CX	R$ 114,16	R$ 11,4160	R$ 913,28
CAJ-1006	164158	TOUCA S/ANF BR 30G PCT 100UN DEJAMARO REFPA0211	DEJAMARO INDUSTRIA E COMERCIO	20,00	PCT	R$ 6,10	R$ 0,0610	R$ 122,00

Endereço de Entrega	AVENIDA DOUTOR COSTA FREITAS, 753 - CENTRO	Valor Total	R$ 5.797,30
Estado	SP	Metodo/Forma de Pagamento	28 DIAS
Cidade	PONTAL		
Criado por	Vivian Cunhoni Bueno Borges		

Esse cotação possui validade de 72 horas a partir do momento do seu envio.
A Disponibilidade de estoque deve ser confirmada no ato de envio do pedido.

Endereço da empresa

R. José Rocha, 127 - Chácara Santo Antônio (Zona Sul)
São Paulo - SP
04719-030
BR

mafra.com.br

uma empresa Vivreo

Riodarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

AV CINCO DE MARÇO 1005 GALPÃO 12 e 17 - JARDIM PRIMAVERA - AGUDOS/SP - SP

CEP 17500-000 - 19 3632 0000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2103640 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0167 7291 7800 0491 5500 1002 1036 4012 1004 9832

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135260108617562 09/01/2026 20:58:09
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL			55.110.753/0001-41	09/01/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	CENTRO		14180-000	09/01/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
PONTAL	1639531716	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2103640/1	09/02/2026	2.990,65						

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
2.990,65	523,00	0,00	0,00	2.990,65

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	2.990,65

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
13,00	VOLUME(S)		0,34981	45,558	45,558

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
029466	ATADURA DE CREPE 13F 15CMX1,8M (CREMER) L: 765302 547K Q: 600,0000 F: 17/11/25 V: 16/11/2030	30059090	000	5102	RO	600,00	2,115	1.269,00	1.269,00	228,42	0,00	18,00	0,00
029503	ATADURA DE CREPE 13F 06CMX1,8M (CREMER) L: 201302 548I Q: 100,0000 F: 29/09/25 V: 30/09/2030	30059090	000	5102	UN	300,00	1,2051	361,53	361,53	65,08	0,00	18,00	0,00
031711	COMPRESSA DE GAZE 08F 13X24CM EST. 7,5X7,5 (AMEIS) L: D49-1 Q: 10.200,0000 F: 01/12/25 V: 30/12/2030	30059090	000	5102	UN	10.200,00	0,0391	398,82	398,82	71,79	0,00	18,00	0,00
076144	DRENO PENROSE No.1 (INOVATEX) L: 020725DR Q: 5,00 00 F: 01/07/25 V: 30/07/2028	90183921	000	5102	UN	5,00	2,057	10,29	10,29	1,85	0,00	18,00	0,00
031265	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5M (CREMER) L: 43635452I Q: 100,0000 F: 18/10/25 V: 18/10/2027	30051030	000	5102	RO	100,00	6,8531	685,31	685,31	123,36	0,00	18,00	0,00
933483	SERINGA DESC 3ML SEM AGULHA LSLIP (BD) L: 5249849 Q: 1.000,0000 F: 17/10/25 V: 30/09/2030, nFCI: 51C47D3D1-1ABE -441 F-83C1-C827D4316A87	90183119	500	5102	UN	1.000,00	0,2553	255,30	255,30	30,64	0,00	12,00	0,00
939641	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N 12 (BIOSAFARMACEUTICA 1 L: 082509261211 Q: 20,0000 F: 01/09/25 V: 30/09/2029	90183926	000	5102	UN	20,00	0,5199	10,40	10,40	1,87	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 7494 TERMO DE CONVENIO N 008 2025 DATA ENTREGA: 09/01/2026 Pedido: 3596449 Apresentacao da Compra(Pedido Cliente): 3596449 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto enviado pelo e-mail boletos.privadoriocclarense.com.br. Caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@riocclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04597-7 ** AE: 1.22375-2 ** ANS: 3502-16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Alíquota ICMS: 15,50% cf. art.54, Inc.XV, RICMS/SP Dec.45490/00 (Código Interno Emitente: 2839 Nome Fantasia: IRM SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL)

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
DATA 09/01/26
Farmácia
Santa Casa de Pontal

Rioclarense

Política de Devolução

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

No ato da entrega:

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

No caso de irregularidades/não conformidades:

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

Clientes Canal Público: (19) 3522-5804

Clientes Canal Privado: (19) 3522-5800

- Clientes Interior de São Paulo: Ramal 5829
- Clientes São Paulo Capital e Baixada Santista: Ramal 5886
- Clientes Estados do Sul: Ramal 5882
- Clientes Estados Nordeste: Ramal 5907
- Clientes Rio de Janeiro e Espírito Santo: Ramal 5977
- Clientes Demais Estados: Ramal 5826

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.

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.
Avenida 62-A, 419 – Jardim America – Fone (19) 3522-5800
CEP: 13506-038 – Rio Claro – SP – CNPJ: 67.729.178/0001-49 – INSCR. EST. Nº 587.161.082.113 E INSCR. MUNICIPAL: 310117

Praça Emilio Marcondes, 1000 – Galpão 22 – Núcleo Residencial Doutor João Alão Hassif
CEP: 13.916-074 – Jaguariúna – SP – Fone (19) 3522-5800 – CNPJ: 67.729.178/0064-61 E INSCR. EST Nº 395.050.343.116 E INSCR. MUNICIPAL: 93851/2020

Rua Paulo Costa, 140 – Distrito Industrial – Jd. Planalto Sul – FONE (19) 3522-5800
CEP: 32.669-210 – Betim – MG – CNPJ: 67.729.178-0065-30 – INSCR. EST N 062.998.500.0021 E INSCR. MUNICIPAL: 12650/2014

Avenida Joanna Rodrigues Jundiaí, 250 – Bloco 01 – Galpão 04 – Bairro Cilo 2 – Fone (19) 3522-5800
CEP: 86.867-056 – Londrina – PR – CNPJ: 67.729.178/0065-73 E INSCR. EST Nº 9071053-17 E INSCR. MUNICIPAL: 2356/20

Rodovia Empresário João Santos Filho, 699 – Galpão C5 – Muribeca – Fone (19) 3522-5800
CEP: 56.255-039 – Juazeiro dos Guararapes – PE – CNPJ: 67.729.178/0096-51 E INSCR. EST. Nº 0997.098.80 E INSCR. MUNICIPAL Nº 997.913-1

Avenida do Acesso Oeste, 31, KM 213 Armazem 32, Galpão 03 - Fazenda – Fone (19) 3522-5800
CEP 27.580-000 – Barra – RJ – CNPJ: 67.729.178/0097-34 E INSCR. EST. Nº 52.674.155 E INSCR. MUNICIPAL Nº 85.745

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
09/02/2026	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
2.990,65			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360001535453	2103640/01	

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
09/02/2026	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
2.990,65	17115360001535453		

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

ASSINATURA DO RECEBEDOR | DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01535.453177 8 13520000299065

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO
09/02/2026

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

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
09/01/2026	2103640/01	DM	N	10/01/2026

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

NOSSO NÚMERO
17115360001535453

(=) VALOR DO DOCUMENTO
2.990,65

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 10/02/2026
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 59,81)

*** 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



BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01535.453177 8 13520000299065

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO
09/02/2026

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

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
09/01/2026	2103640/01	DM	N	10/01/2026

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

NOSSO NÚMERO
17115360001535453

(=) VALOR DO DOCUMENTO
2.990,65

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 10/02/2026
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 59,81)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

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

CÓDIGO DE BAIXA | 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004> Emissão 12/01/2026 07:22

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7494

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA **Data Ped:** 09/01/2026

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. 008/2025		
4042- 1 SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL DESC N.12-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA 20,0000 0,5199 0,0000 0,0000		10,3980
Complemento do item		
50027- 1 ATADURA CREPE 6CM 13 FIOS-UNIDADE-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA 300,0000 1,2051 0,0000 0,0000		361,5300
Complemento do item		
50088- 1 ATADURA CREPE 15CM 13 FIOS-UNIDADE-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA 600,0000 2,1150 0,0000 0,0000		1.269,0000
Complemento do item		
62765- 1 COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 9FIOS C/10	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA 1.020,00 0,3910 0,0000 0,0000		398,8200
Complemento do item		
65675- 1 DRENO PENROSE ESTERIL N 3-UNIDADE-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA 5,0000 2,0570 0,0000 0,0000		10,2850
Complemento do item		
67337- 2 ESPARADRAPO INPER.10CM X 4,5M-ROLO-CREMER	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA 100,0000 6,8531 0,0000 0,0000		685,3100
Complemento do item		
86472- 1 SERINGA DESC. 3ML BICO SLIP-UNIDADE-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA 1.000,00 0,2553 0,0000 0,0000		255,3000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.990,6430
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.990,6430	0,0000	0,0000	0,0000	2.990,6430

Lucivanderlan Dias Flores
Dep de Compras
Santa Casa de Ponta

COMPRAS ADMINISTRAÇÃO

Rioclarense

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

Orçamento: A26DZ3/1
Quinta-feira, 8 de Janeiro de 2026 - 13:15:42

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. Cit.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr Unit	Pr Emb	Pr Total
1	011280	AGULHA 25X7 CX C/100UN 300327	BD	CX	Caixas	25	R$ 0,1823	R$ 18,2300	R$ 455,75
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 25X7		Reg. MS: 0010033430019					
2	011282	AGULHA 25X8 CX C/100UN 300054	BD	CX	Caixas	25	R$ 0,1147	R$ 11,4700	R$ 286,75
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 25X8		Reg. MS: 0010033430019					
3	011646	AGULHA 40X12 CX C/100UN 300017	BD	CX	Caixas	20	R$ 0,1706	R$ 17,0600	R$ 341,20
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 40X12		Reg. MS: 0010033430019					
4	020477	ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1M C/12UN 156799	CREMER	CX	Caixas	18	R$ 1,4321	R$ 17,1852	R$ 309,33
Principio Ativo:		ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1M		Reg. MS: 0010071150059					
6	035128	ATADURA CREPE 13F EST EMB IND 10CMX1,8M C/144UN CYSN 673302	CREMER	CX	Caixas	5	R$ 2,6703	R$ 384,5232	R$ 1.922,62
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 10CMX1,8M ESTERIL		Reg. MS: 0.0802.4521.007-6					
7	026466	ATADURA DE CREPE 13F 15CMX1,8M C/12UN CYSNE 173765	CREMER	PA	Caixas	50	R$ 2,1150	R$ 25,3800	R$ 1.269,00
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 15CMX1,8M		Reg. MS: 0010071150057					
8	028981	ATADURA DE CREPE 13F 6CMX1,8M EMB IND C/6UN CYSNE 664201	CREMER	PA	Caixas	50	R$ 1,2051	R$ 7,2306	R$ 361,53
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 06CMX1,8M		Reg. MS: 0010071150057					

9	036020	BOLSA COLETORA DE URINA ESTERIL SISTEMA FECHADO 2L C/100UN	BE CARE	cx	Caixas	1	R$ 3,2670	R$ 326,7000	R$ 326,70
Principio Ativo:		COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML			Reg. MS: 0.0808.0848.006-2				
10	029884	CATETER ANGIOCATH 20G 1,16 CX C/200UN 38833314	BD	CX	Caixas	1	R$ 2,1155	R$ 423,1000	R$ 423,10
Principio Ativo:		CATETER 20G			Reg. MS: 0010033430148				
11	029885	CATETER ANGIOCATH 22G 1,00 CX C/200UN 38833514	BD	CX	Caixas	1	R$ 2,1155	R$ 423,1000	R$ 423,10
Principio Ativo:		CATETER 22G			Reg. MS: 0010033430148				
12	011202	CATETER NASAL P/OXIGENIO TIPO OCULOS PCT C/20UN - 662870	CREMER/EMBRAMED	PA	Caixas	3	R$ 1,2523	R$ 25,0460	R$ 75,14
Principio Ativo:		CATETER NASAL TIPO OCULOS			Reg. MS: 0080245210268				
13	035901	CAMPO OP. EST 25X28 C/DUP EMB 20G C/RX PCT C/5UN 8686	AMED	PA	Caixas	68	R$ 1,4770	R$ 7,3850	R$ 502,18
Principio Ativo:		CAMPO OPERATORIO EST 25X28CM C/RX			Reg. MS: 0.0814.8190.000-3				
14	033211	COMPRESSA DE GAZE 09F EST 13X24CM C/1020ENV C/10UN CSI	AMED	PA	Caixas	1	R$ 0,0391	R$ 398,8200	R$ 398,82
Principio Ativo:		COMPRESSA DE GAZE 09F 13X24CM EST. 7,5X7,5			Reg. MS: 0.0814.8190.000-1				
15	026144	DRENO PENROSE N3 ESTERIL PCT C/1UN	INOVATEX	PA	Caixas	5	R$ 2,0570	R$ 2,0570	R$ 10,29
Principio Ativo:		DRENO PENROSE No3			Reg. MS: 0080950310006				
16	026681	MULTIVIAS C/2VIAS C/CLAMP SLIP PGC PCT C/20UN 265835	CREMER/EMBRAMED	PA	Caixas	15	R$ 1,5019	R$ 30,0380	R$ 450,57
Principio Ativo:		MULTIVIAS C/2VIAS			Reg. MS: 0080245210221				
17	035700	EQUIPO MACRO IL FLEX LSLIP AR/PART 1,5M ESTERIL CX C/25UN	BE CARE	PA	Caixas	60	R$ 0,7092	R$ 17,7300	R$ 1.063,80
Principio Ativo:		EQUIPO MACROGOTAS ESTERIL INJ LAT AR FILTRO 1,5M LUER SLIP			Reg. MS: 0.0808.0848-903-0				
18	035265	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5M PROCITEX C/1UN 802856	CREMER	RO	Caixas	100	R$ 6,8531	R$ 6,8531	R$ 685,31
Principio Ativo:		ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5M			Reg. MS: 0.0802.4521.032-7				
19	026456	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30M C/1RO 162486	CREMER	RO	Caixas	5	R$ 7,7636	R$ 7,7636	R$ 38,82

Principio Ativo:	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30M				Reg. MS: 0000000000000				
20	032212	BIGFRAL DERMA PLUS TAM G PCT C/7UN - 20379-1	FALCON/ACTIVE	PA	Caixas	2	R$ 3,6855	R$ 25,7985	R$ 51,60
Principio Ativo:	FRALDA GERIATRICA G				Reg. MS: 0000000000000				
21	024037	LAMINA P/BISTURI ACO CARBONO N21 CX C/100UN 400421	FEATHER	CX	Caixas	1	R$ 1,8846	R$ 188,4600	R$ 188,46
Principio Ativo:	LAMINA BISTURI ESTERIL No 21				Reg. MS: 0010150470234				
22	029676	SCALP DE SEGURANCA N.21G CX C/200UN 38734614	BD	CX	Caixas	4	R$ 2,2365	R$ 447,3000	R$ 1.789,20
Principio Ativo:	SCALP N.21G DE SEGURANCA				Reg. MS: 0010033430664				
23	011289	SERINGA 20ML S/AG SLIP C/250UN 990173	BD	CX	Caixas	2	R$ 0,7779	R$ 194,4750	R$ 388,95
Principio Ativo:	SERINGA DESC 20ML SEM AGULHA L.SLIP				Reg. MS: 0010033430030				
24	013477	SERINGA 10ML S/AG SLIP CENTRAL C/400UN 990558	BD	CX	Caixas	4	R$ 0,4950	R$ 198,0000	R$ 792,00
Principio Ativo:	SERINGA DESC 10ML SEM AGULHA L.SLIP				Reg. MS: 0010033430030				
25	013483	SERINGA 3ML S/AG SLIP CENTRAL C/1000UN 990581	BD	CX	Caixas	1	R$ 0,2553	R$ 255,3000	R$ 255,30
Principio Ativo:	SERINGA DESC 3ML SEM AGULHA L.SLIP				Reg. MS: 0010033430030				
26	036041	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 PCT C/20UN 08005	BIOFARMACEUTICA	PA	Caixas	1	R$ 0,5199	R$ 10,3980	R$ 10,40
Principio Ativo:	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12				Reg. MS: 0.0827.4007.000-1				

Total Orçamento : R$ 12.819,92

Condição de Pagamento: 28 DIAS Previsão de Entrega: 09/01/2026 Validade da Proposta: 13/01/2026

Observações:

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7494

Paulo Eduardo da M. Botta <paulo.botta@rioclarense.com.br> 12 de janeiro de 2026 às 08:21
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Bom dia
pedido em andamento.
e venho informá- los a falta do seguinte item:

LAMINA BISTURI N. 21
[Texto das mensagens anteriores ocultal]
--

Atenciosamente,



PAULO EDUARDO DA M. BOTTA
Vendas Privado

(19) 3522-5808
paulo.botta@rioclarense.com.br
www.rioclarense.com.br
Matriz - Rio Claro / SP

A Rioclarense, atendendo o rigor da legislação de boas práticas e anticorrupção, encontra-se em Compliance. A fim de promover gerenciamento de risco, temos como regra de atuação em nossos negócios, estar em conformidade com as leis, padrões éticos e regulamentos internos e externos. A Política de Compliance da Rioclarense, pode ser conhecida acessando nosso Código de Conduta e Política Anticorrupção.
Por intermédio do canal de denúncia compliance@rioclarense.com.br e/ou 19-3522 8000- ramal 5940 é possível relatar eventuais situações que vão contra a Política de Integridade, e Princípios Éticos e Legais da Rioclarense, e de nosso ordenamento jurídico. Denuncie!

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 08/01/2026
hora 10:46

Orcamento
N. 086063

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

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	3031	51.002.000	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 22G C/ 100 INJEX	CX	25	8,0700	201,75	12
	2450	020743	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 MEDIX	CX	20	10,8200	216,40	00
	1256	3600	BOBINA TERMO SELANTE 20X100M POLLITEX	UN	3	94,0600	282,18	18
	1107	07001001	BOLSA COLETORA DE URINA SIST. FECHADO 2000ML/valv. anti-ref BIOURIN ponto de coleta	UN	80	19,9100	1.592,80	00
	1065	19429	BOLSA COLETORA DE URINA SIST. FECHADO 2000ML/valv. anti-ref BIOMASS	UN	80	3,6400	291,20	18
	2365	00017302	CATETER NASAL TIPO OCULOS P/OXIG. N. 12 C/10 MARK MED	UN	60	1,1500	69,00	18
	2873	1010301	DRENO DE SUCCAO N. 4,8 MED SHARP	UN	2	21,4500	42,90	00
	540	F-EMA06/JI	EQUIPO INJETOR LATERAL SLIP - HEMA/FEMA 06 C/400UND TKL	UN	1400	0,8400	1.176,00	18
	2154	PA.0816	FITA AUTOCLAVE ADESIVA 19X30 MISSNER	UN	5	6,1800	30,90	18
	3175	52.003.000	SCALP 21G C/ DISP. DE SEGURANCA INJEX	UN	800	0,4900	392,00	18
	2331	00016373	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 PCT C/10 MARK MED	UN	20	0,6300	12,60	18
	2616	F01A021610	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX NR 16 WELL LEAD	UN	20	2,5900	51,80	18
	648	F01A021410	SONDA FOLEY N.14 2 VIAS WELL LEAD	UN	30	2,5900	77,70	18
	455	00380	SONDA P/NUTRICAO ENTERAL C/ MANDRIL N.12 SOLUMED	UN	15	8,8700	133,05	00

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 08/01/2026
hora 10:46

Orcamento
N. 086063

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

Bairro CENTRO
CEP 14180000
Ins.Estadual ISENTO

Cond.Pgto 030/ / / / /

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

Desconto

Total Prod. R$ 4.570,28 Total Geral R$ 4.570,28

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora
Observacao COTACAON.1603

Mafra

distribuimos saúde

Conta [illegible]

CNPJ [illegible]

Código Cliente [illegible]

Telefone [illegible]

Data de criação 09/01/2026

Número de Cotação 01132282

Filial Venda	Cód Produto	Produto	Marca	Quantidade	Unidade do Produto	Valor de Venda	Preço da SubUnidade	Valor Total
CAJ-1006	000191	AGULHA DESC PRECISION GLIDE CZ 25X0,70MM CX 100UN BD 306327	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	30,00	CX	R$ 21,34	R$ 0,2134	R$ 640,20
CAJ-1006	000280	AGULHA DESC PRECISION GLIDE RS 40X1,20MM CX 100UN BD 2000 [illegible]	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	20,00	CX	R$ 20,05	R$ 0,2005	R$ 401,00
CAJ-1006	000205	AGULHA DESC PRECISION GLIDE VD 25X0,60MM CX 100UN BD 305554	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	30,00	CX	R$ 13,55	R$ 0,1355	R$ 406,50
CAJ-1006	000701	ATADURA ALG ORTOP 15CMX1M PCT 12UN CREMER	CREMER	18,00	PCT	R$ 13,30	R$ 1,1083	R$ 239,40
CAJ-1006	147992	ATADURA CREPE CYSNE 10CMX1,8M (4,5M) 13F EMB INDIV PCT 6UN	CREMER	100,00	PCT	R$ 8,50	R$ 1,4167	R$ 850,00
CAJ-1006	019784	ATADURA CREPE CYSNE 15CMX1,8M (4,5M) 13F EMB INDIV PCT 6UN	CREMER	100,00	PCT	R$ 12,85	R$ 2,1417	R$ 1.285,00
CAJ-1006	019785	ATADURA CREPE CYSNE 20CMX1,8M (4,5M) 13F EMB INDIV PCT 6UN	CREMER	28,00	PCT	R$ 16,50	R$ 2,7500	R$ 462,00
CAJ-1006	019780	ATADURA CREPE CYSNE 6CMX1,8M (4,5M) 13F EMB INDIV PCT 6UN	CREMER	50,00	PCT	R$ 7,44	R$ 1,2400	R$ 372,00
CAJ-1006	139043	ATADURA GESSO CYSNE 15CMX2M TELA CREMER	CREMER	40,00	UN	R$ 2,79	R$ 2,7900	R$ 111,60
CAJ-1006	003745	CAMPO OP EST DELICATO FIO RX 20X26CM PCT 5UN CREMER 354461	CREMER	80,00	PCT	R$ 11,50	R$ 2,3000	R$ 920,00
		CATETER NASAL OXIGEN TP						

Essa cotação possui validade de 72 horas a partir do momento do seu envio.
A Disponibilidade de estoque deve ser confirmada no ato de envio do pedido.

Endereço da empresa [illegible]

uma empresa vivo

Mafra

distribuimos saúde

CAJ-1006	018243	OCUL AD LAV PCT 20UN EMBRAMED	EMBRAMED	3,00	PCT	R$ 27,00	R$ 1,3500	R$ 81,00
CAJ-1006	209682	CATETER PERIF ANGIOCATH 20G BD REF38833314	BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	200,00	UN	R$ 2,10	R$ 2,1000	R$ 420,00
CAJ-1006	209855	CATETER PERIF ANGIOCATH 22G BD REF38833514	BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	200,00	UN	R$ 2,10	R$ 2,1000	R$ 420,00
CAJ-1006	203299	COMPRESSA GAZE EST ITRS 9F 7,5X7,5CM PCT 5UN CREMER 221015	CREMER	1.500,00	PC	R$ 0,71	R$ 0,1420	R$ 1.065,00
CAJ-1006	146368	CONECTOR LUER VEDCAP MACHO/FEMEA CX 150UN CREMER 672619	CREMER	3,00	CX	R$ 56,00	R$ 0,3733	R$ 168,00
CAJ-1006	209138	DRENO SUCCAO EST EZ-SUC SANF 4,8MM 600ML CREMER REF405087	CREMER	14,00	UN	R$ 44,04	R$ 44,0400	R$ 616,56
CAJ-1006	139013	EQUIPO BURETA 150ML FILT PARTIC FLUT INJ LAT L LOCK 391728	EMBRAMED	50,00	UN	R$ 9,99	R$ 9,9900	R$ 499,50
CAJ-1006	139015	EQUIPO MAC FILT PARTIC/BACTERIOL INJ LAT L SLIP EMBRAMED	EMBRAMED	1.600,00	UN	R$ 2,38	R$ 2,3800	R$ 3.808,00
CAJ-1006	199709	EQUIPO MULTIVIA 2V AD L SLIP PCT 20UN EMBRAMED REF250630	EMBRAMED	15,00	PCT	R$ 28,09	R$ 1,4045	R$ 421,35
CAJ-1006	035897	ESPARADRAPO IMPERM PROCITEX BR 10CMX4,5M RL CREMER	CREMER	106,00	UN	R$ 8,65	R$ 8,6500	R$ 934,20
CAJ-1006	199029	EXTENSOR EQUIPO AD L LOCK 9FR 120CM CREMER REF359462	CREMER	75,00	UN	R$ 1,83	R$ 1,8300	R$ 137,25
BRA-1036	208937	FRALDA AD EG 90KG SAFETY CONFORT FD 8PCT 7UN REGUL CCM	SAFETY CONFORT	1,00	FA	R$ 120,55	R$ 2,1527	R$ 120,55
BRA-1036	135842	LAMINA BISTURI ACO CARB N21 CX 100UN DESCARPACK	DESCARPACK	1,00	CX	R$ 31,03	R$ 0,3103	R$ 31,03
CAJ-1006	136430	SCALP ASEPTO 21G CX 200UN BD REF38833714	BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	4,00	CX	R$ 350,00	R$ 1,7500	R$ 1.400,00

Essa cotação possui validade de 72 horas a partir do momento do seu envio.
A Disponibilidade de estoque deve ser confirmada no ato de envio do pedido.

Endereço da empresa

Av. [illegible] - Chácara Santo Antônio (Zona Sul)
São Paulo - SP
04714-000
BR

uma empresa viveo

Mafra

distribuimos saúde

CAJ-1006	010662	SERINGA DESC 10ML L SLIP CX 400UN BD REF[illegible]	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	4,00	CX	R$ 210,00	R$ 0,5250	R$ 840,00
CAJ-1006	000570	SERINGA DESC 20ML L SLIP CX 250UN BD REF[illegible]	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	2,00	CX	R$ 215,00	R$ 0,8600	R$ 430,00
CAJ-1006	011933	SERINGA DESC 1ML L SLIP CX 1000UN BD REF[illegible]	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	1,00	CX	R$ 260,00	R$ 260,0000	R$ 260,00
CAJ-1006	010654	SERINGA DESC 5ML L SLIP CX 700UN BD REF[illegible]	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	2,00	CX	R$ 238,00	R$ 238,0000	R$ 476,00
CAJ-1006	008648	SERINGA INSUL 100UI 1ML L SLIP BD REF[illegible]	BECTON DICKINSON - CONSUMO	1.400,00	UN	R$ 0,34	R$ 0,3400	R$ 476,00
CAJ-1006	003360	SONDA ASPIR TRAQ C/VALV SUGA N12 PCT 10UN CREMER REF2405G	CREMER	2,00	PC	R$ 14,72	R$ 1,4720	R$ 29,44

Endereço de Entrega	[illegible]	Valor Total	R$ 18.321,56
Estado	SP	Método/Forma de Pagamento	28 DIAS
Cidade	[illegible]		
Criado por	[illegible]		

Essa cotação possui validade de 72 horas a partir do momento do seu envio.
A Disponibilidade de estoque deve ser confirmada no ato de envio do pedido.

Endereço da empresa [illegible]

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.: 17.441.838/0001-68 - INSCRIÇÃO ESTADUAL.: 582.946.900.111 - INSCRIÇÃO MUNICIPAL.: 20009873

COTACÃO DE VENDA

Nro. 32111

Cliente..: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Aos Cuidados de..: LUCIA
Validade Proposta..: 7 Prazo Entrega..: 3
Vendedor..: MIRIAN ROSA PARPINELLI
Pagamento..: BOL BANCARIO - [][]
Entrega..: ENTREGA

VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
1	DE0030	AGULHA DESC. 25X7 COD. 0353301 (CX C/100) DESCARPACK	2,500	0,0865	216,25
2	DE0037	AGULHA DESC. 25X8 COD. 0353301 (CX C/100) DESCARPACK	2,500	0,0865	216,25
3	DE0028	AGULHA DESC. 40X12 COD. 0353601 (CX C/100) DESCARPACK	2,000	0,0940	188,00
4	KP0005	ASPIRADOR MANUAL INTRAUTERINO (AMIU) ESTERIL COD. 10.1112 KOLPLAST	2	304,0000	608,00
5	CR0034	ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM X 1,8 MT COD. 156850 CREMER	18	26,1700	471,06
6	CR0098	ATADURA CREPE 10 CM X 1,8 MT 13 FIOS EM REPOUSO C/12 COD.806137 CYSNE CREMER	50	19,9000	995,00
7	CR0099	ATADURA CREPE 15 CM X 1,8 MT 13 FIOS EM REPOUSO C/12 COD. 173765 CYSNE CREMER	50	34,7600	1.738,00
8	CR0055	ATADURA CREPE 20 CM X 1,8 MT 13 FIOS C/12 COD. 165920 CYSNE CREMER	14	38,9000	544,60
9	CR0091	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 MT COD. 214352 C/20 CYSNE CREMER	10	55,9400	559,40
10	CR0092	ATADURA GESSADA 20 CM X 4 MT COD. 216097 C/20 CYSNE CREMER	1	116,2200	116,22
11	CP0003	PAPEL GRAU CAD. 60,0 BOBINA 200MM X 100M C/FILME CIPAMED	3	170,0000	510,00
12	DIX034	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML MEDIX	80	5,3000	424,00
13	KO0014	CANULA AMIU 8 MM ESTERIL COD. 10.1114 KOLPLAST	2	49,9000	99,80
14	5873	CANULA AMIU 6 MM ESTERIL COD. 10.1117 KOLPLAST	2	49,9000	99,80
15	BD0005	CATETER ANGIOCATH N.20G CX C/200 REF. 38833314 BD	200	3,1300	626,00
16	BD0006	CATETER ANGIOCATH N.22G CX C/200 REF. 38833514 BD	200	3,1300	626,00
17	EM0006	CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO 1,4M PCT C/20 COD. 662870 EMBRAMED	60	1,4500	87,00
18	MH0063	CAMPO OPERATORIO 25X29 ESTERIL 15GR C/RX DUPLO C/5 MEDI HOUSE	340	8,6500	2.941,00
19	CF0484	TAMPA LUER MACHO FEMEA C/200 WILTEX	400	0,2100	84,00
20	DP0067	DRENO SUCTION 19MM 2 VIAS COD. 1010501 MEDSHARP	2	24,7700	49,54
21	MA0007	DRENO PENROSE ESTERIL N.03 MADEITEX	5	2,9800	14,90
22	EM0016	EQUIPO MICROGOTAS MACROGOTA C/ INJ. LATERAL LUER LOCK COD. 361728 CX C/50 EMBRAS	50	13,6900	684,50
23	EM0020	EQUIPO PUMP 2 VIAS LUER SLIP ADULTO COD COD. 491633/265835 PCT C/20 EMBRAMED	300	1,7500	525,00
24	DE0093	EQUIPO MACROGOTAS INFUSOR LATERAL FLEX C/ FILTRO AR PLAST LUER SLIP COD. 41420	1,500	0,9900	1.485,00
25	BRA050	ESPARADRAPO 50MM X 4,5MT BRANCO HAIBREATH/BRMED	100	10,0700	1.007,00
26	CR0016	ESPARADRAPO 50MM X 4,5MT CX C/36 PROCTTEX CREMER	100	13,6100	1.361,00
27	EM0210	EXTENSOR P/EQUIPO ADULTO 120CM 12FR LUER LOCK COD. 674194 CX C/40 EMBRAMED	60	2,0200	121,20
28	DV2423	FITA AUTOCLAVE 19 X 30 COD. FA24NAC CRALPLAST	5	6,1400	30,70
29	CF0037	LAMINA BISTURI CARBONO N. 21 C/100 FEATHER	1	199,0000	199,00
30	VM0062	LAMPADA LANTERNA XPPO LED LUZ BRANCA FRIA 3V GRANDE COD. 6644 PROTEC	5	59,9000	299,50
31	CO0007	MALHA TUBULAR 20CM X 15MT MSO	4	29,4000	117,60
32	DV1953	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO INFANTIL C/100 BRANCA WILTEX	200	0,5500	110,00
33	DE0032	SCALP N.23G C/TUBO 7CM C/X C/100 DESCARPACK	800	0,2980	238,40
34	DE0052	SERINGA DESC 01 ML INSULINA C/AG 13 X 4.5 COD. 0341001 CX C/100 DESCARPACK	400	0,2600	104,00
35	PL0014	SERINGA DESC 20 ML S/AG 100 LISO CX C/50 COD.0324701 DESCARPACK	500	0,5280	264,00
36	PL0013	SERINGA DESC 10 ML S/AG 100 LISO CX C/100 COD.0324501 DESCARPACK	1,500	0,4400	660,00
37	DE0045	SERINGA DESC 05 ML S/AG 100 LISO CX C/100 COD.0324301 DESCARPACK	1,000	0,3400	340,00
38	DE0046	SERINGA DESC 03 ML S/AG 100 LISO CX C/100 COD.0324101 DESCARPACK	1,000	0,2500	250,00
39	MK0001	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 MARK MED	20	0,9200	18,40
40	EM0040	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 EMBRAMED PCT C/20	20	1,1900	23,80
41	DE0076	SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 C/B 30 ML CX C/10 COD. 0751301 DESCARPACK	20	2,6300	52,60
42	DE0075	SONDA FOLEY 2 VIAS N.14 C/B 30 ML CX C/10 COD. 0751201 DESCARPACK	30	2,6300	78,90
43	MK0002	SONDA GASTRICA N.16 MARK MED	20	1,9000	38,00
44	DV0508	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/ GUIA 12FR ADULTO POLIURETANO REF. 5004 MEDICON	15	12,4000	186,00
45	MK0031	SONDA RETAL N.16 PCT C/10 MARK MED	10	1,9000	19,00
			Total..:		19.428,42

Obs..: FATURAMENTO MIN. 1/4ETE CIF 1000,00

Rioclarense

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2103650 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0167 7291 7800 0491 5500 1002 1036 5017 8149 1380

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135260109033818 09/01/2026 21:48:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM SANTA CASA DE MISER DE PONTAL			55.110.753/0001-41	09/01/2026
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753		CENTRO	14180-000	09/01/2026
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PONTAL	1639531716	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2103650/1	09/02/2026	3.574,40						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.574,40	643,39	0,00	0,00	3.574,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.574,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7,00	VOLUME(S)		0,60606	71,859	71,859

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
035901	CAMPO OPERATORIO EST 25X28CM C/RX 70G (AMED) L: D35-2 Q: 1.700,0000 F: 01/09/25 V: 30/09/2030	30059000	000	5102	UN	1.700,00	1,477	2.510,90	2.510,90	451,96	0,00	18,00	0,00
035700	EQUIPO MACROGOTAS ESTERIL INFLAT AR FILTRO 1,5M LUER SUP (BE CARE) L: 20250814 Q: 1.500,0000 F: 01/08/25 V: 30/08/2030	90183910	500	5102	UN	1.500,00	0,709	1.063,50	1.063,50	191,43	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 7497 TERMO DE CONVENIO N 009 2025 DATA ENTREGA: (2)01/2026 Pedido: 1396438 Autorizante de Compra/Pedido Cliente): 1396438 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto enviado pelo e-mail boletos.privados@riclarense.com.br. Caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@reclamma.com.br ou ao telefone (16)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04092-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1940-16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Contrato: 2810 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER DE PONTAL)

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
DATA 12/01/26
Farmácia
Santa Casa de Pontal

Rioclarense

Política de Devolução

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

No ato da entrega:

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

No caso de irregularidades/não conformidades:

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

Clientes Canal Público: (19) 3522-5804

Clientes Canal Privado: (19) 3522-5800

- Clientes Interior de São Paulo: Ramal 5829
- Clientes São Paulo Capital e Baixada Santista: Ramal 5886
- Clientes Estados do Sul: Ramal 5882
- Clientes Estados Nordeste: Ramal 5907
- Clientes Rio de Janeiro e Espírito Santo: Ramal 5977
- Clientes Demais Estados: Ramal 5826

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.

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.
Avenida 07-A, 419 – Jardim Andrino – Fone (19) 3522-5000
CEP: 13509-850 – Rio Claro – SP – CNPJ: 67.729.178/0001-49 – INSCR. EST. Nº 787.181.562.112 E INSCR. MUNICIPAL: 91017

Praça Emílio Marcondes, 1600 – Galpão 22 – Riacho Residencial Doutor João Aldo Maluf
CEP: 13.510.874 – Jaguariúna – SP – Fone (19) 3522-5800 – CNPJ: 67.729.178/0004-01 E INSCR. EST Nº 395.899.142.116 E INSCR. MUNICIPAL: 53051/8/20

Rua Paulo Costa, 146 – Distrito Industrial – Jd. Pinheiros Sul – FONE (19) 3522-5800
CEP: 13.569.713 – Itelm – MG – CNPJ: 67.729.178/0003-39 – INSCR. EST N 062.938.350.0021 E INSCR. MUNICIPAL: 13810/0810

Avenida Joanna Rodrigues Jovelat, 290 – Bloco 01 – Galpão 04 – Bairro Cbo 2 – Fone (19) 3522-5800
CEP: 80.087-850 – Londrina – PR – CNPJ: 67.729.178/0005-72 E INSCR. EST Nº 9971/0133-17 E INSCR. MUNICIPAL: 2396/20

Rodovia Empresário João Santos Filho, 580 – Galpão C5 – Muribeca – Fone (19) 3522-5800
CEP: 54.350-630 – Jaboatão dos Guararapes – PE – CNPJ: 67.729.178/0006-53 E INSCR. EST Nº 0057.098.60 E INSCR. MUNICIPAL Nº 067.511-1

Avenida do Aliceu Gesto, 31, KM 312 Anhanguera 02, Galpão 03 – Fazenda – – Fone (19) 3522-5800
CEP 27.580-000 – Barbara – RJ – CNPJ: 67.729.178/0007-34 E INSCR. EST Nº 13.874.193 E INSCR. MUNICIPAL Nº 60.146

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
09/02/2026	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
3.574,40			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360001535457	2103650/01	

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
09/02/2026	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
3.574,40	17115360001535457		

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

ASSINATURA DO RECEBEDOR | DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01535.457178 5 13520000357440

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO
09/02/2026

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

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
09/01/2026	2103650/01	DM	N	10/01/2026	17115360001535457
USO DO BANCO	CARTEIRA / ESPÉCIE	QUANTIDADE		VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO
	17-019 R$				3.574,40

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 10/02/2026
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 71,48)

*** 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



BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01535.457178 5 13520000357440

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO
09/02/2026

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

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
09/01/2026	2103650/01	DM	N	10/01/2026	17115360001535457
USO DO BANCO	CARTEIRA / ESPÉCIE	QUANTIDADE		VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO
	17-019 R$				3.574,40

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 10/02/2026
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 71,48)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

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

CÓDIGO DE BAIXA | 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<RCMP0004> Emissão 09/01/2026 16:08

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7497

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA **Data Ped:** 09/01/2026

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. 008/2025		
4589- 2 COMPRESSA CAMPO OPER.25X28 ESTERIL 28G	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	340,0000 7,3850 0,0000 0,0000	2.510,9000
Complemento do item 340 PACOTES C/5		
66990- 1 EQUIPO P/SORO MACRO GOTAS C/INJETOR	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1.500,00 0,7090 0,0000 0,0000	1.063,5000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	3.574,4000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.574,4000	0,0000	0,0000	0,0000	3.574,4000

Luciméri de Souza Flores
Dep. de Compras
Santa Casa de M. de P.
COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

Rioclarense

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

Orçamento: A26DZ3/1
Quinto-feira, 8 de janeiro de 2026 - 13:15:42

Dados do Cliente:

Empresa: 2839 - IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
End: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
Cep: 14.180-000
Cidade: PONTAL - **Estado:** SP
Fone: 16 39531716
Fax:
Cnpj: 55.110.753/0001-41

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

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit.	Pr.Emb	Pr.Total
1	011280	AGULHA 25X7 CX C/100UN 300327	BD	CX	Caixas	25	R$ 0,1823	R$ 18,2300	R$ 455,75
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 25X7			Reg. MS: 0010033430019				
2	011282	AGULHA 25X8 CX C/100UN 300054	BD	CX	Caixas	25	R$ 0,1147	R$ 11,4700	R$ 286,75
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 25X8			Reg. MS: 0010033430019				
3	011646	AGULHA 40X12 CX C/100UN 300017	BD	CX	Caixas	20	R$ 0,1706	R$ 17,0600	R$ 341,20
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 40X12			Reg. MS: 0010033430019				
4	020477	ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1M C/12UN 156799	CREMER	CX	Caixas	18	R$ 1,4321	R$ 17,1852	R$ 309,33
Principio Ativo:		ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1M			Reg. MS: 0010071150059				
6	035128	ATADURA CREPE 13F EST EMB IND 10CMX1,8M C/144UN CYSN 673302	CREMER	CX	Caixas	5	R$ 2,6703	R$ 384,5232	R$ 1.922,62
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 10CMX1,8M ESTERIL			Reg. MS: 0.0802.4521.007-6				
7	026466	ATADURA DE CREPE 13F 15CMX1,8M C/12UN CYSNE 173765	CREMER	PA	Caixas	50	R$ 2,1150	R$ 25,3800	R$ 1.269,00
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 15CMX1,8M			Reg. MS: 0010071150057				
8	028961	ATADURA DE CREPE 13F 6CMX1,8M EMB IND C/6UN CYSNE 664201	CREMER	PA	Caixas	50	R$ 1,2051	R$ 7,2306	R$ 361,53
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 06CMX1,8M			Reg. MS: 0010071150057				

9	036020	BOLSA COLETORA DE URINA ESTERIL SISTEMA FECHADO 2L C/100UN	BE CARE	CX	Caixas	1	R$ 3,2670	R$ 326,7000	R$ 326,70
Principio Ativo:		COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML			Reg. MS: 0.0808.0848.006-2				
10	029884	CATETER ANGIOCATH 20G 1,16 CX C/200UN 38833314	BD	CX	Caixas	1	R$ 2,1155	R$ 423,1000	R$ 423,10
Principio Ativo:		CATETER 20G			Reg. MS: 0010033430148				
11	029885	CATETER ANGIOCATH 22G 1,00 CX C/200UN 38833514	BD	CX	Caixas	1	R$ 2,1155	R$ 423,1000	R$ 423,10
Principio Ativo:		CATETER 22G			Reg. MS: 0010033430148				
12	011202	CATETER NASAL P/OXIGENIO TIPO OCULOS PCT C/20UN - 662870	CREMER/EMBRAMED	PA	Caixas	3	R$ 1,2523	R$ 25,0460	R$ 75,14
Principio Ativo:		CATETER NASAL TIPO OCULOS			Reg. MS: 0080245210268				
13	035901	CAMPO OP. EST 25X28 C/DUP EMB 20G C/RX PCT C/5UN 8686	AMED	PA	Caixas	68	R$ 1,4770	R$ 7,3850	R$ 502,18
Principio Ativo:		CAMPO OPERATORIO EST 25X28CM C/RX			Reg. MS: 0.0814.8190.000-3				
14	033211	COMPRESSA DE GAZE 09F EST 13X24CM C/1020ENV C/10UN C51	AMED	PA	Caixas	1	R$ 0,0391	R$ 398,8200	R$ 398,82
Principio Ativo:		COMPRESSA DE GAZE 09F 13X24CM EST. 7,5X7,5			Reg. MS: 0.0814.8190.000-1				
15	026144	DRENO PENROSE N3 ESTERIL PCT C/1UN	INOVATEX	PA	Caixas	5	R$ 2,0570	R$ 2,0570	R$ 10,29
Principio Ativo:		DRENO PENROSE No3			Reg. MS: 0080950310006				
16	026681	MULTIVIAS C/2VIAS C/CLAMP SLIP PGC PCT C/20UN 265835	CREMER/EMBRAMED	PA	Caixas	15	R$ 1,5019	R$ 30,0380	R$ 450,57
Principio Ativo:		MULTIVIAS C/2VIAS			Reg. MS: 0080245210221				
17	035700	EQUIPO MACRO IL FLEX LSLIP AR/PART 1,5M ESTERIL CX C/25UN	BE CARE	PA	Caixas	60	R$ 0,7092	R$ 17,7300	R$ 1.063,80
Principio Ativo:		EQUIPO MACROGOTAS ESTERIL INJ LAT AR FILTRO 1,5M LUER SLIP			Reg. MS: 0.0808.0848-903-0				
18	035265	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5M PROCITEX C/1UN 802856	CREMER	RO	Caixas	100	R$ 6,8531	R$ 6,8531	R$ 685,31
Principio Ativo:		ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5M			Reg. MS: 0.0802.4521.032-7				
19	026456	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30M C/1RO 162466	CREMER	RO	Caixas	5	R$ 7,7636	R$ 7,7636	R$ 38,82

Principio Ativo:	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30M				Reg. MS: 0000000000000				
20	032212	BIGFRAL DERMA PLUS TAM G PCT C/7UN - 20379-1	FALCON/ACTIVE	PA	Caixas	2	R$ 3,6855	R$ 25,7985	R$ 51,60
Principio Ativo:	FRALDA GERIATRICA G				Reg. MS: 0000000000000				
21	024037	LAMINA P/BISTURI ACO CARBONO N21 CX C/100UN 400421	FEATHER	CX	Caixas	1	R$ 1,8846	R$ 188,4600	R$ 188,46
Principio Ativo:	LAMINA BISTURI ESTERIL No 21				Reg. MS: 0010150470234				
22	029876	SCALP DE SEGURANCA N.21G CX C/200UN 38734614	BD	CX	Caixas	4	R$ 2,2365	R$ 447,3000	R$ 1.789,20
Principio Ativo:	SCALP N.21G DE SEGURANCA				Reg. MS: 0010033430664				
23	011289	SERINGA 20ML S/AG SLIP C/250UN 990173	BD	CX	Caixas	2	R$ 0,7779	R$ 194,4750	R$ 388,95
Principio Ativo:	SERINGA DESC 20ML SEM AGULHA L.SLIP				Reg. MS: 0010033430030				
24	013477	SERINGA 10ML S/AG SLIP CENTRAL C/400UN 990558	BD	CX	Caixas	4	R$ 0,4950	R$ 198,0000	R$ 792,00
Principio Ativo:	SERINGA DESC 10ML SEM AGULHA L.SLIP				Reg. MS: 0010033430030				
25	013463	SERINGA 3ML S/AG SLIP CENTRAL C/1000UN 990581	BD	CX	Caixas	1	R$ 0,2553	R$ 255,3000	R$ 255,30
Principio Ativo:	SERINGA DESC 3ML SEM AGULHA L.SLIP				Reg. MS: 0010033430030				
26	036041	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 PCT C/20UN 08005	BIOFARMACEUTICA	PA	Caixas	1	R$ 0,5199	R$ 10,3980	R$ 10,40
Principio Ativo:	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12				Reg. MS: 0.0827.4007.000-1				

Total Orçamento : R$ 12.819,92

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 09/01/2026

Validade da Proposta: 13/01/2026

Observações:

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7494

Paulo Eduardo da M. Botta <paulo.botta@rioclarense.com.br> 12 de janeiro de 2026 às 08:21
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Bom dia
pedido em andamento.
e venho informá- los a falta do seguinte item:

LAMINA BISTURI N. 21
[Texto das mensagens anteriores oculto]
--

Atenciosamente,



PAULO EDUARDO DA M. BOTTA
Vendas Privado

(19) 3522-5808
paulo.botta@rioclarense.com.br
www.rioclarense.com.br
Matriz - Rio Claro / SP

A Rioclarense, atendendo o rigor da legislação de boas práticas e anticorrupção, encontra-se em Compliance. A fim de promover gerenciamento de risco, temos como regra de atuação em nossos negócios, estar em conformidade com as leis, padrões éticos e regulamentos internos e externos. A Política de Compliance da Rioclarense, pode ser conhecida acessando nosso Código de Conduta e Política Anticorrupção.
Por intermédio do canal de denúncia compliance@rioclarense.com.br e/ou 19-3522 8000- ramal 5940 é possível relatar eventuais situações que vão contra a Política de Integridade, e Princípios Éticos e Legais da Rioclarense, e de nosso ordenamento jurídico. Denuncie!

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 08/01/2026
hora 10:46

Orcamento
N. 086063

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

Bairro CENTRO
CEP 14180000
Ins.Estadual ISENTO

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	3031	51.002.000	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 22G C/ 100 INJEX	CX	25	8,0700	201,75	12
	2450	020743	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 MEDIX	CX	20	10,8200	216,40	00
	1256	3600	BOBINA TERMO SELANTE 20X100M POLLITEX	UN	3	94,0600	282,18	18
	1107	07001001	BOLSA COLETORA DE URINA SIST. FECHADO 2000ML/valv. anti-ref BIOURIN ponto de coleta	UN	80	19,9100	1.592,80	00
	1065	19429	BOLSA COLETORA DE URINA SIST. FECHADO 2000ML/valv. anti-ref BIOMASS	UN	80	3,6400	291,20	18
	2365	00017302	CATETER NASAL TIPO OCULOS P/OXIG. N. 12 C/10 MARK MED	UN	60	1,1500	69,00	18
	2873	1010301	DRENO DE SUCCAO N. 4,8 MED SHARP	UN	2	21,4500	42,90	00
	540	F-EMA06/JI	EQUIPO INJETOR LATERAL SLIP - HEMA/FEMA 06 C/400UND TKL	UN	1400	0,8400	1.176,00	18
	2154	PA.0816	FITA AUTOCLAVE ADESIVA 19X30 MISSNER	UN	5	6,1800	30,90	18
	3175	52.003.000	SCALP 21G C/ DISP. DE SEGURANCA INJEX	UN	800	0,4900	392,00	18
	2331	00016373	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 PCT C/10 MARK MED	UN	20	0,6300	12,60	18
	2616	F01A021610	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX NR 16 WELL LEAD	UN	20	2,5900	51,80	18
	848	F01A021410	SONDA FOLEY N.14 2 VIAS WELL LEAD	UN	30	2,5900	77,70	18
	455	00380	SONDA P/NUTRICAO ENTERAL C/ MANDRIL N.12 SOLUMED	UN	15	8,8700	133,05	00

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 08/01/2026
hora 10:46

Orcamento
N. 086063

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

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

Desconto

Total Prod. R$ 4.570,28 Total Geral R$ 4.570,28

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora
Observacao COTACAON.1603

Mafra

distribuimos saúde

Conta [illegible]

CNPJ [illegible]

Código Cliente [illegible]

Telefone [illegible]

Data de criação 09/01/2026

Número de Cotação 01132282

Filial Venda	Cod Produto	Produto	Marca	Quantidade	Unidade do Produto	Valor de Venda	Preço da SubUnidade	Valor Total
CAJ-1006	000191	AGULHA DESC PRECISION GLIDE CZ 25X0,7/0MM CX 100UN BD 300327	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	30,00	CX	R$ 21,34	R$ 0,2134	R$ 640,20
CAJ-1006	000280	AGULHA DESC PRECISION GLIDE RS 40X1,20MM CX 100UN BD 300017	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	20,00	CX	R$ 20,05	R$ 0,2005	R$ 401,00
CAJ-1006	000205	AGULHA DESC PRECISION GLIDE VD 25X0,80MM CX 100UN BD 300054	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	30,00	CX	R$ 13,55	R$ 0,1355	R$ 406,50
CAJ-1006	000701	ATADURA ALG ORTOP 15CMX1M PCT 12UN CREMER	CREMER	18,00	PCT	R$ 13,30	R$ 1,1083	R$ 239,40
CAJ-1006	147992	ATADURA CREPE CYSNE 10CMX1,8M (4,5M) 13F EMB INDIV PCT 8UN	CREMER	100,00	PCT	R$ 8,50	R$ 1,4167	R$ 850,00
CAJ-1006	019784	ATADURA CREPE CYSNE 15CMX1,8M (4,5M) 13F EMB INDIV PCT 6UN	CREMER	100,00	PCT	R$ 12,85	R$ 2,1417	R$ 1.285,00
CAJ-1006	019785	ATADURA CREPE CYSNE 20CMX1,8M (4,5M) 13F EMB INDIV PCT 6UN	CREMER	28,00	PCT	R$ 16,50	R$ 2,7500	R$ 462,00
CAJ-1006	019780	ATADURA CREPE CYSNE 6CMX1,8M (4,5M) 13F EMB INDIV PCT 8UN	CREMER	50,00	PCT	R$ 7,44	R$ 1,2400	R$ 372,00
CAJ-1006	139043	ATADURA GESSO CYSNE 15CMX3M TELA CREMER	CREMER	40,00	UN	R$ 2,79	R$ 2,7900	R$ 111,60
CAJ-1006	003745	CAMPO OP EST DELICATO FIO RX 25X26CM PCT 5UN CREMER 354461	CREMER	80,00	PCT	R$ 11,50	R$ 2,3000	R$ 920,00
		CATETER NASAL OXIGEN TP						

Essa cotação possui validade de 72 horas a partir do momento do seu envio.
A Disponibilidade de estoque deve ser confirmada no ato de envio do pedido.

Endereço da empresa [illegible]

mafra.com.br

uma empresa vivo

Mafra

distribuimos saúde

CAJ-1006	018243	OCUL AD 1,4M PCT 20UN EMBRAMED	EMBRAMED	3,00	PCT	R$ 27,00	R$ 1,3500	R$ 81,00
CAJ-1006	209852	CATETER PERIF ANGIOCATH 20G BD REF38633314	BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	200,00	UN	R$ 2,10	R$ 2,1000	R$ 420,00
CAJ-1006	209856	CATETER PERIF ANGIOCATH 22G BD REF38633514	BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	200,00	UN	R$ 2,10	R$ 2,1000	R$ 420,00
CAJ-1006	203299	COMPRESSA GAZE EST IRIS 9F 7,5X7,5CM PCT 5UN CREMER 221015	CREMER	1.500,00	PC	R$ 0,71	R$ 0,1420	R$ 1.065,00
CAJ-1006	146366	CONECTOR LUER VEDCAP MACHO/FEMEA CX 150UN CREMER 672619	CREMER	3,00	CX	R$ 56,00	R$ 0,3733	R$ 168,00
CAJ-1006	209138	DRENO SUCCAO EST EZ-SUC SANF 4,8MM 500ML CREMER REF40638	CREMER	14,00	UN	R$ 44,04	R$ 44,0400	R$ 616,56
CAJ-1006	139013	EQUIPO BURETA 150ML FILT PARTIC FLUT INJ LAT L LOCK 381726	EMBRAMED	50,00	UN	R$ 9,99	R$ 9,9900	R$ 499,50
CAJ-1006	139015	EQUIPO MAC FILT PARTIC/BACTERIOL INJ LAT L SLIP EMBRAMED	EMBRAMED	1.600,00	UN	R$ 2,38	R$ 2,3800	R$ 3.808,00
CAJ-1006	199709	EQUIPO MULTIVIA 2V AD L SLIP PCT 20UN EMBRAMED REF369835	EMBRAMED	15,00	PCT	R$ 28,09	R$ 1,4045	R$ 421,35
CAJ-1006	035897	ESPARADRAPO IMPERM PROCITEX BR 10CMX4,5M RL CREMER	CREMER	108,00	UN	R$ 8,65	R$ 8,6500	R$ 934,20
CAJ-1006	199029	EXTENSOR EQUIPO AD L LOCK 9FR 120CM CREMER REF359862	CREMER	75,00	UN	R$ 1,83	R$ 1,8300	R$ 137,25
BRA-1036	208937	FRALDA AD EG 90KG SAFETY CONFORT FD 8PCT 7UN REGUL COM	SAFETY CONFORT	1,00	FA	R$ 120,55	R$ 2,1527	R$ 120,55
BRA-1036	135842	LAMINA BISTURI ACO CARB N21 CX 100UN DESCARPACK	DESCARPACK	1,00	CX	R$ 31,03	R$ 0,3103	R$ 31,03
CAJ-1006	138430	SCALP ASEPTO 21G CX 200UN BD REF38633714	BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	4,00	CX	R$ 350,00	R$ 1,7500	R$ 1.400,00

Essa cotação possui validade de 72 horas a partir do momento do seu envio.
A Disponibilidade de estoque deve ser confirmada no ato de envio do pedido.

Endereço da empresa

R. José Guerra, 127 - Chácara Santo Antônio (Zona Sul)
São Paulo/SP
04715-070
BR

mafra.com.br

uma empresa vivo

Mafra

distribuimos saúde

CAJ-1006	010662	SERINGA DESC 10ML L SLIP CX 400UN BD REF990558	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	4,00	CX	R$ 210,00	R$ 0,5250	R$ 840,00
CAJ-1006	000370	SERINGA DESC 20ML L SLIP CX 250UN BD REF992173	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	2,00	CX	R$ 215,00	R$ 0,8600	R$ 430,00
CAJ-1006	011933	SERINGA DESC 3ML L SLIP CX 1000UN BD REF990551	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	1,00	CX	R$ 260,00	R$ 260,0000	R$ 260,00
CAJ-1006	010664	SERINGA DESC 5ML L SLIP CX 700UN BD REF990917	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	2,00	CX	R$ 238,00	R$ 238,0000	R$ 476,00
CAJ-1006	008646	SERINGA INSUL 100UI 1ML L SLIP BD REF[illegible]	BECTON DICKINSON - CONSUMO	1.400,00	UN	R$ 0,34	R$ 0,3400	R$ 476,00
CAJ-1006	003360	SONDA ASPIR TRAQ C/VALV SUGA N12 PCT 10UN CREMER REF2405G	CREMER	2,00	PC	R$ 14,72	R$ 1,4720	R$ 29,44

Endereço de Entrega [illegible]

Estado SP

Cidade PONTAL

Criado por [illegible]

Valor Total R$ 18.321,58

Método/Forma de Pagamento 28 DIAS

Essa cotação possui validade de 72 horas a partir do momento de seu envio.
A Disponibilidade de estoque deve ser confirmada no ato de envio do pedido.

Endereço da empresa [illegible]

[illegible]

uma empresa vivuo

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

ENDEREÇO.: RUA TAMBAU, 358 - BAIRRO.: VILA ELISA
CEP.: 14075010 - COMDE.: 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. 32111

Cliente..: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Aos Cuidados de..: LUCIA
Validade Proposta..: 7
Prazo Entrega..: 3
Vendedor..: MIGUEL ROSA PARPINELLI
Pagamento..: BOL BANCARIO 1 - [][]
Entrega..: ENTREGA

VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
1	DF0039	AGULHA DESC. 25X7 COD. 0353201 (CX C/100) DESCARPACK	2,500	0,0865	216,25
2	DE0037	AGULHA DESC. 25X8 COD. 0353301 (CX C/100) DESCARPACK	2,500	0,0865	216,25
3	DE0028	AGULHA DESC. 40X12 COD. 0353601 (CX C/100) DESCARPACK	2,000	0,0940	188,00
4	KP0005	ASPIRADOR MANUAL INTRAUTERINO (AMIU) ESTERIL COD. 10.1112 KOLPLAST	2	304,0000	608,00
5	CR0034	ALGODAO HIDROFILICO 15 CM X 1,0 MT COD. 156850 CREMER	18	26,1700	471,06
6	CR0098	ATADURA CRUP 10 CM X 1,8 MT 13 FIOS EM REPOUSO C/12 COD.806137 CYSNE CREMER	50	19,9000	995,00
7	CR0099	ATADURA CRUP 15 CM X 1,8 MT 13 FIOS EM REPOUSO C/12 COD. 173765 CYSNE CREMER	50	34,7600	1.738,00
8	CR0055	ATADURA CRUP 20 CM X 1,8 MT 13 FIOS C/12 COD. 165920 CYSNE CREMER	14	38,9000	544,60
9	CR0091	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 MT COD. 214352 C/20 CYSNE CREMER	10	55,9400	559,40
10	CR0092	ATADURA GESSADA 20 CM X 4 MT COD. 216097 C/20 CYSNE CREMER	1	116,2200	116,22
11	CP0003	PAPEL GRAU CIRURGICO BOBINA 200MM X 100M C/FILME CIPAMED	3	170,0000	510,00
12	DIX034	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML MEDIX	80	5,3000	424,00
13	KD0014	CANULA AMIU 5 MM ESTERIL COD. 10.1114 KOLPLAST	2	49,9000	99,80
14	5873	CANULA AMIU 8 MM ESTERIL COD. 10.1117 KOLPLAST	2	49,9000	99,80
15	BD0005	CATETER ANGIOCATH N.20 CX C/20 REF. 38833314 BD	200	3,1300	626,00
16	BD0006	CATETER ANGIOCATH N.22G CX C/20 REF. 38833514 BD	200	3,1300	626,00
17	EM0006	CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO 1,4M PCT C/20 COD. 662870 EMBRAMED	60	1,4500	87,00
18	MH0063	CAMPO OPERATORIO 25X28 ESTERIL 15GR C/RX DUPLO C/5 MEDI HOUSE	340	8,6500	2.941,00
19	CF0484	TAMPA LUER MACHO FEMEA C/200 WILTEX	400	0,2100	84,00
20	DP0067	DRENO SUCTOR 4,8MM 2 VIAS COD. 1010301 MEDSHARP	2	24,7700	49,54
21	MA0007	DRENO PENROSE ESTERIL NOB MARKTEX	5	2,9800	14,90
22	EM0016	EQUIPO MICRO 150ML (GOTA) C/ INJ. LATERAL LUER LOCK COD. 361728 CX C/50 EMBRAM	50	13,6900	684,50
23	EM0020	EQUIPO PUCRETA 2 VIAS LUER SLIP ADULTO COD COD. 491633/265835 PCT C/20 EMBRAMED	300	1,7500	525,00
24	DE0093	EQUIPO MACRO GOTAS INJETOR LATERAL FLEX C/ FILTRO AR PLAST LUER SLIP COD. 41420	1,500	0,9900	1.485,00
25	BRA850	ESPARADRAPO MICROPORE 10CM X 4,5MT BRANCO HAIBREATH/BRMED	100	10,0700	1.007,00
26	CR0016	ESPARADRAPO 10CM X 4,5MT CX C/36 PROCTTEX CREMER	100	13,6100	1.361,00
27	EM0210	EXTENSOR P/ EQUIPO ADULTO 120CM 12FR LUER LOCK COD. 674194 CX C/40 EMBRAMED	60	2,0200	121,20
28	DV2423	FITA AUTOCLAVE 19 X 30 COD. FA24NAC CRALPLAST	5	6,1400	30,70
29	CF0037	LAMINA BISTURI C/ARCO NO. 21 C/100 FEATHER	1	199,0000	199,00
30	VM0062	LAMPADA LARINGOSCOPIO LED LUZ BRANCA FRIA 3V GRANDE COD. 6644 PROTEC	5	59,9000	299,50
31	CQ0007	MALHA TUBULAR 20CM X 15MT MSO	4	29,4000	117,60
32	DV1953	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO INFANTIL C/100 BRANCA WILTEX	200	0,5500	110,00
33	DE0032	SCALP N.23G COD.042120 CX C/100 DESCARPACK	800	0,2980	238,40
34	DE0052	SERINGA DESC 01 ML INSULINA C/AG 13 X 4,5 COD. 0341001 CX C/100 DESCARPACK	400	0,2600	104,00
35	PL0014	SERINGA DESC 20 ML S/AG BICO LISO CX C/50 COD.0324701 DESCARPACK	500	0,5280	264,00
36	PL0013	SERINGA DESC 10 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324501 DESCARPACK	1,500	0,4400	660,00
37	DE0045	SERINGA DESC 05 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324301 DESCARPACK	1,000	0,3400	340,00
38	DE0046	SERINGA DESC 03 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324101 DESCARPACK	1,000	0,2500	250,00
39	MK0001	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 MARK MED	20	0,9200	18,40
40	EM0040	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 EMBRAMED PCT C/20	20	1,1900	23,80
41	DE0076	SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 C/ B.30 ML CX C/10 COD. 0751301 DESCARPACK	20	2,6300	52,60
42	DE0073	SONDA FOLEY 2 VIAS N.14 C/ B.30 ML CX C/10 COD. 0751201 DESCARPACK	30	2,6300	78,90
43	MK0002	SONDA GASTRICA N.16 MARK MED	20	1,9000	38,00
44	DV0508	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/ GUIA 12FR ADULTO POLIURETANO REF. 5004 MEDICON	15	12,4000	186,00
45	MK0031	SONDA RETAL N.30 PCT C/10 MARK MED	10	1,9000	19,00
			Total..:		19.428,42

Obs..: FATURAMENTO MIN. FRETE CIF 1000,00

Gerado Sistemas de Informação - www.gaede.com.br

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2103085 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0167 7291 7800 0491 5500 1002 1030 8518 0835 6804

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135260092527204 08/01/2026 20:00:37
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL			55.110.753/0001-41	08/01/2026
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	CENTRO		14180-000	08/01/2026
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PONTAL	1639531716	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2103085/1	09/02/2026	949,26						

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
949,26	148,67	0,00	0,00	949,26

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	949,26

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,00	VOLUME(S)		0,05331	22,945	22,945

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
019728	GLICOSE 50% 10ML (HALEX/ISOFARMA) L: 5110340 Q: 4 05/0000 F: 26/11/25 V: 26/11/2027	30049099	000	5102	AP	400,00	0,4732	189,28	189,28	22,71	0,00	12,00	0,00
006219	ERGOMETRINA MESIL 0,2MG/ML, MALEATO (UNIAO QUIMICA) L: 2548747 Q: 150,0000 F: 04/09/25 V: 30/09/2027, nFC I: CREDB D20-D74C-4B02-9CC3-3B4541B2A112	30049099	500	5102	AP	150,00	2,1795	326,93	326,93	58,85	0,00	18,00	0,00
004643	BUPIVACAINA 20MG CLORIDRATO,GLICOSE ANID (CRISTALIA) L: 30030607 Q: 40,0000 F: 15/07/25 V: 15/07/2027	30049061	000	5102	AP	40,00	6,3113	252,45	252,45	45,44	0,00	18,00	0,00
034289	LOSARTANA POTASSICA 50MG (NEO Q HYPOBRAIN) (ITEM GENERICO) L: B25H2990 Q: 120,0000 F: 06/09/25 V: 06/09/2027	30049069	000	5102	CP	120,00	0,0375	4,50	4,50	0,54	0,00	12,00	0,00
035931	GLICOSE 5% 250ML S. FECHADO (FARMARIN) L: G124025 C/ Q: 50,0000 F: 26/11/25 V: 26/11/2025	30049099	000	5102	FR	50,00	3,5215	176,08	176,08	21,13	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
5505160029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: BIC PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 7491 TERMO DE CONVENIO N 008/2025 DATA ENTREGA: 08/01/2026 Pedido: 3395063 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3395063 *** O pagamento deverá ser realizado através de boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800. Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04393-7 ** AD: 1.22375-2 ** ASS. USO: 16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPEDIDA Alíquota ICMS 13,30% cf. art 36, inc RVII, RICMS/SP Dec 45490/00 (Código Interno Emitente: 2819 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL)

Data não conv. manter. A data limite de troca

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
DATA 08/01/2026
Farmácia
Santa Casa de Pontal

Rioclarense

Política de Devolução

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

No ato da entrega:

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

No caso de irregularidades/não conformidades:

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

Clientes Canal Público: (19) 3522-5804

Clientes Canal Privado: (19) 3522-5800

- Clientes Interior de São Paulo: Ramal 5829
- Clientes São Paulo Capital e Baixada Santista: Ramal 5886
- Clientes Estados do Sul: Ramal 5882
- Clientes Estados Nordeste: Ramal 5907
- Clientes Rio de Janeiro e Espírito Santo: Ramal 5977
- Clientes Demais Estados: Ramal 5826

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.

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.
Avenida 82-A, 419 – Jardim América – Fone (19) 3522-5800
CEP: 13588-698 – Rio Claro – SP – CNPJ: 67.729.178/0001-49 – INSCR. EST. Nº 587.181.982.112 E INSCR. MUNICIPAL: 510117

Praça Emílio Rinaldo, 1000 – Galpão 22 – Núcleo Residencial Doutor João Alves Nogueira
CEP: 13.816-674 – Jaguariúna – SP – Fone (19) 3523-5800 – CNPJ: 67.729.178/0004-01 E INSCR. EST Nº 395.088.142.110 E INSCR. MUNICIPAL: 5501190/29

Rua Paulo Costa, 140 – Distrito Industrial – Jd. Piemont Sul – FONE (19) 3522-5800
CEP: 22.568.210 – Bataí – MS – CNPJ: 67.729.178/0003-20 – INSCR. EST N 082.936.500.0031 E INSCR. MUNICIPAL: 12509/0614

Avenida Joanna Rodrigues Jandrol, 350 – Bloco 01 – Galpão 04 – Bairro Cto 2 – Fone (19) 3522-5800
CEP: 86.067-450 – Londrina – PR – CNPJ: 67.729.178/0005-72 E INSCR. EST Nº 9070533-17 E INSCR. MUNICIPAL: 2394/22

Rodovia Engenheiro João Santos Filho, 693 – Galpão C5 – Sheffield – Fone (19) 3522-5800
CEP: 54.590-630 – Jaboatão dos Guararapes – PE – CNPJ: 67.729.178/0006-53 E INSCR. EST. Nº 0987.089-68 E INSCR. MUNICIPAL Nº 997.811-1

Avenida de Acesso Oeste, 21, KM 312 Armazém 02, Galpão 03 - Penedo - - Fone (19) 3522-5800
CEP 27.535-000 – Itatiaia – RJ – CNPJ: 67.729.178/0001-34 E INSCR. EST. Nº 12.874.155 E INSCR. MUNICIPAL Nº 58.716

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **RECIBO DO SACADO**

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
09/02/2026	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
949,26			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360001534985	2103085/01	
SACADO			
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **RECIBO DE ENTREGA**

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
09/02/2026	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
949,26	17115360001534985		
SACADO			
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL			
ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA		

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 01711.536001 01534.985179 9 13520000094926

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					09/02/2026
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
08/01/2026	2103085/01	DM	N	09/01/2026	17115360001534985
USO DO BANCO	CARTEIRA / ESPÉCIE	QUANTIDADE		VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019 R$				949,26

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2,0% A PARTIR DE 10/02/2026
JUROS DE MORA DE 2,0% MENSAL (R$ 18,98)

*** 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: 14189-000

CÓDIGO DE BAIXA — 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 01711.536001 01534.985179 9 13520000094926

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					09/02/2026
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
08/01/2026	2103085/01	DM	N	09/01/2026	17115360001534985
USO DO BANCO	CARTEIRA / ESPÉCIE	QUANTIDADE		VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019 R$				949,26

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2,0% A PARTIR DE 10/02/2026
JUROS DE MORA DE 2,0% MENSAL (R$ 18,98)

*** 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: 14189-000

CÓDIGO DE BAIXA — 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-RCHCMP0004> Emissão 08/01/2026 16:34

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 7491

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA **Data Ped:** 08/01/2026

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) / Centro de Custo	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
26165- 1 GLICOSE 50% 10 ML AMP-AMPOLA-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		400,0000	0,4732	0,0000	0,0000	189,2800
Complemento do item						
30624- 1 COZAAR (LOSARTANA) 50MG CPR-COMPRIMIDO-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		120,0000	0,0375	0,0000	0,0000	4,5000
Complemento do item						
31513- 1 METHERGIN (ERGOMETRINA) 0,2MG/ML AMP 1ML-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		150,0000	2,1795	0,0000	0,0000	326,9250
Complemento do item						
33297- 1 NEOCAINA PESADA (BUPIVACAINA + GLICOSE)	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		40,0000	6,3117	0,0000	0,0000	252,4680
Complemento do item						
41154- 1 SORO GLICOSE 5% BOLSA 250ML-BOLSA-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		50,0000	3,5215	0,0000	0,0000	176,0750
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens: 949,2480

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
949,2480	0,0000	0,0000	0,0000	949,2480

Luciane S. das Flores
Dep. Compras
Santa Casa de Ponta'
COMPRAS

285.553.208-60
ADMINISTRAÇÃO
Roger Felipe Gomes Oliveira
Provedor
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rioclarense

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

Orçamento: A26DY1/1
Quinta-feira, 8 de Janeiro de 2026 - 11:44:33

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. Cit.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit.	Pr.Emb	Pr.Total
1	031677	PHOSFOENEMA CX C/12FR X 130 ML	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R$ 6,8962	R$ 82,7544	R$ 165,51
Principio Ativo:		FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + FOSFATO DE			Reg. MS: 0000000000000				
2	019728	GLICOSE 50% CX C/200AP X 10ML PLAST	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	2	R$ 0,4732	R$ 94,6400	R$ 189,28
Principio Ativo:		GLICOSE 50% 10ML			Reg. MS: 1.0311.0167.001-5				
3	019724	CLORETO DE SODIO 0,9% CX C/200AP PLAS X 10ML 40000135	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	2	R$ 0,2365	R$ 47,3000	R$ 94,60
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML			Reg. MS: 1.0311.0159.003-8				
4	006219	ERGOMETRIN 0,2MG/ML CX C/50AP X 1ML 1000318	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	3	R$ 2,1795	R$ 108,9750	R$ 326,92
Principio Ativo:		ERGOMETRINA-METIL 0,2MG/ML, MALEATO			Reg. MS: 1.0497.0126.005-8				
5	006643	NEOCAINA 0,5% PESADA CX C/40AP X 4ML ES	CRISTALIA	CX	Caixas	10	R$ 6,3117	R$ 252,4680	R$ 2.524,68
Principio Ativo:		BUPIVACAINA 20MG CLORIDRATO,GLICOSE ANID			Reg. MS: 1.0298.0077.002-5				
6	034583	PYPE 4,5 G CX C/10FA	BIOCHIMICO	CX	Caixas	20	R$ 13,8334	R$ 138,3340	R$ 2.766,68
Principio Ativo:		PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G			Reg. MS: 1.0063.0287.001-0				
7	033087	DRAMIN BE DL 3+5+100+100MG/ML INJ IV C/100AP X 10ML 21665-2	NEO Q/COSMED	CX	Caixas	2	R$ 7,3000	R$ 730,0000	R$ 1.460,00
Principio Ativo:		DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLOR + GLICOSE + FRUTOSE			Reg. MS: 1.7817.0900.004-5				

8	033603	CLOPIDOGREL 75MG CX C/2BL X 15CP GEN	BIOLAB SANUS	CX	Caixas	2	R$ 0,4188	R$ 12,5640	R$ 25,13
Principio Ativo:		CLOPIDOGREL 75MG,BISSULFATO			Reg. MS: 1.0974.0329.002-1				
9	031605	ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/100AP X 4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	4	R$ 0,9071	R$ 90,7100	R$ 362,84
Principio Ativo:		ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO			Reg. MS: 1134301990022				
10	034799	LOSARTANA POTASSICA 50MG CX C/2BL X 15CP REV GEN 22537-0	NEO Q/HYP/BRAIN	CX	Caixas	4	R$ 0,0375	R$ 1,1250	R$ 4,50
Principio Ativo:		LOSARTANA POTASSICA 50MG			Reg. MS: 1.5584.0428.015-9				
11	035911	SORO GLICOSADO 5% 250ML C/50FR S.F	FARMARIN	CX	Caixas	1	R$ 3,5215	R$ 176,0750	R$ 176,08
Principio Ativo:		GLICOSE 5% 250ML S. FECHADO			Reg. MS: 1.1688.0033.013-8				

Total Orçamento : R$ 8.096,22

Condição de Pagamento: 28 DIAS Previsão de Entrega: 09/01/2026 Validade da Proposta: 13/01/2026

Observações:

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

Atenciosamente,

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

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

Irmandade da Santa Casa de Misericória de Pontal
CNPJ: 55.110.753/0001-41

Rua Ananias Costa Freitas, 753
Pontal - SP

Orçamento: 100972
Data: 08/01/2026
Nr. Controle:
Proc. Cliente:

COTAÇÃO: 1602

Item	Quant.	Unid.	Produto / Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	24	FR	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + FOSFATO DE SODIO DIBASICO FLEABIEMA(FOSF.SOD.MONO/DIBASICO)130ML Dosagem: 130ML Apresentação Cotada: FR 130 ML Apresentação Comercial: CX 50 FR 130 ML Unit: seis reais e trinta centavos Total: cento e sessenta e cinco reais e vinte centavos	AIRELA	7,3000	175,20
2	400	AMP	GLICOSE GLICOSE 50% 1APX10ML Dosagem: 50% 10ML Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 200 AMP 10 ML Unit: sessenta e cinco centavos Total: duzentos e sessenta reais	SAMTEC	0,6500	260,00
3	400	AMP	CLORETO DE SODIO CLORETO SODIO 0,9% 1APX10ML Dosagem: 0,9% 10ML Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 200 AMP 10 ML Observação: VALIDADE 30/09/2026 Unit: dezoito centavos Total: setenta e dois reais	EQUIPLEX/GO	0,1800	72,00
4	200	FR	PIPERACILINA + TAZOBACTAMA PIPERACILINA+TAZOB.4G+500MG IV 1FA(G)(H) Dosagem: 4G+500MG Apresentação Cotada: FR 1 FR Apresentação Comercial: CX 10 FR 1 FR Unit: dezessete reais e vinte e cinco centavos Total: três mil, quatrocentos e cinquenta reais	MYLAN BRASIL	17,2500	3.450,00
5	200	AMP	DIMENIDRINATO + FRUTOSE + GLICOSE + PIRIDOXINA DRAMIN B-6 DI(DIMENIDRATO+AS) IV AP.10ML Dosagem: 10ML Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 10 ML Unit: oito reais e cinquenta e cinco centavos Total: um mil, oitocentos e dez reais	TAKEDA - MATRIZ	8,5500	1.710,00
6	60	CP	CLOPIDOGREL BISSULFATO CLOPIDOGREL 75MG 30CP(G) Dosagem: 75MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 144 CX 30 CP Unit: Total: quinze reais e noventa e seis centavos	ACCORD	0,2680	15,96
7	240	AMP	CIMETIDINA CLORCIMETIDINA 150MG/ML AP.2ML(G)TEU Dosagem: 150MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 120 AMP 2 ML Unit: um real e trinta e cinco centavos Total: trezentos e vinte e quatro reais	TEUTO (GO)	1,3500	324,00
8	200	AMP	ONDANSETRONA CLORIDRATO ONDANSETRONA 8MG/4ML(H)(G)IHP. Dosagem: 8MG/4ML Apresentação Cotada: AMP 4 ML Apresentação Comercial: AMP 100 AMP 4 ML Unit: um real e cinquenta e cinco centavos Total: trezentos e dez reais	HIPOLABOR	1,5500	310,00
				VALOR TOTAL DO ANEXO ---->		**6.317,16**

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

Valores Expressos em Reais	VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----->	6.317,16

Valor por Extenso seis mil, trezentos e dezessete **reais e dezesseis centavos**

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

1 - Esta proposta está condicionada à análise de crédito do cliente.
2 - Qualquer emissão de Autorização de Fornecimento - AF ou empenho deverá proceder de consulta ao nosso Departamento Financeiro.
3 - Considerar quanto existente, o contéudo do campo Observação em cada item da proposta.
4 - Na eventualidade de ocorrência de entrega parcial dos produtos, será solicitada a emissão de uma nova Autorização de Fornecimento ou empenho.
5 - As quantidades a serem solicitadas em eventuais requisições de itens, decorrentes desta proposta, deverão ser adequadas (a maior ou a menor), tornando-as compatíveis com a apresentação da embalagem fornecida pelo fabricante proposto, nela referida, evitando-se fracionamentos não permitidos pela legislação vigente.

Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento	Conta para Pagamento
5 Dias	30 DIAS	BANCO DO BRASIL - CONTA	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	**Prazo de Entrega**	**Faturamento Mínimo**	**Procedência dos Produtos**
	ATÉ 5 DIAS	800,00	NACIONAL

Local de Entrega -->

Carimbo Padronizado do CNPJ

49 228 695/0001-52
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Av. Wilson Bego Nº 745
Distrito Industrial CEP 14406-091
FRANCA - SP

Franca, 08/01/2026

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

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

ORCAMENTO Nº 3014756 **08 DE JANEIRO DE 2026**

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

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

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	49037	ARAMIN 10MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 25 AP/CRISTÁLIA	EE-1200	AP	50	17,3500	867,50
		HEMITARTARATO DE METARAMINOL 10MG/ML INJ 1ML					
0002	48240	ENEMA IP (160+60)MG/ML FR 125ML/JP	EE-12	FR	24	4,6500	111,60
		FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO MONOHIDRATADO 0,16G/ML + FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO HEPTAHIDRATADO 0,06G/ML SOL RET 125ML + CANULA 130 ML					
0003	52036	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML CX C/ 200 AP/FARMARIN	CX-200	AP	400	0,1671	66,84
		CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 10ML					
0004	21089	ERGOMETRIN 0,2MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	150	2,2700	340,50
		MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2MG/ML SOL INJ 1ML					
0006	20631	NEOCAÍNA PESADA 5MG+80MG/ML SOL INJ 4ML CT C/ 40 AP ESTOJO FST./CRISTÁLIA	EE-640	AP	40	6,9600	278,40
		CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5MG/ML + GLICOSE ANIDRA 80MG/ML SOL INJ 4ML					
0007	47475	PIPER+TAZO 4,5G PÓ LIOF SOL INJ (GEN) CT C/ 10 FA/MYLAN/VIATRIS	EE-80	FA	200	12,3159	2.463,18
		PIPERACILINA SÓDICA 4000MG (4G) + TAZOBACTAM SÓDICO 500MG PÓ LIOF INJ					
0008	53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA	EE-600	AP	200	7,2500	1.450,00
		DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML					
0009	53665	CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/ACCORD	EE-4320	CP	60	0,2500	15,00
		BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG					
0010	24545	HYCIMET 300MG (150MG/ML) SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	200	0,8200	164,00
		CIMETIDINA 150MG/ML SOL INJ 2ML					
0011	52697	ONDANSETRONA 8MG SOL INJ 4ML (GEN) CX C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	400	0,8882	355,28
		CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8MG (2MG/ML) SOL INJ 4ML					
0012	53844	GLICOSE 5% 250ML CX C/ 35 BO PVC/JP	CX-35	BO	70	3,2200	225,40

GLICOSE 5% (50MG/ML) SOL INJ IV 250ML

Total Geral: R$ 6.337,70

** SEIS MIL,TREZENTOS E TRINTA E SETE REAIS E SETENTA CENTAVOS **

Observações:

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

Cond.Pagto: 30

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Transportadora: Cif -

Vendedor: Wilson
ATIVA REGIÃO 16
vendas@ativahosp.com.br

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	3472 / 1292 / 000577518088-3

Representação numérica do código de barras:

816400000401 588934072020 603130201206 007304260024

Convênio:	PM DE PONTAL-SP
Valor:	4.058,89
Identificação da operação:	ISS NFS

Data de débito:	13/03/2026
Data/hora da operação:	13/03/2026

Código da operação:	18279509
Chave de segurança:	7S0L1K67X9KTHP2L

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

088-3

Prefeitura Municipal de Pontal

Municipio de Pontal

RUA GUILHERME SILVA, 337 - CENTRO

45.352.267/0001-86

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2026

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	
14160-000	CENTRO	PONTAL-SP	

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 177.946,09	25	13/03/2026	2/2026	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro		Módulo		Receita Principal
2-730426-1-2	000003715		2 - Mobiliário		12 - ISS Tomador
Valor Original	Correção		Multa	Juros	Valor Documento
R$ 3.979,30	R$ 0,00		R$ 79,59	R$ 0,00	R$ 4.058,89

Autenticação Mecânica

Impresso em: 12/03/2026 11:30:12 por: IRMANDADE SANTA CASA

Prefeitura Municipal de Pontal

Municipio de Pontal

45.352.267/0001-86

Exercicio: 2026

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		
14160-000	CENTRO		PONTAL-SP		
Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo		Receita Principal
13/03/2026	2-730426-1-2	000003715	2 - Mobiliário		12 - ISS Tomador
Valor Original	Correção	Multa		Juros	Total Recebido
R$ 3.979,30	R$ 0,00	R$ 79,59		R$ 0,00	R$ 4.058,89

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

Autenticação Mecânica

81640000040-1 58893407202-0 60313020120-6 00730426002-4

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possivel 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 / 00000010721-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI
CPF/CNPJ:	61.666.855/0001-40
Valor:	R$ 14.679,17
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NFS EM ABERTO NENE
Histórico:	

Data de débito:	13/03/2026
Data / Hora da operação:	13/03/2026 16:02:53

Código da operação:	37545742
Chave de segurança:	J6YFXZNS9FQGCYT5

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

Flex - 4.04 -	Emissão: 16/04/26 08:11:31		
Relação Das Contas a Receber Baixadas			
Unidade(s): 001			
Baixa: 13/03/26 a 13/03/26			
Nome Entidade	CNPJ/CPF	Valor	numero de notas
Santa Casa	55.110.753/0001-41	R$ 295,99	X 14729
Santa Casa	55.110.753/0001-41	R$ 317,74	X 14737
Santa Casa	55.110.753/0001-41	R$ 322,20	X 14759
Santa Casa	55.110.753/0001-41	R$ 754,24	X 14755
Santa Casa	55.110.753/0001-41	R$ 878,31	14817
Santa Casa	55.110.753/0001-41	R$ 928,75	X 14739
Santa Casa	55.110.753/0001-41	R$ 974,97	14840
Santa Casa	55.110.753/0001-41	R$ 984,81	X 14866
Santa Casa	55.110.753/0001-41	R$ 1.041,05	X 14731
Santa Casa	55.110.753/0001-41	R$ 1.297,27	X 14758
Santa Casa	55.110.753/0001-41	R$ 6.883,84	14805
		R$ 14.679,17	

Supermercado Andrucioli Ltda
Expedicionario Benedito Moreira, 124
Sao Francisco, Pontal - SP
CEP: 14.180-000
FONE: (16) 3953-1951

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 14758
SÉRIE 1

PAGINA 1 DE 1

CHAVE DE ACESSO
35260161666855000140550010000147581126473750

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 Cupom Fiscal Em E.C.F.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135260104448711 09/01/2026 14:45:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 550008738110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.:

CNPJ: 61.666.855/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: Irmandade Da Santa Casa Misericordia De Pontal

CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO: 09/01/2026

ENDEREÇO: Arlamas Da Costa Freitas Nr 753

BAIRRO / DISTRITO: Centro

CEP: 14.180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA: 09/01/2026

MUNICÍPIO: Pontal

FONE / FAX: 39531716

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENTRADA/SAÍDA: 14:45:02

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
239,29	37,21	0,00	0,00	1297,27

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR ISS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1297,27

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
219				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
114243	Siamar Creme De Cebola 65g	21041011		7896068572229	020	5929	UN	15,000	3,49	52,35	34,80	6,26	18,00
113204	Siamar Farinha Milho 500gr	11022000		7896089511167	020	5929	UN	6,000	4,99	29,94	11,64	2,10	18,00
176206	Bolatore Pacoca Embrulhada 195gr	17049090	1704200	7898483030088	020	5929	UN	6,000	9,95	59,70	39,80	7,16	18,00
329460	Goiabada Tomarelli 300g	20079990	1709400	7896140666403	060	5929	UN	4,000	4,35	17,40	0,00	0,00	0,00
269794	Quero Erva Lata 170g	20054000	1709200	7896102500493	060	5929	UN	6,000	4,20	25,20	0,00	0,00	0,00
102327	Veranita Erva Doce 10g	09096110		7896622713311	040	5929	UN	30,000	2,54	76,20	0,00	0,00	0,00
101898	Feijao Broto Legal Carioca 1k	07133399		7896200115346	040	5929	UN	30,000	8,59	257,70	0,00	0,00	0,00
104820	Gelatina Dr.Oetker 20g Morango	21069029	0301300	7891048050868	020	5929	UN	10,000	2,35	23,50	15,67	2,82	18,00
104818	Gelatina Dr.Oetker 20g Limao	21069029	0301300	7891048050844	020	5929	UN	4,000	2,35	9,40	6,27	1,13	18,00
104823	Gelatina Dr.Oetker 20g Uva	21069029	0301300	7891048050882	020	5929	UN	6,000	2,35	14,10	9,40	1,69	18,00
303711	Dr.Oetker Flan 30g Baunilha	21069029		7891048047088	020	5929	UN	6,000	4,79	28,74	19,16	3,45	18,00
102236	Vinagre Castelo Alcool Branco 750ml	22090000	2806300	7896048200051	020	5929	UN	4,000	2,99	11,96	4,65	0,84	18,00
86919	Papel Toalha Snob 2un Super Branca	48189000	2004700	7896110012148	060	5929	UN	12,000	6,99	83,88	0,00	0,00	0,00
285676	Queijo Ralado Matiat Grosso 40g	04062000	1702300	7896238105364	000	5929	UN	20,000	4,89	97,80	97,80	11,74	12,00
281824	Oleo Soja Brejeira 900ml	15079011	1706500	7896003537123	060	5929	UN	60,000	8,49	509,40	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: Rose

DATA: 09 / 01 / 26

MOTORISTA: SND

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Transação: 00112647375
- - Referente a nota fiscal n 8294 Série: 17 Emissao: 08/01/26 - VENCIMENTO: 15/02/2026 R$ 297,27||TERMO DE CONVENIO N 006/2025|| - Ref. Cupons Fiscais: POV: 017 Cupom:533578 data:08/01/26

RESERVADO AO FISCO

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 04143.896613 32599.580001 5 13580000129727**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **15/02/2026**
Beneficiário **SUPERMERCADO ANDRUCIOLI** **CNPJ/CPF:** 61.666.855/0001-40 R EXPED BENEDITO MOREIRA, 124, , 14180000 - SAO FRANCISCO - PONTAL - SP						Agência/Código Beneficiário 6613/25995-8
Data do documento 09/01/2026	Núm. do documento 14758		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/01/2026	Nosso Número 157 / 00041438 - 9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **1.297,27**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 6,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - IRMANDADE DA SANTA CASA **CNPJ/CPF:** 55.110.753/0001-41 **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 04143.896613 32599.580001 5 13580000129727**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **15/02/2026**
Beneficiário **SUPERMERCADO ANDRUCIOLI** **CNPJ/CPF:** 61.666.855/0001-40 R EXPED BENEDITO MOREIRA, 124, , 14180000 - SAO FRANCISCO - PONTAL - SP						Agência/Código Beneficiário 6613/25995-8
Data do documento 09/01/2026	Núm. do documento 14758		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/01/2026	Nosso Número 157 / 00041438 - 9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **1.297,27**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 6,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - IRMANDADE DA SANTA CASA **CNPJ/CPF:** 55.110.753/0001-41 **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

SIH-R<HCMP0004> Emissão 13/01/2026 17:36

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Pedido 7504

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDES E CEZAR LTDA **Data Ped:** 06/01/2026

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
83860- 1 QUEIJO RALADO C/50G-PT-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000 4,8900 0,0000 0,0000	97,8000
Complemento do item		
93889- 1 VINAGRE 750ML-FR-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000 2,9900 0,0000 0,0000	11,9600
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.297,2700
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.297,2700	0,0000	0,0000	0,0000	1.297,2700

Darci A. Silva
Supervisor SND
COREN 104436/T
Santa Casa de Pontal

COMPRAS

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal

ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 13/01/2026 17:36

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7504

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA **Data Ped:** 06/01/2026

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

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

4212- 1 CREME DE CEBOLA PT C/68G-PT- Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E 15,0000 3,4900 0,0000 0,0000 52,3500

Complemento do item

4214- 1 DOCE AMENDOIM EMBALADO (10 A 50 UN)-PT- Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E 6,0000 9,9500 0,0000 0,0000 59,7000

Complemento do item

4218- 1 FLAN PO DIVERSOS SABORES-CX- Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E 6,0000 4,7900 0,0000 0,0000 28,7400

Complemento do item

67088- 2 ERVA DOCE -PT-MARCA DISPONVIEL Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E 30,0000 2,5400 0,0000 0,0000 76,2000

Complemento do item

67106- 1 ERVILHA C/200G-LA-MARCA DISPONVIEL Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E 6,0000 4,2000 0,0000 0,0000 25,2000

Complemento do item

68411- 2 FARINHA MILHO C/500G-PT -MARCA DISPONVIEL Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E 6,0000 4,9900 0,0000 0,0000 29,9400

Complemento do item

68482- 2 FEIJAO CARIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E 30,0000 8,5900 0,0000 0,0000 257,7000

Complemento do item

72035- 1 GELATINA C/SABORES DIV.-UN-MARCA Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E 20,0000 2,3500 0,0000 0,0000 47,0000

Complemento do item

72187- 1 GOIABADA C/300G-UN-MARCA DISPONVIEL Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E 4,0000 4,3500 0,0000 0,0000 17,4000

Complemento do item

79157- 1 OLEO SOJA C/900ML-FR-MARCA DISPONVIEL Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E 60,0000 8,4900 0,0000 0,0000 509,4000

Complemento do item

79935- 1 PAPEL TOALHA P/COZINHA C/2RL-UN- Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E 12,0000 6,9900 0,0000 0,0000 83,8800

Complemento do item

Supermercado Andrucioli LtdaTel.: (16) 3953-1951 / 3953-1687
Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124.
Cep.: 14160-000 - Bairro: São Francisco. Pontal - SP.
CNPJ: 61.666.855/0001-40 Insc. Est.: 550.008.738.110

COTAÇÃO DE MERCEARIAS					TEL(16)3953-		Nº 003/01/2026
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	MARCA	VR.UNIT.	VR.UNIT.
01	20	pt	Açucar cristal (04fardosx30kg)	c/5kg	doce vida	14,98	R$ 299,60
02	36	pt	Arroz T.1 (06 fardosx30kg)	c/5kg	Marcon	17,99	R$ 647,64
03	08	vd	Adoçante po sache c/30g	cx c/50pt	Zero cal	12,49	R$ 99,92
04	12	cx	Amido de milho	cx c/500ml	Maisena	17,39	R$ 208,68
05	01	vd	Azeite de oliva vd (Boa procedência)	ga c/500ml	Gallo	45,90	R$ 45,90
06	02	vd	Azeitona preta drenada	vd c/200g	Tozzi	23,90	R$ 47,80
07	04	vd	Azeitona verde drenada s/caroço	vd c/150g	Tozzi	15,75	R$ 63,00
08	30	pt	Biscoito Agua/Sal	pt c/360g	Renata	4,99	R$ 149,70
09	30	pt	Biscoito Maisena	ptc/360g	Renata	4,99	R$ 149,70
10	70	pt	Café extra forte (07pt c/10x500g)	ptc/500g	Utan	29,90	R$ 2.093,00
11	06	cx	Caldo de carne	cx c/114g	Magi	4,99	R$ 29,94
12	06	cx	Caldo galinha	cx c/114g	Magi	4,99	R$ 29,94
13	15	pt	Camomila	pt c/7g	Veranita	3,65	R$ 54,75
14	15	pt	Creme de cebola	pt c/65g	Siamar	3,49	R$ 52,35
17	02	pt	Creme de leite	la c/300g	Nestle	10,99	R$ 21,98
18	10	PT	Cravo da india	pt c/10g	VERANITA	4,95	R$ 49,50
19	10	pt	Colorau	pt c/40g	VERANITA	3,19	R$ 31,90
20	30	pt	Erva doce	pt c/10g	Veranita	2,54	R$ 76,20
22	04	pt	Doce Goiabada	pt c/300g	TOMARELLI	4,35	R$ 17,40
23	02	pt	Doce Marron glacé (LATA OLE)	pt c/600g	OLE	17,80	R$ 35,60
24	06	pt	Doce amendoim paçoca embrulhada	pt c/195g	Balatore	9,95	R$ 59,70
26	06	la	Ervilha	la c/170g	QUERO	4,20	R$ 25,20
27	06	pt	Farinha de mandioca	pt c/500g	Siamar	4,99	R$ 29,94
28	06	pt	Farinha de milho	pt c/500g	Siamar	4,99	R$ 29,94
29	04	pt	Farinha de trigo branca s/fermento	pt c/1kg	Nita	5,59	R$ 22,36
30	30	pt	Feijão carioquinha T.1(1fd c/30kg)	pt 1kg	Broto legal	8,59	R$ 257,70
31	02	la	Fermento em po	la 100g	Dr.Oetker	5,29	R$ 10,58
32	06	cx	Flan de baunilha	cx c/40g	Dr.Oetker	4,79	R$ 28,74
33	20	cx	Gelatina (abac4/limão4/mor.8/uva4)	cx c/20g	Dr.Oetker	2,35	R$ 47,00
34	04	la	Leite condensado	la c/395g	Nestle	9,98	R$ 39,92
35	192	fr	Leite integral (16cx c/12 fr)	fr c/1lt	Jussara	3,99	R$ 766,08
36	04	vd	Maionese tradicional	la c/500g	Helmma"s	12,49	R$ 49,96
37	60	la	Margarina Cremosa sem sal(5cx/12)	la c/500g	Qualy	9,89	R$ 593,40
38	08	cx	Mate p/chá	cx c/250g	Leão	10,29	R$ 82,32
39	03	vd	Molho de ingles	vd c/150g	Veranita	5,80	R$ 17,40
40	24	fr	Molho tomate	sache 300g	Fugini	1,89	R$ 45,36
41	60	fr	Oleo soja	fr c/900ml	Brejeiro	8,49	R$ 509,40
42	03	vd	Palmito inteiro	vd c/300g	Roselen	24,90	R$ 74,70
43	20	pt	Queijo ralado	pt c/40 g	Matilat	4,89	R$ 97,80
44	216	pt	Refresco po(12cx c/18 un)Sabor rodape	pt c/18 g	Tang	1,35	R$ 291,60
45	10	pt	Sal refinado tradicional	pt c/1kg	Cisne	4,65	R$ 46,50
46	12	fr	Suco de caju	fr c/500ml	Maguary	5,59	R$ 67,08
47	18	fr	Suco de goiaba	fr c/500ml	Maguary	8,95	R$ 161,10
48	06	fr	Suco de maracujá	fr c/500ml	Maguary	12,99	R$ 77,94
49	06	fr	Suco de uva	fr c/500ml	Maguary	9,79	R$ 58,74
50	04	fr	Vinagre branco	fr c/750ml	Castelo	2,99	R$ 11,96
51	10	pt	Esponja espuma cozinha	pt c/ 6un	Esfrebom	7,45	R$ 74,50
52	24	cx	Fósforo extra longo	cx c/50pal	Fiat lux	5,75	R$ 138,00
53	14	pt	Lã aço	pt c/ 8un	Bom bril	2,99	R$ 41,86
54	18	fr	Limpa aluminio	fr c/500ml	Limpex	4,09	R$ 73,62
55	12	rl	Papel toalha branco picotado	pt c/02 rl	Snob	6,99	R$ 83,88
56	30	pç	Pano prato branco s/pinturas		Mine	10,99	R$ 329,70
57	01	pç	Panela de pressão	cap.7lt	CLOCK	215,00	R$ 215,00
							R$ 8.663,48

Cotação:06/01/26	Data pedido: Após orçamento	Dt.Entrega: 08/01/2026: Horário: Até ás 15:30horas

Item:- 43 (Suco em pó tang:36 pt Abacaxi/54pt laranja/36pt uva/54pt tangerina/36 pt limão)

Obs: Adicionar na Nota Fiscal: TERMO DE CONVÊNIO Nº008/2025

Caso não tenham as marcas solicitações, anote as marcas equivalentes o c/seus respectivos conteudos

Responsável: Alessandra

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 17668

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE **CADASTRO:** 07/01/2026

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
43	1163483		PANELA PRESSAO FORT-LAR 10L	244,90	0,00	1,00	244,90
44	54591		PANO MN.CONF.PRATO BAINHA LISO	9,98	0,00	30,00	299,40
45	1088663		QUEIJO RAL.VALE DA CANASTRA 40G	4,99	0,00	20,00	99,80
46	63470		SAL REF.CISNE 1K TRADICIONAL	4,88	0,00	10,00	48,80
47	27489		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	4,75	0,00	12,00	57,00
48	213080		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	8,49	0,00	18,00	152,82
49	27519		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	12,95	0,00	6,00	77,70
50	27502		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.UVA	7,99	0,00	6,00	47,94
51	233583		SUCO PO TANG 18G ABACAXI	1,49	0,00	36,00	53,64
52	235471		SUCO PO TANG 18G LARANJA	1,49	0,00	54,00	80,46
53	235488		SUCO PO TANG 18G LIMAO	1,49	0,00	36,00	53,64
54	233712		SUCO PO TANG 18G TANGERINA	1,49	0,00	54,00	80,46
55	233729		SUCO PO TANG 18G UVA	1,49	0,00	36,00	53,64
56	1140491		TOALHA PAPEL SNOB 120F CLASSICA	7,78	0,00	12,00	93,36
57	68857		VINAGRE CASTELO 750ML ALCOOL	3,85	0,00	4,00	15,40

VALOR FRETE:	0,00
OUTRAS DESPESAS:	0,00
TOTAL GERAL:	8.298,40

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ
RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS
PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580
CNPJ: 10228389000128 **Inscrição Estadual:** 550082194110

07/01/26 08:36:40

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 17668

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE **CADASTRO:** 07/01/2026

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	182348		*AZEITE OLIVA GALLO 500ML VIDRO	38,99	0,00	1,00	38,99
2	1170900		ACUCAR CRISTAL SAO JOAO 5KG	13,99	0,00	20,00	279,80
3	1125856		ADOC ZERO CAL PO 50 ENVELOPES	11,99	0,00	8,00	95,92
4	31653		AMIDO MILHO MAIZENA 500G	12,49	0,00	12,00	149,88
5	66228		ARROZ MARCON 5K T1	14,99	0,00	36,00	539,64
6	1081114		AZEIT.VALE FERTIL SACHE 120G	7,99	0,00	4,00	31,96
7	42451		BISC.RENATA 360G AGUA SAL	4,99	0,00	30,00	149,70
8	130547		BISC.RENATA 360G MAIZENA	4,99	0,00	30,00	149,70
9	64354		CAFE UTAM 500G EXTRA FORTE	29,99	0,00	70,00	2.099,30
10	1021295		CALDO MAGGI 114G GALINHA	4,99	0,00	6,00	29,94
11	1023572		CALDO MAGGI 57G CARNE	2,99	0,00	12,00	35,88
12	26123		CAMOMILA SIAMAR 10G	3,55	0,00	15,00	53,25
13	69380		CHA MATTE LEAO 250G	9,99	0,00	8,00	79,92
14	25607		COLORIFICO KININO 70G	3,58	0,00	10,00	35,80
15	32131		CR.LEITE NESTLE 300G LATA	9,99	0,00	2,00	19,98
16	26215		CRAVO SIAMAR 10G	3,99	0,00	10,00	39,90
17	95105		CREME CEBOLA SIAMAR 65G	3,98	0,00	15,00	59,70
18	81313		ERVA DOCE SIAMAR 20G	2,99	0,00	30,00	89,70
19	268264		ERVILHA QUERO 170G SACHE	5,89	0,00	6,00	35,34
20	57875		ESPONJA DF.ESFREBOM 4UN	7,99	0,00	10,00	79,90
21	61971		FAR.MAND.SIAMAR 500G BRANCA	4,79	0,00	6,00	28,74
22	62077		FAR.MILHO SIAMAR 500G	5,59	0,00	6,00	33,54
23	233941		FAR.TRIGO NITA 1K S/FERMENTO	5,29	0,00	4,00	21,16
24	100557		FEIJAO BROTO LEGAL 1K CARIOCA	8,99	0,00	30,00	269,70
25	81306		FERM.PO DR.OETKER 100G POTE	4,99	0,00	2,00	9,98
26	228121		FLAN DR.OETKER 30G CHOCOLATE	3,99	0,00	6,00	23,94
27	110310		FOSFORO FIAT LUX 50UN EXTRA	6,48	0,00	24,00	155,52
28	1013276		GELATINA DR.OETKER 20G ABACAXI	2,15	0,00	4,00	8,60
29	1011302		GELATINA DR.OETKER 20G LIMAO	2,15	0,00	4,00	8,60
30	1013283		GELATINA DR.OETKER 20G MORANGO	2,15	0,00	4,00	8,60
31	1015669		GELATINA DR.OETKER 20G UVA	2,15	0,00	4,00	8,60
32	116442		GOIABADA PREDILECTA 300G SACHE	4,99	0,00	4,00	19,96
33	57554		LA ACO BOMBRIL 45G	2,99	0,00	14,00	41,86
34	53181		LEITE JUSSARA 1L TETRA INTEGRAL	4,28	0,00	192,00	821,76
35	32117		LEITE COND.MOCA 395G LATA	9,69	0,00	4,00	38,76
36	86172		LIMPA ALUMINIO LIMPEX 500ML	4,25	0,00	18,00	76,50
37	23993		MAIONESE HELLMANNS 500G	9,98	0,00	4,00	39,92
38	83102		MARG.QUALY 500G S/SAL	8,99	0,00	60,00	539,40
39	25027		MOLHO INGLES KININO 150ML	4,99	0,00	3,00	14,97
40	23320		MOLHO TOM.FUGINI 300G	1,49	0,00	24,00	35,76
41	1173390		OLEO SOJA VITALIV 900ML	7,99	0,00	60,00	479,40
42	1079067		PALMITO SANDYLA 300G PUPUNHA	19,99	0,00	3,00	59,97

Flex - 4.04.05 - - Emissão: 08/01/26 10:26:41

Código	Cód Barras	Descrição	Qtde Un	Valor Un/Emb	Valor Total
10007984	7896527700201	Limpa Aluminio Limpex 500ml - Original	18,000	3,69	66,42
10006910	7896110012155	Papel Toalha Snob Fd 2x60fls - Decorada	12,000	7,69	92,28
10010254	7898345690023	Pano Prato Mine Bainha Liso - 69x40cm	30,000	8,99	269,70
10649220	7897174490231	Panela Pressao Fort Lar 10l - Polida	1,000	249,90	249,90
10005913	7896035210001	Sal Refinado 1kg Cisne	10,000	4,49	44,90
10013578	7898598811442	Azeitona Verde Tozo Sch 120g S/Caroco	4,000	6,99	27,96
10004367	7893000383005	Marg 500g Qualy - S/Sal	60,000	6,99	415,40
			1.126,000		7.669,48

Flex - 4.04.05 - - Emissão: 08/01/26 10:26:41

Pedido De Venda 15206, Dcto: 8200, Unidade: 041, F. Pgto: 000 - A Vista /F:Pedidos de Venda São Lourenço

Cliente: 70909 - Irmandade Da Santa Casa De Mis, Data Mvto: 06/01/26, Hora:10:26:23, Data Base Vcto: 08/01/26, Data Baixa: 06/01/26

Obs: Hernandez & Cezar Ltda - CNPJ: 55.110.407/0001-63 - Rua 13 De Maio,577- Centro- Pontal/SP - Telefone-3953-5120 - Email : fiscal@smsl.com.br

Código	Cod Barras	Descrição	Qtde Un	Valor Un/Emb	Valor Total
10003904	7897214400053	Acucar Cristal 5kg Doce Vida	20,000	13,99	279,80
10007778	7896337600012	Arroz 5kg Marcon	36,000	14,99	539,64
10004574	7894000010021	Amido Milho Maizena Cx 500g	12,000	15,99	191,88
10001268	5601252231164	Azeite Vidro 500ml Gallo - Extra Virgem	1,000	29,90	29,90
10606844	7898909755625	Azeitona Preta Tozzi 200g - C/Caroco	2,000	15,89	31,78
10605693	7896022205232	Bisc Renata Laminado 360g - Agua Sal	30,000	4,99	149,70
10605692	7896022205201	Bisc Renata Laminado 360g - Maizena	30,000	4,99	149,70
10008173	7896656800681	Cafe Utam 500g - Extra Forte	70,000	28,90	2.023,00
10001813	7891000251515	Caldo Maggi 114g - Carne	6,000	4,89	29,34
10001816	7891000251539	Caldo Maggi 114g - Galinha	6,000	4,89	29,34
10008122	7896622713380	Camomila Veranita 7g	15,000	3,69	55,35
10611482	7897005102920	Creme Cebola Kinino 65g	15,000	3,49	52,35
10880313	7891000409794	Creme Leite 200g - 10% Gratis Nestle	2,000	5,49	10,98
10603852	7896622713342	Cravo India Veranita 10g	10,000	4,49	44,90
10729159	7892300030596	Colorifico Sinha 100g	10,000	1,49	14,90
10008115	7896622713311	Erva Doce Veranita 10g	30,000	2,99	89,70
10002616	7897517200015	Goiabada Fugini 300g - Flow Pack	4,000	8,99	35,96
10007672	7896292302884	Marrom Glace Predilecta 350g Flow Pack	2,000	8,69	17,38
10780068	7897047003834	Pacoca Moreninha Do Rio 300g - Rolha Embrulhada	6,000	9,98	59,88
10600500	7897517209407	Ervilha Lata 170g - Fugini Vapor	6,000	6,89	41,34
10008128	7896622713496	Farinha Mandioca Grossa Veranita 500g	6,000	5,69	34,14
10008092	7896622713038	Farinha Milho Veranita 500g	6,000	6,99	41,94
10838481	7891080007682	Farinha Trigo 1kg Farina - Plastico	4,000	2,99	11,96
10015256	7896062602091	Feijao Carioca 1kg Solito Premium	30,000	7,99	239,70
10005138	7896005279489	Fermento Po 100g Dona Benta	2,000	3,49	6,98
10002686	7891048050606	Gelatina Oetker 20g Abacaxi	4,000	2,49	9,96
10002693	7891048050644	Gelatina Oetker 20g - Limao	4,000	2,49	9,96
10002690	7891048050668	Gelatina Oetker 20g - Morango	8,000	2,49	19,92
10002694	7891048050682	Gelatina Oetker 20g - Uva	4,000	2,49	9,96
10001718	7891000100103	Leite Cond Moca 395g - Lata	4,000	9,98	39,92
10014194	7896283800801	Leite I Vida 1l Integral Jussara C/Tampa	192,000	3,99	766,08
10004593	7894000050034	Maionese Hellmanns 500g - Tradicional	4,000	8,99	35,96
10003148	7891098041241	Cha Leao 250g Granel - Natural	8,000	9,98	79,84
10603868	7896622713878	Molho Ingles Veranita 150ml	3,000	6,59	19,77
10009214	7897517206086	Molho Tom Fugini 300g - Tradicional	24,000	1,49	35,76
10796401	7898247780297	Oleo Soja Pet 900ml Vitaliv	60,000	6,99	419,40
10780211	7898231300012	Palmito Pupunha Rosolen 300g - Inteiro	3,000	16,99	50,97
10867295	7896114101817	Ojo Ralado Ipanema 40g - Parmesao Fino	20,000	4,98	99,60
10003191	7622210571755	Ref Po Tang 18g - Abacaxi	36,000	1,19	42,84
10003198	7622210571601	Ref Po Tang 18g - Laranja	54,000	1,19	64,26
10003195	7622210571786	Ref Po Tang 18g - Uva	36,000	1,19	42,84
10003200	7622210571632	Ref Po Tang 18g - Tangerina	54,000	1,19	64,26
10003197	7622210571540	Ref Po Tang 18g - Limao	36,000	1,19	42,84
10004943	7896000554369	Suco Conc Maguary 500ml Caju	12,000	4,99	59,88
10004944	7896000555359	Suco Conc Maguary 500ml Maracuja	6,000	11,99	71,94
10004945	7896000556066	Suco Conc Maguary 500ml Uva	6,000	8,99	53,94
10013188	7896048200051	Vinagre Castelo 750ml Alcool	4,000	3,99	15,96
10005001	7896001045446	Esp Multiuso Bettanin - Esfrebom 4un	10,000	6,99	69,90
10005215	7896007941254	Fosforo Fiat Lux Extra Longo 50un	24,000	4,99	119,76
10907777	7891022867893	La Aco Bombril 60g 15% Desconto	14,000	2,99	41,86

Supermercado Andrucioli Ltda
Expedicionario Benedito Moreira, 124
Sao Francisco, Pontal - SP
CEP: 14.160-000
FONE: (16) 3953-1951

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 14759
SÉRIE 1

PÁGINA 1 DE 1

CHAVE DE ACESSO
35260161666855000140550010000147591126475105

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.	135260105537806 09/01/2026 16:13:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ
550008738110		61.666.855/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
Irmandade Da Santa Casa Misericordia De Pontal		55.110.753/0001-41	09/01/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENT/SAÍDA**
Ananias Da Costa Freitas Nr 753	Centro	14.160-000	09/01/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENT/SAÍDA**
Pontal	39531716 / SP		16:13:49

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	322,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR ISS	VALOR IBS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	322,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
180				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
109752	Agua Crystal S/Gas 500ml	22011000		7894900530001	060	5929	UN	180,000	1,79	322,20	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: Rose

DATA: 09 / 01 / 26

SETOR: SUD

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Transação: 0011264751O
- - Referente a nota fiscal n 44698 Serie: 13 Emissao: 06/01/26 - VENCIMENTO: 15/02/2026 R$ 322,20[][][] - Ref. Cupons Fiscais: PDV: 013 Cupom:408796 Data:09/01/26

RESERVADO AO FISCO

C.C 20

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 04143.976613 32599.580001 1 13580000032220**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **15/02/2026**
Beneficiário **SUPERMERCADO ANDRUCIOLI** **CNPJ/CPF:** 61.666.855/0001-40 R EXPED BENEDITO MOREIRA, 124, , 14180000 - SAO FRANCISCO - PONTAL - SP					Agência/Código Beneficiário 6613/25995-8
Data do documento 09/01/2026	Núm. do documento 14759	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/01/2026	Nosso Número 157 / 00041439 - 7
Uso do Banco	Carteira 157 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **322,20**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 6,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - IRMANDADE DA SANTA CASA **Beneficiário final**				**CNPJ/CPF:** 55.110.753/0001-41 **CNPJ/CPF:**	

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 04143.976613 32599.580001 1 13580000032220**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **15/02/2026**
Beneficiário **SUPERMERCADO ANDRUCIOLI** **CNPJ/CPF:** 61.666.855/0001-40 R EXPED BENEDITO MOREIRA, 124, , 14180000 - SAO FRANCISCO - PONTAL - SP					Agência/Código Beneficiário 6613/25995-8
Data do documento 09/01/2026	Núm. do documento 14759	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/01/2026	Nosso Número 157 / 00041439 - 7
Uso do Banco	Carteira 157 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **322,20**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 6,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - IRMANDADE DA SANTA CASA **Beneficiário final**				**CNPJ/CPF:** 55.110.753/0001-41 **CNPJ/CPF:**	

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

SIH-R<BCMP0004> Emissão 13/01/2026 18:10

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7508

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 09/01/2026

Prz.Entr: ENTREGA IMEDIATA **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
4643- 1 AGUA MINERAL S/GAS 510ML-UN-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	180,0000 1,7900 0,0000 0,0000	322,2000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	322,2000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
322,2000	0,0000	0,0000	0,0000	322,2000

Daiane F Silva
Super. SND
COREN-RS 144136/T
COMPRAS

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal
ADMINISTRAÇÃO

C.C. 20

Supermercado Andrucioli LtdaTel.: (16) 3953-1951 / 3953-1687
Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124.
Cep.: 14160-000 - Bairro: São Francisco. Pontal - SP.
CNPJ: 61.666.855/0001-40 Inscr. Est.: 550.008.738.110

SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA.				TEL. (16) 3953- 1951		Nº 04-12/2025	
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	ANOTAR MARCA	VR. UNIT.	VR. TOTAL
01	15	cx	Agua mineral	15x12x500ml	Prata ou cristal	R$ 1,79	R$ 322,20
02	19	ga	Agua mineral	Pet 6 lt	Levissima	R$ 13,99	R$ 265,81
xxxx

Flex - 4.04.05 - - Emissão: 08/01/26 17:30:15

Pedido De Venda 15212, Dcto: 8200, Unidade: 041, F. Pgto: 000 - A Vista /F:Pedidos de Venda São Lourenço
Cliente: 70909 - Irmandade Da Santa Casa De Mis, Data Mvto: 08/01/26, Hora:17:29:42, Data Base Vcto: 12/01/26, Data Baixa: 08/01/26
Obs: Hernandez & Cezar Ltda - CNPJ: 55.110.407/0001-63 - Rua 13 De Maio,577- Centro- Pontal/SP - Telefone-3953-5120 - Email : fiscal@smsl.com.br

Código	Cód Barras	Descrição	Qtde Un	Valor Un/Emb	Valor Total
10600263	7894900530001	Agua Min Crystal 500ml S/Gas	180,000	1,99	358,20
10924469	7897345105315	Agua Min Levissima 6l S/Gas	20,000	9,98	199,60
			200,000		557,80

SUPERMERÇADO BIZARRI MATRIZ
RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS
PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580
CNPJ: 10228189000128 **Inscrição Estadual:** 550082194110

09/01/26 09:14:47

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 17676

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 09/01/2026

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	123105		AGUA MIN.CRYSTAL 500ML S/GAS	1,95	0,00	180,00	351,00
2	1157185		AGUA MIN.LEVISSIMA 6L	13,49	0,00	20,00	269,80

VALOR FRETE:	0,00
OUTRAS DESPESAS:	0,00
TOTAL GERAL:	620,80

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022

Supermercado Angrucioli Ltda
Expedicionario Benedito Moreira, 124
Sao Francisco, Pontal - SP
CEP: 14.180-000
FONE: (16) 3953-1951

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 14755
SÉRIE 1

PÁGINA 1 DE 1

CHAVE DE ACESSO
35260161666855000140550010000147551126463442

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.		135260072062953 07/01/2026 14:30:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ
550008738110		61.666.855/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
Irmandade Da Santa Casa Misericordia De Pontal			55.110.753/0001-41	07/01/2026
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
Ananias Da Costa Freitas Nr 753	Centro		14.180-000	07/01/2026
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
Pontal	39531716	SP		14:29:58

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
38,24	6,88	0,00	0,00	754,24

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	754,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
111				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ICMS
100598	* Abacaxi Perola	08043000		SEM GTIN	040	5929	UN	4,000	8,25	33,00	0,00	0,00	0,00
100730	* Abobora Italia	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	6,000	6,25	37,50	0,00	0,00	0,00
100617	* Alho Granel	07032090		SEM GTIN	020	5929	KG	0,995	36,80	36,62	14,24	2,56	18,00
100631	* Banana Maca	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,000	15,79	31,58	0,00	0,00	0,00
100632	* Banana Nanica	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,030	4,98	15,09	0,00	0,00	0,00
125792	* Batata Doce Rosa	07142000		SEM GTIN	040	5929	KG	4,950	2,99	14,74	0,00	0,00	0,00
100644	* Batata	07019000		SEM GTIN	040	5929	KG	14,910	4,95	73,80	0,00	0,00	0,00
100601	* Berinjela Kg	07093000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,000	2,98	5,96	0,00	0,00	0,00
100704	* Cebola Nacional	07031019		SEM GTIN	040	5929	KG	8,055	3,99	32,14	0,00	0,00	0,00
100609	* Cenoura Kg	07061000		SEM GTIN	040	5929	KG	6,085	3,85	23,43	0,00	0,00	0,00
100710	* Chuchu Kg	07099990		SEM GTIN	040	5929	KG	4,000	7,59	30,36	0,00	0,00	0,00
100634	* Laranja Pera Kg	08051000	1708900	SEM GTIN	040	5929	KG	5,140	4,89	25,13	0,00	0,00	0,00
100636	* Limao Thaiti	08055000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,075	4,13	12,68	0,00	0,00	0,00
100614	* Maca Nacional Kg--Fuji Lady/Fuji	08081000		SEM GTIN	040	5929	KG	4,015	16,90	67,85	0,00	0,00	0,00
100643	* Mandioca Kg	07141000		SEM GTIN	040	5929	KG	4,000	5,20	20,80	0,00	0,00	0,00
100649	* Mandioquinha Salsa Kg	07141000	1708800	SEM GTIN	020	5929	KG	2,000	18,00	36,00	24,00	4,32	18,00
100642	* Mamao Formosa Kg	08073000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,000	4,99	14,97	0,00	0,00	0,00
100651	* Manga Palmer Kg	08045020		SEM GTIN	040	5929	KG	2,000	3,35	6,70	0,00	0,00	0,00
100652	* Melancia Kg	08071100	1708900	SEM GTIN	040	5929	KG	5,130	2,90	14,88	0,00	0,00	0,00
100674	* Quiabo	07099400		SEM GTIN	040	5929	KG	2,000	12,70	25,40	0,00	0,00	0,00
100683	* Repolho Verde	07049000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,240	3,49	11,31	0,00	0,00	0,00
100694	* Tomate Salada	07020000		SEM GTIN	040	5929	KG	11,985	5,65	67,72	0,00	0,00	0,00
100728	* Vagem	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,955	8,70	17,01	0,00	0,00	0,00
192782	Ovos Brancos Medio C/12	04072100	2899900	SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	6,59	28,77	0,00	0,00	0,00
100610	* Alface Crespa/Lisa	07051900		SEM GTIN	040	5929	UN	6,000	6,50	39,00	0,00	0,00	0,00
100695	* Brocolis Inteiro	07041000		SEM GTIN	040	5929	UN	4,000	7,90	31,60	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: Rose

DATA: 09/01/26

SETOR: SND

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Transação: 00112848344
- - Referente a nota fiscal n 63960 Serie: 15 Emissao: 07/01/26 - VENCIMENTO : 15/02/2026 R$ 754,24)(TERMO DE CONVENIO N 006/2025 - Ref. Cupons Fiscais: PDV: 015 Cupom 564947
Data 07/01/26

RESERVADO AO FISCO

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04143.556613 32599.580001 1 13580000075424

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **15/02/2026**
Beneficiário **SUPERMERCADO ANDRUCIOLI** **CNPJ/CPF:** 61.666.855/0001-40 R EXPED BENEDITO MOREIRA, 124, , 14180000 - SAO FRANCISCO - PONTAL - SP						Agência/Código Beneficiário 6613/25995-8
Data do documento 07/01/2026	Núm. do documento 14755		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 07/01/2026	Nosso Número 157 / 00041435 - 5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **754,24**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE ..... 6,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - IRMANDADE DA SANTA CASA **Beneficiário final**					**CNPJ/CPF:** 55.110.753/0001-41 **CNPJ/CPF:**	

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04143.556613 32599.580001 1 13580000075424

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **15/02/2026**
Beneficiário **SUPERMERCADO ANDRUCIOLI** **CNPJ/CPF:** 61.666.855/0001-40 R EXPED BENEDITO MOREIRA, 124, , 14180000 - SAO FRANCISCO - PONTAL - SP						Agência/Código Beneficiário 6613/25995-8
Data do documento 07/01/2026	Núm. do documento 14755		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 07/01/2026	Nosso Número 157 / 00041435 - 5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **754,24**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE ..... 6,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - IRMANDADE DA SANTA CASA **Beneficiário final**					**CNPJ/CPF:** 55.110.753/0001-41 **CNPJ/CPF:**	

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

SIH-R<HCMP0004> Emissão 13/01/2026 15:47

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Pedido 7502

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 06/01/2026

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

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

77696- 1 MELANCIA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,1320	2,9000	0,0000	0,0000	14,8828
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO VERDE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,2400	3,4910	0,0000	0,0000	11,3108
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	11,9850	5,6500	0,0000	0,0000	67,7153
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,9550	8,7020	0,0000	0,0000	17,0124
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	754,2410
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
754,2410	0,0000	0,0000	0,0000	754,2410

Daiane F Silva
Enfermeira - SND
COREN 401436/T
Santa Casa de Pontal

COMPRAS

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal

ADMINISTRAÇÃO

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Pedido 7502

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 06/01/2026
Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

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

55992- 1 BROCOLIS-UN-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou
(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 4,0000 — 7,9000 — 0,0000 — 0,0000 — 31,6000
Complemento do item

61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou
(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 8,0550 — 3,9900 — 0,0000 — 0,0000 — 32,1395
Complemento do item

61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou
(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 6,0855 — 3,8500 — 0,0000 — 0,0000 — 23,4292
Complemento do item

61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou
(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 4,0000 — 7,5900 — 0,0000 — 0,0000 — 30,3600
Complemento do item

75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou
(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 5,1390 — 4,8900 — 0,0000 — 0,0000 — 25,1297
Complemento do item

75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou
(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 3,0750 — 4,1890 — 0,0000 — 0,0000 — 12,8812
Complemento do item

76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou
(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 4,0150 — 16,9000 — 0,0000 — 0,0000 — 67,8535
Complemento do item

77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou
(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 3,0000 — 4,9900 — 0,0000 — 0,0000 — 14,9700
Complemento do item

77100- 1 MANDIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou
(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 4,0000 — 5,2000 — 0,0000 — 0,0000 — 20,8000
Complemento do item

77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou
(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 2,0000 — 18,0000 — 0,0000 — 0,0000 — 36,0000
Complemento do item

77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou
(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 2,0000 — 3,3500 — 0,0000 — 0,0000 — 6,7000
Complemento do item

SIH-R<HCMP0004> Emissão 13/01/2026 15:47

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7502

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 06/01/2026

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total
Observação do Pedido			
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -	Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000 9,5900 0,0000 0,0000		28,7700
Complemento do item			
4330- 1 QUIABO-KG-	Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000 12,7000 0,0000 0,0000		25,4000
Complemento do item			
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000 8,2500 0,0000 0,0000		33,0000
Complemento do item			
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000 6,2500 0,0000 0,0000		37,5000
Complemento do item			
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000 6,5000 0,0000 0,0000		39,0000
Complemento do item			
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	0,9950 36,8010 0,0000 0,0000		36,6170
Complemento do item			
50696- 1 BANANA MAÇA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000 15,7900 0,0000 0,0000		31,5800
Complemento do item			
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0300 4,9800 0,0000 0,0000		15,0894
Complemento do item			
51044- 1 BATATA INGLESA -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,9090 4,9500 0,0000 0,0000		73,7996
Complemento do item			
51056- 1 BATATA DOCE-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,9300 2,9900 0,0000 0,0000		14,7407
Complemento do item			
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000 2,9800 0,0000 0,0000		5,9600
Complemento do item			

Supermercado Andrucioli LtdaTel.: (16) 3953-1951 / 3953-1687
Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124.
Cep.: 14180-000 - Bairro: São Francisco. Pontal - SP.
CNPJ: 61.666.855/0001-40 Inscr. Est.: 550.008.738.110

SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA				TEL.(16)3953-1951		Nº 02/01/2026
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
01	04	pç	Abacaxi perola especial	graudo	8,25	33,00
02	6,0	kg	Abobrinha italia MEDIA (Sábado)	600 a 700g	6,25	37,50
03	1,0	kg	Alho a granel	A granel	36,80	36,80
04	2,0	kg	Banana maça(1kg-5ª/1kg-3ªf)	90g a 120g	15,79	31,58
05	3,0	kg	Banana nc med+colorida	100 a 140g	4,98	14,94
06	5,0	kg	Batata doce roxa	150 a 180g	2,99	14,95
07	15,0	kg	Batata média EXTRA	150 a 180g	4,99	74,85
08	2,0	kg	Berinjela (sábado)	150 a 180g	2,98	5,96
09	8,0	kg	Cebola extra media	100 a 200g	2,99	23,92
10	6,0	kg	Cenoura PEQUENA	100 a 130g	3,85	23,10
11	4,0	kg	Chuchu (sábado)	150 a 220g	5,79	23,16
12	4,0	kg	Laranja pera media	150 a 220g	4,89	19,56
13	3,0	kg	Limão taiti liso		4,19	12,57
14	4,0	kg	Maça nacional	150 a 1801g	16,90	67,60
15	4,0	kg	Mandioca c/casca (sábado)		5,20	20,80
16	2,0	kg	Mandioquinha((sábado)		18,00	36,00
17	3,0	kg	Mamão formosa (sábado)	03 pç peq.	4,99	14,97
18	2,0	kg	Manga Palmer(sábado) colorida		4,99	9,98
19	5,0	kg	Melancia	1/2 pç	2,90	14,50
20	2,0	kg	Quiabo novo(sábado)		11,40	22,80
21	3,0	kg	Repolho verde	3 pçs	3,49	10,47
22	12,0	kg	Tomate salada extra	100 a 150g	5,99	71,88
23	2,0	kg	Vagem macarrão		9,40	18,80
24	03	dz	Ovos brancos		9,59	28,77
25	06	pç	Alface crespa(2-4ªf/2-sab/2-3ªf)		6,99	41,94
26	04	pç	Brocolis		7,90	31,60
						R$ 742,00

* As verduras de folhas, podem ser entregues:(Às 5ªfeiras/sábados/3ªfeiras)

Cotaçaõ:05/01/2026	Dt. Pedido:- Após orçamento	Entrega:-07/01/2026 - das 15:30 ás 16:30 hrs

Obs: Adicionar na nota fiscal:TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022

RESPONSÁVEL: ALESSANDRA

Flex – 4.03.70 – – Emissão: 05/01/26 18:08:22

Pedido De Venda 15166, Dcto: 8200, Unidade: 041, F. Pgto: 000 - A Vista /F:Pedidos de Venda São Lourenço
Cliente: 70909 - Irmandade Da Santa Casa De Mis, Data Mvto: 05/01/26, Hora:18:07:49, Data Base Vcto: 07/01/26, Data Baixa: 05/01/26
Obs: Hernandez & Cezar Ltda - CNPJ: 55.110.407/0001-63 - Rua 13 De Maio,577- Centro- Pontal/SP - Telefone-3953-5120 - Email : fiscal@smsl.com.br

Código	Cód Barras	Descrição	Qtde Un	Valor Un/Emb	Valor Total
10712600	0000000050104	Abacaxi Un	4,000	5,99	23,96
10712608	0000000050319	Abobrinha Italia Kg	6,000	4,99	29,94
10712610	0000000050357	Alho Kg	1,000	24,90	24,90
10712626	0000000050753	Banana Maca Kg	2,000	15,99	31,98
10712630	0000000050852	Banana Nanica Kg	3,000	5,99	17,97
10712640	0000000051163	Batata Doce Kg Roxa	5,000	5,79	28,95
10712642	0000000051200	Batata Kg Extra	15,000	3,99	59,85
10712648	0000000051408	Berinjela Kg	2,000	4,89	9,78
10712678	0000000052054	Cebola Kg	8,000	3,29	26,32
10712682	0000000052306	Cenoura Kg	6,000	2,89	17,34
10712684	0000000052405	Chuchu Kg	4,000	6,89	27,56
10712768	0000000053921	Laranja Pera Kg	4,000	4,79	19,16
10712780	0000000054225	Limao Kg	4,000	2,89	11,56
10712788	0000000054324	Maca Gala Kg	4,000	18,90	75,60
10712800	7898911216015	Mandioca 600g	7,000	6,99	48,93
10712802	0000000054621	Mandioquinha Kg	2,000	16,99	33,98
10712794	0000000054508	Mamao Formosa Kg	3,000	7,99	23,97
10712808	0000000054720	Manga Palmer Kg	2,000	4,99	9,98
10712818	0000000054911	Melancia Kg	5,000	1,99	9,95
10712890	0000000056557	Quiabo Kg	2,000	18,99	37,98
10712734	0000000053174	Repolho Verde Kg	3,000	1,99	5,97
10712916	0000000056939	Tomate Kg	12,000	4,99	59,88
10712956	0000000058001	Vagem Kg	2,000	21,90	43,80
10862234	7898129370790	Ovos Jr Alimentos Branco Grande 12un	3,000	7,99	23,97
10712704	0000000053020	Fls Alface Un	6,000	6,98	41,88
10000788	7898053100388	Brocolis Ninja Pc	4,000	7,99	31,96
			119,000		777,12

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ
RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS
PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580
CNPJ: 10228189000128 Inscrição Estadual: 550082194110

06/01/26 10:24:29

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 17665

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE **CADASTRO: 06/01/2026**

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	62		ABACAXI ESPECIAL PC	7,99	0,00	4,00	31,96
2	178		ABOBORA ITALIANA KG	3,49	0,00	6,00	20,94
3	208		ALHO ROXO KG	39,99	0,00	1,00	39,99
4	239		BANANA MACA KG	15,99	0,00	2,00	31,98
5	260		BANANA NANICA KG	5,99	0,00	3,00	17,97
6	12522		BATATA DOCE VERMELHA KG	4,99	0,00	5,00	24,95
7	307		BATATA EXTRA KG	5,99	0,00	15,00	89,85
8	79		BERINJELA KG	6,99	0,00	2,00	13,98
9	4084		BROCOLIS BANDEJA	8,99	0,00	4,00	35,96
10	406		CEBOLA NACIONAL KG	3,99	0,00	8,00	31,92
11	420		CENOURA KG	3,49	0,00	6,00	20,94
12	444		CHUCHU KG	5,99	0,00	4,00	23,96
13	543		LARANJA PERA KG	3,99	0,00	4,00	15,96
14	574		LIMAO TAITHI KG	3,99	0,00	3,00	11,97
15	598		MACA NACIONAL/GALA KG	17,99	0,00	4,00	71,96
16	611		MAMAO FORMOSA KG	7,98	0,00	3,00	23,94
17	267762		MANDIOCA 1KG CEASA	10,99	0,00	4,00	43,96
18	666		MANGA PALMER KG	5,99	0,00	2,00	11,98
19	710		MELANCIA KG	1,99	0,00	5,00	9,95
20	72670		OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	7,70	0,00	3,00	23,10
21	925		QUIABO KG	28,99	0,00	2,00	57,98
22	963		REPOLHO VERDE KG	2,69	0,00	3,00	8,07
23	12768		TOMATE PIZZADORO KG	6,99	0,00	12,00	83,88
24	1045		VAGEM KG	28,99	0,00	2,00	57,98
25	48		VERDURA FOLHAS	6,69	0,00	6,00	40,14

VALOR FRETE:	0,00
OUTRAS DESPESAS:	0,00
TOTAL GERAL:	845,27

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022

Supermercado Andrucioli Ltda
Expedicionario Benedito Moreira, 124
Sao Francisco, Pontal - SP
CEP: 14.180-000
FONE: (16) 3953-1951

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 14737
SÉRIE 1

PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35251261666855000140550010000147371126439220

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.	135254111175263 30/12/2025 14:58:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ
550008738110		61.666.855/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
Irmandade Da Santa Casa Misericordia De Pontal	55.110.753/0001-41	30/12/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA
Ananias Da Costa Freitas Nr 753	Centro	14.180-000	30/12/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA
Pontal	39531716	SP		14:58:02

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	317,74

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	317,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
26				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ICMS
104545	Creme De Leite Nestle Lata 300gr	04015020	1701902	7891000120101	060	5929	UN	10,000	10,99	109,90	0,00	0,00	0,00
262196	Pimpinella Pote 1,8l Tentacas	21050010	2300100	7898437720330	060	5929	UN	2,000	27,99	55,98	0,00	0,00	0,00
115070	Pimpinella Pote 1,8l Latinho Trufado	21050010	2300100	7898437720545	060	5929	UN	2,000	27,99	55,98	0,00	0,00	0,00
101944	Sadia Margarina Qualy 500gr S/Sal	15171000	1702600	7893000353005	060	5929	UN	12,000	7,99	95,88	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO:

DATA: 30/12/25

POR:

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Transação: 00112640922 - - Referente a nota fiscal n 7292 Serie: 17 Emissao: 30/12/25 - Vencimento:08/02/2026|Rp:317,74|TERMO DE CONVERSO N 001/2022| - Ref. Cupons Fiscais: PDV: 017 Cupom:531831 Data:30/12/25	

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 04143.066613 32599.580001 9 13510000031774**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **08/02/2026**
Beneficiário **SUPERMERCADO ANDRUCIOLI** **CNPJ/CPF:** 61.666.855/0001-40 R EXPED BENEDITO MOREIRA, 124, , 14180000 - SAO FRANCISCO - PONTAL - SP						Agência/Código Beneficiário 6613/25995-8
Data do documento 30/12/2025	Núm. do documento 14737		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/12/2025	Nosso Número 157 / 00041430 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **317,74**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 6,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - IRMANDADE DA SANTA CASA **Beneficiário final**					**CNPJ/CPF:** 55.110.753/0001-41 **CNPJ/CPF:**	

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 04143.066613 32599.580001 9 13510000031774**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **08/02/2026**
Beneficiário **SUPERMERCADO ANDRUCIOLI** **CNPJ/CPF:** 61.666.855/0001-40 R EXPED BENEDITO MOREIRA, 124, , 14180000 - SAO FRANCISCO - PONTAL - SP						Agência/Código Beneficiário 6613/25995-8
Data do documento 30/12/2025	Núm. do documento 14737		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/12/2025	Nosso Número 157 / 00041430 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **317,74**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 6,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - IRMANDADE DA SANTA CASA **Beneficiário final**					**CNPJ/CPF:** 55.110.753/0001-41 **CNPJ/CPF:**	

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

SIH-R<HCMP0004> Emissão 30/12/2025 17:24

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7474

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 30/12/2025

Prz.Entr: ENTREGA IMEDIATA **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
4250- 1 SORVETE CREMOSO 1,8LT-UN-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000 27,9900 0,0000 0,0000	111,9600
Complemento do item		
43952- 1 CREME LEITE C/300G-LA-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000 10,9900 0,0000 0,0000	109,9000
Complemento do item		
77495- 2 MARGARINA S/SAL 500G-UN -	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000 7,9900 0,0000 0,0000	95,8800
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	317,7400
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
317,7400	0,0000	0,0000	0,0000	317,7400

Daiane F. Silva
Supervisora SND
COREN 701436/T
Santa Casa de Pontal

COMPRAS

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal

ADMINISTRAÇÃO

Supermercado Andrucioli Ltda
Expedicionação Benedito Moreira, 124
Sao Francisco, Pontal - SP
CEP: 14.180-000
FONE: (16) 3953-1951

CRN3 [illegible]
Santa Casa de Pon

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 14739
SÉRIE 1

PÁGINA 1 DE 1

CHAVE DE ACESSO
35251261666855000140550010000147391126439496

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

08/02

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.		135254111250713 30/12/2025 15:05:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ
550008738110		61.666.855/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
Irmandade Da Santa Casa Misericordia De Pontal			55.110.753/0001-41	30/12/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
Ananias Da Costa Freitas Nr 753	Centro		14.180-000	30/12/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
Pontal	39531716	SP		15:05:36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
65,20	11,74	0,00	0,00	928,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR CBS	VALOR IBS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	928,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
131				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
100598	* Abacaxi Perola	08043000		SEM GTIN	040	5929	UN	6,000	4,99	29,94	0,00	0,00	0,00
100733	* Abobora Italia	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	6,000	6,25	37,50	0,00	0,00	0,00
100617	* Alho Granel	07032090		SEM GTIN	020	5929	KG	1,040	29,90	31,10	12,09	2,18	18,00
100631	* Banana Maca	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,000	15,79	15,79	0,00	0,00	0,00
100632	* Banana Nanica	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,000	7,99	15,98	0,00	0,00	0,00
100644	* Batata	07019000		SEM GTIN	040	5929	KG	20,010	2,99	59,83	0,00	0,00	0,00
100601	* Berinjela Kg	07093000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,000	6,25	12,50	0,00	0,00	0,00
100704	* Cabola Nacional	07031019		SEM GTIN	040	5929	KG	8,035	3,99	32,14	0,00	0,00	0,00
100710	* Chuchu Kg	07099990		SEM GTIN	040	5929	KG	4,000	5,79	23,16	0,00	0,00	0,00
100634	* Laranja Pera Kg	08051000	1708900	SEM GTIN	040	5929	KG	2,000	4,89	9,78	0,00	0,00	0,00
100636	* Limao Thaiti	08055000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,000	2,99	5,98	0,00	0,00	0,00
100614	* Maca Nacional Kg--Pink Lady/Fuji	08081000		SEM GTIN	040	5929	KG	4,000	17,40	69,60	0,00	0,00	0,00
100643	* Mandioca Kg	07141200		SEM GTIN	040	5929	KG	4,115	5,20	21,40	0,00	0,00	0,00
100649	* Mandioquinha Salsa Kg	07141200	1708800	SEM GTIN	020	5929	KG	2,000	18,00	36,00	24,00	4,32	18,00
100642	* Mamao Formosa Kg	08072000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,000	15,99	15,99	0,00	0,00	0,00
100651	* Manga Palmer Kg	08045020		SEM GTIN	040	5929	KG	2,000	2,99	5,98	0,00	0,00	0,00
100671	* Pimentao Vermelho	07096000		SEM GTIN	040	5929	KG	0,900	22,99	20,69	0,00	0,00	0,00
100674	* Quiabo	07095900		SEM GTIN	040	5929	KG	2,000	11,99	23,98	0,00	0,00	0,00
100683	* Repolho Verde	07049000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,000	3,49	10,47	0,00	0,00	0,00
100694	* Tomate Salada	07020000		SEM GTIN	040	5929	KG	12,230	7,90	96,61	0,00	0,00	0,00
100728	* Vagem	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,005	18,70	37,49	0,00	0,00	0,00
192062	Ovos Brancos Medio C/12	04072100	3899900	SEM GTIN	040	5929	UN	5,000	9,59	47,95	0,00	0,00	0,00
100626	* Ameixa Nacional Granel	08094000	1709900	SEM GTIN	040	5929	KG	3,000	14,98	44,94	0,00	0,00	0,00
255777	* Melancia Kg / Peca	08071100		SEM GTIN	040	5929	KG	10,220	1,98	20,24	0,00	0,00	0,00
146803	* Pessego Nacional Kg	08093010		SEM GTIN	040	5929	KG	3,035	5,98	18,15	0,00	0,00	0,00
129429	- Nozes Chilena S/Casca	08023200		SEM GTIN	020	5929	KG	0,502	86,99	43,67	29,11	5,24	18,00
267449	* Uva Vitoria Bd 500g	08061000		7898065759063	040	5929	UN	8,000	6,99	55,92	0,00	0,00	0,00
211311	* Uva Thompson / Autumn Crisp Bandeja 500g	08061000		7896915136364	040	5929	UN	6,000	6,99	41,94	0,00	0,00	0,00
100610	* Alface Crespa/Lisa	07051900		SEM GTIN	040	5929	UN	2,000	6,50	13,00	0,00	0,00	0,00
250708	* Almeirao	07051100		SEM GTIN	040	5929	UN	2,000	6,50	13,00	0,00	0,00	0,00
100609	* Cenoura Kg	07061000		SEM GTIN	040	5929	KG	6,030	2,99	18,03	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: Roseli

DATA: 30/12/25

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Transação: 001126643949 - - Referente a nota fiscal n 38304 Serie: 16 Emissao: 30/12/25 - VENCIMENTO:08/02/2026|(R$ 928,75)|TERMO DE CONVÊNIO N 001/2022)| - Ref. Cupons Fiscais PDV: 016 Cupom:555708 Data:30/12/25	SETOR: SND

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 04143.146613 32599.580001 3 13510000092875**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **08/02/2026**
Beneficiário **SUPERMERCADO ANDRUCIOLI** **CNPJ/CPF:** 61.666.855/0001-40 R EXPED BENEDITO MOREIRA, 124, , 14180000 - SAO FRANCISCO - PONTAL - SP						Agência/Código Beneficiário 6613/25995-8
Data do documento 30/12/2025	Núm. do documento 14739		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/12/2025	Nosso Número 157 / 00041431 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **928,75**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 6,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - IRMANDADE DA SANTA CASA **CNPJ/CPF:** 55.110.753/0001-41 **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 04143.146613 32599.580001 3 13510000092875**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **08/02/2026**
Beneficiário **SUPERMERCADO ANDRUCIOLI** **CNPJ/CPF:** 61.666.855/0001-40 R EXPED BENEDITO MOREIRA, 124, , 14180000 - SAO FRANCISCO - PONTAL - SP						Agência/Código Beneficiário 6613/25995-8
Data do documento 30/12/2025	Núm. do documento 14739		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/12/2025	Nosso Número 157 / 00041431 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **928,75**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 6,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - IRMANDADE DA SANTA CASA **CNPJ/CPF:** 55.110.753/0001-41 **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

SIH-R<HCMP0004> Emissão 31/12/2025 14:02

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 3

No. Pedido 7475

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 30/12/2025

Prz.Entr: ENTREGA IMEDIATA **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	1,0000	15,9900	0,0000	0,0000	15,9900
77100- 1 MANDIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	4,1150	5,2000	0,0000	0,0000	21,3980
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	2,0000	18,0000	0,0000	0,0000	36,0000
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	2,0000	2,9900	0,0000	0,0000	5,9800
77896- 1 MELANCIA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	10,2210	1,9800	0,0000	0,0000	20,2376
81553- 1 PIMENTAO COLORIDO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	0,9000	22,9900	0,0000	0,0000	20,6910
84608- 1 REPOLHO VERDE-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	3,0000	3,4900	0,0000	0,0000	10,4700
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	12,2300	7,9000	0,0000	0,0000	96,6170
93351- 1 VAGEM-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	2,0050	18,7000	0,0000	0,0000	37,4935

Totais:

Total Bruto dos itens:	928,7504
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
928,7504	0,0000	0,0000	0,0000	928,7504

Daniela Silva Supervisora SND CRN3 241436/T Santa Casa de Pontal

COMPRAS

Renata Pereira Gerente Operacional Santa Casa de Pontal

ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 31/12/2025 14:02

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 2

No. Pedido 7475

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 30/12/2025

Prz.Entr: ENTREGA IMEDIATA **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

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

46884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	6,5000	0,0000	0,0000	13,0000

Complemento do item

50696- 1 BANANA MAÇA-KG-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	15,7900	0,0000	0,0000	15,7900

Complemento do item

50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	7,9900	0,0000	0,0000	15,9800

Complemento do item

51044- 1 BATATA INGLESA -KG-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0100	2,9900	0,0000	0,0000	59,8299

Complemento do item

51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	6,2500	0,0000	0,0000	12,5000

Complemento do item

61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0550	3,9900	0,0000	0,0000	32,1395

Complemento do item

61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0300	2,9900	0,0000	0,0000	18,0297

Complemento do item

61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	5,7900	0,0000	0,0000	23,1600

Complemento do item

75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	4,8900	0,0000	0,0000	9,7800

Complemento do item

75931- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	2,9900	0,0000	0,0000	5,9800

Complemento do item

76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	17,4000	0,0000	0,0000	69,6000

Complemento do item

SIH-R<HCMP0004> Emissão 31/12/2025 14:02

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7475

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 30/12/2025

Prz.Entr: ENTREGA IMEDIATA **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

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

4196- 1 AMEIXA IN NATURA -KG- — Não Entregou
(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 3,0000 — 14,9800 — 0,0000 — 0,0000 — 44,9400
Complemento do item

4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ - — Não Entregou
(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 5,0000 — 9,5900 — 0,0000 — 0,0000 — 47,9500
Complemento do item

4330- 1 QUIABO-KG- — Não Entregou
(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 2,0000 — 11,9900 — 0,0000 — 0,0000 — 23,9800
Complemento do item

4351- 1 UVA RUBI-KG- — Não Entregou
(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 4,0000 — 13,9800 — 0,0000 — 0,0000 — 55,9200
Complemento do item

4353- 1 UVA VERDE-KG- — Não Entregou
(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 3,0000 — 13,9800 — 0,0000 — 0,0000 — 41,9400
Complemento do item

4383- 1 CEREJA EM CALDA-KG- — Não Entregou
(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 0,5020 — 86,9900 — 0,0000 — 0,0000 — 43,6690
Complemento do item

4387- 1 PESSEGO IN NATURA-KG- — Não Entregou
(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 3,0350 — 5,9800 — 0,0000 — 0,0000 — 18,1493
Complemento do item

46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou
(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 6,0000 — 4,9900 — 0,0000 — 0,0000 — 29,9400
Complemento do item

46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou
(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 6,0000 — 6,2500 — 0,0000 — 0,0000 — 37,5000
Complemento do item

48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou
(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 2,0000 — 6,5000 — 0,0000 — 0,0000 — 13,0000
Complemento do item

40859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou
(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 1,0400 — 29,9000 — 0,0000 — 0,0000 — 31,0960
Complemento do item

Supermercado Andrucioli LtdaTel.: (16) 3953-1951 / 3953-1687
Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124.
Cep.: 14180-000 - Bairro: São Francisco. Pontal - SP.
CNPJ: 61.666.855/0001-40 Inscr. Est.: 550.008.738.110

				TEL.(16)3953-		Nº 13/12/2025
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
01	06	pç	Abacaxi perola especial	graudo	4,99	29,94
02	6,0	kg	Abobrinha italia MEDIA (Sábado)	600 a 700g	6,65	39,90
03	1,0	kg	Alho a granel	A granel	29,90	29,90
04	1,0	kg	Banana maça(1kg-3ª feira)	90g a 120g	15,79	15,79
05	2,0	kg	Banana nc med+colorida(sábado)	100 a 140g	7,99	15,98
06	20,0	kg	Batata média EXTRA	150 a 180g	2,99	59,80
07	2,0	kg	Berinjela (3ªfeira)	150 a 180g	6,25	12,50
08	8,0	kg	Cebola extra media	100 a 200g	3,79	30,32
09	6,0	kg	Cenoura PEQUENA	100 a 130g	2,99	17,94
10	4,0	kg	Chuchu (sábado)	150 a 220g	4,89	19,56
11	2,0	kg	Laranja pera media (sábado)	150 a 220g	4,89	9,78
12	2,0	kg	Limão taiti liso(sábado)		2,99	5,98
13	4,0	kg	Maça nacional (sábado)	150 a 1801g	17,40	69,60
14	4,0	kg	Mandioca c/casca		5,20	20,80
15	2,0	kg	Mandioquinha((sábado)		18,00	36,00
16	1,0	kg	Mamão formosa (sábado)	01 pç 1 kg	15,99	15,99
17	2,0	kg	Manga Palmer(sábado) colorida		3,75	7,50
18	1,0	kg	Pimentão vermelho		22,99	22,99
19	2,0	kg	Quiabo novo(3ª feira)		12,99	25,98
20	3,0	kg	Repolho verde (sabado)	3 pçs	3,49	10,47
21	12,0	kg	Tomate salada extra tipo rasteiro	100 a 150g	8,65	103,80
22	2,0	kg	Vagem macarrão		18,70	37,40
23	05	dz	Ovos brancos		9,59	47,95
24	03	kg	Ameixa nacional		14,98	44,94
25	10	kg	Melancia	01 pç	1,98	19,80
26	03	kg	Pessego Nacional		5,98	17,94
27	0,5	kg	Nozes sem casca	a granel	87,00	43,50
28	08	und	Uva roxa Vitória sem semente	embal. c/500g	6,99	55,92
29	06	und	Uva verde Thomposon s/sementes	embal. c/500g	6,99	41,94
30	02	und	Alface crespa(01 sab/013ªf)		6,50	13,00
31	02	und	Almeirão(01 sabado/01 3ªf)		6,50	13,00

xxxx

Flex – 4.03.70 – – Emissão: 30/12/25 08:54:57

Pedido De Venda 15132, Dcto: 8200, Unidade: 041, F. Pgto: 000 - À Vista /F:Pedidos de Venda São Lourenço
Cliente: 70909 - Irmandade Da Santa Casa De Mis, Data Mvto: 29/12/25, Hora:08:52:07, Data Base Vcto: 31/12/25, Data Baixa: 29/12/25
Obs: Hernandez & Cezar Ltda - CNPJ: 55.110.407/0001-63 - Rua 13 De Maio,577- Centro- Pontal/SP - Telefone-3953-5120 - Email : fiscal@smsl.com.br

Código	Cód Barras	Descrição	Qtde Un	Valor Un/Emb	Valor Total
10712600	0000000050104	Abacaxi Un	6,000	4,99	29,94
10712608	0000000050319	Abobrinha Italia Kg	6,000	6,99	41,94
10712610	0000000050357	Alho Kg	1,000	19,90	19,90
10712626	0000000050753	Banana Maca Kg	1,000	15,99	15,99
10712630	0000000050852	Banana Nanica Kg	2,000	5,99	11,98
10712642	0000000051200	Batata Kg Extra	20,000	5,39	107,80
10712648	0000000051408	Berinjela Kg	2,000	4,89	9,78
10712678	0000000052054	Cebola Kg	8,000	3,29	26,32
10712682	0000000052306	Cenoura Kg	6,000	3,49	20,94
10712684	0000000052405	Chuchu Kg	4,000	4,39	17,56
10712768	0000000053921	Laranja Pera Kg	2,000	4,79	9,58
10712780	0000000054225	Limao Kg	2,000	2,99	5,98
10712788	0000000054324	Maca Gala Kg	4,000	17,90	71,60
10712800	7898911216015	Mandioca 600g	7,000	6,99	48,93
10712802	0000000054621	Mandioquinha Kg	2,000	16,99	33,98
10712794	0000000054508	Mamao Formosa Kg	1,000	15,99	15,99
10712808	0000000054720	Manga Palmer Kg	2,000	4,99	9,98
10712880	0000000056328	Pimentao Vermelho Kg	1,000	22,90	22,90
10712890	0000000056557	Quiabo Kg	2,000	18,99	37,98
10712734	0000000053174	Repolho Verde Kg	3,000	2,49	7,47
10712916	0000000056939	Tomate Kg	12,000	7,39	88,68
10712956	0000000058001	Vagem Kg	2,000	21,90	43,80
10862234	7898129370790	Ovos Jr Alimentos Branco Grande 12un	5,000	8,99	44,95
10712616	0000000050425	Ameixa Nacional Kg	3,000	9,98	29,94
10712818	0000000054911	Melancia Kg	10,000	1,99	19,90
10712864	0000000056014	Pessego Nacional Kg	3,000	5,99	17,97
10724203	0074468795853	Uva Vitoria 500g	8,000	6,99	55,92
10724181	7908046707736	Uva Thompson 500g	6,000	6,99	41,94
10712704	0000000053020	Fls Alface Un	2,000	6,98	13,96
10712708	0000000053044	Fls Almeirao Un	2,000	6,98	13,96
			135,000		937,56

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ
RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS
PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580
CNPJ: 10228189000128 **Inscrição Estadual:** 550082194110

30/12/25 07:35:12

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 17646

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE **CADASTRO:** 29/12/2025
VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	62		ABACAXI ESPECIAL PC	9,99	0,00	6,00	59,94
2	178		ABOBORA ITALIANA KG	5,99	0,00	6,00	35,94
3	208		ALHO ROXO KG	39,99	0,00	1,00	39,99
4	17459		AMEIXA NACIONAL KG	9,99	0,00	3,00	29,97
5	260		BANANA NANICA KG	6,98	0,00	2,00	13,96
6	307		BATATA EXTRA KG	5,99	0,00	20,00	119,80
7	406		CEBOLA NACIONAL KG	4,99	0,00	8,00	39,92
8	420		CENOURA KG	3,99	0,00	6,00	23,94
9	444		CHUCHU KG	2,49	0,00	4,00	9,96
10	543		LARANJA PERA KG	5,99	0,00	2,00	11,98
11	574		LIMAO TAITHI KG	5,98	0,00	12,00	71,76
12	598		MACA NACIONAL/GALA KG	17,99	0,00	4,00	71,96
13	611		MAMAO FORMOSA KG	7,99	0,00	1,00	7,99
14	267762		MANDIOCA 1KG CEASA	10,99	0,00	4,00	43,96
15	666		MANGA PALMER KG	3,99	0,00	2,00	7,98
16	710		MELANCIA KG	2,99	0,00	10,00	29,90
17	72670		OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	8,45	0,00	5,00	42,25
18	840		PESSEGO NACIONAL KG	7,99	0,00	3,00	23,97
19	895		PIMENTAO COLORIDO KG	26,99	0,00	1,00	26,99
20	925		QUIABO KG	28,99	0,00	2,00	57,98
21	963		REPOLHO VERDE KG	3,98	0,00	3,00	11,94
22	12768		TOMATE PIZZADORO KG	8,49	0,00	12,00	101,88
23	1014		UVA S/SEMENTE BANDEJA	8,98	0,00	8,00	71,84
24	1014		UVA S/SEMENTE BANDEJA	8,98	0,00	6,00	53,88
25	1045		VAGEM KG	28,99	0,00	2,00	57,98
26	48		VERDURA FOLHAS	6,69	0,00	4,00	26,76

VALOR FRETE:	0,00
OUTRAS DESPESAS:	0,00
TOTAL GERAL:	1.094,42

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022

Supermercado Andruciolli Ltda
Expedicionario Benedito Moreira, 124
São Francisco, Pontal - SP
CEP: 14.180-000
FONE: (16) 3953-1951

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 14729
SÉRIE 1

PÁGINA 1 DE 1

CHAVE DE ACESSO
35251261666855000140550010000147291126413857

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.	135254049028656 23/12/2025 10:55:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ
550008738110		61.666.855/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
Irmandade Da Santa Casa Misericordia De Pontal	55.110.753/0001-41	23/12/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
Ananias Da Costa Freitas Nr 753	Centro	14.180-000	23/12/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
Pontal	39531716	SP		10:55:11

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
58,89	10,61	0,00	0,00	295,99

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	295,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
36				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
298139	Coca Cola Pet 2l Original	22021000	0301001	7894900027013	060	5929	UN	12,000	9,89	118,68	0,00	0,00	0,00
298646	Coca Cola Lata 350ml-Sem Cadigo	22021000		SEM GTIN	060	5929	UN	10,000	3,59	35,90	0,00	0,00	0,00
318531	Coca Cola Zero 350ml Lata Sem Codigo	22021000	0301002	SEM GTIN	060	5929	UN	2,000	3,79	7,58	0,00	0,00	0,00
104387	/ Cerejas Marrasquino Granel	20089010	1709500	SEM GTIN	020	5929	KG	0,504	98,49	49,64	33,09	5,96	18,00
103926	- Uva Passa Preta S/Semente-Granel	08062000		SEM GTIN	020	5929	KG	0,504	28,91	14,57	9,71	1,75	18,00
103685	- Ameixa Preta Arg.S/Caroco Granel	08132020	1708800	SEM GTIN	020	5929	KG	0,504	47,90	24,14	16,09	2,90	18,00
110849	Guaraina Antarctica Lata 350ml	22021000	0301002	7891991000825	060	5929	UN	12,000	3,79	45,48	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: Paula

DATA: 23 / 12 / 25

SETOR: SND

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Transação: 00112641385 -- Referente a nota fiscal n 827 Serie: 11 Emissao: 23/12/25 - VENCIMENTO:02/02/2026|R$295,99|||| - Ref. Cupons Fiscais: PDV: 011 Cupom:72040 Data:23/12/25	

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04142.646613 32599.580001 4 13450000029599

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **02/02/2026**
Beneficiário **SUPERMERCADO ANDRUCIOLI** **CNPJ/CPF:** 61.666.855/0001-40 R EXPED BENEDITO MOREIRA, 124, , 14180000 - SAO FRANCISCO - PONTAL - SP						Agência/Código Beneficiário 6613/25995-8
Dvta do documento 23/12/2025	Núm. do documento 14729		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 23/12/2025	Nosso Número 157 / 00041426 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **295,99**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 6,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - IRMANDADE DA SANTA CASA **Beneficiário final**					**CNPJ/CPF:** 55.110.753/0001-41 **CNPJ/CPF:**	

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04142.646613 32599.580001 4 13450000029599

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **02/02/2026**
Beneficiário **SUPERMERCADO ANDRUCIOLI** **CNPJ/CPF:** 61.666.855/0001-40 R EXPED BENEDITO MOREIRA, 124, , 14180000 - SAO FRANCISCO - PONTAL - SP						Agência/Código Beneficiário 6613/25995-8
Data do documento 23/12/2025	Núm. do documento 14729		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 23/12/2025	Nosso Número 157 / 00041426 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **295,99**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 6,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - IRMANDADE DA SANTA CASA **Beneficiário final**					**CNPJ/CPF:** 55.110.753/0001-41 **CNPJ/CPF:**	

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

SIH-R<HCMP0004> Emissão 23/12/2025 20:29

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 7470

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 22/12/2025

Prz.Entr: ENTREGA IMEDIATA **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

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

4197- 1 AMEIXA SECA -KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	0,5040	47,9000	0,0000	0,0000	24,1416
Complemento do item					
4383- 1 CEREJA EM CALDA-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	0,5040	98,4900	0,0000	0,0000	49,6390
Complemento do item					
4401- 1 REFRIGERANTE DIVERSOS LATA-UN-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	24,0000	3,7066	0,0000	0,0000	88,9584
Complemento do item					
4439- 1 REFRIGERANTE COCA COLA ORIG. 2LT-UN-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	9,8900	0,0000	0,0000	118,6800
Complemento do item					
93336- 1 UVA PASSAS-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	0,5040	28,9110	0,0000	0,0000	14,5711
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	295,9901
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
295,9901	0,0000	0,0000	0,0000	295,9901

Darci F Silva
Superv. SND
CRN3-101436/T
Santa Casa de Pontal
COMPRAS

Renata C Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal
ADMINISTRAÇÃO

Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124.
Cep.: 14180-000 - Bairro: São Francisco. Pontal - SP.
CNPJ: 61.666.855/0001-40 Inscr. Est.: 550.008.738.110

COTAÇÃO DE PRODUTOS DIVERSOS				TEL. (16) 3953-		Nº 06/12/2025	
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEÚDO	ANOTAR MARCA	VR. UNIT.	VR. TOTAL
01	12	fr	Coca cola	fr c/2lt		R$ 9,89	R$ 118,68
02	12	la	Coca cola (02 diet)	la c/350ml		R$ 3,79	R$ 45,48
03	12	la	Guarana (2 diet)	la c/350ml	antartica	R$ 3,79	R$ 45,48
04	0,500	g	Cereja em calda	A granel		R$ 38,40	R$ 19,20
05	0,500	g	Ameixa seca	A granel		R$ 47,90	R$ 23,95
06	0,500	la	Passas escura s/semente	A granel		R$ 37,90	R$ 18,95
xxxx

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ
RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS
PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580
CNPJ: 10228189000128 **Inscrição Estadual:** 550082194110

22/12/25 14:19:49

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 17627

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE **CADASTRO:** 19/12/2025

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	6156		AMEIXA SECA S/CAROCO KG	74,90	0,00	0,50	37,45
2	91817		CEREJA KININO 100G	16,98	0,00	5,00	84,90
3	25508		REFR.COCA COLA 2L CLASSICA	9,89	0,00	12,00	118,68
4	22439		REFR.COCA COLA 350ML SEM ACUCAR	3,98	0,00	12,00	47,76
5	7627		UVA PASSA PRETA KG	32,90	0,00	0,50	16,45
						VALOR FRETE:	0,00
						OUTRAS DESPESAS:	0,00
						TOTAL GERAL:	305,24

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO: 001/2022 - T.A. N 11/2025

Flex - 4.03.70 - - Emissão: 19/12/25 19:32:21

Pedido De Venda 9171, Dcto: 8200, Unidade: 041, F. Pgto: 000 - A Vista /F:Pedidos de Venda São Lourenço
Cliente: 70909 - Irmandade Da Santa Casa De Mis, Data Mvto: 19/12/25, Hora:19:31:56, Data Base Vcto: 22/12/25, Data Baixa: 19/12/25
Obs: Hernandez & Cezar Ltda - CNPJ: 55.110.407/0001-63 - Rua 13 De Maio,577- Centro- Pontal/SP - Telefone-3953-5120 - Email : fiscal@smsl.com.br

Código	Cód Barras	Descrição	Qtde Un	Valor Un/Emb	Valor Total
10004775	7894900011531	Refrig Coca Cola 2l - Pet	12,000	9,98	119,76
10791574	7894900011326	Refrig Coca Cola 350ml Pack 6un	2,000	20,34	40,68
10004124	7891991001977	Refrig Guarana Antarctica 350ml - Lata	12,000	3,49	41,88
10722901	0000000025515	Cereja Calda Kg	0,500	89,00	44,50
			26,500		246,82

Supermercado Andrucioli Ltda
Expedicionario Benedito Moreira, 124
Sao Francisco, Pontal - SP
CEP: 14.180-000
FONE: (16) 3953-1951

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 14731
SÉRIE 1

PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

02/03

CHAVE DE ACESSO
35251261666855000140550010000147311126416528

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.	135254052939420 23/12/2025 16:51:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ
550008738110		61.666.855/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
Irmandade Da Santa Casa Misericordia De Pontal			55.110.753/0001-41	23/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENT/SAÍDA**
Ananias Da Costa Freitas Nr 753	Centro		14.180-000	23/12/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENT/SAÍDA**
Pontal	39531716	SP		16:51:24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
35,86	6,45	0,00	0,00	1041,05

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR CBS	VALOR IBS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1041,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
139				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	ICMS
100598	* Abacaxi Perola	08043000		SEM GTIN	040	5929	UN	6,000	4,99	29,94	0,00	0,00	0,00
100730	* Abobora Italia	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	5,950	5,99	35,64	0,00	0,00	0,00
100617	* Alho Granel	07032090		SEM GTIN	020	5929	KG	1,020	29,90	30,50	11,86	2,13	18,00
100631	* Banana Maca	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,000	15,79	15,79	0,00	0,00	0,00
100632	* Banana Nanica	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,945	7,99	23,53	0,00	0,00	0,00
100644	* Batata	07019000		SEM GTIN	040	5929	KG	20,140	2,99	60,21	0,00	0,00	0,00
100601	* Berinjela Kg	07093000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,000	5,99	11,98	0,00	0,00	0,00
100704	* Cebola Nacional	07031019		SEM GTIN	040	5929	KG	12,100	3,79	45,86	0,00	0,00	0,00
100609	* Cenoura Kg	07061000		SEM GTIN	040	5929	KG	6,045	2,99	18,07	0,00	0,00	0,00
100710	* Chuchu Kg	07099990		SEM GTIN	040	5929	KG	4,000	3,99	15,96	0,00	0,00	0,00
100634	* Laranja Pera Kg	08051000	1708900	SEM GTIN	040	5929	KG	2,000	4,89	9,78	0,00	0,00	0,00
100636	* Limao Thait	08055000		SEM GTIN	040	5929	KG	0,995	2,99	2,98	0,00	0,00	0,00
100614	* Maca Nacional Kg--Pink Lady/Fuji	08081000		SEM GTIN	040	5929	KG	6,000	17,40	104,40	0,00	0,00	0,00
100643	* Mandioca Kg	07141000		SEM GTIN	040	5929	KG	4,000	5,20	20,80	0,00	0,00	0,00
100649	* Mandioquinha Salsa Kg	07141000	1708800	SEM GTIN	020	5929	KG	2,000	18,00	36,00	24,00	4,32	18,00
100642	* Mamao Formosa Kg	08072000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,000	15,99	31,98	0,00	0,00	0,00
100651	* Manga Palmer Kg	08045020		SEM GTIN	040	5929	KG	2,000	3,75	7,50	0,00	0,00	0,00
100674	* Quiabo	07095900		SEM GTIN	040	5929	KG	2,000	14,00	28,00	0,00	0,00	0,00
107422	* Tangerina Murcote Kg	08051000		SEM GTIN	040	5929	KG	12,090	10,40	125,73	0,00	0,00	0,00
100694	* Tomate Salada	07020000		SEM GTIN	040	5929	KG	11,940	10,99	131,23	0,00	0,00	0,00
100728	* Vagem	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,000	18,70	37,40	0,00	0,00	0,00
192082	Ovos Brancos Media C/12	04072100	2899900	SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	6,99	20,97	0,00	0,00	0,00
100620	* Ameixa Nacional Granel	08094000	1708900	SEM GTIN	040	5929	KG	3,055	14,98	45,76	0,00	0,00	0,00
295777	* Melancia Kg / Peca	08071100		SEM GTIN	040	5929	KG	10,720	1,98	21,23	0,00	0,00	0,00
146803	* Pessego Nacional Kg	08093010		SEM GTIN	040	5929	KG	3,005	5,98	17,97	0,00	0,00	0,00
267449	* Uva Vitoria Bd.500g	08061000		7898565750063	040	5929	UN	10,000	6,99	69,90	0,00	0,00	0,00
211311	* Uva Thompson / Autumn Crisp Bandeja 500g	08061000		7898315136364	040	5929	UN	6,000	6,99	41,94	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: Carla

DATA: 23/12/25

SETOR: SND

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Transação: 03112641652 - - Referente a nota fiscal n 849 Serie: 11 Emissao: 23/12/25 - VENCIMENTO: 02/02/2026 Rs .041,05);TERMO DE CONVENIO N 001/2022 - Ref. Cupons Fiscais: PDV: 011 Cupom:72086 Data:23/12/25	

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 04142.726613 32599.580001 4 13450000104105**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **02/02/2026**

Beneficiário
SUPERMERCADO ANDRUCIOLI **CNPJ/CPF:** 61.666.855/0001-40
R EXPED BENEDITO MOREIRA, 124, , 14180000 - SAO FRANCISCO - PONTAL - SP

Agência/Código Beneficiário: 6613/25995-8

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
23/12/2025	14731	DM	N	23/12/2025	157 / 00041427 - 2

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**1.041,05**

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

APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 6,00% AO MÊS
APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador - IRMANDADE DA SANTA CASA **CNPJ/CPF:** 55.110.753/0001-41
Beneficiário final **CNPJ/CPF:**

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04142.726613 32599.580001 4 13450000104105

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: 02/02/2026

Beneficiário
SUPERMERCADO ANDRUCIOLI CNPJ/CPF: 61.666.855/0001-40
R EXPED BENEDITO MOREIRA, 124, , 14180000 - SAO FRANCISCO - PONTAL - SP

Agência/Código Beneficiário: 6613/25995-8

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
23/12/2025	14731	DM	N	23/12/2025	157 / 00041427 - 2

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			1.041,05

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

APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 6,00% AO MÊS
APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador - IRMANDADE DA SANTA CASA CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
Beneficiário final CNPJ/CPF:

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

SIH-R<RCMP0004> Emissão 23/12/2025 21:08

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 3

No. Pedido 7471

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 22/12/2025

Prz.Entr: ENTREGA IMEDIATA **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)			
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =		Vlr.Total
Observação do Pedido					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	3,7500	0,0000	0,0000	7,5000
Complemento do item					
77896- 1 MELANCIA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,7200	1,9800	0,0000	0,0000	21,2256
Complemento do item					
90918- 1 TANGERINA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0900	10,4000	0,0000	0,0000	125,7360
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	11,9400	10,9900	0,0000	0,0000	131,2206
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	18,7000	0,0000	0,0000	37,4000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.041,0502
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.041,0502	0,0000			1.041,0502

Daniela S. Silva
Super. SND.
CRN-3 104436/T
Santa Casa de Pontal
COMPRAS

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal
ADMINISTRAÇÃO

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 22/12/2025
Prz.Entr: ENTREGA IMEDIATA **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

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

51046- 1 BATATA INGLESA -KG-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou
(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 20,1390 — 2,9900 — 0,0000 — 0,0000 — 60,2156
Complemento do item

51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou
(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 2,0000 — 5,9900 — 0,0000 — 0,0000 — 11,9800
Complemento do item

61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou
(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 12,1000 — 3,7900 — 0,0000 — 0,0000 — 45,8590
Complemento do item

61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou
(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 6,0453 — 2,9900 — 0,0000 — 0,0000 — 18,0754
Complemento do item

61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou
(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 4,0000 — 3,9900 — 0,0000 — 0,0000 — 15,9600
Complemento do item

75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou
(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 2,0000 — 4,8900 — 0,0000 — 0,0000 — 9,7800
Complemento do item

75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou
(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 0,9950 — 2,9900 — 0,0000 — 0,0000 — 2,9751
Complemento do item

76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou
(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 6,0000 — 17,4000 — 0,0000 — 0,0000 — 104,4000
Complemento do item

77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou
(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 2,0000 — 15,9900 — 0,0000 — 0,0000 — 31,9800
Complemento do item

77100- 1 MANDIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou
(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 4,0000 — 5,2000 — 0,0000 — 0,0000 — 20,8000
Complemento do item

77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou
(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 2,0000 — 18,0000 — 0,0000 — 0,0000 — 36,0000
Complemento do item

SIH-R<HCMP0004> Emissão 23/12/2025 21:08

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7471

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 22/12/2025

Prz.Entr: ENTREGA IMEDIATA **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

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

4196- 1 AMEIXA IN NATURA -KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0550	14,9800	0,0000	0,0000	45,7639
Complemento do item					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	6,9900	0,0000	0,0000	20,9700
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	14,0000	0,0000	0,0000	28,0000
Complemento do item					
4351- 1 UVA ROXA-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,0000	13,9800	0,0000	0,0000	69,9000
Complemento do item					
4353- 1 UVA VERDE-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	13,9900	0,0000	0,0000	41,9400
Complemento do item					
4387- 1 PESSEGO IN NATURA-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0050	5,9800	0,0000	0,0000	17,9699
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	4,9900	0,0000	0,0000	29,9400
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,9500	5,9900	0,0000	0,0000	35,6405
Complemento do item					
48959- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0200	29,9000	0,0000	0,0000	30,4980
Complemento do item					
50696- 1 BANANA MAÇA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	15,7900	0,0000	0,0000	15,7900
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,9450	7,9900	0,0000	0,0000	23,5306
Complemento do item					

Tel.: (16) 3953-1951 / 3953-1687
Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124.
Cep.: 14180-000 - Bairro: São Francisco. Pontal - SP.
CNPJ: 61.666.855/0001-40 Inscr. Est.: 550.008.738.110

SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA				TEL.(16)3953-		Nº 09/12/2025
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
01	06	pç	Abacaxi perola especial	graudo	4,99	29,94
02	6,0	kg	Abobrinha italia MEDIA	600 a 700g	5,99	35,94
03	1,0	kg	Alho a granel	A granel	29,90	29,90
04	1,0	kg	Banana maça(1kg-Sábado)	90g a 120g	15,79	15,79
05	3,0	kg	Banana nc med+colorida()	100 a 140g	7,99	23,97
06	20,0	kg	Batata média EXTRA	150 a 180g	2,99	59,80
07	2,0	kg	Berinjela	150 a 180g	5,99	11,98
08	12,0	kg	Cebola extra media	100 a 200g	3,79	45,48
09	6,0	kg	Cenoura PEQUENA	100 a 130g	2,99	17,94
10	4,0	kg	Chuchu (sábado)	150 a 220g	3,39	13,56
11	2,0	kg	Laranja pera media (sábado)	150 a 220g	4,89	9,78
12	1,0	kg	Limão taiti liso		2,99	2,99
13	6,0	kg	Maça nacional (sábado)	150 a 1801g	17,40	104,40
14	4,0	kg	Mandioca c/casca ou 6ptx600g sem casca)		5,20	20,80
15	2,0	kg	Mandioquinha(3ªfeira)		18,00	36,00
16	2,0	kg	Mamão formosa (3ªfeira)	02 pç 1 kg	15,99	31,98
17	2,0	kg	Manga Palmer(sábado) colorida		3,75	7,50
18	2,0	kg	Quiabo novo(SÁBADO)		14,00	28,00
19	12,0	kg	Tangerina grauda	150 a 200g	10,40	124,80
20	12,0	kg	Tomate salada extra tipo rasteiro	100 a 150g	10,99	131,88
21	2,0	kg	Vagem macarrão (3sábado)		18,70	37,40
22	03	dz	Ovos brancos(sábado)		6,99	20,97
23	03	kg	Ameixa nacional		14,98	44,94
24	10	kg	Melancia	01 pç	1,98	19,80
25	03	kg	Pessego Nacional		5,98	17,94
26	10	unid.	Uva roxa Vitória sem semente	embal. c/500g	6,99	69,90
27	06	und	Uva verde Topson sem semente	embal. c/500g	6,99	41,94
xxxx

Flex - 4.03.70 - - Emissão: 22/12/25 19:02:17

Pedido De Venda 9192, Dcto: 8200, Unidade: 041, F. Pgto: 000 - A Vista /F:Pedidos de Venda São Lourenço
Cliente: 70909 - Irmandade Da Santa Casa De Mis, Data Mvto: 22/12/25, Hora:19:02:04, Data Base Vcto: 24/12/25, Data Baixa: 22/12/25
Obs: Hernandez & Cezar Ltda - CNPJ: 55.110.407/0001-63 - Rua 13 De Maio,577- Centro- Pontal/SP - Telefone-3953-5120 - Email : fiscal@smsl.com.br

Código	Cód Barras	Descrição	Qtde Un	Valor Un/Emb	Valor Total
10712600	0000000050104	Abacaxi Un	6,000	5,99	35,94
10712608	0000000050319	Abobrinha Italia Kg	6,000	4,69	28,14
10712610	0000000050357	Alho Kg	1,000	24,90	24,90
10712626	0000000050753	Banana Maca Kg	1,000	15,99	15,99
10712630	0000000050852	Banana Nanica Kg	3,000	5,99	17,97
10712642	0000000051200	Batata Kg Extra	20,000	4,99	99,80
10712648	0000000051408	Berinjela Kg	2,000	4,89	9,78
10712678	0000000052054	Cebola Kg	12,000	2,99	35,88
10712682	0000000052306	Cenoura Kg	6,000	4,89	29,34
10712684	0000000052405	Chuchu Kg	4,000	4,39	17,56
10712768	0000000053921	Laranja Pera Kg	2,000	4,99	9,98
10712780	0000000054225	Limao Kg	1,000	2,99	2,99
10712788	0000000054324	Maca Gala Kg	6,000	15,99	95,94
10712800	7898911216015	Mandioca 600g	6,000	6,99	41,94
10712802	0000000054621	Mandioquinha Kg	2,000	16,99	33,98
10712794	0000000054508	Mamao Formosa Kg	2,000	10,99	21,98
10712808	0000000054720	Manga Palmer Kg	2,000	6,99	13,98
10712890	0000000056557	Quiabo Kg	2,000	26,90	53,80
10712902	0000000056816	Tangerina Morgote Kg	12,000	9,89	118,68
10712916	0000000056939	Tomate Kg	12,000	9,98	119,76
10712956	0000000058001	Vagem Kg	2,000	14,99	29,98
10862234	7898129370790	Ovos Jr Alimentos Branco Grande 12un	3,000	8,99	26,97
10712616	0000000050425	Ameixa Nacional Kg	3,000	9,98	29,94
10712818	0000000054911	Melancia Kg	10,000	1,99	19,90
10712864	0000000056014	Pessego Nacional Kg	3,000	5,99	17,97
10724203	7898965759063	Uva Vitoria 500g	10,000	6,99	69,90
10724183	7908046707736	Uva Thompson 500g	6,000	6,99	41,94
			145,000		1.064,93

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

22/12/25 17:17:09

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580

CNPJ: 10228189000128 **Inscrição Estadual:** 550082194110

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 17638

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE **CADASTRO:** 22/12/2025

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	62		ABACAXI ESPECIAL PC	11,99	0,00	6,00	71,94
2	178		ABOBORA ITALIANA KG	2,99	0,00	6,00	17,94
3	208		ALHO ROXO KG	39,99	0,00	1,00	39,99
4	17459		AMEIXA NACIONAL KG	9,99	0,00	0,50	5,00
5	239		BANANA MACA KG	14,98	0,00	1,00	14,98
6	260		BANANA NANICA KG	6,98	0,00	3,00	20,94
7	307		BATATA EXTRA KG	6,99	0,00	20,00	139,80
8	79		BERINJELA KG	3,49	0,00	2,00	6,98
9	406		CEBOLA NACIONAL KG	4,99	0,00	12,00	59,88
10	420		CENOURA KG	5,49	0,00	6,00	32,94
11	444		CHUCHU KG	1,99	0,00	4,00	7,96
12	543		LARANJA PERA KG	3,99	0,00	2,00	7,98
13	574		LIMAO TAITHI KG	4,99	0,00	1,00	4,99
14	598		MACA NACIONAL/GALA KG	17,99	0,00	6,00	107,94
15	611		MAMAO FORMOSA KG	7,99	0,00	2,00	15,98
16	267762		MANDIOCA 1KG CEASA	8,99	0,00	4,00	35,96
17	659		MANDIOCA SALSA KG	17,99	0,00	2,00	35,98
18	666		MANGA PALMER KG	3,99	0,00	2,00	7,98
19	710		MELANCIA KG	2,49	0,00	10,00	24,90
20	789		MORGOTE KG	8,99	0,00	12,00	107,88
21	72670		OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	8,45	0,00	3,00	25,35
22	840		PESSEGO NACIONAL KG	7,99	0,00	3,00	23,97
23	925		QUIABO KG	19,99	0,00	2,00	39,98
24	12768		TOMATE PIZZADORO KG	9,90	0,00	12,00	118,80
25	1021		UVA NIAGARA KG	8,99	0,00	6,00	53,94
26	1014		UVA S/SEMENTE BANDEJA	6,99	0,00	10,00	69,90
27	1045		VAGEM KG	24,99	0,00	2,00	49,98

VALOR FRETE:	0,00
OUTRAS DESPESAS:	0,00
TOTAL GERAL:	1.149,86

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022

RECEBEMOS DE [illegible] OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Transação: 00112666469

NF-e / Nº 14840

SÉRIE: 1

Supermercado Andrucioli Ltda
Expedicionario Benedito Moreira, 124
Sao Francisco, Pontal - SP
CEP: 14.183-000
FONE: (16) 3951-1951

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 14840
SÉRIE 1

PÁGINA 1 DE 3

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35260261666855000140550010000148401126664690

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.	135260746391782 26/02/2026 09:47:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.**	**CNPJ**
550028738110		61.666.855/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
Irmandade De Santa Casa Misericordia De Pontal	55.110.753/0001-41	26/02/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
Amerias De Costa Freitas Nr 753	Centro	14.180-000	26/02/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
Pontal	35531710	SP		09:47:16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
38,59	6,59	0,00	0,00	974,97

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO ICMS UF REMET.	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	974,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
135				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ICMS
100599	* Abacaxi Perola Qtd Trib: 4,000 - Un Trib: UN - Vl Un Trib: 6,800 Mod: 0 - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Alíq: 0,00 - ST: 0,00	08043000		SEM GTIN	040	5929	UN	4,000	8,80	35,20	0,00	0,00	0,00
100597	* Abacaxi Qtd Trib: 1,300 - Un Trib: KG - Vl Un Trib: 1,980 Mod: 0 - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Alíq: 0,00 - ST: 0,00	08044000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,300	1,58	2,06	0,00	0,00	0,00
100736	* Abobrinha Italia Qtd Trib: 6,150 - Un Trib: KG - Vl Un Trib: 10,250 Mod: 0 - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Alíq: 0,00 - ST: 0,00	07099360		SEM GTIN	040	5929	KG	6,150	10,25	63,04	0,00	0,00	0,00
100617	* Alho Graudi Qtd Trib: 1,065 - Un Trib: KG - Vl Un Trib: 30,454 Mod: 0 - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Alíq: 0,00 - ST: 0,00	07032990		SEM GTIN	040	5929	KG	1,065	33,40	32,38	12,59	2,27	18,00
100631	* Banana Maca Qtd Trib: 1,000 - Un Trib: KG - Vl Un Trib: 15,790 Mod: 0 - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Alíq: 0,00 - ST: 0,00	08039030		SEM GTIN	040	5929	KG	1,000	15,79	15,79	0,00	0,00	0,00
100632	* Banana Nanica Qtd Trib: 3,075 - Un Trib: KG - Vl Un Trib: 6,986 Mod: 0 - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Alíq: 0,00 - ST: 0,00	08039030		SEM GTIN	040	5929	KG	3,075	6,99	21,49	0,00	0,00	0,00
105752	* Batata Doce Roxa Qtd Trib: 6,085 - Un Trib: KG - Vl Un Trib: 8,400 Mod: 0 - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Alíq: 0,00 - ST: 0,00	07142000		SEM GTIN	040	5929	KG	6,085	8,40	99,01	0,00	0,00	0,00
100644	* Batata Qtd Trib: 20,000 - Un Trib: KG - Vl Un Trib: 9,250 Mod: 0 - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Alíq: 0,00 - ST: 0,00	07019000		SEM GTIN	040	5929	KG	20,000	5,25	105,00	0,00	0,00	0,00
100601	* Berinjela Kg Qtd Trib: 2,940 - Un Trib: KG - Vl Un Trib: 7,990 Mod: 0 - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Alíq: 0,00 - ST: 0,00	07093000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,940	7,99	14,36	0,00	0,00	0,00
100604	* Beterraba Kg Qtd Trib: 2,065 - Un Trib: KG - Vl Un Trib: 6,402 Mod: 0 - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Alíq: 0,00 - ST: 0,00	07069000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,065	6,40	13,22	0,00	0,00	0,00
100704	* Cebola Nacional Qtd Trib: 10,000 - Un Trib: KG - Vl Un Trib: 3,590 Mod: 0 - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Alíq: 0,00 - ST: 0,00	07031019		SEM GTIN	040	5929	KG	10,000	3,59	36,01	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Transação: 00112666469
- - Referente a nota fiscal nº 38221 Serie: 1A Emissao: 25/02/26 - VENCIMENTO: 06/04/2026 R $74,97) TERMO DE CONVENIO N 008/2025 - Ref. Cupons Fiscais. PDV: 014 Cupom: 572481.
Data:25/02/26

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Supermercado Andreucci Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Transação: 00112666469

NF-e / Nº 14840

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Supermercado Andreucci Ltda
Lirio Edi Luciano Benedito Moreira, 124
São Francisco, Pontal - SP
CEP: 14.180-000
FONE: (16) 3953-1051

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 14840
SÉRIE 1

PÁGINA 2 DE 3

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35260361666855000140550010000148401126664690

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 Cupom Fiscal Em E.C.F.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135260746391782 26/02/2026 09:47:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
558008738110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.

CNPJ
61.666.855/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Irmandade Da Santa Casa Misericordia De Pontal

CNPJ / CPF
59.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO
26/02/2026

ENDEREÇO
Alferes Do Costa Freitas Nr 753

BAIRRO / DISTRITO
Centro

CEP
14.180-000

DATA SAÍDA/ENTRADA
26/02/2026

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX
39531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA/ENTRADA
09:47:16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
36,59	6,59	0,00	0,00	974,97

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	974,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
125				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
100608	* Costela Kg Qtd Trib: 6,105 - Un Trib: KG - Vl Un Trib: 4,650 Mod: 0 - Mva: 0,00 BC ST: 0,00 - Alic: 0,00 - ST: 0,00	02062000		SEM GTIN	040	5929	KG	6,105	4,65	37,89	0,00	0,00	0,00
100710	* Chuiha Kg Qtd Trib: 4,000 - Un Trib: KG - Vl Un Trib: 8,690 Mod: 0 - Mva: 0,00 BC ST: 0,00 - Alic: 0,00 - ST: 0,00	02062000		SEM GTIN	040	5929	KG	4,000	8,69	26,76	0,00	0,00	0,00
100834	* Lasanja Pera Kg Qtd Trib: 4,005 - Un Trib: KG - Vl Un Trib: 4,990 Mod: 0 - Mva: 0,00 BC ST: 0,00 - Alic: 0,00 - ST: 0,00	08051010	1708400	SEM GTIN	040	5929	KG	4,005	4,89	19,58	0,00	0,00	0,00
100836	* Limao Thaiti Qtd Trib: 2,000 - Un Trib: KG - Vl Un Trib: 0,980 Mod: 0 - Mva: 0,00 BC ST: 0,00 - Alic: 0,00 - ST: 0,00	08055000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,000	0,98	1,96	0,00	0,00	0,00
100814	* Maca Nacional Kg--Pva Lady/Fuji Qtd Trib: 4,000 - Un Trib: KG - Vl Un Trib: 21,900 Mod: 0 - Mva: 0,00 BC ST: 0,00 - Alic: 0,00 - ST: 0,00	08081000		SEM GTIN	040	5929	KG	4,000	21,90	87,60	0,00	0,00	0,00
100843	* Manalosa Kg Qtd Trib: 6,005 - Un Trib: KG - Vl Un Trib: 4,901 Mod: 0 - Mva: 0,00 BC ST: 0,00 - Alic: 0,00 - ST: 0,00	07141000		SEM GTIN	040	5929	KG	6,005	4,90	29,42	0,00	0,00	0,00
100849	* Mandioquinha Salsa Kg Qtd Trib: 2,000 - Un Trib: KG - Vl Un Trib: 19,990 Mod: 0 - Mva: 0,00 BC ST: 0,00 - Alic: 0,00 - ST: 0,00	07141000	1708600	SEM GTIN	040	5929	KG	2,000	16,00	36,00	34,92	4,32	16,00
100847	* Mamao Formosa Kg Qtd Trib: 2,000 - Un Trib: KG - Vl Un Trib: 3,990 Mod: 0 - Mva: 0,00 BC ST: 0,00 - Alic: 0,00 - ST: 0,00	25010020		SEM GTIN	040	5929	KG	2,000	3,99	7,98	0,00	0,00	0,00
100846	* Manga Palmer Kg Qtd Trib: 2,000 - Un Trib: KG - Vl Un Trib: 4,890 Mod: 0 - Mva: 0,00 BC ST: 0,00 - Alic: 0,00 - ST: 0,00	08045020		SEM GTIN	040	5929	KG	2,000	4,89	9,78	0,00	0,00	0,00
100871	* Pimentao Vermelho Qtd Trib: 0,985 - Un Trib: KG - Vl Un Trib: 21,604 Mod: 0 - Mva: 0,00 BC ST: 0,00 - Alic: 0,00 - ST: 0,00	07096000		SEM GTIN	040	5929	KG	0,985	21,00	21,28	0,00	0,00	0,00
100874	* Quiabo Qtd Trib: 1,985 - Un Trib: KG - Vl Un Trib: 6,992 Mod: 0 - Mva: 0,00 BC ST: 0,00 - Alic: 0,00 - ST: 0,00	07099900		SEM GTIN	040	5929	KG	1,985	6,99	13,88	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Transação: 00112666469
--- Referente a nota fiscal nº 39221 Serie: 14 Emissao: 25/02/26 - VENCIMENTO: 06/04/2026 R$ 974,97) TERMO DE CONVENIO Nº 008/2025 - Ref. Cupons Fiscais. PDV: 014 Cupom:57249
Data:25/02/26

RESERVADO AO FISCO

Transação: 00112666469

NF-e / Nº 14840

SÉRIE: 1

Supermercados Andrucioli Ltda
Dr Adolfo Lorenzo Benedito Moreira, 124
São Francisco, Pontal - SP
CEP: 14.180-000
FONE: (16) 3953-1951

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 14840
SÉRIE 1

PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35260261666855000140550010000148401126664690

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.	135260746391782 26/02/2026 09:47:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ
558008736110		61.666.855/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
Irmandade Da Santa Casa Misericordia De Pontal	55.110.753/0001-41	26/02/2026

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENT/SAÍDA
Amerias Da Costa Freitas Nr 733	Centro	14.180-000	26/02/2026

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENT/SAÍDA
Pontal	39531716	SP		09:47:16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
36,59	6,59	0,00	0,00	974,97

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	974,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
125				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	CÓD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ICMS
100063	* Repolho Verde Qtd Trib: 3,000 - Un Trib: KG - V Un Trib: 5,200 Mod: 0 - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Alq: 0,00 - ST: 0,00	07049000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,000	5,20	15,60	0,00	0,00	0,00
100094	* Tomate Salada Qtd Trib: 12,030 - Un Trib: KG - V Un Trib: 6,390 Mod: 0 - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Alq: 0,00 - ST: 0,00	07020000		SEM GTIN	040	5929	KG	12,030	6,39	76,87	0,00	0,00	0,00
100729	* Vagem Qtd Trib: 2,005 - Un Trib: KG - V Un Trib: 16,990 Mod: 0 - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Alq: 0,00 - ST: 0,00	07088000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,005	16,70	33,48	0,00	0,00	0,00
100282	Ovos Brancos Medio C/12 Qtd Trib: 4,000 - Un Trib: UN - V Un Trib: 10,290 Mod: 0 - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Alq: 0,00 - ST: 0,00	04072100	2804900	SEM GTIN	040	5929	UN	4,000	10,29	41,16	0,00	0,00	0,00
100610	* Alface Crespa/Lisa Qtd Trib: 6,000 - Un Trib: UN - V Un Trib: 6,500 Mod: 0 - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Alq: 0,00 - ST: 0,00	07051900		SEM GTIN	040	5929	UN	4,000	6,50	26,00	0,00	0,00	0,00
100730	* Almeirão Qtd Trib: 2,000 - Un Trib: UN - V Un Trib: 6,500 Mod: 0 - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Alq: 0,00 - ST: 0,00	07051100		SEM GTIN	040	5929	UN	2,000	6,50	13,00	0,00	0,00	0,00
100708	* Chicoria Qtd Trib: 3,000 - Un Trib: UN - V Un Trib: 6,500 Mod: 0 - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Alq: 0,00 - ST: 0,00	07051910		SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	6,50	19,50	0,00	0,00	0,00
100716	* Couve Manteiga Qtd Trib: 3,000 - Un Trib: UN - V Un Trib: 6,500 Mod: 0 - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Alq: 0,00 - ST: 0,00	07051910		SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	6,50	19,50	0,00	0,00	0,00
100090	* Salsa Maco Qtd Trib: 1,000 - Un Trib: UN - V Un Trib: 58,500 Mod: 0 - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Alq: 0,00 - ST: 0,00	07099990		SEM GTIN	040	5929	UN	1,000	58,50	58,50	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Transação: 00112666469
- - Referente a nota fiscal n 36231 Serie: 14 Emissao: 23/02/26 - VENCIMENTO: 06/04/2026 R$ 974,97 | TERMO DE COMPROMISSO Nº 036/2025 - Ref. Cupons Fiscais: PDV: 014 Cupons: 572481
Data: 23/02/26

RESERVADO AO FISCO

Supermercado Andrucioli Ltda
Expedicionario Benedito Moreira, 124
Sao Francisco, Pontal - SP
CEP: 14.180-000
FONE: (16) 3953-1951

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 14866
SÉRIE 1

PÁGINA 1 DE 1

CHAVE DE ACESSO
35260361666855000140550010000148661126704071

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 Cupom Fiscal Em E.C.F.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135260854228240 05/03/2026 15:37:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL
550008738110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.

CNPJ
61.666.855/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Irmandade Da Santa Casa Misericordia De Pontal

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO
05/03/2026

ENDEREÇO
Ananias Da Costa Freitas Nr 753

BAIRRO / DISTRITO
Centro

CEP
14.180-000

DATA ENT/SAÍDA
05/03/2026

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX
39531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
15:37:14

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
35,23	6,34	0,00	0,00	984,81

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR CBS	VALOR IBS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	984,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
127				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	ICMS
100598	* Abacaxi Perola	08043000		SEM GTIN	040	5929	UN	4,000	5,98	23,92	0,00	0,00	0,00
100730	* Abobora Italia	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	6,065	9,35	56,69	0,00	0,00	0,00
100617	* Alho Granel	07032090		SEM GTIN	020	5929	KG	0,950	30,40	28,88	11,23	2,02	18,00
100631	* Banana Maca	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,000	15,79	15,79	0,00	0,00	0,00
100632	* Banana Nanica	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,565	6,99	20,73	0,00	0,00	0,00
100644	* Batata	07019000		SEM GTIN	040	5929	KG	20,070	5,69	114,20	0,00	0,00	0,00
100601	* Berinjela Kg	07093000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,005	5,99	12,01	0,00	0,00	0,00
100604	* Beterraba Kg	07069000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,035	6,40	13,02	0,00	0,00	0,00
331317	* Cabotiva Kg Peca Inteira	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	5,605	3,99	22,36	0,00	0,00	0,00
100704	* Cebola Nacional	07031019		SEM GTIN	040	5929	KG	8,090	3,79	30,67	0,00	0,00	0,00
100609	* Cenoura Kg	07061000		SEM GTIN	040	5929	KG	5,985	2,99	17,90	0,00	0,00	0,00
100710	* Chuchu Kg	07099990		SEM GTIN	040	5929	KG	6,000	3,98	23,88	0,00	0,00	0,00
100634	* Laranja Pera Kg	08051000	1708900	SEM GTIN	040	5929	KG	3,070	2,99	9,18	0,00	0,00	0,00
100636	* Limao Thaiti	08055000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,000	2,99	5,98	0,00	0,00	0,00
100614	* Maca Nacional Kg--Pink Lady/Fuji	08081000		SEM GTIN	040	5929	KG	4,000	7,99	31,96	0,00	0,00	0,00
100643	* Mandioca Kg	07141000		SEM GTIN	040	5929	KG	6,170	4,90	30,23	0,00	0,00	0,00
100649	* Mandioquinha Salsa Kg	07141000	1708800	SEM GTIN	020	5929	KG	2,000	18,00	36,00	24,00	4,32	18,00
100642	* Mamao Formosa Kg	25010020		SEM GTIN	040	5929	KG	2,000	8,49	16,98	0,00	0,00	0,00
100651	* Manga Palmer Kg	08045020		SEM GTIN	040	5929	KG	1,875	6,99	13,11	0,00	0,00	0,00
100652	* Melancia Kg	06071100	1708900	SEM GTIN	040	5929	KG	6,745	3,15	21,25	0,00	0,00	0,00
100671	* Pimentao Vermelho	07096000		SEM GTIN	040	5929	KG	0,850	21,60	18,36	0,00	0,00	0,00
100674	* Quiabo	07095900		SEM GTIN	040	5929	KG	2,005	11,35	22,76	0,00	0,00	0,00
100683	* Repolho Verde	07049000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,000	5,49	16,47	0,00	0,00	0,00
100684	* Tomate Salada	07020000		SEM GTIN	040	5929	KG	12,035	10,89	131,06	0,00	0,00	0,00
100728	* Vagem	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,000	19,99	39,98	0,00	0,00	0,00
100751	Ovos Brancos Grandes C/12	04072100	2889900	7897026201152	040	5929	UN	6,000	10,29	61,74	0,00	0,00	0,00
100610	* Alface Crespa/Lisa	07051900		SEM GTIN	040	5929	UN	6,000	6,50	39,00	0,00	0,00	0,00
250708	* Almeirao	07051100		SEM GTIN	040	5929	UN	2,000	6,50	13,00	0,00	0,00	0,00
100708	* Chicoria	07052100		SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	6,50	19,50	0,00	0,00	0,00
100715	* Couve Mandeiga	07051900		SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	6,50	19,50	0,00	0,00	0,00
100680	* Salsa Maco	07099990		SEM GTIN	040	5929	UN	1,000	58,50	58,50	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: Tina

DATA: 05/03/26

CÁLCULO DO ISSQN

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

SETOR: SND

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Transação: 00112670407
- - Referente a nota fiscal n 65336 Serie: 16 Emissao: 04/03/26 - Vencimento: 14/04/2026 R$ 984,81 [TERMO DE CONVENIO N 008/2025] - Ref. Cupons Fiscais: PDV: 016 Cupom:567841
Data:04/03/26

RESERVADO AO FISCO

INFORMATIVO

Pague agora via PIX, basta acessar o aplicativo de sua instituição financeira

PIX copia e cola

00020126891068 14br.gov.bcb.pix2568pix.sicredi.com.br/qrv2/cobv/d6df30e2f64e4e02be3f1f7818492f7534020405303986540599.805802BR5903CIE6304E2F7A1

Recibo do Pagador

Sicredi | **748-X**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**	Vencimento: **14/04/2026**
Beneficiário: **SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA** — CNPJ/CPF: **61666855000140**	Agência / Código do Beneficiário: **0737.46.16064**
Data do Documento: **05/03/2026** — Nº do Documento: **14866** — Espécie Doc.: **DMI** — Aceite: **N** — Data do Processamento: **05/03/2026**	Nosso Número / Cód. do Documento: **26/100026-2**
Espécie Moeda: **REAL** — Quantidade Moeda — Valor Moeda	(=) Valor do Documento: **R$984,81**
Instruções: APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%. APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DIÁRIA DE 6,00%.	(-) Desconto / Abatimento
	(-) Outras Deduções
	(+) Mora / Multa
	(+) Outros Acréscimos
	(=) Valor Cobrado
Pagador: **IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA D P - 55110753000141** **PONTAL SP 14180000** **ANANIAS DA COSTA FREITAS NO 753 -**	Código da Baixa
Beneficiário Final: *	

Recebimento através do cheque nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Sicredi | **748-X** | **74891.12610 00026.207373 46160.641042 1 14160000098481**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**	Vencimento: **14/04/2026**
Beneficiário: **SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA** — CNPJ/CPF: **61666855000140**	Agência / Código do Beneficiário: **0737.46.16064**
Data do Documento: **05/03/2026** — Nº do Documento: **14866** — Espécie Doc.: **DMI** — Aceite: **N** — Data do Processamento: **05/03/2026**	Nosso Número: **26/100026-2**
Espécie Moeda: **REAL** — Quantidade Moeda — Valor Moeda	(=) Valor do Documento: **R$984,81**
Instruções: APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%. APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DIÁRIA DE 6,00%.	(-) Desconto / Abatimento
	(-) Outras Deduções
	(+) Mora / Multa
	(+) Outros Acréscimos
	(=) Valor Cobrado
Pagador: **IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA D P - 55110753000141** **PONTAL SP 14180000** **ANANIAS DA COSTA FREITAS NO 753 -**	Código da Baixa
Beneficiário Final: *	

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 06/03/2026 11:43

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Pedido 7603

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 05/03/2026

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

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

77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 2,0000 — 8,4900 — 0,0000 — 0,0000 — 16,9800

Complemento do item

77100- 1 MANDIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 6,1700 — 4,9000 — 0,0000 — 0,0000 — 30,2330

Complemento do item

77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 2,0000 — 18,0000 — 0,0000 — 0,0000 — 36,0000

Complemento do item

77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 1,8750 — 6,9900 — 0,0000 — 0,0000 — 13,1063

Complemento do item

77896- 1 MELANCIA-KG-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 6,7450 — 3,1500 — 0,0000 — 0,0000 — 21,2468

Complemento do item

81553- 1 PIMENTAO COLORIDO-KG-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 0,8500 — 21,6000 — 0,0000 — 0,0000 — 18,3600

Complemento do item

84608- 1 REPOLHO VERDE-KG-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 3,0000 — 5,4900 — 0,0000 — 0,0000 — 16,4700

Complemento do item

91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 12,0350 — 10,8900 — 0,0000 — 0,0000 — 131,0612

Complemento do item

93351- 1 VAGEM-KG- — Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 2,0000 — 19,9900 — 0,0000 — 0,0000 — 39,9800

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:	984,8101
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
984,8101	0,0000	0,0000	0,0000	984,8101

Darci Silva
Supervisor CMD
Santa Casa de Pontal

COMPRAS

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal

ADMINISTRAÇÃO

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
FAX: **Email:** dpccompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido 7603

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDREUCIOLI LTDA **Data Ped:** 05/03/2026
Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

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

61044- 1 BATATA INGLESA -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0700	5,6900	0,0000	0,0000	114,1983
Complemento do item					
61330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0050	5,9900	0,0000	0,0000	12,0100
Complemento do item					
61342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0350	6,4000	0,0000	0,0000	13,0240
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0930	3,7900	0,0000	0,0000	30,6725
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,9850	2,9900	0,0000	0,0000	17,8952
Complemento do item					
61475- 1 CHICORIA-MÇ-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	6,5000	0,0000	0,0000	19,5000
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	3,9800	0,0000	0,0000	23,8800
Complemento do item					
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	6,5000	0,0000	0,0000	19,5000
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0710	2,9900	0,0000	0,0000	9,1823
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	2,9900	0,0000	0,0000	5,9800
Complemento do item					
76843- 1 MACA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	7,9900	0,0000	0,0000	31,9600
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004> Emissão 06/03/2026 11:43

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7603

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 05/03/2026

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

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

4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ - — Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 6,0000 — 10,2900 — 0,0000 — 0,0000 — 61,7400

Complemento do item

4248- 1 SALSA (MÇ EXTRA)-MÇ - — Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 1,0000 — 58,5000 — 0,0000 — 0,0000 — 58,5000

Complemento do item

4338- 1 QUIABO-KG- — Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 2,0050 — 11,3500 — 0,0000 — 0,0000 — 22,7567

Complemento do item

46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 4,0000 — 5,9800 — 0,0000 — 0,0000 — 23,9200

Complemento do item

46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 5,6050 — 3,9900 — 0,0000 — 0,0000 — 22,3640

Complemento do item

46941- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 6,0850 — 9,3500 — 0,0000 — 0,0000 — 56,8947

Complemento do item

48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 6,0000 — 6,5000 — 0,0000 — 0,0000 — 39,0000

Complemento do item

48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 0,9500 — 30,4000 — 0,0000 — 0,0000 — 28,8800

Complemento do item

48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 2,0000 — 6,5000 — 0,0000 — 0,0000 — 13,0000

Complemento do item

50696- 1 BANANA MAÇA-KG-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 1,0000 — 15,7900 — 0,0000 — 0,0000 — 15,7900

Complemento do item

50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 2,9650 — 6,9900 — 0,0000 — 0,0000 — 20,7254

Complemento do item

Supermercado Andrucioli LtdaTel.: (16) 3953-1951 / 3953-1687
Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124.
Cep.: 14180-000 - Bairro: São Francisco. Pontal - SP.
CNPJ: 61.666.855/0001-40 Inscr. Est.: 550.008.738.110

COTAÇÃO DE HORTIFRUTI — TEL.(16)3953- — Nº 02/03/2026

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
01	04	pç	Abacaxi perola especial	graudo	5,98	23,92
02	6,0	kg	Abobrinha italia	400 a 500g	9,35	56,10
03	1,0	kg	Alho	A granel	30,40	30,40
04	1,0	kg	Banana maça(1kg-3ªf)	90g a 120g	15,79	15,79
05	3,0	kg	Banana nc med+colorida	100 a 140g	6,99	20,97
06	20,0	kg	Batata média EXTRA	150 a 180g	5,69	113,80
07	2,0	kg	Berinjela	150 a 180g	7,69	15,38
08	2,0	kg	Beterraba	150 a 180g	6,40	12,80
09	6,0	kg	Cabotiá	1,5 a 2,0kg	4,25	25,50
10	8,0	kg	Cebola extra media	100 a 200g	3,79	30,32
11	6,0	kg	Cenoura PEQUENA	100 a 150g	2,99	17,94
12	6,0	kg	Chuchu (sábado)	150 a 220g	3,98	23,88
13	3,0	kg	Laranja pera media	150 a 220g	2,99	8,97
14	2,0	kg	Limão taiti liso(sábado)		2,99	5,98
15	4,0	kg	Maça nacional (3ª feira)	150 a 1801g	7,99	31,96
16	6,0	kg	Mandioca c/casca		4,90	29,40
17	2,0	kg	Mandioquinha((sábado)		18,00	36,00
18	2,0	kg	Mamão formosa (3ªfeira)	02 pç peq.	7,50	15,00
19	2,0	kg	Manga palmer		6,99	13,98
20	6,0	kg	Melancia	1/2	3,15	18,90
21	1,0	kg	Pimentão vermelho		21,60	21,60
22	2,0	kg	Quiabo novo		10,70	21,40
23	3,0	kg	Repolho verde (3ªfeira)	pç 1kg c/	5,49	16,47
24	12,0	kg	Tomate salada extra	100 a 150g	9,75	117,00
25	2,0	kg	Vagem macarrão		16,70	33,40
26	06	dz	Ovos brancos		10,29	61,74
27	06	pç	Alface crespa(2/5ªf/2-sab/2-3ªf)		6,99	41,94
28	02	mç	Almeirão (1-sab/ 1-3ªf)		6,99	13,98
29	03	mç	Chicória (3ªfeira)		6,99	20,97
30	03	mç	Couve manteiga(sábado)		6,99	20,97
31	01	mç	Salsa grande		58,50	58,50
						R$ 974,96

* As verduras de folhas, podem ser entregues:(Às 5ªfeiras/sábados/3ªfeiras)

Cotaçaõ:02/03/2026	Dt. Pedido:- Após orçamento	Entrega:-04/03/2026 - das 14:00 ás 16:00 hrs

Obs: Adicionar na nota fiscal:TERMO DE CONVÊNIO Nº 008/2025

RESPONSÁVEL: Alessandra

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580

CNPJ: 10228189000128 **Inscrição Estadual:** 550082194110

03/03/26 10:36:38

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 17879

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE **CADASTRO:** 03/03/2026

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	62		ABACAXI ESPECIAL PC	5,98	0,00	4,00	23,92
2	178		ABOBORA ITALIANA KG	9,99	0,00	6,00	59,94
3	208		ALHO ROXO KG	32,99	0,00	1,00	32,99
4	239		BANANA MACA KG	14,99	0,00	1,00	14,99
5	260		BANANA NANICA KG	4,99	0,00	3,00	14,97
6	307		BATATA EXTRA KG	4,99	0,00	20,00	99,80
7	79		BERINJELA KG	10,99	0,00	2,00	21,98
8	314		BETERRABA KG	7,99	0,00	2,00	15,98
9	321		CABOTCHA KG	4,99	0,00	6,00	29,94
10	406		CEBOLA NACIONAL KG	3,99	0,00	8,00	31,92
11	420		CENOURA KG	2,99	0,00	6,00	17,94
12	444		CHUCHU KG	4,48	0,00	6,00	26,88
13	543		LARANJA PERA KG	4,99	0,00	3,00	14,97
14	574		LIMAO TAITHI KG	2,99	0,00	2,00	5,98
15	598		MACA NACIONAL/GALA KG	7,99	0,00	4,00	31,96
16	611		MAMAO FORMOSA KG	4,99	0,00	2,00	9,98
17	267762		MANDIOCA 1KG CEASA	9,98	0,00	6,00	59,88
18	666		MANGA PALMER KG	4,99	0,00	2,00	9,98
19	710		MELANCIA KG	1,99	0,00	6,00	11,94
20	72670		OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	9,95	0,00	6,00	59,70
21	895		PIMENTAO COLORIDO KG	14,99	0,00	1,00	14,99
22	925		QUIABO KG	19,99	0,00	2,00	39,98
23	963		REPOLHO VERDE KG	2,99	0,00	3,00	8,97
24	8211		SALSA INDUSTRIAL MACO	50,00	0,00	1,00	50,00
25	12768		TOMATE PIZZADORO KG	8,49	0,00	12,00	101,88
26	1045		VAGEM KG	29,99	0,00	2,00	59,98
27	48		VERDURA FOLHAS	7,49	0,00	14,00	104,86

VALOR FRETE:	0,00
OUTRAS DESPESAS:	0,00
TOTAL GERAL:	976,30

OBSERVAÇÕES:

Termo de convênio 008/2025

Flex - 4.04.33 - - Emissão: 04/03/26 08:50:59

Pedido De Venda 15867, Dcto: 8208, Unidade: 041, F. Pgto: 000 - A Vista /F:Pedidos de Venda São Lourenço
Cliente: 70909 - Irmandade Da Santa Casa De Mis, Data Mvto: 04/03/26, Hora:08:49:57, Data Base Vcto: 06/03/26, Data Baixa: 04/03/26
Obs: Hernandez & Cezar Ltda - CNPJ: 55.110.407/0001-63 - Rua 13 De Maio,577- Centro- Pontal/SP - Telefone-3953-5120 - Email : fiscal@smsl.com.br

Código	Cód Barras	Descrição	Qtde Un	Valor Un/Emb	Valor Total
10712600	0000000050104	Abacaxi Un	4,000	8,49	33,96
10712608	0000000050319	Abobrinha Italia Kg	6,000	4,99	29,94
10712610	0000000050357	Alho Kg	1,000	19,90	19,90
10712626	0000000050753	Banana Maca Kg	1,000	15,99	15,99
10712630	0000000050852	Banana Nanica Kg	3,000	5,99	17,97
10712642	0000000051200	Batata Kg Extra	20,000	5,49	109,80
10712648	0000000051408	Berinjela Kg	2,000	6,59	13,18
10712650	0000000051453	Beterraba Kg	2,000	6,99	13,98
10712654	0000000051552	Cabotia Kg	6,000	4,49	26,94
10712678	0000000052054	Cebola Kg	8,000	3,69	29,52
10712682	0000000052306	Cenoura Kg	6,000	5,99	35,94
10712684	0000000052405	Chuchu Kg	6,000	5,98	35,88
10712768	0000000053921	Laranja Pera Kg	3,000	4,49	13,47
10712780	0000000054225	Limao Kg	2,000	3,89	7,78
10712788	0000000054324	Maca Gala Kg	4,000	6,99	27,96
10712800	7899911216015	Mandioca 600g	10,000	5,99	59,90
10712802	0000000054621	Mandioquinha Kg	2,000	13,89	27,78
10712794	0000000054508	Mamao Formosa Kg	2,000	5,99	11,98
10712808	0000000054720	Manga Palmer Kg	2,000	6,99	13,98
10712818	0000000054911	Melancia Kg	6,000	2,59	15,54
10712880	0000000056328	Pimentao Vermelho Kg	1,000	24,90	24,90
10712890	0000000056557	Quiabo Kg	2,000	13,99	27,98
10712734	0000000053174	Repolho Verde Kg	3,000	2,99	8,97
10712916	0000000056939	Tomate Kg	12,000	8,69	104,28
10712956	0000000058001	Vagem Kg	2,000	22,98	45,96
10862234	7898129370790	Ovos Jr Alimentos Branco Grande 12un	6,000	9,98	59,88
10712704	0000000053020	Fls Alface Un	6,000	6,98	41,88
10712708	0000000053044	Fls Almeirao Un	2,000	6,98	13,96
10712714	0000000053075	Fls Chicoria Un	3,000	6,98	20,94
10712722	0000000053112	Fls Couve Manteiga Un	3,000	6,98	20,94
			136,000		931,08

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Transação: 00112659047

NF-e / Nº 14805

SÉRIE: 1

Supermercado Andrucioli Ltda
Existe o cenario Benedita Moreira, 124
São Francisco, Pontal - SP
CEP: 14.180-000
FONE: (16)3953-1051

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 14805
SÉRIE 1

PÁGINA 1 DE 6

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35260261666855000140550010000148051126590476

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 Cupom Fiscal Em E.C.F.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135260487204348 06/02/2026 11:28:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL
550068738110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.

CNPJ
61.866.855/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Irmandade Da Santa Casa Misericordia De Pontal

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO
06/02/2026

ENDEREÇO
Avenida Da Costa Freitas Nr 753

BAIRRO / DISTRITO
Centro

CEP
14.180-000

DATA SAÍDA/ENTRADA
06/02/2026

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX
39531710

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA/ENTRADA
11:28:21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2283,73	394,83	0,00	0,00	6883,84

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR ICMS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6883,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
903				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ICMS
111007	Acucar Cristal Guarani 5kg Qtd Trib: 18,000 - Un Trib: UN - Vl Un Trib: 17,988 Mod: 0 - Mva: 0,00 BC ST: 0,00 - Alq: 0,00 - ST: 0,00	17019900	1700900	7896109900039	020	5929	UN	18,000	17,98	323,82	125,83	22,67	18,00
111030	Arroz Mentan 5k Qtd Trib: 42,000 - Un Trib: UN - Vl Un Trib: 15,980 Mod: 0 - Mva: 0,00 BC ST: 0,00 - Alq: 0,00 - ST: 0,00	10063021		7896337600012	040	5929	UN	42,000	10,96	671,16	0,00	0,00	0,00
112838	Adocante Zero Sucralose Cif Po C/10envelopes Qtd Trib: 4,000 - Un Trib: UN - Vl Un Trib: 12,490 Mod: 0 - Mva: 0,00 BC ST: 0,00 - Alq: 0,00 - ST: 0,00	21069090		7896094911883	020	5929	UN	4,000	12,49	49,96	33,34	6,00	18,00
111043	Amido Milho Maizena 200g Oferta Especial Qtd Trib: 10,000 - Un Trib: UN - Vl Un Trib: 17,380 Mod: 0 - Mva: 0,00 BC ST: 0,00 - Alq: 0,00 - ST: 0,00	11081200		7891150068186	020	5929	UN	10,000	17,39	173,90	115,94	20,87	18,00
107751	Apade Oleo Lubr Evo Virgem Vidro 500ml Qtd Trib: 1,000 - Un Trib: UN - Vl Un Trib: 49,800 Mod: 0 - Mva: 0,00 BC ST: 0,00 - Alq: 0,00 - ST: 0,00	15079090	1706700	7891252251264	040	5929	UN	1,000	49,80	49,80	49,80	8,96	18,00
284106	Tntr Aret.Preta C/C Agua Vitro 300g Qtd Trib: 2,000 - Un Trib: UN - Vl Un Trib: 23,940 Mod: 0 - Mva: 0,00 BC ST: 0,00 - Alq: 0,00 - ST: 0,00	33049930	1709300	7896598812644	020	5929	UN	2,000	23,90	47,80	31,87	5,74	18,00
110156	Renata Bic.960r Agua e Sal Qtd Trib: 20,000 - Un Trib: UN - Vl Un Trib: 4,890 Mod: 0 - Mva: 0,00 BC ST: 0,00 - Alq: 0,00 - ST: 0,00	08053100	1705300	7898233265251	020	5929	UN	20,000	4,89	97,80	36,23	6,52	18,00
105375	Renata Bic.960gr Maizena Qtd Trib: 15,000 - Un Trib: UN - Vl Un Trib: 4,890 Mod: 0 - Mva: 0,00 BC ST: 0,00 - Alq: 0,00 - ST: 0,00	08053100	1705300	7898233265251	020	5929	UN	15,000	4,89	73,35	26,52	5,14	18,00
104773	Cafe Utam Minas Extra Forte 500gr Qtd Trib: 80,000 - Un Trib: UN - Vl Un Trib: 28,900 Mod: 0 - Mva: 0,00 BC ST: 0,00 - Alq: 0,00 - ST: 0,00	09012100	1709600	7896668000081	020	5929	UN	60,000	29,90	1.794,00	607,69	125,98	18,00
107134	Mapp Caldo 114g Carne Qtd Trib: 4,000 - Un Trib: UN - Vl Un Trib: 4,990 Mod: 0 - Mva: 0,00 BC ST: 0,00 - Alq: 0,00 - ST: 0,00	21041011		7891000251515	020	5929	UN	4,000	4,99	19,90	13,31	2,40	18,00
107133	Mapp Caldo 114g Galinha Qtd Trib: 6,000 - Un Trib: UN - Vl Un Trib: 4,990 Mod: 0 - Mva: 0,00 BC ST: 0,00 - Alq: 0,00 - ST: 0,00	21041011		7891000251530	020	5929	UN	6,000	4,99	29,64	19,96	3,59	18,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Transação: 00112659047
- - - Referente a nota fiscal n 35370 Serie: 14 Emissao: 06/02/26 - VENCIMENTO: 18/03/2026 R$ 6883,84 TERMO DE CONVENIO N 936/2025) - Ref. Cupons Fiscais: PDV: 014 Cupom:556776
Data:06/02/26

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Transação: 00112659047

NF-e / Nº 14805

SÉRIE: 1

Supermercado Andruciol Ltda
Expedicionario Benedito Moreira, 124
São Francisco, Portal - SP
CEP: 14.180-000
FONE: (16)3953-1931

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 14805
SÉRIE 1

PÁGINA 2 DE 6

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35260261666855000140550010000148051126590476

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 Cupom Fiscal Em E.C.F.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135260487204348 06/02/2026 11:28:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL
550008738110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.

CNPJ
61.566.855/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Irmandade Da Santa Casa Misericordia De Portal

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO
06/02/2026

ENDEREÇO
Avenida Da Costa Freitas Nr 753

BAIRRO / DISTRITO
Centro

CEP
14.180-000

DATA SAÍ/ENTRADA
06/02/2026

MUNICÍPIO
Portal

FONE / FAX
39531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍ/ENTRADA
11:28:21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2283,73	394,83	0,00	0,00	6883,84

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR CBS	VALOR IBS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6883,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
907

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
0,000

PESO LÍQUIDO
0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
172274	Vitamina Carbonara Em Flor Tg Qtd Trib: 15,000 - Un Trib: UN - Vl Un Trib: 3,650 Mod: 0 - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	12119090		7896622713380	020	5929	UN	15,000	3,65	54,75	38,93	6,57	18,00
198545	Creme De Leite Nestle Lata 395gr Qtd Trib: 4,000 - Un Trib: UN - Vl Un Trib: 12,990 Mod: 0 - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00 BCST Ret: 51,99 - Aliq: 18,00 - ST Ret: 9,09 - SomaSub: 4,16	04015929	1701902	7891000120031	060	5929	UN	8,000	11,99	95,94	0,00	0,00	0,00
132211	Vitamina Colombo 40g Qtd Trib: 10,000 - Un Trib: UN - Vl Un Trib: 3,190 Mod: 0 - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	32030930	1703500	7896622713296	000	5929	UN	10,000	3,19	31,90	31,90	5,74	18,00
109580	Ole Tigre Em Calda Lata 400gr Qtd Trib: 2,000 - Un Trib: UN - Vl Un Trib: 24,990 Mod: 0 - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	20089900	1709500	7896102010403	020	5929	UN	2,000	24,99	49,98	33,32	6,00	18,00
108810	Pretinha Gourmet Fibe Pack 350gr Qtd Trib: 4,000 - Un Trib: UN - Vl Un Trib: 4,893 Mod: 0 - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	20079990	1709400	7896292330061	020	5929	UN	4,000	4,89	19,56	13,04	2,35	18,00
174206	Bebidaa Pacoca Emulsionante 196gr Qtd Trib: 6,000 - Un Trib: UN - Vl Un Trib: 9,950 Mod: 0 - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	17049090	1704200	7896080330098	020	5929	UN	8,000	9,99	59,70	39,80	7,16	18,00
102327	Vitamita Blue Dois 10g Qtd Trib: 20,000 - Un Trib: UN - Vl Un Trib: 2,540 Mod: 0 - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	09096110		7896622713311	040	5929	UN	20,000	2,54	50,80	0,00	0,00	0,00
113140	Iogurte Fazenda Mand.Banana 900gr Qtd Trib: 6,000 - Un Trib: UN - Vl Un Trib: 3,960 Mod: 0 - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	11082900		7896089511866	060	5929	UN	6,000	3,99	23,94	9,91	0,99	18,00
113204	Iogurte Fazenda Morango 900gr Qtd Trib: 4,000 - Un Trib: UN - Vl Un Trib: 4,960 Mod: 0 - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	11082900		7896089511187	020	5929	UN	4,000	4,99	19,96	7,76	1,40	18,00
107569	Farinha Trigo Rita 1kg Pacot Qtd Trib: 10,000 - Un Trib: UN - Vl Un Trib: 5,550 Mod: 0 - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	11010010	1704400	7896234850019	000	5929	UN	10,000	5,55	55,50	55,50	9,99	18,00
111898	Feijao Broto Legal Carioca 1k Qtd Trib: 40,000 - Un Trib: UN - Vl Un Trib: 6,590 Mod: 0 - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	07133399		7896290115346	040	5929	UN	40,000	6,59	340,60	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Transação: 00112659047
- - Atendido a nota fiscal / 38075 Serie: 14 Emissao: 06/02/26 - VENCIMENTO: 10/03/2026 R$ 6883,84 TERMO DE CONVENIO N 038/2025() - Ref. Cupons Fiscais: PDV: 014 Cupons 168276
Data: 06/02/26

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Supermercado Anstrucioli Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Transação: 00112659047

NF-e / Nº 14805

SÉRIE: 1

Supermercado Anstrucioli Ltda
Expedicionario Benedito Moreira, 124
São Francisco, Pontal - SP
CEP: 14.540-000
FONE: (16)3953-1951

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 14805
SÉRIE 1

PÁGINA 1 DE 6

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35260261666855000140550010000148051126590476

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 Cupom Fiscal Em E.C.F.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135260487204348 06/02/2026 11:28:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL
559008738110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ
61.866.855/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Irmandade Da Santa Casa Misericordia De Pontal

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO
06/02/2026

ENDEREÇO
Arlindo Da Costa Freitas Nr 753

BAIRRO / DISTRITO
Centro

CEP
14.540-000

DATA SAÍDA/ENTRADA
06/02/2026

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX
39531718

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA/ENTRADA
11:28:21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
2283,73

VALOR DO ICMS
394,83

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.
0,00

VALOR DO ICMS SUBST.
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6883,84

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR DO ISS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
6883,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
903

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
0,000

PESO LÍQUIDO
0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ICMS
104814	Gelatina Dr.Oetker 20g Abacaxi Qtd Trib: 3,000 - Un Trib: UN - Vl Un Trib: 2,350 Mod: 0 - Mva: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	21069029	0301300	7891048050606	020	5929	UN	3,000	2,35	7,05	4,72	0,85	18,00
104818	Gelatina Dr.Oetker 20g Limao Qtd Trib: 3,000 - Un Trib: UN - Vl Un Trib: 2,350 Mod: 0 - Mva: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	21069029	0301300	7891048050644	020	5929	UN	3,000	2,35	7,05	4,72	0,85	18,00
104820	Gelatina Dr.Oetker 20g Morango Qtd Trib: 3,000 - Un Trib: UN - Vl Un Trib: 2,350 Mod: 0 - Mva: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	21069029	0301300	7891048050668	020	5929	UN	3,000	2,35	7,05	4,72	0,85	18,00
104822	Gelatina Dr.Oetker 20g Uva Qtd Trib: 3,000 - Un Trib: UN - Vl Un Trib: 2,350 Mod: 0 - Mva: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	21069029	0301300	7891048050682	020	5929	UN	3,000	2,35	7,05	4,72	0,85	18,00
104833	Leite Coco Sococo 200ml Vidro Qtd Trib: 6,000 - Un Trib: UN - Vl Un Trib: 5,900 Mod: 0 - Mva: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	20096990	1701000	7896034400075	020	5929	UN	6,000	5,90	35,40	26,60	7,13	18,00
104818	Leite Condensado Moca Lt 395g Qtd Trib: 2,000 - Un Trib: UN - Vl Un Trib: 9,980 Mod: 0 - Mva: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00 BCST Ret: 18,58 - Aliq: 18,00 - ST Ret: 0,79 - Unitário: 0,71	04029900	1702000	7891000100103	060	5929	UN	2,000	9,98	19,96	0,00	0,00	0,00
201344	Lenco Sublime II C/Tampa Descartavel Qtd Trib: 6,000 - Un Trib: UN - Vl Un Trib: 3,850 Mod: 0 - Mva: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00 BCST Ret: 31,71 - Aliq: 18,00 - ST Ret: 1,13 - Unitário: 4,39	04011010	1701800	7898293600818	060	5929	UN	6,000	3,85	23,10	0,00	0,00	0,00
335290	Lenco Sunsave II C/Tampa Integral Qtd Trib: 132,000 - Un Trib: UN - Vl Un Trib: 2,990 Mod: 0 - Mva: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	04012010	1703600	7896293600801	060	5929	UN	132,000	2,99	394,68	0,00	0,00	0,00
327719	Nestle Leite Po Ninho Integral Sustentavel Lt 380g Qtd Trib: 6,000 - Un Trib: UN - Vl Un Trib: 24,200 Mod: 0 - Mva: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	04022110	1701200	7891000101284	000	5929	UN	6,000	24,33	145,32	145,32	26,16	18,00
105613	Gato Mac.Semeadeira 500gr Pimentao Qtd Trib: 30,000 - Un Trib: UN - Vl Un Trib: 3,390 Mod: 0 - Mva: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	19021900	1704904	7896622202689	020	5929	UN	30,000	3,39	101,70	99,52	7,13	18,00
103849	Hidratante a Mascarpone Pote 500gr Tradicional Qtd Trib: 2,000 - Un Trib: UN - Vl Un Trib: 12,490 Mod: 0 - Mva: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00 BCST Ret: 31,68 - Aliq: 18,00 - ST Ret: 1,18 - Unitário: 0,60	21039011	1703900	7896000650034	060	5929	UN	2,000	12,49	24,98	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Transação: 00112659047
- - Referente a nota fiscal n 36570 serie: 14 emissao: 05/02/26 - VENCIMENTO: 10/03/2026 R$ 6883,84 TERMO DE CONVENIO N 038/2025 - - Ref. Cupons Fiscais: PDV: 014 Cupom: 060778 Data: 05/02/26

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS OS Supermercado Andreucci Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Transação: 00112659047

NF-e / Nº 14805

SÉRIE: 1

Supermercado Andreucci Ltda
Expedicionario Benedito Moreira, 124
São Francisco, Pontal - SP
CEP: 14.180-000
FONE: (16)3953-1051

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 14805
SÉRIE 1

PÁGINA 4 DE 6

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35260261666855000140550010000148051126590476

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 Cupom Fiscal Em E.C.F.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135260487204348 06/02/2026 11:28:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL
550068720110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.

CNPJ
61.666.855/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Irmandade Da Santa Casa Misericordia De Pontal

CNPJ / CPF
55.110.793/0001-41

DATA EMISSÃO
06/02/2026

ENDEREÇO
Ariantes Da Costa Freitas Nr 753

BAIRRO / DISTRITO
Centro

CEP
14.180-000

DATA SAÍDA/ENTRADA
06/02/2026

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX
39531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA/ENTRADA
11:28:21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
2283,73

VALOR DO ICMS
304,83

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.
0,00

VALOR DO ICMS SUBST.
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6883,84

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR DO ISS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
6883,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
503

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
0,000

PESO LÍQUIDO
0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ICMS
101844	Sadia Margarina Qualy 500gr S/Sal Qtd Trib: 40,000 - Un Trib: UN - Vl Un Trib: 14,850 Mod: 0 - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00 BCST Ret: 153,70 - Aliq: 14,23 - ST Ret: 8,51 - Icmsfub: 21,07	15171000	1702600	7893000393005	060	5929	UN	40,000	11,85	526,80	0,00	0,00	0,00
111119	Maite Leao Cha Caixa 25Sgr Qtd Trib: 8,000 - Un Trib: UN - Vl Un Trib: 10,290 Mod: 0 - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00 BCST Ret: 14,24 - Aliq: 18,00 - ST Ret: 0,00 - Icmsfub: 1,68	09030090	1705800	7891098038455	060	5929	UN	8,000	10,29	82,32	0,00	0,00	0,00
153508	Vitamina Molho Ingles 150ml Qtd Trib: 4,000 - Un Trib: UN - Vl Un Trib: 5,800 Mod: 0 - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00 BCST Ret: 13,69 - Aliq: 18,50 - ST Ret: 1,77 - Icmsfub: 1,06	21039021	1703300	7896227713878	060	5929	UN	4,000	3,80	15,20	0,00	0,00	0,00
220472	Fazole Ft Tarimbo Tradicional Sache 300g Qtd Trib: 48,000 - Un Trib: UN - Vl Un Trib: 1,490 Mod: 0 - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00 BCST Ret: 94,50 - Aliq: 18,50 - ST Ret: 16,30 - Icmsfub: 8,71	21033210	1704100	7947517256096	060	5929	UN	48,000	1,49	71,52	0,00	0,00	0,00
261824	Oleo Soja Sinpovo Vidro Qtd Trib: 60,500 - Un Trib: UN - Vl Un Trib: 6,990 Mod: 0 - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	15079011	1706500	7896003537123	020	5929	UN	60,500	6,99	419,40	163,10	28,36	18,00
265446	Vassoura Nes Mescada Preta Gg Qtd Trib: 10,000 - Un Trib: UN - Vl Un Trib: 4,200 Mod: 0 - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	09061100		7896023711614	020	5929	UN	10,000	9,20	42,00	26,00	5,94	18,00
265876	Queijo Ralado Nacional Grosso 40g Qtd Trib: 20,000 - Un Trib: UN - Vl Un Trib: 5,150 Mod: 0 - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	04062000	1702400	7896238105384	000	5929	UN	20,000	5,15	103,00	103,00	12,36	12,00
307008	Refresco Tang 18g Abacaxi Qtd Trib: 18,000 - Un Trib: UN - Vl Un Trib: 1,350 Mod: 0 - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	21069010	2804100	7622210971795	020	5929	UN	18,000	1,36	24,30	18,23	2,91	16,00
307011	Refresco Tang 18g Laranja Qtd Trib: 18,000 - Un Trib: UN - Vl Un Trib: 1,350 Mod: 0 - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	21069010	2804100	7622210971801	020	5929	UN	18,000	1,35	24,30	18,23	2,92	16,00
310850	Refresco Tang 28g Uva Qtd Trib: 35,500 - Un Trib: UN - Vl Un Trib: 1,350 Mod: 0 - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	21069010	2804100	7622210971796	020	5929	UN	35,000	1,35	48,60	32,40	5,83	18,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Transação: 00112659047
- - Referente a nota fiscal n 38070 Serie: 14 Emissao: 06/02/26 - VENCIMENTO: 18/03/2026 R$
ABATIM TERMO DE CONVENIO N 608/00[1] - Ref: Cupons Fiscais: PDV: 014 Cupom: 068778
Data/Hora:

RESERVADO AO FISCO

DECLARAÇÃO DE Supermercado Arabucci Ltda DOS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ENCRAVADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Transação: 00112659047

NF-e / Nº 14805

SÉRIE: 1

Supermercado Arabucci Ltda
Engenheiro Renato Moreira, 124
São Francisco, Pontal - SP
CEP: 14.190-000
FONE: (16) 3953-1951

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 14805
SÉRIE 1

PÁGINA 1 DE 6

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35260261666855000140550010000148051126590476

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 Cupom Fiscal Em E.C.F.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135260487204348 06/02/2026 11:28:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL
550008738110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ
61.666.855/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Irmandade Da Santa Casa Misericordia De Pontal

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO
06/02/2026

ENDEREÇO
Ananias Da Costa Freitas Nr 753

BAIRRO / DISTRITO
Centro

CEP
14.180-000

DATA SAÍDA/ENTRADA
06/02/2026

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX
39531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA/ENTRADA
11:28:21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
2283,73

VALOR DO ICMS
394,83

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.
0,00

VALOR DO ICMS SUBST.
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6883,84

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS
0,00

VALOR IOF
0,00

VALOR DO II
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
6883,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
503

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
0,000

PESO LÍQUIDO
0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	CÓD. BARRAS	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ICMS
110868	Refresco Tang Lbg Tangerina Qtd Trib: 55,000 - Un Trib: UN - Vl Un Trib: 1,350 Mod: 0 - Mva: 0,00 BC ST: 0,00 - Alq: 0,00 - ST: 0,00	21069010	2804100	7622210571832	020	5929	UN	18,000	1,21	24,30	18,23	2,92	18,00
107840	Refresco Tang Lbg Limao Qtd Trib: 18,000 - Un Trib: UN - Vl Un Trib: 1,350 Mod: 0 - Mva: 0,00 BC ST: 0,00 - Alq: 0,00 - ST: 0,00	21069010	2804100	7622210571849	020	5929	UN	18,000	1,21	24,30	18,23	2,92	18,00
107837	Sal Refresco Clone Lbg Qtd Trib: 10,000 - Un Trib: UN - Vl Un Trib: 4,650 Mod: 0 - Mva: 0,00 BC ST: 0,00 - Alq: 0,00 - ST: 0,00	25010020		7896005210000	020	5929	UN	10,000	4,63	46,30	34,73	5,21	18,00
130047	Suco Maguary 500ml Caju Qtd Trib: 12,000 - Un Trib: UN - Vl Un Trib: 5,590 Mod: 0 - Mva: 0,00 BC ST: 0,00 - Alq: 0,00 - ST: 0,00	21069010	2101200	7896006554389	020	5929	UN	12,000	5,59	67,08	44,72	8,05	18,00
130048	Suco Maguary 500ml Goiaba Qtd Trib: 6,000 - Un Trib: UN - Vl Un Trib: 5,450 Mod: 0 - Mva: 0,00 BC ST: 0,00 - Alq: 0,00 - ST: 0,00	21069010	1701900	7896006550265	020	5929	UN	6,000	5,45	32,70	21,80	3,92	18,00
130050	Suco Maguary 500ml Maracuja Qtd Trib: 6,000 - Un Trib: UN - Vl Un Trib: 13,990 Mod: 0 - Mva: 0,00 BC ST: 0,00 - Alq: 0,00 - ST: 0,00	21069010	2800200	7896006555196	020	5929	UN	6,000	13,99	83,94	55,96	10,07	18,00
110790	Vinagre Castelo Alcool Branco 750ml Qtd Trib: 4,000 - Un Trib: UN - Vl Un Trib: 2,980 Mod: 0 - Mva: 0,00 BC ST: 0,00 - Alq: 0,00 - ST: 0,00	22090000	2800300	7896046700071	020	5929	UN	4,000	2,99	11,96	7,97	1,44	18,00
271130	Perfu Desengordurante Colonia 500ml Qtd Trib: 6,900 - Un Trib: UN - Vl Un Trib: 6,990 Mod: 0 - Mva: 0,00 BC ST: 0,00 - Alq: 0,00 - ST: 0,00 BCST Ret: 20,64 - Alq: 18,00 - ST Ret: 1,94 - Unidade: 4,12	34029031	1100700	7896099310890	060	5929	UN	6,000	6,99	41,94	0,00	0,00	0,00
110246	Bebanil Pro-Estrogen N Liq Lag3 6,49x6 Qtd Trib: 2,000 - Un Trib: UN - Vl Un Trib: 7,450 Mod: 0 - Mva: 0,00 BC ST: 0,00 - Alq: 0,00 - ST: 0,00 BCST Ret: 0,00 - Alq: 18,00 - ST Ret: 0,00 - Unidade: 1,04	84132090	1100900	7908001045440	060	5929	UN	2,000	7,45	14,90	0,00	0,00	0,00
110030	Toalha Fat Lux Extra Longa C/3Cun Qtd Trib: 12,000 - Un Trib: UN - Vl Un Trib: 5,750 Mod: 0 - Mva: 0,00 BC ST: 0,00 - Alq: 0,00 - ST: 0,00	34013000		7896007041254	020	5929	UN	12,000	5,75	69,00	69,00	12,42	18,00
135531	Lu De Ani Sorbet C/8u 80g Eco Qtd Trib: 11,000 - Un Trib: UN - Vl Un Trib: 3,490 Mod: 0 - Mva: 0,00 BC ST: 0,00 - Alq: 0,00 - ST: 0,00 BCST Ret: 38,43 - Alq: 18,00 - ST Ret: 3,49 - Unidade: 2,31	21069090		7891022868036	060	5929	UN	14,000	3,49	48,86	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Transação: 00112659047
- - Referente a nota fiscal n 14805 Serie: 1 Emissao: 06/02/26 - VENCIMENTO: 10/03/2026 R$ 6883,84 TERMO DE CONVENIO N 008/2025 - Ref. Cupons Fiscais: PDV: 014 Cupom:566776
Data:06/02/26

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Supermercado Andrucioli Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Transação: 00112659047

NF-e / Nº 14805

SÉRIE: 1

Supermercado Andrucioli Ltda
Esq/Ecionano Benedito Moreira, 124
São Francisco, Pontal - SP
CEP: 14.180-000
FONE: (16) 3953-1051

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 14805
SÉRIE 1

PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35260261666855000140550010000148051126590476

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 Cupom Fiscal Em E.C.F.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135260487204348 06/02/2026 11:28:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL
559008738110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.

CNPJ
61.666.853/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Irmandade Da Santa Casa Misericordia De Pontal

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO
06/02/2026

ENDEREÇO
Antenor De Costa Freitas Nr 753

BAIRRO / DISTRITO
Centro

CEP
14.180-000

DATA SAÍDA/ENTRADA
06/02/2026

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX
39531710

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA/ENTRADA
11:28:21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2282,73	394,83	0,00	0,00	6883,84

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6883,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
503				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ICMS
240775	Urupe Ab.Vinho Unissex 550ml Qtd Trib: 12,000 - Un Trib: UN - Vl Un Trib: 4,990 Mod: 0 - %bA: 0,00 BC ST: 0,00 - Alq: 0,00 - ST: 0,00 BCST Ret: 37,25 - Alq: 18,00 - ST Ret: 7,16 - Isen/Sub: 4,98	34029039	1300700	7898527705201	060	5929	UN	12,000	4,99	59,88	0,00	0,00	0,00
108317	Papel Aluminio Wade 45cmx7,5m Qtd Trib: 2,000 - Un Trib: UN - Vl Un Trib: 11,750 Mod: 0 - %bA: 0,00 BC ST: 0,00 - Alq: 0,00 - ST: 0,00	76071110		7896833283040	060	5929	UN	2,000	10,75	21,50	21,50	3,87	18,00
108819	Papel Toalha Brab Zur Super Branco Qtd Trib: 10,000 - Un Trib: UN - Vl Un Trib: 5,990 Mod: 0 - %bA: 0,00 BC ST: 0,00 - Alq: 0,00 - ST: 0,00 BCST Ret: 17,68 - Alq: 18,00 - ST Ret: 6,48 - Isen/Sub: 3,53	48189000	2304700	7898110031249	060	5929	UN	10,000	5,99	59,90	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Transação: 00112659047
- - Referente a nota Fiscal n 39077 Serie : 1A Emissao : 05/02/26 - VENCIMENTO: 10/03/2026 R$
6883,84 TERMO DE CONVENIO N 008/2025 - Ref. Cupons Fiscais. PDV: 014 Cupom: 588779
Data:06/02/26

RESERVADO AO FISCO

DESTAQUE DE PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Transação: 00112661173

NF-e / Nº 14817

SÉRIE: 1

Supermercado Andriucioli Ltda
Expedicionario Benedito Moreira, 124
São Francisco, Pontal - SP
CEP: 14.180-000
FONE: (16)3953-2951

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 14817
SÉRIE 1

PÁGINA 1 DE 3

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35260261666855000140550010000148171126611733

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 Cupom Fiscal Em E.C.F.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135260570957759 12/02/2026 10:49:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL
550008738110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.

CNPJ
61.666.855/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Irmandade Da Santa Casa Misericordia De Pontal

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-61

DATA EMISSÃO
12/02/2026

ENDEREÇO
Avenida Da Costa Freitas, Nr 753

BAIRRO / DISTRITO
Centro

CEP
14.180-000

DATA SAÍDA/ENTRADA
12/02/2026

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX
39931716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA/ENTRADA
10:49:03

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
35,59

VALOR DO ICMS
6,41

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.
0,00

VALOR DO ICMS SUBST.
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
878,21

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR DO PIS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
878,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
107

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
0,000

PESO LÍQUIDO
0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
100599	* Abacaxi Perola Qtd Trib: 4,000 - Un Trib: UN - Vl Un Trib: 5,980 Mod: 0 - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	08043010		SEM GTIN	040	5929	UN	4,000	5,98	23,92	0,00	0,00	0,00
100597	* Abacate Qtd Trib: 1,840 - Un Trib: KG - Vl Un Trib: 2,980 Mod: 0 - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	08044000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,040	2,98	3,11	0,00	0,00	0,00
100726	* Abobora Jaca Qtd Trib: 5,985 - Un Trib: KG - Vl Un Trib: 6,986 Mod: 0 - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	5,940	6,99	41,55	0,00	0,00	0,00
100617	* Alho Graud Qtd Trib: 0,360 - Un Trib: KG - Vl Un Trib: 30,266 Mod: 0 - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	07032093		SEM GTIN	040	5929	KG	0,360	30,40	10,79	11,53	2,08	18,00
100631	* Banana Prata Qtd Trib: 1,000 - Un Trib: KG - Vl Un Trib: 16,650 Mod: 0 - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	08039003		SEM GTIN	040	5929	KG	1,000	16,65	16,65	0,00	0,00	0,00
100632	* Banana Nanica Qtd Trib: 3,045 - Un Trib: KG - Vl Un Trib: 3,990 Mod: 0 - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	08039030		SEM GTIN	040	5929	KG	3,045	3,99	12,15	0,00	0,00	0,00
100644	* Batata Qtd Trib: 15,045 - Un Trib: KG - Vl Un Trib: 5,250 Mod: 0 - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	07019900		SEM GTIN	040	5929	KG	15,045	5,25	78,99	0,00	0,00	0,00
100655	* Berinjela Kg Qtd Trib: 2,310 - Un Trib: KG - Vl Un Trib: 1,990 Mod: 0 - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	07093000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,310	1,99	4,60	0,00	0,00	0,00
100656	* Beterraba Kg Qtd Trib: 2,110 - Un Trib: KG - Vl Un Trib: 5,799 Mod: 0 - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	07069000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,110	5,79	14,36	0,00	0,00	0,00
100733	* Cenoura Kg Qtd Trib: 5,825 - Un Trib: KG - Vl Un Trib: 4,251 Mod: 0 - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	5,825	4,25	24,76	0,00	0,00	0,00
100734	* Cebola Nacional Qtd Trib: 8,015 - Un Trib: KG - Vl Un Trib: 3,599 Mod: 0 - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	07031019		SEM GTIN	040	5929	KG	8,015	3,59	28,84	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Transação: 00112661173
- - Referente a nota fiscal nº 11589 Serie: 17 Emissao: 11/02/26 - VENCIMENTO: 23/03/2026 R$ 878,21)TERMO DE CONVENIO N 006/2025 - Ref. Cupons Fiscais: PDV: 017 Cupom:539428
Data:11/02/26

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Supermercado Andrucioli Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Transação: 00112661173

NF-e / Nº 14817

SÉRIE: 1

Supermercado Andrucioli Ltda
Ezequiel Janeiro Benedito Moreira, 124
São Francisco, Pontal - SP
CEP: 14.180-000
FONE: (16) 3953-1991

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 14817
SÉRIE 1

PÁGINA 2 DE 3

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35260261666855000140550010000148171126611733

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 Cupom Fiscal Em E.C.F.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135260570957759 12/02/2026 10:49:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL
550008758110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.

CNPJ
51.666.855/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Irmandade Da Santa Casa Misericordia De Pontal

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO
12/02/2026

ENDEREÇO
Afonso Da Costa Freitas Nr 753

BAIRRO / DISTRITO
Centro

CEP
14.180-000

DATA SAÍDA/ENTRADA
12/02/2026

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX
39531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA/ENTRADA
10:49:05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
35,59

VALOR DO ICMS
6,41

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.
0,00

VALOR DO ICMS SUBST.
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
878,21

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESP ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR DO ISS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
878,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
107

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
0,000

PESO LÍQUIDO
0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ICMS
100808	* Consulta Kg Qtd Trib: 7,965 - Un Trib: KG - Vl Un Trib: 3,990 Mod: 0 - Mva: 0,00 BC ST: 0,00 - Alq: 0,00 - ST: 0,00	07061000		SEM GTIN	040	5929	KG	7,965	3,99	31,78	0,00	0,00	0,00
100710	* Chuchu Kg Qtd Trib: 6,000 - Un Trib: KG - Vl Un Trib: 14,250 Mod: 0 - Mva: 0,00 BC ST: 0,00 - Alq: 0,00 - ST: 0,00	07099990		SEM GTIN	040	5929	KG	6,000	14,25	85,50	0,00	0,00	0,00
100834	* Laranja Pera Kg Qtd Trib: 4,020 - Un Trib: KG - Vl Un Trib: 4,890 Mod: 0 - Mva: 0,00 BC ST: 0,00 - Alq: 0,00 - ST: 0,00	08051020	1708400	SEM GTIN	040	5929	KG	4,020	4,90	19,69	0,00	0,00	0,00
100839	* Limao Tahiti Qtd Trib: 2,000 - Un Trib: KG - Vl Un Trib: 0,990 Mod: 0 - Mva: 0,00 BC ST: 0,00 - Alq: 0,00 - ST: 0,00	08055000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,000	0,99	1,98	0,00	0,00	0,00
100824	* Maca Nacional Kg - Pink Lady(Fuji Qtd Trib: 4,000 - Un Trib: KG - Vl Un Trib: 24,500 Mod: 0 - Mva: 0,00 BC ST: 0,00 - Alq: 0,00 - ST: 0,00	08081000		SEM GTIN	040	5929	KG	4,000	24,50	98,00	0,00	0,00	0,00
100849	* Pendocalho Seda Kg Qtd Trib: 2,000 - Un Trib: KG - Vl Un Trib: 18,000 Mod: 0 - Mva: 0,00 BC ST: 0,00 - Alq: 0,00 - ST: 0,00	07141000	1709800	SEM GTIN	020	5929	KG	2,000	18,00	36,00	24,00	4,32	18,00
100840	* Mamao Formosa Kg Qtd Trib: 2,930 - Un Trib: KG - Vl Un Trib: 6,490 Mod: 0 - Mva: 0,00 BC ST: 0,00 - Alq: 0,00 - ST: 0,00	08100300		SEM GTIN	040	5929	KG	2,000	6,49	12,98	0,00	0,00	0,00
100843	* Manga Palmer Kg Qtd Trib: 2,125 - Un Trib: KG - Vl Un Trib: 4,500 Mod: 0 - Mva: 0,00 BC ST: 0,00 - Alq: 0,00 - ST: 0,00	08045020		SEM GTIN	040	5929	KG	2,125	4,50	9,75	0,00	0,00	0,00
100848	* Quiabo Qtd Trib: 1,980 - Un Trib: KG - Vl Un Trib: 14,700 Mod: 0 - Mva: 0,00 BC ST: 0,00 - Alq: 0,00 - ST: 0,00	07059300		SEM GTIN	040	5929	KG	1,980	14,70	29,11	0,00	0,00	0,00
100883	* Repolho Verde Qtd Trib: 2,000 - Un Trib: KG - Vl Un Trib: 3,990 Mod: 0 - Mva: 0,00 BC ST: 0,00 - Alq: 0,00 - ST: 0,00	07049000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,000	3,99	7,98	0,00	0,00	0,00
100899	* Tomate Salada Qtd Trib: 11,860 - Un Trib: KG - Vl Un Trib: 4,990 Mod: 0 - Mva: 0,00 BC ST: 0,00 - Alq: 0,00 - ST: 0,00	07020000		SEM GTIN	040	5929	KG	11,860	4,99	59,17	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Transação: 00112661173
- - Referente a nota fiscal n 11588 Serie: 17 Emissao: 11/02/26 - VENCIMENTO: 23/03/2026 R$ 878,21||TERMO DE CONVENIO N 098/2025 - Ref. Cupons Fiscais: PDV: 017 Cupom:099426
Data:11/02/26

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Supermercado Andrucioli Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Transação: 00112661173

NF-e / Nº 14817

SÉRIE: 1

Supermercado Andrucioli Ltda
Exsedicionario Benedito Moreira, 124
Sao Francisco, Pontal - SP
CEP: 14.180-000
FONE: (16)3953-1951

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 14817
SÉRIE 1

PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35260261666855000140550010000148171126611733

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.	135260570957750 12/02/2026 10:49:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ
550008738110		01.666.855/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
Irmandade Da Santa Casa Misericordia De Pontal		55.110.753/0001-61	12/02/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA/ENTRADA**
Avenida Da Costa Freitas Nr 753	Centro	14.180-000	12/02/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX** / **UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA/ENTRADA**
Pontal	39531718 / SP		10:49:08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
26,59	6,41	0,00	0,00	878,31

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO ISSQN	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	878,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
107				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ICMS
190728	* Iogurt Qtd Trib: 1,995 - Un Trib: KG - Vl Un Trib: 16,000 Mod: 0 - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Alic: 0,00 - ST: 0,00	0700000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,995	16,00	31,92	0,00	0,00	0,00
192962	Ovos Brancos Pretos C/12 Qtd Trib: 4,000 - Un Trib: UN - Vl Un Trib: 10,290 Mod: 0 - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Alic: 0,00 - ST: 0,00	04072100	2999900	SEM GTIN	040	5929	UN	4,000	10,29	41,16	0,00	0,00	0,00
190619	* Alface Crespa/Lisa Qtd Trib: 4,000 - Un Trib: UN - Vl Un Trib: 8,500 Mod: 0 - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Alic: 0,00 - ST: 0,00	07051900		SEM GTIN	040	5929	UN	4,000	8,50	28,00	0,00	0,00	0,00
190708	* Abobrinha Qtd Trib: 2,300 - Un Trib: UN - Vl Un Trib: 6,500 Mod: 0 - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Alic: 0,00 - ST: 0,00	07093100		SEM GTIN	040	5929	UN	2,300	6,50	13,00	0,00	0,00	0,00
190709	* Chuchu Qtd Trib: 3,000 - Un Trib: UN - Vl Un Trib: 6,500 Mod: 0 - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Alic: 0,00 - ST: 0,00	07092100		SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	6,50	19,50	0,00	0,00	0,00
190715	* Couve Manteiga Qtd Trib: 3,000 - Un Trib: UN - Vl Un Trib: 6,500 Mod: 0 - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Alic: 0,00 - ST: 0,00	07051900		SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	6,50	19,50	0,00	0,00	0,00
190699	* Salsa Maço Qtd Trib: 1,000 - Un Trib: UN - Vl Un Trib: 58,500 Mod: 0 - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Alic: 0,00 - ST: 0,00	UTV99999		SEM GTIN	040	5929	UN	1,000	58,50	58,50	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Transação: 00112661173 - - Referente a nota fiscal nº 11588 serie: 17 Emissao: 11/02/26 - VENCIMENTO: 22/03/2026 R$ ISTR.III) TERMO DE CONVENIO N 098/2025 - Ref. Cupons Fiscais: PDV: 017 Cupom 559428 Data: 11/02/26	

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03100.050008 00011.682176 7 03580000666000
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:	15/02/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	13/03/2026
Valor Nominal do Boleto:	6.660,00
Juros (R$):	605,80
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	299,70
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	7.565,50
Valor Pago (R$):	7.565,50

Data/hora da operação: 13/03/2026 09:15:07

Código da operação: 61517247631
Chave de segurança: 7CA0VAEH2282NK3K

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

RECEBEMOS DE R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA CNPJ: 18.209.156/0001-42 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 05/01/2026 DESTINEM: IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL VALOR TOTAL: 6.660,00

DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000014.926
SÉRIE 001

HIGIRIB

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

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída [1]
Nº 14926 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 de autorização
35-26.01-18.209.156/0001-42-55-001-000.014.926-100.018.373-9

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Vendas	135260036916462 05/01/2026 10:26:03h

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
582974310112	000000000	18.209.156/0001-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	Código Cliente	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL	000187	55.110.753/0001-41	05/01/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA / ENTRADA**
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14.180.000	05/01/2026
MUNICÍPIO	**UF / FONE / FAX**	**INSC. ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PONTAL	SP (16) 3663.1719	ISENTO	10:25h

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000014926	15/02/2026	6.660,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.660,00
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	6.660,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0061	TEXSPAR RNN 50LTS	38249941	0.500	5.405	BO	1,0000	4.415,50000	0,00	4.415,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0028	TEXSPAR SOFTS CONCENTRADO 50LTS	38099190	0.500	5.405	BO	1,0000	980,00000	0,00	980,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0061	TEXSPAR OXZ 50LTS	38099190	0.102	5.102	BO	1,0000	1.265,00000	0,00	1.265,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Cond.Pgto.: BCO.: 007 - BANCO DO BRASIL S/A // I- ME/EPP optante pelo Simples Nacional * II- Não gera credito fiscal de IPI/ICMS conf lei 123/2006 // PREZADO CLIENTE, A HIGIRIB NÃO ENVIA BOLETOS BANCÁRIOS POR E-MAIL. EM CASO DE DÚVIDAS ENTRE EM CONTATO COM NOSSO DEPARTAMENTO FINANCEIRO PELO TELEFONE (16) 3285-0150 // CONFIRA AS MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA, APÓS O RECEBIMENTO E ASSINATURA DO CANHOTO NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES. // Valor aprox.dos Tributos R$ 1.043,39 (15,67%) Fonte: IBPT // ICMS PAGO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUICAO. - 0061 - 0028

RESERVADO AO FISCO

Renata G. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal
06/01/26

Pedido	13.892	Vendedor	4	Pedido compra

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 05/01/2026 AS 10:26:03h

HIGIRIB

R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA
R JAIME JOSE DO NASCTO FEITOSA, 0178
RES. E COM. PALMARES 14.092.540
RIBEIRAO PRETO SP
(00) 3285.0150 contato@higirib.com.br

CC-e
CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Nº 014.926 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 do estado/autorizadora
35-26.01-18.209.156/0001-42-55-001-000.014.926-100.018.373-9

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135260036916462 06/01/2026 08:16:30h

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
582974310112	000000000	18.209.156/0001-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	Código Cliente	CNPJ / CPF
IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL	000187	55.110.753/0001-41

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14.180-000

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSC. ESTADUAL
PONTAL	SP	(16) 3953.1719	ISENTO

DATA DA EMISSÃO
05/01/2026

EVENTOS/CORREÇÕES

REFERENTE TERMO DE CONVENIO NR. 008/2025.

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 | Ficha Caixa

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 15/02/2026

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

Agência / Código do Beneficiário: 2665-4 / 045000-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
05/01/2026	14.926	DM	N	05/01/2026

Nosso Número: 31000500000011682

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 6.660,00

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

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 23,31 AO DIA.

APOS VCTO MULTA DE 4,5%

APOS 4 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

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

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

Recebimento através de cheque Nº do Banco

Autenticação Mecânica

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

---

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 15/02/2026

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

Agência / Código do Beneficiário: 2665-4 / 045000-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
05/01/2026	14.926	DM	N	05/01/2026

Nosso Número: 31000500000011682

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 6.660,00

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

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 23,31 AO DIA.

APOS VCTO MULTA DE 4,5%

APOS 4 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO

(-) Desconto/Abatimento

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

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

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

Destacar abaixo

Autenticação Mecânica

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 | 00190.00009 03100.050008 00011.682176 7 03580000666000

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 15/02/2026

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

Agência / Código do Beneficiário: 2665-4 / 045000-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
05/01/2026	14.926	DM	N	05/01/2026

Nosso Número: 31000500000011682

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 6.660,00

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

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 23,31 AO DIA.

APOS VCTO MULTA DE 4,5%

APOS 4 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

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

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

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO



GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Representação numérica do código de barras:	34191.57007 01408.541587 83900.030004 4 13840000600000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**SOLUCAO ESCRITORIO C F LTDA**
Nome/Razão Social:	**SOLUCAO ESCRITORIO C F LTDA**
CPF/CNPJ:	**10.424.438/0001-50**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	13/03/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	13/03/2026
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: 13/03/2026 09:16:57

Código da operação: 61517241515
Chave de segurança: KR7RU0FVZF9VZ0MV

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

DANFESe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município de Franca
(16) 3711-9000
notafiscal@franca.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35162001210424438000150000000004588126030287718383

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data da emissão da NFS-e	
45881	01/01/2026	06/03/2026	A autenticidade desta NFS-e pode ser consulta pela chave de acesso no portal nacional da NFS-e
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data da emissão da DPS**	
45881	49999	06/03/2026	

EMITENTE DA NFS-e	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	10.424.438/0001-50	50357	1637221631
Nome / Nome Empresarial		**E-mail**	
SOLUCAO ESCRITORIO DE CONTABILIDADE DE FRANCA LTDA		solucaocadastro@solucaocontabilidadefranca.com.br	
Endereço		**Município**	**CEP**
14403-424 - RUA VOLUNTARIOS DA FRANCA, 753		FRANCA - SP	14403-424
Simples Nacional na Data de Competência		**Regime de Apuração Tributária pelo SN**	
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)		-	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	55.110.753/0001-41	-	-
Nome / Nome Empresarial		**E-mail**	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		-	
Endereço		**Município**	**CEP**
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO		Pontal - SP	14.180-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.19.01 Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxil...	-	Franca - SP	BRASIL

Descrição do Serviço
SERVIÇOS PRESTADOS REF HONORÁRIOS CONTABEIS. TERMO DE CONVÊNIO Nº 008/2025 REF AO MES 12/2025 - VENCIMENTO 10/02/2026

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Franca - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 6.000,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 6.000,00	4,89%	Não retido	R$ 293,40

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-	-	-	-
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
-	-		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 6.000,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apuração Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		R$ 6.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	R$ 293,40

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFSe Subst: 35162001210424438000150000000004480526010276284514 | NBS: 1.1302.21.00 |

Segunda Via

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

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO						Vencimento 13/03/2026
Beneficiário SOLUCAO ESCRITORIO C F LTDA CNPJ 10.424.438/0001-50						Agência/Código Beneficiário 1588/39000-3
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final R VOLUNTARIOS DA FRANCA 753 ESTACAO FRANCA SP 14405 103						
Data do documento 06/01/2026	No. Do documento 994/1		Espécie doc. FS	Aceite N	Data Processamento 07/01/2026	Nosso Número 157/00014085-4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 6.000,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 4,00 AO DIA APOS 13/03/2026 MULTA DE ..... 120,00 MENSALIDADE MES 12/25 - PROTESTAR EM 5 DIAS						(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL CNPJ/CPF 055110753000141 Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 00000-000 CENTRO PONTAL SP Beneficiário Final:						

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 01408.541587 83900.030004 4 13840000600000**

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO						Vencimento 13/03/2026
Cedente SOLUCAO ESCRITORIO C F LTDA CNPJ 10.424.438/0001-50						Agência/Código Cedente 1588/39000-3
Data do documento 06/01/2026	No. Do documento 994/1		Espécie doc. FS	Aceite N	Data Processamento 07/01/2026	Nosso Número 157/00014085-4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 6.000,00
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 4,00 AO DIA APOS 13/03/2026 MULTA DE ..... 120,00 MENSALIDADE MES 12/25 - PROTESTAR EM 5 DIAS						(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Sacado: IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL CNPJ/CPF 055110753000141 Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 00000-000 CENTRO PONTAL SP Beneficiário Final:						

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518086-3

Representação numérica do código de barras:	34191.57007 01408.621587 83900.030004 4 13530000096000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**SOLUCAO ESCRITORIO C F LTDA**
Nome/Razão Social:	**SOLUCAO ESCRITORIO C F LTDA**
CPF/CNPJ:	**10.424.438/0001-50**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	13/03/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	13/03/2026
Valor Nominal do Boleto:	960,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	960,00
Valor Pago (R$):	960,00

Data/hora da operação: 13/03/2026 09:18:12

Código da operação: 61517259708
Chave de segurança: CVZTPUE24Y4CC4TV

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

DANFESe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município de Franca
(16) 3711-9000
notafiscal@franca.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35162001210424438000150000000004588226030267716581

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data da emissão da NFS-e	
45882	01/01/2026	06/03/2026	A autenticidade desta NFS-e pode ser consulta pela chave de acesso no portal nacional da NFS-e
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data da emissão da DPS**	
45882	49999	06/03/2026	

EMITENTE DA NFS-e	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	10.424.438/0001-50	50357	1637221631
Nome / Nome Empresarial		**E-mail**	
SOLUCAO ESCRITORIO DE CONTABILIDADE DE FRANCA LTDA		solucaocadastro@solucaocontabilidadefranca.com.br	
Endereço		**Município**	**CEP**
14403-424 - RUA VOLUNTARIOS DA FRANCA, 753		FRANCA - SP	14403-424
Simples Nacional na Data de Competência		**Regime de Apuração Tributária pelo SN**	
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)		-	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	55.110.753/0001-41	-	-
Nome / Nome Empresarial		**E-mail**	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		-	
Endereço		**Município**	**CEP**
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO		Pontal - SP	14.180-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.19.01 Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxil...	-	Franca - SP	BRASIL

Descrição do Serviço
USO LICENÇA SISTEMA CONTABIL. SENDO 2 PONTOS P/ CONTABIL E 1 RP12. TERMO DE CONVÊNIO Nº 008/2025 REF AO MES 12/2025 - VENCIMENTO 10/02/2026

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Franca - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 960,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 960,00	4,89%	Não retido	R$ 46,94

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-	-	-	-
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
-	-		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 960,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apuração Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		R$ 960,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	R$ 46,94

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFSe Subst: 35162001210424438000150000000004480626010276284666 | NBS: 1.1302.21.00 |

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 01408.621587 83900.030004 4 13530000096000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **13/03/2026**
Beneficiário **SOLUCAO ESCRITORIO C F LTDA** **CNPJ/CPF:** 10.424.438/0001-50 R VOLUNTARIOS DA FRANCA , 14405103 - ESTACAO - FRANCA - SP						Agência/Código Beneficiário 1588/39000-3
Data do documento 06/01/2026	Núm. do documento 994/1		Espécie Doc. Presta##o	Aceite N	Data Processamento 06/01/2026	Nosso Número 157 / 00014086
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **960,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS USO SISTEMA - MES 12/2025						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL **CNPJ/CPF:** 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , - CENTRO - PONTAL - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 01408.621587 83900.030004 4 13530000096000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **13/03/2026**
Beneficiário **SOLUCAO ESCRITORIO C F LTDA** **CNPJ/CPF:** 10.424.438/0001-50 R VOLUNTARIOS DA FRANCA , 14405103 - ESTACAO - FRANCA - SP						Agência/Código Beneficiário 1588/39000-3
Data do documento 06/01/2026	Núm. do documento 994/1		Espécie Doc. Presta##o	Aceite N	Data Processamento 06/01/2026	Nosso Número 157 / 00014086
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **960,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS USO SISTEMA - MES 12/2025						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL **CNPJ/CPF:** 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , - CENTRO - PONTAL - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, do posto do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 4090 1585 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701585 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itau.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficientes auditivos/Fala: 0800 722 1722.

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03100.050008 00011.683174 3 03580000213600
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:	15/02/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	13/03/2026
Valor Nominal do Boleto:	2.136,00
Juros (R$):	194,22
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	96,12
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.426,34
Valor Pago (R$):	2.426,34

Data/hora da operação: 13/03/2026 09:19:29

Código da operação: 61517263005
Chave de segurança: VHN08CF1E8AVL2U3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

RECEBEMOS DE R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA CNPJ: 18.209.156/0001-42 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: 05/01/2026 DEST/REM: IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL VALOR TOTAL: 2.136,00		NF-e Nº 000014.927 SÉRIE 001
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

HIGIRIB

R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

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

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída [1]
Nº 14927 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

35-26.01-18.209.156/0001-42-55-001-000.014.927-100.018.375-2

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Vendas	135260036927334 05/01/2026 10:26:38h

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	Código Cliente	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL	000187	55.110.753/0001.41	05/01/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA / ENTRADA**
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14.180.000	05/01/2026
MUNICÍPIO	**UF / FONE / FAX**	**INSC. ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PONTAL	SP (16) 3953.1719	ISENTO	10:26h

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000014927	15/02/2026	2.136,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP.IMPORT.	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.136,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.136,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0003	CLARIT PASTA 22KG	34029029	0.500	5.405	BD	1,0000	521,00000	0,00	521,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0017	TEXSPAR PE 65KGS	25070000	0.102	5.102	BG	1,0000	1.615,00000	0,00	1.615,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Cond.Pgto.: BCO.: 007 - BANCO DO BRASIL S/A // I- ME/EPP optante pelo Simples Nacional * II- Não gera credito fiscal de IPI/ICMS conf lei 123/2006 // PREZADO CLIENTE, A HIGIRIB NÃO ENVIA BOLETOS BANCÁRIOS POR E-MAIL, EM CASO DE DÚVIDAS ENTRE EM CONTATO COM NOSSO DEPARTAMENTO FINANCEIRO PELO TELEFONE (16) 3285-0150 // CONFIRA AS MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA, APÓS O RECEBIMENTO E ASSINATURA DO CANHOTO NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES. // Valor aprox.dos Tributos R$ 155,55 (7,28%) Fonte: IBPT // ICMS PAGO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUICAO. - 0003 - 0017

RESERVADO AO FISCO

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal

06/01/26

Pedido 13.893	Vendedor 4	Pedido compra

HIGIRIB

R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA
R JAIME JOSE DO NASCTO FEITOSA, 0178
RES. E COM. PALMARES 14.092.540
RIBEIRAO PRETO SP
(00) 3285.0150 contato@higirib.com.br

CC-e
CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Nº 014.927 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 do autorizadora
35-26.01-18.209.156/0001-42-55-001-000.014.927-100.018.375-2

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135260036927334 05/01/2026 08:17:32h

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	Código Cliente	CNPJ / CPF
IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL	000187	55.118.753/0001.41

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14.180.000

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSC. ESTADUAL
PONTAL	SP	(16) 3953.1719	ISENTO

DATA DA EMISSÃO
05/01/2026

EVENTOS/CORREÇÕES

REFERENTE TERMO DE CONVENIO NR. 008/2025.

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 | Ficha Caixa

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 15/02/2026

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

Agência / Código do Beneficiário: 2665-4 / 045000-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
05/01/2026	14.927	DM	N	05/01/2026

Nosso Número: 31000500000011683

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 2.136,00

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

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 7,48 AO DIA.

APOS VCTO MULTA DE 4,5%

APOS 4 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

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

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

Recebimento através de cheque Nº do Banco

Autenticação Mecânica

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

---

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 15/02/2026

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

Agência / Código do Beneficiário: 2665-4 / 045000-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
05/01/2026	14.927	DM	N	05/01/2026

Nosso Número: 31000500000011683

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 2.136,00

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

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 7,48 AO DIA.

APOS VCTO MULTA DE 4,5%

APOS 4 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO

(-) Desconto/Abatimento

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

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

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

Destacar abaixo

Autenticação Mecânica

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 | 00190.00009 03100.050008 00011.683174 3 03580000213600

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 15/02/2026

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

Agência / Código do Beneficiário: 2665-4 / 045000-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
05/01/2026	14.927	DM	N	05/01/2026

Nosso Número: 31000500000011683

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 2.136,00

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

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 7,48 AO DIA.

APOS VCTO MULTA DE 4,5%

APOS 4 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

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

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

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03689.665002 00039.639174 5 13610000198792
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA**
Nome/Razão Social:	**BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA**
CPF/CNPJ:	**37.844.479/0001-52**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	18/02/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	13/03/2026
Valor Nominal do Boleto:	1.987,92
Juros (R$):	77,74
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	39,75
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.105,41
Valor Pago (R$):	2.105,41

Data/hora da operação: 13/03/2026 09:29:59

Código da operação: 61517312297
Chave de segurança: JNNN8FMAXWYQ286Y

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

RECEBEMOS DE BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO				NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA:	1.987,92	Nº 136757
		DATA DE EMISSÃO:	19/01/2026 18:13:06	SÉRIE 1

Bioline Fios Cirúrgicos

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: 6237032200

7516

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 136757
Série 1
Folha 1 / 2

CHAVE DE ACESSO 5226 0137 8444 7900 0233 5500 1000 1367 5718 4769 4267

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib		152269901834033 19/01/2026 18:14:05

CRT (Código do Regime Tributário)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ / CPF
3-Regime Normal	106807412	809012300115	37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				55.110.753/0001-41	19/01/2026
ENDEREÇO		**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 -		CENTRO		14.180-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**PAÍS**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA / SAÍDA**
Pontal	SP	Brasil	1639531716		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	
ENDEREÇO		**BAIRRO**		**CEP**
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 -		CENTRO		14.180-000
MUNICÍPIO	**UF**	**PAÍS**		**FONE / FAX**
Pontal	SP	Brasil		

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
136757	1.987,92	0,00	1.987,92

DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	18/02/2026	1.987,92						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancário	1.987,92		

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.987,92	238,55	0,00	0,00	1.987,92

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	357,82	1.987,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DE VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA		Remetente (CIF)				06.321.409/0013-20
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER AMARAISAEROCLUB JARD		Campinas			SP	122819217110
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**
1	CX			2,090		1,890

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V.TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
AADSA45	ALGODAO 0 S/AG 15X45CM LT:202523953 Val:22/09/30 UN:24	30061090	0 / 00	6107	UN	24,0000	2,3800	0,00	57,12	10,39	57,12	6,85	12,00	0,00
CCDCR30G	C CROM 0 AG3/8 CIL3,0-75CM LT:202522033 Val:27/06/30 UN:24	30061090	0 / 00	6107	UN	24,0000	6,3100	0,00	151,44	27,28	151,44	18,17	12,00	0,00
CC1MR50ER	C CROM 1 AG1/2 CIL5,0-90CM LT:202522917 Val:04/08/30 UN:48	30061090	0 / 00	6107	UN	48,0000	7,8000	0,00	374,40	67,39	374,40	44,93	12,00	0,00
CS20CR30G	BIOGUT S 2-0 3/8 R 3,0-75CM LT:202523424 Val:25/08/30 UN:24	30061090	0 / 00	6107	UN	24,0000	5,6900	0,00	136,56	24,58	136,56	16,39	12,00	0,00
WAXBIO2SB	CERA PARA OSSO WAXBIO 2,5G BAS LT:202524189 Val:22/09/30 UN:12	30061090	0 / 00	6107	UN	12,0000	5,0300	0,00	60,36	13,86	60,36	7,24	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Caixa Nº 15252.o pedido 7516.

TERMO DE CONVENIO Nº 008/2025 CHC01060 17 Pedido: 79562
Valor do ICMS para a UF de Destino....R$ = 119.27
Valor CBS R$ = 6.30
Valor IBS UF R$ = 0.69

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
DATA 23/01/26
Farmácia
Santa Casa de Pontal

RECEBEMOS DE BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO				NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA	1.987,92	Nº 136757
		DATA DE EMISSÃO	19/01/2026 18:13:00	SÉRIE 1

Bioline Fios Cirúrgicos

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: 6237032200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 136757
Série 1
Folha 2 / 2

CHAVE DE ACESSO 5226 0137 8444 7900 0233 5500 1000 1367 5718 4769 4267

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO	
Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib		152269901834033	19/01/2026 18:14:05
CRT (Código de Regime Tributário)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ / CPF
3-Regime Normal	106807412	809012300115	37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				55.110.753/0001-41	19/01/2026
ENDEREÇO			BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 -			CENTRO	14.180-000	
MUNICÍPIO	UF	PAÍS	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
Pontal	SP	Brasil	1639631716		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	
ENDEREÇO		BAIRRO		CEP
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 -		CENTRO		14.180-000
MUNICÍPIO	UF	PAÍS		FONE / FAX
Pontal	SP	Brasil		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VLR UNIT.	VLR. DESC.	VLR. TOTAL	V. FRETE	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. ICMS ST	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
PGCL-25	PGCL-25 3-0 AG3/8 COR2,4-70CM LT:202525290 Val:26/11/30 UN:24	30061090	0 / 00	6107	UN	24,0000	14,0000	0,00	336,00	60,48	336,00	40,32	0,00	12,00	0,00
NL30CT1953	NYLON 3-0 AG3/8 COR1,9-45CM LT:202523025 Val:08/08/30 UN:72	30061090	0 / 00	6107	UN	72,0000	2,8100	0,00	202,32	36,42	202,32	24,28	0,00	12,00	0,00
NL30CT3053	NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM LT:202524510 Val:21/10/30 UN:48	30061090	0 / 00	6107	UN	48,0000	2,8100	0,00	134,88	24,28	134,88	16,19	0,00	12,00	0,00
NL40CT3053	NYLON 4-0 AG3/8 COR3,0-45CM LT:202524479 Val:17/10/30 UN:24	30061090	0 / 00	6107	UN	24,0000	2,8400	0,00	68,16	12,27	68,16	8,18	0,00	12,00	0,00
NL60CT1953	NYLON 6-0 AG3/8 COR1,9-45CM LT:202524391 Val:09/10/30 UN:24	30061090	0 / 00	6107	UN	24,0000	3,7100	0,00	89,04	16,02	89,04	10,68	0,00	12,00	0,00
ABS PGA	ABS PGA 0 AG1/2 CIL-4,8-90CM LT:202522969 Val:06/08/30 UN:36	30061090	0 / 00	6107	UN	36,0000	10,4900	0,00	377,64	67,98	377,64	45,32	0,00	12,00	0,00

Recibo do Pagador

Beneficiário	Agência / Código Beneficiário	Vencimento
BIOLINE FIOS CIRURGICOS CNPJ:37.844.479/0001-52 AV MARANHAO, 500, QD-64 LT-10, CEP: 75.110-470 - JUNDIAI, ANAPOLIS - GO	3206-9 / 00022580-0	18/02/2026
Pagador **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL** **CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41**	Número do Documento 136757 1	Nosso Número 36896650000039639
Espécie: R$ / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento 1.987,92	(-) Desconto
Demonstrativo :	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 136757 1

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03689.665002 00039.639174 5 13610000198792**

Local de Pagamento					Vencimento
					18/02/2026
Beneficiário BIOLINE FIOS CIRURGICOS CNPJ:37.844.479/0001-52 AV MARANHAO, 500, QD-64 LT-10, CEP: 75.110-470 - JUNDIAI, ANAPOLIS - GO					Agência / Código Beneficiário 3206-9 / 00022580-0
Data Documento 19/01/2026	Número do Documento 136757 1	Espécie Doc. DM	Aceite NAO	Data Processamento 19/01/2026	Nosso Número 36896650000039639
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.987,92

Informações de responsabilidade do beneficiário.
Apos 18/02/2026 cobrar Juros de 0,17% no valor de R$ 3,38 ao dia
Apos 18/02/2026 cobrar Multa de 2,50% no valor de R$ 39,76
Negativar 7 dias apos o vencimento.

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

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

Beneficiário Final CPF / CNPJ

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

SIH-R<HCMP0004> Emissão 19/01/2026 09:25

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7516

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 389 - BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Data Ped:** 19/01/2026

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. 008/2025

4056- 1 VICRYL 0 AG 5,0 CM -UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	36,0000	10,4900	0,0000	0,0000	377,6400
Complemento do item					
48690- 1 ALGODAO 0 SEM AGULHA-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	24,0000	2,3800	0,0000	0,0000	57,1200
Complemento do item					
60392- 1 CATGUT CROMADO 0 AG 3,0 CM-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	24,0000	6,3100	0,0000	0,0000	151,4400
Complemento do item					
60458- 1 CATGUT CROMADO 1 AG 5,0 CM-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	48,0000	7,8000	0,0000	0,0000	374,4000
Complemento do item					
60771- 1 CATGUT SIMPLES 2-0 AG 3,0 CM-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	24,0000	5,6900	0,0000	0,0000	136,5600
Complemento do item					
61131- 1 CERA P/ OSSO -UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	12,0000	5,0300	0,0000	0,0000	60,3600
Complemento do item					
79438- 1 MONOCRYL 3-0 AG 2,4 CM INCOLOR-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	24,0000	14,0000	0,0000	0,0000	336,0000
Complemento do item					
78943- 1 NYLON 3-0 AG 2,0 CM -UNIDADE-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	72,0000	2,8100	0,0000	0,0000	202,3200
Complemento do item					
78967- 1 NYLON 3-0 AG 3,0 CM -UNIDADE-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	48,0000	2,8100	0,0000	0,0000	134,8800
Complemento do item					
79005- 1 NYLON 4-0 AG 3,0 CM -UNIDADE-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	24,0000	2,8400	0,0000	0,0000	68,1600
Complemento do item					
79066- 1 NYLON 6-0 AG 2,0 CM-UNIDADE-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	24,0000	3,7100	0,0000	0,0000	89,0400
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004> Emissão 19/01/2026 09:25

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 2

No. Pedido 7516

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 389 - BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Data Ped:** 19/01/2026

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. 008/2025

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.987,9200
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.987,9200	0,0000	0,0000	0,0000	1.987,9200

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

COMPRAS

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 15/01/2026
hora 10:03

Orcamento
N. 086270

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

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	67	AP04N2	ALGODAO 0 S/AG POINT SUTURE	EV	24	3,2100	77,04	18
	254	CC08230GI2	CATGUT CROMADO 0 CR30 POINT SUTURE	EV	24	7,1600	171,84	18
	266	CC19750FG2	CATGUT CROMADO 1 MR50 90 CM POINT SUTURE	EV	48	9,4500	453,60	18
	199	CS28230GI2	CATGUT SIMPLES 2-0 CR30 POINT SUTURE	EV	24	7,1600	171,84	18
	605	WAXBIO25B	CERA P/ OSSO CX C/12 BIOLINE	UN	12	10,8000	129,60	18
	86	MN377224P3	MONOSORBPOINT 3-0 CT24 INC C36 POINT SUTURE	EV	36	16,2800	586,08	18
	175	NP381320FC	NYLON 3-0 CT20 75 CM POINT SUTURE	EV	72	3,4700	249,84	18
	137	NP341330FC	NYLON 3-0 CT30 POINT SUTURE	EV	48	3,3800	162,24	18
	149	NP441330FC	NYLON 4-0 CT30 POINT SUTURE	EV	24	3,4300	82,32	18
	171	NP641320P2	NYLON 6-0 CT20 POINT SUTURE	EV	24	3,7200	89,28	18
	37	BV09750FG3	ABSORVIVEL SINTETICO 0 MR50 90CM C36 POINT SUTURE	EV	36	13,3300	479,88	18

Desconto — Total Prod. R$ 2.653,56 — Total Geral **R$ 2.653,56**

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora
Observacao cotacao n.1606

Bioline
Fios Cirúrgicos

COTAÇÃO DE VENDAS

Data de lançamento	Data do documento	Valido até
15/01/2026	**15/01/2026**	**16/02/2026**
Nº Documento	Autor	Status
⇨ **77602**	**ANDERSON VECCHIO**	**Aberto**

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA-FI-33

CNPJ: 37.844.479/0002-33
Inscrição Estadual: 10.680.741-2

Rua: ISRAEL PINHEIRO S/N
Bairro: JARDIM ALVORADA
Complemento: QD-45 LT-01
Cidade: ANAPOLIS **Estado:** GO **CEP:** 75.104-405 **País:** BR

CLIENTE

Razão social: CHC01861 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ/CPF: 55110753000141
Inscrição estadual: Isento
Telefone(s): / 1639531719 /
E-mail: dpcompras@scmpontal.com.br

ENDEREÇO DE ENTREGA

Rua: ANANIAS DA COSTA FREITAS,753 **Cidade:** PONTAL **CEP:** 14180000
Bairro: CENTRO **Estado:** SP **País:** BR

ENDEREÇO DE FATURAMENTO

Rua: ANANIAS DA COSTA FREITAS,753 **Cidade:** PONTAL **CEP:** 14180000
Bairro: CENTRO **Estado:** SP **País:** BR

ITENS

#	Nº do item	Descrição do item	Quant. Caixa	Valor. Caixa	Quant. Envelopes	Valor. Envelope	Total
1	AA05A45	ALGODAO 0 S/AG 150X5CM	1	R$ 57,12	24	R$ 2,38	**R$ 57,12**
2	CCD0R3DG	C CNOV 0 AG3/8 CL3,5-75CM	1	R$ 151,44	24	R$ 6,31	**R$ 151,44**
3	CC1MR50H	C CNOV 1 AG1/2 CL3,0-90CM	2	R$ 187,20	48	R$ 7,80	**R$ 374,40**
4	CS20CR30G	BIONAT 2 2-0 3/8 R 3,0-75CM	1	R$ 136,56	24	R$ 5,69	**R$ 136,56**
5	WAXB1C05B	CERA PARA OSSO WAXBIO 2,5G BAS	1	R$ 60,36	12	R$ 5,03	**R$ 60,36**
6	PGCL3DCT2MD53	PGCL-23 3-0 AG3/8 CORZ,4-70CM	2	R$ 168,00	24	R$ 14,00	**R$ 336,00**
7	NL3DCT1953	NYLON 3-0 AG3/8 CORZ,5-45CM	3	R$ 67,44	72	R$ 2,81	**R$ 202,32**
8	NL3DCT3053	NYLON 3-0 AG3/8 CORZ,0-45CM	2	R$ 67,44	48	R$ 2,81	**R$ 134,88**
9	NL4DCT3053	NYLON 4-0 AG3/8 CORZ,0-45CM	1	R$ 68,16	24	R$ 2,84	**R$ 68,16**
10	NL6DCT1953	NYLON 6-0 AG3/8 CORZ,5-45CM	1	R$ 89,04	24	R$ 3,71	**R$ 89,04**
11	ABS1MR48ER	ABS PGA 1 AG1/2 CO1,8-90CM	1	R$ 377,64	36	R$ 10,49	**R$ 377,64**
		Total:					**R$ 1.987,92**

FORMA DE PAGAMENTO

Condições de pagamento: 30 DIAS
Forma de pagamento Boleto

TIPO DE FRETE

CIF - Frete por conta do remetente

PRAZO DE ENTREGA

22/01/2026

Observação:

COTAÇÃO 1808
PEDIDO MÍNIMO R$ 700,00 - FRETE CIF
ENTREGA 7 DIAS

CLIENTE

VENDEDOR

Original **COTAÇÃO DE VENDAS**

Data de lançamento	Data do documento	Valido até
15/01/2026	**15/01/2026**	**16/02/2026**
Nº Documento	Autor	Status
⇨ **77602**	**ANDERSON VECCHIO**	**Aberto**

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA-FI-33

CNPJ: 37.844.479/0002-33
Inscrição Estadual: 10.680.741-7

ITENS

#	Nº do item	Descrição do item	Quant. Caixas	Valor. Caixa	Quant. Envelopes	Valor. Envelope	Total

Vendedor: A. DEL VECCHIO DE OLIVEIRA - REPRESENTAC

Frete	R$ 0,00
Adiantamento:	R$ 0,00
Imposto:	R$ 0,00
Total geral:	R$ 1.987,92

CLIENTE

VENDEDOR

Distribuidora Johnson de Material Médico e Hospitalar

Adriana Del Vecchio Oliveira Silva – ME
CNPJ: 15.068.892/0001-30

A IRMANDADE STA CASA DE PONTAL
A/C Lucia
CNPJ: 55.110.753/0001-41

ORÇAMENTO

ALGODAO 0 SEM AGULHA R$2,00
CAT CROM 1-0 AG3/8 CIL5,0 CM R$ 8,20
CAT CROMADO 0 AG 3,0CM R$7,00
CAT SIMPLES 2-0 AG 3,0 R$6,00
CERA OSSO R$5,50
MONOCRYL 3-0 AG3/8 COR2,4-R$14,50
NYLON 3-0 AG3/8 COR1,9- R$2,50
NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0- R$2,90
NYLON 4-0 AG3/8 COR3,0- R$2,80
VICRYL 6.0 AG 1,9 – R$3,85
VICRYL 1 AG1/2 CIL4,8-90CM R$11,00

Pagamento – 30 Dias
Entrega – 7 dias
FRETE – CIF
Data 19-01-25
Validade 30 dias

Jefferson Oliveira Filho

Av. Do Café, 1370 – Vila Tibério – Ribeirão Preto – SP. Tel. (16) 3443-8909 / Cel. (16) 997161514

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 00019.140235 49908.280008 7 13700000494924
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**BIOREGEN**
Nome/Razão Social:	**BIOREGEN**
CPF/CNPJ:	**40.658.980/0001-39**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	HOSP.SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	27/02/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	13/03/2026
Valor Nominal do Boleto:	4.949,24
Juros (R$):	23,52
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	197,96
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	5.170,72
Valor Pago (R$):	5.170,72

Data/hora da operação: 13/03/2026 09:32:04

Código da operação: 61517318454
Chave de segurança: WZYJ6AS51WW1NJVF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

bioregen

BIOREGEN COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA
Rua Coronel Joaquim José de Lima, 434 - Centro - CEP 14700-450
Bebedouro/SP - CNPJ: 40.658.980/0001-39 - IE: 210.182.993.112

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

13.230
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0140 6589 8000 0139 5500 1000 0132 3010 3969 0029

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC.REM.ANTER.EM CONSIGNACAO		**135260389730432 30/01/2026 16:28:35**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
210.182.993.112		40.658.980/0001-39

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			**55.110.753/0001-41**	30/01/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS nº 753	CENTRO		14180-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PONTAL	SP			

FATURA / DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO			
PAGAMENTO A PRAZO			
PARCELAS			
001 27/02/2026 4.949,24			

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC. ICMS	VLR. ICMS	B. CÁLC. ICMS ST	VLR. ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.949,24

VLR. FRETE	VLR. SEGURO	VLR. DESCONTO	OUTRAS DESP.	VLR. IPI	VLR. APROX. TRIB.	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	207,87	**4.949,24**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
NOSSO CARRO	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
1026-03-200	PINO DE SCHANZ 4,0X200MM / OPME0702030805 TUSS 1900017191 OPME: 0702030805 Registro ANVISA: 10171110015 Lote: (1) 22071079 Lote: (2) 22080306 Nota de remessa: 9.514 emitida em 25/07/25	90211020	040	5114	UN	3	92,00	276,00	0,00	0,00		11,59
1027-04-200	PINO DE SCHANZ 4,8X200MM / OPME0702030805 TUSS 1900017191 OPME: 0702030805 Registro ANVISA: 10171110015 Lote: (2) 24050218 Nota de remessa: 9.514 emitida em 25/07/25	90211020	040	5114	UN	2	92,00	184,00	0,00	0,00		7,73
50066-00-000	CONJUNTO CONECTOR BARRA-PINO TUSS 1900806358 OPME: 0702030406 Registro ANVISA: 80128580113 Lote: (4) 25080481	90211020	040	5114	UN	4	1.122,31	4.489,24	0,00	0,00		188,55

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Paciente: ZILDA APARECIDA SANTANA Data cirurgia: 24/01/2026 Medico.: DR.RICARDO MANUEL ESTEBAN FLOREZ Pl.saude: SUS Isento de ICMS conforme Art.14 do Anexo I do RICMS/SP, Conv.01/99. TERMO DE CONVENIO: 008/2025. REPRESENTANTE: 024 VL A- 013.419 Valor aproximado dos tributos R$ 207,87 Fonte: IBPT. VALOR IBS: 1,98 VALOR CBS: 17,81 NF-e REF: 35250746058980000139550010000095141023785072 NF-e REF: 35251140658980000139550010000011530100461202O INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELO AJUSTE SINIEF 02/24	RECEBIDO DATA 30/01/26 Farmácia Santa Casa de Pontal

VSMAN Sistemas | www.vetorialsa.com.br

RECEBEMOS DE BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 13.230, EMISSÃO: 30/01/2026 VALOR TOTAL: 4.949,24 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO, 14180-000-PONTAL-SP		NF-e 13.230 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Banco Itaú S.A. |341-7| Comprovante de Entrega

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU.			Vencimento 27/02/2026
Beneficiário BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 40.655.980/0001-39 Rua Coronel Joaquim Jose de Lima, 424 - Centro - Bebedouro/SP			Agência/Código Beneficiário 0234/99082-8
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL			Nosso Número 109/00000191-4
Data do Processamento 30/01/2026	No. do Documento 013230/01	Espécie	(=) Valor do Documento 4.949,24
Recebi(emos) o bloqueto/Título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Entregador	Motivos de não entrega (Para uso da empresa entregadora) ( )Mudou-se ( )Ausente ( )Não existe no indicado ( )Recusado ( )Não Procurado ( )Endereço insuficiente ( )Desconhecido ( )Falecido ( )Outros(Anotar no verso)	

Banco Itaú S.A. |341-7| Recibo do Pagador

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU.						Vencimento 27/02/2026	
Beneficiário BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 40.655.980/0001-39 Rua Coronel Joaquim Jose de Lima, 424 - Centro - Bebedouro/SP						Agência/Código Beneficiário 0234/99082-8	
Data do Documento 30/01/2026	No. do Documento 013230/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/01/2026		Nosso Número 109/00000191-4	
Uso do Banco / CIP	Carteira 109	Espécie Moeda R$	Quantidade	Valor X		(=) Valor do Documento 4.949,24	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Não receber após 30 dias do vencimento. Protestar após 10 dias do vencimento. JUROS R$ 1,68 POR DIA DE ATRASO APOS O VENCIMENTO MULTA R$ 197,96 VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br						(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP Sacador/Avalista					00508 - 055.110.753/0001-41		

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. |341-7| 34191.09008 00019.140235 49908.280008 7 13700000494924

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU.						Vencimento 27/02/2026	
Beneficiário BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 40.655.980/0001-39 Rua Coronel Joaquim Jose de Lima, 424 - Centro - Bebedouro/SP						Agência/Código Beneficiário 0234/99082-8	
Data do Documento 30/01/2026	No. do Documento 013230/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/01/2026		Nosso Número 109/00000191-4	
Uso do Banco / CIP	Carteira 109	Espécie Moeda R$	Quantidade	Valor X		(=) Valor do Documento 4.949,24	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Não receber após 30 dias do vencimento. Protestar após 10 dias do vencimento. JUROS R$ 1,68 POR DIA DE ATRASO APOS O VENCIMENTO MULTA R$ 197,96 VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br						(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP Sacador/Avalista					00508 - 055.110.753/0001-41		

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

Pront: 31813 Reg: 24090
ZILDA APARECIDA SANTANA
Convenio:SUS Leito:110 1
Nasc:27/04/1958 Idade67A08M28D
Int: 24/01/2026 13:40:39
Dr:RICARDO MANUEL ESTEB

NOME DO PACIENTE:
DATA DA CIRURGIA 24/01/26
MÉDICO:

RELAÇÃO DE GASTOS O.P.M.E.
(ORTES, PROTESES E MATERIAIS ESPECIAIS)

MATERIAL	QUANTIDADE
Fio de Kirschiner 1,0x300mm	
Fio de Kirschiner 1,5x300mm	
Fio de Kirschiner 2,0x300mm	
Fio de Kirschiner 2,5x300mm	
Fio de Kirschiner 3,0x300mm	
fixador Tubo a Tubo	
Biorgan	
2 Tubo 9,5 x 180 mm	
1 Tubo 9,5 x 250 mm	
1 Tubo 9,5 x 340 mm	
4 Conjunto Conector Barra-Pino	
2 Pino Schanz 4,0 x 200	
3 Pino Schanz 4,8 x 200	

Ricardo Manuel Florez
Ortopedista
CRM-SP 95762
RQE 9266

Médico
(Carimbo e Assinatura)

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 01711.536001 01539.640175 7 13660000389315
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**
Nome/Razão Social:	**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**
CPF/CNPJ:	**67.729.178/0004-91**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	23/02/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	13/03/2026
Valor Nominal do Boleto:	3.893,15
Juros (R$):	46,71
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	77,86
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	4.017,72
Valor Pago (R$):	4.017,72

Data/hora da operação: 13/03/2026 09:46:58

Código da operação: 61517322243
Chave de segurança: XNRJW844728Y2GUF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 2108987 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0167 7291 7800 0491 5500 1002 1089 8714 1730 2699

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135260282571225 22/01/2026 17:45:03

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL			55.110.753/0001-41	22/01/2026
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	CENTRO		14180-000	22/01/2026
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PONTAL	1639531716	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2108987/1	23/02/2026	3.893,15						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.862,84	554,70	0,00	0,00	3.893,15

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.893,15

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	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14,00	VOLUME(S)		0,11180	45,159	45,159

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
017747	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML (HYPOFARMA). L: 23112364 Q: 100,0000 F: 23/11/23 V: 30/11/2027	30039099	000	5102	AP	100,00	0,8544	85,44	85,44	15,38	0,00	18,00	0,00
013992	AGUA P/INJ.INJECAO 10ML (EQUIPLEX). L: 2532706 Q: 1.600,0000 F: 02/11/25 V: 30/11/2027	30049099	000	5102	AP	1.600,00	0,1509	241,28	241,28	29,05	0,00	12,00	0,00
033550	CLONIDINA 0,150MG CLORIDRATO (MAVIDSLEYS). L: 2500 69 Q: 126,0000 F: 22/01/25 V: 31/01/2028	30049069	500	5102	CP	120,00	0,3153	37,84	37,84	6,81	0,00	18,00	0,00
019272	PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI (TEUTO). L: 2305068 Q: 50,0000 F: 23/11/24 V: 21/11/2026. nFCI: 458F07BE-95B3-4E1F-A2B1-C2540607F61B	30041013	500	5102	FA	50,00	4,5288	226,44	226,44	40,76	0,00	18,00	0,00
051013	SIROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO). L: 11-084/25 Q: 100,0000 F: 11/07/25 V: 10/08/29 27. nFCI: 913990A0N-79A8-4F1C-9AD8-F029BBB4911 38	30049099	500	5102	AP	100,00	0,747	74,70	74,70	8,96	0,00	12,00	0,00
025467	HCS.AMITRIPTILINA 4MG/ML (FARMACE). (ITEM GENERICO). L: 05/25111 Q: 500,0000 F: 19/09/25 V: 19/08/2027	30039099	000	5102	AP	500,00	0,676	338,00	338,00	40,56	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O comprador autoriza o vendedor a pedir e receber, em favor do vendedor, pelo via adm. ou jud., a restituição de vlr de ICMS e DIFAL pagos pelo vend. na op. de compra e venda das mercad., objeto desta NF, nos termos do art. 166 do CTN. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 7519 TERMO DE CONVENIO N 009/2025 | Redução na base de cálculo conforme Artigo 3o, inciso XXIV, do Anexo II do RICMS/SP (Conv.ICMS-126/98) | DATA ENTREGA: 22/01/2026 Pedido: 3407862 Autorizamos de Compra/Pedido Cliente: 3407862 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@riocla rense.com.br. Caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@riocla rense.com.br ou no telefone (16)3722-5600, Setor de Cobrança Privado. APE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 13021A Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Alíquota ICMS 13,30% c/f. art.56, Inc.XVII, RICMS/SP Doc:45490/00.(Código Interno Emitente: 2339 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL)

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
DATA 23/01/26
Farmácia
Santa Casa de Pontal

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2188987 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0167 7291 7800 0491 5500 1002 1089 8714 1730 2699

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135260282571225 22/01/2026 17:45:03

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
022020	BROMOPRIDA 10MG/2ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AT-049/25M Q: 200,0000 F: 25/07/25 V: 30/06/2027, eFCI: 2676E0C 1-E76D-4277-948C-FE9557158215	30049045	500	5102	AP	200,00	0,9501	190,02	190,02	22,80	0,00	12,00	0,00
011003	DIMENIDRINATO 25MG/ML + PIRIDOXINA 5MG/ML, CLORIDRATO (NEO QUÍMICA) L: 362620 Q: 2,0000 F: 04/09/24 V: 04/08/2026	30049039	000	5102	FR	2,00	9,2416	18,48	18,48	3,33	0,00	18,00	0,00
023618	VASOPRESSINA SINTETICA 20U (BIOLAB SANUS) L: 50505 834 Q: 10,0000 F: 01/10/25 V: 31/10/2027, eFCI: 6AF75F50-2D95-48EW-91AD-4E799F5C5A8A	30043999	500	5102	AP	10,00	26,894	268,94	268,94	48,41	0,00	18,00	0,00
003148	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 26745586 Q: 1.560,0000 F: 01/07/25 V: 01/07/2027	30049060	000	5102	AP	1.560,00	0,4028	628,37	628,37	75,40	0,00	12,00	0,00
019000	LIDOCAINA/PROCAINA 4MG/ML (CRISTALIA/LATIN) L: 500364/5 Q: 15,0000 F: 03/10/25 V: 03/10/2027 *** Portaria 344/98 C1	30049039	000	5102	FR	15,00	17,2804	258,01	258,01	46,55	0,00	18,00	0,00
030277	PROPOFOL 10MG/ML 20ML (MIDFARMA) L: 25PF20022 Q: 20,0000 F: 01/04/25 V: 30/04/2027 *** Portaria 344/98 C1	30049093	500	5102	AP	20,00	6,9799	139,62	139,62	25,10	0,00	18,00	0,00
029011	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML, METILSULFATO (UNIÃO QUÍMICA) L: 25705816 Q: 50,0000 F: 21/11/25 V: 30/11/2027	30049049	000	5102	AP	50,00	0,877	43,85	43,85	8,79	0,00	18,00	0,00
028700	HIDROCORTISONA 100MG SUCCINATO SÓDICO (BLAU) (ITEM GENERICO) L: 25122176 Q: 50,0000 F: 24/10/25 V: 31/10/2027, eFCI: 8CA147DC-FCE5-45E7-A0AD-C8CBF7E7AB6B	30043210	500	5102	FA	50,00	2,556	127,80	127,80	15,34	0,00	12,00	0,00
019007	HIDROCORTISONA 500MG SUCCINATO SÓDICO (TEUTO) L: 25961941 Q: 100,0000 F: 15/07/25 V: 15/07/2027	30043210	500	5102	FA	100,00	4,1941	419,41	419,41	75,50	0,00	18,00	0,00
021940	TRAMADOL 50MG/ML CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AW-014/25M Q: 100,0000 F: 24/02/25 V: 31/01/2027 *** Portaria 344/98 A2, eFCI: 91491D01-2929-4D81-B986-5FFF97B2F382	30039049	520	5102	AP	100,00	0,7274	72,74	42,43	5,09	0,00	12,00	0,00
030361	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BD-036/25 Q: 100,0000 F: 13/08/25 V: 31/07/2027	30049099	000	5102	AP	100,00	3,3797	337,97	337,97	40,56	0,00	12,00	0,00
017875	FLUNARIZINA 10MG, DICLORIDRATO (NEO QUÍMICA/HYPOFARMA) L: B25F2345 Q: 50,0000 F: 21/07/25 V: 21/07/2027	30049069	000	5102	CP	50,00	0,0872	4,36	4,36	0,78	0,00	18,00	0,00
031089	CETOROLACO DE TROMETAMINA 30MG (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BH-013/25 Q: 200,0000 F: 24/07/25 V: 30/06/2027	30049062	000	5102	AP	200,00	1,8145	362,90	362,90	43,55	0,00	12,00	0,00
027504	OMEPRAZOL 20MG (BELTAR) L: 105197 Q: 168,0000 F: 22/10/25 V: 22/10/2027	30049069	000	5102	CA	168,00	0,0688	11,56	11,56	2,08	0,00	18,00	0,00

Rioclarense

Política de Devolução

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

No ato da entrega:

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

No caso de irregularidades/não conformidades:

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

Clientes Canal Público: (19) 3522-5804

Clientes Canal Privado: (19) 3522-5800

- Clientes Interior de São Paulo: Ramal 5829
- Clientes São Paulo Capital e Baixada Santista: Ramal 5886
- Clientes Estados do Sul: Ramal 5882
- Clientes Estados Nordeste: Ramal 5907
- Clientes Rio de Janeiro e Espírito Santo: Ramal 5977
- Clientes Demais Estados: Ramal 5826

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.

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.
Avenida 62-A, 419 – Jardim América – Fone (19) 3522-5800
CEP: 13506-654 – Rio Claro – SP – CNPJ: 67.729.178/0001-49 – INSCR. EST. Nº 587.161.050.112 E INSCR. MUNICIPAL: 21811

Praça Emílio Marcondes, 1000 – Galpão 22 – Núcleo Residencial Dumont João Aldo Rocuzzi
CEP: 13.910-674 – Jaguariúna – SP – Fone (19) 3522-5800 – CNPJ: 67.729.178/0004-01 E INSCR. EST Nº 390.093.142.110 E INSCR. MUNICIPAL: 5260/2020

Rua Paulo Costa, 145 – Distrito Industrial – Jd. Piemont Sul – ECNE (19) 3522-5800
CEP: 32.669.712 – Betim – MG – CNPJ: 67.729.178/0002-68 – INSCR. EST M 062.996.969.0021 E INSCR. MUNICIPAL: 1282017/001-11

Avenida Joanna Rodrigues Jaudral, 389 – Bloco 01 – Galpão 04 – Bairro Gle 2 – Fone (19) 3522-5800
CEP: 66.907-450 – Lundrina – PR – CNPJ: 67.729.178/0005-72 E INSCR. EST Nº 9077053-17 E INSCR. MUNICIPAL: 2206/20

Rodovia Empresário João Santos Filho, 199 – Galpão 03 – Marituba – Fone (19) 3522-5800
CEP: 58.359-000 – Jaboatão dos Guararapes – PE – CNPJ: 67.729.178/0006-53 E INSCR. EST. Nº 0582.096.40 E INSCR. MUNICIPAL Nº 007.911-1

Avenida do Acesso Oeste, 11, KM 512 Armazem 02, Galpão 03 – Paraíba – Fone (19) 3522-5800
CEP 27.580-000 – Itaitaia – RJ – CNPJ: 67.729.178/0007-34 E INSCR. EST. Nº 93.424.199 E INSCR. MUNICIPAL Nº 99.240

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **RECIBO DO SACADO**

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
23/02/2026	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
3.893,15			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360001539640	2108987/01	

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **RECIBO DE ENTREGA**

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
23/02/2026	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
3.893,15	17115360001539640		

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

ASSINATURA DO RECEBEDOR | DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 01711.536001 01539.640175 7 13660000389315

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO
23/02/2026

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

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
22/01/2026	2108987/01	DM	N	23/01/2026	17115360001539640

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			3.893,15

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 24/02/2026
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 77,86)

*** 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



BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 01711.536001 01539.640175 7 13660000389315

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO
23/02/2026

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

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO | NÚMERO DO DOCUMENTO | ESPÉCIE DO DOCUMENTO | ACEITE | DATA DO PROCESSAMENTO | NOSSO NÚMERO
22/01/2026 | 2108987/01 | DM | N | 23/01/2026 | 17115360001539640

USO DO BANCO | CARTEIRA | ESPÉCIE | QUANTIDADE | VALOR | (=) VALOR DO DOCUMENTO
17-019 | R$ | 3.893,15

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 24/02/2026
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 77,86)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

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

CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004> Emissão 23/01/2026 10:13

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7519

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA **Data Ped:** 22/01/2026

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) / Centro de Custo	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total
4428- 1 CETROLAC (CETOROLACO) 30MG/ML AMP 1ML-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA			200,0000	1,8145	0,0000	0,0000	362,9000
Complemento do item						
4829- 2 OXINEST (OXIBUPROCAINA) 4MG/ML SOL	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA			15,0000	17,2409	0,0000	0,0000	258,6135
Complemento do item						
10820- 1 ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML AMP 1ML -	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA			100,0000	0,8544	0,0000	0,0000	85,4400
Complemento do item						
11058- 1 AGUA PARA INJEÇÃO AMP 10ML-AMPOLA-MARCA	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA			1.600,00	0,1508	0,0000	0,0000	241,2800
Complemento do item						
13882- 1 BENZETACIL (BENZILPENICILINA BENZATINA)	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA			50,0000	4,5390	0,0000	0,0000	226,9500
Complemento do item						
14552- 1 DIGESAN (BROMOPRIDA) 5MG/ML AMP 2ML-AMP-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA			200,0000	0,9501	0,0000	0,0000	190,0200
Complemento do item						
17701- 1 ATENSINA (CLONIDINA) 0,150MG CPR-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA			120,0000	0,3136	0,0000	0,0000	37,6320
Complemento do item						
20059- 1 DECADRON (DEXAMETASONA) 4MG/ML INJ AMP	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA			500,0000	0,6760	0,0000	0,0000	338,0000
Complemento do item						
21374- 1 NOVALGINA (DIPIRONA) 500MG/ML AMP 2ML-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA			1.560,00	0,4028	0,0000	0,0000	628,3680
Complemento do item						
22020- 2 DRAMIN B6 (DIMENIDRINATO+VIT.B6) GTS FR	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA			2,0000	9,2416	0,0000	0,0000	18,4832
Complemento do item						
23036- 1 BUSCOPAN S (ESCOPOLAMINA) 20MG/ML AMP 1ML-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA			100,0000	0,7470	0,0000	0,0000	74,7000
Complemento do item						

Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025

SIH-R<HCMP0004> Emissão 23/01/2026 10:13

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 2

No. Pedido 7519

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA **Data Ped:** 22/01/2026

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. 008/2025		
24806- 1 VERTIX (FLUNARIZINA) 10MG CPR-COMPRIMIDO-	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	50,0000 0,0872 0,0000 0,0000		4,3600
Complemento do item			
27078- 1 SOLU CORTEF (HIDROCORTISONA) 100MG FA-	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	50,0000 2,5560 0,0000 0,0000		127,8000
Complemento do item			
27091- 1 SOLU CORTEF (HIDROCORTISONA) 500MG FA-	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	100,0000 4,1941 0,0000 0,0000		419,4100
Complemento do item			
35208- 1 LOSEC MUPS (OMEPRAZOL) 20MG CAP-CAPSULA-	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	168,0000 0,0689 0,0000 0,0000		11,5584
Complemento do item			
38131- 1 PROPOVAN (PROPOFOL) 10MG/ML AMP 20ML-	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	20,0000 6,9708 0,0000 0,0000		139,4160
Complemento do item			
38234- 1 PROSTIGMINE (NEOSTIGMINA) 0,5MG/ML AMP	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	50,0000 0,9770 0,0000 0,0000		48,8500
Complemento do item			
43801- 1 TRAMAL (TRAMADOL) 50MG/ML INJ AMP 1ML-	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	100,0000 0,7244 0,0000 0,0000		72,4400
Complemento do item			
43849- 1 TRANSAMIN (ÁCIDO TRANEXÂMICO) 250 MG AMP	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	100,0000 3,3797 0,0000 0,0000		337,9700
Complemento do item			
44911- 1 ENCRISE (VASOPRESSINA) 20U/ML AMP 1ML-	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	10,0000 26,8960 0,0000 0,0000		268,9600
Complemento do item			

Totais:

Total Bruto dos itens:	3.893,1511
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.893,1511	0,0000	0,0000	0,0000	3.893,1511

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

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

Alexandre A. G. Marinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rioclarense

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

Orçamento: A26VVQ/1
Quarta-feira, 21 de Janeiro de 2026 - 10:15:23

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.	Cód. Item	Descrição	Marca	Un.	Apr.	Qtd.	Preço Unit.	Preço Total	Preço
1	032157	HYFREN 1MG/ML CX C/100AP X 1ML 4301.0249	HYPOFARMA	CX	Caixas	1	R$ 0,8544	R$ 85,4400	R$
		Principio Ativo: ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML					Reg. MS: 1.0387.0082.001-1		
2	013992	AGUA PARA INJECAO CX C/200AP X 10ML	EQUIPLEX	CX	Caixas	8	R$ 0,1508	R$ 30,1600	24
		Principio Ativo: AGUA PARA INJECAO 10ML					Reg. MS: 1.1772.0024.046-3		
3	034842	METILDOPA 250MG C/50BL X 10CP REV GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 0,5355	R$ 267,7500	26
		Principio Ativo: METILDOPA 250MG					Reg. MS: 1.1343.0209.002-5		
4	035559	ATENSINA 0,150MG CX C/30 CP	MAWDSLEYS	CX	Caixas	4	R$ 0,3153	R$ 9,4590	R$
		Principio Ativo: CLONIDINA 0,150MG,CLORIDRATO					Reg. MS: 1.5832.0003.002-7		
5	019272	BEPEBEN 1.200.000UI CX C/50FA S/DIL 2505	TEUTO	CX	Caixas	1	R$ 4,5288	R$ 226,4400	22
		Principio Ativo: PENICILINA G BENZATINA 1.200.000UI					Reg. MS: 1.0370.0100.009-2		
6	022633	BROMETO N-BUTIL+DIPIRONA 4MG+500MG/ML CX 100AP X 5 ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	5	R$ 1,2479	R$ 124,7900	62
		Principio Ativo: BROMETO DE N-BUTILESC 4MG/ML+DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML					Reg. MS: 1.1085.0026.003-3		

7	0110138	BROMETO DE N-BUTIL CX C/100AP X 1ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 0,7470	R$ 74,7000 R$
Principio Ativo:		BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML	Reg. MS: 1.1343.0125.002-9					
8	034163	CAPTOPRIL 25MG CX C/25BLT X 20CP GEN	BRASTERAPICA	CX	Caixas	1	R$ 0,0299	R$ 14,9500 R$
Principio Ativo:		CAPTOPRIL 25MG	Reg. MS: 1.0038.0098.002-6					
9	003104	HYPLEX B CX C/100AP X 2ML 4301.0250	HYPOFARMA	CX	Caixas	3	R$ 1,0700	R$ 107,0000 32
Principio Ativo:		COMPLEXO B 2ML IM/IV	Reg. MS: 1.0387.0029.001-2					
10	035070	CHLORDERM 0,2% SOL DE LIMPEZA 100ML ALMOTOLIA C/24FR 88316	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R$ 1,1021	R$ 26,4504 R$
Principio Ativo:		CLOREXIDINA 0,2% 100ML	Reg. MS: 0.0000.0000.000-0					
11	025587	DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/100AP X 2,5ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	5	R$ 0,6760	R$ 67,6000 33
Principio Ativo:		DEXAMETASONA 4MG/ML	Reg. MS: 1.1085.0032.006-0					
12	022820	BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R$ 0,9501	R$ 95,0100 19
Principio Ativo:		BROMOPRIDA 10MG/2ML	Reg. MS: 1.1343.0130.003-4					
13	022292	MORFINA 10MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 1,3923	R$ 139,2300 13
Principio Ativo:		MORFINA 10MG/ML,SULFATO	Reg. MS: 1.1343.0163.003.4					
14	033053	DRAMIN B6 25+5MG/ML PED SOL GOTAS FR X 30ML 21664-1	NEO Q/COSMED	FR	Caixas	2	R$ 9,2416	R$ 9,2416 R$
Principio Ativo:		DIMENIDRINATO 25MG/ML + PIRIDOXINA 5MG/ML, CLORIDRATO	Reg. MS: 1.7817.0907.004-3					
15	033087	DRAMIN B6 DL 3+5+100+100MG/ML INJ IV C/100AP X 10ML 21665-2	NEO Q/COSMED	CX	Caixas	1	R$ 7,3000	R$ 730,0000 73
Principio			Reg. MS:					

Ativo:	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLOR + GLICOSE + FRUTOSE								
						Reg. MS: 1.7817.0900.004-5			
16	023638ENCRISE 20U CX C/10AP X 1ML	BIOLAB SANUS	CX	Caixas	1		R$ 26,8960	R$ 268,9600	26
Principio Ativo:	VASOPRESSINA SINTETICA 20U					Reg. MS: 1.0974.0190.003-5			
17	028733ROCURON 10MG/ML CX C/25FA X 5ML	CRISTALIA	CX	Caixas	4		R$ 9,2020	R$ 230,0500	92
Principio Ativo:	ROCURONIO 10MG/ML, BROMETO					Reg. MS: 1.0298.0304.006-0			
18	033386PROMETAZOL 25MG/ML CX C/100AP X 2ML	HIPOLABOR	CX	Caixas	2		R$ 3,3000	R$ 330,0000	66
Principio Ativo:	PROMETAZINA 50MG/2ML,CLORIDRATO					Reg. MS: 1.1343.0202.006-1			
19	035618FLUMAZENIL 0,1MG/ML CX C/50AP X 5ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1		R$ 4,5257	R$ 226,2850	22
Principio Ativo:	FLUMAZENIL 0,1MG/ML					Reg. MS: 1.1343.0196.003-4			
20	030979FENOBARBITAL 100MG CX C/10BL X 20CP GEN 1002258	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	1		R$ 0,1986	R$ 39,7200	R$
Principio Ativo:	FENOBARBITAL 100MG					Reg. MS: 1.0497.0285.003-7			
21	010697HALO 5 MG/ML CX C/50AP X 1ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1		R$ 2,2619	R$ 113,0950	11
Principio Ativo:	HALOPERIDOL 5MG/ML					Reg. MS: 1.0298.0020.028-8			
22	010679HALO 5MG CX C/20BL X 10CP	CRISTALIA	CX	Caixas	1		R$ 0,1485	R$ 29,7000	R$
Principio Ativo:	HALOPERIDOL 5MG					Reg. MS: 1.0298.0020.025-3			
23	019976ESKAVIT 10MG CX C/50AP X 1ML IM/SC	HIPOLABOR	CX	Caixas	1		R$ 2,2987	R$ 114,9350	11
Principio Ativo:	FITOMENADIONA 10MG/1ML (VIT.K1) IM					Reg. MS: 1.1343.0129.002-0			

24	031317	KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL CX/10BG X 30GR	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R$ 15,9815	R$ 159,8150
Principio Ativo:	COLAGENASE 0,6UI,CLORANFENICOL 0,01G 30G		Reg. MS: 1.0298.0505.010-1					
25	027594	OMOPREL 20MG CX C/4BL X 14CA	BELFAR	CX	Caixas	2	R$ 0,0688	R$ 3,8528
Principio Ativo:	OMEPRAZOL 20MG		Reg. MS: 1.05.710083.009-8					
26	036321	SIMETICONA 75MG/ML CX C/200FRX10ML	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 1,1494	R$ 229,8800
Principio Ativo:	SIMETICONA 75MG/ML 10ML		Reg. MS: 0.0000.0000.000-0					
27	035653	LEVOZINE 40MG/ML CX C/10FR X 20ML 70000880	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 12,8865	R$ 128,8650
Principio Ativo:	LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML, MALEATO		Reg. MS: 1.0298.0593.002-0					
28	000136	DIPIRONA SODICA 500MG CX C/50BL X 10CP GEN	PRATI DONADUZZI	CX	Caixas	1	R$ 0,1361	R$ 68,0500
Principio Ativo:	DIPIRONA SODICA 500MG		Reg. MS: 1.2568.0041.002-9					
29	003148	DIPIRONA SODICA 500MG/ML CX C/120AP X 2ML GEN - 2658	TEUTO	CX	Caixas	13	R$ 0,4028	R$ 48,3360
Principio Ativo:	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML		Reg. MS: 1.0370.0470.005-2					
30	007226	OXITON 5UI/ML CX C/50AP X 1ML IV 1000326	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	10	R$ 2,7726	R$ 138,6300
Principio Ativo:	OCITOCINA 5UI/ML		Reg. MS: 1.0497.0149.004-3					
31	019080	OXINEST SOL OFTALMICA CX C/1FR X 10ML	CRISTALIA/LATIN	CX	Caixas	15	R$ 17,2404	R$ 17,2404
Principio Ativo:	OXIBUPROCAINA 4MG/ML		Reg. MS: 1.0298.0479.002-0					
32	017140	CETOPROFENO 100MG CX C/50FA IV GEN	CRISTALIA	CX	Caixas	30	R$ 2,7568	R$ 137,8400
Principio Ativo:	CETOPROFENO 100MG IV		Reg. MS: 10298032000033					

33	030020	CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	6	R$ 0,9541	R$ 95,4100	57
Principio Ativo:	CETOPROFENO 100MG IM		Reg. MS: 1.1343.0195.002-0						
34	030277	PROPOTIL 1% CX C/5AP X 20ML	MIDFARMA	CX	Caixas	4	R$ 6,9708	R$ 34,8540	13
Principio Ativo:	PROPOFOL 10MG/ML 20ML		Reg. MS: 1.3704.0001.001-7						
35	029811	NORMASTIG 0,5MG/ML CX C/50AP X 1ML	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	1	R$ 0,9770	R$ 48,8500	R$
Principio Ativo:	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML, METILSULFATO		Reg. MS: 1.0497.1406.004-4						
36	030876	REGENCEL 10.000UI/G+25MG/G+5MG/G+5MG/G POM OFT CX C/1BGX3,5G	CRISTALIA/LATIN	CX	Caixas	10	R$ 13,3800	R$ 13,3800	13
Principio Ativo:	RETINOL 10.000UI/G+AMINOACIDOS+METIONINA+CLORANFENICOL		Reg. MS: 1.0298.0493.001-9						
37	026700	HIDROCORTISONA 100MG CX C/50FA GEN IM/IV	BLAU	CX	Caixas	1	R$ 2,5560	R$ 127,8000	12
Principio Ativo:	HIDROCORTISONA 100MG,SUCCINATO SODICO		Reg. MS: 1.1637.0105.001-2						
38	019947	ANDROCORTIL 500MG CX C/50FA IM/IV S/DIL - 2596	TEUTO	CX	Caixas	2	R$ 4,1941	R$ 209,7050	41
Principio Ativo:	HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO		Reg. MS: 1.0370.0463.006-2						
39	021840	TRAMADOL 50MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R$ 0,7274	R$ 72,7400	14
Principio Ativo:	TRAMADOL 50MG/ML,CLORIDRATO		Reg. MS: 1.1343.0156.003-6						
40	026361	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML CX C/100AP X 5ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 3,3797	R$ 337,9700	33
Principio Ativo:	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML		Reg. MS: 1.1343.0186.002-1						
41	024545	DIAZEPAM 10MG CX C/100AMP X 2ML GEN IM/IV	SANTISA	CX	Caixas	1	R$ 0,7600	R$ 76,0000	R$
Principio			Reg. MS:						

Principio Ativo:	DIAZEPAM 10MG/2ML								
						Reg. MS: 1.0186.0030.001-1			
42	010533	COMPAZ 10MG CX C/20BL X 10CP	CRISTALIA	cx	Caixas	1	R$ 0,1149	R$ 22,9800	R$
Principio Ativo:	DIAZEPAM 10MG								
						Reg. MS: 1.0298.0008.007-1			
43	035250	VASELINA LIQUIDA 1000ML C/12FR - 88341	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R$ 25,7943	R$ 309,5316	30
Principio Ativo:	VASELINA LIQUIDA 1000ML								
						Reg. MS: 0.0000.0000.000-0			
44	017875	VERTIGIUM 10MG CX C/2BL X 25CP 17459-0	NEO Q/HYP/BRAIN	CX	Caixas	1	R$ 0,0872	R$ 4,3600	R$
Principio Ativo:	FLUNARIZINA 10MG, DICLORIDRATO								
						Reg. MS: 1.5584.0086.006-5			
45	010816	XYLESTESIN 2% S/V S.P. CX C/10EST X 20ML	CRISTALIA	CX	Caixas	4	R$ 7,5210	R$ 75,2100	30
Principio Ativo:	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO								
						Reg. MS: 1.0298.0357.002-7			
46	028713	SERTRALINA 50MG CX C/35BL X 14CP REV GEN	GEOLAB	CX	Caixas	1	R$ 0,1071	R$ 52,4790	R$
Principio Ativo:	SERTRALINA 50MG,CLORIDRATO								
						Reg. MS: 1.5423.0225.010-1			
47	031889	TROMETAMOL CETOROLACO 30MG/ML CX C/50AP X 1ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	4	R$ 1,8145	R$ 90,7250	36
Principio Ativo:	CETOROLACO DE TROMETAMINA 30MG								
						Reg. MS: 11343019800035			
48	021839	TRAMADOL 100MG CX C/100AP X 2ML IM/IV GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	3	R$ 0,8648	R$ 86,4800	25
Principio Ativo:	TRAMADOL 100MG/2ML,CLORIDRATO								
						Reg. MS: 1.1343.0156.004-4			

Total Orçamento : R$ 16.344,57

Condição de Pagamento: 28 DIAS Previsão de Entrega: 22/01/2026 Validade da Proposta: 26/01/2026

Observações:

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

Atenciosamente,

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

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

Irmandade da Santa Casa de Misericória de Pontal
CNPJ: 55.110.753/0001-41

Rua Ananias Costa Freitas, 753
Pontal - SP

Orçamento: 101233
Data: 21/01/2026
Nr. Controle:
Proc. Cliente:

COTACAO: 1608

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	1500	AMP	AGUA BIDESTILADA AGUA P/INJECAO 1APX10ML Dosagem: AP.10ML Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 200 AMP 10 ML Observação: Validade 31/05/2026 Unit: Total: duzentos e quarenta e seis reais	EQUIPLEX/GO	0,1640	246,00
2	50	FA	BENZILPENICILINA BENZATINA BEPESEN(PENICILINA BENZ)1200000 UI 1FR(H) Dosagem: 1200000UI Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: seis reais e setenta e cinco centavos Total: trezentos e trinta e sete reais e cinquenta centavos	TEUTO (GO)	6,7500	337,50
3	500	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIOSCINA) + DIPIRONA SODICA BUTILBROMETO ESC.+DIPIRONA AP.5ML(G)(H) Dosagem: Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 1 ML Unit: um real e quarenta e nove centavos Total: setecentos e quarenta e cinco reais	HIPOLABOR	1,4900	745,00
4	100	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIOSCINA) BUTILBROMETO ESCOP.20MG AP.1ML(G)(H) Dosagem: 20MG/ML Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: AMP 100 AMP 1 ML Unit: um real e vinte centavos Total: cento e vinte reais	HIPOLABOR	1,2000	120,00
5	300	AMP	COMPLEXO B + TIAMINA + RIBOFLAVINA + CLOR. DE PIRIDOXINA + NICOTINAMIDA + PANTENOL HYPLEX B(COMPLEXO B)1APX2ML Dosagem: 2ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Observação: VALIDADE 31/05/2026 Unit: noventa e quatro centavos Total: duzentos e oitenta e dois reais	HYPOFARMA	0,9400	282,00
6	500	AMP	FOSFATO DE DEXAMETASONA FOSF.DEXAMETASONA 4MG/ML APX2,5ML(G) Dosagem: 4MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2,5 ML Apresentação Comercial: CX 120 AMP 2,5 ML Observação: VALIDADE 30/11/2026 Unit: um real e quinze centavos Total: quinhentos e setenta e cinco reais	TEUTO (GO)	1,1500	575,00
7	12	FR	LOCAO OLEOSA A BASE DE ACIDO GRAXOS DERMAEX(AC.GRAXOS+ASSOCIA.)200ML Dosagem: 200ml Apresentação Cotada: FR 200 ML Apresentação Comercial: CX 24 FR 200 ML Unit: cinco reais e setenta centavos Total: sessenta e oito reais e quarenta centavos	NUTRIEX	5,7000	68,40
8	200	AMP	BROMOPRIDA BROMOPRIDA 5MG/ML AP.2ML (G)(H) Dosagem: 5MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real e vinte e nove centavos Total: duzentos e cinquenta e oito reais	HIPOLABOR	1,2900	258,00
9	100	AMP	DIMENIDRINATO + FRUTOSE + GLICOSE + PIRIDOXINA DRAMIN B-6 DI(DIMENIDRATO+AS) IV AP.10ML Dosagem: 10ML Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 10 ML Unit: oito reais e cinquenta centavos Total: oitocentos e cinquenta reais	TAKEDA - MATRIZ	8,5000	850,00

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

COTACAO: 1608

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
10	200	AMP	CLOR. DE PROMETAZINA PAMERGAN(PROMETAZINA)25MG/ML AP.2ML Dosagem: 50MG 2ML Apresentação Cotada: AMP 1 AMP Apresentação Comercial: CX 50 AMP 1 AMP Observação: VALIDADE 30/10/2026 Unit: três reais e noventa centavos Total: seiscentos e oitenta reais	CRISTALIA	3,9000	780,00
11	40	CP	HALOPERIDOL UNI HALOPER(HALOPERIDOL)5MG EV.20CP(C1) Dosagem: 5MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 10 ENV 20 CP Observação: VALIDADE 30/09/2026 Unit: Total: quatro reais e oitenta e quatro centavos	UQFN (SP)	0,1210	4,84
12	50	AMP	FITOMENADIONA ESKAVIT(FITOMENADIONA)1APX1ML IM/SC(H) Dosagem: 10MG/ML Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: CX 50 AMP 1 ML Unit: três reais e trinta centavos Total: cento e sessenta e cinco reais	HIPOLABOR	3,3000	165,00
13	30	TB	COLAGENASE + CLORANFENICOL KOLLAGENASE C/CLOR.POM.30G(H) Dosagem: 0,6UI+0,01 Apresentação Cotada: TB 30 GR Apresentação Comercial: CX 10 TB 30 GR Unit: quatorze reais e oitenta centavos Total: quatrocentos e quarenta e quatro reais	CRISTALIA	14,8000	444,00
14	120	CP	OMEPRAZOL OMEPRAZOL 20MG EV.20CP(G)(H) Dosagem: 20mg Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 25 ENV 20 CP Unit: Total: onze reais e dezesseis centavos	HIPOLABOR	0,0930	11,16
15	120	CP	DIPIRONA DIPIRONA 500MG EV.10CP(G)(H) Dosagem: 500MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 50 ENV 10 CP Unit: Total: dezoito reais e sessenta centavos	GREEN PHARMA	0,1550	18,60
16	1500	AMP	DIPIRONA DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML 1APX2ML(H)(G) Dosagem: 1G Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Observação: VALIDADE 31/05/2026 Unit: quarenta e dois centavos Total: seiscentos e trinta reais	SANTISA	0,4200	630,00
17	600	AMP	CETOPROFENO CETOPROFENO 50MG/ML AP.2ML IM(G)(*) Dosagem: 50MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 25 AMP 2 ML Unit: um real e trinta e oito centavos Total: oitocentos e vinte e oito reais	CRISTALIA	1,3800	828,00
18	20	FA	PROPOFOL PROPOVAN(PROPOFOL) 10MG/ML 1APX20ML(C1) Dosagem: 10MG/ML Apresentação Cotada: FA 20 ML Apresentação Comercial: CX 10 FA 20 ML Unit: dez reais e oitenta e cinco centavos Total: duzentos e dezessete reais	CRISTALIA	10,8500	217,00
19	10	TB	CLORANFENICOL + AMINOACIDOS + RETINOL + METIONINA REGENCEL(CLORANF.+ASSOC)POM.OFT.3,5G Dosagem: ASSOC. Apresentação Cotada: TB 3,5 GR Apresentação Comercial: CX 50 TB 3,5 GR Unit: quatorze reais e cinquenta centavos Total: cento e quarenta e cinco reais	CRISTALIA	14,5000	145,00
20	100	FA	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA ANDROCORTIL(HIDROCORT)500MG 1FR.(H) Dosagem: 500MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Observação: VALIDADE 30/10/2026 Unit: cinco reais e cinquenta centavos Total: quinhentos e cinquenta reais	TEUTO (GO)	5,5000	550,00

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

COTACAO: 1608

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
21	50	FA	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA SUCCINATO SOD.HIDROCORTISONA 100MG 1FA(G) Dosagem: 100MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: três reais e vinte e cinco centavos Total: cento e sessenta e dois reais e cinquenta centavos	BLAUSIEGEL	3,2500	162,50
22	200	AMP	CLOR. DE TRAMADOL CLOR.TRAMADOL 50MG/ML AP.1ML(G)(A2) TEUTO Dosagem: 50MG Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: CX 60 AMP 1 ML Unit: um real e dezoito centavos Total: duzentos e trinta e seis reais	TEUTO (GO)	1,1800	236,00
23	100	AMP	ACIDO TRANEXAMICO ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML AP.5ML(G) Dosagem: 250MG/5ML Apresentação Cotada: AMP 5 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 5 ML Unit: quatro reais e dezenove centavos Total: quatrocentos e dezenove reais	HIPOLABOR	4,1900	419,00
24	3	FR	VASELINA VASELINA LIQUIDA 1LT Dosagem: 1LITRO Apresentação Cotada: FR 1 LT Apresentação Comercial: CX 12 FR 1 LT Unit: trinta e quatro reais Total: cento e dois reais	CINORD SUDESTE	34,0000	102,00
25	50	CP	DICLORIDRATO DE FLUNARIZINA VERTIGIUM(FLUNARIZINA) 10MG 50CP Dosagem: 10MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 50 CP Observação: VALIDADE 30/09/2026 Unit: dez centavos Total: cinco reais	BRAINFARMA	0,1000	5,00
26	60	CP	TIAMINA NERVAMIN(CLOR.TIAMINA)300MG EV.10CP(H) Dosagem: 300MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 60 ENV 10 CP Unit: Total: dezessete reais e dez centavos	PRATI-DONADUZZI	0,2850	17,10
27	20	CP	AZITROMICINA AZITROMICINA 500MG 5CP (G) Dosagem: 500MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 100 CX 5 CP Unit: um real e vinte centavos Total: vinte e quatro reais	MEDQUIMICA	1,2000	24,00
28	30	CP	SERTRALINA CLOR.SERTRALINA 50MG ENV.15CP(G)(C1) Dosagem: 50MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 40 ENV 15 CP Unit: Total: três reais e oitenta e quatro centavos	PRATI-DONADUZZI	0,1280	3,84
29	300	AMP	CLOR. DE TRAMADOL CLOR.TRAMADOL 100MG/2ML AP.2ML(G)(A2) HIPOL. Dosagem: 100MG/2ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real e trinta e nove centavos Total: quatrocentos e dezessete reais	HIPOLABOR	1,3900	417,00
				VALOR TOTAL DO ANEXO ---->		**8.661,94**

Av. Wilson Bego,745 - Distrito Industrial - Franca - SP - CEP: 14406-091
CNPJ: 49.228.695/0001-52 - Inscrição Estadual: 310049440111 - Inscrição Municipal:27.215-5
PABX FONE/FAX: (16)3721-1102 e_mail: licitacoes@lumarfranca.com.br

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

Valores Expressos em Reais	VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ---->	8.661,94
Valor por Extenso	oito mil, seiscentos e sessenta e um reais e noventa e quatro centavos	

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

1 - Esta proposta está condicionada à analise de crédito do cliente.
2 - Qualquer emissão de Autorização de Fornecimento - AF ou empenho deverá proceder de consulta ao nosso Departamento Financeiro.
3 - Considerar,quando existente, o conteúdo do campo Observação em cada item da proposta.
4 - Na eventualidade de ocorrência de entrega parcial dos produtos, será solicitada a emissão de uma nova Autorização de Fornecimento ou empenho.
5 - As quantidades a serem solicitadas em eventuais requisições de itens, decorrentes desta proposta, deverão ser adequadas (a maior ou a menor), tornando-as compatíveis com a apresentação da embalagem fornecida pelo fabricante proposto, nela referida, evitando-se fracionamentos não permitidos pela legislação vigente.

Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento	Conta para Pagamento
5 Dias	30 DIAS	BANCO DO BRASIL - CONTA	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	**Prazo de Entrega**	**Faturamento Mínimo**	**Procedência dos Produtos**
	ATÉ 5 DIAS	800,00	NACIONAL
Local de Entrega -->			

Carimbo Padronizado do CNPJ

49 228 695/0001-52

LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

Av. Wilson Bego Nº 745

Distrito Industrial CEP 14406-091

FRANCA - SP

Franca, 21/01/2026

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

À
ISM STA CASA DE

MISERICÓRDIA DE

PONTAL

Cnpj:55.110.753/0001-41

Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.
CNPJ: 44.734.671/0022-86

Inscrição Estadual: 374.076.430.117

Insc.Municipal: 80472
Rodovia Monsenhor Clodoaldo de
Paiva, S/N KM 46,2 - Itapira -
SP CEP: 13974-908
TEL: 19 - 3863-9500 - FAX: 19 - 3863-9589

* DATA DO ORÇAMENTO: 22/01/2026;

* PRAZO DE ENTREGA: A COMBINAR

*CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: A COMB.

PRODUTOS CRISTÁLIA / LATINOFARMA / BIOCHIMICO / SILVESTRE	QTDE UNITÁRIA	PREÇO (R$) VENDA UNID	TOTAL DO PRODUTO (R
CETOPROFENO 100mg IV Po Liof. Inj.-50fa. (GEN)	1.000	R$ 2,75	R$ 2.750,0
COMPAZ 10mg Com. 20bl. X 10	180	R$ 0,11	R$ 19,8
COMPAZ 5mg/mL - S.INJ- 50amp. X 2mL	100	R$ 1,80	R$ 180,0
DIMORF 10mg/mL S.INJ- 50amp. X 1mL	50	R$ 1,90	R$ 95,0
FLUMAZIL 0,1mg/mL S.INJ- 10amp. X 5mL	10	R$ 6,50	R$ 65,0
KAVIT 10mg/mL S.INJ- 25amp. X 1mL	50	R$ 1,90	R$ 95,0
KOLLAGENASE C/CLOR POM.-10bis.30g (IFA)	30	R$ 12,00	R$ 360,0
OXINEST - 4 MG/ML S.OFT - GOT x 10 ML (OFTALMO)	15	R$ 20,00	R$ 300,0
PAMERGAN 25mg/mL S.INJ- 50amp. X 2mL	200	R$ 3,50	R$ 700,0
REGENCEL POM OFT(10.000UI/G+25MG/G+5MG/G+5MG/G)-3,5G (OFTALMO)	10	R$ 12,00	R$ 120,0
ROCURON 10mg/mL S.INJ-25 fa X 5mL (PERECÍVEL)	80	R$ 9,00	R$ 720,0
TRAMADON 50mg/mL S.INJ- 100amp. X 2mL	300	R$ 1,00	R$ 300,0
TRAMADON 50mg/mL S.INJ- 25amp. X 1mL	100	R$ 1,30	R$ 130,0
XYLESTESIN 2% S/V S.INJ- 10 est. X 1 fa. X 20mL	40	R$ 6,50	R$ 260,0

Banco(s) para depósito:

- Banco Bradesco: AG.2002 C/C.857-5 São Paulo SP/CHAVE PIX:BRADESCO@CRISTALIA.COM.BR
- Banco do Brasil: AG.5115-2 C/C.2014-1 - São Paulo/SP/CHAVE PIX: 44.734.671/0001-51
- Banco Itaú: AG: 0011 - C/C. 10069-0 - Itapira/SP/CHAVE PIX: ITAU@CRISTALIA.COM.BR

- FABRICANTE: CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS
- PROCEDÊNCIA: NACIONAL
- I.P.I: ISENTO
- C.D.C: ***

Atenciosamente

CRISTÁLIA PROD. QUIM. E FARMACÊUTICOS LTDA

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

ORCAMENTO Nº 3029118 **21 DE JANEIRO DE 2026**

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: docompras@iscmpontal.com.br
IE/RG: ISENTO

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	52370	HYFREN 1MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	100	0,9305	93,05
HEMITARTARATO DE EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML SOL INJ 1ML							
0002	32963	ÁGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/FARMACE	Palete-57600	AP	1.600	0,1900	304,00
ÁGUA DESTILADA (ÁGUA P/ INJ) 10ML							
0003	33821	BEPEBEN 1.200.000UI PÓ SUS INJ S/DIL CX C/ 50 FA/TEUTO	CXEMB-50	FA	50	4,7500	237,50
PENICILINA G BENZATINA 1.200.000UI PÓ LIOF INJ S/DIL							
0004	40371	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CX C/ 100AP/FARMACE	EE-2000	AP	500	1,5100	755,00
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 5ML							
0006	34195	BUTIL ESCOPO 20MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	0,7800	78,00
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOL INJ 1ML							
0007	49394	SANTIPLEX B SOL INJ 2ML CT C/100 AP/SANTISA	EE-1600	AP	300	0,9800	294,00
COMPLEXO B (VIT B1 / CLORIDRATO DE TIAMINA + VIT B2 / fosfato sódico de riboflavina + VIT B6 / CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + VIT B3 / NICOTINAMIDA + VIT B5 / ÁCIDO PANTOTÊNICO) SOL INJ 2ML							
0008	45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML (GEN) CT C/ 120 AP/TEUTO	EE-720	AP	600	0,7700	462,00
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML							
0009	39426	BROMOPRIDA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	200	1,0200	204,00
BROMOPRIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ IM/IV 2ML							
0010	31419	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML (GEN) SOL INJ 1ML IM CX C/100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	1,6600	166,00
SULFATO DE MORFINA 10MG/ML INJ 1ML							
0011	53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA	EE-600	AP	100	7,2500	725,00
DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML							

0012	41137	ENCRISE 20U/ML SOL INJ 1ML CT C/ 10 AP/BIOLAB	EE-240	AP	10	29,3815	293,82
VASOPRESSINA SÍNTETICA 20U/ML SOL INJ 1ML							
0013	56231	ROCURÔNIO 10MG/ML (GEN) SOL INJ 5ML IV CT C/10 FA/VOLPHARMA	EE-480	FA	80	8,6778	694,22
BROMETO DE ROCURÔNIO 10MG/ML SOL INJ 5ML							
0014	53345	PROMETAZOL 25MG/ML SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	200	3,1000	620,00
CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML SOL INJ 2ML							
0015	49411	FLUMAZENIL 0,1MG/ML (GEN) SOL INJ 5ML IV CT C/5 AP/TEUTO	EE-400	AP	5	5,3500	26,75
FLUMAZENIL 0,1MG/ML SOL INJ IV 5ML							
0016	38537	FENOBARBITAL 100MG (GEN) CT C/ 30 CP/TEUTO	CT-30	CP	30	0,2970	8,91
FENOBARBITAL 100MG							
0017	25150	UNI HALOPER 5MG/ML SOL INJ 1ML IM CT C/50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	50	1,1216	56,08
HALOPERIDOL 5MG SOL INJ 1ML							
0018	56852	UNI HALOPER 5MG CT C/ 200 CP (IMPORTADO)/UNIÃO QUÍMICA	EE-18000	CP	200	0,0860	17,20
HALOPERIDOL 5MG							
0019	35102	ESKAVIT 10MG/ML SOL INJ IM 1ML CX C/ 50 AP/HIPOLABOR	EE-1600	AP	50	1,9000	95,00
FITOMENADIONA (VIT K) 10MG/ML SOL INJ IM 1ML							
0020	49854	KOLLAGENASE C/ CLORANFENICOL POM DERM BISN 30G CX C/ 10 BG/CRISTÁLIA	EE-360	BG	30	14,9100	447,30
COLAGENASE 0,6UI/G + CLORANFENICOL 0,01G/G POM DERM 30G							
0021	44467	OMOPREL 20MG CT C/ 56 CAPS GEL DURA/BELFAR	EE-7168	CAPS	112	0,0900	10,08
OMEPRAZOL 20MG							
0022	56438	SIMETICONA 75MG/ML EMU OR GTS 15ML (SABOR CEREJA)/CIMED	EE-200	FR	25	1,6500	41,25
SIMETICONA 75MG/ML EMU OR 15ML							
0023	56748	LEVOZINE 4%(40MG/ML) SOL OR 20ML CX C/ 10 FR/CRISTÁLIA	EE-240	FR	10	12,5000	125,00
MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML SOL OR GTS 20ML							
0024	31604	DIPIRONA SÓDICA 500MG (GEN) CT C/ 500 CP/PRATI DONADUZZI	EE-6000	CP	500	0,1500	75,00
DIPIRONA SÓDICA 500MG							
0025	53380	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/SANTISA	EE-1200	AP	1.500	0,4400	660,00
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML							
0026	21101	OXITON 5UI/ML SOL INJ 1ML IV CT C/50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1600	AP	500	3,0500	1.525,00
OCITOCINA 5UI/ML SOL INJ 1ML							

0027	31217	CETOPROFENO 100MG (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV CT C/ 50 FA/CRISTÁLIA	EE-1000	FA	1.000	3,0800	3.080,00
CETOPROFENO 100MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV							
0028	49384	CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	600	0,9900	594,00
CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML							
0029	48069	PROPOVAN 10MG/ML EMU INJ 20ML CT C/ 10 FA/CRISTÁLIA	EE-240	FA	20	7,5300	150,60
PROPOFOL 10MG/ML EMU INJ 20ML							
0030	34227	REGENCEL 10000UI/G+25MG/G+5MG/G+5MG/G POM OFT 3,5G/LATINOFARMA	EE-50	BG	10	12,8500	128,50
ACET RETINOL (VIT A) 10.000UI/G+CLORANFENICOL 5MG/G+METIONINA 5MG/G+AMINOACIDOS 25MG/G POM OFT 3,5G							
0031	57101	RHOPHYLAC 300MCG SOL INJ 2ML SER PREENC (IMPORTADO)/CSL	EE-30	SER	2	278,2043	556,41
IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D) 300MCG/2,0ML (150MCG/ML) SOL INJ 2ML							
0032	46322	HIDROCORTISONA 100MG CT C/ 50 FA S/ DIL (GEN)/BLAU	EE-800	FA	50	2,6500	132,50
SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL							
0033	35962	ANDROCORTIL 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	100	4,7700	477,00
SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL							
0034	36797	TRAMADOL 50MG/ML (GEN) SOL INJ 1ML IM/IV CT C/60 AP/TEUTO	EE-840	AP	240	0,8390	201,36
CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG SOL INJ 1ML							
0035	45772	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	3,4400	344,00
ÁCIDO TRANEXÂMICO (250MG/5ML) SOL INJ 5ML							
0036	32454	VERTIGIUM 10MG CT C/ 50 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC	EE-3000	CP	50	0,0950	4,75
DICLORIDRATO DE FLUNARIZINA 10MG							
0037	36886	XYLESTESIN 2% (20MG/ML) SOL INJ EST S/V 20ML CX C/ 10 FA/CRISTÁLIA	EE-200	FA	40	8,9000	356,00
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/ML (2%) SOL INJ 20ML							
0038	52080	TROMETAMOL CETOROLACO 30MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 50 AP/HIPOLABOR	EE-1600	AP	200	2,1600	432,00
TROMETAMOL CETOROLACO 30MG/ML IM/IV 1ML							

Total Geral: R$ 14.471,28

**** QUATORZE MIL,QUATROCENTOS E SETENTA E UM REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS ****

Observações:

COTACAO 1608

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

Cond.Pagto: 30

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Transportadora: Cif -

Vendedor: Wilson
ATIVA REGIÃO 16
vendas@ativahosp.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.650.593 Tatuí, 21/01/2026

Cliente : 2.676 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 NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
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$
569889	EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML 8.INJ 1ML CX C/100 "HYPOFARMA"	HYPOFARMA	CX	1	90,450000	100	0,904500	90,45
568543	AGUA P/ INJECAO 10ML CX C/200	EQUIPLEX	CX	8	38,000000	200	0,190000	304,00
559072	METILDOPA 250MG C/30CMP "GENERICO"	EMS	CX	1	17,400000	30	0,580000	17,40
574084	BENZILPENICILINA 1.200.000UI PO LIOF CX C/50FA "REFEREN"	TEUTO BRASILE	CX	1	357,750000	50	7,155000	357,75
575044	BUTIL ESCOP 4MG/ML+DIP. 500MG/ML INJ 5ML C/100 "GENERICO"	FARMACE	CX	5	140,600000	100	1,406000	703,00
571575	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJ 1ML C/100 "GENERICO"	HYPOFARMA	CX	1	80,500000	100	0,805000	80,50
54875	CAPTOPRIL 25MG CX C/30 CMP "GENERICO"	EMS	CX	4	2,550000	30	0,085000	10,20
576204	POLIVITAMINICO COMPLEXO B CX C/100 AMP 2ML "SANTIFLEX B"	SANTISA	CX	3	99,900000	100	0,999000	299,70
571595	CLOREXIDINA 0,2% (SOL AQUOSA) 100ML CX C/30 FR	PROLINE	CX	1	37,900000	30	1,263300	37,90
568104	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5MLCX C/100 AMP "GENERICO"	FARMACE	CX	5	75,200000	100	0,752000	376,00
576356	LOCAO OLEOSA DE ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 200ML DERMAH C/1	HADASSAH	UND	12	5,450000	1	5,450000	65,40
568851	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML IM/IVCX C/50 AMP "GENERICO"	FRESENIUS/NOVJ	CX	4	58,700000	50	1,174000	234,80
570365	MORFINA 10MG/ML 1ML SOL INJ IM/IV C/50 "DOLO MOFF" (A1)	UNIAO QUIMICA	CX	1	82,300000	50	1,646000	82,30
574645	DIMENIDRINATO 25MG/ML+ PIRIDOX 5MG/ML 30ML C/1FR "DRAMIN B6"	HYPERA/TAKEDA	CX	2	18,150000	1	18,150000	36,30
568565	DIMENIDRINATO+PIRIDOX+GLIC+FRUT IV 10ML C/100 "DRAMIN B6 GL"	HYPERA/TAKEDA	CX	1	768,000000	100	7,680000	768,00
568786	ROCURONIO 10MG/ML 5ML CX C/25FA "ROCURON"	CRISTALIA	CX	4	240,000000	25	9,600000	960,00

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.650.593 Tatuí, 21/01/2026

Cliente : 2.576 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 NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
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

568777	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML IM IV CX C/50 AMP "PAMERGAN"	CRISTALIA	CX	4	140,000000	50	2,800000	560,00
569154	FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML C/10 "FLUMAZIL" (C1)	CRISTALIA	CX	1	88,000000	10	8,800000	88,00
27184	FENOBARBITAL 100MG C/30 "GENERICO" (C1)	UNIAO QUIMICA	CX	2	6,000000	30	0,200000	12,00
53757	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML C/50 "UNI HALOPER" (C1)	UNIAO QUIMICA	CX	1	60,600000	50	1,212000	60,60
568277	HALOPERIDOL 5MG CX C/200 "HALO" (C1)	CRISTALIA	CX	1	53,000000	200	0,265000	53,00
576341	FITOMENADIONA (VIT. K) 10MG/ML IM/SC AMP CX C/100 "HYVIT K"	HYPOFARMA	CX	1	190,600000	100	1,906000	190,60
570611	COLAGENASE 0,6U/G C/ CLORANF. CX C/10BMG X 30G "KOLLAGENASE"	CRISTALIA	CX	3	142,200000	10	14,220000	426,60
574793	OMEPRAZOL 20MG C/56 CPS GELATINOSA "GENERICO"	GLOBO	FR	3	4,900000	56	0,087500	14,70
574753	SIMETICONA 75MG/ML GTS FR 15ML "GENERICO"	AIREIA	FR	25	1,620000	1	1,620000	40,50
48715	LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML C/10 FR 20ML "LEVOZINE" (C1)	CRISTALIA	CX	1	128,870000	10	12,887000	128,87
571346	DIPIRONA SODICA 500MG CMP CX C/240 "GENERICO"	EMS	CX	1	31,900000	240	0,132500	31,90
568333	DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 2ML CX C/120 "GENERICO"	TEUTO BRASILE	CX	13	51,000000	120	0,425000	663,00
568278	OCITOCINA 5 UI/ML AMP CX C/50 AMP 1ML "OXITON"	UNIAO QUIMICA	CX	10	150,800000	50	3,016000	1.508,00
572906	OXIBUPROCAINA 4MG/ML SOL OFT FR 10ML CX C/1 FR "OXINEST" (C1)	CRISTALIA	CX	15	19,000000	1	19,000000	285,00
568830	CETOPROFENO 100MG C/ PO IV CX C/50 FA "GENERICO"	CRISTALIA	CX	20	149,800000	50	2,996000	2.996,00
568042	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/50 "ANTRINID"	UNIAO QUIMICA	CX	12	53,000000	50	1,060000	636,00
48920	PROPOFOL 10MG/ML 20ML C/10 FA "PROPOVAN" (C1)	CRISTALIA	CX	2	75,100000	10	7,510000	150,20
53277	NEOSTIGMINE 0,5MG/ML 1ML C/50AMP "NORMASTIG"	UNIAO QUIMICA	CX	1	57,600000	50	1,152000	57,60
21752	RETINOL+AMINOA+METIO+CLORANT FOA CRT 3,5G C/1TB "REGENCEL" (A	CRISTALIA	CX	10	12,600000	1	12,600000	126,00

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.650.593 Tatuí, 21/01/2026

Cliente : 2.875 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 NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14185-000

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

574082	HIDROCORTISONA 100MG PO LIOF INJ CX C/50 F/A "ANDROCORTIL"	TEUTO BRASILE	CX	1	138,000000	50	2,760000	138,00
574083	HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF INJ CX C/50 F/A "ANDROCORTIL"	TEUTO BRASILE	CX	2	240,800000	50	4,816000	481,60
48260	SUXAMETONIO 100MG PO LIOF C/1 F-A "SUCCINILCOLIN"	UNIAO QUIMICA	CX	10	13,900000	1	13,900000	139,00
54924	TRAMADOL 50MG/ML 1ML C/60 "GENERICO" (A2)	TEUTO BRASILE	CX	4	50,500000	60	0,841700	202,00
568143	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML CX C/100 "GENERICO"	HIPOLABOR	CX	1	346,600000	100	3,466000	346,60
575907	PARACETAMOL 750MG CMP C/20 CP "GENERICO"	EMS	CX	2	5,600000	20	0,280000	11,20
574563	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML C/100 AMP "GENERICO" (B1)	SANTISA	CX	1	70,500000	100	0,705000	70,50
565550	DIAZEPAM 10MG C/30CMP "GENERICO" (B1)	GEOMED	CX	6	1,428000	30	0,047600	8,57
572669	TIAMINA 300MG CX C/60CPR "RENERVA"	CELLERA	CX	1	20,000000	60	0,333300	20,00
575428	AZITROMICINA 500MG CX C/3CMP REV "GENERICO"	EMS	CX	7	5,650000	3	1,883300	39,55
574799	SERTRALINA 50MG CX C/30 CP REV "GENRRICO" (C1)	ZYDUS DO BRAS	CX	1	5,250000	30	0,175000	5,25
573357	TROMETAMOL CETOROLACO 30MG/ML 1ML CX C/50 AMP "GENERICO"	BLAU	CX	4	122,500000	50	2,450000	490,00
568306	TRAMADOL 100MG/2ML 2ML CX C/60AMP "GENERICO" (A2)	TEUTO BRASILE	CX	5	58,500000	60	0,975000	292,50

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.650.593 Tatuí, 21/01/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039631716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
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: 48 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 14.697,04

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

OBSERVAÇÕES :

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

pedido 7522

Daniele Teles - Futura Medicamentos <vendas6@futuramedicamentos.com.br> 22 de janeiro de 2026 às 17:00
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Boa tarde Lucia ,

Pedido recebido e faturado.
Conforme conversamos pelo whatsaap, o item prometazina da Cristalia infelizmente zerou, vou estar enviando da marca hipolabor no valor de R$ 3,10 a unidade .
Os demais itens não houve faltas, muito obrigada.
Desde já agradeço a compreensão .

—

Confira o vídeo com instruções e boas práticas para o recebimento e conferência de mercadorias no padrão FUTURA.

https://youtu.be/JRLU00Mdewl

Atenciosamente,

FUTURA
Cuidando do presente, inovando para o futuro.

DANIELE TELES
Vendas

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

[Texto das mensagens anteriores oculto]

PEDIDO FUTURA 7522.pdf
64K

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 01711.536001 01539.646172 6 13660000259257
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**
Nome/Razão Social:	**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**
CPF/CNPJ:	**67.729.178/0004-91**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	23/02/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	13/03/2026
Valor Nominal do Boleto:	2.592,57
Juros (R$):	31,10
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	51,85
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.675,52
Valor Pago (R$):	2.675,52

Data/hora da operação: 13/03/2026 09:49:05

Código da operação: 61517325481
Chave de segurança: NCHLKTVSY9K28K4E

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2108993 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0167 7291 7800 0491 5500 1002 1089 9319 1593 2756

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135260282656259 22/01/2026 17:52:09
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL			55.110.753/0001-41	22/01/2026
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	CENTRO	14180-000		22/01/2026
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PONTAL	1639531716	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2108993/01	23/02/2026	2.592,57						

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
2.484,46	381,31	0,00	0,00	2.592,57

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	2.592,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	1 - Por conta do consignat				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2.00	VOLUME(S)		0,02589	9,511	9,511

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.C.ALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
034019	CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) -ITEM GENERICO- (L: BG-067/25M Q: 400.0000 F: 11/09/25 V: 31/08/2027, nFCI: 131C44 21-495A-44DC-B4DB-CF89CA88DB53	30049059	500	5102	AP	400,00	6,9541	572,46	572,46	68,70	0,00	12,00	0,00
027633	BECMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML (FARMACE) -ITEM GENERICO- (L: DC251/25 Q: 300,0000 F: 16/09/25 V: 07/09/2027	30039099	000	5102	AP	300,00	1,2479	374,37	374,37	44,92	0,00	12,00	0,00
017226	DEXTROCINA 9,1% MG (UNIÃO QUÍMICA) L: 25426/24 Q: 500,6000 F: 18/09/25 V: 30/09/2027	30049027	000	5102	AP	500,00	2,7726	1.386,30	1.386,30	249,53	0,00	18,00	0,00
021939	TRAMADOL 100MG/2ML CLORIDRATO (HIPOLABOR) -ITEM GENERICO- L: AW-059/25M Q: 300,0000 F: 26/08/25 V: 31/07/2027 *** Portaria 344/98 A2, nFCI: 70E8886D-3B7E-475C-A87F-1-1E2CE7A49E97	30039049	320	5102	AP	300,00	0,8648	259,43	151,77	18,19	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O comprador autoriza o vendedor a pedir e receber, em favor do vendedor, pela via adm. ou jud., a restituição de vlr de ICMS e DIFAL pagos pelo vend. na op. de compra e venda fm mercad., objeto desta NF, nos termos do art. 166 do CTN. UNID NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 7523 TERMO DE CONVÊNIO N 008/2025 | Redução na base de cálculo conforme Artigo 36, inciso XXIV, do Anexo II do RICMS/SP (Conv.ICMS-128/94) | DATA ENTREGA: 23/01/2026 Pedido: 1407807 Autorizacao de Compra/Pedido Cliente: 1407807 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranças Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 130216 Validade: 06/03/2025 ENTREGA/ EXPRESSA/Codigo Interno Emitente: 2839 Nome Farmacia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL)

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
DATA 23/01/26
Farmácia
Santa Casa de Pontal
CONTÉM PERECÍVEL

Rioclarense

Política de Devolução

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

No ato da entrega:

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

No caso de irregularidades/não conformidades:

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

Clientes Canal Público: (19) 3522-5804

Clientes Canal Privado: (19) 3522-5800

- Clientes Interior de São Paulo: Ramal 5829
- Clientes São Paulo Capital e Baixada Santista: Ramal 5886
- Clientes Estados do Sul: Ramal 5882
- Clientes Estados Nordeste: Ramal 5907
- Clientes Rio de Janeiro e Espírito Santo: Ramal 5977
- Clientes Demais Estados: Ramal 5826

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.

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.
Avenida 62-A, 419 – Jardim América – Fone (19) 3522-5800
CEP: 13506-690 – Rio Claro – SP – CNPJ: 67.729.178/0001-45 – INSCR. EST. Nº 587.181.582.112 E INSCR. MUNICIPAL: 010777

Praça Emílio Marcondes, 1050 – Galpão 23 – Rincão Residencial Doutor João Alves Nogueira
CEP: 13.910-074 – Jaguariúna – SP – Fone (19) 3522-5800 – CNPJ: 67.729.178/0004-97 E INSCR. EST Nº 395.966.142.119 E INSCR. MUNICIPAL: 53933/2023

Rua Paulo Costa, 189 – Distrito Industrial – 35. Planorol Sul – Fone (19) 3522-5800
CEP: 13.869-712 – Bueno – MG – CNPJ: 67.729.178/0002-09 – INSCR. EST N 062.699.999.0021 E INSCR. MUNICIPAL: 12521/2019

Avenida Juarez Rodrigues Jordeal, 250 – Bloco 01 – Galpão 04 – Bairro Cho 2 – Fone (19) 3522-5800
CEP: 86.987-000 – Londrina – PR – CNPJ: 67.729.178/0005-73 E INSCR. EST Nº 9873/0625-57 E INSCR. MUNICIPAL: 23/0025

Rodovia Empresário João Santos Filho, 595 – Galpão C5 – Muribeca – Fone (19) 3522-5800
CEP: 56.350-000 – Jaboatão dos Guararapes – PE – CNPJ: 67.729.178/0006-54 E INSCR. EST. Nº 0387.895.60 E INSCR. MUNICIPAL Nº 007.411-1

Avenida do Acesso Oeste, 21, KM 013 Armazem 03, Galpão 03 – Penedo – – Fone (19) 3522-5800
CEP 27.580-000 – Barra Mansa – R.J – CNPJ: 67.729.178/0007-35 E INSCR. EST. Nº 13.674.158 E INSCR. MUNICIPAL Nº 05.748

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **RECIBO DO SACADO**

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
23/02/2026	5119-5 / 306406-9	R$	
(+) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
2.592,57			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360001539646	2108993/01	
SACADO			
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **RECIBO DE ENTREGA**

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
23/02/2026	5119-5 / 306406-9	R$	
(+) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
2.592,57	17115360001539646		
SACADO			
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL			
ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA		

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 01711.536001 01539.646172 6 13660000259257

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						23/02/2026
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
22/01/2026	2108993/01		DM	N	23/01/2026	17115360001539646
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE		VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$				2.592,57

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 24/02/2026
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 51,85)

*** 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

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 01711.536001 01539.646172 6 13660000259257

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						23/02/2026
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
22/01/2026	2108993/01		DM	N	23/01/2026	17115360001539646
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE		VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$				2.592,57

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 24/02/2026
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 51,85)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

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

CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 22/01/2026 14:34

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 7523

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA **Data Ped:** 22/01/2026

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. 008/2025	

16551- 1 PROFENID (CETOPROFENO) 50MG/ML IM AMP 2ML-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	600,0000	0,9541	0,0000	0,0000	572,4600
Complemento do item					
23048- 1 BUSCOPAN C (ESCOPOLAMINA + DIPIRONA) AMP			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	300,0000	1,2479	0,0000	0,0000	374,3700
Complemento do item					
34988- 1 OXITOM (OCITOCINA) 5UI/ML AMP 1ML-AMPOLA-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	500,0000	2,7726	0,0000	0,0000	1.386,3000
Complemento do item					
43710- 1 TRAMAL (TRAMADOL) 100MG AMP 2ML-AMPOLA-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	300,0000	0,8648	0,0000	0,0000	259,4400
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.592,5700
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.592,5700	0,0000	0,0000	0,0000	2.592,5700

Luciana Costa Flores
Dep. de Compras
Santa Casa de Pontal

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

Alexandre A. G. Marinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rioclarense

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

Orçamento: A26VVQ/1
Quarta-feira, 21 de janeiro de 2026 - 10:15:23

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.	Cód. Item	Descrição							
1	032157	HYFREN 1MG/ML CX C/100AP X 1ML 4301.0249	HYPOFARMA	CX	Caixas	1	R$ 0,8544	R$ 85,4400	R$
		Reg. MS:							
Principio Ativo:		ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML							
		1.0387.0082.001-1							
2	013992	AGUA PARA INJECAO CX C/200AP X 10ML	EQUIPLEX	CX	Caixas	8	R$ 0,1508	R$ 30,1600	24
		Reg. MS:							
Principio Ativo:		AGUA PARA INJECAO 10ML							
		1.1772.0024.046-3							
3	034842	METILDOPA 250MG C/50BL X 10CP REV GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 0,5355	R$ 267,7500	26
		Reg. MS:							
Principio Ativo:		METILDOPA 250MG							
		1.1343.0209.002-5							
4	035559	ATENSINA 0,150MG CX C/30 CP	MAWDSLEYS	CX	Caixas	4	R$ 0,3153	R$ 9,4590	R$
		Reg. MS:							
Principio Ativo:		CLONIDINA 0,150MG,CLORIDRATO							
		1.5832.0003.002-7							
5	019272	BEPEBEN 1.200.000UI CX C/50FA S/DIL 2505	TEUTO	CX	Caixas	1	R$ 4,5288	R$ 226,4400	22
		Reg. MS:							
Principio Ativo:		PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI							
		1.0370.0180.009-2							
6	022633	BROMETO N-BUTIL+DIPIRONA 4MG+500MG/ML CX 100AP X 5 ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	5	R$ 1,2479	R$ 124,7900	62
		Reg. MS:							
Principio Ativo:		BROMETO DE N-BUTILESC 4MG/ML+DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML							
		1.1085.0026.003-3							

7	0110138	BROMETO DE N-BUTIL CX C/100AP X 1ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 0,7470	R$ 74,7000	R$
Principio Ativo:	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML		Reg. MS: 1.1343.0125.002-9						
8	034163	CAPTOPRIL 25MG CX C/25BLT X 20CP GEN	BRASTERAPICA	CX	Caixas	1	R$ 0,0299	R$ 14,9500	R$
Principio Ativo:	CAPTOPRIL 25MG		Reg. MS: 1.0038.0098.002-6						
9	003104	HYPLEX B CX C/100AP X 2ML 4301.0250	HYPOFARMA	CX	Caixas	3	R$ 1,0700	R$ 107,0000	32
Principio Ativo:	COMPLEXO B 2ML IM/IV		Reg. MS: 1.0387.0029.001-2						
10	035070	CHLORDERM 0,2% SOL DE LIMPEZA 100ML ALMOTOLIA C/24FR 88316	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R$ 1,1021	R$ 26,4504	R$
Principio Ativo:	CLOREXIDINA 0,2% 100ML		Reg. MS: 0.0000.0000.000-0						
11	025587	DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/100AP X 2,5ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	5	R$ 0,6760	R$ 67,6000	33
Principio Ativo:	DEXAMETASONA 4MG/ML		Reg. MS: 1.1085.0032.006-0						
12	022820	BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R$ 0,9501	R$ 95,0100	19
Principio Ativo:	BROMOPRIDA 10MG/2ML		Reg. MS: 1.1343.0130.003-4						
13	022292	MORFINA 10MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 1,3923	R$ 139,2300	13
Principio Ativo:	MORFINA 10MG/ML,SULFATO		Reg. MS: 1.1343.0163.003.4						
14	033053	DRAMIN B6 25+5MG/ML PED SOL GOTAS FR X 30ML 21664-1	NEO Q/COSMED	FR	Caixas	2	R$ 9,2416	R$ 9,2416	R$
Principio Ativo:	DIMENIDRINATO 25MG/ML + PIRIDOXINA 5MG/ML, CLORIDRATO		Reg. MS: 1.7817.0907.004-3						
15	033087	DRAMIN B6 DL 3+5+100+100MG/ML INJ IV C/100AP X 10ML 21665-2	NEO Q/COSMED	CX	Caixas	1	R$ 7,3000	R$ 730,0000	73
Principio			Reg. MS:						

Ativo:	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLOR + GLICOSE + FRUTOSE								
						1.7817.0900.004-5			
16	023638	ENCRISE 20U CX C/10AP X 1ML	BIOLAB SANUS	CX	Caixas	1	R$ 26,8960	R$ 268,9600	26
Principio Ativo:	VASOPRESSINA SINTETICA 20U					Reg. MS: 1.0974.0190.003-5			
17	028733	ROCURON 10MG/ML CX C/25FA X 5ML	CRISTALIA	CX	Caixas	4	R$ 9,2020	R$ 230,0500	92
Principio Ativo:	ROCURONIO 10MG/ML, BROMETO					Reg. MS: 1.0298.0304.006-0			
18	033386	PROMETAZOL 25MG/ML CX C/100AP X 2ML	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R$ 3,3000	R$ 330,0000	66
Principio Ativo:	PROMETAZINA 50MG/2ML,CLORIDRATO					Reg. MS: 1.1343.0202.006-1			
19	035618	FLUMAZENIL 0,1MG/ML CX C/50AP X 5ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 4,5257	R$ 226,2850	22
Principio Ativo:	FLUMAZENIL 0,1MG/ML					Reg. MS: 1.1343.0196.003-4			
20	030979	FENOBARBITAL 100MG CX C/100L X 20CP GEN 1002258	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	1	R$ 0,1986	R$ 39,7200	R$
Principio Ativo:	FENOBARBITAL 100MG					Reg. MS: 1.0497.0285.003-7			
21	010697	HALO 5 MG/ML CX C/50AP X 1ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 2,2619	R$ 113,0950	11
Principio Ativo:	HALOPERIDOL 5MG/ML					Reg. MS: 1.0298.0020.028-8			
22	010679	HALO 5MG CX C/20BL X 10CP	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 0,1485	R$ 29,7000	R$
Principio Ativo:	HALOPERIDOL 5MG					Reg. MS: 1.0298.0020.025-3			
23	019976	ESKAVIT 10MG CX C/50AP X 1ML IM/SC	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 2,2987	R$ 114,9350	11
Principio Ativo:	FITOMENADIONA 10MG/1ML (VIT.K1) IM					Reg. MS: 1.1343.0129.002-0			

24	031317	KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL CX/10BG X 30GR	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R$ 15,9815	R$ 159,8150
Principio Ativo:	COLAGENASE 0,6UI,CLORANFENICOL 0,01G 30G		Reg. MS: 1.0298.0505.010-1					
25	027594	OMOPREL 20MG CX C/4BL X 14CA	BELFAR	CX	Caixas	2	R$ 0,0688	R$ 3,8528
Principio Ativo:	OMEPRAZOL 20MG		Reg. MS: 1.05.710083.009-8					
26	036321	SIMETICONA 75MG/ML CX C/200FRX10ML	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 1,1494	R$ 229,8800
Principio Ativo:	SIMETICONA 75MG/ML 10ML		Reg. MS: 0.0000.0000.000-0					
27	035653	LEVOZINE 40MG/ML CX C/10FR X 20ML 70000880	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 12,8865	R$ 128,8650
Principio Ativo:	LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML, MALEATO		Reg. MS: 1.0298.0593.002-0					
28	000136	DIPIRONA SODICA 500MG CX C/50BL X 10CP GEN	PRATI DONADUZZI	CX	Caixas	1	R$ 0,1361	R$ 68,0500
Principio Ativo:	DIPIRONA SODICA 500MG		Reg. MS: 1.2568.0041.002-9					
29	003148	DIPIRONA SODICA 500MG/ML CX C/120AP X 2ML GEN - 2658	TEUTO	CX	Caixas	13	R$ 0,4028	R$ 48,3360
Principio Ativo:	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML		Reg. MS: 1.0370.0470.005-2					
30	007226	OXITON SUI/ML CX C/50AP X 1ML IV 1000326	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	10	R$ 2,7726	R$ 138,6300
Principio Ativo:	OCITOCINA SUI/ML		Reg. MS: 1.0497.0149.004-3					
31	019080	OXINEST SOL OFTALMICA CX C/1FR X 10ML	CRISTALIA/LATIN	CX	Caixas	15	R$ 17,2404	R$ 17,2404
Principio Ativo:	OXIBUPROCAINA 4MG/ML		Reg. MS: 1.0298.0479.002-0					
32	017140	CETOPROFENO 100MG CX C/50FA IV GEN	CRISTALIA	CX	Caixas	30	R$ 2,7568	R$ 137,8400
Principio Ativo:	CETOPROFENO 100MG IV		Reg. MS: 1029803200033					

33	030020	CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	6	R$ 0,9541	R$ 95,4100	57
Principio Ativo:	CETOPROFENO 100MG IM		Reg. MS: 1.1343.0195.002-0						
34	030277	PROPOTIL 1% CX C/5AP X 20ML	MIDFARMA	CX	Caixas	4	R$ 6,9708	R$ 34,8540	13
Principio Ativo:	PROPOFOL 10MG/ML 20ML		Reg. MS: 1.3704.0001.001-7						
35	029811	NORMASTIG 0,5MG/ML CX C/50AP X 1ML	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	1	R$ 0,9770	R$ 48,8500	R$
Principio Ativo:	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML, METILSULFATO		Reg. MS: 1.0497.1406.004-4						
36	030876	REGENCEL 10.000UI/G+25MG/G+5MG/G+5MG/G POM OFT CX C/1BGX3,5G	CRISTALIA/LATIN	CX	Caixas	10	R$ 13,3800	R$ 13,3800	13
Principio Ativo:	RETINOL 10.000UI/G+AMINOACIDOS+METIONINA+CLORANFENICOL		Reg. MS: 1.0298.0493.001-9						
37	026700	HIDROCORTISONA 100MG CX C/50FA GEN IM/IV	BLAU	CX	Caixas	1	R$ 2,5560	R$ 127,8000	12
Principio Ativo:	HIDROCORTISONA 100MG,SUCCINATO SODICO		Reg. MS: 1.1637.0105.001-2						
38	019947	ANDROCORTIL 500MG CX C/50FA IM/IV S/DIL - 2596	TEUTO	CX	Caixas	2	R$ 4,1941	R$ 209,7050	41
Principio Ativo:	HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO		Reg. MS: 1.0370.0463.006-2						
39	021840	TRAMADOL 50MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R$ 0,7274	R$ 72,7400	14
Principio Ativo:	TRAMADOL 50MG/ML,CLORIDRATO		Reg. MS: 1.1343.0156.003-6						
40	026361	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML CX C/100AP X 5ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 3,3797	R$ 337,9700	33
Principio Ativo:	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML		Reg. MS: 1.1343.0186.002-1						
41	024545	DIAZEPAM 10MG CX C/100AMP X 2ML GEN IM/IV	SANTISA	CX	Caixas	1	R$ 0,7600	R$ 76,0000	R$
Principio			Reg. MS:						

Principio Ativo: DIAZEPAM 10MG/2ML							Reg. MS: 1.0186.0030.001-1	
42	010533	COMPAZ 10MG CX C/20BL X 10CP	CRISTALIA	cx	Caixas	1	R$ 0,1149	R$ 22,9800 R$
Principio Ativo: DIAZEPAM 10MG							Reg. MS: 1.0298.0008.007-1	
43	035250	VASELINA LIQUIDA 1000ML C/12FR - 88341	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R$ 25,7943	R$ 309,5316 30
Principio Ativo: VASELINA LIQUIDA 1000ML							Reg. MS: 0.0000.0000.000-0	
44	017875	VERTIGIUM 10MG CX C/2BL X 25CP 17459-0	NEO Q/HYP/BRAIN	CX	Caixas	1	R$ 0,0872	R$ 4,3600 R$
Principio Ativo: FLUNARIZINA 10MG, DICLORIDRATO							Reg. MS: 1.5584.0086.006-5	
45	010816	XYLESTESIN 2% S/V S.P. CX C/10EST X 20ML	CRISTALIA	CX	Caixas	4	R$ 7,5210	R$ 75,2100 30
Principio Ativo: LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO							Reg. MS: 1.0298.0357.002-7	
46	028713	SERTRALINA 50MG CX C/35BL X 14CP REV GEN	GEOLAB	CX	Caixas	1	R$ 0,1071	R$ 52,4790 R$
Principio Ativo: SERTRALINA 50MG,CLORIDRATO							Reg. MS: 1.5423.0225.010-1	
47	031889	TROMETAMOL CETOROLACO 30MG/ML CX C/50AP X 1ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	4	R$ 1,8145	R$ 90,7250 36
Principio Ativo: CETOROLACO DE TROMETAMINA 30MG							Reg. MS: 1134301980035	
48	021839	TRAMADOL 100MG CX C/100AP X 2ML IM/IV GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	3	R$ 0,8648	R$ 86,4800 25
Principio Ativo: TRAMADOL 100MG/2ML,CLORIDRATO							Reg. MS: 1.1343.0156.004-4	

Total Orçamento : R$ 16.344,57

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 22/01/2026

Validade da Proposta: 26/01/2026

Observações:

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

Atenciosamente,

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

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

Irmandade da Santa Casa de Misericória de Pontal
CNPJ: 55.110.753/0001-41

Rua Ananias Costa Freitas, 753
Pontal - SP

Orçamento: 101233
Data: 21/01/2026
Nr. Controle:
Proc. Cliente:

COTACAO: 1608

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	1500	AMP	AGUA BIDESTILADA AGUA P/INJECAO 1APX10ML Dosagem: AP.10ML Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 200 AMP 10 ML Observação: Validade 31/05/2026 Unit: Total: duzentos e quarenta e seis reais	EQUIPLEX/GO	0,1640	246,00
2	50	FA	BENZILPENICILINA BENZATINA BEPEBEN(PENICILINA BENZ)1200000 UI 1FR(H) Dosagem: 1200000UI Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: seis reais e setenta e cinco centavos Total: trezentos e trinta e sete reais e cinquenta centavos	TEUTO (GO)	6,7500	337,50
3	500	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIOSCINA) + DIPIRONA SODICA BUTILBROMETO ESC.+DIPIRONA AP.5ML(G)(H) Dosagem: Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 1 ML Unit: um real e quarenta e nove centavos Total: setecentos e quarenta e cinco reais	HIPOLABOR	1,4900	745,00
4	100	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIOSCINA) BUTILBROMETO ESCOP.20MG AP.1ML(G)(H) Dosagem: 20MG/ML Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: AMP 100 AMP 1 ML Unit: um real e vinte centavos Total: cento e vinte reais	HIPOLABOR	1,2000	120,00
5	300	AMP	COMPLEXO B + TIAMINA + RIBOFLAVINA + CLOR. DE PIRIDOXINA + NICOTINAMIDA + PANTENOL HYPLEX B(COMPLEXO B)1APX2ML Dosagem: 2ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Observação: VALIDADE 31/05/2026 Unit: noventa e quatro centavos Total: duzentos e oitenta e dois reais	HYPOFARMA	0,9400	282,00
6	500	AMP	FOSFATO DE DEXAMETASONA FOSF.DEXAMETASONA 4MG/ML APx2,5ML(G) Dosagem: 4MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2,5 ML Apresentação Comercial: CX 120 AMP 2,5 ML Observação: VALIDADE 30/11/2026 Unit: um real e quinze centavos Total: quinhentos e setenta e cinco reais	TEUTO (GO)	1,1500	575,00
7	12	FR	LOCAO OLEOSA A BASE DE ACIDO GRAXOS DERMAEX(AC.GRAXOS+ASSOCIA.)200ML Dosagem: 200ml Apresentação Cotada: FR 200 ML Apresentação Comercial: CX 24 FR 200 ML Unit: cinco reais e setenta centavos Total: sessenta e oito reais e quarenta centavos	NUTRIEX	5,7000	68,40
8	200	AMP	BROMOPRIDA BROMOPRIDA 5MG/ML AP.2ML (G)(H) Dosagem: 5MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real e vinte e nove centavos Total: duzentos e cinquenta e oito reais	HIPOLABOR	1,2900	258,00
9	100	AMP	DIMENIDRINATO + FRUTOSE + GLICOSE + PIRIDOXINA DRAMIN B-6 DL(DIMENIDRATO+AS) IV AP.10ML Dosagem: 10ML Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 10 ML Unit: oito reais e cinquenta centavos Total: oitocentos e cinquenta reais	TAKEDA - MATRIZ	8,5000	850,00

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

COTACAO: 1608

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
10	200	AMP	CLOR. DE PROMETAZINA PAMERGAN(PROMETAZINA)25MG/ML AP.2ML Dosagem: 50MG 2ML Apresentação Cotada: AMP 1 AMP Apresentação Comercial: CX 50 AMP 1 AMP Observação: VALIDADE 30/10/2026 Unit: três reais e noventa centavos Total: seiscentos e oitenta reais	CRISTALIA	3,9000	780,00
11	40	CP	HALOPERIDOL UNI HALOPER(HALOPERIDOL)5MG EV.20CP(C1) Dosagem: 5MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 10 ENV 20 CP Observação: VALIDADE 30/09/2026 Unit: Total: quatro reais e oitenta e quatro centavos	UQFN (SP)	0,1210	4,84
12	50	AMP	FITOMENADIONA ESKAVIT(FITOMENADIONA)1APX1ML IM/SC(H) Dosagem: 10MG/ML Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: CX 50 AMP 1 ML Unit: três reais e trinta centavos Total: cento e sessenta e cinco reais	HIPOLABOR	3,3000	165,00
13	30	TB	COLAGENASE + CLORANFENICOL KOLLAGENASE C/CLOR.POM.30G(H) Dosagem: 0,6UI+0,01 Apresentação Cotada: TB 30 GR Apresentação Comercial: CX 10 TB 30 GR Unit: quatorze reais e oitenta centavos Total: quatrocentos e quarenta e quatro reais	CRISTALIA	14,8000	444,00
14	120	CP	OMEPRAZOL OMEPRAZOL 20MG EV.20CP(G)(H) Dosagem: 20mg Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 25 ENV 20 CP Unit: Total: onze reais e dezesseis centavos	HIPOLABOR	0,0930	11,16
15	120	CP	DIPIRONA DIPIRONA 500MG EV.10CP(G)(H) Dosagem: 500MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 50 ENV 10 CP Unit: Total: dezoito reais e sessenta centavos	GREEN PHARMA	0,1550	18,60
16	1500	AMP	DIPIRONA DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML 1APX2ML(H)(G) Dosagem: 1G Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Observação: VALIDADE 31/05/2026 Unit: quarenta e dois centavos Total: seiscentos e trinta reais	SANTISA	0,4200	630,00
17	600	AMP	CETOPROFENO CETOPROFENO 50MG/ML AP.2ML IM(G)(*) Dosagem: 50MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 25 AMP 2 ML Unit: um real e trinta e oito centavos Total: oitocentos e vinte e oito reais	CRISTALIA	1,3800	828,00
18	20	FA	PROPOFOL PROPOVAN(PROPOFOL) 10MG/ML 1APX20ML(C1) Dosagem: 10MG/ML Apresentação Cotada: FA 20 ML Apresentação Comercial: CX 10 FA 20 ML Unit: dez reais e oitenta e cinco centavos Total: duzentos e dezessete reais	CRISTALIA	10,8500	217,00
19	10	TB	CLORANFENICOL + AMINOACIDOS + RETINOL + METIONINA REGENCEL(CLORANF.+ASSOC)POM.OFT.3,5G Dosagem: ASSOC. Apresentação Cotada: TB 3,5 GR Apresentação Comercial: CX 50 TB 3,5 GR Unit: quatorze reais e cinquenta centavos Total: cento e quarenta e cinco reais	CRISTALIA	14,5000	145,00
20	100	FA	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA ANDROCORTIL(HIDROCORT)500MG 1FR.(H) Dosagem: 500MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Observação: VALIDADE 30/10/2026 Unit: cinco reais e cinquenta centavos Total: quinhentos e cinquenta reais	TEUTO (GO)	5,5000	550,00

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

COTACAO: 1608

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
21	50	FA	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA SUCCINATO SOD.HIDROCORTISONA 100MG 1FA(G) Dosagem: 100MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: três reais e vinte e cinco centavos Total: cento e sessenta e dois reais e cinquenta centavos	BLAUSIEGEL	3,2500	162,50
22	200	AMP	CLOR. DE TRAMADOL CLOR.TRAMADOL 50MG/ML AP.1ML(G)(AZ) TEUTO Dosagem: 50MG Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: CX 80 AMP 1 ML Unit: um real e dezoito centavos Total: duzentos e trinta e seis reais	TEUTO (GO)	1,1800	236,00
23	100	AMP	ACIDO TRANEXAMICO ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML AP.5ML(G) Dosagem: 250MG/5ML Apresentação Cotada: AMP 5 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 5 ML Unit: quatro reais e dezenove centavos Total: quatrocentos e dezenove reais	HIPOLABOR	4,1900	419,00
24	3	FR	VASELINA VASELINA LIQUIDA 1LT Dosagem: 1LITRO Apresentação Cotada: FR 1 LT Apresentação Comercial: CX 12 FR 1 LT Unit: trinta e quatro reais Total: cento e dois reais	CINORD SUDESTE	34,0000	102,00
25	50	CP	DICLORIDRATO DE FLUNARIZINA VERTIGIUM(FLUNARIZINA) 10MG 50CP Dosagem: 10MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 50 CP Observação: VALIDADE 30/09/2026 Unit: dez centavos Total: cinco reais	BRAINFARMA	0,1000	5,00
26	60	CP	TIAMINA NERVAMIN(CLOR.TIAMINA)300MG EV.10CP(H) Dosagem: 300MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 60 ENV 10 CP Unit: Total: dezessete reais e dez centavos	PRATI-DONADUZZI	0,2850	17,10
27	20	CP	AZITROMICINA AZITROMICINA 500MG 5CP (G) Dosagem: 500MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 100 CX 5 CP Unit: um real e vinte centavos Total: vinte e quatro reais	MEDQUIMICA	1,2000	24,00
28	30	CP	SERTRALINA CLOR.SERTRALINA 50MG ENV.15CP(G)(C1) Dosagem: 50MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 40 ENV 15 CP Unit: Total: três reais e oitenta e quatro centavos	PRATI-DONADUZZI	0,1280	3,84
29	300	AMP	CLOR. DE TRAMADOL CLOR.TRAMADOL 100MG/2ML AP.2ML(G)(AZ) HIPOL. Dosagem: 100MG/2ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real e trinta e nove centavos Total: quatrocentos e dezessete reais	HIPOLABOR	1,3900	417,00
				VALOR TOTAL DO ANEXO ---->		**8.661,94**

Av. Wilson Bego,745 - Distrito Industrial - Franca - SP - CEP: 14406-091
CNPJ: 49.228.695/0001-52 - Inscrição Estadual: 310049440111 - Inscrição Municipal:27.215-5
PABX FONE/FAX: (16)3721-1102 e_mail: licitacoes@lumarfranca.com.br

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

Valores Expressos em Reais	VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ---->	8.661,94
Valor por Extenso	**oito mil, seiscentos e sessenta e um reais e noventa e quatro centavos**	

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

1 - Esta proposta está condicionada à analise de crédito do cliente.
2 - Qualquer emissão de Autorização de Fornecimento - AF ou empenho deverá proceder de consulta ao nosso Departamento Financeiro.
3 - Considerar,quando existente, o conteúdo do campo Observação em cada item da proposta.
4 - Na eventualidade de ocorrência de entrega parcial dos produtos, será solicitada a emissão de uma nova Autorização de Fornecimento ou empenho.
5 - As quantidades a serem solicitadas em eventuais requisições de itens, decorrentes desta proposta, deverão ser adequadas (a maior ou a menor), tornando-as compatíveis com a apresentação da embalagem fornecida pelo fabricante proposto, nela referida, evitando-se fracionamentos não permitidos pela legislação vigente.

Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento	Conta para Pagamento
5 Dias	30 DIAS	BANCO DO BRASIL - CONTA	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	**Prazo de Entrega**	**Faturamento Mínimo**	**Procedência dos Produtos**
	ATÉ 5 DIAS	800,00	NACIONAL
Local de Entrega -->			

Carimbo Padronizado do CNPJ

49 228 695/0001-52

LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

Av. Wilson Bego Nº 745
Distrito Industrial CEP 14406-091
FRANCA - SP

Franca, 21/01/2026

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

À
IRM STA CASA DE

MISERICÓRDIA DE

PONTAL

Cnpj:55.110.753/0001-41

Cristália Produtos Quimicos Farmacêuticos Ltda.
CNPJ: 44.734.671/0022-86
Inscrição Estadual: 374.076.430.117
Insc.Municipal: 80472
Rodovia Monsenhor Clodoaldo de
Paiva, S/N KM 46,2 - Itapira -
SP, CEP: 13974-908
TEL: 19 - 3863-9500 - FAX: 19 - 3863-9589

* DATA DO ORÇAMENTO: 22/01/2026:

* PRAZO DE ENTREGA: A COMBINAR

*CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: A COMB.

PRODUTOS CRISTÁLIA / LATINOFARMA / BIOCHIMICO / SILVESTRE	QTDE UNITÁRIA	PREÇO (R$) VENDA UNID	TOTAL DO PRODUTO (R
CETOPROFENO 100mg IV Po Liof. Inj.-50fa. (GEN)	1.000	R$ 2,75	R$ 2.750,0
COMPAZ 10mg Com. 20bl. X 10	180	R$ 0,11	R$ 19,8
COMPAZ 5mg/mL - S.INJ- 50amp. X 2mL	100	R$ 1,80	R$ 180,0
DIMORF 10mg/mL S.INJ- 50amp. X 1mL	50	R$ 1,90	R$ 95,0
FLUMAZIL 0,1mg/mL S.INJ- 10amp. X 5mL	10	R$ 6,50	R$ 65,0
KAVIT 10mg/mL S.INJ- 25amp. X 1mL	50	R$ 1,90	R$ 95,0
KOLLAGENASE C/CLOR POM.-10bis.30g (IFA)	30	R$ 12,00	R$ 360,0
OXINEST - 4 MG/ML S.OFT - GOT x 10 ML (OFTALMO)	15	R$ 20,00	R$ 300,0
PAMERGAN 25mg/mL S.INJ- 50amp. X 2mL	200	R$ 3,50	R$ 700,0
REGENCEL POM OFT(10.000UI/G+25MG/G+5MG/G+5MG/G)-3,5G (OFTALMO)	10	R$ 12,00	R$ 120,0
ROCURON 10mg/mL S.INJ-25 fa X 5mL (PERECÍVEL)	80	R$ 9,00	R$ 720,0
TRAMADON 50mg/mL S.INJ- 100amp. X 2mL	300	R$ 1,00	R$ 300,0
TRAMADON 50mg/mL S.INJ- 25amp. X 1mL	100	R$ 1,30	R$ 130,0
XYLESTESIN 2% S/V S.INJ- 10 est. X 1 fa. X 20mL	40	R$ 6,50	R$ 260,0

Banco(s) para depósito:

- Banco Bradesco: AG.2002 C/C.857-5 São Paulo SP/CHAVE PIX:BRADESCO@CRISTALIA.COM.BR
- Banco do Brasil: AG.5115-2 C/C.2014-1 - São Paulo/SP/CHAVE PIX: 44.734.671/0001-51
- Banco Itaú: AG: 0011 - C/C. 10069-0 - Itapira/SP/CHAVE PIX: ITAU@CRISTALIA.COM.BR

- FABRICANTE: CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS
- PROCEDÊNCIA: NACIONAL
- I.P.I: ISENTO
- C.D.C: ***

Atenciosamente

CRISTÁLIA PROD. QUIM. E FARMACÊUTICOS LTDA

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

ORCAMENTO Nº 3029118 **21 DE JANEIRO DE 2026**

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

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

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	52370	HYFREN 1MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	100	0,9305	93,05
HEMITARTARATO DE EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML SOL INJ 1ML							
0002	32963	ÁGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/FARMACE	Palete-57600	AP	1.600	0,1900	304,00
ÁGUA DESTILADA (ÁGUA P/ INJ) 10ML							
0003	33821	BEPEBEN 1.200.000UI PÓ SUS INJ S/DIL CX C/ 50 FA/TEUTO	CXEMB-50	FA	50	4,7500	237,50
PENICILINA G BENZATINA 1.200.000UI PÓ LIOF INJ S/DIL							
0004	40371	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CX C/ 100AP/FARMACE	EE-2000	AP	500	1,5100	755,00
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 5ML							
0006	34195	BUTIL ESCOPO 20MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	0,7800	78,00
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOL INJ 1ML							
0007	49394	SANTIPLEX B SOL INJ 2ML CT C/100 AP/SANTISA	EE-1600	AP	300	0,9800	294,00
COMPLEXO B (VIT B1 / CLORIDRATO DE TIAMINA + VIT B2 / fosfato sódico de riboflavina + VIT B6 / CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + VIT B3 / NICOTINAMIDA + VIT B5 / ÁCIDO PANTOTÊNICO) SOL INJ 2ML							
0008	45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML (GEN) CT C/ 120 AP/TEUTO	EE-720	AP	600	0,7700	462,00
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML							
0009	39426	BROMOPRIDA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	200	1,0200	204,00
BROMOPRIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ IM/IV 2ML							
0010	31419	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML (GEN) SOL INJ 1ML IM CX C/100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	1,6600	166,00
SULFATO DE MORFINA 10MG/ML INJ 1ML							
0011	53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA	EE-600	AP	100	7,2500	725,00
DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML							

0012	41137	ENCRISE 20U/ML SOL INJ 1ML CT C/ 10 AP/BIOLAB	EE-240	AP	10	29,3815	293,82
VASOPRESSINA SÍNTETICA 20U/ML SOL INJ 1ML								
0013	56231	ROCURÔNIO 10MG/ML (GEN) SOL INJ 5ML IV CT C/10 FA/VOLPHARMA	EE-480	FA	80	8,6778	694,22
BROMETO DE ROCURÔNIO 10MG/ML SOL INJ 5ML								
0014	53345	PROMETAZOL 25MG/ML SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	200	3,1000	620,00
CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML SOL INJ 2ML								
0015	49411	FLUMAZENIL 0,1MG/ML (GEN) SOL INJ 5ML IV CT C/5 AP/TEUTO	EE-400	AP	5	5,3500	26,75
FLUMAZENIL 0,1MG/ML SOL INJ IV 5ML								
0016	38537	FENOBARBITAL 100MG (GEN) CT C/ 30 CP/TEUTO	CT-30	CP	30	0,2970	8,91
FENOBARBITAL 100MG								
0017	25150	UNI HALOPER 5MG/ML SOL INJ 1ML IM CT C/50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	50	1,1216	56,08
HALOPERIDOL 5MG SOL INJ 1ML								
0018	56852	UNI HALOPER 5MG CT C/ 200 CP (IMPORTADO)/UNIÃO QUÍMICA	EE-18000	CP	200	0,0860	17,20
HALOPERIDOL 5MG								
0019	35102	ESKAVIT 10MG/ML SOL INJ IM 1ML CX C/ 50 AP/HIPOLABOR	EE-1600	AP	50	1,9000	95,00
FITOMENADIONA (VIT K) 10MG/ML SOL INJ IM 1ML								
0020	49854	KOLLAGENASE C/ CLORANFENICOL POM DERM BISN 30G CX C/ 10 BG/CRISTÁLIA	EE-360	BG	30	14,9100	447,30
COLAGENASE 0,6UI/G + CLORANFENICOL 0,01G/G POM DERM 30G								
0021	44467	OMOPREL 20MG CT C/ 56 CAPS GEL DURA/BELFAR	EE-7168	CAPS	112	0,0900	10,08
OMEPRAZOL 20MG								
0022	56438	SIMETICONA 75MG/ML EMU OR GTS 15ML (SABOR CEREJA)/CIMED	EE-200	FR	25	1,6500	41,25
SIMETICONA 75MG/ML EMU OR 15ML								
0023	56748	LEVOZINE 4%(40MG/ML) SOL OR 20ML CX C/ 10 FR/CRISTÁLIA	EE-240	FR	10	12,5000	125,00
MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML SOL OR GTS 20ML								
0024	31604	DIPIRONA SÓDICA 500MG (GEN) CT C/ 500 CP/PRATI DONADUZZI	EE-6000	CP	500	0,1500	75,00
DIPIRONA SÓDICA 500MG								
0025	53380	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/SANTISA	EE-1200	AP	1.500	0,4400	660,00
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML								
0026	21101	OXITON 5UI/ML SOL INJ 1ML IV CT C/50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1600	AP	500	3,0500	1.525,00
OCITOCINA 5UI/ML SOL INJ 1ML								

0027	31217	CETOPROFENO 100MG (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV CT C/ 50 FA/CRISTÁLIA	EE-1000	FA	1.000	3,0800	3.080,00
CETOPROFENO 100MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV							
0028	49384	CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	600	0,9900	594,00
CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML							
0029	48069	PROPOVAN 10MG/ML EMU INJ 20ML CT C/ 10 FA/CRISTÁLIA	EE-240	FA	20	7,5300	150,60
PROPOFOL 10MG/ML EMU INJ 20ML							
0030	34227	REGENCEL 10000UI/G+25MG/G+5MG/G+5MG/G POM OFT 3,5G/LATINOFARMA	EE-50	BG	10	12,8500	128,50
ACET RETINOL (VIT A) 10.000UI/G+CLORANFENICOL 5MG/G+METIONINA 5MG/G+AMINOACIDOS 25MG/G POM OFT 3,5G							
0031	57101	RHOPHYLAC 300MCG SOL INJ 2ML SER PREENC (IMPORTADO)/CSL	EE-30	SER	2	278,2043	556,41
IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D) 300MCG/2,0ML (150MCG/ML) SOL INJ 2ML							
0032	46322	HIDROCORTISONA 100MG CT C/ 50 FA S/ DIL (GEN)/BLAU	EE-800	FA	50	2,6500	132,50
SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL							
0033	35962	ANDROCORTIL 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	100	4,7700	477,00
SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL							
0034	36797	TRAMADOL 50MG/ML (GEN) SOL INJ 1ML IM/IV CT C/60 AP/TEUTO	EE-840	AP	240	0,8390	201,36
CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG SOL INJ 1ML							
0035	45772	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	3,4400	344,00
ÁCIDO TRANEXÂMICO (250MG/5ML) SOL INJ 5ML							
0036	32454	VERTIGIUM 10MG CT C/ 50 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC	EE-3000	CP	50	0,0950	4,75
DICLORIDRATO DE FLUNARIZINA 10MG							
0037	36886	XYLESTESIN 2% (20MG/ML) SOL INJ EST S/V 20ML CX C/ 10 FA/CRISTÁLIA	EE-200	FA	40	8,9000	356,00
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/ML (2%) SOL INJ 20ML							
0038	52080	TROMETAMOL CETOROLACO 30MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 50 AP/HIPOLABOR	EE-1600	AP	200	2,1600	432,00
TROMETAMOL CETOROLACO 30MG/ML IM/IV 1ML							

Total Geral: R$ 14.471,28

**** QUATORZE MIL,QUATROCENTOS E SETENTA E UM REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS ****

Observações:

COTACAO 1608

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

Cond.Pagto: 30 **Validade Proposta:** 5 Dias da Abertura

Transportadora: Cif -

Wilson
Vendedor: ATIVA REGIÃO 16
vendas@ativahosp.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

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

Cotação no.: 1.650.593 Tatuí, 21/01/2026

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 NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
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$
569089	EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML 8.INJ 1ML CX C/100 "HYPOFARMA"	HYPOFARMA	CX	1	90,450000	100	0,904500	90,45
568543	AGUA P/ INJECAO 10ML CX C/200	EQUIPLEX	CX	8	38,000000	200	0,190000	304,00
559072	METILDOPA 250MG C/30CMP "GENERICO"	EMS	CX	1	17,400000	30	0,580000	17,40
574084	BENZILPENICILINA 1.200.000UI PO LIOF CX C/50FA "BEPENEN"	TEUTO BRASILE	CX	1	357,750000	50	7,155000	357,75
575044	BUTIL ESCOP 4MG/ML+DIP. 500MG/ML INJ 5ML C/100 "GENERICO"	FARMACE	CX	5	140,600000	100	1,406000	703,00
571575	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJ 1ML C/100 "GENERICO"	HYPOFARMA	CX	1	80,500000	100	0,805000	80,50
54875	CAPTOPRIL 25MG CX C/30 CMP "GENERICO"	EMS	CX	4	2,550000	30	0,085000	10,20
576204	POLIVITAMINICO COMPLEXO B CX C/100 AMP 2ML "SANTIPLEX B"	SANTISA	CX	3	99,900000	100	0,999000	299,70
571595	CLOREXIDINA 0,2% (SOL AQUOSA) 100ML CX C/30 FR	PROLINE	CX	1	37,900000	30	1,263300	37,90
568104	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5MLCX C/100 AMP "GENERICO"	FARMACE	CX	5	75,200000	100	0,752000	376,00
576356	LOCAO OLEOSA DE ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 200ML DERMAE C/1	HADASSAH	UND	12	5,450000	1	5,450000	65,40
568851	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML IM/IVCX C/50 AMP "GENERICO"	FRESENIUS/NOVJ	CX	4	58,700000	50	1,174000	234,80
570365	MORFINA 10MG/ML 1ML SOL INJ IM/IV C/50 "DOLO MOFF" (A1)	UNIAO QUIMICA	CX	1	82,300000	50	1,646000	82,30
574645	DIMENIDRINATO 25MG/ML+ PIRIDOX 5MG/ML 30ML C/1FR "DRAMIN B6"	HYPERA/TAKEDA	CX	2	18,150000	1	18,150000	36,30
568365	DIMENIDRINATO+PIRIDOX+GLIC+FRUT IV 10ML C/100 "DRAMIN B6 DL"	HYPERA/TAKEDA	CX	1	768,000000	100	7,680000	768,00
568786	ROCURONIO 10MG/ML 5ML CX C/25FA "ROCURON"	CRISTALIA	CX	4	240,000000	25	9,600000	960,00

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.650.593 Tatuí, 21/01/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039831716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14180-000

Condições comerciais:

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

568777	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML IM IV CX C/50 AMP "PAMERGAN"	CRISTALIA	CX	4	140,000000	50	2,800000	560,00
569154	FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML C/10 "FLUMAZIL" (C1)	CRISTALIA	CX	1	88,000000	10	8,800000	88,00
27184	FENOBARBITAL 100MG C/30 "GENERICO" (C1)	UNIAO QUIMICA	CX	2	6,000000	30	0,200000	12,00
53767	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML C/50 "UNI HALOPER" (C1)	UNIAO QUIMICA	CX	1	60,600000	50	1,212000	60,60
568277	HALOPERIDOL 5MG CX C/200 "HALO" (C1)	CRISTALIA	CX	1	53,000000	200	0,265000	53,00
576341	FITOMENADIONA (VIT. K) 10MG/ML IM/SC AMP CX C/100 "HYVIT K"	HYPOFARMA	CX	1	190,600000	100	1,906000	190,60
570611	COLAGENASE 0,6U/G C/ CLORANF. CX C/150MG X 30G "XOLLAGENASE"	CRISTALIA	CX	3	142,200000	10	14,220000	426,60
574793	OMEPRAZOL 20MG C/56 CPS GELATINOSA "GENERICO"	GLOBO	FR	3	4,900000	56	0,087500	14,70
574753	SIMETICONA 75MG/ML GTS FR 15ML "GENERICO"	AIRELA	FR	25	1,620000	1	1,620000	40,50
48715	LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML C/10 FR 20ML "LEVOZINE" (C1)	CRISTALIA	CX	1	128,870000	10	12,887000	128,87
571346	DIPIRONA SODICA 500MG CMP CX C/240 "GENERICO"	EMS	CX	1	31,900000	240	0,132900	31,90
568333	DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 2ML CX C/120 "GENERICO"	TEUTO BRASILE	CX	13	51,000000	120	0,425000	663,00
568278	OCITOCINA 5 UI/ML AMP CX C/50 AMP 1ML "OXITON"	UNIAO QUIMICA	CX	10	150,800000	50	3,016000	1.508,00
572906	OXIBUPROCAINA 4MG/ML SOL OFT FR 10ML CX C/1 FR "OXIMED" (C1)	CRISTALIA	CX	15	19,000000	1	19,000000	285,00
568830	CETOPROFENO 100MG C/ PO IV CX C/50 FA "GENERICO"	CRISTALIA	CX	20	149,800000	50	2,996000	2.996,00
569042	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/50 "ARTRIXID"	UNIAO QUIMICA	CX	12	53,000000	50	1,060000	636,00
48920	PROPOFOL 10MG/ML 20ML C/10 FA "PROPOVAN" (C1)	CRISTALIA	CX	2	75,100000	10	7,510000	150,20
53277	NEOSTIGMINE 0,5MG/ML 1ML C/50AMP "NORMASTIG"	UNIAO QUIMICA	CX	1	57,600000	50	1,152000	57,60
21752	RETINOL+AMINOA+METIO+CLORANF PDA OFT 3,5G C/1TB "REGENCEL" (A	CRISTALIA	CX	10	12,600000	1	12,600000	126,00

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.650.593 Tatuí, 21/01/2026

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 NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14160-000

Condições comerciais:

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

574082	HIDROCORTISONA 100MG PO LIOF INJ CX C/50 F/A "ANDROCORTIL"	TEUTO BRASILE:	CX	1	138,000000	50	2,760000	138,00
574083	HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF INJ CX C/50 F/A "ANDROCORTIL"	TEUTO BRASILE:	CX	2	240,800000	50	4,816000	481,60
48260	SUXAMETONIO 100MG PO LIOF C/1 F-A "SUCCINILCOLIN"	UNIAO QUIMICA	CX	10	13,900000	1	13,900000	139,00
54924	TRAMADOL 50MG/ML 1ML C/60 "GENERICO" (A2)	TEUTO BRASILE:	CX	4	50,500000	60	0,841700	202,00
568143	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML CX C/100 "GENERICO"	HIPOLABOR	CX	1	346,600000	100	3,466000	346,60
575907	PARACETAMOL 750MG CMP C/20 CP "GENERICO"	EMS	CX	2	5,600000	20	0,280000	11,20
574563	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML C/100 AMP "GENERICO" (B1)	SANTISA	CX	1	70,500000	100	0,705000	70,50
565550	DIAZEPAM 10MG C/30CMP "GENERICO" (B1)	GERMED	CX	6	1,428000	30	0,047600	8,57
572669	TIAMINA 300MG CX C/60CPR "BENEVVA"	CELLERA	CX	1	20,000000	60	0,333300	20,00
575428	AZITROMICINA 500MG CX C/3CMP REV "GENERICO"	EMS	CX	7	5,650000	3	1,883300	39,55
574799	SERTRALINA 50MG CX C/30 CP REV "GENERICO" (C1)	ZYDUS DO BRAS:	CX	1	5,250000	30	0,175000	5,25
573357	TROMETAMOL CETOROLACO 30MG/ML 1ML CX C/50 AMP "GENERICO"	BLAU	CX	4	122,500000	50	2,450000	490,00
568306	TRAMADOL 100MG/2ML 2ML CX C/6OAMP "GENERICO" (A2)	TEUTO BRASILE:	CX	5	58,500000	60	0,975000	292,50

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.650.593 Tatuí, 21/01/2026

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 NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
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: 48 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 14.697,04

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

OBSERVAÇÕES :

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

pedido 7522

Daniele Teles - Futura Medicamentos <vendas6@futuramedicamentos.com.br> 22 de janeiro de 2026 às 17:00
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Boa tarde Lucia ,

Pedido recebido e faturado.
Conforme conversamos pelo whatsaap, o item prometazina da Cristalia infelizmente zerou, vou estar enviando da marca hipolabor no valor de R$ 3,10 a unidade .
Os demais itens não houve faltas, muito obrigada.
Desde já agradeço a compreensão .

—

Confira o vídeo com instruções e boas práticas para o recebimento e conferência de mercadorias no padrão FUTURA.

https://youtu.be/JRLU00Mdewl

Atenciosamente,



[Texto das mensagens anteriores oculto]

PEDIDO FUTURA 7522.pdf
64K

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02843.923000 00047.655170 1 13590000091000
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:	16/02/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	13/03/2026
Valor Nominal do Boleto:	910,00
Juros (R$):	45,50
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	955,50
Valor Pago (R$):	955,50

Data/hora da operação: 13/03/2026 10:00:18

Código da operação: 61517364302
Chave de segurança: ZUW4W48RZ6UM8LFJ

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 - SAÍDA [1]

No: 077.633
Série: 1 FL: 1 /1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CHAVE DE ACESSO DA NF-e PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	3526.0102.7369.5100.0159.5500.1000.0776.3313.4953.7023

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de autorização
582475777112		02.736.951/0001-59	135260187479126 - 15/01/2026 16:09:31

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	15/01/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753	CENTRO	14.180-000	15/01/2026

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

FATURA

001 R$ 910,00 16/02/2026 |

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
530,89	63,70	0,00	0,00	910,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	910,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	volumes				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
825	RINGER C/ LACTATO 500ML – PVC-BO C/20 JP Validade: 19/11/2027 Lote: 4142 25	30049099	020	5102	UN	100	5,4800	548,00	319,70	38,36	0,00	12,00	0,00
510	GLICOFISIOLOGICO 1000ML BD PVC – C/10 JP Validade: 13/11/2027 Lote: 10015 25	30049099	020	5102	FR	50	7,2400	362,00	211,19	25,34	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ordem de compra n. 7510 TERMO DE CONVENIO N. 008/2025 NCM 30049099-ALIQ. 0 DE PIS E COFINS, CONFORME ART. 3 DA LEI 10147/00 ALIQ. ICMS CONF. ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E REDUÇÃO BASE CALC PRO CONF ANEXO I I ART 52 RICMS/SP ALIQ. ICMS: ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E RED. BASE CALC. DECRETO 58.965 DE 03/2013 PIS/COFINS NAD DEVIDO CONF PRES.-LEI 10.348/02 ALIQ. ICMS: ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E RED. BASE CALC. DECRETO 58.965 DE 03/2013	RECEBIDO DATA 16/01/26 Farmácia Santa Casa de Pontal

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 15/01/2026 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 910,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e No: 077.633 SÉRIE: 1 FL: 1 / 1

BANCO DO BRASIL | **001-9** | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código Beneficiário	Motivo de não entrega (Para uso da empresa entregadora)
CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951	6504-8/1062-6	[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe o nº indicado
Pagador	**Nosso Número**	[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente
IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL -	28439230000047655	[ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso)

Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento
16/02/2026	077633/1	R$	910,00

Recebemos o Título com as características acima	Data	Assinatura	Data	Assinatura

Local de Pagamento: **PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO** — Data do Processamento: 15/01/2026

BANCO DO BRASIL | **001-9** | Recibo do Pagador

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO — Vencimento: 16/02/2026

Beneficiário: CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, , / Fone: — Agência / Código Beneficiário: 6504-8/1062-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
15/01/2026	077633/1	DM	N	15/01/2026	28439230000047655

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17/035	R$			910,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 1,82 por dia de atraso para pagamento .

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

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363
RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000 — CPF / CNPJ: 55.110.753/0001-41

Beneficiário Final: — Código de Baixa:

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 02843.923000 00047.655170 1 13590000009100

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO — Vencimento: 16/02/2026

Beneficiário: CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, , / Fone: — Agência / Código Beneficiário: 6504-8/1062-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
15/01/2026	077633/1	DM	N	15/01/2026	28439230000047655

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17/035	R$			910,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 1,82 por dia de atraso para pagamento .

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

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363
RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000 — CPF / CNPJ: 55.110.753/0001-41

Beneficiário Final: — Código de Baixa:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

SIH-RX#CMP0004> Emissão 14/01/2026 14:47

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 7510

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA **Data Ped:** 14/01/2026

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. 008/2025		
39202- 1 RINGER LACTATO BOLSA 500ML-BOLSA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100,0000 5,4800 0,0000 0,0000	548,0000
Complemento do item		
41038- 1 SORO GLICOFISIOLOGICO BOLSA 1000ML-BOLSA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0000 7,2400 0,0000 0,0000	362,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	910,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
910,0000	0,0000	0,0000	0,0000	910,0000

Hospital das Flores
Dep. de Compras
Santa Casa de Misericórdia Pontal

COMPRAS

285.553.208-60

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 14/01/2026
hora 13:52

Orcamento
N. 086196

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

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
825	5102		RINGER C/ LACTATO 500ML - PVC-BO C/20 JP	UN	100	5,4800	548,00	12
702	5045		CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML BO-PVC - C/50 JP	UN	2300	3,2500	7.475,00	12
809	5043		CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML BO-PVC - C/35 JP	UN	1015	3,8500	3.907,75	12
849	5042		CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML BO-PVC - C/20 JP	UN	800	4,4600	3.568,00	12
811	5041		CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML BO-PVC- C/10 JP	UN	400	6,9600	2.784,00	12
510	5031		GLICOFISIOLOGICO 1000ML BO-PVC - C/10 JP	FR	50	7,2400	362,00	12
1184	5032		GLICOFISIOLOGICO 500ML BO-PVC - C/20 JP	UN	20	5,2500	105,00	12

Desconto

Total Prod. R$ 18.749,75 Total Geral **R$ 18.749,75**

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora
Observacao cotacao n.1605

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: A26MCM/1

Quarta-feira, 14 de janeiro de 2026 - 10:1:54

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	029483	SORO RINGER C/LACTATO 500ML C/30BOL S.F Principio Ativo: RINGER C/LACTATO 500ML S. FECHADO BOLSA Reg. MS: 1.0311.0089.031-3	HALEX ISTAR	CX	Caixas	4	R$ 7,0624	R$ 211,8720	R$ 847,49
2	030006	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML C/100BOL S.F 4124 Principio Ativo: CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML S.FECHADO BOLSA Reg. MS: 1.0311.0011.167-5	HALEX ISTAR	CX	Caixas	23	R$ 2,9500	R$ 295,0000	R$ 6.785,00
3	012224	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML C/35BOL S.F (CONTEM PVC) Principio Ativo: CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML S.FECHADO BOLSA Reg. MS: 1.0491.0070.002-9	JP	CX	Caixas	29	R$ 4,0614	R$ 142,1490	R$ 4.122,32
4	030007	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML C/30BOL S.F 4131 Principio Ativo: CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML S.FECHADO BOLSA Reg. MS: 1.0311.0011.169-1	HALEX ISTAR	CX	Caixas	27	R$ 5,0000	R$ 150,0000	R$ 4.050,00
5	030442	SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML C/15BOL S.F 421337 Principio Ativo: CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML S.FECHADO BOLSA Reg. MS: 1.0043.1047.006-2	EUROFARMA	CX	Caixas	27	R$ 9,5822	R$ 143,7330	R$ 3.880,79
6	024427	SORO GLICOFISIOLOGICO 1000ML C/10BOL S.F (CONTEM PVC) Principio Ativo: CLORETO DE SODIO GLICOSE 1000ML S. FECHADO BOLSA Reg. MS: 1.0491.0019.013-6	JP	CX	Caixas	5	R$ 7,9035	R$ 79,0350	R$ 395,17

Total Orçamento : R$ 20.080,77

Condição de Pagamento: 28 DIAS | **Previsão de Entrega: 15/01/2026** | **Validade da Proposta: 19/01/2026**

Observações:

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

Atenciosamente,

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

belive MEDICAL

ORÇAMENTO: 32446

A/C:

Data: 14/01/2026

Condição/Proposta Comercial

Validade: 16/01/2026
Prazo Entrega:
Fat. Mínimo: 0,00

Empresa: BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 14.335.544/0001-19
Endereço: RUA LAURO VANNUCCI
Bairro: FAZ. STA CÂNDIDA CEP: 13087-548
Cidade/UF: CAMPINAS / SP
Fone/Fax: (19) 3256-0500

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - 00004908
Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS Nº 753
Cidade: PONTAL CEP: 14180 - 000
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Fone: 001639531716 - 001639531716
Cond. Pgto.: 30
Vendedor: 43 - BELIVE REP

Data: 14/01/2026
Bairro: CENTRO
UF: SP
Insc. Est.: Isento
Fax:

Nº Item	Código	Descrição do Produto	Marca	Quantidade	Un	Valor Unitário	Valor Caixa	Valor Total
1	1094	RINGER LACTATO 500ML AZB2323 CX30BL BAXTER	BAXTER	4	CX	5,4900	164,7000	658,80
2	2319	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER	BAXTER	28	CX	2,7000	226,8000	6.350,40
3	675	FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BL BAXTER	BAXTER	20	CX	3,1500	157,5000	3.150,00
4	692	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BL BAXTER	BAXTER	27	CX	3,5700	107,1000	2.891,70
5	704	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BL BAXTER	BAXTER	25	CX	5,9800	95,6800	2.392,00
6	1091	GLICOFISIO 0,9% 500ML AZB1063 CX30BL BAXTER	BAXTER	1	CX	4,2000	126,0000	126,00

Nº Item	Código	Descrição do Produto	Marca	Quantidade	Un	Valor Unitário	Valor Caixa	Valor Total
						Valor da Mercadoria:		15.568,90
						Total do Orçamento:		15.568,90

Observação:

Nome do Usuário: MIRIAM COSTA

Email: vendas6@belivemedical.com.br

Fone:

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Representação numérica do código de barras:	23796.46801 20000.001071 55011.325606 1 13590000616770
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**BELIVE HOSPITALAR**
Nome/Razão Social:	**BELIVE HOSPITALAR**
CPF/CNPJ:	**14.335.544/0001-19**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	16/02/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	13/03/2026
Valor Nominal do Boleto:	6.167,70
Juros (R$):	462,50
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	308,38
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	6.938,58
Valor Pago (R$):	6.938,58

Data/hora da operação: 13/03/2026 10:01:50

Código da operação: 61517397106
Chave de segurança: CPUNXN3F1TXP2E5Y

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

belive MEDICAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA
13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500
Fax: (19)3256-0500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 100.237
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

513

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3526.0114.3355.4400.0119.5500.0000.1002.3710.1655.6032

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

DADOS DA NF-e
135260188014528 - 15/01/2026 16:46:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
795.194.063.113		14.335.544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	15/01/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-000	15/01/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Pontal	(016)3953-1716	SP		16:46:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FAT - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-000
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
Pontal		SP	

FATURA/DUPLICATAS
100237/1 - 16/02/26 - 6167,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.167,70	740,12	0,00	0,00	6.167,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.167,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
48	CAIXAS			761,3000	761,3000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
635 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX30BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR446W3 - 30/09/2027 Qtde: 20.00 Numero da FCI: / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	20,0000	157,5000	0,0000	3.150,00	3.150,00	378,00	0,00	12,00	0,00
602 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR447P5 - 31/10/2027 Qtde: 27.00 Numero da FCI: EB8C68UF-8D1C-491F-A639-F9F845E8D08D / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	27,0000	107,3000	0,0000	2.891,70	2.891,70	347,00	0,00	12,00	0,00
1091 30049099	GLICOFISIO 0,9% 500ML AZB1003 CX30BL BAXTER Princípio Ativo: GLICOSE+CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR444F6 - 31/08/2027 Qtde: 1.00 Numero da FCI: 89F132FC-71D9-4F96-B6BD-537CD2532D27	500 5102	CX	1,0000	126,0000	0,0000	126,00	126,00	15,12	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DADOS BANCARIOS BANCO ITAU AG 2711 CC 27117-7 PIX 14335544000119 / PEDIDO 7513 - TERMO DE CONVENIO Nº 008/2025 / Endereco de Entrega Cidade: PONTAL/SP, Bairro: CENTRO, CEP: 14180000, RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, Nro.: 753 Complemento: / Numero do Pedido BELIVE 94511 / REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012 - Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato con /	BOLETO ANEXO RECEBIDO DATA 16/01/26 Farmácia Santa Casa de Pontal

Bradesco 237-2

Comprovante de Entrega

Cedente			Ag./Cod. Beneficiário
BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			6468-8 / 0113256-3
Pagador			Carteira/Nosso Núm
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			02 / 00000010755-4
Vencimento	N. do Documento	Moeda	Valor do Documento
16/02/2026	100237/1NFEH	R$	6.167,70

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

Bradesco 237-2

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO

Vencimento: 16/02/2026

Beneficiário
BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA\CNPJ: 14.335.544/0001-19\RUA LAURO VANNUCCI, Nº330

Agência / Código do Beneficiário: 6468-8 / 0113256-3

Data de Emissão		Número do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
15/01/2026		100237/1NFEH		DM	N	15/01/2026
Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade		Valor
		02	R$			

Carteira / Nosso Número: 02 / 00000010755-4

Valor do Documento: 6.167,70

Instruções

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ R$18,50

MULTA R$ R$308,39

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

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, nº 753
CEP: 14180-000 - CENTRO - PONTAL - SP

Cod. Interno: 00004908
CGC: 55.110.753/0001-41

Pagador / Avalista:

Autenticação Mecânica

Recibo do Sacado

Bradesco 237-2 23796.46801 20000.001071 55011.325606 1 13590000616770

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO

Vencimento: 16/02/2026

Beneficiário
BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA\CNPJ: 14.335.544/0001-19\RUA LAURO VANNUCCI, Nº330

Agência / Código do Beneficiário: 6468-8 / 0113256-3

Data de Emissão		Número do Documento		Espécie Documento	Aceite	Data Processamento
15/01/2026		100237/1NFEH		DM	N	15/01/2026
Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade		Valor
		02	R$			

Carteira / Nosso Número: 02 / 00000010755-4

Valor do Documento: 6.167,70

Instruções

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ R$18,50

MULTA R$ R$308,39

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

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, nº 753
CEP: 14180-000 - CENTRO - PONTAL - SP

COD. INTERNO: 00004908
CGC: 55.110.753/0001-41

Pagador / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

SIH-R<HCMP0004> Emissão 14/01/2026 14:36

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7512

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 303 - BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES **Data Ped:** 14/01/2026

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. 008/2025			
40885- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 100ML-BOLSA-	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	2.352,00 2,7000 0,0000 0,0000		6.350,4000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:	6.350,4000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
6.350,4000	0,0000	0,0000	0,0000	6.350,4000

Luciana [illegible] Rodrigues
Dep de Compras
Santa Casa de Ponta

COMPRAS

285.553.208-60

ADMINISTRAÇÃO

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

belive
MEDICAL

ORÇAMENTO: 32446

A/C:

Data: 14/01/2026

Condição/Proposta Comercial

Validade: 16/01/2026
Prazo Entrega:
Fat. Mínimo: 0,00

Empresa: BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 14.335.544/0001-19
Endereço: RUA LAURO VANNUCCI
Bairro: FAZ. STA CÂNDIDA **CEP:** 13087-548
Cidade/UF: CAMPINAS / SP
Fone/Fax: (19) 3256-0500

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - 00004908
Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS Nº 753
Cidade: PONTAL **CEP:** 14180 - 000
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Fone: 001639531716 - 001639531716
Cond. Pgto.: 30
Vendedor: 43 - BELIVE REP

Data: 14/01/2026
Bairro: CENTRO
UF: SP
Insc. Est.: Isento
Fax:

Nº Item	Código	Descrição do Produto	Marca	Quantidade	Un	Valor Unitário	Valor Caixa	Valor Total
1	1094	RINGER LACTATO 500ML AZB2323 CX30BL BAXTER	BAXTER	4	CX	5,4900	164,7000	658,80
2	2319	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER	BAXTER	28	CX	2,7000	226,8000	6.350,40
3	675	FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BL BAXTER	BAXTER	20	CX	3,1500	157,5000	3.150,00
4	692	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BL BAXTER	BAXTER	27	CX	3,5700	107,1000	2.891,70
5	704	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BL BAXTER	BAXTER	25	CX	5,9800	95,6800	2.392,00
6	1091	GLICOFISIO 0,9% 500ML AZB1063 CX30BL BAXTER	BAXTER	1	CX	4,2000	126,0000	126,00

Nº Item	Código	Descrição do Produto	Marca	Quantidade	Un	Valor Unitário	Valor Caixa	Valor Total
						Valor da Mercadoria:		15.568,90
						Total do Orçamento:		15.568,90

Observação:

Nome do Usuário: MIRIAM COSTA

Email: vendas6@belivemedical.com.br

Fone:

Rioclarense

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27
Fone: (19) 3522S-800
Cep: 13.916-074
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A26MCM/1

Quarta-feira, 14 de Janeiro de 2026 - 10:1:54

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	029483	SORO RINGER C/LACTATO 500ML C/30BOL S.F	HALEX ISTAR	CX	Caixas	4	R$ 7,0624	R$ 211,8720	R$ 847,49
Principio Ativo:		RINGER C/LACTATO 500ML S. FECHADO BOLSA			Reg. MS: 1.0311.0089.031-3				
2	030006	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML C/100BOL S.F 4124	HALEX ISTAR	CX	Caixas	23	R$ 2,9500	R$ 295,0000	R$ 6.785,00
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML S.FECHADO BOLSA			Reg. MS: 1.0311.0011.167-5				
3	012224	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML C/35BOL S.F (CONTEM PVC)	JP	CX	Caixas	29	R$ 4,0614	R$ 142,1490	R$ 4.122,32
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML S.FECHADO BOLSA			Reg. MS: 1.0491.0070.002-9				
4	030007	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML C/30BOL S.F 4131	HALEX ISTAR	CX	Caixas	27	R$ 5,0000	R$ 150,0000	R$ 4.050,00
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML S.FECHADO BOLSA			Reg. MS: 1.0311.0011.169-1				
5	030442	SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML C/15BOL S.F 421337	EUROFARMA	CX	Caixas	27	R$ 9,5822	R$ 143,7330	R$ 3.880,79
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML S.FECHADO BOLSA			Reg. MS: 1.0043.1047.006-2				
6	024427	SORO GLICOFISIOLOGICO 1000ML C/10BOL S.F (CONTEM PVC)	JP	CX	Caixas	5	R$ 7,9035	R$ 79,0350	R$ 395,17
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO GLICOSE 1000ML S. FECHADO BOLSA			Reg. MS: 1.0491.0019.013-6				

Total Orçamento : R$ 20.080,77

Condição de Pagamento: 28 DIAS
Previsão de Entrega: 15/01/2026
Validade da Proposta: 19/01/2026

Observações:

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

Atenciosamente,

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

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 14/01/2026
hora 13:52

Orcamento
N. 086196

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

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	825	5102	RINGER C/ LACTATO 500ML - PVC-BO C/20 JP	UN	100	5,4800	548,00	12
	702	5045	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML BO-PVC - C/50 JP	UN	2300	3,2500	7.475,00	12
	809	5043	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML BO-PVC - C/35 JP	UN	1015	3,8500	3.907,75	12
	849	5042	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML BO-PVC - C/20 JP	UN	800	4,4600	3.568,00	12
	811	5041	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML BO-PVC- C/10 JP	UN	400	6,9600	2.784,00	12
	510	5031	GLICOFISIOLOGICO 1000ML BO-PVC - C/10 JP	FR	50	7,2400	362,00	12
	1184	5032	GLICOFISIOLOGICO 500ML BO-PVC - C/20 JP	UN	20	5,2500	105,00	12

Desconto

Total Prod. R$ 18.749,75 **Total Geral** **R$ 18.749,75**

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora
Observacao cotacao n.1605

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Representação numérica do código de barras:	23796.46801 20000.001071 54011.325609 1 13590000239200
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**BELIVE HOSPITALAR**
Nome/Razão Social:	**BELIVE HOSPITALAR**
CPF/CNPJ:	**14.335.544/0001-19**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	16/02/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	13/03/2026
Valor Nominal do Boleto:	2.392,00
Juros (R$):	179,50
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	119,60
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.691,10
Valor Pago (R$):	2.691,10

Data/hora da operação: 13/03/2026 10:03:12

Código da operação: 61517400431
Chave de segurança: YWUCN95YALQQK79Q

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

belive MEDICAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA
13087-548 Campinas - SP
Fone: (19)3256-0500
Fax: (19)3256-0500

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 100.236
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

514

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3526.0114.3355.4400.0119.5500.0000.1002.3610.1655.5950

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

DADOS DA NF-e
135260187905643 - 15/01/2026 16:38:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
795.194.063.113		14.335.544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	15/01/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-000	15/01/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
Pontal	(016)3953-1716	SP		16:38:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FAT - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-000
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
Pontal		SP	

FATURA/DUPLICATAS
100236/1 - 16/02/26 - 2392,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.392,00	287,04	0,00	0,00	2.392,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.392,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
25	CAIXAS			450,0000	450,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
704 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB 1324 CX168L BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR44253 - 31/08/2027 Qtde: 25.00 Numero da PCI:	500 5102	CX	25,0000	95,6800	0,0000	2.392,00	2.392,00	287,04	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DADOS BANCARIOS BANCO ITAU AG 2711 CC 27117-7 PIX 14335544000119 / PEDIDO 7514 - TERMO DE CONVENIO Nº 008/2025 / Endereco de Entrega Cidade: PONTAL/SP, Bairro: CENTRO, CEP: 14180000, RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, Nro.: 753 Complemento: / Numero do Pedido BELIVE 94512 / REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012 - Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato com /	RECEBIDO DATA 16/01/26 Farmácia Santa Casa de Pontal BOLETO ANEXO

Bradesco 237-2

Comprovante de Entrega

Cedente			Ag./Cod. Beneficiári	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			6468-8 / 0113256-3	
Pagador			Carteira/Nosso Núm	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			02 / 00000010754-6	( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
Vencimento	N. do Documento	Moeda	Valor do Documento	( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
16/02/2026	100236/1NFEH	R$	2.392,00	

Recebi(emos) o bloqueto de caracteristicas acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

Bradesco 237-2

Local de Pagamento						Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO						16/02/2026
Beneficiário						Agência / Código do Beneficiário
BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA\CNPJ: 14.335.544/0001-19\RUA LAURO VANNUCCI, Nº330						6468-8 / 0113256-3
Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento		Carteira / Nosso Número
15/01/2026	100236/1NFEH	DM	N	15/01/2026		02 / 00000010754-6
Uso do Banco / CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor		**Valor do Documento**
	02	R$				2.392,00

Instruções

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ R$7,18

MULTA R$ R$119,60

(-) Desconto

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, nº 753
CEP: 14180-000 - CENTRO - PONTAL - SP

Cod. Interno: 00004908
CGC: 55.110.753/0001-41

Pagador / Avalista:

Autenticação Mecânica

Recibo do Sacado

Bradesco 237-2 23796.46801 20000.001071 54011.325609 1 13590000239200

Local de Pagamento						Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO						16/02/2026
Beneficiário						Agência / Código do Beneficiário
BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA\CNPJ: 14.335.544/0001-19\RUA LAURO VANNUCCI, Nº330						6468-8 / 0113256-3
Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento		Carteira / Nosso Número
15/01/2026	100236/1NFEH	DM	N	15/01/2026		02 / 00000010754-6
Uso do Banco / CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor		**Valor do Documento**
	02	R$				2.392,00

Instruções

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ R$7,18

MULTA R$ R$119,60

(-) Desconto

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, nº 753
CEP: 14180-000 - CENTRO - PONTAL - SP

COD. INTERNO: 00004908
CGC: 55.110.753/0001-41

Pagador / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

SIH-H<HCMP0004> Emissão 14/01/2026 14:37

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7514

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 303 - BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES **Data Ped:** 14/01/2026

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. 008/2025		
40897- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 1000ML -BOLSA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	400,0000 5,9800 0,0000 0,0000	2.392,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.392,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.392,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2.392,0000

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

COMPRAS

285.553.208-60

ADMINISTRAÇÃO

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

belive MEDICAL

ORÇAMENTO: 32446

A/C:

Data: 14/01/2026

Condição/Proposta Comercial

Validade: 16/01/2026
Prazo Entrega:
Fat. Mínimo: 0,00

Empresa: BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 14.335.544/0001-19
Endereço: RUA LAURO VANNUCCI
Bairro: FAZ. STA CÂNDIDA CEP: 13087-548
Cidade/UF: CAMPINAS / SP
Fone/Fax: (19) 3256-0500

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - 00004908
Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS Nº 753
Cidade: PONTAL CEP: 14180 - 000
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Fone: 001639531716 - 001639531716
Cond. Pgto.: 30
Vendedor: 43 - BELIVE REP

Data: 14/01/2026
Bairro: CENTRO
UF: SP
Insc. Est.: Isento
Fax:

Nº Item	Código	Descrição do Produto	Marca	Quantidade	Un	Valor Unitário	Valor Caixa	Valor Total
1	1094	RINGER LACTATO 500ML AZB2323 CX30BL BAXTER	BAXTER	4	CX	5,4900	164,7000	658,80
2	2319	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER	BAXTER	28	CX	2,7000	226,8000	6.350,40
3	675	FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BL BAXTER	BAXTER	20	CX	3,1500	157,5000	3.150,00
4	692	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BL BAXTER	BAXTER	27	CX	3,5700	107,1000	2.891,70
5	704	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BL BAXTER	BAXTER	25	CX	5,9800	95,6800	2.392,00
6	1091	GLICOFISIO 0,9% 500ML AZB1063 CX30BL BAXTER	BAXTER	1	CX	4,2000	126,0000	126,00

Nº Item	Código	Descrição do Produto	Marca	Quantidade	Un	Valor Unitário	Valor Caixa	Valor Total
						Valor da Mercadoria:		15.568,90
						Total do Orçamento:		15.568,90

Observação:

Nome do Usuário: MIRIAM COSTA

Email: vendas6@belivemedical.com.br

Fone:

Rioclarense

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

Orçamento: A26MCM/1

Quarta-feira, 14 de janeiro de 2026 - 10:1:54

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	Preço	Preço	P. Total
1	029483	SORO RINGER C/LACTATO 500ML C/30BOL S.F	HALEX ISTAR	CX	Caixas	4	R$ 7,0624	R$ 211,8720	R$ 847,49
Principio Ativo:		RINGER C/LACTATO 500ML S. FECHADO BOLSA			Reg. MS: 1.0311.0089.031-3				
2	030006	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML C/100BOL S.F 4124	HALEX ISTAR	CX	Caixas	23	R$ 2,9500	R$ 295,0000	R$ 6.785,00
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML S.FECHADO BOLSA			Reg. MS: 1.0311.0011.167-5				
3	012224	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML C/35BOL S.F (CONTEM PVC)	JP	CX	Caixas	29	R$ 4,0614	R$ 142,1490	R$ 4.122,32
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML S.FECHADO BOLSA			Reg. MS: 1.0491.0070.002-9				
4	030007	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML C/30BOL S.F 4131	HALEX ISTAR	CX	Caixas	27	R$ 5,0000	R$ 150,0000	R$ 4.050,00
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML S.FECHADO BOLSA			Reg. MS: 1.0311.0011.169-1				
5	030442	SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML C/15BOL S.F 421337	EUROFARMA	CX	Caixas	27	R$ 9,5822	R$ 143,7330	R$ 3.880,79
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML S.FECHADO BOLSA			Reg. MS: 1.0043.1047.006-2				
6	024427	SORO GLICOFISIOLOGICO 1000ML C/10BOL S.F (CONTEM PVC)	JP	CX	Caixas	5	R$ 7,9035	R$ 79,0350	R$ 395,17
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO GLICOSE 1000ML S. FECHADO BOLSA			Reg. MS: 1.0491.0019.013-6				

Total Orçamento : R$ 20.080,77

Condição de Pagamento: 28 DIAS
Previsão de Entrega: 15/01/2026
Validade da Proposta: 19/01/2026

Observações:

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

Atenciosamente,

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

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 14/01/2026
hora 13:52

Orcamento
N. 086196

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

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	825	5102	RINGER C/ LACTATO 500ML - PVC-BO C/20 JP	UN	100	5,4800	548,00	12
	702	5045	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML BO-PVC - C/50 JP	UN	2300	3,2500	7.475,00	12
	809	5043	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML BO-PVC - C/35 JP	UN	1015	3,8500	3.907,75	12
	849	5042	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML BO-PVC - C/20 JP	UN	800	4,4600	3.568,00	12
	811	5041	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML BO-PVC- C/10 JP	UN	400	6,9600	2.784,00	12
	510	5031	GLICOFISIOLOGICO 1000ML BO-PVC - C/10 JP	FR	50	7,2400	362,00	12
	1184	5032	GLICOFISIOLOGICO 500ML BO-PVC - C/20 JP	UN	20	5,2500	105,00	12

Desconto

Total Prod. R$ 18.749,75 Total Geral **R$ 18.749,75**

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora
Observacao cotacao n.1605

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Representação numérica do código de barras:	23796.46801 20000.001071 53011.325601 9 13590000635040
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**BELIVE HOSPITALAR**
Nome/Razão Social:	**BELIVE HOSPITALAR**
CPF/CNPJ:	**14.335.544/0001-19**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	16/02/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	13/03/2026
Valor Nominal do Boleto:	6.350,40
Juros (R$):	476,25
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	317,52
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	7.144,17
Valor Pago (R$):	7.144,17

Data/hora da operação: 13/03/2026 10:04:36

Código da operação: 61517412544
Chave de segurança: SPHZQ675NKHRZSUE

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

belive MEDICAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA
13087-548 Campinas - SP
Fone: (19)3256-0500
Fax: (19)3256-0500

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 100.235
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3526.0114.3355.4400.0119.5500.0006.1002.3510.1655.5937

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

DADOS DA NF-e
135260187893954 - 15/01/2026 16:37:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
795.194.063.113		14.335.544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	15/01/2026
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		CENTRO	14180-000	15/01/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Pontal	(016)3953-1716	SP		16:37:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FAT - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-000
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
Pontal		SP	

FATURA/DUPLICATAS
100235/1 - 16/02/26 - 6350,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.350,40	762,05	0,00	0,00	6.350,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.350,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
28	CAIXAS			308,0000	308,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Principio Ativo: CLORETO DE SODIO Lote: PR43795 - 31/12/2026 Qtde: 28,00 Numero da FCI: / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	28,0000	226,8000	0,0000	6.350,40	6.350,40	762,05	0,00	12,00	0,00

RECEBIDO
DATA 16/01/26
Farmácia Santa Casa de Pontal

BOLETO ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DADOS BANCARIOS BANCO ITAU AG 2711 CC 27117-7 PIX 14335544000119 / PEDIDO 7512 - TERMO DE CONVENIO Nº 008/2025 / Endereco de Entrega Cidade: PONTAL/SP, Bairro: CENTRO, CEP: 14180000, RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, Nro.: 753 Complemento: / Numero do Pedido BELIVE 94509 / REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012 - Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato con /

RESERVADO AO FISCO

Bradesco 237-2

Comprovante de Entrega

Cedente			Ag./Cod. Beneficiári
BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			6468-8 / 0113256-3
Pagador			Carteira/Nosso Núm
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			02 / 00000010753-8
Vencimento	N. do Documento	Moeda	Valor do Documento
16/02/2026	100235/1NPEH	R$	6.350,40

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

Bradesco 237-2

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO

Vencimento: 16/02/2026

Beneficiário
BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA\CNPJ: 14.335.544/0001-19\RUA LAURO VANNUCCI, Nº330

Agência / Código do Beneficiário: 6468-8 / 0113256-3

Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
15/01/2026	100235/1NPEH	DM	N	15/01/2026

Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
		02	R$		

Carteira / Nosso Número: 02 / 00000010753-8

Valor do Documento: 6.350,40

Instruções

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ R$19,05

MULTA R$ R$317,52

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

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, nº 753
CEP: 14180-000 - CENTRO - PONTAL - SP

Cod. Interno: 00004908
CGC: 55.110.753/0001-41

Pagador / Avalista:

Autenticação Mecânica

Recibo do Sacado

Bradesco 237-2 23796.46801 20000.001071 53011.325601 9 13590000635040

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO

Vencimento: 16/02/2026

Beneficiário
BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA\CNPJ: 14.335.544/0001-19\RUA LAURO VANNUCCI, Nº330

Agência / Código do Beneficiário: 6468-8 / 0113256-3

Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento
15/01/2026	100235/1NPEH	DM	N	15/01/2026

Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
		02	R$		

Carteira / Nosso Número: 02 / 00000010753-8

Valor do Documento: 6.350,40

Instruções

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ R$19,05

MULTA R$ R$317,52

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

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, nº 753
CEP: 14180-000 - CENTRO - PONTAL - SP

COD. INTERNO: 00004908
CGC: 55.110.753/0001-41

Pagador / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



SIH-R<RCMP0004> Emissão 14/01/2026 14:36

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 7513

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 303 - SELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES Data Ped: 14/01/2026

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. 008/2025		
40903- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 250ML-BOLSA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1.000,00 3,1500 0,0000 0,0000	3.150,0000
Complemento do item		
40915- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 500ML -BOLSA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	810,0000 3,5700 0,0000 0,0000	2.891,7000
Complemento do item		
41041- 1 SORO GLICOFISIOLOGICO BOLSA 500ML -BOLSA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	30,0000 4,2000 0,0000 0,0000	126,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	6.167,7000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
6.167,7000	0,0000	0,0000	0,0000	6.167,7000

Luciana de S. das Flores
COMPRAS
Dep. de Compras
Santa Casa de Ponta!

285.553.209-60
ADMINISTRAÇÃO
Roger Felipe Gomes Oliveira
Provedor
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Ponta!

belive MEDICAL

ORÇAMENTO: 32446

A/C:

Data: 14/01/2026

Condição/Proposta Comercial

Validade: 16/01/2026
Prazo Entrega:
Fat. Mínimo: 0,00

Empresa: BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 14.335.544/0001-19
Endereço: RUA LAURO VANNUCCI
Bairro: FAZ. STA CÂNDIDA CEP: 13087-548
Cidade/UF: CAMPINAS / SP
Fone/Fax: (19) 3256-0500

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - 00004908
Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS Nº 753
Cidade: PONTAL CEP: 14180 - 000
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Fone: 001639531716 - 001639531716
Cond. Pgto.: 30
Vendedor: 43 - BELIVE REP

Data: 14/01/2026
Bairro: CENTRO
UF: SP
Insc. Est.: Isento
Fax:

Nº Item	Código	Descrição do Produto	Marca	Quantidade	Un	Valor Unitário	Valor Caixa	Valor Total
1	1094	RINGER LACTATO 500ML AZB2323 CX30BL BAXTER	BAXTER	4	CX	5,4900	164,7000	658,80
2	2319	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER	BAXTER	28	CX	2,7000	226,8000	6.350,40
3	675	FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BL BAXTER	BAXTER	20	CX	3,1500	157,5000	3.150,00
4	692	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BL BAXTER	BAXTER	27	CX	3,5700	107,1000	2.891,70
5	704	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BL BAXTER	BAXTER	25	CX	5,9800	95,6800	2.392,00
6	1091	GLICOFISIO 0,9% 500ML AZB1063 CX30BL BAXTER	BAXTER	1	CX	4,2000	126,0000	126,00

Nº Item	Código	Descrição do Produto	Marca	Quantidade	Un	Valor Unitário	Valor Caixa	Valor Total
						Valor da Mercadoria:		15.568,90
						Total do Orçamento:		15.568,90

Observação:

Nome do Usuário: MIRIAM COSTA

Email: vendas6@belivemedical.com.br

Fone:

Rioclarense

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

Orçamento: A26MCM/1

Quarta-feira, 14 de Janeiro de 2026 - 10:1:54

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.Orig.	Pr.Emb.	Pr.Total
1	029483	SORO RINGER C/LACTATO 500ML C/30BOL S.F	HALEX ISTAR	CX	Caixas	4	R$ 7,0624	R$ 211,8720	R$ 847,49
Principio Ativo:		RINGER C/LACTATO 500ML S. FECHADO BOLSA			Reg. MS: 1.0311.0089.031-3				
2	030006	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML C/100BOL S.F 4124	HALEX ISTAR	CX	Caixas	23	R$ 2,8500	R$ 295,0000	R$ 6.785,00
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML S.FECHADO BOLSA			Reg. MS: 1.0311.0011.167-5				
3	012224	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML C/35BOL S.F (CONTEM PVC)	JP	CX	Caixas	29	R$ 4,0614	R$ 142,1490	R$ 4.122,32
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML S.FECHADO BOLSA			Reg. MS: 1.0491.0070.002-9				
4	030007	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML C/30BOL S.F 4131	HALEX ISTAR	CX	Caixas	27	R$ 5,0000	R$ 150,0000	R$ 4.050,00
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML S.FECHADO BOLSA			Reg. MS: 1.0311.0011.169-1				
5	030442	SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML C/15BOL S.F 421337	EUROFARMA	CX	Caixas	27	R$ 9,5822	R$ 143,7330	R$ 3.880,79
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML S.FECHADO BOLSA			Reg. MS: 1.0043.1047.006-2				
6	024427	SORO GLICOFISIOLOGICO 1000ML C/10BOL S.F (CONTEM PVC)	JP	CX	Caixas	5	R$ 7,9035	R$ 79,0350	R$ 395,17
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO GLICOSE 1000ML S. FECHADO BOLSA			Reg. MS: 1.0491.0019.013-6				

Total Orçamento : R$ 20.080,77

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 15/01/2026

Validade da Proposta: 19/01/2026

Observações:

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

Atenciosamente,

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

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 14/01/2026
hora 13:52

Orcamento
N. 086196

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

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
825	5102		RINGER C/ LACTATO 500ML - PVC-BO C/20 JP	UN	100	5,4800	548,00	12
702	5045		CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML BO-PVC - C/50 JP	UN	2300	3,2500	7.475,00	12
809	5043		CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML BO-PVC - C/35 JP	UN	1015	3,8500	3.907,75	12
849	5042		CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML BO-PVC - C/20 JP	UN	800	4,4600	3.568,00	12
811	5041		CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML BO-PVC- C/10 JP	UN	400	6,9600	2.784,00	12
510	5031		GLICOFISIOLOGICO 1000ML BO-PVC - C/10 JP	FR	50	7,2400	362,00	12
1184	5032		GLICOFISIOLOGICO 500ML BO-PVC - C/20 JP	UN	20	5,2500	105,00	12

Desconto

Total Prod. R$ 18.749,75 Total Geral **R$ 18.749,75**

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora
Observacao cotacao n.1605

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 00016.410235 49908.280008 1 13560000002941
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**BIOREGEN**
Nome/Razão Social:	**BIOREGEN**
CPF/CNPJ:	**40.658.980/0001-39**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	HOSP SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	20/02/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	13/03/2026
Valor Nominal do Boleto:	29,41
Juros (R$):	1,05
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	1,17
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	31,63
Valor Pago (R$):	31,63

Data/hora da operação: 13/03/2026 10:06:55

Código da operação: 61517429075
Chave de segurança: CQ6FJ0URVKNU2XFR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

bioregen

BIOREGEN COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA
Rua Coronel Joaquim José de Lima, 424 - Centro - CEP 14700-450
Bebedouro/SP - CNPJ: 40.658.980/0001-39 - IE: 210.182.993.112

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

12.935
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0140 6589 8000 0139 5500 1000 0129 3510 2069 6013

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC.REM.ANTER.EM CONSIGNACAO		**135260199299924 16/01/2026 12:39:16**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
210.182.993.112		40.658.980/0001-39

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			**55.110.753/0001-41**	16/01/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS nº 753	CENTRO		14180-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PONTAL	SP			

FATURA / DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO
PAGAMENTO A PRAZO

PARCELAS
001 13/02/2026 29,41

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	29,41

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	VLR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,24	**29,41**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
NOSSO CARRO	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
1024-01-000	FIO DE STEINMANN 3,0 X 300 MM Registro ANVISA: 10171110015 Lote: (1) 23090786 Nota de remessa: 8.372 emitida em 06/06/25	90211020	040	5114	UN	1	29,41	29,41	0,00	0,00		1,24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Paciente: ALEXANDRE JOSE OLIVEIRA SILVA Data cirurgia: 09/01/2026 Medico..: DR.LUCIANO JOSE MECHELETO Plsaude: SUS Isento de ICMS conforme Art.14 do Anexo I do RICMS/SP, Conv.01/99. TERMO DE CONVENIO: 008/2025. REPRESENTANTE: 024 VL A- 013.146 Valor aproximado dos tributos R$ 1,24 Fonte: IBPT. VALOR IBS: 0,01 VALOR CBS: 0,11 NF-e REF: 35250640658980000139550010000083721005023241 INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELO AJUSTE SINIEF 02/24	RECEBIDO DATA 16/01/2026 Farmácia Santa Casa de Pontal

VSMAN Sistemas | www.vmaneu.com.br

RECEBEMOS DE BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 12.935, EMISSÃO: 16/01/2026, VALOR TOTAL: 29,41, DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO, 14180-000-PONTAL-SP		**NF-e** **12.935** **SÉRIE 1**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Banco Itaú S.A. |341-7| Comprovante de Entrega

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU.			Vencimento 13/02/2026
Beneficiário BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 40.658.980/0001-39 Rua Coronel Joaquim Jose de Lima, 424 - Centro - Bebedouro/SP			Agência/Código Beneficiário 0234/99062-8
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL			Nosso Número 109/00000164-1
Data do Processamento 16/01/2026	No. do Documento 012935/01	Espécie	(=) Valor do Documento 29,41
Recebi(emos) o bloqueto/Título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Entregador	Motivos de não entrega (Para uso da empresa entregadora) ( )Mudou-se ( )Ausente ( )Não existe no indicado ( )Recusado ( )Não Procurado ( )Endereço insuficiente ( )Desconhecido ( )Falecido ( )Outros(Anotar no verso)	

Banco Itaú S.A. |341-7| Recibo do Pagador

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU.						Vencimento 13/02/2026	
Beneficiário BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 40.658.980/0001-39 Rua Coronel Joaquim Jose de Lima, 424 - Centro - Bebedouro/SP						Agência/Código Beneficiário 0234/99062-8	
Data do Documento 16/01/2026	No. do Documento 012935/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/01/2026		Nosso Número 109/00000164-1	
Uso do Banco / CIP	Carteira 109	Espécie Moeda R$	Quantidade		Valor X	(=) Valor do Documento 29,41	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Nao receber apos 30 dias do vencimento. Protestar apos 10 dias do vencimento. APOS O VENCIMENTO MULTA R$ 1,17 VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br						(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP Sacador/Avalista				00508 - 055.110.753/0001-41			

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. |341-7| 34191.09008 00016.410235 49908.280008 1 13560000002941

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU.						Vencimento 13/02/2026	
Beneficiário BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 40.658.980/0001-39 Rua Coronel Joaquim Jose de Lima, 424 - Centro - Bebedouro/SP						Agência/Código Beneficiário 0234/99062-8	
Data do Documento 16/01/2026	No. do Documento 012935/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/01/2026		Nosso Número 109/00000164-1	
Uso do Banco / CIP	Carteira 109	Espécie Moeda R$	Quantidade		Valor X	(=) Valor do Documento 29,41	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Nao receber apos 30 dias do vencimento. Protestar apos 10 dias do vencimento. APOS O VENCIMENTO MULTA R$ 1,17 VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br						(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP Sacador/Avalista				00508 - 055.110.753/0001-41			

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

SANTA CASA
DE PONTAL

Front: 27266 Reg: 23999
ALEXANDRE JOSE OLIVEIRA SILVA
Convenio:SUS Leito:109 1
NOME DO P Nasc:23/08/1989 Idade36A04M17D
DATA DA CI Int: 09/01/2026 08:00:19
MÉDICO: Dr:LUCIANO JOSE MICHIEL

RELAÇÃO DE GASTOS O.P.M.E.
(ORTES, PROTESES E MATERIAIS ESPECIAIS)

MATERIAL	QUANTIDADE
Fio de Kirschiner 1,0x300mm	
Fio de Kirschiner 1,5x300mm	
Fio de Kirschiner 2,0x300mm	
Fio de Kirschiner 2,5x300mm	
Fio de Kirschiner 3,0x300mm L.23090786	01

Luciano J. Michieleto
Médico
CRM 108459

Médico
(Carimbo e Assinatura)

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 00018.310235 49908.280008 8 13680000005882
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**BIOREGEN**
Nome/Razão Social:	**BIOREGEN**
CPF/CNPJ:	**40.658.980/0001-39**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	HOSP.SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	25/02/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	13/03/2026
Valor Nominal do Boleto:	58,82
Juros (R$):	0,16
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	2,35
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	61,33
Valor Pago (R$):	61,33

Data/hora da operação: 13/03/2026 10:08:15

Código da operação: 61517439625
Chave de segurança: HE2AKG73E1H7KAEE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

bioregen

BIOREGEN COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA
Rua Coronel Joaquim José de Lima, 424 - Centro - CEP 14705-460
Bebedouro/SP - CNPJ: 40.658.980/0001-39 - IE: 210.182.993.112

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

12.633
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0140 6589 8000 0139 5500 1000 0126 3310 0757 9857

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC.REM.ANTER.EM CONSIGNACAO		**135260053668561 06/01/2026 11:21:42**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
210.182.993.112		40.658.980/0001-39

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			**55.110.753/0001-41**	06/01/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS nº 753	CENTRO		14180-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PONTAL	SP			

FATURA / DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO
PAGAMENTO A PRAZO

PARCELAS
001 03/02/2026 58,82

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC. ICMS	VLR. ICMS	B. CÁLC. ICMS ST	VLR. ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	58,82

VLR. FRETE	VLR. SEGURO	VLR. DESCONTO	OUTRAS DESP.	VLR. IPI	VLR. APROX. TRIB.	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,47	**58,82**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
NOSSO CARRO	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
1021-01-300	FIO DE KIRSCHNNER 1,5 X 300 MM TUSS 1900603783 OPME: 0702031348 Registro ANVISA: 10171110015 Lote: (2) 25020916 Nota de remessa: 10.536 emitida em 22/09/25 Nota de remessa: 12.074 emitida em 01/12/25	90211020	040	5114	UN	2	29,41	58,82	0,00	0,00		2,47

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Paciente: WILLIAN LOPES DE OLIVEIRA
Data cirurgia: 30/12/2025
Medico.: DR.RICARDO MANUEL ESTEBAN FLOREZ
Pl.saude: SUS
Isento de ICMS conforme Art.14 do Anexo I do RICMS/SP, Conv.01/99.
REPRESENTANTE: 024
VL A- 012.956
Valor aproximado dos tributos R$ 2,47 Fonte: IBPT.
VALOR IBS: 0,02 VALOR CBS: 0,21
NF-e REF: 35250940658980000139550010000105361023179234
NF-e REF: 35251240658980000139550010000120741001207405
INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELO AJUSTE SINIEF 02/24

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
DATA 06/01/26
Farmácia
Santa Casa de Pontal

VIMAN Sistemas | www.vimanca.com.br

RECEBEMOS DE BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 12.633, EMISSÃO: 06/01/2026, VALOR TOTAL: 58,82, DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO, 14180-000-PONTAL-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e** **12.633** **SÉRIE 1**

Banco Itaú S.A. |341-7| Comprovante de Entrega

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU.			Vencimento 03/02/2026
Beneficiário BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 40.658.980/0001-39 Rua Coronel Joaquim Jose de Lima, 424 - Centro - Bebedouro/SP			Agência/Código Beneficiário 0234/99082-8
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL			Nosso Número 109/00000135-1
Data do Processamento 06/01/2026	No. do Documento 012633/01	Espécie	(=) Valor do Documento 58,82
Recebi(emos) o bloqueto/Título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Entregador	Motivos de não entrega (Para uso da empresa entregadora) ( )Mudou-se ( )Ausente ( )Não existe no indicado ( )Recusado ( )Não Procurado ( )Endereço insuficiente ( )Desconhecido ( )Falecido ( )Outros(Anotar no verso)	

Banco Itaú S.A. |341-7| Recibo do Pagador

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU.						Vencimento 03/02/2026
Beneficiário BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 40.658.980/0001-39 Rua Coronel Joaquim Jose de Lima, 424 - Centro - Bebedouro/SP						Agência/Código Beneficiário 0234/99082-8
Data do Documento 06/01/2026	No. do Documento 012633/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/01/2026		Nosso Número 109/00000135-1
Uso do Banco / CIP	Carteira 109	Espécie Moeda R$	Quantidade		Valor X	(=) Valor do Documento 58,82
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Não receber após 30 dias do vencimento. Protestar após 10 dias do vencimento. JUROS R$ 0,01 POR DIA DE ATRASO APOS O VENCIMENTO MULTA R$ 2,35 VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br						(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO 14160-000 PONTAL/SP Sacador/Avalista				00508 - 055.110.753/0001-41		

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. |341-7| 34191.09008 00013.510235 49908.280008 4 13460000005882

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU.						Vencimento 03/02/2026
Beneficiário BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 40.658.980/0001-39 Rua Coronel Joaquim Jose de Lima, 424 - Centro - Bebedouro/SP						Agência/Código Beneficiário 0234/99082-8
Data do Documento 06/01/2026	No. do Documento 012633/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/01/2026		Nosso Número 109/00000135-1
Uso do Banco / CIP	Carteira 109	Espécie Moeda R$	Quantidade		Valor X	(=) Valor do Documento 58,82
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Não receber após 30 dias do vencimento. Protestar após 10 dias do vencimento. JUROS R$ 0,01 POR DIA DE ATRASO APOS O VENCIMENTO MULTA R$ 2,35 VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br						(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO 14160-000 PONTAL/SP Sacador/Avalista				00508 - 055.110.753/0001-41		

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

SANTA CASA

Pront: 24790 Reg: 23951
WILLIAN LOPES DE OLIVEIRA
Convenio:SUS Leito:109 2
Nasc:23/12/1996 Idade29A00M8D
Int: 29/12/2025 16:27:21
Dr:RICARDO MANUEL ESTEB

NOME DO PACI
DATA DA CIRUI
MÉDICO:

RELAÇÃO DE GASTOS O.P.M.E.
(ORTES, PROTESES E MATERIAIS ESPECIAIS)

MATERIAL	QUANTIDADE
Fio de Kirschiner 1,0x300mm	
Fio de Kirschiner 1,5x300mm	
Fio de Kirschiner 2,0x300mm	
Fio de Kirschiner 2,5x300mm	
Fio de Kirschiner 3,0x300mm	
[illegible] 36 mm 7 furos	
[illegible] Profical N- 16	

Ricardo Manuel Flores
Ortopedista
CREMESP 95782
TEOT 5266

Médico
(Carimbo e Assinatura)

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 00015.670235 49908.280008 1 13530000002941
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**BIOREGEN**
Nome/Razão Social:	**BIOREGEN**
CPF/CNPJ:	**40.658.980/0001-39**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	HOSP SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	20/02/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	13/03/2026
Valor Nominal do Boleto:	29,41
Juros (R$):	1,05
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	1,17
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	31,63
Valor Pago (R$):	31,63

Data/hora da operação: 13/03/2026 10:09:19

Código da operação: 61517434870
Chave de segurança: AT2UL9SYH3TSG6J7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

bioregen

BIOREGEN COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA
Rua Coronel Joaquim José de Lima, 424 - Centro - CEP 14700-450
Bebedouro/SP - CNPJ: 40.658.980/0001-39 - IE: 210.182.993.112

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

12.837
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0140 6589 8000 0139 5500 1000 0128 3710 1668 8116

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC.REM.ANTER.EM CONSIGNACAO	**135260157671574 13/01/2026 17:49:35**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF
210.182.993.112		40.658.980/0001-39

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			**55.110.753/0001-41**	13/01/2026
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS nº 753		CENTRO	14180-000	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	SP			

FATURA / DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO
PAGAMENTO A PRAZO

PARCELAS
001 10/02/2026 29,41

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CALC ICMS	VLR ICMS	B. CALC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	29,41

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	VLR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,24	**29,41**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
NOSSO CARRO	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX TRIB/TDS
1024-01-000	FIO DE STEINMANN 3,0 X 300 MM Registro ANVISA: 10171110015 Lote: (1) 23090786 Nota de remessa: 8.372 emitida em 06/06/25	90211020	040	5114	UN	1	29,41	29,41	0,00	0,00		1,24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Paciente: IRMA BENTO DE OLIVEIRA VIEIRA
Data cirurgia: 06/01/2026
Medico..: DR.RICARDO MANUEL ESTEBAN FLOREZ
Pl saude: SUS
Isento de ICMS conforme Art.14 do Anexo I do RICMS/SP, Conv.01/99.
TERMO DE CONVENIO: 008/2025.
REPRESENTANTE: 024
VL A- 013.049
Valor aproximado dos tributos R$ 1,24 Fonte: IBPT.
VALOR IBS: 0,01 VALOR CBS: 0,11
NF-e REF: 35250640658980000139550010000083721005023241
INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELO AJUSTE SINIEF 02/24

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
DATA 14/01/26
Farmácia
Santa Casa de Pontal

VISMAN Soluções | www.visman.com.br

RECEBEMOS DE BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 12.837, EMISSÃO: 13/01/2026 VALOR TOTAL: 29,41 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO, 14180-000-PONTAL-SP		**NF-e** **12.837** **SÉRIE 1**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Banco Itaú S.A. |341-7| Comprovante de Entrega

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU.			Vencimento 10/02/2026
Beneficiário BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 40.658.980/0001-39 Rua Coronel Joaquim Jose de Lima, 424 - Centro - Bebedouro/SP			Agência/Código Beneficiário 0234/99082-8
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL			Nosso Numero 109/00000156-7
Data do Processamento 13/01/2026	No. do Documento 012837/01	Espécie	(=) Valor do Documento 29,41
Recebi(emos) o bloqueto/Título com as caracteristicas acima.	Data	Assinatura	
	Entregador	Motivos de não entrega.(Para uso da empresa entregadora) ( )Mudou-se ( )Ausente ( )Não existe no.indicado ( )Recusado ( )Não Procurado ( )Endereço insuficiente ( )Desconhecido ( )Falecido ( )Outros(Anotar no verso)	

Banco Itaú S.A. |341-7| Recibo do Pagador

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU.						Vencimento 10/02/2026
Beneficiário BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 40.658.980/0001-39 Rua Coronel Joaquim Jose de Lima, 424 - Centro - Bebedouro/SP						Agência/Código Beneficiário 0234/99082-8
Data do Documento 13/01/2026	No. do Documento 012837/01	Espécie Doc. DM	Aceite N		Data do Processamento 13/01/2026	Nosso Numero 109/00000156-7
Uso do Banco	CIP Carteira 109	Espécie Moeda R$	Quantidade		Valor X	(=) Valor do Documento 29,41
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Nao receber apos 30 dias do vencimento. Protestar apos 10 dias do vencimento. APOS O VENCIMENTO MULTA R$ 1,17 VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br						(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO 14160-000 PONTAL/SP Sacador/Avalista					00508 - 055.110.753/0001-41	

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. |341-7| 34191.09008 00015.670235 49908.280008 1 13530000002941

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU.						Vencimento 10/02/2026
Beneficiário BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 40.658.980/0001-39 Rua Coronel Joaquim Jose de Lima, 424 - Centro - Bebedouro/SP						Agência/Código Beneficiário 0234/99082-8
Data do Documento 13/01/2026	No. do Documento 012837/01	Espécie Doc. DM	Aceite N		Data do Processamento 13/01/2026	Nosso Numero 109/00000156-7
Uso do Banco	CIP Carteira 109	Espécie Moeda R$	Quantidade		Valor X	(=) Valor do Documento 29,41
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Nao receber apos 30 dias do vencimento. Protestar apos 10 dias do vencimento. APOS O VENCIMENTO MULTA R$ 1,17 VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br						(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO 14160-000 PONTAL/SP Sacador/Avalista					00508 - 055.110.753/0001-41	

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

Prom.: 33739 Reg: 23972
IRMA BENTO DE OLIVEIRA VIEIRA
Convenio:SUS Leito:109 1
Nasc:20/05/1951 Idade74A07M16D
Int: 05/01/2026 14:57:01
Dr:RICARDO MANUEL ESTEB

NOME DO PACIENTE:
DATA DA CIRURGIA 06/01/26
MÉDICO:

RELAÇÃO DE GASTOS O.P.M.E.
(ORTES, PROTESES E MATERIAIS ESPECIAIS)

MATERIAL	QUANTIDADE
Fio de Kirschiner 1,0x300mm	
Fio de Kirschiner 1,5x300mm	
Fio de Kirschiner 2,0x300mm	
Fio de Kirschiner 2,5x300mm	
Fio de Kirschiner 3,0x300mm	01 UN.



Médico
(Carimbo e Assinatura)

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Representação numérica do código de barras:	34191.09006 00013.510235 49908.280008 4 13460000005882
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**BIOREGEN**
Nome/Razão Social:	**BIOREGEN**
CPF/CNPJ:	**40.658.980/0001-39**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	HOSP SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	20/02/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	13/03/2026
Valor Nominal do Boleto:	58,82
Juros (R$):	0,21
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	2,35
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	61,38
Valor Pago (R$):	61,38

Data/hora da operação: 13/03/2026 10:10:44

Código da operação: 61517457601
Chave de segurança: 28NE08S4QWN0PT1Z

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

bioregen

BIOREGEN COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA
Rua Coronel Joaquim José de Lima, 424 - Centro - CEP 14700-450
Bebedouro/SP - CNPJ: 40.658.980/0001-39 - IE: 210.182.993.112

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

13.160
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0140 6589 8000 0139 5500 1000 0131 6010 3684 8067

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC.REM.ANTER.EM CONSIGNACAO		**135260358772944 28/01/2026 15:35:55**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
210.182.993.112		40.658.980/0001-39

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			**55.110.753/0001-41**	28/01/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS nº 753	CENTRO	14180-000		
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PONTAL	SP			

FATURA / DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO			
PAGAMENTO A PRAZO			
PARCELAS			
001 25/02/2026 58,82			

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC. ICMS	VLR. ICMS	B. CÁLC. ICMS ST.	VLR. ICMS ST.	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	58,82

VLR. FRETE	VLR. SEGURO	VLR. DESCONTO	OUTRAS DESP.	VLR. IPI	VLR. APROX. TRIB.	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,47	**58,82**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
NOSSO CARRO	0-Remetente				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
1022-01-300	FIO DE KIRSCHNNER 2,0 X 300 MM TUSS 76067203 OPME: 0702031348 Registro ANVISA: 10171110015 Lote: (2) 25021434 Nota de remessa: 12.518 emitida em 23/12/25	90211020	040	5114	UN	2	29,41	58,82	0,00	0,00		2,47

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Paciente: MARIA MADALENA AMARAL Data cirurgia: 19/01/2026 Medico..: DR.LUCIANO JOSE MECHELETO Pl.saude: SUS Isento de ICMS conforme Art.14 do Anexo I do RICMS/SP, Conv.01/99. TERMO DE CONVENIO: 008/2025. REPRESENTANTE: 024 VL A- 013.366 Valor aproximado dos tributos R$ 2,47 Fonte: IBPT. VALOR IBS: 0,02 VALOR CBS: 0,21 NF-e REF: 35251240658980000139550010000125181028791408 INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELO AJUSTE SINIEF 02/24	RECEBIDO DATA 28/01/2026 Farmácia Santa Casa de Pontal

VISAN Soluções | www.visansa.com.br

RECEBEMOS DE BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 13.160, EMISSÃO: 28/01/2026 VALOR TOTAL: 58,82 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO, 14180-000-PONTAL-SP		**NF-e** **13.160** **SÉRIE 1**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Banco Itaú S.A. |341-7| Comprovante de Entrega

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU.			Vencimento 25/02/2026
Beneficiário BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 40.658.980/0001-39 Rua Coronel Joaquim Jose de Lima, 424 - Centro - Bebedouro/SP			Agência/Código Beneficiário 0234/99082-8
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL			Nosso Número 109/00000183-1
Data do Processamento 28/01/2026	No. do Documento 013160/01	Espécie	(=) Valor do Documento 58,82
Recebi(emos) o bloqueto/Título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Entregador	Motivos de não entrega (Para uso da empresa entregadora) ( )Mudou-se ( )Ausente ( )Não existe no indicado ( )Recusado ( )Não Procurado ( )Endereço insuficiente ( )Desconhecido ( )Falecido ( )Outros(Anotar no verso)	

Banco Itaú S.A. |341-7| Recibo do Pagador

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU.						Vencimento 25/02/2026
Beneficiário BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 40.658.980/0001-39 Rua Coronel Joaquim Jose de Lima, 424 - Centro - Bebedouro/SP						Agência/Código Beneficiário 0234/99082-8
Data do Documento 28/01/2026	No. do Documento 013160/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 28/01/2026		Nosso Número 109/00000183-1
Uso do Banco	CIP	Carteira 109	Espécie Moeda R$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 58,82
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Não receber apos 30 dias do vencimento. Protestar apos 10 dias do vencimento. JUROS R$ 0,01 POR DIA DE ATRASO APOS O VENCIMENTO MULTA R$ 2,35 VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br						(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP Sacador/Avalista				00508 - 055.110.753/0001-41		

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. |341-7| 34191.09008 00018.310235 49908.280008 8 13680000005882

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU.						Vencimento 25/02/2026
Beneficiário BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 40.658.980/0001-39 Rua Coronel Joaquim Jose de Lima, 424 - Centro - Bebedouro/SP						Agência/Código Beneficiário 0234/99082-8
Data do Documento 28/01/2026	No. do Documento 013160/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 28/01/2026		Nosso Número 109/00000183-1
Uso do Banco	CIP	Carteira 109	Espécie Moeda R$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 58,82
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Não receber apos 30 dias do vencimento. Protestar apos 10 dias do vencimento. JUROS R$ 0,01 POR DIA DE ATRASO APOS O VENCIMENTO MULTA R$ 2,35 VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br						(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP Sacador/Avalista				00508 - 055.110.753/0001-41		

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

SANTA CASA
DE PONTAL

RELAÇÃO DE GASTOS O.P.M.E. (ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS).

NOME DO PACIENTE: Maria Madalena Amaral
DATA DA CIRURGIA 5/11/26
MÉDICO: Dr Luciano

	MATERIAL	QUANTIDADE
1	FIO DE KIRSCHNER 1,0	
2	FIO DE KIRSCHNER 1,5	
3	FIO DE KIRSCHNER 2,0	
4	FIO DE KIRSCHNER 2,5	
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

__/__/__

MÉDICO(A)- CARIMBO DO PROFISSIONAL

GERENCIADOR CAIXA

Autorização 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 | 000577518088-3

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 00013.690235 49908.280008 6 13460000005882
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**BIOREGEN**
Nome/Razão Social:	**BIOREGEN**
CPF/CNPJ:	***40.658.980/0001-39***
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	HOSP SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	20/02/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	13/03/2026
Valor Nominal do Boleto:	58,82
Juros (R$):	0,21
Multa (R$):	2,35
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	61,38
Valor Pago (R$):	61,38
Identificação do Pagamento:	NF 12635

Data/hora da operação: 13/03/2026 10:10:48

Código da operação: 61514617690

ATENCÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do item "Contas da Empresa - Consulta Transações".

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

bioregen

BIOREGEN COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA
Rua Coronel Joaquim José de Lima, 424 - Centro - CEP 14700-450
Bebedouro/SP - CNPJ: 40.658.980/0001-39 - IE: 210.182.993.112

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

12.635
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0140 6589 8000 0139 5500 1000 0126 3510 0758 1082

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC.REM.ANTER.EM CONSIGNACAO	**135260053773361 06/01/2026 11:29:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF
210.182.993.112		40.658.980/0001-39

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			**55.110.753/0001-41**	06/01/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS nº 753	CENTRO		14180-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PONTAL	SP			

FATURA / DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO
PAGAMENTO A PRAZO

PARCELAS
001 03/02/2026 58,82

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC. ICMS	VLR. ICMS	B. CÁLC. ICMS ST	VLR. ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	58,82

VLR. FRETE	VLR. SEGURO	VLR. DESCONTO	OUTRAS DESP.	VLR. IPI	VLR. APROX. TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,48	**58,82**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
NOSSO CARRO	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
1020-01-300	FIO DE KIRSCHNNER 1,0 X 300 MM TUSS 75811065 OPME: 0702031348 Registro ANVISA: 10171110015 Lote: (1) 24040797 Nota de remessa: 8.281 emitida em 03/06/25	90211020	040	5114	UN	1	29,41	29,41	0,00	0,00		1,24
1021-01-300	FIO DE KIRSCHNNER 1,5 X 300 MM TUSS 1900603783 OPME: 0702031348 Registro ANVISA: 10171110015 Lote: (1) 25020916 Nota de remessa: 12.108 emitida em 02/12/25	90211020	040	5114	UN	1	29,41	29,41	0,00	0,00		1,24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Paciente: BIANCA LAZARA PIO
Data cirurgia: 30/12/2025
Medico..: DR.LUCIANO JOSE MECHELETO
Plasude: SUS
Isento de ICMS conforme Art.14 do Anexo I do RICMS/SP, Conv.01/99.
REPRESENTANTE: 024
VL A- 012.958
Valor aproximado dos tributos R$ 2,48 Fonte: IBPT.
VALOR IBS: 0,02 VALOR CBS: 0,22
NF-e REF: 35250640658980000139550010000082811002484365
NF-e REF: 35251240658980000139550010000121081002421605
INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELO AJUSTE SINIEF 02/24

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
DATA 06/01/26
Farmácia
Santa Casa de Pontal

VISMAN Emissão | www.visman.com.br

RECEBEMOS DE BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDIC OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 12.635, EMISSÃO: 06/01/2026 VALOR TOTAL: 58,82 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO, 14180-000-PONTAL-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 12.635 SÉRIE 1

Banco Itaú S.A. |341-7| Comprovante de Entrega

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU.			Vencimento 03/02/2026
Beneficiário BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 40.658.980/0001-39 Rua Coronel Joaquim Jose de Lima, 424 - Centro - Bebedouro/SP			Agência/Código Beneficiário 0234/99082-6
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL			Nosso Número 109/00000136-9
Data do Processamento 08/01/2026	No. do Documento 012635/01	Espécie	(=) Valor do Documento 58,82
Recebi(emos) o bloqueto/Título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Entregador	Motivos de não entrega (Para uso da empresa entregadora) ( )Mudou-se ( )Ausente ( )Não existe no indicado ( )Recusado ( )Não Procurado ( )Endereço insuficiente ( )Desconhecido ( )Falecido ( )Outros(Anotar no verso)	

Banco Itaú S.A. |341-7| Recibo do Pagador

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU.						Vencimento 03/02/2026
Beneficiário BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 40.658.980/0001-39 Rua Coronel Joaquim Jose de Lima, 424 - Centro - Bebedouro/SP						Agência/Código Beneficiário 0234/99082-6
Data do Documento 08/01/2026	No. do Documento 012635/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/01/2026		Nosso Número 109/00000136-9
Uso do Banco	CIP	Carteira 109	Espécie Moeda R$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 58,82
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Não receber após 30 dias do vencimento. Protestar após 10 dias do vencimento. JUROS R$ 0,01 POR DIA DE ATRASO APOS O VENCIMENTO MULTA R$ 2,35 VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br						(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO 14160-000 PONTAL/SP Sacador/Avalista					00508 - 055.110.753/0001-41	

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. |341-7| 34191.09008 00013.690235 49908.280008 6 13460000005882

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU.						Vencimento 03/02/2026
Beneficiário BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 40.658.980/0001-39 Rua Coronel Joaquim Jose de Lima, 424 - Centro - Bebedouro/SP						Agência/Código Beneficiário 0234/99082-6
Data do Documento 08/01/2026	No. do Documento 012635/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/01/2026		Nosso Número 109/00000136-9
Uso do Banco	CIP	Carteira 109	Espécie Moeda R$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 58,82
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Não receber após 30 dias do vencimento. Protestar após 10 dias do vencimento. JUROS R$ 0,01 POR DIA DE ATRASO APOS O VENCIMENTO MULTA R$ 2,35 VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br						(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO 14160-000 PONTAL/SP Sacador/Avalista					00508 - 055.110.753/0001-41	

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



SANTA CASA
DE PONTAL

Pront: 23387 Reg: 23954
NOME D(BIANCA LAZARA PIO
DATA DA Convenio:SUS Leito:115 1
Nasc:28/03/2000 Idade25A09M3D
MÉDICO: Int: 30/12/2025 00:00:32
Dr:LUCIANO JOSE MICHIEL

RELAÇÃO DE GASTOS O.P.M.E.
(ORTES, PROTESES E MATERIAIS ESPECIAIS)

MATERIAL	QUANTIDADE
Fio de Kirschiner 1,0x300mm	1
Fio de Kirschiner 1,5x300mm	1
Fio de Kirschiner 2,0x300mm	
Fio de Kirschiner 2,5x300mm	
Fio de Kirschiner 3,0x300mm	

Médico
(Carimbo e Assinatura)

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0375 / 00013000953-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TOTAL HEALTH CLINICA MEDICA S/S
CPF/CNPJ:	11.796.358/0001-99
Valor:	R$ 2.415,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 647 FINAL
Histórico:	

Data de débito:	13/03/2026
Data / Hora da operação:	13/03/2026 11:15:01

Código da operação:	18690645
Chave de segurança:	GULR27ZXL1482VP8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANFSe v1.0

Documento Auxiliar da NFS-e

Praça Coronel Francisco Orlando, 605
Telefone: (16)3820-8000
(16) 3820-8000
gabinete@orlandia.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35343021211796358000198000000000064726023422371009

Número da NFS-e
647

Competência da NFS-e
24/02/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
24/02/2026 10:28:20

Número da DPS
647

Série da DPS
-

Data e Hora da emissão da DPS
24/02/2026 10:28:20

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada esta leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e.

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF
11.796.358/0001-99

Inscrição Municipal
279596

Telefone
(16) 36522-675

Nome / Nome Empresarial
TOTAL HEALTH CLINICA MEDICA S/S

E-mail
marevasconcellos@terra.com.br

Endereço
AV 10, 253, ANEXO SALA 01, CENTRO

Município
Orlândia - SP

CEP
14620-000

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

Simples Nacional na Data de Competência
Não Optante

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
55.110.753/0001-41

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

E-mail
-

Endereço
RUA AMANDA DA COSTA FREITAS, 753, , CENTRO

Município
Pontal - SP

CEP
14180-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
04.09.09 - Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Pontal - SP

País da Prestação
Brasil

Descrição do Serviço
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO/2026. CONFORME CONVÊNIO 00082025
-RETAGUARDA DE PEDIATRIA 6 PLANTÕES X R$ 1.166,60 = R$ 6.999,86
-PLANTÕES EM PRONTO ATENDIMENTO PEDIATRIA 34,5 PLANTÕES X R$ 140,60= R$ 4.830,00

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
Brasil

Município de Incidência do ISSQN
Pontal - SP

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

Valor do Serviço
R$ 11.829,96

Alíquota Aplicada
2,00%

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
R$ 236,60

BC ISSQN
R$ 11.829,96

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
R$ 177,45

CP
-

CSLL
R$ 118,30

PIS
R$ 76,89

COFINS
R$ 354,90

Retenção do PIS/COFINS
-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
R$ 727,54

VALOR TOTAL DA NFS-e

Valor do Serviço
R$ 11.829,96

Desconto Condicionado
-

Desconto Incondicionado
-

ISSQN Retido
-

IRR, CP, CSLL - Retidos
R$ 295,75

PIS/COFINS Retidos
R$ 431,79

Valor Líquido da NFS-e
R$ 11.102,42

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
R$ 0,00

Estaduais
R$ 0,00

Municipais
R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200 | Inf Cont: BANCO: 33 SANTANDER AGENCIA: 0375 CONTA CORRENTE: 13000953-8

conta 088

8687,12
falta pagar R$ 241,50

SANTA CASA
DE PONTAL

MÊS:JANEIRO 2026		ESCALA -> PEDIATRIA SUS- SOBREAVISO				
SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
			01-MARI	02-MARTA	03-MARI	04-MARTA
05-MARI	06-MARI	07-MARI	08-MARI	09-MARTA	10-MARI	11-MARI
12-MARCO	13-MARCO	14-MARCO	15-MARCO	16-MARCO	17-MARTA	18-MARTA
19-MARCO	20-MARCO	21-MARCO	22-MARCO	23-MARCO	24-MARI	25-MARI
26-MARI	27-MARI	28-MARI	29-MARI	30-MARTA	31-MARI	

DRA MARTA C.VASCONCELOS RONELLAS-(6 PLANTÕES X R$1.150,68=R$6.904,08)

DRA MARIANA TEIXEIRA DEZEM- (15 PLANTÕES X R$ 1.150,68 = R$17.260,20)

DR MARCO (10 PLANTÕES X R$ 1.150,68=R$ 11.506,80)

DRA MARTA – DIFERENÇA (- R$ 95,88)

DRA MARIANA – DIFERENÇA (- R$ 239,70)

DRA MARCO – DIFERENÇA (- R$ 159,86)

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possivel recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2129 / 00013000291-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA.
CPF/CNPJ:	51.819.357/0001-37
Valor:	R$ 25.351,23
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 555
Histórico:	

Data de débito:	13/03/2026
Data / Hora da operação:	13/03/2026 11:15:01

Código da operação:	18690662
Chave de segurança:	5ZA0EZYWV5SUJZ12

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICIPIO DE SERTAOZINHO
(16)2105-1025
fiscaltributario1@sertaozinho.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35517022251819357000137000000000055526020100537789

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
555	20/02/2026	20/02/2026 14:16:44
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
167	70000	20/02/2026 14:16:44

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
51.819.357/0001-37	-	(16) 3612-9892

Nome / Nome Empresarial
ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA.

E-mail
NFE@CONTABILIDADEUNIAO.COM

Endereço
SEBASTIAO SAMPAIO, 765, CENTRO

Município
Sertãozinho - SP

CEP
14160-050

Simples Nacional na Data de Competência
Não optante

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
55.110.753/0001-41	-	-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

E-mail
rafaela.cariatavares@bol.com.br

Endereço
R ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO

Município
Pontal - SP

CEP
14180-041

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.02.05 - Ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomo...	-	Sertãozinho - SP	-

Descrição do Serviço
Serviços de imagem prestados no mês de Janeiro/2026, conforme convênio 008/2025.

Emissão de laudo Radiológicos: 1.280 LAUDOS x 7,00= $. 8.960,00 -

Plantões de Ultrasson: 11 PLANTÕES x 937,50= $. 10.312,50 -

Exames de Alto Custo: 47 EXAMES= $. 7.740,00.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Sertãozinho - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 27.012,50	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 27.012,50	2,00%	Não Retido	R$ 540,25

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
R$ 405,19	-	R$ 1.256,08	3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
R$ 175,58	R$ 810,38		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 27.012,50	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 1.661,27	R$ 985,96		**R$ 25.351,23**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
13,45 %	0,00 %	2,00 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

033
2129
13000291-6.

088

FATURAMENTO SER IMAGEM – JANEIRO/2026

FAZER SOMENTE UMA NOTA

ESCREVER NA TOTA DA SEGUINTE FORMA:

SERVIÇOS DE IMAGEM PRESTADOS NO MÊS DE JANEIRO/2026

CONFORME CONVÊNIO 008/2025

EMISSÃO DE LAUDOS RADIOLÓGICOS: 1.280 LAUDOS X 7,00 = $8.960,00

PLANTÕES DE ULTRASSON: 11 PLANTÕES X $937,50 = $10.312,50

EXAMES DE ALTO CUSTO: 47 EXAMES = $ 7.740,00

TOTAL DA NOTA $27.012,50

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000038457-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA
CPF/CNPJ:	06.184.079/0001-34
Valor:	R$ 12.555,97
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 2427
Histórico:	

Data de débito:	13/03/2026
Data / Hora da operação:	13/03/2026 11:15:02

Código da operação: 18690714
Chave de segurança: TFAMTHES3LAZY8P8

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
2427

Código de Verificação de Autenticidade
AZIEKN95K

Data e Hora da Emissão da NFS-e
24/02/2026 às 16:08:15

Chave de Acesso:
1027502PWNHZ02JGKD4CE1HOTK63V2K1

Para certificação da autenticidade acesse http://45.71.128.182:5601/aswob, 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
				24/02/2026

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
06.184.079/0001-34	ISENTO	5767	000012686	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	PONTAL-SP	16-3953-6931	luizfernando@acontabil.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, 753		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	PONTAL - SP	3540200		rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,0000	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO/2026, CONFORME COVÊNIO 008/2026 -RETAGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA 13 PLANTÕES X R$ 990,00 = R$ 12.870,00	12.870,00	R$ 12.870,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
040101		2,44%	0000040100001			
Medicina.						

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 12.870,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 12.870,00	R$ 314,03	1 - Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Em cumprimento à Lei Complementar nº 214, de 2025, destacam-se abaixo valores simulados, sem efeito fiscal ou financeiro

IBS (0,10%)	CBS (0,90%)
R$ 12,87	R$ 115,83

Valor Líquido da NFS-e: R$ 12.555,97

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO : DEPOSITO BANCARIO – BANCO BRADESCO AG. 2324 – C/C 35457-7

RECEBI(EMOS) DE **INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2427** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **AZIEKN95K**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

ESCALA DE RETAGUARDA GINECOLOGIA/ OBSTETRÍCIA –

JANEIRO/2026

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
			01- G 7H-7H	02- G 7H-7H	03- G 7H-7H	04- G 7H-7H
05- S 7H-7H	06- G 7H-19H S 19H-7H	07- S 7H-7H	08- S 7H-7H	09- G 7H-7H	10- S 7H-7H	11- S 7H-7H
12- S 7H-7H	13- G 7H-19H S 19H-7H	14- S 7H-7H	15- C 7H-7H	16- G 7H-7H	17- G 7H-7H	18- G 7H-7H
19- S 7H-7H	20- G 7H-19H S 19H-7H	21- S 7H-7H	22- C 7H-7H	23- G 7H-19H C 19H-7H	24- C 7H-7H	25- C 7H-7H
26- S 7H-7H	27- G 7H-19H S 19H-7H	28- S 7H-7H	29- C 7H-7H	30- G 7H-7H	31- G 7H-7H	

DR. GUSTAVO NARDOTO - (12.5 PLANTÕES X R$ 990,00 =R$ 12.375,00

DR SIDNEY INFANTE – (13 PLANTÕES X R$ 990,00 = R$ 12.870,00)

DRACAROLINADAMIÃO CAROLO (5.5 PLANTÕES X R$ 990,00 =R$ 5.445,00)

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2829 / 00000021160-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA
CPF/CNPJ:	21.992.446/0001-10
Valor:	R$ 6.249,97
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 247
Histórico:	

Data de débito:	13/03/2026
Data / Hora da operação:	13/03/2026 11:15:02

Código da operação:	18690715
Chave de segurança:	RWAQLH6Y0PJ8L5PU

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: 247

Dados do Prestador de Serviço

Bruna Santos Pacheco & Cia Ltda - EPP
Rua Barão do Amazonas,2139 BLOCO: B1 OURO VELHO: APT: 61; - Jardim Sumaré
CEP 14025-110 - Fone: (16)99436-6556 - Ribeirão Preto/ SP
fenixcon@convex.com.br
Inscrição Municipal 20107468 - CPF/CNPJ 21.992.446/0001-10

Data de Geração da NFS-e: **20/02/2026 12:22:42**
Data de Competência: **20/02/2026**
Cód. de Autenticidade: **F6CADAAF9**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

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

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MES DE JANEIRO/2025, CONFORME CONVENIO 0008/2025 - RETAGUARDA DE CLINICA MEDICA 7,5 PLANTOES X 833,33 = R$6.249,97

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40101 - Medicina -	2,00	401	123012200	8630503

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.249,97	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.249,97	R$ 125,00	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 6.249,97**

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :

Informações Adicionais

Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 35434021221992446000110000000000247260217715901 63.

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

237
2829
21160-5

ESCALA DE RETAGUARDA CLÍNICA MÉDICA – JANEIRO/2026

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
			01-RAFAEL	02-RAFAEL	03-RAFAEL	04-RAFAEL
05-RAFAEL	06-RAFAEL	07-RAFAEL	08-RAFAEL	09-RAFAEL	10-RAFAEL	11-RAFAEL
12-RAFAEL	13-RAFAEL	14-RAFAEL	15-RAFAEL	16-RAFAEL:07-19H **NAYARA:19-07H**	17-BRUNA	**18-NAYARA**
19-BRUNA	**20-NAYARA**	21-BRUNA	22-BRUNA	**23-NAYARA**	24-BRUNA	25-BRUNA
26-NAYARA	**27-NAYARA**	28-BRUNA:07-19H **NAYARA:19-07H**	29-BRUNA	**30-NAYARA**	**31-NAYARA**	

DR. RAFAEL SOATO (16) 99157-5662- (15.5 PLANTÕES X R$ 833,33=R$12.916,61)

DRA BRUNA PACHECO (16) 99436-6556 – (7.5 PLANTÕES X R$ 833,33=R$ 6.249,97)

DRA NAYARA MENDES (16)98154-8921- (8PLANTÕES X R$ 833,33=R$ 6.666,64)

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
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 / 00000096282-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DOCTORA ANALISE CLINICA LABORATORIAL LTD
CPF/CNPJ:	61.127.996/0001-95
Valor:	R$ 11.512,60
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 55
Histórico:	

Data de débito:	13/03/2026
Data / Hora da operação:	13/03/2026 11:15:03

Código da operação:	18690983
Chave de segurança:	49VFUWMAY191XU8Y

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
55

Código de Verificação de Autenticidade
R4BLREBA2

Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/02/2026 às 11:08:26

Chave de Acesso
1027205RGLICSBEX4DMA2QTBSMOWQ24W

Para certificação de 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
				24/02/2026

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
61.127.996/0001-95		000012013	000045297	DOCTORA ANALISE CLINICA LABORATORIAL LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
ANANIAS COSTA FREITAS, 00746		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	PONTAL-SP		DOCTORAANALISECLINICA@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, 753		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	PONTAL - SP	3540200		rh@lscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO/2026, CONFORME COVÊNIO 0008/2025 -EXAMES DE ANALISES CLINICA REF A PRONTO ATENDIMENTO R$ 4308,21 -EXAMES DE ANALISES CLINICA REF A URGENCIA E EMERGENCIA R$ 7.439,34	11.747,55	R$ 11.747,55

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 040201

Análises clínicas e congêneres.

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	0000040200001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 11.747,55	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 11.747,55	R$ 234,95	1 - Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Em cumprimento à Lei Complementar nº 214, de 2025, destacam-se abaixo valores simulados, sem efeito fiscal ou financeiro

IBS (0,10%)	CBS (0,90%)
R$ 11,75	R$ 105,73

Valor Líquido da NFS-e: R$ 11.512,60

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DOCTORA ANALISE CLINICA LABORATORIAL LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **55** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **R4BLREBA2**

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

748
737
96282-6

Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 61.127.996/0001-95

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº	26020614981-41
Data e hora da emissão	10/02/2026 14:58:04
Validade	6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **www.pfe.fazenda.sp.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: DOCTORA ANALISE CLINICA LABORATORIAL LTDA
CNPJ: 61.127.996/0001-95

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:59:27 do dia 10/02/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 09/08/2026.
Código de controle da certidão: **E960.2217.59DC.CCFF**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

RUA GUILHERME SILVA, 337 - CENTRO - PONTAL

CNPJ: 45.352.267/0001-86

CERTIDÃO NEGATIVA

DO MOBILIÁRIO

Código: **000012013**

Data Abertura: **03/06/2025**

Situação: **01 - Ativo**

Razão Social: **DOCTORA ANALISE CLINICA LABORATORIAL LTDA**

CPF/CNPJ: **61.127.996/0001-95**

Nome Fantasia: **DOCTORA ANALISE CLINICA LABORATORIAL LTDA**

Inscrição Municipal: **000012013**

Logradouro: **RUA ANANIAS COSTA FREITAS**

Número: **00746**

Complemento:

Bairro: **CENTRO**

Cep: **14180000**

Cidade: **PONTAL**

UF: **SP**

Atividade: **Laboratórios clínicos**

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que revendo os assentamentos existentes nesta Seção, deles verifiquei constar que o Cadastro Mobiliário abaixo descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente a Taxa de Fiscalização e ISSQN. ATENÇÃO: Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados.

Emitida às 14:58:06 do dia 23/02/2026

Válida até 25/03/2026

Código de Controle da Certidão/Número 402DD348999F2715

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

FATURAMENTO LABORATÓRIO ANÁLISES CLINICAS = DOCTORA

JANEIRO/2026

INTERNAÇÃO = $2.350,53 (este valor está incluso no repasse SUS)

PRONTO ATENDIMENTO (CLINICA MÉDICA/PEDIATRIA) = $4.3.08,21

URGÊNCIA/EMERGÊNCIA= $ 7.439,34

TOTAL = $14.098,08

Doctora
Análise Clínica Laboratorial

16 3853.0220
Rua Ananias da Costa Freitas, nº 746
Pontal - SP

FATURA

Nome: Doctora Análise Clínica e Laboratorial
Razão Social: Doctora Análise Clínica e Laboratorial LTDA
CNPJ: 61.127.996/0001-95
Endereço: Rua Ananias da Costa Freitas, nº 746 - Centro
Telefone: (16) 3853-0220
Cidade: Pontal-SP
Profissional Responsável: Regislcna Bucno Bazan
Conselho: 68132

Convênio: Internação - Santa Casa
Razão Social: Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Pontal
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Endereço: Ananias da Costa Freitas, nº 691-705
Cidade: Pontal-SP
Telefone:

Retroativo de 01/01/2026 das 00:00h a 31/01/2026 às 23:59h

Totais
Qtd. de pacientes: 104
Qtd. de exames: 495
Acréscimos R$ 0,00
Desconto R$ 0,00
Faturado R$ 2.350,53
Imposto R$ 0,00
Líquido R$ 2.350,53

Data de Vencimento:

Observação:

Comprovante de recebimento
Fatura no valor de R$ 2.350,53

04/02/2026
Data

Recebido por

Doctora
Análise Clínica Laboratorial

16 3853.0220
Rua Ananias da Costa Freitas, nº 746
Pontal - SP

FATURA

Nome: Doctora Análise Clínica e Laboratorial
Razão Social: Doctora Análise Clínica e Laboratorial LTDA
CNPJ: 61.127.996/0001-95
Endereço: Rua Ananias da Costa Freitas, nº 746 - Centro
Telefone: (16) 3853-0220
Cidade: Pontal-SP
Profissional Responsável: Regislena Bueno Bazan
Conselho: 68132

Convênio: Ambulatorial - Santa Casa
Razão Social: Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Pontal
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Endereço: Ananias da Costa Freitas, nº 691-705
Cidade: Pontal-SP
Telefone:

Retroativo de 01/01/2026 das 00:00h a 31/01/2026 às 23:59h

Totais

Qtd. de pacientes:	350
Qtd. de exames:	1.354
Acréscimos	R$ 0,00
Desconto	R$ 0,00
Faturado	R$ 4.308,21
Imposto	R$ 0,00
Liquido	R$ 4.308,21

Data de Vencimento:

Observação:

Comprovante de recebimento
Fatura no valor de R$ 4.308,21

04/02/2026
Data

Recebido por

Doctora
Análise Clínica Laboratorial

16 3853.0220
Rua Ananias da Costa Freitas, nº 746
Pontal - SP

FATURA

Nome: Doctora de Análise Clínica e Laboratorial
Razão Social: Doctora Análise Clínica e Laboratorial LTDA
CNPJ: 61.127.996/0001-95
Endereço: Rua Ananias da Costa Freitas, 746
Telefone: (16) 3853-0220
Cidade: Pontal-SP
Profissional Responsável: Regislena Bueno Bazan
Conselho: 68132

Convênio: Externo – Santa Casa (Urgência/Emergência)
Razão Social: Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Pontal
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Endereço: Ananias da Costa Freitas, nº 691-705
Cidade: Pontal-SP
Telefone:

Retroativo de 01/01/2026 das 00:00h a 31/01/2026 às 23:59h

Totais
Qtd. de pacientes 391
Qtd. de exames 2.558
Qtd. de guias
Bruto
Acréscimos R$ 0,00
Desconto R$ 0,00
Faturado R$ 7.439,34
Imposto R$ 0,00
Líquido R$ 7.439,34

Data de Vencimento:

Observação:

Comprovante de recebimento
Fatura no valor de R$ 7.439,34

04/02/2025
Data

Recebido por

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052686-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R.SOATO, CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APAREL
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R$ 11.863,90
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1540
Histórico:	

Data de débito:	13/03/2026
Data / Hora da operação:	13/03/2026 11:15:03

Código da operação:	18694025
Chave de segurança:	YMR86XUEVN3R1LYE

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
1540

Código de Verificação de Autenticidade
LRK4UCURG

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/02/2026 às 07:52:04

Chave de Acesso
1026373FNAHU4AH0W952L43DHXBSDE1

Para certificação de autenticidade acesse http://45.71.128.162:5661/iaaweb, 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
				23/02/2026

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.307.603/0001-70	ISENTO	5976	000019932	R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	SALA 02	CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	PONTAL-SP	16-3953-1148	rodrigosoato@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	PONTAL - SP	3540200		rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO/2026, CONFORME COVÊNIO 0008/2025(DR RAFAEL) - RETAGUARDA DE CLINICA MEDICA 15,5 PLANTÕES X R$ 833,33= R$ 12.916,61	12.916,61	R$ 12.916,61

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
040101 Medicina	2,00%	0000040100001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 12.916,61	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 12.916,61	R$ 258,33	1 - Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (12.916,61 x 0,65%)	COFINS (12.916,61 x 3,00%)	INSS	IRRF (12.916,61 x 1,50%)	CSLL (12.916,61 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 83,96	R$ 387,50	R$ 0,00	R$ 193,75	R$ 129,17	R$ 0,00

Em cumprimento à Lei Complementar nº 214, de 2025, destacam-se abaixo valores simulados, sem efeito fiscal ou financeiro

IBS (0,10%)	CBS (0,90%)
R$ 12,92	R$ 116,25

Valor Líquido da NFS-e: **R$ 11.863,90**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.737,28 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,18%) R$281,56 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1540** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

756
3214
52686-0

ESCALA DE RETAGUARDA CLÍNICA MÉDICA – JANEIRO/2026

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
			01-RAFAEL	02-RAFAEL	03-RAFAEL	04-RAFAEL
05-RAFAEL	06-RAFAEL	07-RAFAEL	08-RAFAEL	09-RAFAEL	10-RAFAEL	11-RAFAEL
12-RAFAEL	13-RAFAEL	14-RAFAEL	15-RAFAEL	16-RAFAEL:07-19H NAYARA:19-07H	17-BRUNA	18-NAYARA
19-BRUNA	20-NAYARA	21-BRUNA	22-BRUNA	23-NAYARA	24-BRUNA	25-BRUNA
26-NAYARA	27-NAYARA	28-BRUNA:07-19H NAYARA:19-07H	29-BRUNA	30-NAYARA	31-NAYARA	

DR. RAFAEL SOATO (16) 99157-5662- (15.5 PLANTÕES X R$ 833,33=R$12.916,61)

DRA BRUNA PACHECO (16) 99436-6596 – (7.5 PLANTÕES X R$ 833,33=R$ 6.249,97)

DRA NAYARA MENDES (16)98154-8921- (8PLANTÕES X R$ 833,33=R$ 6.666,64)

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052686-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R.SOATO, CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APAREL
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R$ 10.715,79
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1542
Histórico:	

Data de débito:	13/03/2026
Data / Hora da operação:	13/03/2026 11:15:03

Código da operação:	18694028
Chave de segurança:	T9TV8SMGEZVVA48W

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
1542

Código de Verificação de Autenticidade
G8TLKB7YR

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/02/2026 às 07:56:22

Chave de Acesso
10263781879FYSLNOPPANIOZBL9GDPWK

Para certificação da autenticidade acesse http://45.71.128.162:5661/laswab, 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
				23/02/2026

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.307.803/0001-70	ISENTO	5976	000019932	R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	SALA 02	CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14160-000	PONTAL-SP	16-3953-1148	rodrigosoato@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14160-000	PONTAL - SP	3540200		rh@scmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO/2025, CONFORME COVÊNIO 0006/2025(DR RODRIGO) -RETAGUARDA DE CIRURGIA 14 PLANTÕES X R$ 833,33= R$ 11.666,62	11.666,62	R$ 11.666,62

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	Construção Civil
040101 - Medicina.	2,00%	0000040100001				

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 11.666,62	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 11.666,62	R$ 233,33	1 - Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (11.666,62 x 0,65%)	COFINS (11.666,62 x 3,00%)	INSS	IRRF (11.666,62 x 1,50%)	CSLL (11.666,62 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 75,83	R$ 350,00	R$ 0,00	R$ 175,00	R$ 116,67	R$ 0,00

Em cumprimento à Lei Complementar nº 214, de 2025, destacam-se abaixo valores simulados, sem efeito fiscal ou financeiro

IBS (0,10%)	CBS (0,90%)
R$ 11,67	R$ 105,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 10.715,79

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,40%) R$1.569,16 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,18%) R$254,33 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP**, O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1542** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

756
3214
52686-0

ESCALA DE RETAGUARDA CIRURGIA – JANEIRO/2026

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
			01-M	02-M	03-M	04-M
05-R	06-R	07-R	08-R	09-R	10-R	11-R
12-R	13-R	14-S	15-S	16-S	17-S	18-S
19-M	20-M	21-M	22-M	23-M	24-M	25-M
26-M	27-R	28-R	29-R	30-R	31-R	

DR RODRIGO SOATO - (14 PLANTÕES X R$ 833,33=11.666,62)

DR SIRLEU – (5 PLANTÕES X R$ 833,33= R$ 4.166,65)

DRA MARIELLA CARNEIRO – (12 PLANTÕES X R$ 833,33= R$ 9.999,96)

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
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 / 00000070440-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVICOS MEDIC
CPF/CNPJ:	14.860.259/0001-17
Valor:	R$ 11.613,93
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 527
Histórico:	

Data de débito:	13/03/2026
Data / Hora da operação:	13/03/2026 11:15:03

Código da operação:	18694030
Chave de segurança:	9394MEJX9Y016R8A

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: 527

Dados do Prestador de Serviço

Ginecologia e Obstetricia Servicos Medicos S/s
Rua Miguel Del Ré,87 - Jardim California
CEP 14026-080 - Fone: (16)98546-0829 - Ribeirão Preto/ SP
gustavonardotto@me.com
Inscrição Municipal 20002945 - CPF/CNPJ 14.860.259/0001-17

Data de Geração da NFS-e: **23/02/2026 10:00:51**
Data de Competência: **23/02/2026**
Cód. de Autenticidade: **4FD421EAE**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

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

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO/2025. CONFORME COVÊNIO 0008/2025-RETAGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA 12,5 PLANTÕES X R$ 990,00 = R$ 12.375,00

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40101 - Medicina -				**2,00**	403	123011200	8610102
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado	
R$ 12.375,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 12.375,00	R$ 247,50	Não	R$ 0,00	
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 80,44	R$ 371,25	R$ 0,00	R$ 185,63	R$ 123,75	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 11.613,93**

Construção Civil | **Cód. Obra :** | **Art. :**

Informações Adicionais

.

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

756
3214
70440-7

ESCALA DE RETAGUARDA GINECOLOGIA/ OBSTETRÍCIA –

JANEIRO/2026

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
			01- G 7H-7H	02- G 7H-7H	03- G 7H-7H	04- G 7H-7H
05- S 7H-7H	06- G 7H-19H S 19H-7H	07- S 7H-7H	08- S 7H-7H	09- G 7H-7H	10- S 7H-7H	11- S 7H-7H
12- S 7H-7H	13- G 7H-19H S 19H-7H	14- S 7H-7H	15- C 7H-7H	16- G 7H-7H	17- G 7H-7H	18- G 7H-7H
19- S 7H-7H	20- G 7H-19H S 19H-7H	21- S 7H-7H	22- C 7H-7H	23- G 7H-19H C 19H-7H	24- C 7H-7H	25- C 7H-7H
26- S 7H-7H	27- G 7H-19H S 19H-7H	28- S 7H-7H	29- C 7H-7H	30- G 7H-7H	31- G 7H-7H	

DR. GUSTAVO NARDOTO- (12.5 PLANTÕES X R$ 990,00 =R$ 12.375,00

DR SIDNEY INFANTE – (13 PLANTÕES X R$ 990,00 = R$ 12.870,00)

DRACAROLINADAMIÃO CAROLO (5.5 PLANTÕES X R$ 990,00 =R$ 5.445,00)

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
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 / 00000055870-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CAMMINARE CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	30.777.077/0001-33
Valor:	R$ 19.839,60
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 201 FINAL
Histórico:	

Data de débito:	13/03/2026
Data / Hora da operação:	13/03/2026 11:15:03

Código da operação:	18694029
Chave de segurança:	5Q8LVC7ZPR3KT2K8

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
201

Código de Verificação de Autenticidade
LALA7YUQY

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/02/2026 às 09:52:25

Chave de Acesso
10264776471837R7AW891Z2LPV211IC99

Para certificação da autenticidade acesse http://45.71.128.182:5601/isaweb, 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
				23/02/2026

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
30.777.077/0001-33		000010145	000037891	CANMINARE CLINICA MÉDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 615		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	PONTAL-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	PONTAL - SP	3540200		rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Obra	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO/2025, CONFORME COVÊNIO 0008/2025-RETAGUARDA DE ANESTESIOLOGIA 24 PLANTOES X R$ 1800,00= R$ 43.200,00	43.200,00	R$ 43.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 040101	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina.	2,00%	0000040100001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 43.200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 43.200,00	R$ 864,00	1 - Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (43.200,00 x 0,65%)	COFINS (43.200,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (43.200,00 x 1,50%)	CSLL (43.200,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 280,80	R$ 1.296,00	R$ 0,00	R$ 648,00	R$ 432,00	R$ 0,00

Em cumprimento à Lei Complementar nº 214, de 2025, destacam-se abaixo valores simulados, sem efeito fiscal ou financeiro

IBS (0,10%)	CBS (0,90%)
R$ 43,20	R$ 388,80

Valor Líquido da NFS-e: R$ 39.679,20

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CANMINARE CLINICA MÉDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **201** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LALA7YUQY**.

Data _____/_____/_____ CPF/RG _____ Assinatura _____

756
3214
55870-2
R$ 839,60

JANEIRO 2026 – ESCALA DE ANESTESIOLOGIA

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
			01- TOSHIO 07-19H TOSHIO 19-07H	02- LUIS RENATO 07-19H LUIS RENATO 19-07H	03- LUIS RENATO 07-19H LUIS RENATO 19-07H	04- LUIS RENATO 07-19H LUIS RENATO
05- LUIS RENATO 07-19H LUIS RENATO 19-07H	06- LUIS RENATO 07-19H LUIS RENATO 19-07H	07- LUIS RENATO 07-19H LUIS RENATO 19-07H	08- LUIS RENATO 07-19H LUIS RENATO 19-07H	09- LUIS RENATO 07-19H LUIS RENATO 19-07H	10- LUIS RENATO 07-19H LUIS RENATO 19-07H	11- LUIS RENATO 07-19H LUIS RENATO 19-07H
12- LUIS RENATO 07-19H LUIS RENATO 19-07H	13- LUIS RENATO 07-19H LUIS RENATO 19-07H	14- LUIS RENATO 07-19H LUIS RENATO 19-07H	15- LUIS RENATO 07-19H LUIS RENATO 19-07H	16- LUIS RENATO 07-19H LUIS RENATO 19-07H	17- LUIS RENATO 07-19H LUIS RENATO 19-07H	18- LUIS RENATO 07-19H LUIS RENATO 19-07H
19- LUIS RENATO 07-19H LUIS RENATO 19-07H	20- LUIS RENATO 07-19H LUIS RENATO 19-07H	21- LUIS RENATO 07-19H LUIS RENATO 19-07H	22- LUIS RENATO 07-19H LUIS RENATO 19-07H	23- LUIS RENATO 07-19H LUIS RENATO 19-07H	24- LUIS RENATO 07-19H LUIS RENATO 19-07H	25- LUIS RENATO 07-19H LUIS RENATO 19-07H
26- TOSHIO07-19 TOSHIO19-07	27- TOSHIO 07-19H TOSHIO 19-07H	28- TOSHIO 07-19H TOSHIO 19-07H	29- TOSHIO 07-19H TOSHIO 19-07H	30- TOSHIO 07-19H TOSHIO 19-07H	31- TOSHIO 07-19H TOSHIO 19-07H	

DR LUIS RENATO MACIEL = 24 X R$ 1.800,00 = R$ 43.200,00

DR MARCELO TOSHIO KINSUI = 07 X R$ 1.800,00 = R$ 12.600,00

TOTAL: R$ 55.800,00

GERENCIADOR CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Tarifa n/836-4

Conta origem:	3472 / 1292 / 000577518088-3
Conta destino:	3472 / 1292 / 000577064836-4

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 64.157,23

Data de débito:	13/03/2026
Data/hora da operação:	13/03/2026 14:49:11

Código da operação:	618717472
Chave de segurança:	WVKEHH32JLHTVNS7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01369.807605 00299.320010 9 13560000124980
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA**
Nome/Razão Social:	**ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA**
CPF/CNPJ:	**12.949.240/0001-16**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	13/02/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	13/03/2026
Valor Nominal do Boleto:	1.249,80
Juros (R$):	34,99
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	24,99
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.309,78
Valor Pago (R$):	1.309,78

Data/hora da operação: 13/03/2026 11:30:20

Código da operação: 61528931526
Chave de segurança: 53UZX690PZ31CTMY

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

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA

ZENAK

RUA ANTONIO AGUIAR, 200 SALA 2
JARDIM CYBELLI - RIBEIRAO PRETO - SP
TELEFONE: (16)3555-9555 CEP: 14058-612
www.zenak.com.br
nfe@zenak.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 59803
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0112 9492 4000 0116 5500 1000 0598 0310 0859 8538

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA 750

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135260169572679 - 14/01/2026 13:16:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL
797223283112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
12.949.240/0001-16

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	14/01/2026
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 713	CENTRO	14540-000	14/01/2026
MUNICÍPIO	UF / FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	SP (16)3953-9100		13:16:19

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	13/02/2026	1.249,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2,40	0,43	0,00	0,00	1.249,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO ISSQN TOTAL	VALOR DO ICMS UF REMET.	VALOR DO FUNDO DE COMBATE	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	1,21	0,00	10,85	**1.249,80**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TRIBUTO	VALOR TABELA	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
23890	CADERNO PEQUENO BROCHURA CD 96F AMARELO DFF	48202000	060	5405	UN	3,0000	3,30	0,00	7,50	0,00	9,90		0,00	
28703	PASTA POLIONDA 25MM 420X310 DELUXO Valor BC ICMS: 87 Reais RS: 21,08 Valor ICMS ST Reais: R$ 2,60	42021210	103	5405	UN	4,0000	5,44	0,00	21,00	0,00	0,00		0,00	
04523	LAPIS PRETO N.2 MULTICOLOR ECO FABER	96091000	300	5102	UN	4,0000	0,60	0,30	2,40	2,40	0,00		0,00	
31470	TELEFONE C/FIO MESA PRETO (RAMAL)	85171300	090	5405	UN	1,0000	99,99	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
24866	PAPEL A4 BRANCO 75G C/500 POLIRESMA AQUATRIO	48025511	053	5405	PCT	40,0000	29,99	0,00	1.140,00	0,00	0,00		0,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 7500 ********TERMO DE COMODATO N 002/2025 O PRAZO DE TROCA E DEVOLUCAO E DE 7 DIAS CORRIDOS CONTADOS DO DIA DA ENTREGA DO PRODUTO, CONFORME CODIGO DE DEFESA DO CONSUMIDOR, ARTIGO 49. Imposto Recolhido por Substituicao - Artigo 10 RICMS (Lei 6.374/89, art. 67, II, e Ajuste SINIEF-4/93, clausula terceira, na redacao do Ajuste SINIEF-5/04). Val. aprox. Tributos (Federal R$ 181,02 (15.00%) Estadual R$ 234,96 (18.80%) Municipal R$ 0,00 (aprovado R$ 0,00 (0.00%) (Fonte: IBPT Selo=) Decreto 6.326 de 17/12/2002 - PIS alíquota de 0,65% e COFINS alíquota de 3,00%. Decisao ICMS da 8C do PJE/COFINS conf. decisao do Plenario STF, em 13.05.2021, tese repercussao (Tema 69) no julgamento do RE 574706 e considerando o parecer SEI No 7.899/21 (vinculado pela PGFN em 25.05.2022 e parecer No 14.483/2021 de 22.09.2021. MATERIAL ADQUIRIDO PARA USO OU CONSUMO PROPRIO VENDEDOR: 004-BIANCA PEDIDO(S) COMPRA: 7500

RECEBIDO: Flaviane

DATA: 14/01/26

SETOR: Almoxarifado

SICOOB | **756-0** | RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário
ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS
RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRÃO PRETO SP - CEP: 14098-812

Agência / Código do Beneficiário
3214/3698676

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Nosso Número
0002983-2

Vencimento	Número do Documento	Espécie Documento	Valor do Documento
13/02/2026	059803NF-A	DM	1.249,80

Recebimento | Data | Assinatura | Uso | Autenticação Mecânica

SICOOB | **756-0** | 75691.32140 01369.807605 00299.320010 9 13560000124980

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento

Vencimento
13/02/2026

Beneficiário
ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS
CPF/CNPJ: 12.948.240/0001-18

RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI -
RIBEIRÃO PRETO SP - CEP: 14098-812

Agência / Código do Beneficiário
3214/3698676

Nosso Número
0002983-2

Data do Documento
14/01/2026

Número do Documento
059803NF-A

Espécie Moeda
R$

(=) Valor do Documento
1.249,80

Demonstrativo:

Após o vencimento cobrar multa de R$ 25,00 e juros de R$ 1,25 ao dia.
Protestar 5 dias após vencimento
NAO CONCEDER DESCONTO

Pedido(a) de Compra:
7500

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL — CNPJ/CPF: 58.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753
14160000 CENTRO PONTAL SP
Sacador/Avalista — CPF/CNPJ

Autenticação Mecânica — RECIBO DO PAGADOR

SICOOB | **756-0** | 75691.32140 01369.807605 00299.320010 9 13560000124980

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento

Vencimento
13/02/2026

Beneficiário
ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS
CPF/CNPJ: 12.948.240/0001-18
RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRÃO PRETO SP - CEP: 14098-812

Agência / Código do Beneficiário
3214/3698676

Nosso Número
0002983-2

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
14/01/2026	059803NF-A	DM	NÃO	14/01/2026

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	(x) Valor
	1	R$		

(=) Valor do Documento
1.249,80

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário):

Após o vencimento cobrar multa de R$ 25,00 e juros de R$ 1,25 ao dia.
Protestar 5 dias após vencimento
NAO CONCEDER DESCONTO

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL — CNPJ/CPF: 58.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753
14160000 CENTRO PONTAL SP
Sacador/Avalista — CPF/CNPJ

Autenticação Mecânica — FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 13/01/2026 13:21

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7500

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 171 - XENAK COMER.DE MATERIAIS P/E **Data Ped:** 13/01/2026

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

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

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

Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025

49611- 1 APARELHO DE TELEFONE COM FIO-UND-MARCA			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	1,0000	69,9000	0,0000	0,0000	69,9000
Complemento do item					
56820- 1 CADERNO CAPA DURA PEQUENO C/96F			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	3,0000	5,3000	0,0000	0,0000	15,9000
Complemento do item					
75280- 1 LAPIS PRETO-UNIDADE-BIC/FABER			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	4,0000	0,6000	0,0000	0,0000	2,4000
Complemento do item					
79901- 1 PAPEL SULFITE A4 210X297M 500 FOLHAS-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	40,0000	28,5000	0,0000	0,0000	1.140,0000
Complemento do item					
80622- 1 PASTA POLIONDA GRANDE COM ELASTICO-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	4,0000	5,4000	0,0000	0,0000	21,6000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.249,8000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.249,8000	0,0000	0,0000	0,0000	1.249,8000

Luciana Dias Gomes Flores
Dep. Compras
Santa Casa de Pontal

285.555.208-60
ADMINISTRAÇÃO
Roger Felipe Gomes Ferreira
Provedor
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal



MEC TOCA COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA
RUA FLORENCIO DE ABREU, 845 CENTRO
RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14015060
CNPJ: 48.017.909/0001-69 IE: 582121948117
Fone: (16) 2111-7896 Fax: (16) 3610-6368

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

ORÇAMENTO Nº 000001035666

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

Código: 00008687
Fone: (16) 3953-1716
Bairro: CENTRO
C.E.P.: 14180-000
IE/RG:

ITEN	E/R	CÓDIGO	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO / MARCA	LEG	UNID.	VR. UNIT	VR. TOTAL
1	E	0064020	100,00	PAPEL 210X297 A4 500F 75G REPORT SUZANO	E	UN	32,93	3.293,00
2	E	0063259	3,00	MOLHADOR DEDO 12G PASTA MAXCRILL MAXCRIL	A	UN	3,63	10,89
3	E	0004625	10,00	PASTA L A4 PLAST 1134 CRISTAL 1134/A4.CR ACP	D	UN	0,83	8,30
4	E	0000348	6,00	CLIPS GALV 3/0 440 UN TOP TOP CLIPS	L	CX	12,23	73,38
5	E	0038404	25,00	BOB 080X40 TERM UN 44G BR R.29703/26028/33801 REGISPEL	F	UN	5,97	149,25
6	E	0073095	5,00	CAN MARC QUAD BR RECAR BAZZE AZ 691190/911841 BAZZE	P	UN	3,04	15,20
7	E	0019368	2,00	CALC 12DIG MESA B3562 BAZZE 618647 BAZZE	M	UN	27,50	55,00
8	E	0004806	3,00	ENV C/10 OF 114X229 S/RPC R.0183 29.0183-7 FORONI	G	PC	4,19	12,57
9	E	0036104	4,00	CAN MARC TEXTO MASTERPRINT AM 309020001 MASTERPRINT	P	UN	1,28	5,12
10	E	0000445	5,00	GRAMPO 26/6 C/5000 BRW GALVANIZADO GR5000 BRW	K	CX	3,75	18,75
11	E	0023608	3,00	BROCHURA CD 096F MAIS + AZ TILIBRA	H	UN	7,14	21,42
12	E	0000138	1,00	SACO PLAST OF 4F C/50 ACP 0,12 ACP	B	PC	17,54	17,54
13	E	0058999	4,00	PASTA POLIONDA 55MM POLIBRAS CRISTAL 20417 POLIBRAS	D	UN	6,44	25,76
14	E	0013280	4,00	LAPIS PR UN RED 1210 AZ PRESTO 1210AZ/2 FABER	Q	UN	1,34	5,36
15	E	0073067	2,00	MOUSE 3 BOT USB MS-31BK PR 302023040100 C3TECH	O	UN	10,33	20,66
16	E	0061245	2,00	TECLADO USB LOGITECH K120 PR 503010070202 LOGITECH	N	UN	115,75	231,50
17	E	0016442	1,00	PASTA A/Z OF PAPEL FRAMA LARGA TIGR 356-780 FRAMA	I	UN	17,61	17,61
18	E	0029865	40,00	QUADRO MULTI USO A4 ACRIL VERT CR R.10090009 WALEU	C	UN	22,33	893,20
19	E	0061575	2,00	PERCEVEJO LATON C/100 BACCHI BACCHI	J	UN	6,49	12,98

TOTAL: 4.887,49

VALOR BRUTO: 4.887,49

Vendedor: 009 - CARLA APARECIDA MAGALHAES | **Volume:** 181,00 **Peso Bruto:** 0,000 **Total Produtos:** 4.887,49
Digitador: 009 - CARLA APARECIDA MAGALHAES ROSS
Região: - **Data Previsão:** 12/01/2026 **Data Emissão:** 12/01/2026 **Hora:** 16:40:33
Classif. IPI: A: 34011900 B: 39232110 C: 39261000 D: 42021210 E: 48025610 F: 48119019 G: 48171000 H: 48202000 I: 48203000 J: 73170090 K:
Mensagem:

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

Valor do Frete: 0,00 Destinatário(FOB)
A)11/02/2026 4.887,49

DC SUPRIMENTOS

DC SUPRIMENTOS COMERCIAL [illegible] LTDA
38.486.893/0001-08 [illegible]
TRAVESSA DOM OSWALDO [illegible]
CAMPOS ELISIOS [illegible]
14080-269 [illegible]
contato@dcsuprimentos.com.br

DCSuprimentos
PAPELARIA & INFORMÁTICA

Nº do Pedido
060954
Data Lançamento
12/01/2026
Data Emissão
12/01/2026

Dados do Destinatário

Parceiro
2788 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Nome Fantasia

Endereço
RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753

CNPJ / CPF
551107530000141

Bairro
CENTRO

Cidade
PONTAL

UF
SP

CEP
14180000

Inscrição Estadual
ISENTO

Contato
CONTATO

Telefone
(16)3953-1716

Email
dpcompras@iscpontal.com.br

Observações

Cód Prod	Descrição Produto	Un	Qtde	$ Unitário	Vlr Total
5024	PAPEL [illegible] A4 [illegible]	UN	100	28,50	2.850,00
4292	MOLHA DEDO [illegible]	UN	3	3,00	9,00
4028	PASTA L.34 1124 CRISTAL ACP	UN	10	0,82	8,20
7008	CLIPE GALVANIZADO 3/0 [illegible]	UN	6	10,25	61,50
9166	BOBINA TERMICA TERMICA [illegible]	UN	25	4,20	105,00
8665	CANETA MARCA QUADRO BR AZUL [illegible]	UN	5	2,00	10,00
8145	CALCULADORA DE MESA [illegible]	UN	2	16,90	33,80
4230	ENVELOPE OF [illegible]	UN	30	0,11	3,30
4113	CANETA MARCA TEXTO AMARELO [illegible]	UN	4	1,00	4,00
4161	GRAMPO GALVANIZADO [illegible]	UN	5	4,60	23,00
7653	BROCHURA [illegible]	UN	3	5,50	16,50
7043	BACO PLAST OF [illegible]	UN	1	11,70	11,70
4051	PASTA SUSPENSA [illegible]	UN	4	5,50	22,00
4032	LAPIS PRETO [illegible]	UN	4	1,15	4,60
5744	TELEFONE [illegible]	UN	1	71,40	71,40
8015	MOUSE USB [illegible]	UN	2	11,50	23,00
5182	TECLADO USB [illegible]	UN	2	105,00	210,00
6445	PASTA A/Z OF [illegible]	UN	1	15,50	15,50
4290	QUADRO [illegible]	UN	40	21,50	860,00
4608	PERFURATIV [illegible]	UN	2	2,75	5,50
6297	BOBINA [illegible]	UN	10	2,00	20,00

Vlr Produtos	Vlr Serviços	Vlr do Frete	Vlr do Seguro	Vlr Outras Desp.	Total Geral
4.368,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.368,00

Data Entrega
Condição de Pgto
Forma de Pagto

Observação
A/C: [illegible]

Vendedor: [illegible]

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

/ /
Data

Assinatura

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA

ORCAMENTO Nº 073766

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
Endereco: RUA ANANIAS CORTALE FACCITAB, 753
Cidade: PONTAL SP
CNPJ: 58.112.793/0001-41
Cnd.Pag.: [01]30 - 30
Forma Pg: 004 - BOLETO

Codigo: 00000911

1073766050021

Bairro: CENTRO
Cep.: 14160-000
IE/RG.:
Fone.: (16)3953-9100

Cod.	Descricao	NCM	Cod. Fabrica	UN	COR	Qtde.	Vr.Unit.	VALOR COM IMPOSTOS Vr. ST.	TOTAL	
29414	MOLHA [illegible]	[illegible]	10160002	UN		3,000	3,500	0,00	10,50	
00059	PASTA CLZ [illegible]	[illegible]	1134IA4 CR	PCT	CRISTAL	1,000	8,990	0,00	8,99	
21520	CLIPS [illegible]	[illegible]	CI450	CX		6,000	11,800	0,00	70,80	
31728	BOBINA TERMICA [illegible]	[illegible]	104431	UN		20,000	4,200	0,00	105,00	
25517	CANETA ESQUECIVEL [illegible]	[illegible]	379 AZ 309059	UN		5,000	2,850	0,00	14,25	
19195	CALCULADORA [illegible]	[illegible]	PS-4123	UN		2,000	20,700	0,00	41,40	
23714	ENVELOPE [illegible]	[illegible]	CDF026	PCT		3,000	2,000	0,00	6,00	
00634	CANETA [illegible]	[illegible]	9020001 MP67	UN	AMARELO	4,000	1,560	0,00	6,24	
01511	GRAMPO [illegible]	[illegible]	1795402	CX		5,000	5,200	0,00	26,00	
31959	CADERNO [illegible]	[illegible]	269677	UN		3,000	5,300	0,00	15,90	
27019	ENVELOPE [illegible]	[illegible]	01/0534F	PCT		1,000	14,900	0,00	14,90	

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA

ORCAMENTO Nº 073766

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
Endereco: RUA ANANIAS COSTA PAIVA,S/N
Cidade: PONTAL SP
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Cnd.Pag.: (01)30 - 30
Forma Pg: 004 - BOLETO

Codigo: 00000911
Bairro: CENTRO
Cep.: 14180-000
IE/RG.:
Fone.: (16)3953-9100

1073766050021

Cod.	Descricao	NCM	Cod. Fabrica	UN	COR	Qtde.	Vr.Unit.	VALOR COM IMPOSTOS Vr. ST.	TOTAL	
28783	PASTA POLIONDA [illegible]	42021210	0982.C.0010	UN		4,000	5,400	0,00	21,60	
04829	LATIS PRETO [illegible]	83091000	MULTICOLOR	UN		4,000	0,600	0,00	2,40	
21470	TELEFONICO [illegible]	85171200	0455B-MESA	UN		1,000	69,900	0,00	69,90	
60280	PASTA REGISTRADOR [illegible]	48202000	356-780	UN		1,000	16,900	0,00	16,90	
21601	QUADRO [illegible]	76151000	180009 / 10320(	UN	CRISTAL	40,000	23,190	0,00	927,60	
23641	PERCEVEJO [illegible]	83170010	PV0100	CX		2,000	4,300	0,00	8,60	
32004	BORRA [illegible]	48119019		CX30		10,000	2,250	0,00	22,50	
23318	TECLADO [illegible]	84716052	MK120	UN		2,000	155,000	0,00	310,00	
21849	MOUSE [illegible]	84716053	M90	UN		2,000	51,950	0,00	103,90	
25419	TECLADO [illegible]	84716052	K120	UN		2,000	111,000	0,00	222,00	
24868	PAPEL [illegible]	48025610	AQUATTRO	PCT		100,000	28,500	0,00	2.850,00	

TOTAL: 0,00 4.875,38

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA

ORCAMENTO Nº 073766

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
Endereco: RUA ANANIAS COSTA PASTOR,N 743
Cidade: PONTAL SP
CNPJ: 55.110.783/0001-41
Cnd.Pag.: (01)(30) - 30
Forma Pg: 004 - BOLETO

Codigo: 00000911
Bairro: CENTRO
Cep.: 14160-000
IE/RG.:
Fone.: (16)3963-9100

1073766050021

Cod.	Descricao	NCM	Cod. Fabrica	UN	COR	Qtde.	Vr.Unit.	VALOR COM IMPOSTOS Vr. ST.	TOTAL

Transportadora: PROPRIO
Valor do Frete: 0,00
TOTAL + Frete: 4.875,38
Tipo de Frete: Contratacao do Frete por conta do Remetente (CIF)
Data/Hora 13/01/2026 - 12:57:52

Vendedor: 004 - SAVIO
Digitador: 004 - BIANCA
Observação:

Mensagem para impressão:
CLIENTE COM DATA FIXA 14 ---- SEMPRE VERIFICAR O DIA QUE FATURAR , FAZER MANUAL.
HORARIO DE ENTREGA DAS 09:00 AS 17:00 HRS

Validade: 03 DIAS

Condicoes de Pagamento:
A) 13/02/2026 4.875,38






ZENAK TUDO PARA SUA EMPRESA!
Ribeirão e Região
Contrato Corporativo
ENTREGA EXPRESS: (16) 3505 9555

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 00038.534459 99888.480003 3 13630000118330
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**VITOR EDUARDO SANTOS RODRIGUES**
Nome/Razão Social:	**VITOR EDUARDO SANTOS RODRIGUES**
CPF/CNPJ:	**27.801.280/0001-93**
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:	20/02/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	13/03/2026
Valor Nominal do Boleto:	1.183,30
Juros (R$):	71,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	23,66
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.277,96
Valor Pago (R$):	1.277,96

Data/hora da operação: 13/03/2026 11:32:24

Código da operação: 61528935027
Chave de segurança: ZUS0FXZR3X3S0YQ6

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 VITOR EDUARDO SANTOS RODRIGUES OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO: 22/01/2026 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - VALOR TOTAL: R$ 1.183,30

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000006425
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Cia da Limpeza

VITOR EDUARDO SANTOS RODRIGUES

RUA ALEXANDRE VILLA, 150 - RECREIO ANHANGUERA -
CEP: 14097-030 - RIBEIRAO PRETO - SP
TEL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000006425 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3526 0127 8012 8000 0193 5500 1000 0064 2511 5781 9123

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135260281556145 22/01/2026 16:33:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
797289043115		27.801.280/0001-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	22/01/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-000	22/01/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PONTAL	(16)3953-1716	SP		16:33:54

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/02/2026	1.183,30									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.183,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.183,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
173	SACO BD 30X40 0,06	39232190	0102	5102	PT	5,00	21,70	0,00	108,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
144	SACO BD 40X60 0,08 C/1KG	39232190	0102	5102	PT	10,00	23,52	0,00	235,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
857	DESENTUPIDOR DE BANHEIRO CABO 80CM	96039000	0102	5102	UN	2,00	8,80	0,00	17,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3292	SACO P/ LIXO 100L P4 PRETO C/100 ANVI	39232190	0102	5102	PT	10,00	46,80	0,00	468,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
864	SACO BD 30X40 0,10	39232190	0102	5102	PT	10,00	23,80	0,00	238,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1307	LUVA LATEX SANRO TOP AMARELA G	40151900	0102	5102	PAR	10,00	11,60	0,00	116,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal
23/01/26

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMPRESA ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO DE IPI E ICMS OBS: PEDIDO DE COMPRA No 7517 - TERMO DE CONVENIO No 008/2025	

Desenvolvido pela Ofystem informática soluções em T.I (14) 97403-3892

Recibo do Pagador

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09008 00038.534459 99888.480003 3 13630000118330

Beneficiário VITOR EDUARDO SANTOS RODRIGUES - 27.801.280/0001-93	Agência / Código do Beneficiário 4459 / 98884-8	Espécie R$	Quantidade	Carteira / Nosso número 109/00000385-3
Endereço do Beneficiário RUA ALEXANDRE VILLA 150 - RECREIO ANHANGUERA - RIBEIRAO PRETO/SP - CEP: 14097-030				
Nº do documento NF6425	CPF/CNPJ 27.801.280/0001-93	Vencimento 20/02/2026		Valor do documento R$ 1.183,30
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - CNPJ: 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753
CENTRO - PONTAL/SP - CEP: 14180-000

Autenticação mecânica

Instruções
Cobrar Juros de R$ 3,55 por dia de atraso APÓS 21/02/2026
Cobrar multa de R$ 23,67 a partir DE 21/02/2026

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09008 00038.534459 99888.480003 3 13630000118330

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO. APÓS O VENCIMENTO SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 20/02/2026	
Beneficiário VITOR EDUARDO SANTOS RODRIGUES - 27.801.280/0001-93 - RUA ALEXANDRE VILLA 150 - CEP: 14097-030					Agência / Código Beneficiário 4459 / 98884-8	
Data do documento 22/01/2026	Nº documento NF6425		Espécie doc. DM	Aceite A	Data processamento 22/01/2026	Carteira / Nosso número 109/00000385-3
Uso do banco	CIP	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento R$ 1.183,30

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Cobrar Juros de R$ 3,55 por dia de atraso APÓS 21/02/2026
Cobrar multa de R$ 23,67 a partir DE 21/02/2026

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - CNPJ: 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753
CENTRO - PONTAL/SP - CEP: 14180-000

Código de Baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Beneficiário Final

Corte na linha pontilhada

SIH-R<HCMP0004> Emissão 23/01/2026 11:30

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 7517

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 411 - VITOR EDUARDO SANTOS RODRIGUES **Data Ped:** 21/01/2026

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
4151- 1 LUVA SANRO GRANDE AMARELA-PAR-	Não Entregou					
(3) ALMOXARIFADO		10,0000	11,6000	0,0000	0,0000	116,0000
Complemento do item						
4170- 1 SACO LIXO PRETO 100L P4 (PCT C/100)-PACOTE-	Não Entregou					
(3) ALMOXARIFADO		10,0000	46,8000	0,0000	0,0000	468,0000
Complemento do item						
4180- 1 SACO PLASTICO 30X40-PACOTE-	Não Entregou					
(3) ALMOXARIFADO		5,0000	21,7000	0,0000	0,0000	108,5000
Complemento do item SACO PLASTICO 0,06MM						
4180- 1 SACO PLASTICO 30X40-PACOTE-	Não Entregou					
(3) ALMOXARIFADO		10,0000	23,8000	0,0000	0,0000	238,0000
Complemento do item SACO PLASTICO 0,10MM						
4181- 1 SACO PLASTICO 40X60-PACOTE-	Não Entregou					
(3) ALMOXARIFADO		10,0000	23,5200	0,0000	0,0000	235,2000
Complemento do item						
4795- 1 DESENTUPIDOR VASO SANITÁRIO-UNIDADE-	Não Entregou					
(3) ALMOXARIFADO		2,0000	8,8000	0,0000	0,0000	17,6000
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.183,3000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.183,3000	0,0000	0,0000	0,0000	1.183,3000

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

ADMINISTRAÇÃO

Cia da Limpeza

CIA DA LIMPEZA
VITOR EDUARDO SANTOS RODRIGUES
Cnpj:27.801.280/0001-93 Insc est:797289043115
RUA ALEXANDRE VILLA 150 RECREIO ANHANGUERA
RIBEIRAO PRETO SP 14.097-030
Fone:

ORÇAMENTO:1115 Status:Aberto **Emissão:21/01/2026 10:24** **Validade:28/01/2026**

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

753

Item	Cod	Descrição	Und	Qtd	Vr.Unit R$	Vr.Desc R$	Vr.Tot R$
1	173	SACO BD 30X40 0,06	PT	5,000	21,70	0,00	108,50
2	144	SACO BD 40X60 0,06 C/1KG	PT	10,000	23,52	0,00	235,20
3	857	DESENTUPIDOR DE BANHEIRO CABO 80CM	UN	2,000	8,80	0,00	17,60
4	3292	SACO P/ LIXO 100L P4 PRETO C/100 ANVI	PT	10,000	46,80	0,00	468,00
5	864	SACO BD 30X40 0,10	PT	10,000	23,80	0,00	238,00
6	1307	LUVA LATEX SANRO TOP AMARELA G	PAR	10,000	11,60	0,00	116,00

TOTAL R$ 1.183,30

OBSERVAÇÃO

Pagamentos
BOLETO R$ 1.183,30
30 Dias

GSystem Informatica Soluções em TI (16) 97405-3662

Orçamento

Emissao: 21/01/2026 (ORC.28496)

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

Endereço: RUA ANANIAS DA C.FREITAS,753
Bairro: CENTRO
Cidade: PONTAL (SP)
Email: dpcomprasapontal@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
3007	LUVA LATEX SANRO TOP AMARELA G		UN	10,00	10,90	0,00	109,00
00000055	SACO LIXO 100 LTS P.4 PRETO 100 UND		PC	15,00	48,00	0,00	720,00
2665	SACO PLASTICO 40X60 M 08		PC	10,00	29,30	0,00	293,00
00000263	DESENTUPIDOR VASO SANITARIO C/C		UN	2,00	10,00	0,00	20,00
119	SACO PLASTICO 30X40		PC	15,00	29,30	0,00	439,50

SubTotal:	1.581,50
Desc. Produtos:	0,00
Descontos:	0,00
Acréscimos:	0,00
VALOR TOTAL:	**1.581,50**

Assinatura: _____

PARAISO DA LIMPEZA

R OSVALDO ARANHA 1454
VILA ESPLANADA - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SÃO PAULO
DIP COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA CNPJ:62.962.584/0001-33
paraisodalimpeza.riopreto@gmail.com

ORÇAMENTO 006204

CLIENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL(IRMANDADE)
CPF/CNPJ : 55110753000141 RG/Insc. Est. : **Email :**
ENDEREÇO : RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 CENTRO PONTAL SÃO PAULO **CEP : 14180000**
TELEFONE : 16 3953 9100 CELULAR
DATA: : 21/01/2026 11:07:48
PREV. FAT. : 01/01/0001

CÓDIGO	PRODUTO	QUANT.	UNID	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL
1554	DESENTUPIDOR W.C	2,0000	UNID	14,9500	29,9000
1141	FRETE	1,0000	UNID	450,0000	450,0000
1528	LUVA TOP SANRO VERDE G	10,0000	UNID	14,9500	149,5000
575	SACO LIXO FORM 100L P-4 FARDO	10,0000	UNID	59,9500	599,5000
4794	SACO PLASTICO 30X40 1KG	15,0000	UNID	39,9500	599,2500
4795	SACO PLASTICO 40X60 1KG	15,0000	UNID	39,9500	599,2500
		53,00	QUANTIDADE DE ITENS		6
FORMA DE PGTO (informada na tela de pedido): DINHEIRO			SUBTOTAL		2.427,40
VENDEDOR : DIP COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA			DESCONTO		0,00
			DESCONTO ISS		0,00
			TOTAL A PAGAR		2.427,40

OBSERVAÇÕES

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

PEDIDO 006204
21/01/2026 11:07:48
controle de caixa

R$ 2.427,40

destaque aqui

Visualização

VENDEDOR: DIP COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA

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

S.S. Clean
Solução em Higiene Profissional

Orçamento Nº 5989

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

DESCRIÇÃO	MARCA	UN	QTDE	UNITÁRIO	TOTAL
SACO DE LIXO 100 L P4 C/ 100 UND - SILPLAS	SILPLAS	UN	10,00	53,00	530,00
DESENTUPIDOR DE VASO	SILVA FILHO	UN	2,00	9,00	18,00
SACO PLASTICO 30X40KG	LASUFILM	UN	15,00	32,50	487,50
SACO PLASTICO 40X60KG	LASUFILM	UN	10,00	32,50	325,00
LUVA VERDE SANRO TAM 8	SANRO	UN	10,00	15,20	152,00

Nº ORCAMENTO : 5989
DATA ORCAMENTO : 20/01/2026
VENDEDOR : JESSICA
CONDIÇÃO PGTO : 21 DIAS
PREVISÃO ENTREGA:

OBSERVAÇÃO

Total de Produtos	1.512,50
Valor Frete	0,00
Total Orçamento >>	**1.512,50**

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

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Representação numérica do código de barras:	23793.37609 20000.066801 35000.285607 2 13520000012055
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CM HOSPITALAR SA**
Nome/Razão Social:	**CM HOSPITALAR SA**
CPF/CNPJ:	**12.420.164/0001-57**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	09/02/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	13/03/2026
Valor Nominal do Boleto:	120,55
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	2,41
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	122,96
Valor Pago (R$):	122,96

Data/hora da operação: 13/03/2026 11:33:52

Código da operação: 61528943703
Chave de segurança: ACRN6Q3Z0GSK1WXC

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

CM HOSPITALAR S.A

AER INTERNACIONAL DE BRASILIA - AREAS EXTERNAS UC4,647, SN
Complemento: ARMZ. 17/18/19/20/21/38/39
LAGO SUL CEP:71688-906
BRASILIA/DF
Fone: 55193955401

DANFE

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

N. 000284972
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

OK

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5326 0112 4201 6400 3687 5500 1000 2849 7213 8554 8517

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	7589	253260002853234 13/01/2026 10:57:02-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
582723090020O	807011149110	12.420.164/0036-87

EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)			CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41	DT. EMISS. 13/01/2026
ENDEREÇO: R.ANANIAS COSTA FREITAS,753		BAIRRO/DISTRITO: CENTRO	CEP: 14180-000	DATA ENTRADA/SAÍDA:
MUNICIPIO: PONTAL	FONE/FAX: 01639531719	UF:SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA ENTRADA/SAÍDA:

ENTREGA

NOME: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			CNPJ/CPF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
ENDEREÇO: R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 -		BAIRRO/DISTRITO: CENTRO		CEP: 14180-000
MUNICIPIO: PONTAL	UF: SP	FONE/FAX: 01639531719	OBS/ENTREGA:	

FATURA

001 09/02/2026 120,55							

IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
120,55	14,47	0,00	0,00	120,55

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120,55

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
DMV ADM E TRANSPORTES LTDA	0-EMITENTE				07.100.254/0001-20

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PETROPOLIS , 172	RIBEIRAO PRETO	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	DIVERSOS			3,7500	3,7500

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.
208937	FRALDA AD EG 90K G SAFETY CONFORT FD 8PCT 7UN REG UL CCM - SAFETY CONFORT	96190000	500	6108	FA	1,0000	120,550000	120,55	120,55	0,00	14,47	0,00	12,00%	0,00%	1	072025	30/07/2026

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5 94D8B831B0F3C67A412EAC4010EC561F
OC 7495 termo de convenio n 008 2025
Nosso Pedido: 281556
Atencao: Os pagamentos devem ser feitos somente quando orientados pelos canais oficiais do Grupo Viveo. Nao realizamos cobrancas via chave PIX. Em caso de duvida, contate nosso setor financeiro pelo e-mail cobranca@viveo.com.br

Pedido: 281556
Rep.: 012227

RESERVADO AO FISCO
RECEBIDO
DATA 16/01/26
Farmácia
Santa Casa de Pontal

Nº 000284972
SÉRIE 1
EMPRESA 001036
000008187647

TICKET

Mafra

Identificação do emitente

CM HOSPITALAR S.A

AER INTERNACIONAL DE BRASILIA - AREAS EXTERNAS UC4.047, SN
Complemento: ARMZ. 17/18/19/20/21/38/39
LAGO SUL CEP:71606-900
BRASILIA/DF
Fone: 5516399599481

DANFE

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

N. 000284972
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5326 0112 4201 6400 3687 5500 1000 2849 7213 8554 8517

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
253260002653234 13/01/2026 10:57:02-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0827230900200

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
807011149110

CNPJ
12.420.164/0036-87

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Rastreabilidade, licitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal. (Art 7° Parágrafo Único, RDC 430/2020). - IE DIFAL/DESTINO N 807011149110Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS interestadual para a UF de destino: R$ 7.23. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CM HOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PORTAL (000726-0001)

powered by TOTVS

Bradesco 237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Cód. Beneficiário	Nro.Documento	
CM HOSPITALAR S.A. CNPJ: 12.420.164/0036-87	3376-6/00002856-8	000284972	( ) Mudou-se
Pagador	Vencimento	Valor do Documento	( ) Ausente
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	09/02/2026	120,55	( ) Não existe nº indicado
			( ) Recusado
	Data	Assinatura	( ) Não procurado
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.			( ) Endereço insuficiente
			( ) Desconhecido
	Data	Entregador	( ) Falecido
			( ) Outros (anotar no verso)

Bradesco 237-2

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento
09/02/2026

Beneficiário/CNPJ/Endereço
CM HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 12.420.164/0036-87
AER INTERNACIONAL DE BRASILIA - AREAS EXTERNAS UC4.047 - BRASILIA - DF 71608-900

Agência/Código do Beneficiário
3376-6/00002856-8

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
13/01/2026	000284972	DM	N	13/01/2026	02/00000668035-3
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	02 R$				120,55

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

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 0,00 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(S) DEBITOS(S).
Creditos cedidos a Pentagono S.A. Distribuidora de Titulos e Valores Mobiliarios, nos termos
e condicoes do "Instrumento Particular de Cessao Fiduciaria de Recebiveis e Outras Avencas"

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

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO
PONTAL - SP - 14180000

Código Interno: 000726-0001
CNPJ: 55.110.753/0001-41

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Bradesco 237-2 **23793.37609 20000.066801 35000.285607 2 13520000012055**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento
09/02/2026

Beneficiário/CNPJ/Endereço
CM HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 12.420.164/0036-87
AER INTERNACIONAL DE BRASILIA - AREAS EXTERNAS UC4.047 - BRASILIA - DF 71608-900

Agência/Código do Beneficiário
3376-6/00002856-8

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
13/01/2026	000284972	DM	N	13/01/2026	02/00000668035-3
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	02 R$				120,55

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

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 0,00 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(S) DEBITOS(S).
Creditos cedidos a Pentagono S.A. Distribuidora de Titulos e Valores Mobiliarios, nos termos
e condicoes do "Instrumento Particular de Cessao Fiduciaria de Recebiveis e Outras Avencas"

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

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO
PONTAL - SP - 14180000

Código Interno: 000726-0001
CNPJ: 55.110.753/0001-41

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

SIH-R<RCMP0004> Emissão 14/01/2026 07:17

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7509

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 400 - CM HOSPITALAR S.A **Data Ped:** 09/01/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 28 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. 008/2025		
71183- 3 FRALDA GERIATRICA DESC. TAMANHO G-PACOTE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	8,0000 15,0688 0,0000 0,0000	120,5504
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	120,5504
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
120,5504	0,0000	0,0000	0,0000	120,5504

COMPRAS

Dep. de Compras
Santa Casa de Ponte

ADMINISTRAÇÃO

Mafra
distribuimos saúde

Conta IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ 55.115.733/0001-41
Código Cliente 000720
Telefone (16) 3903-1710

Data de criação 09/01/2026
Número de Cotação 01132282

Filial Venda	Cod Produto	Produto	Marca	Quantidade	Unidade do Produto	Valor de Venda	Preço da Sub/Unidade	Valor Total
CAJ-1006	000191	AGULHA DESC PRECISION GLIDE CZ 25X0,70MM CX 100UN BD 300327	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	30,00	CX	R$ 21,34	R$ 0,2134	R$ 640,20
CAJ-1006	000280	AGULHA DESC PRECISION GLIDE RS 40X1,20MM CX 100UN BD 300017	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	20,00	CX	R$ 20,05	R$ 0,2005	R$ 401,00
CAJ-1006	000285	AGULHA DESC PRECISION GLIDE VD 25X0,60MM CX 100UN BD 300054	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	30,00	CX	R$ 13,55	R$ 0,1355	R$ 406,50
CAJ-1006	000701	ATADURA ALG ORTOP 15CMX1M PCT 12UN CREMER	CREMER	18,00	PCT	R$ 13,30	R$ 1,1083	R$ 239,40
CAJ-1006	147992	ATADURA CREPE CYSNE 10CMX1,8M (4,5M) 13F EMB INDIV PCT 6UN	CREMER	100,00	PCT	R$ 8,50	R$ 1,4167	R$ 850,00
CAJ-1006	019784	ATADURA CREPE CYSNE 15CMX1,8M (4,5M) 13F EMB INDIV PCT 6UN	CREMER	100,00	PCT	R$ 12,85	R$ 2,1417	R$ 1.285,00
CAJ-1006	019785	ATADURA CREPE CYSNE 20CMX1,8M (4,5M) 13F EMB INDIV PCT 6UN	CREMER	28,00	PCT	R$ 16,50	R$ 2,7500	R$ 462,00
CAJ-1006	019786	ATADURA CREPE CYSNE 6CMX1,8M (4,5M) 13F EMB INDIV PCT 6UN	CREMER	50,00	PCT	R$ 7,44	R$ 1,2400	R$ 372,00
CAJ-1006	139063	ATADURA GESSO CYSNE 15CMX2M TELA CREMER	CREMER	40,00	UN	R$ 2,79	R$ 2,7900	R$ 111,60
CAJ-1006	003745	CAMPO OP EST DELICATO FIO RX 35X28CM PCT 5UN CREMER 354461	CREMER	80,00	PCT	R$ 11,50	R$ 2,3000	R$ 920,00
		CATETER NASAL OXIGEN TP						

Essa cotação possui validade de 72 horas a partir do momento do seu envio.
A Disponibilidade de estoque deve ser confirmada no ato de envio do pedido.

Endereço da empresa
R. João Tavares, 167 - Chácara Santo Antônio (Zona Sul)
São Paulo SP
04711-070
BR

mafra.com.br

uma empresa viveo

Mafra

distribuimos saúde

CAJ-1006	018243	OCUL AD 1,4M PCT 20UN EMBRAMED	EMBRAMED	3,00	PCT	R$ 27,00	R$ 1,3500	R$ 81,00
CAJ-1006	209682	CATETER PERIF ANGIOCATH 20G BD REF38833314	BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	200,00	UN	R$ 2,10	R$ 2,1000	R$ 420,00
CAJ-1006	209655	CATETER PERIF ANGIOCATH 22G BD REF38833014	BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	200,00	UN	R$ 2,10	R$ 2,1000	R$ 420,00
CAJ-1006	203299	COMPRESSA GAZE EST IRIS 9F 7,5X7,5CM PCT 5UN CREMER 221018	CREMER	1.500,00	PC	R$ 0,71	R$ 0,1420	R$ 1.065,00
CAJ-1006	146368	CONECTOR LUER VEDCAP MACHO/FEMEA CX 150UN CREMER 672619	CREMER	3,00	CX	R$ 56,00	R$ 0,3733	R$ 168,00
CAJ-1006	209138	DRENO SUCCAO EST EZ-SUC SANF 4,8MM 500ML CREMER REF400887	CREMER	14,00	UN	R$ 44,04	R$ 44,0400	R$ 616,56
CAJ-1006	139013	EQUIPO BURETA 150ML FILT PARTIC FLUT INJ LAT L LOCK 361728	EMBRAMED	50,00	UN	R$ 9,99	R$ 9,9900	R$ 499,50
CAJ-1006	139015	EQUIPO MAC FILT PARTIC/BACTERIOL INJ LAT L SLIP EMBRAMED	EMBRAMED	1.600,00	UN	R$ 2,38	R$ 2,3800	R$ 3.808,00
CAJ-1006	199709	EQUIPO MULTIVIA 2V AD L SLIP PCT 25UN EMBRAMED REF366535	EMBRAMED	15,00	PCT	R$ 28,09	R$ 1,4045	R$ 421,35
CAJ-1006	035697	ESPARADRAPO IMPERM PROCITEX BR 10CMX4,5M RL CREMER	CREMER	108,00	UN	R$ 8,65	R$ 8,6500	R$ 934,20
CAJ-1006	199029	EXTENSOR EQUIPO AD L LOCK 9FR 120CM CREMER REF356662	CREMER	75,00	UN	R$ 1,83	R$ 1,8300	R$ 137,25
BRA-1036	208937	FRALDA AD EG 90KG SAFETY CONFORT FD 8PCT 7UN REGUL COM	SAFETY CONFORT	1,00	FA	R$ 120,55	R$ 2,1527	R$ 120,55
BRA-1036	135612	LAMINA BISTURI ACO CARB N21 CX 100UN DESCARPACK	DESCARPACK	1,00	CX	R$ 31,03	R$ 0,3103	R$ 31,03
CAJ-1006	136430	SCALP ASEPTO 21G CX 200UN BD REF38833714	BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	4,00	CX	R$ 350,00	R$ 1,7500	R$ 1.400,00

Essa cotação possui validade de 72 horas a partir do momento do seu envio.
A Disponibilidade de estoque deve ser confirmada no ato de envio do pedido.

Endereço da empresa

Av. José Galante, 127 - Chácara Santo Antônio (Zona Sul)
São Paulo SP
04719-030
BR

mafra.com.br

uma empresa vivo

Mafra

distribuimos saúde

CAJ-1006	010662	SERINGA DESC 10ML L SLIP CX 400UN BD REF990558	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	4,00	CX	R$ 210,00	R$ 0,5250	R$ 840,00
CAJ-1006	000370	SERINGA DESC 20ML L SLIP CX 250UN BD REF990173	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	2,00	CX	R$ 215,00	R$ 0,8600	R$ 430,00
CAJ-1006	011933	SERINGA DESC 3ML L SLIP CX 1000UN BD REF990581	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	1,00	CX	R$ 260,00	R$ 260,0000	R$ 260,00
CAJ-1006	010664	SERINGA DESC 5ML L SLIP CX 700UN BD REF990317	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	2,00	CX	R$ 238,00	R$ 238,0000	R$ 476,00
CAJ-1006	008648	SERINGA INSUL 100UI 1ML L SLIP BD REF990256	BECTON DICKINSON - CONSUMO	1.400,00	UN	R$ 0,34	R$ 0,3400	R$ 476,00
CAJ-1005	003380	SONDA ASPIR TRAQ C/VALV SUGA N12 FCT 10UN CREMER REF24056	CREMER	2,00	PC	R$ 14,72	R$ 1,4720	R$ 29,44

Endereço de Entrega: [illegible]

Estado: SP

Cidade: [illegible]

Criado por: [illegible]

Valor Total: R$ 18.321,58

Método/Forma de Pagamento: 28 DIAS

Essa cotação possui validade de 72 horas a partir do momento do seu envio.
A Disponibilidade de estoque deve ser confirmada no ato de envio do pedido.

Endereço da empresa: [illegible]

mafra[illegible].com.br

uma empresa Viveo

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 08/01/2026
hora 10:46

Orcamento
N. 086063

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

Bairro CENTRO
CEP 14180000
Ins.Estadual ISENTO

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	3031	51.002.000	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 22G C/ 100 INJEX	CX	25	8,0700	201,75	12
	2450	020743	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 MEDIX	CX	20	10,8200	216,40	00
	1256	3600	BOBINA TERMO SELANTE 20X100M POLLITEX	UN	3	94,0600	282,18	18
	1107	07001001	BOLSA COLETORA DE URINA SIST. FECHADO 2000ML/valv. anti-ref BIOURIN ponto de coleta	UN	80	19,9100	1.592,80	00
	1065	19429	BOLSA COLETORA DE URINA SIST. FECHADO 2000ML/valv. anti-ref BIOMASS	UN	80	3,6400	291,20	18
	2365	00017302	CATETER NASAL TIPO OCULOS P/OXIG. N. 12 C/10 MARK MED	UN	60	1,1500	69,00	18
	2873	1010301	DRENO DE SUCCAO N. 4,8 MED SHARP	UN	2	21,4500	42,90	00
	540	F-EMA06/JI	EQUIPO INJETOR LATERAL SLIP - HEMA/FEMA 06 C/400UND TKL	UN	1400	0,8400	1.176,00	18
	2154	PA.0816	FITA AUTOCLAVE ADESIVA 19X30 MISSNER	UN	5	6,1800	30,90	18
	3175	52.003.000	SCALP 21G C/ DISP. DE SEGURANCA INJEX	UN	800	0,4900	392,00	18
	2331	00016373	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 PCT C/10 MARK MED	UN	20	0,6300	12,60	18
	2616	F01A021610	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX NR 16 WELL LEAD	UN	20	2,5900	51,80	18
	848	F01A021410	SONDA FOLEY N.14 2 VIAS WELL LEAD	UN	30	2,5900	77,70	18
	455	00380	SONDA P/NUTRICAO ENTERAL C/ MANDRIL N.12 SOLUMED	UN	15	8,8700	133,05	00

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP - 14.051-150 Fone: (16)3963-2829
CNPJ: 02.736.951/0001-69 Insc.Estadual: 582475777112
c.rpreto@terra.com.br -

Data 08/01/2026
hora 10:46

Orcamento
N. 086063

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

Bairro CENTRO
CEP 14180000
Ins.Estadual ISENTO

Cond.Pgto 030/ / / / /

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

Desconto

Total Prod. R$ 4.570,28 Total Geral **R$ 4.570,28**

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora
Observacao COTACAON.1603

Rioclarense

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

Orçamento: A26DZ3/1
Quinta-feira, 8 de janeiro de 2026 - 13:15:42

Dados do Cliente:

Empresa: 2839 - IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
Cidade: PONTAL - **Estado:** SP
Fax:
End: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
Fone: 16 39531716
Cnpj: 55.110.753/0001-41
Cep: 14.180-000

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

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	011280	AGULHA 25X7 CX C/100UN 300327	BD	CX	Caixas	25	R$ 0,1823	R$ 18,2300	R$ 455,75
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 25X7		Reg. MS: 0010033430019					
2	011282	AGULHA 25X8 CX C/100UN 300054	BD	CX	Caixas	25	R$ 0,1147	R$ 11,4700	R$ 286,75
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 25X8		Reg. MS: 0010033430019					
3	011646	AGULHA 40X12 CX C/100UN 300017	BD	CX	Caixas	20	R$ 0,1706	R$ 17,0600	R$ 341,20
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 40X12		Reg. MS: 0010033430019					
4	020477	ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1M C/12UN 156799	CREMER	CX	Caixas	18	R$ 1,4321	R$ 17,1852	R$ 309,33
Principio Ativo:		ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1M		Reg. MS: 0010071150059					
6	035128	ATADURA CREPE 13F EST EMB IND 10CMX1,8M C/144UN CYSN 673302	CREMER	CX	Caixas	5	R$ 2,6703	R$ 384,5232	R$ 1.922,62
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 10CMX1,8M ESTERIL		Reg. MS: 0.0802.4521.007-6					
7	026466	ATADURA DE CREPE 13F 15CMX1,8M C/12UN CYSNE 173765	CREMER	PA	Caixas	50	R$ 2,1150	R$ 25,3800	R$ 1.269,00
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 15CMX1,8M		Reg. MS: 0010071150057					
8	028981	ATADURA DE CREPE 13F 6CMX1,8M EMB IND C/6UN CYSNE 664201	CREMER	PA	Caixas	50	R$ 1,2051	R$ 7,2306	R$ 361,53
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 06CMX1,8M		Reg. MS: 0010071150057					

9	036020	BOLSA COLETORA DE URINA ESTERIL SISTEMA FECHADO 2L C/100UN	BE CARE	cx	Caixas	1	R$ 3,2670	R$ 326,7000	R$ 326,70
Principio Ativo:		COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML			Reg. MS: 0.0808.0848.006-2				
10	029884	CATETER ANGIOCATH 20G 1,16 CX C/200UN 38833314	BD	CX	Caixas	1	R$ 2,1155	R$ 423,1000	R$ 423,10
Principio Ativo:		CATETER 20G			Reg. MS: 0010033430148				
11	029885	CATETER ANGIOCATH 22G 1,00 CX C/200UN 38833514	BD	CX	Caixas	1	R$ 2,1155	R$ 423,1000	R$ 423,10
Principio Ativo:		CATETER 22G			Reg. MS: 0010033430148				
12	011202	CATETER NASAL P/OXIGENIO TIPO OCULOS PCT C/20UN - 662870	CREMER/EMBRAMED	PA	Caixas	3	R$ 1,2523	R$ 25,0460	R$ 75,14
Principio Ativo:		CATETER NASAL TIPO OCULOS			Reg. MS: 0080245210268				
13	035901	CAMPO OP. EST 25X28 C/DUP EMB 20G C/RX PCT C/5UN 8686	AMED	PA	Caixas	68	R$ 1,4770	R$ 7,3850	R$ 502,18
Principio Ativo:		CAMPO OPERATORIO EST 25X28CM C/RX			Reg. MS: 0.0814.8190.000-3				
14	033211	COMPRESSA DE GAZE 09F EST 13X24CM C/1020ENV C/10UN C51	AMED	PA	Caixas	1	R$ 0,0391	R$ 398,8200	R$ 398,82
Principio Ativo:		COMPRESSA DE GAZE 09F 13X24CM EST. 7,5X7,5			Reg. MS: 0.0814.8190.000-1				
15	026144	DRENO PENROSE N3 ESTERIL PCT C/1UN	INOVATEX	PA	Caixas	5	R$ 2,0570	R$ 2,0570	R$ 10,29
Principio Ativo:		DRENO PENROSE No3			Reg. MS: 0080950310006				
16	026681	MULTIVIAS C/2VIAS C/CLAMP SLIP PGC PCT C/20UN 265835	CREMER/EMBRAMED	PA	Caixas	15	R$ 1,5019	R$ 30,0380	R$ 450,57
Principio Ativo:		MULTIVIAS C/2VIAS			Reg. MS: 0080245210221				
17	035700	EQUIPO MACRO IL FLEX LSLIP AR/PART 1,5M ESTERIL CX C/25UN	BE CARE	PA	Caixas	60	R$ 0,7092	R$ 17,7300	R$ 1.063,80
Principio Ativo:		EQUIPO MACROGOTAS ESTERIL INJ LAT AR FILTRO 1,5M LUER SLIP			Reg. MS: 0.0808.0848-903-0				
18	035265	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5M PROCITEX C/1UN 802856	CREMER	RO	Caixas	100	R$ 6,8531	R$ 6,8531	R$ 685,31
Principio Ativo:		ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5M			Reg. MS: 0.0802.4521.032-7				
19	026456	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30M C/1RO 162486	CREMER	RO	Caixas	5	R$ 7,7636	R$ 7,7636	R$ 38,82

Principio Ativo:	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30M				Reg. MS: 0000000000000				
20	032212	BIGFRAL DERMA PLUS TAM G PCT C/7UN - 20379-1	FALCON/ACTIVE	PA	Caixas	2	R$ 3,6855	R$ 25,7985	R$ 51,60
Principio Ativo:	FRALDA GERIATRICA G				Reg. MS: 0000000000000				
21	024037	LAMINA P/BISTURI ACO CARBONO N21 CX C/100UN 400421	FEATHER	CX	Caixas	1	R$ 1,8846	R$ 188,4600	R$ 188,46
Principio Ativo:	LAMINA BISTURI ESTERIL No 21				Reg. MS: 0010150470234				
22	029676	SCALP DE SEGURANCA N.21G CX C/200UN 38734614	BD	CX	Caixas	4	R$ 2,2365	R$ 447,3000	R$ 1.789,20
Principio Ativo:	SCALP N.21G DE SEGURANCA				Reg. MS: 0010033430664				
23	011289	SERINGA 20ML S/AG SLIP C/250UN 990173	BD	CX	Caixas	2	R$ 0,7779	R$ 194,4750	R$ 388,95
Principio Ativo:	SERINGA DESC 20ML SEM AGULHA L.SLIP				Reg. MS: 0010033430030				
24	013477	SERINGA 10ML S/AG SLIP CENTRAL C/400UN 990558	BD	CX	Caixas	4	R$ 0,4950	R$ 198,0000	R$ 792,00
Principio Ativo:	SERINGA DESC 10ML SEM AGULHA L.SLIP				Reg. MS: 0010033430030				
25	013483	SERINGA 3ML S/AG SLIP CENTRAL C/1000UN 990581	BD	CX	Caixas	1	R$ 0,2553	R$ 255,3000	R$ 255,30
Principio Ativo:	SERINGA DESC 3ML SEM AGULHA L.SLIP				Reg. MS: 0010033430030				
26	036041	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 PCT C/20UN 08005	BIOFARMACEUTICA	PA	Caixas	1	R$ 0,5199	R$ 10,3980	R$ 10,40
Principio Ativo:	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12				Reg. MS: 0.0827.4007.000-1				

Total Orçamento : R$ 12.819,92

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 09/01/2026

Validade da Proposta: 13/01/2026

Observações:

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7494

Paulo Eduardo da M. Botta <paulo.botta@rioclarense.com.br> 12 de janeiro de 2026 às 08:21
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Bom dia
pedido em andamento.
e venho informá- los a falta do seguinte item:

LAMINA BISTURI N. 21
[Texto das mensagens anteriores ocultas]
--

Atenciosamente,



PAULO EDUARDO DA M. BOTTA
Vendas Privado

(19) 3522-5808
paulo.botta@rioclarense.com.br
www.rioclarense.com.br
Matriz - Rio Claro / SP

A Rioclarense, atendendo o rigor da legislação de boas práticas e anticorrupção, encontra-se em Compliance. A fim de promover gerenciamento de risco, temos como regra de atuação em nossos negócios, estar em conformidade com as leis, padrões éticos e regulamentos internos e externos. A Política de Compliance da Rioclarense, pode ser conhecida acessando nosso Código de Conduta e Política Anticorrupção.
Por intermédio do canal de denúncia compliance@rioclarense.com.br e/ou 19-3522 8000- ramal 5940 é possível relatar eventuais situações que vão contra a Política de Integridade, e Princípios Éticos e Legais da Rioclarense, e de nosso ordenamento jurídico. Denuncie!

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

ENDEREÇO.: RUA TAMBAU, 358 - BAIRRO.: VILA ELISA
CEP.: 14075050 - CIDADE.: RIBEIRAO PRETO - UF.: SP
FONE.: 16 36774913
CNPJ.: 17.441.839/0001-68 - INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582.946.900.111 - INSCRIÇÃO MUNICIPAL.: 20009873

COTACÃO DE VENDA

No.: 32111

Cliente..: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Aos Cuidados de..: LUCIA
Validade Proposta..: 7 Prazo Entrega..: 3
Vendedor..: MIGUEL ROSA PARPINELLI
Pagamento..: BOLBANCARIO - [][]
Entrega..: ENTREGA

VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
1	DE0029	AGULHA DESC. 25X7 COD. 0353301 (CX C/100) DESCARPACK	2,500	0,0865	216,25
2	DE0037	AGULHA DESC. 25X8 COD. 0353301 (CX C/100) DESCARPACK	2,500	0,0865	216,25
3	DE0028	AGULHA DESC. 40X12 COD. 0353601 (CX C/100) DESCARPACK	2,000	0,0940	188,00
4	KP0005	ASPIRADOR MANUAL INTRAUTERINO (AMIU) ESTERIL COD. 10.1112 KOLPLAST	2	304,0000	608,00
5	CR0034	ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM X 1,8 MT COD. 156850 CREMER	18	26,1700	471,06
6	CR0098	ATADURA CRLPE 10 CM X 1,8 MT 13 FIOS EM REPOUSO C/12 COD.806137 CYSNE CREMER	50	19,9000	995,00
7	CR0099	ATADURA CRLPE 15 CM X 1,8 MT 13 FIOS EM REPOUSO C/12 COD. 173765 CYSNE CREMER	50	34,7600	1.738,00
8	CR0055	ATADURA CRLPE 20 CM X 1,8 MT 13 FIOS C/12 COD. 165920 CYSNE CREMER	14	38,9000	544,60
9	CR0091	ATADURA GOSSADA 15 CM X 3 MT COD. 214352 C/20 CYSNE CREMER	10	55,9400	559,40
10	CR0092	ATADURA GOSSADA 20 CM X 4 MT COD. 216097 C/20 CYSNE CREMER	1	116,2200	116,22
11	CP9003	PAPEL GRAU CIRURGICO BOBINA 200MM X 100M C/FILME CIPAMED	3	170,0000	510,00
12	DIX034	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML MEDIX	80	5,3000	424,00
13	KI0014	CANULA AMIU 5 MM ESTERIL COD. 10.1114 KOLPLAST	2	49,9000	99,80
14	5873	CANULA AMIU 8 MM ESTERIL COD. 10.1117 KOLPLAST	2	49,9000	99,80
15	BD0005	CATETER ANGIOCATH N.20 CX C/200 REF. 38833314 BD	200	3,1300	626,00
16	BD0006	CATETER ANGIOCATH N.22G CX C/200 REF. 38833514 BD	200	3,1300	626,00
17	EM0006	CATETER PUNCIONAL TIPO OCTOLUS ADULTO 1,4M PCT C/20 COD. 662870 EMBRAMED	60	1,4500	87,00
18	MH0063	CAMPO OPERATORIO 25X29 ESTERIL 15GR C/RX DUPLO C/5 MEDI HOUSE	340	8,6500	2.941,00
19	CT0484	LAMPA LUER MACHO FEMEA C/200 WILTEX	400	0,2100	84,00
20	DP0007	DRENO SUCTOR 4,0MM 2 VIAS COD. 1010301 MEDSHARP	2	24,7700	49,54
21	MA0007	DRENO PENROSE ESTERIL N.05 MADETTEX	5	2,9800	14,90
22	EM0016	EQUIPO MICRO 15GOTAS (BURETA) C/INJ. LATERAL LUER LOCK COD. 361728 CX C/50 EMBRAM	50	13,6900	684,50
23	EM0020	EQUIPO POLIFIX 2 VIAS LUER SLIP ADULTO COD COD. 491633/265835 PCT C/20 EMBRAMED	300	1,7500	525,00
24	DE0093	EQUIPO MACROGOTAS INJETOR LATERAL FLEX C/ FILTRO AR PLAST LUER SLIP COD. 41420	1,500	0,9900	1.485,00
25	BRA050	ESPARADRAPO 10CM X 4,5MT BRANCO HAIBREATHBRMED	100	10,0700	1.007,00
26	CR0016	ESPARADRAPO 10CM X 4,5MT CX C/36 PROCITEX CREMER	100	13,6100	1.361,00
27	EM0210	EXTENSOR P/ EQUIPO ADULTO 120CM 12FR LUER LOCK COD. 674194 CX C/40 EMBRAMED	60	2,0200	121,20
28	DV3423	FITA AUTOCLAVE 19 X 30 COD. FA24NAC CRALPLAST	5	6,1400	30,70
29	CF0037	LAMINA BISTURI CARBONO N. 21 C/100 FEATHER	1	199,0000	199,00
30	VM0062	LAMPADA LARINGOSCOPIO LED LUZ BRANCA FRIA 3V GRANDE COD. 6644 PROTEC	5	59,9000	299,50
31	CO0007	MALHA TUBULAR 20CM X 15MT MSD	4	29,4000	117,60
32	DV1955	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO INFANTIL C/100 BRANCA WILTEX	200	0,5500	110,00
33	DE0032	SCALP N.21G GT0321271 CX C/100 DESCARPACK	800	0,2980	238,40
34	DE0052	SERINGA DESC 03 ML INSULINA C/AG 13 X 4.5 COD. 0341001 CX C/100 DESCARPACK	400	0,2600	104,00
35	PL0018	SERINGA DESC 20 ML S/AG BICO LISO CX C/50 COD.0324701 DESCARPACK	500	0,5280	264,00
36	PL0013	SERINGA DESC 10 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324501 DESCARPACK	1,500	0,4400	660,00
37	DE0045	SERINGA DESC 05 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324301 DESCARPACK	1,000	0,3400	340,00
38	DE0046	SERINGA DESC 03 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324101 DESCARPACK	1,000	0,2500	250,00
39	MK0001	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 MARK MED	20	0,9200	18,40
40	EM0040	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 EMBRAMED PCT C/20	20	1,1900	23,80
41	DE0076	SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 C/B 30 ML CX C/10 COD. 0751301 DESCARPACK	20	2,6300	52,60
42	DE0073	SONDA FOLEY 2 VIAS N.14 C/B 30 ML CX C/10 COD. 0751201 DESCARPACK	30	2,6300	78,90
43	MK0002	SONDA GASTRICA N.16 MARK MED	20	1,9000	38,00
44	DV0508	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/ GUIA 12FR ADULTO POLIURETANO REF. 5004 MEDICON	15	12,4000	186,00
45	MK0031	SONDA RETAL N.16 PCT C/10 MARK MED	10	1,9000	19,00
			Total..:		**19.428,42**

Obs.: FATURAMENTO MIN. FRETE CIF 1000,00

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Representação numérica do código de barras:	34191.09305 12284.688400 40158.960001 1 13810000015645
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CORTICAL COM PROD CIR LTDA**
Nome/Razão Social:	**CORTICAL COM PROD CIR LTDA**
CPF/CNPJ:	**69.069.904/0001-70**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/03/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	13/03/2026
Valor Nominal do Boleto:	156,45
Juros (R$):	0,78
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	157,23
Valor Pago (R$):	157,23

Data/hora da operação: 13/03/2026 11:36:29

Código da operação: 61528961264
Chave de segurança: WVW01KNE82HKPK2N

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 15/01/2026 Dest/Reme: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 156,45

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001.714.191
Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001.714.191
Série 003
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0169 0699 0400 0170 5500 3001 7141 9112 0902 0277

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE OPME	**135260183580766 15/01/2026 11:24:44**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41		15/01/2026
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		CENTRO		14180-000	15/01/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
PONTAL	SP	(16)3953-1716			09:33:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753	CENTRO		14180-000
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
PONTAL		SP	(16)3953-1716

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1714191 - Valor Original: R$ 156,45 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 156,45

PARCELAS

Número	001
Vencimento	10/03/2026
Valor	R$ 156,45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	263,83

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	107,38	0,00	0,00	156,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO (KG)**	**PESO LÍQUIDO (KG)**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
1550	PARAF CORTICAL 3,5X14 REF:13414 Valor aproximado dos tributos R$4,04 Fonte:IBPT LOTE: 66494, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70462208 / 70470324 / 70470472	90211020	040	5114	UN	2,00	15,3400	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1560	PARAF CORTICAL 3,5X16 REF:13416 Valor aproximado dos tributos R$8,08 Fonte:IBPT LOTE: 133204, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70462256 / 70462160 / 70470332	90211020	040	5114	UN	4,00	15,3400	61,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 02/24 PROCESSO OU ATO CONCESSÓRIO Nº: 02/2024 - ORRIEM: CONFAZ - ATO CONCESSÓRIO: AJUSTE SINIEF HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL, PACIENTE: KEILA GARCIA MACEDO, DATA DA CIRURGIA: 13/01/2026, MEDICO: DR. LUCIANO JOSE MICHELETO -150, CRM: 108450, CONVENIO: SUS, OP. BAS. NO ART.14 RICMS/SP, CONV. 01/99 E ART.8 E ART.16 ANEXO I RICMS/SP, CONV.126/10. PIS/COFINS ALIQ. ZERO CONF. Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 02/24., Alíquota Zero de PIS/COFINS - Lei n 10.865/2004, artigo 2 §, inciso XVI TERMO DE CONVÊNIO: 008/2025 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R$34,75 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.	RECEBIDO DATA 16/01/2026 Farmácia Santa Casa de Pontal

Itaú **Banco Itaú S.A.** | **341-7** | Comprovante de Entrega

Beneficiário: CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA			Agência / Código do Beneficiário: 8404/01589-6	Motivo de não entrega (Para uso da empresa entregadora): ( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			Nosso Número: 109/30122846-8	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
Vencimento: 10/03/2026	Número do Documento: 1714191/1	Espécie: R$	Valor do Documento: 156,45	( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Recebemos o Título com as características acima	Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento: Pague preferencialmente no Itaú;				Data do processamento: 15/01/2026

Itaú **Banco Itaú S.A.** | **341-7** | Recibo do Pagador

Beneficiário: CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA			CNPJ/CPF: 69.069.904/0001-70	Pagador	Vencimento: 10/03/2026
Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300					
Nosso Número: 109/30122846-8	Carteira: 109	Espécie: R$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário: 8404/01589-6
Data do Documento: 15/01/2026	Número do Documento: 1714191/1	Espécie Documento: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 15/01/2026	(=) Valor do Documento: 156,45

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

Após vencimento cobrar multa de R$ 1,56
Após vencimento cobrar juros de R$ 0,26 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

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

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL — CPF / CNPJ: 55110753000141

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

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número: — do banco: — Autenticação Mecânica

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

Itaú **Banco Itaú S.A.** | **341-7** | 34191.09305 12284.688400 40158.960001 1 13810000015645

Local de pagamento: Pague preferencialmente no Itaú;					Vencimento: 10/03/2026
Beneficiário: CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA			CNPJ / CPF: 69.069.904/0001-70		Agência / Código do Beneficiário: 8404/01589-6
Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300					Nosso Número: 109/30122846-8
Data do Documento: 15/01/2026	Número do Documento: 1714191/1	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 15/01/2026	(=) Valor do Documento: 156,45
Uso do Banco	Carteira: 109	Espécie: R$	Quantidade	Valor	(-) Desconto

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

Após vencimento cobrar multa de R$ 1,56
Após vencimento cobrar juros de R$ 0,26 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

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

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL — CPF / CNPJ: 55110753000141

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

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

SANTA CASA
DE PONTAL

RELAÇÃO DE GA Pront: 98281 Reg: 24014 RIAIS ESPECIAIS).
KEILA GARCIA MACEDO
Convenio:SUS Leito:109 1
NOME DO PACIE Nasc:06/02/1978 Idade47A11M7D
DATA DA CIRURG Int: 12/01/2026 11:17:26
MÉDICO: Dr:LUCIANO JOSE MICHIEL

	MATERIAL	QUANTIDADE
1	FIO DE KIRSCHNER 1,0	
2	FIO DE KIRSCHNER 1,5	
3	FIO DE KIRSCHNER 2,0	
4	FIO DE KIRSCHNER 2,5	
5	Caixa 3,5 Cortical	
6		
7		
8	Jusado (Parafuso 3,5)	
9		
10	1 Parafuso Cortical nº 28	
11	1 arruela 3,5	
12		
13	4 Parafuso cortical nº 16	
14		
15	2 Parafuso " nº 14	
16		
17		
18	1 Placa tutor de Cano	6 furos
19		
20		

Luciano J. Michieleto
Médico
CRM 108450

MÉDICO(A)- CARIMBO DO PROFISSIONAL

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Representação numérica do código de barras:	03399.05150 69400.000001 46869.001019 3 13660000346500
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	33
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA**
Nome/Razão Social:	**CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA**
CPF/CNPJ:	**44.734.671/0004-02**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM STA CASA DE MISERICORDIA 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:	23/02/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	13/03/2026
Valor Nominal do Boleto:	3.465,00
Juros (R$):	83,15
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	3.548,15
Valor Pago (R$):	3.548,15

Data/hora da operação: 13/03/2026 11:38:35

Código da operação: 61528978943
Chave de segurança: L0ZSXEF0APF3PS6G

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

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NAÇÕES UNIDAS - ITAPIRA - SP
CEP 13974-900
FONE 19 3863 9500 - FAX

7917

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº:000891184

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

SERIE:10 FOLHA:1/1

CHAVE DE ACESSO
35 2601 44.734.671/0022-86-55-010-000.891.184-271.347.846-6

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
135260192144169 22/01/2026 17:23:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.recebs.de terceiros

NOSSO PEDIDO: 000762 REMESSA: 0081099103

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
336076630117		44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRM STA CASA DE MISERICONDIA DE PON			55.110.753/0001-41	22/01/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
ANANIAS DA COSTA FREITAS ,753	CENTRO	14480-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
PONTAL	16 3953 1716	SP	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
23.02.2026	3.485,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC.ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
3.485,00	627,30	0,00	0,00	23,48	3.485,00
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP ACESS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR COFINS**	**VALOR TOTAL NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	201,25	3.485,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL	0				27.246.316/0001-63
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RODOVIA WASHINGTON LUIS KM 178	RIO CLARO			SP	587220080115
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**PESO CUBADO**	**NÚMERO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
2.000	VOLUME			3.500	3.400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC.	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
70001016	XYLESTESIN 2% AV Sn inj 10 env 10x20mL - PON FCI 2a702981-54eE-41B8-8384-6250CE45E079 Lote 90032067 Validade 10/28 Fabricação 08/25 Quant 4.000	3004.90.43	500	5102	4.000	CX	65.00000	260.00	0.00	260.00	260.00	46.80	0.00	18.00	0.00
70000457	KAVIT 150mg/ml Sn Inj 25Ap 2mL - PON FCI IN 79A894-E93C-4646-BB8A-05ED87A0006 Lote 90032845 Validade 10/27 Fabricação 09/25 Quant 2.000	3004.50.90	500	5102	2.000	CX	47.50000	95.00	0.00	95.00	95.00	17.10	0.00	18.00	0.00
70000559	CLEXPROFENO 100mg/2V Pó Liof Inj 50Fa - PON FCI E9E71E49-8105-4E99-BB25-0FA8DB29A922 Lote 90032826 Validade 09/27 Fabricação 10/25 Quant 50.000	3004.90.39	500	5102	20.000	CX	137.50000	2.750.00	0.00	2.750.00	2.750.00	495.00	0.00	18.00	0.00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Faturamento: 90702225 - Remessa: 83099101 - Duam: 6063762 - Referência Cliente: 7518
BOLETO DISPONÍVEL SÓ DDA 30 ano banco. OU INSTR. DEPOS
Banco/Santander (033) AG: 2162 - C/C 13000027-3 CNPJ
44.734.671/0016-02 Se preferir, solicitar o envio pelo e-mail cobranca.boleto@cristalia.com.br
TERMO DE CONVÊNIO Nº 108/2025
Representante HVS Representat Técnico CRF 37612 SP

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

Trib.Cred. Decreto 15.498/00 - RICMS/SP 7.0. Alíq.Zero Conf. Decreto 7.2.2.10 Lei 10.147/2000. Faturamento dos medicamentos sujeitos ao Anvisa ou produzidos por farmácias de manipulação, resultado do rateamento sage Linha Positiva. R$ 2.946,10 Linha Negativa -R$ 295,20

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO Dres. Qmv
DATA 23/01/26
Farmácia
Santa Casa de Pontal

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NAÇÕES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 3863 9500 - FAX

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000891194

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
35 [illegible] 44.734.871/0022-86-55-010-000.891.184-
[illegible]

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
135260282244169 22/01/2026 17:23:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.receb.de terceiros

NOSSO PEDIDO: 600762 REMESSA: 0081099103

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117		44.734.871/0022-86

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000118	KOLLAGENASE+CLOR 0,6U.+0,01g/g PD10Bio10g - NED FCI 08553041E-C1E6-45F1-8ED7-852C9784EC28 Lote Validade Fabricação Quant. 9803626 11/27 11/25 3,000	3004.90.19	500	5102	3,000	CX	120,00000	360,00	0,00	360,00	360,00	64,80	0,00	18,00	0,00

Santander | **033-7** | 03399.05150 69400.000001 46869.001019 3 13660000346500

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento: 23/02/2026
Beneficiário: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA 44.734.671/0001-51 RODOVIA ITAPIRA LINDOIA KM 14 FAZENDA ESTANCIA CRISTALIA ITAPIRA SP BR					Agência/Código Cedente: 2162/0515694
Data do Documento: 23.01.2026	Nº do Documento: 000891184-10001	Espécie DOC: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 23.01.2026	Nosso Número: 0000000468690
Uso do banco	Carteira: 101 / Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 3.465,00
Instruções: **APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ 4,62 AO DIA** **SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO** **DEVOLVER EM 24.04.2026**					(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimentos (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE PON CNPJ: 55110753000141 ANANIAS DA COSTA FREITAS 753, PONTAL-SP CEP 14180-000					

Autenticação Mecânica

Santander | **033-7** | 03399.05150 69400.000001 46869.001019 3 13660000346500

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento: 23/02/2026
Beneficiário: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA 44.734.671/0001-51 RODOVIA ITAPIRA LINDOIA KM 14 FAZENDA ESTANCIA CRISTALIA ITAPIRA SP BR					Agência/Código Cedente: 2162/0515694
Data do Documento: 23.01.2026	Nº do Documento: 000891184-10001	Espécie DOC: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 23.01.2026	Nosso Número: 0000000468690
Uso do banco	Carteira: 101 / Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 3.465,00
Instruções: **APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ 4,62 AO DIA** **SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO** **DEVOLVER EM 24.04.2026**					(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimentos (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado: 3.465,00
Pagador: IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE PON CNPJ: 55110753000141 ANANIAS DA COSTA FREITAS 753, PONTAL-SP CEP 14180-000 Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 23/01/2026 14:45

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 7518

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 321 - CRISTALIA PROD.QUIM. FARMACEUTICOS **Data Ped:** 22/01/2026

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. 008/2025		
16494- 1 PROFENID (CETOPROFENO) 100MG IV INJ FA -	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1.000,00 2,7500 0,0000 0,0000	2,750,0000
Complemento do item		
28794- 1 KANAKION (FITOMENADIONA) 10 MG/ML IM AMP	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0000 1,9000 0,0000 0,0000	95,0000
Complemento do item		
28964- 2 KOLLAGENASE C/ CLORANFENICOL (CLORANF +	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	30,0000 12,0000 0,0000 0,0000	360,0000
Complemento do item		
45755- 2 XYLESTESIN (LIDOCAINA) 2% S/V FR 20 ML-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	40,0000 6,5000 0,0000 0,0000	260,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	3.465,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.465,0000	0,0000	0,0000	0,0000	3.465,0000

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

ADMINISTRAÇÃO
Alexandre A. G. Marinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

À
IRM STA CASA DE

MISERICÓRDIA DE

PONTAL

Cnpj:55.110.753/0001-41

Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.
CNPJ: 44.734.671/0022-86
Inscrição Estadual: 374.076.430.117
Insc.Municipal: 80472
Rodovia Monsenhor Clodoaldo de
Paiva, S/N KM 46,2 - Itapira -
SP CEP: 13974-908
TEL: 19 - 3863-9500 - FAX: 19 - 3863-9589

* DATA DO ORÇAMENTO: 22/01/2026;

* PRAZO DE ENTREGA: A COMBINAR

*CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: A COMB.

PRODUTOS CRISTÁLIA / LATINOFARMA / BIOCHIMICO / SILVESTRE	QTDE UNITÁRIA	PREÇO (R$) VENDA UNID	TOTAL DO PRODUTO (R
CETOPROFENO 100mg IV Po Liof. Inj.-50fa. (GEN)	1.000	R$ 2,75	R$ 2.750,0
COMPAZ 10mg Com. 20bl. X 10	180	R$ 0,11	R$ 19,8
COMPAZ 5mg/mL - S.INJ- 50amp. X 2mL	100	R$ 1,80	R$ 180,0
DIMORF 10mg/mL S.INJ- 50amp. X 1mL	50	R$ 1,90	R$ 95,0
FLUMAZIL 0,1mg/mL S.INJ- 10amp. X 5mL	10	R$ 6,50	R$ 65,0
KAVIT 10mg/mL S.INJ- 25amp. X 1mL	50	R$ 1,90	R$ 95,0
KOLLAGENASE C/CLOR POM.-10bis.30g (IFA)	30	R$ 12,00	R$ 360,0
OXINEST - 4 MG/ML S.OFT - GOT x 10 ML (OFTALMO)	15	R$ 20,00	R$ 300,0
PAMERGAN 25mg/mL S.INJ- 50amp. X 2mL	200	R$ 3,50	R$ 700,0
REGENCEL POM OFT(10.000UI/G+25MG/G+5MG/G+5MG/G)-3,5G (OFTALMO)	10	R$ 12,00	R$ 120,0
ROCURON 10mg/mL S.INJ-25 fa X 5mL (PERECÍVEL)	80	R$ 9,00	R$ 720,0
TRAMADON 50mg/mL S.INJ- 100amp. X 2mL	300	R$ 1,00	R$ 300,0
TRAMADON 50mg/mL S.INJ- 25amp. X 1mL	100	R$ 1,30	R$ 130,0
XYLESTESIN 2% S/V S.INJ- 10 est. X 1 fa. X 20mL	40	R$ 6,50	R$ 260,0

Banco(s) para depósito:

- Banco Bradesco: AG.2002 C/C.857-5 São Paulo SP/CHAVE PIX:BRADESCO@CRISTALIA.COM.BR
- Banco do Brasil: AG.5115-2 C/C.2014-1 - São Paulo/SP/CHAVE PIX: 44.734.671/0001-51
- Banco Itaú: AG: 0011 - C/C. 10069-0 - Itapira/SP/CHAVE PIX: ITAU@CRISTALIA.COM.BR

- FABRICANTE: CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS
- PROCEDÊNCIA: NACIONAL
- I.P.I: ISENTO
- C.D.C: ***

Atenciosamente

CRISTÁLIA PROD. QUIM. E FARMACÊUTICOS LTDA

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

Irmandade da Santa Casa de Misericória de Pontal
CNPJ: 55.110.753/0001-41

Rua Ananias Costa Freitas, 753
Pontal - SP

Orçamento: 101233
Data: 21/01/2026
Nr. Controle:
Proc. Cliente:

COTACAO: 1608

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	1500	AMP	AGUA BIDESTILADA AGUA P/INJECAO 1APX10ML Dosagem: AP.10ML Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 200 AMP 10 ML Observação: Validade 31/05/2026 Unit: Total: duzentos e quarenta e seis reais	EQUIPLEX/GO	0,1640	246,00
2	50	FA	BENZILPENICILINA BENZATINA BEPESEN(PENICILINA BENZ)1200000 UI 1FR(H) Dosagem: 1200000UI Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: seis reais e setenta e cinco centavos Total: trezentos e trinta e sete reais e cinquenta centavos	TEUTO (GO)	6,7500	337,50
3	500	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIOSCINA) + DIPIRONA SODICA BUTILBROMETO ESC.+DIPIRONA AP.5ML(G)(H) Dosagem: Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 1 ML Unit: um real e quarenta e nove centavos Total: setecentos e quarenta e cinco reais	HIPOLABOR	1,4900	745,00
4	100	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIOSCINA) BUTILBROMETO ESCOP.20MG AP.1ML(G)(H) Dosagem: 20MG/ML Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: AMP 100 AMP 1 ML Unit: um real e vinte centavos Total: cento e vinte reais	HIPOLABOR	1,2000	120,00
5	300	AMP	COMPLEXO B + TIAMINA + RIBOFLAVINA + CLOR. DE PIRIDOXINA + NICOTINAMIDA + PANTENOL HYPLEX B(COMPLEXO B)1APX2ML Dosagem: 2ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Observação: VALIDADE 31/05/2026 Unit: noventa e quatro centavos Total: duzentos e oitenta e dois reais	HYPOFARMA	0,9400	282,00
6	500	AMP	FOSFATO DE DEXAMETASONA FOSF.DEXAMETASONA 4MG/ML AP.X2,5ML(G) Dosagem: 4MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2,5 ML Apresentação Comercial: CX 120 AMP 2,5 ML Observação: VALIDADE 30/11/2026 Unit: um real e quinze centavos Total: quinhentos e setenta e cinco reais	TEUTO (GO)	1,1500	575,00
7	12	FR	LOCAO OLEOSA A BASE DE ACIDO GRAXOS DERMAEX(AC.GRAXOS+ASSOCIA.)200ML Dosagem: 200ml Apresentação Cotada: FR 200 ML Apresentação Comercial: CX 24 FR 200 ML Unit: cinco reais e setenta centavos Total: sessenta e oito reais e quarenta centavos	NUTRIEX	5,7000	68,40
8	200	AMP	BROMOPRIDA BROMOPRIDA 5MG/ML AP.2ML (G)(H) Dosagem: 5MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real e vinte e nove centavos Total: duzentos e cinquenta e oito reais	HIPOLABOR	1,2900	258,00
9	100	AMP	DIMENIDRINATO + FRUTOSE + GLICOSE + PIRIDOXINA DRAMIN B-6 DL(DIMENIDRATO+AS) IV AP.10ML Dosagem: 10ML Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 10 ML Unit: oito reais e cinquenta centavos Total: oitocentos e cinquenta reais	TAKEDA - MATRIZ	8,5000	850,00

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

COTACAO: 1608

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
10	200	AMP	CLOR. DE PROMETAZINA PAMERGAN(PROMETAZINA)25MG/ML AP.2ML Dosagem: 50MG 2ML Apresentação Cotada: AMP 1 AMP Apresentação Comercial: CX 50 AMP 1 AMP Observação: VALIDADE 30/10/2026 Unit: três reais e noventa centavos Total: setecentos e oitenta reais	CRISTALIA	3,9000	780,00
11	40	CP	HALOPERIDOL UNI HALOPER(HALOPERIDOL)5MG EV.20CP(C1) Dosagem: 5MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 10 ENV 20 CP Observação: VALIDADE 30/09/2026 Unit: Total: quatro reais e oitenta e quatro centavos	UQFN (SP)	0,1210	4,84
12	50	AMP	FITOMENADIONA ESKAVIT(FITOMENADIONA)1APX1ML IM/SC(H) Dosagem: 10MG/ML Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: CX 50 AMP 1 ML Unit: três reais e trinta centavos Total: cento e sessenta e cinco reais	HIPOLABOR	3,3000	165,00
13	30	TB	COLAGENASE + CLORANFENICOL KOLLAGENASE C/CLOR.POM.30G(H) Dosagem: 0,6UI+0,01 Apresentação Cotada: TB 30 GR Apresentação Comercial: CX 10 TB 30 GR Unit: quatorze reais e oitenta centavos Total: quatrocentos e quarenta e quatro reais	CRISTALIA	14,8000	444,00
14	120	CP	OMEPRAZOL OMEPRAZOL 20MG EV.20CP(G)(H) Dosagem: 20mg Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 25 ENV 20 CP Unit: Total: onze reais e dezesseis centavos	HIPOLABOR	0,0930	11,16
15	120	CP	DIPIRONA DIPIRONA 500MG EV.10CP(G)(H) Dosagem: 500MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 50 ENV 10 CP Unit: Total: dezoito reais e sessenta centavos	GREEN PHARMA	0,1550	18,60
16	1500	AMP	DIPIRONA DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML 1APX2ML(H)(G) Dosagem: 1G Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Observação: VALIDADE 31/05/2026 Unit: quarenta e dois centavos Total: seiscentos e trinta reais	SANTISA	0,4200	630,00
17	600	AMP	CETOPROFENO CETOPROFENO 50MG/ML AP.2ML IM(G)(*) Dosagem: 50MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 25 AMP 2 ML Unit: um real e trinta e oito centavos Total: oitocentos e vinte e oito reais	CRISTALIA	1,3800	828,00
18	20	FA	PROPOFOL PROPOVAN(PROPOFOL) 10MG/ML 1APX20ML(C1) Dosagem: 10MG/ML Apresentação Cotada: FA 20 ML Apresentação Comercial: CX 10 FA 20 ML Unit: dez reais e oitenta e cinco centavos Total: duzentos e dezessete reais	CRISTALIA	10,8500	217,00
19	10	TB	CLORANFENICOL + AMINOACIDOS + RETINOL + METIONINA REGENCEL(CLORANF.+ASSOC)POM.OFT.3,5G Dosagem: ASSOC. Apresentação Cotada: TB 3,5 GR Apresentação Comercial: CX 50 TB 3,5 GR Unit: quatorze reais e cinquenta centavos Total: cento e quarenta e cinco reais	CRISTALIA	14,5000	145,00
20	100	FA	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA ANDROCORTIL(HIDROCORT)500MG 1FR.(H) Dosagem: 500MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Observação: VALIDADE 30/10/2026 Unit: cinco reais e cinquenta centavos Total: quinhentos e cinquenta reais	TEUTO (GO)	5,5000	550,00

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

COTACAO: 1608

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
21	50	FA	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA SUCCINATO SOD.HIDROCORTISONA 100MG 1FA(G) Dosagem: 100MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: três reais e vinte e cinco centavos Total: cento e sessenta e dois reais e cinquenta centavos	BLAUSIEGEL	3,2500	162,50
22	200	AMP	CLOR. DE TRAMADOL CLOR.TRAMADOL 50MG/ML AP.1ML(G)(A2) TEUTO Dosagem: 50MG Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: CX 60 AMP 1 ML Unit: um real e dezoito centavos Total: duzentos e trinta e seis reais	TEUTO (GO)	1,1800	236,00
23	100	AMP	ACIDO TRANEXAMICO ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML AP.5ML(G) Dosagem: 250MG/5ML Apresentação Cotada: AMP 5 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 5 ML Unit: quatro reais e dezenove centavos Total: quatrocentos e dezenove reais	HIPOLABOR	4,1900	419,00
24	3	FR	VASELINA VASELINA LIQUIDA 1LT Dosagem: 1LITRO Apresentação Cotada: FR 1 LT Apresentação Comercial: CX 12 FR 1 LT Unit: trinta e quatro reais Total: cento e dois reais	CINORD SUDESTE	34,0000	102,00
25	50	CP	DICLORIDRATO DE FLUNARIZINA VERTIGIUM(FLUNARIZINA) 10MG 50CP Dosagem: 10MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 50 CP Observação: VALIDADE 30/09/2026 Unit: dez centavos Total: cinco reais	BRAINFARMA	0,1000	5,00
26	60	CP	TIAMINA NERVAMIN(CLOR.TIAMINA)300MG EV.10CP(H) Dosagem: 300MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 60 ENV 10 CP Unit: Total: dezessete reais e dez centavos	PRATI-DONADUZZI	0,2850	17,10
27	20	CP	AZITROMICINA AZITROMICINA 500MG 5CP (G) Dosagem: 500MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 100 CX 5 CP Unit: um real e vinte centavos Total: vinte e quatro reais	MEDQUIMICA	1,2000	24,00
28	30	CP	SERTRALINA CLOR.SERTRALINA 50MG ENV.15CP(G)(C1) Dosagem: 50MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 40 ENV 15 CP Unit: Total: três reais e oitenta e quatro centavos	PRATI-DONADUZZI	0,1280	3,84
29	300	AMP	CLOR. DE TRAMADOL CLOR.TRAMADOL 100MG/2ML AP.2ML(G)(A2) HIPOL. Dosagem: 100MG/2ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real e trinta e nove centavos Total: quatrocentos e dezessete reais	HIPOLABOR	1,3900	417,00
				VALOR TOTAL DO ANEXO ---->		**8.661,94**

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

Valores Expressos em Reais	VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----->	8.661,94
Valor por Extenso	**oito mil, seiscentos e sessenta e um reais e noventa e quatro centavos**	

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

1 - Esta proposta está condicionada à analise de crédito do cliente.
2 - Qualquer emissão de Autorização de Fornecimento - AF ou empenho deverá proceder de consulta ao nosso Departamento Financeiro.
3 - Considerar,quando existente, o conteúdo do campo Observação em cada item da proposta.
4 - Na eventualidade de ocorrência de entrega parcial dos produtos, será solicitada a emissão de uma nova Autorização de Fornecimento ou empenho.
5 - As quantidades a serem solicitadas em eventuais requisições de itens, decorrentes desta proposta, deverão ser adequadas (a maior ou a menor), tornando-as compatíveis com a apresentação da embalagem fornecida pelo fabricante proposto, nela referida, evitando-se fracionamentos não permitidos pela legislação vigente.

Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento	Conta para Pagamento
5 Dias	30 DIAS	BANCO DO BRASIL - CONTA	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	**Prazo de Entrega**	**Faturamento Mínimo**	**Procedência dos Produtos**
	ATÉ 5 DIAS	800,00	NACIONAL
Local de Entrega -->			

Carimbo Padronizado do CNPJ

49 228 695/0001-52
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Av. Wilson Bego Nº 745
Distrito Industrial CEP 14406-091
FRANCA - SP

Franca, 21/01/2026

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Rioclarense

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

Orçamento: A26VVQ/1
Quarta-feira, 21 de Janeiro de 2026 - 10:15:23

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.	Cód. Cli.	Item	Descrição	Laboratório	Un.	Tipo	Qtde	Preço Unit.	Preço Total	Pz.
1	032157	HYFREN 1MG/ML CX C/100AP X 1ML 4301.0249		HYPOFARMA	CX	Caixas	1	R$ 0,8544	R$ 85,4400	R$
		Principio Ativo:	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML			Reg. MS:	1.0387.0082.001-1			
2	013992	AGUA PARA INJECAO CX C/200AP X 10ML		EQUIPLEX	CX	Caixas	8	R$ 0,1508	R$ 30,1600	24
		Principio Ativo:	AGUA PARA INJECAO 10ML			Reg. MS:	1.1772.0024.046-3			
3	034842	METILDOPA 250MG C/50BL X 10CP REV GEN		HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 0,5355	R$ 267,7500	26
		Principio Ativo:	METILDOPA 250MG			Reg. MS:	1.1343.0209.002-5			
4	035559	ATENSINA 0,150MG CX C/30 CP		MAWDSLEYS	CX	Caixas	4	R$ 0,3153	R$ 9,4590	R$
		Principio Ativo:	CLONIDINA 0,150MG,CLORIDRATO			Reg. MS:	1.5832.0003.002-7			
5	019272	BEPEBEN 1.200.000UI CX C/50FA S/DIL 2505		TEUTO	CX	Caixas	1	R$ 4,5288	R$ 226,4400	22
		Principio Ativo:	PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI			Reg. MS:	1.0370.0100.009-2			
6	022633	BROMETO N-BUTIL+DIPIRONA 4MG+500MG/ML CX 100AP X 5 ML GEN		FARMACE	CX	Caixas	5	R$ 1,2479	R$ 124,7900	62
		Principio Ativo:	BROMETO DE N-BUTILESC 4MG/ML+DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML			Reg. MS:	1.1085.0026.003-3			

7	011013	BROMETO DE N-BUTIL CX C/100AP X 1ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 0,7470	R$ 74,7000 R$
Principio Ativo:	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML		Reg. MS: 1.1343.0125.002-9					
8	034163	CAPTOPRIL 25MG CX C/25BLT X 20CP GEN	BRASTERAPICA	CX	Caixas	1	R$ 0,0299	R$ 14,9500 R$
Principio Ativo:	CAPTOPRIL 25MG		Reg. MS: 1.0038.0098.002-6					
9	003104	HYPLEX B CX C/100AP X 2ML 4301.0250	HYPOFARMA	CX	Caixas	3	R$ 1,0700	R$ 107,0000 32
Principio Ativo:	COMPLEXO B 2ML IM/IV		Reg. MS: 1.0387.0029.001-2					
10	035070	CHLORDERM 0,2% SOL DE LIMPEZA 100ML ALMOTOLIA C/24FR 88316	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R$ 1,1021	R$ 26,4504 R$
Principio Ativo:	CLOREXIDINA 0,2% 100ML		Reg. MS: 0.0000.0000.000-0					
11	025567	DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/100AP X 2,5ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	5	R$ 0,6760	R$ 67,6000 33
Principio Ativo:	DEXAMETASONA 4MG/ML		Reg. MS: 1.1085.0032.006-0					
12	022820	BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R$ 0,9501	R$ 95,0100 19
Principio Ativo:	BROMOPRIDA 10MG/2ML		Reg. MS: 1.1343.0130.003-4					
13	022292	MORFINA 10MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 1,3923	R$ 139,2300 13
Principio Ativo:	MORFINA 10MG/ML,SULFATO		Reg. MS: 1.1343.0163.003.4					
14	033053	DRAMIN B6 25+5MG/ML PED SOL GOTAS FR X 30ML 21664-1	NEO Q/COSMED	FR	Caixas	2	R$ 9,2416	R$ 9,2416 R$
Principio Ativo:	DIMENIDRINATO 25MG/ML + PIRIDOXINA 5MG/ML, CLORIDRATO		Reg. MS: 1.7817.0907.004-3					
15	033087	DRAMIN B6 DL 3+5+100+100MG/ML INJ IV C/100AP X 10ML 21665-2	NEO Q/COSMED	CX	Caixas	1	R$ 7,3000	R$ 730,0000 73
Principio			Reg. MS:					

Ativo:	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLOR + GLICOSE + FRUTOSE								
						1.7817.0900.004-5			
16	023638	ENCRISE 20U CX C/10AP X 1ML	BIOLAB SANUS	CX	Caixas	1	R$ 26,8960	R$ 268,9600	28
Principio Ativo:	VASOPRESSINA SINTETICA 20U					Reg. MS: 1.0974.0190.003-5			
17	028733	ROCURON 10MG/ML CX C/25FA X 5ML	CRISTALIA	CX	Caixas	4	R$ 9,2020	R$ 230,0500	92
Principio Ativo:	ROCURONIO 10MG/ML, BROMETO					Reg. MS: 1.0298.0304.006-0			
18	033386	PROMETAZOL 25MG/ML CX C/100AP X 2ML	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R$ 3,3000	R$ 330,0000	66
Principio Ativo:	PROMETAZINA 50MG/2ML,CLORIDRATO					Reg. MS: 1.1343.0282.006-1			
19	035618	FLUMAZENIL 0,1MG/ML CX C/50AP X 5ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 4,5257	R$ 226,2850	22
Principio Ativo:	FLUMAZENIL 0,1MG/ML					Reg. MS: 1.1343.0196.003-4			
20	030979	FENOBARBITAL 100MG CX C/10BL X 20CP GEN 1002258	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	1	R$ 0,1986	R$ 39,7200	R$
Principio Ativo:	FENOBARBITAL 100MG					Reg. MS: 1.0497.0285.003-7			
21	010697	HALO 5 MG/ML CX C/50AP X 1ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 2,2619	R$ 113,0950	11
Principio Ativo:	HALOPERIDOL 5MG/ML					Reg. MS: 1.0298.0020.028-8			
22	010679	HALO 5MG CX C/20BL X 10CP	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 0,1485	R$ 29,7000	R$
Principio Ativo:	HALOPERIDOL 5MG					Reg. MS: 1.0298.0020.025-3			
23	019976	ESKAVIT 10MG CX C/50AP X 1ML IM/SC	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 2,2987	R$ 114,9350	11
Principio Ativo:	FITOMENADIONA 10MG/1ML (VIT.K1) IM					Reg. MS: 1.1343.0129.002-0			

24	031317KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL CX/10BG X 30GR	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R$ 15,9815	[illegible] 159,8150	47
Principio Ativo:	COLAGENASE 0,6UI,CLORANFENICOL 0,01G 30G	Reg. MS: 1.0298.0505.010-1						
25	027594OMOPREL 20MG CX C/4BL X 14CA	BELFAR	CX	Caixas	2	R$ 0,0688	R$ 3,8528	R$
Principio Ativo:	OMEPRAZOL 20MG	Reg. MS: 1.05.710083.009-8						
26	036321SIMETICONA 75MG/ML CX C/200FRX10ML	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 1,1494	R$ 229,8800	22
Principio Ativo:	SIMETICONA 75MG/ML 10ML	Reg. MS: 0.0000.0000.000-0						
27	035653LEVOZINE 40MG/ML CX C/10FR X 20ML 70000880	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 12,8865	R$ 128,8650	12
Principio Ativo:	LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML, MALEATO	Reg. MS: 1.0298.0593.002-0						
28	000136DIPIRONA SODICA 500MG CX C/50BL X 10CP GEN	PRATI DONADUZZI	CX	Caixas	1	R$ 0,1361	R$ 68,0500	R$
Principio Ativo:	DIPIRONA SODICA 500MG	Reg. MS: 1.2568.0041.002-9						
29	003148 DIPIRONA SODICA 500MG/ML CX C/120AP X 2ML GEN - 2658	TEUTO	CX	Caixas	13	R$ 0,4028	R$ 48,3360	62
Principio Ativo:	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML	Reg. MS: 1.0370.0470.005-2						
30	007226OXITON 5UI/ML CX C/50AP X 1ML IV 1000326	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	10	R$ 2,7726	R$ 138,6300	1.3
Principio Ativo:	OCITOCINA 5UI/ML	Reg. MS: 1.0497.0149.004-3						
31	019080OXINEST SOL OFTALMICA CX C/1FR X 10ML	CRISTALIA/LATIN	CX	Caixas	15	R$ 17,2404	R$ 17,2404	25
Principio Ativo:	OXIBUPROCAINA 4MG/ML	Reg. MS: 1.0298.0479.002-0						
32	017140CETOPROFENO 100MG CX C/50FA IV GEN	CRISTALIA	CX	Caixas	30	R$ 2,7568	R$ 137,8400	4.1
Principio Ativo:	CETOPROFENO 100MG IV	Reg. MS: 10298032600033						

33	030020	CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	6	R$ 0,9541	R$ 95,4100	57
Principio Ativo:	CETOPROFENO 100MG IM			Reg. MS: 1.1343.0195.002-0					
34	030277	PROPOTIL 1% CX C/5AP X 20ML	MIDFARMA	CX	Caixas	4	R$ 6,9708	R$ 34,8540	13
Principio Ativo:	PROPOFOL 10MG/ML 20ML			Reg. MS: 1.3704.0001.001-7					
35	029811	NORMASTIG 0,5MG/ML CX C/50AP X 1ML	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	1	R$ 0,9770	R$ 48,8500	R$
Principio Ativo:	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML, METILSULFATO			Reg. MS: 1.0497.1406.004-4					
36	030876	REGENCEL 10.000UI/G+25MG/G+5MG/G+5MG/G POM OFT CX C/1BGX3,5G	CRISTALIA/LATIN	CX	Caixas	10	R$ 13,3800	R$ 13,3800	13
Principio Ativo:	RETINOL 10.000UI/G+AMINOACIDOS+METIONINA+CLORANFENICOL			Reg. MS: 1.0298.0493.001-9					
37	026700	HIDROCORTISONA 100MG CX C/50FA GEN IM/IV	BLAU	CX	Caixas	1	R$ 2,5560	R$ 127,8000	12
Principio Ativo:	HIDROCORTISONA 100MG,SUCCINATO SODICO			Reg. MS: 1.1637.0105.001-2					
38	019947	ANDROCORTIL 500MG CX C/50FA IM/IV S/DIL - 2596	TEUTO	CX	Caixas	2	R$ 4,1941	R$ 209,7050	41
Principio Ativo:	HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO			Reg. MS: 1.0370.0463.006-2					
39	021840	TRAMADOL 50MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R$ 0,7274	R$ 72,7400	14
Principio Ativo:	TRAMADOL 50MG/ML,CLORIDRATO			Reg. MS: 1.1343.0156.003-6					
40	026361	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML CX C/100AP X 5ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 3,3797	R$ 337,9700	33
Principio Ativo:	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML			Reg. MS: 1.1343.0186.002-1					
41	024545	DIAZEPAM 10MG CX C/100AMP X 2ML GEN IM/IV	SANTISA	CX	Caixas	1	R$ 0,7600	R$ 76,0000	R$
Principio				Reg. MS:					

Principio Ativo: DIAZEPAM 10MG/2ML					Reg. MS: 1.0186.0030.001-1			
42	010533 COMPAZ 10MG CX C/20BL X 10CP	CRISTALIA	cx	Caixas	1	R$ 0,1149	R$ 22,9800	R$
Principio Ativo: DIAZEPAM 10MG					Reg. MS: 1.0298.0008.007-1			
43	035250 VASELINA LIQUIDA 1000ML C/12FR - 88341	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R$ 25,7943	R$ 309,5316	30
Principio Ativo: VASELINA LIQUIDA 1000ML					Reg. MS: 0.0000.0000.000-0			
44	017875 VERTIGIUM 10MG CX C/2BL X 25CP 17459-0	NEO Q/HYP/BRAIN	CX	Caixas	1	R$ 0,0872	R$ 4,3600	R$
Principio Ativo: FLUNARIZINA 10MG, DICLORIDRATO					Reg. MS: 1.5584.0086.006-5			
45	010816 XYLESTESIN 2% S/V S.P. CX C/10EST X 20ML	CRISTALIA	CX	Caixas	4	R$ 7,5210	R$ 75,2100	30
Principio Ativo: LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO					Reg. MS: 1.0298.0357.002-7			
46	028713 SERTRALINA 50MG CX C/35BL X 14CP REV GEN	GEOLAB	CX	Caixas	1	R$ 0,1071	R$ 52,4790	R$
Principio Ativo: SERTRALINA 50MG,CLORIDRATO					Reg. MS: 1.5423.0225.010-1			
47	031889 TROMETAMOL CETOROLACO 30MG/ML CX C/5BAP X 1ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	4	R$ 1,8145	R$ 90,7250	30
Principio Ativo: CETOROLACO DE TROMETAMINA 30MG					Reg. MS: 1134301980035			
48	021839 TRAMADOL 100MG CX C/100AP X 2ML IM/IV GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	3	R$ 0,8648	R$ 86,4800	25
Principio Ativo: TRAMADOL 100MG/2ML,CLORIDRATO					Reg. MS: 1.1343.0156.004-4			

Total Orçamento : R$ 16.344,57

Condição de Pagamento: 28 DIAS | Previsão de Entrega: 22/01/2026 | Validade da Proposta: 26/01/2026

Observações:

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

Atenciosamente,

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

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

ORCAMENTO Nº 3029118 **21 DE JANEIRO DE 2026**

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

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

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	52370	HYFREN 1MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	100	0,9305	93,05
HEMITARTARATO DE EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML SOL INJ 1ML							
.0002	32963	ÁGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/FARMACE	Palete-57600	AP	1.600	0,1900	304,00
ÁGUA DESTILADA (ÁGUA P/ INJ) 10ML							
0003	33821	BEPEBEN 1.200.000UI PÓ SUS INJ S/DIL CX C/ 50 FA/TEUTO	CXEMB-50	FA	50	4,7500	237,50
PENICILINA G BENZATINA 1.200.000UI PÓ LIOF INJ S/DIL							
0004	40371	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CX C/ 100AP/FARMACE	EE-2000	AP	500	1,5100	755,00
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 5ML							
0006	34195	BUTIL ESCOPO 20MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	0,7800	78,00
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOL INJ 1ML							
0007	49394	SANTIPLEX B SOL INJ 2ML CT C/100 AP/SANTISA	EE-1600	AP	300	0,9800	294,00
COMPLEXO B (VIT B1 / CLORIDRATO DE TIAMINA + VIT B2 / fosfato sódico de riboflavina + VIT B6 / CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + VIT B3 / NICOTINAMIDA + VIT B5 / ÁCIDO PANTOTÊNICO) SOL INJ 2ML							
0008	45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML (GEN) CT C/ 120 AP/TEUTO	EE-720	AP	600	0,7700	462,00
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML							
0009	39426	BROMOPRIDA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	200	1,0200	204,00
BROMOPRIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ IM/IV 2ML							
0010	31419	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML (GEN) SOL INJ 1ML IM CX C/100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	1,6600	166,00
SULFATO DE MORFINA 10MG/ML INJ 1ML							
0011	53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA	EE-600	AP	100	7,2500	725,00
DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML							

0012	41137	ENCRISE 20U/ML SOL INJ 1ML CT C/ 10 AP/BIOLAB	EE-240	AP	10	29,3815	293,82
VASOPRESSINA SÍNTETICA 20U/ML SOL INJ 1ML								
0013	56231	ROCURÔNIO 10MG/ML (GEN) SOL INJ 5ML IV CT C/10 FA/VOLPHARMA	EE-480	FA	80	8,6778	694,22
BROMETO DE ROCURÔNIO 10MG/ML SOL INJ 5ML								
0014	53345	PROMETAZOL 25MG/ML SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	200	3,1000	620,00
CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML SOL INJ 2ML								
0015	49411	FLUMAZENIL 0,1MG/ML (GEN) SOL INJ 5ML IV CT C/5 AP/TEUTO	EE-400	AP	5	5,3500	26,75
FLUMAZENIL 0,1MG/ML SOL INJ IV 5ML								
0016	38537	FENOBARBITAL 100MG (GEN) CT C/ 30 CP/TEUTO	CT-30	CP	30	0,2970	8,91
FENOBARBITAL 100MG								
0017	25150	UNI HALOPER 5MG/ML SOL INJ 1ML IM CT C/50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	50	1,1216	56,08
HALOPERIDOL 5MG SOL INJ 1ML								
0018	56852	UNI HALOPER 5MG CT C/ 200 CP (IMPORTADO)/UNIÃO QUÍMICA	EE-18000	CP	200	0,0860	17,20
HALOPERIDOL 5MG								
0019	35102	ESKAVIT 10MG/ML SOL INJ IM 1ML CX C/ 50 AP/HIPOLABOR	EE-1600	AP	50	1,9000	95,00
FITOMENADIONA (VIT K) 10MG/ML SOL INJ IM 1ML								
0020	49854	KOLLAGENASE C/ CLORANFENICOL POM DERM BISN 30G CX C/ 10 BG/CRISTÁLIA	EE-360	BG	30	14,9100	447,30
COLAGENASE 0,6UI/G + CLORANFENICOL 0,01G/G POM DERM 30G								
0021	44467	OMOPREL 20MG CT C/ 56 CAPS GEL DURA/BELFAR	EE-7168	CAPS	112	0,0900	10,08
OMEPRAZOL 20MG								
0022	56438	SIMETICONA 75MG/ML EMU OR GTS 15ML (SABOR CEREJA)/CIMED	EE-200	FR	25	1,6500	41,25
SIMETICONA 75MG/ML EMU OR 15ML								
0023	56748	LEVOZINE 4%(40MG/ML) SOL OR 20ML CX C/ 10 FR/CRISTÁLIA	EE-240	FR	10	12,5000	125,00
MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML SOL OR GTS 20ML								
0024	31604	DIPIRONA SÓDICA 500MG (GEN) CT C/ 500 CP/PRATI DONADUZZI	EE-6000	CP	500	0,1500	75,00
DIPIRONA SÓDICA 500MG								
0025	53380	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/SANTISA	EE-1200	AP	1.500	0,4400	660,00
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML								
0026	21101	OXITON 5UI/ML SOL INJ 1ML IV CT C/50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1600	AP	500	3,0500	1.525,00
OCITOCINA 5UI/ML SOL INJ 1ML								

0027	31217	CETOPROFENO 100MG (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV CT C/ 50 FA/CRISTÁLIA	EE-1000	FA	1.000	3,0800	3.080,00
CETOPROFENO 100MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV							
0028	49384	CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	600	0,9900	594,00
CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML							
0029	48069	PROPOVAN 10MG/ML EMU INJ 20ML CT C/ 10 FA/CRISTÁLIA	EE-240	FA	20	7,5300	150,60
PROPOFOL 10MG/ML EMU INJ 20ML							
0030	34227	REGENCEL 10000UI/G+25MG/G+5MG/G+5MG/G POM OFT 3,5G/LATINOFARMA	EE-50	BG	10	12,8500	128,50
ACET RETINOL (VIT A) 10.000UI/G+CLORANFENICOL 5MG/G+METIONINA 5MG/G+AMINOACIDOS 25MG/G POM OFT 3,5G							
0031	57101	RHOPHYLAC 300MCG SOL INJ 2ML SER PREENC (IMPORTADO)/CSL	EE-30	SER	2	278,2043	556,41
IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D) 300MCG/2,0ML (150MCG/ML) SOL INJ 2ML							
0032	46322	HIDROCORTISONA 100MG CT C/ 50 FA S/ DIL (GEN)/BLAU	EE-800	FA	50	2,6500	132,50
SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL							
0033	35962	ANDROCORTIL 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	100	4,7700	477,00
SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL							
0034	36797	TRAMADOL 50MG/ML (GEN) SOL INJ 1ML IM/IV CT C/60 AP/TEUTO	EE-840	AP	240	0,8390	201,36
CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG SOL INJ 1ML							
0035	45772	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	3,4400	344,00
ÁCIDO TRANEXÂMICO (250MG/5ML) SOL INJ 5ML							
0036	32454	VERTIGIUM 10MG CT C/ 50 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC	EE-3000	CP	50	0,0950	4,75
DICLORIDRATO DE FLUNARIZINA 10MG							
0037	36886	XYLESTESIN 2% (20MG/ML) SOL INJ EST S/V 20ML CX C/ 10 FA/CRISTÁLIA	EE-200	FA	40	8,9000	356,00
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/ML (2%) SOL INJ 20ML							
0038	52080	TROMETAMOL CETOROLACO 30MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 50 AP/HIPOLABOR	EE-1600	AP	200	2,1600	432,00
TROMETAMOL CETOROLACO 30MG/ML IM/IV 1ML							

Total Geral: R$ 14.471,28

**** QUATORZE MIL,QUATROCENTOS E SETENTA E UM REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS ****

Observações:

COTACAO 1608

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

Cond.Pagto: 30

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Transportadora: Cif -

Vendedor: Wilson
ATIVA REGIÃO 16
vendas@ativahosp.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.650.593 Tatuí, 21/01/2026

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 NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
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$
569889	EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML 8.INJ 1ML CX C/100 "HYFREN"	HYPOFARMA	CX	1	90,450000	100	0,904500	90,45
568543	AGUA P/ INJECAO 10ML CX C/200	EQUIPLEX	CX	8	38,000000	200	0,190000	304,00
559072	METILDOPA 250MG C/30CMP "GENERICO"	EMS	CX	1	17,400000	30	0,580000	17,40
574084	BENZILPENICILINA 1.200.000UI PO LIOF CX C/50FA "BEPEREN"	TEUTO BRASILE.	CX	1	357,750000	50	7,155000	357,75
575044	BUTIL ESCOP 4MG/ML+DIP. 500MG/ML INJ 5ML C/100 "GENERICO"	FARMACE	CX	5	140,600000	100	1,406000	703,00
571575	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJ 1ML C/100 "GENERICO"	HYPOFARMA	CX	1	80,500000	100	0,805000	80,50
54875	CAPTOPRIL 25MG CX C/30 CMP "GENERICO"	EMS	CX	4	2,550000	30	0,085000	10,20
576204	POLIVITAMINICO COMPLEXO B CX C/100 AMP 2ML "SANTIPLEX B"	SANTISA	CX	3	99,900000	100	0,999000	299,70
571595	CLOREXIDINA 0,2% (8GL AQUOSA) 100ML CX C/30 FR	PROLINK	CX	1	37,900000	30	1,263300	37,90
568104	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5MLCX C/100 AMP "GENERICO"	FARMACE	CX	5	75,200000	100	0,752000	376,00
576356	LOCAO OLEOSA DE ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 200ML DERMAH C/1	MADASSAR	UND	12	5,450000	1	5,450000	65,40
568851	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML IM/IVCX C/50 AMP "GENERICO"	FRESENIUS/KOVI	CX	4	58,700000	50	1,174000	234,80
570365	MORFINA 10MG/ML 1ML SOL INJ IM/IV C/50 "DOLO MOFF" (A1)	UNIAO QUIMICA	CX	1	82,300000	50	1,646000	82,30
574645	DIMENIDRINATO 25MG/ML+ PIRIDOX 5MG/ML 30ML C/1FR "DRAMIN B6"	HYPERA/TAKEDA	CX	2	18,150000	1	18,150000	36,30
568365	DIMENIDRINATO+PIRIDOX+GLIC+FRUT IV 10ML C/100 "DRAMIN B6 DL"	HYPERA/TAKEDA	CX	1	768,000000	100	7,680000	768,00
568786	ROCURONIO 10MG/ML 5ML CX C/25FA "ROCURON"	CRISTALIA	CX	4	240,000000	25	9,600000	960,00

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.650.593 Tatuí, 21/01/2026

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 NFE
E-Mail dpcomprasapontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14180-000

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

568777	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML IM IV CX C/50 AMP "PAMERGAN"	CRISTALIA	CX	4	140,000000	50	2,800000	560,00
569154	FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML C/10 "FLUMAZIL" (C1)	CRISTALIA	CX	1	88,000000	10	8,800000	88,00
27184	FENOBARBITAL 100MG C/30 "GENERICO" (C1)	UNIAO QUIMICA	CX	2	6,000000	30	0,200000	12,00
53787	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML C/50 "UNI HALOPER" (C1)	UNIAO QUIMICA	CX	1	60,600000	50	1,212000	60,60
568277	HALOPERIDOL 5MG CX C/200 "HALO" (C1)	CRISTALIA	CX	1	53,000000	200	0,265000	53,00
576341	FITOMENADIONA (VIT. K) 10MG/ML IM/SC AMP CX C/100 "HYVIT K"	HYPOFARMA	CX	1	190,600000	100	1,906000	190,60
570611	COLAGENASE 0,6U/G C/ CLORANF. CX C/10BNG X 30G "KOLLAGENASE"	CRISTALIA	CX	3	142,200000	10	14,220000	426,60
574793	OMEPRAZOL 20MG C/56 CPS GELATINOSA "GENERICO"	GLOBO	FR	3	4,900000	56	0,087500	14,70
574753	SIMETICONA 75MG/ML GTS FR 15ML "GENERICO"	AIRELA	FR	25	1,620000	1	1,620000	40,50
48715	LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML C/10 FR 20ML "LEVOZINE" (C1)	CRISTALIA	CX	1	128,870000	10	12,887000	128,87
571346	DIPIRONA SODICA 500MG CMP CX C/240 "GENERICO"	EMS	CX	1	31,900000	240	0,132900	31,90
568333	DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 2ML CX C/120 "GENERICO"	TEUTO BRASILE	CX	13	51,000000	120	0,425000	663,00
568278	OCITOCINA 5 UI/ML AMP CX C/50 AMP 1ML "OXITON"	UNIAO QUIMICA	CX	10	150,800000	50	3,016000	1.508,00
572906	OXIBUPROCAINA 4MG/ML SOL OFT FR 10ML CX C/1 FR "OXINEST" (C1)	CRISTALIA	CX	15	19,000000	1	19,000000	285,00
568830	CETOPROFENO 100MG C/ PO IV CX C/50 FA "GENERICO"	CRISTALIA	CX	20	149,800000	50	2,996000	2.996,00
568342	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/50 "ARTRINID"	UNIAO QUIMICA	CX	12	53,000000	50	1,060000	636,00
48920	PROPOFOL 10MG/ML 20ML C/10 FA "PROPOVAN" (C1)	CRISTALIA	CX	2	75,100000	10	7,510000	150,20
53277	NEOSTIGMINE 0,5MG/ML 1ML C/50AMP "NORMASTIG"	UNIAO QUIMICA	CX	1	57,600000	50	1,152000	57,60
21752	RETINOL+AMINOA+METIO+CLORANF FDA OFT 3,5G C/1TB "REGENCEL" (A	CRISTALIA	CX	10	12,600000	1	12,600000	126,00

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.650.593 Tatuí, 21/01/2026

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 NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
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

574082	HIDROCORTISONA 100MG PO LIOF INJ CX C/50 F/A "ANDROCORTIL"	TEUTO BRASILE	CX	1	138,000000	50	2,760000	138,00
574083	HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF INJ CX C/50 F/A "ANDROCORTIL"	TEUTO BRASILE	CX	2	240,800000	50	4,816000	481,60
48260	SUXAMETONIO 100MG PO LIOF C/1 F-A "SUCCINILCOLIN"	UNIAO QUIMICA	CX	10	13,900000	1	13,900000	139,00
54924	TRAMADOL 50MG/ML 1ML C/60 "GENERICO" (A2)	TEUTO BRASILE	CX	4	50,500000	60	0,841700	202,00
568143	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML CX C/100 "GENERICO"	HIPOLABOR	CX	1	346,600000	100	3,466000	346,60
575907	PARACETAMOL 750MG CMP C/20 CP "GENERICO"	EMS	CX	2	5,600000	20	0,280000	11,20
574563	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML C/100 AMP "GENERICO" (B1)	SANTISA	CX	1	70,500000	100	0,705000	70,50
565550	DIAZEPAM 10MG C/30CMP "GENERICO" (B1)	GENMED	CX	6	1,428000	30	0,047600	8,57
572669	TIAMINA 300MG CX C/60CPR "BENERVA"	CELLERA	CX	1	20,000000	60	0,333300	20,00
575428	AZITROMICINA 500MG CX C/3CMP REV "GENERICO"	EMS	CX	7	5,650000	3	1,883300	39,55
574799	SERTRALINA 50MG CX C/30 CP REV "GENERICO" (C1)	ZYDUS DO BRAS	CX	1	5,250000	30	0,175000	5,25
573357	TROMETAMOL CETOROLACO 30MG/ML 1ML CX C/50 AMP "GENERICO"	BLAU	CX	4	122,500000	50	2,450000	490,00
568306	TRAMADOL 100MG/2ML 2ML CX C/60AMP "GENERICO" (A2)	TEUTO BRASILE	CX	5	58,500000	60	0,975000	292,50

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.650.593 Tatuí, 21/01/2026

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 NFE
E-Mail dpcomprasponta!@gmail.com
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: 48 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 14.697,04

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

OBSERVAÇÕES :

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

pedido 7522

Daniele Teles - Futura Medicamentos <vendas6@futuramedicamentos.com.br> 22 de janeiro de 2026 às 17:00
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Boa tarde Lucia ,

Pedido recebido e faturado.
Conforme conversamos pelo whatsaap, o item prometazina da Cristalia infelizmente zerou, vou estar enviando da marca hipolabor no valor de R$ 3,10 a unidade .
Os demais itens não houve faltas, muito obrigada.
Desde já agradeço a compreensão .

—

Confira o vídeo com instruções e boas práticas para o recebimento e conferência de mercadorias no padrão FUTURA.

https://youtu.be/JRLU00Mdewl

Atenciosamente,



[Texto das mensagens anteriores oculto]

PEDIDO FUTURA 7522.pdf
64K

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Representação numérica do código de barras:	03399.05150 69400.000001 46869.101017 3 13660000012000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	33
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA**
Nome/Razão Social:	**CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA**
CPF/CNPJ:	**44.734.671/0004-02**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM STA CASA DE MISERICORDIA 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:	23/02/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	13/03/2026
Valor Nominal do Boleto:	120,00
Juros (R$):	2,87
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	122,87
Valor Pago (R$):	122,87

Data/hora da operação: 13/03/2026 11:39:48

Código da operação: 61528987335
Chave de segurança: 3EJZSKWHFJ9V4E2H

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

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N°
LOTEAMENTO NAÇÕES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-900
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº 000[illegible]

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35[illegible] 44 734.671/0022-86-55-010-000.891.659-
[illegible]

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
135260385320709 22/01/2026 22:16:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.receb.de terceiros

NOSSO PEDIDO: 600763 REMESSA: 0081099300

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076436117		44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE PON	(100001176)			55.110.753/0001-41	22.01.2026
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
ANANIAS DA COSTA FREITAS ,753		CENTRO	14180-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
PONTAL	16 3953 1716	SP	ISENTO		

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
21.02.2026	120,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD.
120,00	21,60	0,00	0,00	0,00	120,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS.	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,74	120,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL	0				23.248.316/0001-83

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172	RIO CLARO	SP	582220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,000	VOLUME			0,410	0,370

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7000018	REAGENCEL 10 400 CT Po Of 18x3,5g - XBG PCI: 77D51TBA-795C-45[illegible] PMC: R$ 17,97 Lote 10015760 Validade 12/27 Fabricação 11/25 Quant. 10080	3004.90.99	500	5102	10,000	UN	12,00000	120,00	0,00	120,00	120,00	21,60	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO	RESERVADO AO FISCO
Faturamento: 90292742 - Remessa: 81099300 - Ordem: 600762 - Referência Cliente: 7518 BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco OU INSTR. DEPOS. Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0 CNPJ 44.734.671/0004-02 Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail cobranca.boletos@cristalia.com.br TERMO DE CONVÊNIO Nº 008/2025 Representante HVS Responsável Técnico CRF 37615 SP	Trib Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Faturamento dos medicamentos sujeitos ao Anexo XV produzidos por farmácias de manipulação, vinculados os medicamentos sujeitos à Lista Negativa RS 98,40	RECEBIDO DATA 26/01/26 Farmácia Santa Casa de Pontal

Santander | **033-7** | 03399.05150 69400.000001 46869.101017 3 13660000012000

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.						Vencimento: 23/02/2026
Beneficiário: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA 44.734.671/0001-51 RODOVIA ITAPIRA LINDOIA KM 14 FAZENDA ESTANCIA CRISTALIA ITAPIRA SP BR						Agência/Código Cedente: 2162/0515694
Data do Documento: 23.01.2026	Nº do Documento: 000891659-10001		Espécie DOC: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 23.01.2026	Nosso Número: 00000000468691
Uso do banco:	Carteira: 101	Espécie: R$	Quantidade:		Valor:	(=) Valor do Documento: 120,00
Instruções: **APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ 0,16 AO DIA** **SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO** **DEVOLVER EM 24.04.2026**						(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimentos (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE PON CNPJ: 55110753000141 ANANIAS DA COSTA FREITAS 753, PONTAL-SP CEP 14180-000						

Autenticação Mecânica

Santander | **033-7** | 03399.05150 69400.000001 46869.101017 3 13660000012000

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.						Vencimento: 23/02/2026
Beneficiário: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA 44.734.671/0001-51 RODOVIA ITAPIRA LINDOIA KM 14 FAZENDA ESTANCIA CRISTALIA ITAPIRA SP BR						Agência/Código Cedente: 2162/0515694
Data do Documento: 23.01.2026	Nº do Documento: 000891659-10001		Espécie DOC: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 23.01.2026	Nosso Número: 00000000468691
Uso do banco:	Carteira: 101	Espécie: R$	Quantidade:		Valor:	(=) Valor do Documento: 120,00
Instruções: **APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ 0,16 AO DIA** **SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO** **DEVOLVER EM 24.04.2026**						(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimentos (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado: 120,00
Pagador: IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE PON CNPJ: 55110753000141 ANANIAS DA COSTA FREITAS 753, PONTAL-SP CEP 14180-000 Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 23/01/2026 13:41

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7524

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 225 - CRISTALIA PRODUTOS QUIM. **Data Ped:** 23/01/2026

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. 008/2025		
4815- 2 REGENCSL (CLORANF+AMINOÁC+METIO+RETINOL)	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	10,0000 12,0000 0,0000 0,0000	120,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	120,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
120,0000	0,0000	0,0000	0,0000	120,0000

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

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

Alexandre A. Marinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

À
ISM STA CASA DE

MISERICÓRDIA DE

PONTAL

Cnpj:55.110.753/0001-41

Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.
CNPJ: 44.734.671/0022-86
Inscrição Estadual: 374.076.430.117
Insc.Municipal: 80472
Rodovia Monsenhor Clodoaldo de
Paiva, S/N KM 46,2 - Itapira -
SP CEP: 13974-908
TEL: 19 - 3863-9500 - FAX: 19 - 3863-9589

* DATA DO ORÇAMENTO: 22/01/2026;

* PRAZO DE ENTREGA: A COMBINAR

*CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: A COMB.

PRODUTOS CRISTÁLIA / LATINOFARMA / BIOCHIMICO / SILVESTRE	QTDE UNITÁRIA	PREÇO (R$) VENDA UNID	TOTAL DO PRODUTO (R
CETOPROFENO 100mg IV Po Liof. Inj.-50fa. (GEN)	1.000	R$ 2,75	R$ 2.750,0
COMPAZ 10mg Com. 20bl. X 10	180	R$ 0,11	R$ 19,8
COMPAZ 5mg/mL - S.INJ- 50amp. X 2mL	100	R$ 1,80	R$ 180,0
DIMORF 10mg/mL S.INJ- 50amp. X 1mL	50	R$ 1,90	R$ 95,0
FLUMAZIL 0,1mg/mL S.INJ- 10amp. X 5mL	10	R$ 6,50	R$ 65,0
KAVIT 10mg/mL S.INJ- 25amp. X 1mL	50	R$ 1,90	R$ 95,0
KOLLAGENASE C/CLOR POM.-10bis.30g (IFA)	30	R$ 12,00	R$ 360,0
OXINEST - 4 MG/ML S.OFT - GOT x 10 ML (OFTALMO)	15	R$ 20,00	R$ 300,0
PAMERGAN 25mg/mL S.INJ- 50amp. X 2mL	200	R$ 3,50	R$ 700,0
REGENCEL POM OFT(10.000UI/G+25MG/G+5MG/G+5MG/G)-3,5G (OFTALMO)	10	R$ 12,00	R$ 120,0
ROCURON 10mg/mL S.INJ-25 fa X 5mL (PERECÍVEL)	80	R$ 9,00	R$ 720,0
TRAMADON 50mg/mL S.INJ- 100amp. X 2mL	300	R$ 1,00	R$ 300,0
TRAMADON 50mg/mL S.INJ- 25amp. X 1mL	100	R$ 1,30	R$ 130,0
XYLESTESIN 2% S/V S.INJ- 10 est. X 1 fa. X 20mL	40	R$ 6,50	R$ 260,0

Banco(s) para depósito:

- Banco Bradesco: AG.2002 C/C.857-5 São Paulo SP/CHAVE PIX:BRADESCO@CRISTALIA.COM.BR
- Banco do Brasil: AG.5115-2 C/C.2014-1 - São Paulo/SP/CHAVE PIX: 44.734.671/0001-51
- Banco Itaú: AG: 0011 - C/C. 10069-0 - Itapira/SP/CHAVE PIX: ITAU@CRISTALIA.COM.BR

- FABRICANTE: CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS
- PROCEDÊNCIA: NACIONAL
- I.P.I: ISENTO
- C.D.C: ***

Atenciosamente

CRISTÁLIA PROD. QUIM. E FARMACÊUTICOS LTDA

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

Irmandade da Santa Casa de Misericória de Pontal
CNPJ: 55.110.753/0001-41

Rua Ananias Costa Freitas, 753
Pontal - SP

Orçamento: 101233
Data: 21/01/2026
Nr. Controle:
Proc. Cliente:

COTACAO: 1608

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	1500	AMP	AGUA BIDESTILADA AGUA P/INJECAO 1APX10ML Dosagem: AP.10ML Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 200 AMP 10 ML Observação: Validade 31/05/2026 Unit: Total: duzentos e quarenta e seis reais	EQUIPLEX/GO	0,1640	246,00
2	50	FA	BENZILPENICILINA BENZATINA BEPEBEN(PENICILINA BENZ)1200000 UI 1FR(H) Dosagem: 1200000UI Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: seis reais e setenta e cinco centavos Total: trezentos e trinta e sete reais e cinquenta centavos	TEUTO (GO)	6,7500	337,50
3	500	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIOSCINA) + DIPIRONA SODICA BUTILBROMETO ESC.+DIPIRONA AP.5ML(G)(H) Dosagem: Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 1 ML Unit: um real e quarenta e nove centavos Total: setecentos e quarenta e cinco reais	HIPOLABOR	1,4900	745,00
4	100	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIOSCINA) BUTILBROMETO ESCOP.20MG AP.1ML(G)(H) Dosagem: 20MG/ML Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: AMP 100 AMP 1 ML Unit: um real e vinte centavos Total: cento e vinte reais	HIPOLABOR	1,2000	120,00
5	300	AMP	COMPLEXO B + TIAMINA + RIBOFLAVINA + CLOR. DE PIRIDOXINA + NICOTINAMIDA + PANTENOL HYPLEX B(COMPLEXO B)1APX2ML Dosagem: 2ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Observação: VALIDADE 31/05/2026 Unit: noventa e quatro centavos Total: duzentos e oitenta e dois reais	HYPOFARMA	0,9400	282,00
6	500	AMP	FOSFATO DE DEXAMETASONA FOSF.DEXAMETASONA 4MG/ML APX2,5ML(G) Dosagem: 4MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2,5 ML Apresentação Comercial: CX 120 AMP 2,5 ML Observação: VALIDADE 30/11/2026 Unit: um real e quinze centavos Total: quinhentos e setenta e cinco reais	TEUTO (GO)	1,1500	575,00
7	12	FR	LOCAO OLEOSA A BASE DE ACIDO GRAXOS DERMAEX(AC.GRAXOS+ASSOCIA.)200ML Dosagem: 200ml Apresentação Cotada: FR 200 ML Apresentação Comercial: CX 24 FR 200 ML Unit: cinco reais e setenta centavos Total: sessenta e oito reais e quarenta centavos	NUTRIEX	5,7000	68,40
8	200	AMP	BROMOPRIDA BROMOPRIDA 5MG/ML AP.2ML (G)(H) Dosagem: 5MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real e vinte e nove centavos Total: duzentos e cinquenta e oito reais	HIPOLABOR	1,2900	258,00
9	100	AMP	DIMENIDRINATO + FRUTOSE + GLICOSE + PIRIDOXINA DRAMIN B-6 DL(DIMENIDRATO+AS) IV AP.10ML Dosagem: 10ML Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 10 ML Unit: oito reais e cinquenta centavos Total: oitocentos e cinquenta reais	TAKEDA - MATRIZ	8,5000	850,00

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

COTACAO: 1608

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
10	200	AMP	CLOR. DE PROMETAZINA PAMERGAN(PROMETAZINA)25MG/ML AP.2ML Dosagem: 50MG 2ML Apresentação Cotada: AMP 1 AMP Apresentação Comercial: CX 50 AMP 1 AMP Observação: VALIDADE 30/10/2026 Unit: três reais e noventa centavos Total: seiscentos e oitenta reais	CRISTALIA	3,9000	780,00
11	40	CP	HALOPERIDOL UNI HALOPER(HALOPERIDOL)5MG EV.20CP(C1) Dosagem: 5MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 10 ENV 20 CP Observação: VALIDADE 30/09/2026 Unit: Total: quatro reais e oitenta e quatro centavos	UQFN (SP)	0,1210	4,84
12	50	AMP	FITOMENADIONA ESKAVIT(FITOMENADIONA)1APX1ML IM/SC(H) Dosagem: 10MG/ML Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: CX 50 AMP 1 ML Unit: três reais e trinta centavos Total: cento e sessenta e cinco reais	HIPOLABOR	3,3000	165,00
13	30	TB	COLAGENASE + CLORANFENICOL KOLLAGENASE C/CLOR.POM.30G(H) Dosagem: 0,6UI+0,01 Apresentação Cotada: TB 30 GR Apresentação Comercial: CX 10 TB 30 GR Unit: quatorze reais e oitenta centavos Total: quatrocentos e quarenta e quatro reais	CRISTALIA	14,8000	444,00
14	120	CP	OMEPRAZOL OMEPRAZOL 20MG EV.20CP(G)(H) Dosagem: 20mg Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 25 ENV 20 CP Unit: Total: onze reais e dezesseis centavos	HIPOLABOR	0,0930	11,16
15	120	CP	DIPIRONA DIPIRONA 500MG EV.10CP(G)(H) Dosagem: 500MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 50 ENV 10 CP Unit: Total: dezoito reais e sessenta centavos	GREEN PHARMA	0,1550	18,60
16	1500	AMP	DIPIRONA DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML 1APX2ML(H)(G) Dosagem: 1G Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Observação: VALIDADE 31/05/2026 Unit: quarenta e dois centavos Total: seiscentos e trinta reais	SANTISA	0,4200	630,00
17	600	AMP	CETOPROFENO CETOPROFENO 50MG/ML AP.2ML IM(G)(*) Dosagem: 50MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 25 AMP 2 ML Unit: um real e trinta e oito centavos Total: oitocentos e vinte e oito reais	CRISTALIA	1,3800	828,00
18	20	FA	PROPOFOL PROPOVAN(PROPOFOL) 10MG/ML 1APX20ML(C1) Dosagem: 10MG/ML Apresentação Cotada: FA 20 ML Apresentação Comercial: CX 10 FA 20 ML Unit: dez reais e oitenta e cinco centavos Total: duzentos e dezesseis reais	CRISTALIA	10,8500	217,00
19	10	TB	CLORANFENICOL + AMINOACIDOS + RETINOL + METIONINA REGENCEL(CLORANF.+ASSOC)POM.OFT.3,5G Dosagem: ASSOC. Apresentação Cotada: TB 3,5 GR Apresentação Comercial: CX 50 TB 3,5 GR Unit: quatorze reais e cinquenta centavos Total: cento e quarenta e cinco reais	CRISTALIA	14,5000	145,00
20	100	FA	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA ANDROCORTIL(HIDROCORT)500MG 1FR.(H) Dosagem: 500MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Observação: VALIDADE 30/10/2026 Unit: cinco reais e cinquenta centavos Total: quinhentos e cinquenta reais	TEUTO (GO)	5,5000	550,00

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

COTACAO: 1608

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
21	50	FA	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA SUCCINATO SOD.HIDROCORTISONA 100MG 1FA(G) Dosagem: 100MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: três reais e vinte e cinco centavos Total: cento e sessenta e dois reais e cinquenta centavos	BLAUSIEGEL	3,2500	162,50
22	200	AMP	CLOR. DE TRAMADOL CLOR.TRAMADOL 50MG/ML AP.1ML(G)(A2) TEUTO Dosagem: 50MG Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: CX 60 AMP 1 ML Unit: um real e dezoito centavos Total: duzentos e trinta e seis reais	TEUTO (GO)	1,1800	236,00
23	100	AMP	ACIDO TRANEXAMICO ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML AP.5ML(G) Dosagem: 250MG/5ML Apresentação Cotada: AMP 5 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 5 ML Unit: quatro reais e dezenove centavos Total: quatrocentos e dezenove reais	HIPOLABOR	4,1900	419,00
24	3	FR	VASELINA VASELINA LIQUIDA 1LT Dosagem: 1LITRO Apresentação Cotada: FR 1 LT Apresentação Comercial: CX 12 FR 1 LT Unit: trinta e quatro reais Total: cento e dois reais	CINORD SUDESTE	34,0000	102,00
25	50	CP	DICLORIDRATO DE FLUNARIZINA VERTIGUM(FLUNARIZINA) 10MG 50CP Dosagem: 10MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 50 CP Observação: VALIDADE 30/09/2026 Unit: dez centavos Total: cinco reais	BRAINFARMA	0,1000	5,00
26	60	CP	TIAMINA NERVAMIN(CLOR.TIAMINA)300MG EV.10CP(H) Dosagem: 300MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 60 ENV 10 CP Unit: Total: dezessete reais e dez centavos	PRATI-DONADUZZI	0,2850	17,10
27	20	CP	AZITROMICINA AZITROMICINA 500MG 5CP (G) Dosagem: 500MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 100 CX 5 CP Unit: um real e vinte centavos Total: vinte e quatro reais	MEDQUIMICA	1,2000	24,00
28	30	CP	SERTRALINA CLOR.SERTRALINA 50MG ENV.15CP(G)(C1) Dosagem: 50MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 40 ENV 15 CP Unit: Total: três reais e oitenta e quatro centavos	PRATI-DONADUZZI	0,1280	3,84
29	300	AMP	CLOR. DE TRAMADOL CLOR.TRAMADOL 100MG/2ML AP.2ML(G)(A2) HIPOL Dosagem: 100MG/2ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real e trinta e nove centavos Total: quatrocentos e dezessete reais	HIPOLABOR	1,3900	417,00
				VALOR TOTAL DO ANEXO ---->		**8.661,94**

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

Valores Expressos em Reais	VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----->	8.661,94
Valor por Extenso	oito mil, seiscentos e sessenta e um reais e noventa e quatro centavos	

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

1 - Esta proposta está condicionada à analise de crédito do cliente.
2 - Qualquer emissão de Autorização de Fornecimento - AF ou empenho deverá proceder de consulta ao nosso Departamento Financeiro.
3 - Considerar,quando existente, o conteúdo do campo Observação em cada item da proposta.
4 - Na eventualidade de ocorrência de entrega parcial dos produtos, será solicitada a emissão de uma nova Autorização de Fornecimento ou empenho.
5 - As quantidades a serem solicitadas em eventuais requisições de itens, decorrentes desta proposta, deverão ser adequadas (a maior ou a menor), tornando-as compatíveis com a apresentação da embalagem fornecida pelo fabricante proposto, nela referida, evitando-se fracionamentos não permitidos pela legislação vigente.

Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento	Conta para Pagamento
5 Dias	30 DIAS	BANCO DO BRASIL - CONTA	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	**Prazo de Entrega**	**Faturamento Mínimo**	**Procedência dos Produtos**
	ATÉ 5 DIAS	800,00	NACIONAL
Local de Entrega –>			

Carimbo Padronizado do CNPJ

49 228 695/0001-52

LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

Av. Wilson Bego Nº 745
Distrito Industrial CEP 14406-091
FRANCA - SP

Franca, 21/01/2026

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Rioclarense

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

Orçamento: A26VVQ/1
Quarta-feira, 21 de janeiro de 2026 - 10:15:23

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.	Cód.	Descrição	Marca	Un		Qtde	Preço	Preço	
1	032157	HYFREN 1MG/ML CX C/100AP X 1ML 4301.0249	HYPOFARMA	CX	Caixas	1	R$ 0,8544	R$ 85,4400	R$
Principio Ativo:		ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML			Reg. MS:				
					1.0387.0082.001-1				
2	013992	AGUA PARA INJECAO CX C/200AP X 10ML	EQUIPLEX	CX	Caixas	8	R$ 0,1508	R$ 30,1600	24
Principio Ativo:		AGUA PARA INJECAO 10ML			Reg. MS:				
					1.1772.0024.046-3				
3	034842	METILDOPA 250MG C/50BL X 10CP REV GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 0,5355	R$ 267,7500	26
Principio Ativo:		METILDOPA 250MG			Reg. MS:				
					1.1343.0209.002-5				
4	035559	ATENSINA 0,150MG CX C/30 CP	MAWDSLEYS	CX	Caixas	4	R$ 0,3153	R$ 9,4590	R$
Principio Ativo:		CLONIDINA 0,150MG,CLORIDRATO			Reg. MS:				
					1.5832.0003.002-7				
5	019272	BEPEBEN 1.200.000UI CX C/50FA S/DIL 2505	TEUTO	CX	Caixas	1	R$ 4,5288	R$ 226,4400	22
Principio Ativo:		PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI			Reg. MS:				
					1.0370.0100.009-2				
6	022633	BROMETO N-BUTIL+DIPIRONA 4MG+500MG/ML CX 100AP X 5 ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	5	R$ 1,2479	R$ 124,7900	62
Principio Ativo:		BROMETO DE N-BUTILESC 4MG/ML+DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML			Reg. MS:				
					1.1085.0026.003-3				

7	011013	BROMETO DE N-BUTIL CX C/100AP X 1ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 0,7470	R$ 74,7000	R$
Principio Ativo:	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML		Reg. MS: 1.1343.0125.002-9						
8	034163	CAPTOPRIL 25MG CX C/25BLT X 20CP GEN	BRASTERAPICA	CX	Caixas	1	R$ 0,0299	R$ 14,9500	R$
Principio Ativo:	CAPTOPRIL 25MG		Reg. MS: 1.0038.0098.002-6						
9	003104	HYPLEX B CX C/100AP X 2ML 4301.0250	HYPOFARMA	CX	Caixas	3	R$ 1,0700	R$ 107,0000	32
Principio Ativo:	COMPLEXO B 2ML IM/IV		Reg. MS: 1.0387.0029.001-2						
10	035070	CHLORDERM 0,2% SOL DE LIMPEZA 100ML ALMOTOLIA C/24FR 88316	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R$ 1,1021	R$ 26,4504	R$
Principio Ativo:	CLOREXIDINA 0,2% 100ML		Reg. MS: 0.0000.0000.000-0						
11	025587	DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/100AP X 2,5ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	5	R$ 0,6760	R$ 67,6000	33
Principio Ativo:	DEXAMETASONA 4MG/ML		Reg. MS: 1.1085.0032.006-0						
12	022820	BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R$ 0,9501	R$ 95,0100	19
Principio Ativo:	BROMOPRIDA 10MG/2ML		Reg. MS: 1.1343.0130.003-4						
13	022292	MORFINA 10MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 1,3923	R$ 139,2300	13
Principio Ativo:	MORFINA 10MG/ML,SULFATO		Reg. MS: 1.1343.0163.003-4						
14	033053	DRAMIN B6 25+5MG/ML PED SOL GOTAS FR X 30ML 21664-1	NEO Q/COSMED	FR	Caixas	2	R$ 9,2416	R$ 9,2416	R$
Principio Ativo:	DIMENIDRINATO 25MG/ML + PIRIDOXINA 5MG/ML, CLORIDRATO		Reg. MS: 1.7817.0907.004-3						
15	033087	DRAMIN B6 DL 3+5+100+100MG/ML INJ IV C/100AP X 10ML 21665-2	NEO Q/COSMED	CX	Caixas	1	R$ 7,3000	R$ 730,0000	73
Principio			Reg. MS:						

Ativo:	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLOR + GLICOSE + FRUTOSE							
				1.7817.0900.004-5				
16	023638ENCRISE 20U CX C/10AP X 1ML	BIOLAB SANUS	CX	Caixas	1	R$ 26,8960	R$ 268,9600	28
Principio Ativo:	VASOPRESSINA SINTETICA 20U			Reg. MS: 1.0974.0190.003-5				
17	028733ROCURON 10MG/ML CX C/25FA X 5ML	CRISTALIA	CX	Caixas	4	R$ 9,2020	R$ 230,0500	92
Principio Ativo:	ROCURONIO 10MG/ML, BROMETO			Reg. MS: 1.0298.0304.006-0				
18	033386PROMETAZOL 25MG/ML CX C/100AP X 2ML	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R$ 3,3000	R$ 330,0000	66
Principio Ativo:	PROMETAZINA 50MG/2ML,CLORIDRATO			Reg. MS: 1.1343.0202.006-1				
19	035618FLUMAZENIL 0,1MG/ML CX C/50AP X 5ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 4,5257	R$ 226,2850	22
Principio Ativo:	FLUMAZENIL 0,1MG/ML			Reg. MS: 1.1343.0196.003-4				
20	030979FENOBARBITAL 100MG CX C/10BL X 20CP GEN 1002258	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	1	R$ 0,1986	R$ 39,7200	R$
Principio Ativo:	FENOBARBITAL 100MG			Reg. MS: 1.0497.0285.003-7				
21	010697HALO 5 MG/ML CX C/50AP X 1ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 2,2619	R$ 113,0950	11
Principio Ativo:	HALOPERIDOL 5MG/ML			Reg. MS: 1.0298.0020.028-8				
22	010679HALO 5MG CX C/20BL X 10CP	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 0,1485	R$ 29,7000	R$
Principio Ativo:	HALOPERIDOL 5MG			Reg. MS: 1.0298.0020.025-3				
23	019976ESKAVIT 10MG CX C/50AP X 1ML IM/SC	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 2,2987	R$ 114,9350	11
Principio Ativo:	FITOMENADIONA 10MG/1ML (VIT.K1) IM			Reg. MS: 1.1343.0129.002-0				

24	031317KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL CX/10BG X 30GR	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R$ 15,9815	R$ 159,8150	47
Principio Ativo:	COLAGENASE 0,6UI,CLORANFENICOL 0,01G 30G	Reg. MS: 1.0298.0505.010-1						
25	0275940MOPREL 20MG CX C/4BL X 14CA	BELFAR	CX	Caixas	2	R$ 0,0688	R$ 3,8528	R$
Principio Ativo:	OMEPRAZOL 20MG	Reg. MS: 1.05.710083.009-8						
26	036321SIMETICONA 75MG/ML CX C/200FRX10ML	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 1,1494	R$ 229,8800	22
Principio Ativo:	SIMETICONA 75MG/ML 10ML	Reg. MS: 0.0000.0000.000-0						
27	035653LEVOZINE 40MG/ML CX C/10FR X 20ML 70000880	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 12,8865	R$ 128,8650	12
Principio Ativo:	LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML, MALEATO	Reg. MS: 1.0298.0593.002-0						
28	000136DIPIRONA SODICA 500MG CX C/50BL X 10CP GEN	PRATI DONADUZZI	CX	Caixas	1	R$ 0,1361	R$ 68,0500	R$
Principio Ativo:	DIPIRONA SODICA 500MG	Reg. MS: 1.2568.0041.002-9						
29	003148 DIPIRONA SODICA 500MG/ML CX C/120AP X 2ML GEN - 2658	TEUTO	CX	Caixas	13	R$ 0,4028	R$ 48,3360	62
Principio Ativo:	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML	Reg. MS: 1.0370.0470.005-2						
30	007226OXITON 5UI/ML CX C/50AP X 1ML IV 1000326	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	10	R$ 2,7726	R$ 138,6300	1.3
Principio Ativo:	OCITOCINA 5UI/ML	Reg. MS: 1.0497.0149.004-3						
31	019080OXINEST SOL OFTALMICA CX C/1FR X 10ML	CRISTALIA/LATIN	CX	Caixas	15	R$ 17,2404	R$ 17,2404	25
Principio Ativo:	OXIBUPROCAINA 4MG/ML	Reg. MS: 1.0298.0479.002-0						
32	017140CETOPROFENO 100MG CX C/50FA IV GEN	CRISTALIA	CX	Caixas	30	R$ 2,7568	R$ 137,8400	4.1
Principio Ativo:	CETOPROFENO 100MG IV	Reg. MS: 1029803200033						

33	030020	CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	6	R$ 0,9541	R$ 95,4100	57
Principio Ativo:	CETOPROFENO 100MG IM			Reg. MS: 1.1343.0195.002-0					
34	030277	PROPOTIL 1% CX C/5AP X 20ML	MIDFARMA	CX	Caixas	4	R$ 6,9708	R$ 34,8540	13
Principio Ativo:	PROPOFOL 10MG/ML 20ML			Reg. MS: 1.3704.0001.001-7					
35	029811	NORMASTIG 0,5MG/ML CX C/50AP X 1ML	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	1	R$ 0,9770	R$ 48,8500	R$
Principio Ativo:	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML, METILSULFATO			Reg. MS: 1.0497.1406.004-4					
36	030876	REGENCEL 10.000UI/G+25MG/G+5MG/G+5MG/G POM OFT CX C/18GX3,5G	CRISTALIA/LATIN	CX	Caixas	10	R$ 13,3800	R$ 13,3800	13
Principio Ativo:	RETINOL 10.000UI/G+AMINOACIDOS+METIONINA+CLORANFENICOL			Reg. MS: 1.0298.0493.001-9					
37	026700	HIDROCORTISONA 100MG CX C/50FA GEN IM/IV	BLAU	CX	Caixas	1	R$ 2,5560	R$ 127,8000	12
Principio Ativo:	HIDROCORTISONA 100MG,SUCCINATO SODICO			Reg. MS: 1.1637.0105.001-2					
38	019947	ANDROCORTIL 500MG CX C/50FA IM/IV S/DIL - 2596	TEUTO	CX	Caixas	2	R$ 4,1941	R$ 209,7050	41
Principio Ativo:	HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO			Reg. MS: 1.0370.0463.006-2					
39	021840	TRAMADOL 50MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R$ 0,7274	R$ 72,7400	14
Principio Ativo:	TRAMADOL 50MG/ML,CLORIDRATO			Reg. MS: 1.1343.0156.003-6					
40	026361	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML CX C/100AP X 5ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 3,3797	R$ 337,9700	33
Principio Ativo:	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML			Reg. MS: 1.1343.0186.002-1					
41	024545	DIAZEPAM 10MG CX C/100AMP X 2ML GEN IM/IV	SANTISA	CX	Caixas	1	R$ 0,7600	R$ 76,0000	R$
Principio				Reg. MS:					

Principio Ativo:	DIAZEPAM 10MG/2ML					Reg. MS: 1.0186.0030.001-1			
42	010533 COMPAZ 10MG CX C/20BL X 10CP	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 0,1149	R$ 22,9800	R$	
Principio Ativo:	DIAZEPAM 10MG					Reg. MS: 1.0298.0008.007-1			
43	035250 VASELINA LIQUIDA 1000ML C/12FR - 88341	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R$ 25,7943	R$ 309,5316	30	
Principio Ativo:	VASELINA LIQUIDA 1000ML					Reg. MS: 0.0000.0000.000-0			
44	017875 VERTIGIUM 10MG CX C/2BL X 25CP 17459-0	NEO Q/HYP/BRAIN	CX	Caixas	1	R$ 0,0872	R$ 4,3600	R$	
Principio Ativo:	FLUNARIZINA 10MG, DICLORIDRATO					Reg. MS: 1.5584.0086.006-5			
45	010816 XYLESTESIN 2% S/V S.P. CX C/10EST X 20ML	CRISTALIA	CX	Caixas	4	R$ 7,5210	R$ 75,2100	30	
Principio Ativo:	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO					Reg. MS: 1.0298.0357.002-7			
46	028713 SERTRALINA 50MG CX C/35BL X 14CP REV GEN	GEOLAB	CX	Caixas	1	R$ 0,1071	R$ 52,4790	R$	
Principio Ativo:	SERTRALINA 50MG,CLORIDRATO					Reg. MS: 1.5423.0225.010-1			
47	031889 TROMETAMOL CETOROLACO 30MG/ML CX C/50AP X 1ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	4	R$ 1,8145	R$ 90,7250	36	
Principio Ativo:	CETOROLACO DE TROMETAMINA 30MG					Reg. MS: 1134301980035			
48	021839 TRAMADOL 100MG CX C/100AP X 2ML IM/IV GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	3	R$ 0,8648	R$ 86,4800	25	
Principio Ativo:	TRAMADOL 100MG/2ML,CLORIDRATO					Reg. MS: 1.1343.0156.004-4			

Total Orçamento : R$ 16.344,57

Condição de Pagamento: 28 DIAS Previsão de Entrega: 22/01/2026 Validade da Proposta: 26/01/2026

Observações:

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

Atenciosamente,

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

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

ORCAMENTO Nº 3029118 **21 DE JANEIRO DE 2026**

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

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

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	52370	HYFREN 1MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	100	0,9305	93,05
HEMITARTARATO DE EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML SOL INJ 1ML							
0002	32963	ÁGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/FARMACE	Palete-57600	AP	1.600	0,1900	304,00
ÁGUA DESTILADA (ÁGUA P/ INJ) 10ML							
0003	33821	BEPEBEN 1.200.000UI PÓ SUS INJ S/DIL CX C/ 50 FA/TEUTO	CXEMB-50	FA	50	4,7500	237,50
PENICILINA G BENZATINA 1.200.000UI PÓ LIOF INJ S/DIL							
0004	40371	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CX C/ 100AP/FARMACE	EE-2000	AP	500	1,5100	755,00
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 5ML							
0006	34195	BUTIL ESCOPO 20MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	0,7800	78,00
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOL INJ 1ML							
0007	49394	SANTIPLEX B SOL INJ 2ML CT C/100 AP/SANTISA	EE-1600	AP	300	0,9800	294,00
COMPLEXO B (VIT B1 / CLORIDRATO DE TIAMINA + VIT B2 / fosfato sódico de riboflavina + VIT B6 / CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + VIT B3 / NICOTINAMIDA + VIT B5 / ÁCIDO PANTOTÊNICO) SOL INJ 2ML							
0008	45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML (GEN) CT C/ 120 AP/TEUTO	EE-720	AP	600	0,7700	462,00
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML							
0009	39426	BROMOPRIDA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	200	1,0200	204,00
BROMOPRIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ IM/IV 2ML							
0010	31419	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML (GEN) SOL INJ 1ML IM CX C/100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	1,6600	166,00
SULFATO DE MORFINA 10MG/ML INJ 1ML							
0011	53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA	EE-600	AP	100	7,2500	725,00
DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML							

0012	41137	ENCRISE 20U/ML SOL INJ 1ML CT C/ 10 AP/BIOLAB	EE-240	AP	10	29,3815	293,82
VASOPRESSINA SÍNTETICA 20U/ML SOL INJ 1ML							
0013	56231	ROCURÔNIO 10MG/ML (GEN) SOL INJ 5ML IV CT C/10 FA/VOLPHARMA	EE-480	FA	80	8,6778	694,22
BROMETO DE ROCURÔNIO 10MG/ML SOL INJ 5ML							
0014	53345	PROMETAZOL 25MG/ML SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	200	3,1000	620,00
CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML SOL INJ 2ML							
0015	49411	FLUMAZENIL 0,1MG/ML (GEN) SOL INJ 5ML IV CT C/5 AP/TEUTO	EE-400	AP	5	5,3500	26,75
FLUMAZENIL 0,1MG/ML SOL INJ IV 5ML							
0016	38537	FENOBARBITAL 100MG (GEN) CT C/ 30 CP/TEUTO	CT-30	CP	30	0,2970	8,91
FENOBARBITAL 100MG							
0017	25150	UNI HALOPER 5MG/ML SOL INJ 1ML IM CT C/50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	50	1,1216	56,08
HALOPERIDOL 5MG SOL INJ 1ML							
0018	56852	UNI HALOPER 5MG CT C/ 200 CP (IMPORTADO)/UNIÃO QUÍMICA	EE-18000	CP	200	0,0860	17,20
HALOPERIDOL 5MG							
0019	35102	ESKAVIT 10MG/ML SOL INJ IM 1ML CX C/ 50 AP/HIPOLABOR	EE-1600	AP	50	1,9000	95,00
FITOMENADIONA (VIT K) 10MG/ML SOL INJ IM 1ML							
0020	49854	KOLLAGENASE C/ CLORANFENICOL POM DERM BISN 30G CX C/ 10 BG/CRISTÁLIA	EE-360	BG	30	14,9100	447,30
COLAGENASE 0,6UI/G + CLORANFENICOL 0,01G/G POM DERM 30G							
0021	44467	OMOPREL 20MG CT C/ 56 CAPS GEL DURA/BELFAR	EE-7168	CAPS	112	0,0900	10,08
OMEPRAZOL 20MG							
0022	56438	SIMETICONA 75MG/ML EMU OR GTS 15ML (SABOR CEREJA)/CIMED	EE-200	FR	25	1,6500	41,25
SIMETICONA 75MG/ML EMU OR 15ML							
0023	56748	LEVOZINE 4%(40MG/ML) SOL OR 20ML CX C/ 10 FR/CRISTÁLIA	EE-240	FR	10	12,5000	125,00
MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML SOL OR GTS 20ML							
0024	31604	DIPIRONA SÓDICA 500MG (GEN) CT C/ 500 CP/PRATI DONADUZZI	EE-6000	CP	500	0,1500	75,00
DIPIRONA SÓDICA 500MG							
0025	53380	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/SANTISA	EE-1200	AP	1.500	0,4400	660,00
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML							
0026	21101	OXITON 5UI/ML SOL INJ 1ML IV CT C/50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1600	AP	500	3,0500	1.525,00
OCITOCINA 5UI/ML SOL INJ 1ML							

0027	31217	CETOPROFENO 100MG (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV CT C/ 50 FA/CRISTÁLIA	EE-1000	FA	1.000	3,0800	3.080,00
CETOPROFENO 100MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV							
0028	49384	CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	600	0,9900	594,00
CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML							
0029	48069	PROPOVAN 10MG/ML EMU INJ 20ML CT C/ 10 FA/CRISTÁLIA	EE-240	FA	20	7,5300	150,60
PROPOFOL 10MG/ML EMU INJ 20ML							
0030	34227	REGENCEL 10000UI/G+25MG/G+5MG/G+5MG/G POM OFT 3,5G/LATINOFARMA	EE-50	BG	10	12,8500	128,50
ACET RETINOL (VIT A) 10.000UI/G+CLORANFENICOL 5MG/G+METIONINA 5MG/G+AMINOACIDOS 25MG/G POM OFT 3,5G							
0031	57101	RHOPHYLAC 300MCG SOL INJ 2ML SER PREENC (IMPORTADO)/CSL	EE-30	SER	2	278,2043	556,41
IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D) 300MCG/2,0ML (150MCG/ML) SOL INJ 2ML							
0032	46322	HIDROCORTISONA 100MG CT C/ 50 FA S/ DIL (GEN)/BLAU	EE-800	FA	50	2,6500	132,50
SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL							
0033	35962	ANDROCORTIL 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	100	4,7700	477,00
SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL							
0034	36797	TRAMADOL 50MG/ML (GEN) SOL INJ 1ML IM/IV CT C/60 AP/TEUTO	EE-840	AP	240	0,8390	201,36
CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG SOL INJ 1ML							
0035	45772	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	3,4400	344,00
ÁCIDO TRANEXÂMICO (250MG/5ML) SOL INJ 5ML							
0036	32454	VERTIGIUM 10MG CT C/ 50 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC	EE-3000	CP	50	0,0950	4,75
DICLORIDRATO DE FLUNARIZINA 10MG							
0037	36886	XYLESTESIN 2% (20MG/ML) SOL INJ EST S/V 20ML CX C/ 10 FA/CRISTÁLIA	EE-200	FA	40	8,9000	356,00
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/ML (2%) SOL INJ 20ML							
0038	52080	TROMETAMOL CETOROLACO 30MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 50 AP/HIPOLABOR	EE-1600	AP	200	2,1600	432,00
TROMETAMOL CETOROLACO 30MG/ML IM/IV 1ML							

Total Geral: R$ 14.471,28

**** QUATORZE MIL,QUATROCENTOS E SETENTA E UM REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS ****

Observações:

COTACAO 1608

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

Cond.Pagto: 30

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Transportadora: Cif -

Vendedor: Wilson
ATIVA REGIÃO 16
vendas@ativahosp.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.650.593 Tatuí, 21/01/2026

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 NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
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$
569869	EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML S.INJ 1ML CX C/100 "HYFRENE"	HYPOFARMA	CX	1	90,450000	100	0,904500	90,45
568543	AGUA P/ INJECAO 10ML CX C/200	EQUIPLEX	CX	8	38,000000	200	0,190000	304,00
559072	METILDOPA 250MG C/30CMP "GENERICO"	EMS	CX	1	17,400000	30	0,580000	17,40
574084	BENZILPENICILINA 1.200.000UI PO LIOF CX C/50FA "BEPEREN"	TEUTO BRASILEI	CX	1	357,750000	50	7,155000	357,75
575044	BUTIL ESCOP 4MG/ML+DIP. 50GMG/ML INJ 5ML C/100 "GENERICO"	FARMACE	CX	5	140,600000	100	1,406000	703,00
571575	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJ 1ML C/100 "GENERICO"	HYPOFARMA	CX	1	80,500000	100	0,805000	80,50
54875	CAPTOPRIL 25MG CX C/30 CMP "GENERICO"	EMS	CX	4	2,550000	30	0,085000	10,20
576204	POLIVITAMINICO COMPLEXO B CX C/100 AMP 2ML "SANTIFLEX B"	SANTISA	CX	3	99,900000	100	0,999000	299,70
571595	CLOREXIDINA 0,2% (SOL AQUOSA) 100ML CX C/20 FR	PROLINE	CX	1	37,900000	30	1,263300	37,90
568104	DEXAMETADONA 4MG/ML 2,5ML/CX C/100 AMP "GENERICO"	FARMACE	CX	5	75,200000	100	0,752000	376,00
576356	LOCAO OLEOSA DE ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 200ML DERMAH C/1	HADASSAH	UND	12	5,450000	1	5,450000	65,40
568851	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML IM/IVCX C/50 AMP "GENERICO"	FRESENIUS/NOVI	CX	4	58,700000	50	1,174000	234,80
570365	MORFINA 10MG/ML 1ML SOL INJ IM/IV C/50 "DOLO NOFF" (A1)	UNIAO QUIMICA	CX	1	82,300000	50	1,646000	82,30
574645	DIMENIDRINATO 25MG/ML+ PIRIDOX 5MG/ML 30ML C/1FR "DRAMIN B6"	HYPERA/TAKEDA	CX	2	18,150000	1	18,150000	36,30
568565	DIMENIDRINATO+PIRIDOX+GLIC+FRUT IV 10ML C/100 "DRAMIN B6 DL"	HYPERA/TAKEDA	CX	1	768,000000	100	7,680000	768,00
568786	ROCURONIO 10MG/ML 5ML CX C/25FA "ROCURON"	CRISTALIA	CX	4	240,000000	25	9,600000	960,00

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.650.593 Tatuí, 21/01/2026

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 NFE
E-Mail dpcomprasponta@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14160-000

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

568777	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML IM IV CX C/50 AMP "PAMERGAN"	CRISTALIA	CX	4	140,000000	50	2,800000	560,00
569154	FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML C/10 "FLUMAZIL" (C1)	CRISTALIA	CX	1	88,000000	10	8,800000	88,00
27184	FENOBARBITAL 100MG C/30 "GENERICO" (C1)	UNIAO QUIMICA	CX	2	6,000000	30	0,200000	12,00
53757	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML C/50 "UNI HALOPER" (C1)	UNIAO QUIMICA	CX	1	60,600000	50	1,212000	60,60
568277	HALOPERIDOL 5MG CX C/200 "HALO" (C1)	CRISTALIA	CX	1	53,000000	200	0,265000	53,00
576341	FITOMENADIONA (VIT. K) 10MG/ML IM/SC AMP CX C/100 "HIVIT K"	HYPOFARMA	CX	1	190,600000	100	1,906000	190,60
570611	COLAGENASE 0,6U/G C/ CLORANF. CX C/10000 X 30G "NOLLAGENASE"	CRISTALIA	CX	3	142,200000	10	14,220000	426,60
574793	OMEPRAZOL 20MG C/56 CPS GELATINOSA "GENERICO"	GLOBO	FR	3	4,900000	56	0,087500	14,70
574753	SIMETICONA 75MG/ML GTS FR 15ML "GENERICO"	AIRELA	FR	25	1,620000	1	1,620000	40,50
48715	LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML C/10 FR 20ML "LEVOZINE" (C1)	CRISTALIA	CX	1	128,870000	10	12,887000	128,87
571346	DIPIRONA SODICA 500MG CMP CX C/240 "GENERICO"	EMS	CX	1	31,900000	240	0,132900	31,90
568333	DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 2ML CX C/120 "GENERICO"	TEUTO BRASILE	CX	13	51,000000	120	0,425000	663,00
568278	OCITOCINA 5 UI/ML AMP CX C/50 AMP 1ML "OXITON"	UNIAO QUIMICA	CX	10	150,800000	50	3,016000	1.508,00
572906	OXIBUPROCAINA 4MG/ML SOL OFT FR 10ML CX C/1 FR "OXINEST"(C1)	CRISTALIA	CX	15	19,000000	1	19,000000	285,00
568830	CETOPROFENO 100MG C/ PO IV CX C/50 FA "GENERICO"	CRISTALIA	CX	20	149,800000	50	2,996000	2.996,00
568042	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/50 "ANTRINID"	UNIAO QUIMICA	CX	12	53,000000	50	1,060000	636,00
48920	PROPOFOL 10MG/ML 20ML C/10 FA "PROPOVAN" (C1)	CRISTALIA	CX	2	75,100000	10	7,510000	150,20
53277	NEOSTIGMINE 0,5MG/ML 1ML C/50AMP "NORMASTIG"	UNIAO QUIMICA	CX	1	57,600000	50	1,152000	57,60
21752	RETINOL+AMINOA+METIO+CLORANF POA OFT 3,5G C/1TB "REGENCEL" (A	CRISTALIA	CX	10	12,600000	1	12,600000	126,00

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.650.593 Tatuí, 21/01/2026

Cliente : 2.676 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 NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
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

574082	HIDROCORTISONA 100MG PO LIOF INJ CX C/50 F/A "ANDROCORTIL"	TEUTO BRASILE	CX	1	138,000000	50	2,760000	138,00
574083	HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF INJ CX C/50 F/A "ANDROCORTIL"	TEUTO BRASILE	CX	2	240,800000	50	4,816000	481,60
48260	SUXAMETONIO 100MG PO LIOF C/1 F-A "SUCCINILCOLIN"	UNIAO QUIMICA	CX	10	13,900000	1	13,900000	139,00
54924	TRAMADOL 50MG/ML 1ML C/60 "GENERICO" (A2)	TEUTO BRASILE	CX	4	50,500000	60	0,841700	202,00
568143	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML CX C/100 "GENERICO"	BIPOLABOR	CX	1	346,600000	100	3,466000	346,60
575907	PARACETAMOL 750MG CMP C/20 CP "GENERICO"	EMS	CX	2	5,600000	20	0,280000	11,20
574563	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML C/100 AMP "GENERICO" (B1)	SANTISA	CX	1	70,500000	100	0,705000	70,50
565550	DIAZEPAM 10MG C/30CMP "GENERICO" (B1)	GENMED	CX	6	1,428000	30	0,047600	8,57
572669	TIAMINA 300MG CX C/60CPR "BENERVA"	CELLERA	CX	1	20,000000	60	0,333300	20,00
575428	AZITROMICINA 500MG CX C/3CMP REV "GENERICO"	EMS	CX	7	5,650000	3	1,883300	39,55
574799	SERTRALINA 50MG CX C/30 CP REV "GENERICO" (C1)	ZYDUS DO BRAS	CX	1	5,250000	30	0,175000	5,25
573357	TROMETAMOL CETOROLACO 30MG/ML 1ML CX C/50 AMP "GENERICO"	BLAU	CX	4	122,500000	50	2,450000	490,00
568306	TRAMADOL 100MG/2ML 2ML CX C/6OAMP "GENERICO" (A2)	TEUTO BRASILE	CX	5	58,500000	60	0,975000	292,50

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.650.593 Tatuí, 21/01/2026

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 NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
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: 48 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 14.697,04

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

OBSERVAÇÕES :

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

pedido 7522

Daniele Teles - Futura Medicamentos <vendas6@futuramedicamentos.com.br> 22 de janeiro de 2026 às 17:00
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Boa tarde Lucia ,

Pedido recebido e faturado.
Conforme conversamos pelo whatsaap, o item prometazina da Cristalia infelizmente zerou, vou estar enviando da marca hipolabor no valor de R$ 3,10 a unidade .
Os demais itens não houve faltas, muito obrigada.
Desde já agradeço a compreensão .

—

Confira o vídeo com instruções e boas práticas para o recebimento e conferência de mercadorias no padrão FUTURA.

https://youtu.be/JRLU00Mdewl

Atenciosamente,



[Texto das mensagens anteriores oculto]

PEDIDO FUTURA 7522.pdf
64K

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Benking 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 | 000577518088-3

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 01920.502125 99989.320009 6 13560000311114
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**D.C. SUPRIMENTOS COMERCIAL DIS**
Nome/Razão Social:	**D.C. SUPRIMENTOS COMERCIAL DIS**
CPF/CNPJ:	**38.486.893/0001-08**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	13/02/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	13/03/2026
Valor Nominal do Boleto:	3.111,14
Juros (R$):	420,12
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	155,55
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	3.686,81
Valor Pago (R$):	3.686,81

Data/hora da operação: 13/03/2026 11:41:02

Código da operação: 61528975616
Chave de segurança: PZGYJ78JYLRGRUAC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

RECEBEMOS DE DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 15/01/2025 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - VALOR TOTAL: R$ 3.111,14

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
19/01/26	Renata L. Pereira

NF-e
Nº 000.019.180
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA

TRAVESSA DOM OSWALDO LONGO, 61 -
CAMPOS ELISIOS - CEP:14080-269 -
RIBEIRAO PRETO - SP
TEL: (16)3612-0600
www.dcsuprimentos.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.019.180 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3526 0138 4869 9300 0108 5500 1000 0191 8010 0051 0904

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135260179680060 15/01/2026 07:40:39

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	15/01/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S, 753	CENTRO		14180-000	15/01/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PONTAL	(16)3953-1716	SP		07:40:38

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/02/2026	3.111,14									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	951,44	3.111,14
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.111,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA	3 - PROP/REMT				38.486.893/0001-08
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
TRAVESSA DOM OSWALDO LONGO	RIBEIRAO PRETO			SP	797.642.620.117
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO (Kg)**	**PESO LÍQUIDO (Kg)**
11			11		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4250	ENVELOPE OF 114X229 BRANCO COF020 63G SCRITY/FORON	48171000	060	5405	UN	30,00	0,11	3,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5024	PAPEL 210X297 A4 75G 500F REPORT	48029610	060	5405	UN	60,00	28,50	1.710,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4292	MOLHA DEDO 12G MAXCRIL	34011900	041	5102	UN	3,00	3,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4028	PASTA L A4 1134 CRISTAL ACP	42021210	060	5405	UN	10,00	0,82	8,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7009	CLIPS GALVANIZADO 3/0 C/440 TOP	83059000	041	5102	UN	6,00	10,25	61,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6364	BOBINA 79X40M TERMICA AMARELA THEGA	48022090	041	5102	UN	25,00	4,20	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8665	CANETA MARCA QUADRO BR AZUL BRW	96082000	060	5405	UN	5,00	2,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8145	CALCULADORA 08 DIG PS-6985 HOOPSON	84701000	041	5102	UN	2,00	16,90	33,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4113	CANETA MARCA TEXTO AMARELO MASTERPRINT	96082000	060	5405	UN	4,00	1,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4161	GRAMPO GALVANIZADO 26/6 C/5000 CIS	83052000	041	5102	UN	5,00	4,60	23,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7043	SACO PLAST OF 4F MEDIO C/50 1018 PLASTIFILME	39232110	041	5102	UN	1,00	11,70	11,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8015	MOUSE USB MS-31BK PR C3TECH	84716053	060	5405	UN	2,00	10,32	20,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5182	TECLADO USB PR K120 LOGITECH	84716052	060	5405	UN	2,00	105,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6445	PASTA A/Z OF LARGA PRETA BRW	48203000	060	5405	UN	1,00	15,50	15,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4290	QUADRO MULTIUSO A4 CRISTAL WALEU	39261000	060	5405	UN	40,00	21,50	860,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4608	PERCEVEJO DOURADO C/100 LEONORA	74151000	060	5405	UN	2,00	2,75	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6297	BOBINA 57X15M TERMICA SALMAO THEGA	48022090	041	5102	UN	10,00	2,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox dos Tributos de R$951,44 (30,58%) Fonte: IBPT A/C: LUCIA, PEDIDO DE COMPRA Nº 7499, TERMO DE CONVÊNIO Nº 008/2025	

Recebido 15/01/26

Desenvolvido por SITPLAN (16)3442-9600 - Sistema SRASIS EMI

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

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU

Vencimento: **13/02/2026**

Beneficiário: DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA — CNPJ: 38486893000108
TRAVESSA DOM OSWALDO LONGO 61
14080269 - CAMPOS ELISIOS - RIBEIRAO PRETO / SP

Agência / Código Beneficiário: 2129/99893-2

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
15/01/2026	19180-1	RC	S	15/01/2026	109/00019205-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	DM			**3.111,14**

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

Após o vencimento somente no BANCO ITAU e
cobrar multa de R$ 155,56 e juros de R$ 15,56 ao dia.
Protestar após dias do vencimento.
Protestar após 07 dias do vencimento.

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

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

CNPJ/CPF: 55110753000141

Código de Baixa: 109/00019205-0

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 01920.502125 99989.320009 6 13560000311114**

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU

Vencimento: **13/02/2026**

Beneficiário: DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA — CNPJ: 38486893000108
TRAVESSA DOM OSWALDO LONGO 61
14080269 - CAMPOS ELISIOS - RIBEIRAO PRETO / SP

Agência / Código Beneficiário: 2129/99893-2

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
15/01/2026	19180-1	RC	S	15/01/2026	109/00019205-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	DM			**3.111,14**

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

Após o vencimento somente no BANCO ITAU e
cobrar multa de R$ 155,56 e juros de R$ 15,56 ao dia.
Protestar após dias do vencimento.
Protestar após 07 dias do vencimento.

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

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

CNPJ/CPF: 55110753000141

Código de Baixa: 109/00019205-0

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 13/01/2026 13:22

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7499

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 293 - DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DIST LTDA **Data Ped:** 13/01/2026

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido	TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025	

4372- 1 BOBINA TERMICA AMARELA 57 X 15 P/AUTOCLAVE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	2,0000	0,0000	0,0000	20,0000
Complemento do item					
4463- 1 QUADRO MULTIUSO A4 CRISTAL-UNIDADE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	40,0000	21,5000	0,0000	0,0000	860,0000
Complemento do item					
4693- 1 MOLHA DEDO EM PASTA 12G-UNIDADE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	3,0000	3,0000	0,0000	0,0000	9,0000
Complemento do item					
54689- 1 BOBINA TERMICA AMARELA 80MM X 40M P/			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	25,0000	4,2000	0,0000	0,0000	105,0000
Complemento do item					
57401- 1 CALCULADORA -UNIDADE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	2,0000	16,9000	0,0000	0,0000	33,8000
Complemento do item					
57782- 1 CANETA MARCA TEXTO AMARELA-UNIDADE-MARCA			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	4,0000	1,0000	0,0000	0,0000	4,0000
Complemento do item					
57851- 1 CANETA QUADRO BRANCO COR AZUL-UND-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	2,0000	0,0000	0,0000	10,0000
Complemento do item					
62091- 1 CLIPS P/PAPEL 3.0 500G-CAIXA-GASFER/ACC			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	6,0000	10,2500	0,0000	0,0000	61,5000
Complemento do item					
66515- 1 ENVELOPE BRANCO OFICIO -UNIDADE-MARCA			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	30,0000	0,1100	0,0000	0,0000	3,3000
Complemento do item					
72308- 1 GRAMPO 26/06 C/5000 UNIDADES-CAIXA-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	4,6000	0,0000	0,0000	23,0000
Complemento do item CIS					
78566- 1 MOUSE USB-UND-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	2,0000	10,3200	0,0000	0,0000	20,6400
Complemento do item					

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido 7499

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 293 - DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DIST LTDA Data Ped: 13/01/2026
Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 30 DIAS Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO Status do pedido: Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
79901- 1 PAPEL SULFITE A4 210X297M 500 FOLHAS-	Não Entregou					
(3) ALMOXARIFADO		60,0000	28,5000	0,0000	0,0000	1.710,0000
Complemento do item REPORT						
80652- 1 PASTA AZ-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(3) ALMOXARIFADO		1,0000	15,5000	0,0000	0,0000	15,5000
Complemento do item						
80755- 1 PASTA EM L CRISTAL A4-UNIDADE-DAC	Não Entregou					
(3) ALMOXARIFADO		10,0000	0,8200	0,0000	0,0000	8,2000
Complemento do item						
81243- 1 PERCEVEJO LATONADO CAIXA COM 100 UNIDADES-	Não Entregou					
(3) ALMOXARIFADO		2,0000	2,7500	0,0000	0,0000	5,5000
Complemento do item						
82144- 1 PLASTICO PARA PASTA CATALOGO 0,10MM-	Não Entregou					
(3) ALMOXARIFADO		50,0000	0,2340	0,0000	0,0000	11,7000
Complemento do item						
90955- 1 TECLADO USB (LOGITECH) -UND-MARCA	Não Entregou					
(3) ALMOXARIFADO		2,0000	105,0000	0,0000	0,0000	210,0000
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	3.111,1400
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.111,1400	0,0000	0,0000	0,0000	3.111,1400

Luciana de S. das Flores
COMPRAS
Dep. de Compras
Santa Casa de Ponta!

285.553.208-60
ADMINISTRAÇÃO
Roger Felipe Gomes Oliveira
Provedor
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

DC SUPRIMENTOS

DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA
38.486.893/0001-08 797.642.620.117
TRAVESSA DOM OSWALDO LOBDO 61
CAMPOS ELISIOS RIBEIRAO PRETO
14080-269 (16)3612-0500
contato@dcsuprimentos.com.br

DCSuprimentos
PAPELARIA & INFORMÁTICA

N° do Pedido
060954
Data Lançamento
12/01/2026
Data Emissão
12/01/2026

Dados do Destinatário

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

Endereço				CNPJ / CPF
RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753				55110753000141
Bairro	**Cidade**	**UF**	**CEP**	**Inscrição Estadual**
CENTRO	PONTAL	SP	14190000	ISENTO
Contato	**Telefone**	**E-mail**		
CONTATO	(16)3953-1716	dpcompras@iscmpontal.com.br		

Descolocamento

Cód Prod	Descrição Produto	UN	Qtde	$ Unitário	Vlr Total
5024	PAPEL 210X297 A4 75G 500F REPORT	UN	100	28,50	2.850,00
4292	MOLHA DEDO 12G MAXCRIL	UN	3	3,00	9,00
4028	PASTA L A4 1134 CRISTAL ACP	UN	10	0,82	8,20
7008	CLIPS GALVANIZADO 3/0 C/440 TOP	UN	6	10,25	61,50
9166	BOBINA 79X40M TERMICA BRANCA THEGA	UN	25	4,20	105,00
8665	CANETA MARCA QUADRO BR AZUL BRW	UN	5	2,00	10,00
8145	CALCULADORA 08 DIG PS-8985 HOOPSON	UN	2	16,90	33,80
4250	ENVELOPE OF 114X229 BRANCO COF020 63G SCRITY/POBON	UN	30	0,11	3,30
4113	CANETA MARCA TEXTO AMARELO MASTERPRINT	UN	4	1,00	4,00
4161	GRAMPO GALVANIZADO 26/6 C/5000 CIS	UN	5	4,60	23,00
7653	BROCHURA CD 96F AMARELO CREDEAL	UN	3	5,50	16,50
7043	SACO PLAST OF 4F MEDIO C/50 1018 PLASTIFILME	UN	1	11,70	11,70
4051	PASTA POLIONDA 55MM PRETA POLIBRAS	UN	4	5,50	22,00
4032	LAPIS PRETO 1205 REDONDO FABER	UN	4	1,15	4,60
5744	TELEFONE C/FIO PLENO PR INTELBRAS-TIO	UN	1	71,40	71,40
8015	MOUSE USB MS-31BK PR C3TECH	UN	2	11,50	23,00
5182	TECLADO USB PR K120 LOGITECH	UN	2	105,00	210,00
6445	PASTA A/Z OF LARGA PRETA BRW	UN	1	15,50	15,50
4290	QUADRO MULTIUSO A4 CRISTAL WALEU	UN	40	21,50	860,00
4608	PERCEVEJO DOURADO C/100 LEONORA	UN	2	2,75	5,50
6297	BOBINA 57X15M TERMICA SALMAO THEGA	UN	10	2,00	20,00

Vlr Produto Bruto	Vlr Desconto	Vlr do Frete	Vlr do Seguro	Vlr Outras Desp.	**Total Geral**
4.368,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**4.368,00**

Data Entrega	Condições de Pagto	Forma de Pagto

Observação
A/C: LUCIA

Vendedor.:MAURO CANDIDO

Local p/ Entrega
Endereço: RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753
Compl: Cep: 14190000
Bairro: CENTRO
Cidade: PONTAL/SP

/ /
Data

Assinatura

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA

ORCAMENTO Nº 073766

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
Endereco: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
Cidade: PONTAL SP
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Cnd.Pag.: (01)031 - 30
Forma Pg: 004 - BOLETO

Codigo: 00000911

Bairro: CENTRO
Cep.: 14180-000
IE/RG.:
Fone.: (16)3953-9100

Cod.	Descricao	NCM	Cod. Fabrica	UN	COR	Qtde.	Vr.Unit.	VALOR COM IMPOSTOS Vr. ST.	TOTAL	
29414	MOLHA DEDO EM PASTA 12G MAXCRIL	34011900	10160002	UN		3,000	3,500	0,00	10,50	
00059	PASTA CLC A4 C/10 UNIDADES CRISTAL ACP	42021210	1134/A4 CR	PCT	CRISTAL	1,000	8,990	0,00	8,99	
21520	CLIPS 3/0 C/450 GALVANIZADO JUSBARA	83059900	C/450	CX		6,000	11,800	0,00	70,80	
31738	BOBINA TERMICA BRANCA 80X40M 1V UNIDADE THER	48119059	104421	UN		25,000	4,200	0,00	105,00	
20517	CANETA ROUADRO BRANCO AZUL REC. MASTERPRIT	96082000	819 AZ 309059	UN		5,000	2,850	0,00	14,25	
19196	CALCULADORA 12 DIG MESA PS-4123 HOOPSON	84701000	PS-4123	UN		2,000	20,700	0,00	41,40	
23714	ENVELOPE OF S/RPC 114X229MM 63G PCT C/10 UN SI	48171000	COF020	PCT		3,000	2,000	0,00	6,00	
00634	CANETA MARCA TEXTO AMARELO MP612 MASTERPR	96082000	39020001 MP61	UN	AMARELO	4,000	1,560	0,00	6,24	
01511	GRAMPO 26/08 GALVANIZADO C/5000 GIS	83052000	1795402	CX		5,000	5,200	0,00	26,00	
31999	CADERNO PEQUENO BROCHURA CD 96F AMARELO C	48202000	269677	UN		3,000	5,300	0,00	15,90	
27610	ENV PLASTICO OF 4 FUROS 0,10 MEDIO C/50 ACP	39232110	010/534F	PCT		1,000	14,900	0,00	14,90	

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA

ORCAMENTO Nº 073766

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
Endereco: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
Cidade: PONTAL SP
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Cnd.Pag.: (01)031 - 30
Forma Pg: 004 - BOLETO

Codigo: 00000911
Bairro: CENTRO
Cep.: 14180-000
IE/RG.:
Fone.: (16)3953-9100

1 073766 050021

Cod.	Descricao	NCM	Cod. Fabrica	UN	COR	Qtde.	Vr.Unit.	VALOR COM IMPOSTOS Vr. ST.	TOTAL	
28783	PASTA POLIONDA 35MM AZUL BELLO	42021210	0962.C.0010	UN		4,000	5,400	0,00	21,60	
04529	LAPIS PRETO N.2 MULTICOLOR EGO FABER	96091000	MULTICOLOR	UN		4,000	0,600	0,00	2,40	
31470	TELEFONE C/ FIO MESA PRETO INTRATELE	85171100	04586-MESA	UN		1,000	69,900	0,00	69,90	
00260	PASTA REGISTRADORA OFICIO LOMBO LARGO TIGRE	48203000	356-780	UN		1,000	16,900	0,00	16,90	
21601	QUADRO A4 MULTIUSO CRISTAL MAXCRIL	39251900	990009 / 100309	UN	CRISTAL	40,000	23,190	0,00	927,60	
23541	PERCEVEJO 500 UNIDADES LATONADOS BRW	73170910	PV0100	CX		2,000	4,300	0,00	8,60	
32004	BOBINA TERMICA BRANCA 57X18M UNIDADE SCRITY	48119010		CX30		10,000	2,250	0,00	22,50	
23318	TECLADO+MOUSE C/FIO 3 BOT. PRETO MK120 LOGITE	84716052	MK120	UN		2,000	155,000	0,00	310,00	
21648	MOUSE C/FIO CINZA M90 LOGITECH	84716053	M90	UN		2,000	51,950	0,00	103,90	
20419	TECLADO C/FIO K120 PRETO LOGITECH	84716052	K120	UN		2,000	111,000	0,00	222,00	
24868	PAPEL A4 BRANCO 75G C/500 FOLHAS AQUATTRO	48025610	AQUATTRO	PCT		100,000	28,500	0,00	2.850,00	

TOTAL: 0,00 4.875,38

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA

ORCAMENTO Nº 073766

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
Endereco: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
Cidade: PONTAL SP
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Cnd.Pag.: (01)031 - 30
Forma Pg: 004 - BOLETO

Codigo: 00000911

1073766050021

Bairro: CENTRO
Cep.: 14180-000
IE/RG.:
Fone.: (16)3953-9100

Cod.	Descricao	NCM	Cod. Fabrica	UN	COR	Qtde.	VALOR COM IMPOSTOS Vr.Un/L	Vr. ST.	TOTAL

Transportadora: PROPRIO

Valor do Frete: 0,00 **TOTAL + Frete:** 4.875,38

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

Vendedor: 004 - BIANCA
Digitador: 004 - BIANCA
Observação:

Data/Hora 13/01/2026 - 12:57:52

Mensagem para expedição:
CLIENTE COM DATA FIXA 14 *** SEMPRE VERIFICAR O DIA QUE FATURAR , FAZER MANUAL.**
HORARIO DE ENTREGA DAS 08:00 AS 17:00 HRS

Condicoes de Pagamento:
A) 13/02/2026 4.875,38

Validade: 03 DIAS



• Papelaria
• Informática
MEC-TOCA

MEC TOCA COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA
RUA FLORENCIO DE ABREU, 845 CENTRO
RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14015060
CNPJ: 48.017.909/0001-89 IE: 582121948117
Fone: (16) 2111-7896 Fax: (16) 3610-6366

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

ORÇAMENTO Nº 000001035666

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

Código: 00006887
Fone: (16) 3953-1716
Bairro: CENTRO
C.E.P.: 14180-000
IE/RG:

ITEN	E/R	CÓDIGO	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO / MARCA	LOC	UNID.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	E	0064029	100,00	PAPEL 210X297 A4 500F 75G REPORT SUZANO	E	UN	32,93	3.293,00
2	E	0063259	3,00	MOLHADOR DEDO 12G PASTA MAXCRILL MAXCRIL	A	UN	3,63	10,89
3	E	0004625	10,00	PASTA L A4 PLAST 1134 CRISTAL 1134/A4.CR ACP	D	UN	0,83	8,30
4	E	0000349	6,00	CLIPS GALV 3/0 440 UN TOP TOP CLIPS	L	CX	12,23	73,38
5	E	0036404	25,00	BOB 080X40 TERM UN 44G BR R.29703/26028/33801 REGISPEL	F	UN	5,97	149,25
6	E	0073065	5,00	CAN MARC QUAD BR RECAR BAZZE AZ 691190/911841 BAZZE	P	UN	3,04	15,20
7	E	0019368	2,00	CALC 12DIG MESA B3562 BAZZE 618647 BAZZE	M	UN	27,50	55,00
8	E	0004608	3,00	ENV C/10 OF 114X229 S/RPC R.0183 29.0183-7 FORONI	G	PC	4,19	12,57
9	E	0036104	4,00	CAN MARC TEXTO MASTERPRINT AM 309020001 MASTERPRINT	P	UN	1,28	5,12
10	E	0000445	5,00	GRAMPO 26/6 C/5000 BRW GALVANIZADO GR5000 BRW	K	CX	3,75	18,75
11	E	0023608	3,00	BROCHURA CD 096F MAIS + AZ TILIBRA	H	UN	7,14	21,42
12	E	0000138	1,00	SACO PLAST OF 4F C/50 ACP 0,12 ACP	B	PC	17,54	17,54
13	E	0058999	4,00	PASTA POLIONDA 55MM POLIBRAS CRISTAL 20417 POLIBRAS	D	UN	6,44	25,76
14	E	0013280	4,00	LAPIS PR UN RED 1210 AZ PRESTO 1210AZ/2 FABER	Q	UN	1,34	5,36
15	E	0073067	2,00	MOUSE 3 BOT USB MS-31BK PR 302023040100 C3TECH	O	UN	10,33	20,66
16	E	0061245	2,00	TECLADO USB LOGITECH K120 PR 503010070202 LOGITECH	N	UN	115,75	231,50
17	E	0016442	1,00	PASTA A/Z OF PAPEL FRAMA LARGA TIGR 356-780 FRAMA	I	UN	17,61	17,61
18	E	0029885	40,00	QUADRO MULTI USO A4 ACRIL VERT CR R.10090009 WALEU	C	UN	22,33	893,20
19	E	0061575	2,00	PERCEVEJO LATON C/100 BACCHI BACCHI	J	UN	6,49	12,98

TOTAL: 4.887,49

VALOR BRUTO: 4.887,49

Vendedor: 009 - CARLA APARECIDA MAGALHAES I **Volume:** 181,00 **Peso Bruto:** 0,000 **Total Produtos:** 4.887,49
Digitador: 009 - CARLA APARECIDA MAGALHAES ROSS
Região: -
Data Previsão: 12/01/2026 **Data Emissão:** 12/01/2026 **Hora:** 16:40:33
Classif. IPI: A: 34011900 B: 39232110 C: 39261000 D: 42021210 E: 48025610 F: 48119019 G: 48171000 H: 48202000 I: 48203000 J: 73170090 K:
Mensagem:

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

Valor do Frete: 0,00 Destinatário(FOB)
A)11/02/2026 4.887,49

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03066.370002 00264.936170 2 13580000041945
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**DROGAL FARMACEUTICA LTDA**
Nome/Razão Social:	**DROGAL FARMACEUTICA LTDA**
CPF/CNPJ:	**54.375.647/0001-27**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE 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:	15/02/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	13/03/2026
Valor Nominal do Boleto:	419,45
Juros (R$):	3,64
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	8,38
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	431,47
Valor Pago (R$):	431,47

Data/hora da operação: 13/03/2026 11:44:57

Código da operação: 61528998808
Chave de segurança: FRQZ38L4CEHQGRAX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 223 FILIAL 223 - DROGAL PONTAL II AV MARIA LIDIA NEVES SPINOLA, 48 CENTRO - PONTAL - SP CEP: 14190-000 Fone: (19) 3429-1229	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA / 1 - SAÍDA [1] **NR.: 10.917** **SÉRIE: 2** Folha: 1/1	CHAVE DE ACESSO 3526 0154 3756 4702 5707 5500 2000 0109 1714 8297 0047 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	5102	135260006245008 06/01/2026 19:46:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
550051058112		54.375.647/0257-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.755/0001-41	06/01/2026 19:45:43
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R ARANJAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14190-000	06/01/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
PONTAL	SP	3953-9100		19:45:43

FATURA/DUPLICATAS

001=001 Venc=15/02/2026 Valor=R$ 419,45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
419,45	60,01	0,00	0,00	0,00	699,10
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR DO COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	279,65	0,00	0,00	0,00	419,45

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód. produto	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Quant.	Valor unitário	Valor bruto total	Valor desconto	Base calc. ICMS	Alíq ICMS	Valor ICMS	Alíq IPI	Valor IPI
80287	DAPAGLIFLOZINA 10MG 30CPR REVESTIDAS Lote=015704 Val=31/05/2027 Qtde=1.000 Reg. ANVISA=102351455006O PMC=143,50 COFINS Pis/COFINS Alq. zero art. 451, IN 2121/2022 Pis/COFINS Monofasico Lei 10147/2000 -- VALOR LIQUIDO UNITARIO 124,85	30049059	000	5102	UN	1	143,50	143,50	18,65	124,85	12,00	14,98		
24554	HIDROXIDO ALUMINIO HORT EMS SUSP OR 240ML Lote=021689 Val=30/11/2026 Qtde=20.000 Reg. ANVISA=0000001002351 PMC=27,79 COFINS Pis/COFINS Alq. zero art. 451, IN 2121/2022 Pis/COFINS Monofasico Lei 10147/2000 -- VALOR LIQUIDO UNITARIO 14,73	30049099	500	5102	UN	20	27,79	555,80	261,20	294,60	18,00	53,03		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ORCAMENTO 91894 - TERMO DE CONVENIO N 008/2025	

RECEBIDO
DATA 07/01/26
Farmácia
Santa Casa de Pontal

BANCO DO BRASIL | 001 - 9

DROGALFARMACEUTICA MATRIZ 54.375.647/0001-27		Agência/ Código Cedente: 5115-2/8357-7	Motivo da não entrega. (Para uso da empresa entregadora.) ☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe nº indicado ☐ Recusado ☐ Não Procurado ☐ Endereço Insuficiente ☐ Desconhecido ☐ Falecido ☐ Outros (anotar no verso)
Sacado: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONT/55.110.753/0001-41		Nosso Número: 17/30663700-6	
Vencimento: 15/02/2026	Nº do Documento: 10917/001	Espécie da Moeda: R$	Valor do Documento: 419,45
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	Data / Entregador

Local de Pagamento: **Até o vencimento, preferencialmente no Banco do Brasil. Após o vencimento, somente no Banco do Brasil.** — Data do Processamento: 07/01/2026

Comprovante de entrega

BANCO DO BRASIL | 001 - 9 | 00190.00009 03066.370002 00264.936170 2 13580000041945

Local de Pagamento: **Até o vencimento, preferencialmente no Banco do Brasil. Após o vencimento, somente no Banco do Brasil.**

Cedente: DROGALFARMACEUTICA MATRIZ
AV. DR. CASSIO RASCHOAL RADOVAM, 1900, MOGUMBI PIRACICABA/SP - CNPJ: 54.375.647/0001-27

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
06/01/2026	10917/001	DM	A	07/01/2026

Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie da Moeda	Quantidade	Valor
		17	R$		

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

Após o vencimento cobrar 2% de multa
Após o vencimento cobrar R$0,14 por dia de atraso.

Retenções:

PIS: 0,00 COFINS: 0,00 CSLL: 0,00 IRRF: 0,00

Vencimento	15/02/2026
Agência/Código Cedente	5115-2/8357-7
Nosso Número	17/30663700-6
1 (=) Valor do Documento	419,45
2 (-) Desconto/Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora/Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Sacado: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO
14.180-000 PONTAL-SP
Sacado/Avalista

Autenticação Mecânica **Recibo do Sacado**

BANCO DO BRASIL | 001 - 9 | 00190.00009 03066.370002 00264.936170 2 13580000041945

Local de Pagamento: **Até o vencimento, preferencialmente no Banco do Brasil. Após o vencimento, somente no Banco do Brasil.** — Vencimento: 15/02/2026

Cedente: DROGALFARMACEUTICA MATRIZ 54.375.647/0001-27 — Agência/Código Cedente: 5115-2/8357-7

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
06/01/2026	10917/001	DM	A	07/01/2026	17/30663700-6

Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie da Moeda	Quantidade	Valor	1 (=) Valor do Documento
		17	R$			419,45

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

Após o vencimento cobrar 2% de multa
Após o vencimento cobrar R$0,14 por dia de atraso.

2 (-) Desconto/Abatimento
3 (-) Outras Deduções
4 (+) Mora/Multa
5 (+) Outros Acréscimos
6 (=) Valor Cobrado

Sacado: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO
14.180-000 PONTAL-SP
Sacado/Avalista

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

SIH-R<HCMP0004> Emissão 05/01/2026 17:02

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7480

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 274 - DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 223 **Data Ped:** 05/01/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 40 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. 008/2025			
6869- 1 FORXIGA (DAPAGLIFLOZINA) 10MG CPR-	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	30,0000 4,1616 0,0000 0,0000		124,8480
Complemento do item			
27169- 2 HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5MG/ML FR 240 ML	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	20,0000 14,7300 0,0000 0,0000		294,6000
Complemento do item			

Totais:

Total Bruto dos itens:	419,4480
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
419,4480	0,0000	0,0000	0,0000	419,4480

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

285.553.208-60
ADMINISTRAÇÃO
Roger Felipe Gomes Oliveira
Provedor
Irmandade da Santa Casa de
Misericórdia de Pontal

Drogal

Orcamento Nro - 91896

Data/hora Impressão 05/01/2026 16:28:57
Data: 05/01/2026
Validade orçamento: 12/01/2026

Loja FILIAL 223 - DROGAL PONTAL II
Cliente SANTA CASA PONTAL
Condição Pagamento 40 DIAS

Pedido Cliente Nro:

Cód Loja	Produto	Qtde	Valor Bruto	Valor Desconto	Valor Liquido
80237	DAPAGLIFLOZINA 10MG 30CPR REV(G)EMS	1	R$ 143,50	R$ 18,65	R$ 124,85
24554	HIDROXIDO ALUMINIO HORT EMS SUSP OR 240ML	20	R$ 555,80	R$ 261,20	R$ 294,60
	Totais	21	**R$ 699,30**	**R$ 279,85**	**R$ 419,45**

Valor a Pagar: 419,45

Imposto: 0,00

Drogaria Lira e Genari Ltda

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

Orçamento

20 FRASCOS DE HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML - R$15,91 CADA

01 CX FORXIGA 10MG C/30COMP – 213,26

Valor Total = 531,46

PONTAL 05 JANEIRO 2026

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

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.636.413 Tatuí, 05/01/2026

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 NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14100-000

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$
569713	CIPROFLOXACINO 2MG/ML 100ML CX C/80FR "FRESOFLOX" (Ref.: 2RASCOS	FRESENIUS	CX	2	568,000000	80	7,100000	1.136,00
574663	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML C/ DISP SEG C/10 SER "HYPAJET"	HYPERA/EX-QUI	CX	10	111,600000	10	11,160000	1.116,00
568284	CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML CX C/100AMP "GENERICO" (AMPIB)	BIOLAGOA	CX	3	252,600000	100	2,526000	757,80
559009	BULBAD. DE PRATA 1% + KIT DE CERIO 0,4% TB 50G "DERMACERIUM"	DERMACIA/BIOL	TB	20	21,400000	1	21,400000	428,00
568138	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML CX C/100 "GENERICO"	BIOLAGOA	CX	5	105,800000	100	1,058000	529,00
568283	MIDAZOLAN 5MG/10ML 10ML CX C/50 AMP "DORMIUM" (DI) (Ref.: AMPOLA	UNIAO QUIMICA	CX	3	193,000000	50	3,860000	579,00
47944	FENTANILA 50MCG/ML 10ML C/25 FA "FENTANEST" (A1)	CRISTALIA	CX	8	99,300000	25	3,972000	794,40
568165	ATORVASTATINA 20MG CE C/30 CMP "GENERICO"	EMS	CX	1	10,600000	30	0,353380	10,60
569275	OMEPRAZOL 40MG P/A + DIL CX C/50 "UNIPRAZOL"	UNIAO QUIMICA	CX	3	352,000000	50	7,040000	1.056,00
568769	NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML CX C/50 AMP "GENERICO"	BIOLAGOA	CX	4	49,350000	50	0,987000	197,40
52389	FLUOXETINA 20MG C/70 CAPSULAS "GENERICO" (C1)	TORTO BRASILEI	CX	1	3,800000	70	0,054300	3,80
568278	OCITOCINA 5 UI/ML AMP CX C/50 AMP 1ML "OXITON"	UNIAO QUIMICA	CX	7	150,850000	50	3,017000	1.055,95

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

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

Cotação no.: 1.636.413 Tatuí, 05/01/2026

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 NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
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: 12 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 7.663,95

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

OBSERVAÇÕES:

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

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

ORCAMENTO Nº 3009269 **05 DE JANEIRO DE 2026**

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

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

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	56024	CIPROFLOXACINO 200MG SOL INJ IV 100ML (GEN) CX C/ 60 BO/ISOFARMA/HALEXISTAR	CX-60	BO	120	6,1500	738,00
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 200MG/100ML (2MG/ML) SOL INJ IV 100ML							
0002	53117	HEPTRIS 100MG/ML (40MG) IV/SC SOL INJ 0,4ML CT C/ 10 SER+SIST SEG/MYLAN/VIATRIS	EE-360	SER	100	11,6000	1.160,00
ENOXAPARINA SÓDICA 100MG/ML (40MG) SOL INJ IV 0,4ML							
0003	49917	ARARTAN 50MG CT C/ 450 CP REV/GEOLAB	EE-5400	CP	450	0,0700	31,50
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG							
0004	31736	CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG) SOL INJ (GEN) 4ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	300	2,4200	726,00
FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG/4ML) SOL INJ 4ML							
0005	39426	BROMOPRIDA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	500	1,0204	510,20
BROMOPRIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ IM/IV 2ML							
0006	48066	MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) (GEN) SOL INJ 10ML CT C/ 50 AP/TEUTO	EE-300	AP	150	2,9500	442,50
CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) SOL INJ 10ML							
0007	37402	FENTANILA 500MCG (50MCG/ML) (GEN) SOL INJ 10ML IV/EPIDURAL/IM CX C/50 AP/HIPOLABOR	EE-1000	AP	200	2,9900	598,00
FENTANILA 0,0785MG/ML (0,05MG/ML) SOL INJ 10ML							
0008	55752	ATORVASTATINA CÁLCICA 20MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/CIMED	EE-3600	CP	30	0,1400	4,20
ATORVASTATINA CÁLCICA 20MG							
0009	53554	OMEPRAZOL 40MG PÓ P/ SOL INJ (GEN) CX C/ 20 FA + DIL 10ML/BLAU	EE-160	FA	120	6,9600	835,20
OMEPRAZOL SÓDICO 40MG PÓ LIOF P/ SOL INJ C/ DIL 10ML							
0010	47910	MAXIVIEW 1MG/ML+5MG/ML+6.000UI/ML SOL OFT GTS 5ML/GEOLAB	EE-60	FR	2	9,7800	19,56
DEXAMETASONA 1MG/ML + SULFATO DE NEOMICINA 5MG/ML (Equivalente a 3,5MG/ML de Neomicina base) + SULFATO DE POLIMIXINA B 1MG/ML (Equivalente a 6.000UI/ML) SUS OFT GOT 5ML							

0011	47907	NOREPINEFRINA 8MG (2MG/ML) SOL INJ IV 4ML (GEN) CX C/ 50AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	200	0,9900	198,00
HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 8MG/4ML (2MG/ML) (Equiv. 4mg/4ml de Norepinefrina Base) SOL INJ 4ML								
0012	26343	OXANON 500MG PÓ INJ S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU	EE-800	FA	200	4,0710	814,20
OXACILINA SÓDICA 500MG PÓ LIOF P/ SOL INJ S/DIL								
0013	35424	FLUOXETINA 20MG (GEN) CT C/ 70 CAPS GEL DURA/TEUTO	EE-2800	CAPS	70	0,0600	4,20
CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG								

Total Geral: R$ 6.081,56

**** SEIS MIL,OITENTA E UM REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS ****

Observações:
COTAÇÃO 1599

FAT MIN 500,00
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.986/0001-38

Cond.Pagto: 30

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Transportadora: Cif -

Vendedor: Wilson
ATIVA REGIÃO 16
vendas@ativahosp.com.br

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

Cotação # 430518

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

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

Tipo Operação Receptivo | **Data Cotacao** 05/01/2026 | **Situação** VALIDA

Forma de Pagto BL - BOLETO
Operador 235 - BRUNA CRISTINA FONSECA DA

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

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
1	15871	ENOXAPARINA 40 MG DISP SEG SUBCUT (B) MYLAN UN COM 1 UN	100,000	R$ 11,10	R$ 1.110,00
2	7524	LOSARTANA 50MG COMP (G)/ BRAINFARMA CP COM 1 CP	120,000	R$ 0,0500	R$ 6,00
3	16351	OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV (G) BLAU FR COM 1 FR	120,000	R$ 6,80	R$ 816,00
4	2561	OXACILINA 500 MG F A S/DIL (SODICA) (S) BLAU FR COM 1 FR	200,000	R$ 4,05	R$ 810,00
5	15718	FLUOXETINA 20 MG CAPS (G) UNIAO QUIMICA CP COM 1 CP	60,000	R$ 0,1400	R$ 8,40

Valor Total Itens R$ 2.750,40 | **Valor Imposto** R$ 0,0000 | **Valor Total** R$ 2.750,40
Tipo Entrega Sem Frete | **Valor Frete** R$ 0,00

BRUNA CRISTINA FONSECA DA SILVA

( )

Observação

Observação

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03066.370002 00268.048170 1 13800000007884
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**DROGAL FARMACEUTICA LTDA**
Nome/Razão Social:	**DROGAL FARMACEUTICA LTDA**
CPF/CNPJ:	**54.375.647/0001-27**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE 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:	09/03/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	13/03/2026
Valor Nominal do Boleto:	78,84
Juros (R$):	0,12
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	1,57
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	80,53
Valor Pago (R$):	80,53

Data/hora da operação: 13/03/2026 11:46:41

Código da operação: 61529104491
Chave de segurança: 883AGURL4ETHV31V

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

BANCO DO BRASIL | 001 - 9

DROGALFARMACEUTICA MATRIZ 54.375.647/0001-27		Agência/ Código Cedente 5115-2/8357-7	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora.) ☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe nº indicado ☐ Recusado ☐ Não Procurado ☐ Endereço Insuficiente ☐ Desconhecido ☐ Falecido ☐ Outros (anotar no verso)
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONT/ 55.110.753/0001-41		Nosso Número 17/30663700-8	
Vencimento 09/03/2026	Nº do Documento 11143/001	Espécie da Moeda R$	Valor do Documento 78,84

Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	Data	Entregador

Local de Pagamento
Até o vencimento, preferencialmente no Banco do Brasil. Após o vencimento, somente no Banco do Brasil.

Data do Processamento 29/01/2026

Comprovante de entrega

BANCO DO BRASIL | 001 - 9 | 00190.00009 03066.370002 00268.048170 1 13800000007884

Local de Pagamento
Até o vencimento, preferencialmente no Banco do Brasil. Após o vencimento, somente no Banco do Brasil.

Cedente DROGALFARMACEUTICA MATRIZ
AV. DR. CASSIO PASCHOAL PADOVANI, 1905, MORUMBI PRACICABA/SP - CNPJ: 54.375.647/0001-27

Data do Documento 28/01/2026	Nº do Documento 11143/001	Espécie do Documento DM	Aceite A	Data do Processamento 29/01/2026	
Uso do Banco / Cip	Carteira 17	Espécie da Moeda R$	Quantidade	Valor	

Instruções de responsabilidade do Cedente: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

Após o vencimento cobrar 2% de multa
Após o vencimento cobrar R$0,03 por dia de atraso

Retenções:

PIS: 0,00 COFINS: 0,00 CSLL: 0,00 IRRF: 0,00

Vencimento	09/03/2026
Agência/Código Cedente	5115-2/8357-7
Nosso Número	17/30663700-8
1 (=) Valor do Documento	78,84
2 (-) Desconto/Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora/Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO

14.180-000 PONTAL-SP

Sacado/Avalista

Autenticação Mecânica **Recibo do Sacado**

BANCO DO BRASIL | 001 - 9 | 00190.00009 03066.370002 00268.048170 1 13800000007884

Local de Pagamento
Até o vencimento, preferencialmente no Banco do Brasil. Após o vencimento, somente no Banco do Brasil.

Vencimento 09/03/2026

Cedente DROGALFARMACEUTICA MATRIZ 54.375.647/0001-27

Agência/Código Cedente 5115-2/8357-7

Data do Documento 28/01/2026	Nº do Documento 11143/001	Espécie do Documento DM	Aceite A	Data do Processamento 29/01/2026	Nosso Número 17/30663700-8
Uso do Banco / Cip	Carteira 17	Espécie da Moeda R$	Quantidade	Valor	1 (=) Valor do Documento 78,84

Instruções de responsabilidade do Cedente: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

Após o vencimento cobrar 2% de multa
Após o vencimento cobrar R$0,03 por dia de atraso

2 (-) Desconto/Abatimento
3 (-) Outras Deduções
4 (+) Mora/Multa
5 (+) Outros Acréscimos
6 (=) Valor Cobrado

Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO

14.180-000 PONTAL-SP

Sacado/Avalista

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 223
FILIAL 223 - DROGAL PONTAL II
AV MÔNICA LIDIA NEVES SPINOLA, 69
CENTRO - PONTAL - SP
CEP: 14190-000
Fone: (19) 3429-1228

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA / 1 - SAÍDA [1]

NR.: 11.143
SÉRIE: 2
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3926 0154 3756 4702 5707 5500 2000 0111 4315 0417 0131

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E www.nfe-fazenda.gov.br/portal OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135260082008819 28/01/2026 21:05:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
530051006112		54.375.467/0257-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.783/0001-41	28/01/2026 21:05:40
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R ANANIAS COSTA FREITAS, 733	CENTRO		14190-000	28/01/2026
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PONTAL	SP	3953-9100		21:05:40

FATURA/DUPLICATAS

[Dup=001 Venc=09/03/2026 Valor=98 78,84]

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
61,19	9,54	0,00	0,00	0,00	119,26

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO CUSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	40,42	0,00	0,00	0,00	78,84

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód. produto	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Quant	Valor unitário	Valor bruto total	Valor desconto	Base calc. ICMS	Alíq. ICMS	Valor ICMS	Alíq. IPI	Valor IPI
95090	MONTELUCASTE SODIO 10MG 30CPR REV(GUBICOSINT Lote=2500065 Val=31/01/2027 Ctde=1.000 Reg. ANVISA=1057907070033 PMC=80.71 ICMS ICMS red. BC-art. 3, Anexo II, RICMS-SPCOFINS PIS/COFINS Alq. zero art. 457, IN 2121/2022 PIS/COFINS Monofasico Lei 10147/2000 -- VALOR LIQUIDO UNITARIO 42.96 - PMPF 44.220	30049079	520	5102	UN	1	80,71	80,71	96,35	24,71	12,00	2,97		
75329	NEOZINE 40MG GOTAS 20ML C1 Lote=FRA04371 Val=30/09/2027 Ctde=1.000 Reg. ANVISA=1182400210091 PMC=21.12 COFINS PIS/COFINS Alq. zero art. 457, IN 2121/2022 PIS/COFINS Monofasico Lei 10147/2000 - - VALOR LIQUIDO UNITARIO 19.27 - PMPF 18.780	30049079	500	5102	UN	1	21,12	21,12	1,85	19,27	18,00	3,47		
3778	HALDOL 5MG 20CPR C1 Lote=AU9008 Val=30/11/2026 Ctde=1.000 Reg. ANVISA=1123600110010 PMC=17.43 COFINS PIS/COFINS Alq. zero art. 457, IN 2121/2022 PIS/COFINS Monofasico Lei 10147/2000 -- VALOR LIQUIDO UNITARIO 17.21 - PMPF 15.290	30049069	500	5102	UN	1	17,43	17,43	0,22	17,21	18,00	3,10		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ORCAMENTO 82695 - TERMO DE CONVENIO 8004/2025

RECEBIDO
DATA 28/01/26
Farmácia
Santa Casa de Pontal

SIH-R<HCMP0004> Emissão 29/01/2026 08:20

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 7525

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 274 - DROGAL FARMECEUTICA LTDA FL 223 **Data Ped:** 23/01/2026

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) / Centro de Custo	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
4684- 1 SINGULAIR (MONTELUCASTE) 10MG CPR-CPR-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		30,0000	1,4120	0,0000	0,0000	42,3600
Complemento do item						
26611- 1 HALDOL (HALOPERIDOL) 5MG CPR-CPR-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		20,0000	0,8605	0,0000	0,0000	17,2100
Complemento do item						
33467- 2 NEOZINE (LEVOMEPROMAZINA) 4% GTS FR 20ML -	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		1,0000	19,2700	0,0000	0,0000	19,2700
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	78,8400
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
78,8400	0,0000	0,0000	0,0000	78,8400

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

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

Alexandre A. G. Marinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

7545

Drogal ORÇAMENTO

DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 223
AV MARIA LIDIA NEVES LOPEROLA 68
CENTRO - PONTAL-SP
Fone (019) 34291229 -

Vendedor 4432 Terminal 3059

Itens

75329 - **NEOZINE 40MG GOTAS 20ML C1 --> LEVOMEPROMAZINA 40MG GOTAS 20ML
1un x R$ 21,12
Vl.Bruto: R$ 21,12 Vl. Desc.: R$ 1,65 Vl. Liq.: R$ 19,27

3778 - **HALDOL 5MG 20CPR C1 --> HALOPERIDOL 5 MG 20 CPR
2un x R$ 17,43
Vl.Bruto: R$ 31,86 Vl. Desc.: R$ 0,44 Vl. Liq.: R$ 34,42

35090 - MONTELUCASTE SODIO 10MG 30CPR REV (G)BIOSINT --> MONTELUCASTE 10 MG 30 CPR
1un x R$ 80,71
Vl.Bruto: R$ 80,71 Vl. Desc.: R$ 38,35 Vl. Liq.: R$ 42,36

Total Bruto: R$ 136,69

Total Desconto: R$ 40,64

Total Liquido: R$ 96,05

DOCUMENTO NÃO FISCAL
22/01/2026 16:29

Orçamento valido somente na filial e data de impressão

Drogaria Lira e Genari Ltda

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

Orçamento

01 Frascos de Neozine 4% 20 ml.....R$ 21,12

30 cp de Haldol de 5 mg.....R$ 17,43 com 20CP

30 cp de Montelucaste 10 mg.....R$44,90

30 sachês de Lokelma (Ciclossilicato de Zircônio sodico).....R$2.236,75 (não temos em estoque, necessário fazer pedido para chegar)

Valor Total = 2.320,20

PONTAL 22 JANEIRO 2026

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

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

Irmandade da Santa Casa de Misericória de Pontal
CNPJ: 55.110.753/0001-41

Rua Ananias Costa Freitas, 753
Pontal - SP

Orçamento: 101233
Data: 21/01/2026
Nr. Controle:
Proc. Cliente:

COTACAO: 1608

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	1500	AMP	AGUA BIDESTILADA AGUA P/INJECAO 1APX10ML Dosagem: AP.10ML Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 200 AMP 10 ML Observação: Validade 31/05/2026 Unit: Total: duzentos e quarenta e seis reais	EQUIPLEX/GO	0,1640	246,00
2	50	FA	BENZILPENICILINA BENZATINA BEPEBEN(PENICILINA BENZ)1200000 UI 1FR(H) Dosagem: 1200000UI Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: seis reais e setenta e cinco centavos Total: trezentos e trinta e sete reais e cinquenta centavos	TEUTO (GO)	6,7500	337,50
3	500	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIOSCINA) + DIPIRONA SODICA BUTILBROMETO ESC.+DIPIRONA AP.5ML(G)(H) Dosagem: Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 1 ML Unit: um real e quarenta e nove centavos Total: setecentos e quarenta e cinco reais	HIPOLABOR	1,4900	745,00
4	100	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIOSCINA) BUTILBROMETO ESCOP.20MG AP.1ML(G)(H) Dosagem: 20MG/ML Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: AMP 100 AMP 1 ML Unit: um real e vinte centavos Total: cento e vinte reais	HIPOLABOR	1,2000	120,00
5	300	AMP	COMPLEXO B + TIAMINA + RIBOFLAVINA + CLOR. DE PIRIDOXINA + NICOTINAMIDA + PANTENOL HYPLEX B(COMPLEXO B)1APX2ML Dosagem: 2ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Observação: VALIDADE 31/05/2026 Unit: noventa e quatro centavos Total: duzentos e oitenta e dois reais	HYPOFARMA	0,9400	282,00
6	500	AMP	FOSFATO DE DEXAMETASONA FOSF.DEXAMETASONA 4MG/ML APX2,5ML(G) Dosagem: 4MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2,5 ML Apresentação Comercial: CX 120 AMP 2,5 ML Observação: VALIDADE 30/11/2026 Unit: um real e quinze centavos Total: quinhentos e setenta e cinco reais	TEUTO (GO)	1,1500	575,00
7	12	FR	LOCAO OLEOSA A BASE DE ACIDO GRAXOS DERMAEX(AC.GRAXOS+ASSOCIA.)200ML Dosagem: 200ml Apresentação Cotada: FR 200 ML Apresentação Comercial: CX 24 FR 200 ML Unit: cinco reais e sessenta centavos Total: sessenta e oito reais e quarenta centavos	NUTRIEX	5,7000	68,40
8	200	AMP	BROMOPRIDA BROMOPRIDA 5MG/ML AP.2ML (G)(H) Dosagem: 5MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real e vinte e nove centavos Total: duzentos e cinquenta e oito reais	HIPOLABOR	1,2900	258,00
9	100	AMP	DIMENIDRINATO + FRUTOSE + GLICOSE + PIRIDOXINA DRAMIN B-6 DI(DIMENIDRATO+AS) IV AP.10ML Dosagem: 10ML Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 10 ML Unit: oito reais e cinquenta centavos Total: oitocentos e cinquenta reais	TAKEDA - MATRIZ	8,5000	850,00

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

COTACAO: 1608

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
10	200	AMP	CLOR. DE PROMETAZINA PAMERGAN(PROMETAZINA)25MG/ML AP.2ML Dosagem: 50MG 2ML Apresentação Cotada: AMP 1 AMP Apresentação Comercial: CX 50 AMP 1 AMP Observação: VALIDADE 30/10/2026 Unit: três reais e noventa centavos Total: seiscentos e oitenta reais	CRISTALIA	3,9000	780,00
11	40	CP	HALOPERIDOL UNI HALOPER(HALOPERIDOL)5MG EV.20CP(C1) Dosagem: 5MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 10 ENV 20 CP Observação: VALIDADE 30/09/2026 Unit: Total: quatro reais e oitenta e quatro centavos	UQFN (SP)	0,1210	4,84
12	50	AMP	FITOMENADIONA ESKAVIT(FITOMENADIONA)1APX1ML IM/SC(H) Dosagem: 10MG/ML Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: CX 50 AMP 1 ML Unit: três reais e trinta centavos Total: cento e sessenta e cinco reais	HIPOLABOR	3,3000	165,00
13	30	TB	COLAGENASE + CLORANFENICOL KOLLAGENASE C/CLOR.POM.30G(H) Dosagem: 0,6UI+0,01 Apresentação Cotada: TB 30 GR Apresentação Comercial: CX 10 TB 30 GR Unit: quatorze reais e oitenta centavos Total: quatrocentos e quarenta e quatro reais	CRISTALIA	14,8000	444,00
14	120	CP	OMEPRAZOL OMEPRAZOL 20MG EV.20CP(G)(+) Dosagem: 20mg Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 25 ENV 20 CP Unit: Total: onze reais e dezesseis centavos	HIPOLABOR	0,0930	11,16
15	120	CP	DIPIRONA DIPIRONA 500MG EV.10CP(G)(H) Dosagem: 500MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 50 ENV 10 CP Unit: Total: dezoito reais e sessenta centavos	GREEN PHARMA	0,1550	18,60
16	1500	AMP	DIPIRONA DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML 1APX2ML(H)(G) Dosagem: 1G Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Observação: VALIDADE 31/05/2026 Unit: quarenta e dois centavos Total: seiscentos e trinta reais	SANTISA	0,4200	630,00
17	600	AMP	CETOPROFENO CETOPROFENO 50MG/ML AP.2ML IM(G)(*) Dosagem: 50MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 25 AMP 2 ML Unit: um real e trinta e oito centavos Total: oitocentos e vinte e oito reais	CRISTALIA	1,3800	828,00
18	20	FA	PROPOFOL PROPOVAN(PROPOFOL) 10MG/ML 1APX20ML(C1) Dosagem: 10MG/ML Apresentação Cotada: FA 20 ML Apresentação Comercial: CX 10 FA 20 ML Unit: dez reais e oitenta e cinco centavos Total: duzentos e dezessete reais	CRISTALIA	10,8500	217,00
19	10	TB	CLORANFENICOL + AMINOACIDOS + RETINOL + METIONINA REGENCEL(CLORANF.+ASSOC)POM.OFT.3,5G Dosagem: ASSOC. Apresentação Cotada: TB 3,5 GR Apresentação Comercial: CX 50 TB 3,5 GR Unit: quatorze reais e cinquenta centavos Total: cento e quarenta e cinco reais	CRISTALIA	14,5000	145,00
20	100	FA	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA ANCROCORTIL(HIDROCORT)500MG 1FR.(H) Dosagem: 500MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Observação: VALIDADE 30/10/2026 Unit: cinco reais e cinquenta centavos Total: quinhentos e cinquenta reais	TEUTO (GO)	5,5000	550,00

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

COTACAO: 1608

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
21	50	FA	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA SUCCINATO SOD.HIDROCORTISONA 100MG 1FA(G) Dosagem: 100MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: três reais e vinte e cinco centavos Total: cento e sessenta e dois reais e cinquenta centavos	BLAUSIEGEL	3,2500	162,50
22	200	AMP	CLOR. DE TRAMADOL CLOR.TRAMADOL 50MG/ML AP.1ML(G)(AZ) TEUTO Dosagem: 50MG Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: CX 60 AMP 1 ML Unit: um real e dezoito centavos Total: duzentos e trinta e seis reais	TEUTO (GO)	1,1800	236,00
23	100	AMP	ACIDO TRANEXAMICO ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML AP.5ML(G) Dosagem: 250MG/5ML Apresentação Cotada: AMP 5 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 5 ML Unit: quatro reais e dezenove centavos Total: quatrocentos e dezenove reais	HIPOLABOR	4,1900	419,00
24	3	FR	VASELINA VASELINA LIQUIDA 1LT Dosagem: 1LITRO Apresentação Cotada: FR 1 LT Apresentação Comercial: CX 12 FR 1 LT Unit: trinta e quatro reais Total: cento e dois reais	CINORD SUDESTE	34,0000	102,00
25	50	CP	DICLORIDRATO DE FLUNARIZINA VERTIGIUM(FLUNARIZINA) 10MG 50CP Dosagem: 10MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 50 CP Observação: VALIDADE 30/09/2026 Unit: dez centavos Total: cinco reais	BRAINFARMA	0,1000	5,00
26	60	CP	TIAMINA NERVAMIN(CLOR.TIAMINA)300MG EV.10CP(H) Dosagem: 300MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 60 ENV 10 CP Unit: Total: dezessete reais e dez centavos	PRATI-DONADUZZI	0,2850	17,10
27	20	CP	AZITROMICINA AZITROMICINA 500MG 5CP (G) Dosagem: 500MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 100 CX 5 CP Unit: um real e vinte centavos Total: vinte e quatro reais	MEDQUIMICA	1,2000	24,00
28	30	CP	SERTRALINA CLOR.SERTRALINA 50MG ENV.15CP(G)(C1) Dosagem: 50MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 40 ENV 15 CP Unit: Total: três reais e oitenta e quatro centavos	PRATI-DONADUZZI	0,1280	3,84
29	300	AMP	CLOR. DE TRAMADOL CLOR.TRAMADOL 100MG/2ML AP.2ML(G)(AZ) HIPOL Dosagem: 100MG/2ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real e trinta e nove centavos Total: quatrocentos e dezessete reais	HIPOLABOR	1,3900	417,00
				VALOR TOTAL DO ANEXO ---->		**8.661,94**

Av. Wilson Bego,745 - Distrito Industrial - Franca - SP - CEP: 14406-091
CNPJ: 49.228.695/0001-52 - Inscrição Estadual: 310049440111 - Inscrição Municipal:27.215-5
PABX FONE/FAX: (16)3721-1102 e_mail: licitacoes@lumarfranca.com.br

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

Valores Expressos em Reais	VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----->	8.661,94
Valor por Extenso	oito mil, seiscentos e sessenta e um reais e noventa e quatro centavos	

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

1 - Esta proposta está condicionada à analise de crédito do cliente.
2 - Qualquer emissão de Autorização de Fornecimento - AF ou empenho deverá proceder de consulta ao nosso Departamento Financeiro.
3 - Considerar,quando existente, o conteúdo do campo Observação em cada item da proposta.
4 - Na eventualidade de ocorrência de entrega parcial dos produtos, será solicitada a emissão de uma nova Autorização de Fornecimento ou empenho.
5 - As quantidades a serem solicitadas em eventuais requisições de itens, decorrentes desta proposta, deverão ser adequadas (a maior ou a menor), tornando-as compatíveis com a apresentação da embalagem fornecida pelo fabricante proposto, nela referida, evitando-se fracionamentos não permitidos pela legislação vigente.

Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento	Conta para Pagamento
5 Dias	30 DIAS	BANCO DO BRASIL - CONTA	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	**Prazo de Entrega**	**Faturamento Minimo**	**Procedência dos Produtos**
	ATÉ 5 DIAS	800,00	NACIONAL
Local de Entrega -->			

Carimbo Padronizado do CNPJ

49 228 695/0001-52
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Av. Wilson Bego Nº 745
Distrito Industrial CEP 14406-091
FRANCA - SP

Franca, 21/01/2026

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

À
ISM STA CASA DE

MISERICÓRDIA DE

PONTAL

Cnpj:55.110.753/0001-41

Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.
CNPJ: 44.734.671/0022-86
Inscrição Estadual: 374.076.430.117
Insc.Municipal: 80472
Rodovia Monsenhor Cledoaldo de
Paiva, S/N KM 46,2 - Itapira -
SP CEP: 13974-908
TEL: 19 - 3863-9500 - FAX: 19 - 3863-9589

* DATA DO ORÇAMENTO: 22/01/2026;

* PRAZO DE ENTREGA: A COMBINAR

*CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: A COMB.

PRODUTOS CRISTÁLIA / LATINOFARMA / BIOCHIMICO / SILVESTRE	QTDE UNITÁRIA	PREÇO (R$) VENDA UNID	TOTAL DO PRODUTO (R
CETOPROFENO 100mg IV Po Liof. Inj.-50fa. (GEN)	1.000	R$ 2,75	R$ 2.750,0
COMPAZ 10mg Com. 20bl. X 10	180	R$ 0,11	R$ 19,8
COMPAZ 5mg/mL - S.INJ- 50amp. X 2mL	100	R$ 1,80	R$ 180,0
DIMORF 10mg/mL S.INJ- 50amp. X 1mL	50	R$ 1,90	R$ 95,0
FLUMAZIL 0,1mg/mL S.INJ- 10amp. X 5mL	10	R$ 6,50	R$ 65,0
KAVIT 10mg/mL S.INJ- 25amp. X 1mL	50	R$ 1,90	R$ 95,0
KOLLAGENASE C/CLOR POM.-10bis.30g (IFA)	30	R$ 12,00	R$ 360,0
OXINEST - 4 MG/ML S.OFT - GOT x 10 ML (OFTALMO)	15	R$ 20,00	R$ 300,0
PAMERGAN 25mg/mL S.INJ- 50amp. X 2mL	200	R$ 3,50	R$ 700,0
REGENCEL POM OFT(10.000UI/G+25MG/G+5MG/G+5MG/G)-3,5G (OFTALMO)	10	R$ 12,00	R$ 120,0
ROCURON 10mg/mL S.INJ-25 fa X 5mL (PERECÍVEL)	80	R$ 9,00	R$ 720,0
TRAMADON 50mg/mL S.INJ- 100amp. X 2mL	300	R$ 1,00	R$ 300,0
TRAMADON 50mg/mL S.INJ- 25amp. X 1mL	100	R$ 1,30	R$ 130,0
XYLESTESIN 2% S/V S.INJ- 10 est. X 1 fa. X 20mL	40	R$ 6,50	R$ 260,0

Banco(s) para depósito:

- Banco Bradesco: AG.2002 C/C.857-5 São Paulo SP/CHAVE PIX:BRADESCO@CRISTALIA.COM.BR
- Banco do Brasil: AG.5115-2 C/C.2014-1 - São Paulo/SP/CHAVE PIX: 44.734.671/0001-51
- Banco Itaú: AG: 0011 - C/C. 10069-0 - Itapira/SP/CHAVE PIX: ITAU@CRISTALIA.COM.BR

- FABRICANTE: CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS
- PROCEDÊNCIA: NACIONAL
- I.P.I: ISENTO
- C.D.C: ***

Atenciosamente

CRISTÁLIA PROD. QUIM. E FARMACÊUTICOS LTDA

Rioclarense

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

Orçamento: A26VVQ/1
Quarta-feira, 21 de Janeiro de 2026 - 10:15:23

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.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Vl Unit R$	Emb Pr.
1	032157	HYFREN 1MG/ML CX C/100AP X 1ML 4301.0249	HYPOFARMA	CX	Caixas	1	0,8544	85,4400
Principio Ativo:		ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML			Reg. MS:		1.0387.0082.001-1	
2	013992	AGUA PARA INJECAO CX C/200AP X 10ML	EQUIPLEX	CX	Caixas	8	0,1508	30,1600
Principio Ativo:		AGUA PARA INJECAO 10ML			Reg. MS:		1.1772.0024.046-3	
3	034842	METILDOPA 250MG C/50BL X 10CP REV GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	0,5355	267,7500
Principio Ativo:		METILDOPA 250MG			Reg. MS:		1.1343.0209.002-5	
4	035559	ATENSINA 0,150MG CX C/30 CP	MAWDSLEYS	CX	Caixas	4	0,3153	9,4590
Principio Ativo:		CLONIDINA 0,150MG,CLORIDRATO			Reg. MS:		1.5832.0003.002-7	
5	019272	BEPEBEN 1.200.000UI CX C/50FA S/DIL 2505	TEUTO	CX	Caixas	1	4,5288	226,4400
Principio Ativo:		PENICILINA G BENZATINA 1.200.000UI			Reg. MS:		1.0370.0100.009-2	
6	022633	BROMETO N-BUTIL+DIPIRONA 4MG+500MG/ML CX 100AP X 5 ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	5	1,2479	124,7900
Principio Ativo:		BROMETO DE N-BUTILESC 4MG/ML+DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML			Reg. MS:		1.1085.0026.003-3	

7	011013	BROMETO DE N-BUTIL CX C/100AP X 1ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 0,7470	R$ 74,7000	R$
Principio Ativo:	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML				Reg. MS: 1.1343.0125.002-9				
8	034163	CAPTOPRIL 25MG CX C/25BLT X 20CP GEN	BRASTERAPICA	CX	Caixas	1	R$ 0,0299	R$ 14,9500	R$
Principio Ativo:	CAPTOPRIL 25MG				Reg. MS: 1.0038.0098.002-6				
9	003104	HYPLEX B CX C/100AP X 2ML 4301.0250	HYPOFARMA	CX	Caixas	3	R$ 1,0700	R$ 107,0000	32
Principio Ativo:	COMPLEXO B 2ML IM/IV				Reg. MS: 1.0387.0029.001-2				
10	035070	CHLORDERM 0,2% SOL DE LIMPEZA 100ML ALMOTOLIA C/24FR 88316	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R$ 1,1021	R$ 26,4504	R$
Principio Ativo:	CLOREXIDINA 0,2% 100ML				Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
11	025587	DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/100AP X 2,5ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	5	R$ 0,6760	R$ 67,6000	33
Principio Ativo:	DEXAMETASONA 4MG/ML				Reg. MS: 1.1085.0032.006-0				
12	022820	BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R$ 0,9501	R$ 95,0100	19
Principio Ativo:	BROMOPRIDA 10MG/2ML				Reg. MS: 1.1343.0130.003-4				
13	022292	MORFINA 10MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 1,3923	R$ 139,2300	13
Principio Ativo:	MORFINA 10MG/ML,SULFATO				Reg. MS: 1.1343.0163.003.4				
14	033053	DRAMIN B6 25+5MG/ML PED SOL GOTAS FR X 30ML 21664-1	NEO Q/COSMED	FR	Caixas	2	R$ 9,2416	R$ 9,2416	R$
Principio Ativo:	DIMENIDRINATO 25MG/ML + PIRIDOXINA 5MG/ML, CLORIDRATO				Reg. MS: 1.7817.0907.004-3				
15	033087	DRAMIN B6 DL 3+5+100+100MG/ML INJ IV C/100AP X 10ML 21665-2	NEO Q/COSMED	CX	Caixas	1	R$ 7,3000	R$ 730,0000	73
Principio					Reg. MS:				

Ativo:	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLOR + GLICOSE + FRUTOSE					1.7817.0900.004-5			
16	023638	ENCRISE 20U CX C/10AP X 1ML	BIOLAB SANUS	CX	Caixas	1	R$ 26,8960	R$ 268,9600	26
Principio Ativo:	VASOPRESSINA SINTETICA 20U					Reg. MS: 1.0974.0190.003-5			
17	028733	ROCURON 10MG/ML CX C/25FA X 5ML	CRISTALIA	CX	Caixas	4	R$ 9,2020	R$ 230,0500	92
Principio Ativo:	ROCURONIO 10MG/ML, BROMETO					Reg. MS: 1.0298.0304.006-0			
18	033386	PROMETAZOL 25MG/ML CX C/100AP X 2ML	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R$ 3,3000	R$ 330,0000	66
Principio Ativo:	PROMETAZINA 50MG/2ML,CLORIDRATO					Reg. MS: 1.1343.0202.006-1			
19	035618	FLUMAZENIL 0,1MG/ML CX C/50AP X 5ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 4,5257	R$ 226,2850	22
Principio Ativo:	FLUMAZENIL 0,1MG/ML					Reg. MS: 1.1343.0196.003-4			
20	030979	FENOBARBITAL 100MG CX C/10BL X 20CP GEN 1002258	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	1	R$ 0,1986	R$ 39,7200	R$
Principio Ativo:	FENOBARBITAL 100MG					Reg. MS: 1.0497.0285.003-7			
21	010697	HALO 5 MG/ML CX C/50AP X 1ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 2,2619	R$ 113,0950	11
Principio Ativo:	HALOPERIDOL 5MG/ML					Reg. MS: 1.0298.0020.028-8			
22	010679	HALO 5MG CX C/20BL X 10CP	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 0,1485	R$ 29,7000	R$
Principio Ativo:	HALOPERIDOL 5MG					Reg. MS: 1.0298.0020.023-3			
23	019976	ESKAVIT 10MG CX C/50AP X 1ML IM/SC	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 2,2987	R$ 114,9350	11
Principio Ativo:	FITOMENADIONA 10MG/1ML (VIT.K1) IM					Reg. MS: 1.1343.0129.002-0			

24	031317	KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL CX/10BG X 30GR	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R$ 15,9815	R$ 159,8150
Principio Ativo:	COLAGENASE 0,6UI,CLORANFENICOL 0,01G 30G		Reg. MS: 1.0298.0505.010-1					
25	027594	OMOPREL 20MG CX C/48L X 14CA	BELFAR	CX	Caixas	2	R$ 0,0688	R$ 3,8528
Principio Ativo:	OMEPRAZOL 20MG		Reg. MS: 1.05.710083.009-8					
26	036321	SIMETICONA 75MG/ML CX C/200FRX10ML	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 1,1494	R$ 229,8800
Principio Ativo:	SIMETICONA 75MG/ML 10ML		Reg. MS: 0.0000.0000.000-0					
27	035653	LEVOZINE 40MG/ML CX C/10FR X 20ML 70000880	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 12,8865	R$ 128,8650
Principio Ativo:	LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML, MALEATO		Reg. MS: 1.0298.0593.002-0					
28	000136	DIPIRONA SODICA 500MG CX C/50BL X 10CP GEN	PRATI DONADUZZI	CX	Caixas	1	R$ 0,1361	R$ 68,0500
Principio Ativo:	DIPIRONA SODICA 500MG		Reg. MS: 1.2568.0041.002-9					
29	003148	DIPIRONA SODICA 500MG/ML CX C/120AP X 2ML GEN - 2658	TEUTO	CX	Caixas	13	R$ 0,4028	R$ 48,3360
Principio Ativo:	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML		Reg. MS: 1.0370.0470.005-2					
30	007226	OXITON 5UI/ML CX C/50AP X 1ML IV 1000326	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	10	R$ 2,7726	R$ 138,6300
Principio Ativo:	OCITOCINA 5UI/ML		Reg. MS: 1.0497.0149.004-3					
31	019080	OXINEST SOL OFTALMICA CX C/1FR X 10ML	CRISTALIA/LATIN	CX	Caixas	15	R$ 17,2404	R$ 17,2404
Principio Ativo:	OXIBUPROCAINA 4MG/ML		Reg. MS: 1.0298.0479.002-0					
32	017140	CETOPROFENO 100MG CX C/50FA IV GEN	CRISTALIA	CX	Caixas	30	R$ 2,7568	R$ 137,8400
Principio Ativo:	CETOPROFENO 100MG IV		Reg. MS: 10298032000033					

33	030020	CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	6	R$ 0,9541	R$ 95,4100	57
Principio Ativo:	CETOPROFENO 100MG IM		Reg. MS: 1.1343.0195.002-0						
34	030277	PROPOTIL 1% CX C/5AP X 20ML	MIDFARMA	CX	Caixas	4	R$ 6,9708	R$ 34,8540	13
Principio Ativo:	PROPOFOL 10MG/ML 20ML		Reg. MS: 1.3704.0001.001-7						
35	029811	NORMASTIG 0,5MG/ML CX C/50AP X 1ML	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	1	R$ 0,9770	R$ 48,8500	R$
Principio Ativo:	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML, METILSULFATO		Reg. MS: 1.0497.1406.004-4						
36	030876	REGENCEL 10.000UI/G+25MG/G+5MG/G+5MG/G POM OFT CX C/1BGX3,5G	CRISTALIA/LATIN	CX	Caixas	10	R$ 13,3800	R$ 13,3800	13
Principio Ativo:	RETINOL 10.000UI/G+AMINOACIDOS+METIONINA+CLORANFENICOL		Reg. MS: 1.0298.0493.001-9						
37	026700	HIDROCORTISONA 100MG CX C/50FA GEN IM/IV	BLAU	CX	Caixas	1	R$ 2,5560	R$ 127,8000	12
Principio Ativo:	HIDROCORTISONA 100MG,SUCCINATO SODICO		Reg. MS: 1.1637.0105.001-2						
38	019947	ANDROCORTIL 500MG CX C/50FA IM/IV S/DIL - 2596	TEUTO	CX	Caixas	2	R$ 4,1941	R$ 209,7050	41
Principio Ativo:	HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO		Reg. MS: 1.0370.0463.006-2						
39	021840	TRAMADOL 50MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R$ 0,7274	R$ 72,7400	14
Principio Ativo:	TRAMADOL 50MG/ML,CLORIDRATO		Reg. MS: 1.1343.0156.003-6						
40	026361	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML CX C/100AP X 5ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 3,3797	R$ 337,9700	33
Principio Ativo:	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML		Reg. MS: 1.1343.0186.002-1						
41	024545	DIAZEPAM 10MG CX C/100AMP X 2ML GEN IM/IV	SANTISA	CX	Caixas	1	R$ 0,7600	R$ 76,0000	R$
Principio			Reg. MS:						

Principio Ativo:	DIAZEPAM 10MG/2ML					Reg. MS: 1.0186.0030.001-1			
42	010533	COMPAZ 10MG CX C/20BL X 10CP	CRISTALIA	cx	Caixas	1	R$ 0,1149	R$ 22,9800	R$
Principio Ativo:	DIAZEPAM 10MG					Reg. MS: 1.0298.0008.007-1			
43	035250	VASELINA LIQUIDA 1000ML C/12FR - 88341	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R$ 25,7943	R$ 309,5316	30
Principio Ativo:	VASELINA LIQUIDA 1000ML					Reg. MS: 0.0000.0000.000-0			
44	017875	VERTIGIUM 10MG CX C/2BL X 25CP 17459-8	NEO Q/HYP/BRAIN	CX	Caixas	1	R$ 0,0872	R$ 4,3600	R$
Principio Ativo:	FLUNARIZINA 10MG, DICLORIDRATO					Reg. MS: 1.5584.0086.006-5			
45	010816	XYLESTESIN 2% S/V S.P. CX C/10EST X 20ML	CRISTALIA	CX	Caixas	4	R$ 7,5210	R$ 75,2100	30
Principio Ativo:	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO					Reg. MS: 1.0298.0357.002-7			
46	028713	SERTRALINA 50MG CX C/35BL X 14CP REV GEN	GEOLAB	CX	Caixas	1	R$ 0,1071	R$ 52,4790	R$
Principio Ativo:	SERTRALINA 50MG,CLORIDRATO					Reg. MS: 1.5423.0225.010-1			
47	031889	TROMETAMOL CETOROLACO 30MG/ML CX C/50AP X 1ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	4	R$ 1,8145	R$ 90,7250	36
Principio Ativo:	CETOROLACO DE TROMETAMINA 30MG					Reg. MS: 1134301980035			
48	021839	TRAMADOL 100MG CX C/100AP X 2ML IM/IV GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	3	R$ 0,8648	R$ 86,4800	25
Principio Ativo:	TRAMADOL 100MG/2ML,CLORIDRATO					Reg. MS: 1.1343.0156.004-4			

Total Orçamento : R$ 16.344,57

Condição de Pagamento: 28 DIAS Previsão de Entrega: 22/01/2026 Validade da Proposta: 26/01/2026

Observações:

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

Atenciosamente,

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

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

ORCAMENTO Nº 3029118 **21 DE JANEIRO DE 2026**

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

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

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	S2370	HYFREN 1MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	100	0,9305	93,05
HEMITARTARATO DE EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML SOL INJ 1ML							
0002	32963	ÁGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/FARMACE	Palete-57600	AP	1.600	0,1900	304,00
ÁGUA DESTILADA (ÁGUA P/ INJ) 10ML							
0003	33821	BEPEBEN 1.200.000UI PÓ SUS INJ S/DIL CX C/ 50 FA/TEUTO	CXEMB-50	FA	50	4,7500	237,50
PENICILINA G BENZATINA 1.200.000UI PÓ LIOF INJ S/DIL							
0004	40371	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CX C/ 100AP/FARMACE	EE-2000	AP	500	1,5100	755,00
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 5ML							
0006	34195	BUTIL ESCOPO 20MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	0,7800	78,00
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOL INJ 1ML							
0007	49394	SANTIPLEX B SOL INJ 2ML CT C/100 AP/SANTISA	EE-1600	AP	300	0,9800	294,00
COMPLEXO B (VIT B1 / CLORIDRATO DE TIAMINA + VIT B2 / fosfato sódico de riboflavina + VIT B6 / CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + VIT B3 / NICOTINAMIDA + VIT B5 / ÁCIDO PANTOTÊNICO) SOL INJ 2ML							
0008	45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML (GEN) CT C/ 120 AP/TEUTO	EE-720	AP	600	0,7700	462,00
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML							
0009	39426	BROMOPRIDA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	200	1,0200	204,00
BROMOPRIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ IM/IV 2ML							
0010	31419	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML (GEN) SOL INJ 1ML IM CX C/100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	1,6600	166,00
SULFATO DE MORFINA 10MG/ML INJ 1ML							
0011	S3519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA	EE-600	AP	100	7,2500	725,00
DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML							

0012	41137	ENCRISE 20U/ML SOL INJ 1ML CT C/ 10 AP/BIOLAB	EE-240	AP	10	29,3815	293,82
VASOPRESSINA SÍNTETICA 20U/ML SOL INJ 1ML								
0013	56231	ROCURÔNIO 10MG/ML (GEN) SOL INJ 5ML IV CT C/10 FA/VOLPHARMA	EE-480	FA	80	8,6778	694,22
BROMETO DE ROCURÔNIO 10MG/ML SOL INJ 5ML								
0014	53345	PROMETAZOL 25MG/ML SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	200	3,1000	620,00
CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML SOL INJ 2ML								
0015	49411	FLUMAZENIL 0,1MG/ML (GEN) SOL INJ 5ML IV CT C/5 AP/TEUTO	EE-400	AP	5	5,3500	26,75
FLUMAZENIL 0,1MG/ML SOL INJ IV 5ML								
0016	38537	FENOBARBITAL 100MG (GEN) CT C/ 30 CP/TEUTO	CT-30	CP	30	0,2970	8,91
FENOBARBITAL 100MG								
0017	25150	UNI HALOPER 5MG/ML SOL INJ 1ML IM CT C/50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	50	1,1216	56,08
HALOPERIDOL 5MG SOL INJ 1ML								
0018	56852	UNI HALOPER 5MG CT C/ 200 CP (IMPORTADO)/UNIÃO QUÍMICA	EE-18000	CP	200	0,0860	17,20
HALOPERIDOL 5MG								
0019	35102	ESKAVIT 10MG/ML SOL INJ IM 1ML CX C/ 50 AP/HIPOLABOR	EE-1600	AP	50	1,9000	95,00
FITOMENADIONA (VIT K) 10MG/ML SOL INJ IM 1ML								
0020	49854	KOLLAGENASE C/ CLORANFENICOL POM DERM BISN 30G CX C/ 10 BG/CRISTÁLIA	EE-360	BG	30	14,9100	447,30
COLAGENASE 0,6UI/G + CLORANFENICOL 0,01G/G POM DERM 30G								
0021	44467	OMOPREL 20MG CT C/ 56 CAPS GEL DURA/BELFAR	EE-7168	CAPS	112	0,0900	10,08
OMEPRAZOL 20MG								
0022	56438	SIMETICONA 75MG/ML EMU OR GTS 15ML (SABOR CEREJA)/CIMED	EE-200	FR	25	1,6500	41,25
SIMETICONA 75MG/ML EMU OR 15ML								
0023	56748	LEVOZINE 4%(40MG/ML) SOL OR 20ML CX C/ 10 FR/CRISTÁLIA	EE-240	FR	10	12,5000	125,00
MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML SOL OR GTS 20ML								
0024	31604	DIPIRONA SÓDICA 500MG (GEN) CT C/ 500 CP/PRATI DONADUZZI	EE-6000	CP	500	0,1500	75,00
DIPIRONA SÓDICA 500MG								
0025	53380	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/SANTISA	EE-1200	AP	1.500	0,4400	660,00
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML								
0026	21101	OXITON 5UI/ML SOL INJ 1ML IV CT C/50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1600	AP	500	3,0500	1.525,00
OCITOCINA 5UI/ML SOL INJ 1ML								

0027	31217	CETOPROFENO 100MG (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV CT C/ 50 FA/CRISTÁLIA	EE-1000	FA	1.000	3,0800	3.080,00
CETOPROFENO 100MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV							
0028	49384	CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	600	0,9900	594,00
CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML							
0029	48069	PROPOVAN 10MG/ML EMU INJ 20ML CT C/ 10 FA/CRISTÁLIA	EE-240	FA	20	7,5300	150,60
PROPOFOL 10MG/ML EMU INJ 20ML							
0030	34227	REGENCEL 10000UI/G+25MG/G+5MG/G+5MG/G POM OFT 3,5G/LATINOFARMA	EE-50	BG	10	12,8500	128,50
ACET RETINOL (VIT A) 10.000UI/G+CLORANFENICOL 5MG/G+METIONINA 5MG/G+AMINOACIDOS 25MG/G POM OFT 3,5G							
0031	57101	RHOPHYLAC 300MCG SOL INJ 2ML SER PREENC (IMPORTADO)/CSL	EE-30	SER	2	278,2043	556,41
IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D) 300MCG/2,0ML (150MCG/ML) SOL INJ 2ML							
0032	46322	HIDROCORTISONA 100MG CT C/ 50 FA S/ DIL (GEN)/BLAU	EE-800	FA	50	2,6500	132,50
SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL							
0033	35962	ANDROCORTIL 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	100	4,7700	477,00
SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL							
0034	36797	TRAMADOL 50MG/ML (GEN) SOL INJ 1ML IM/IV CT C/60 AP/TEUTO	EE-840	AP	240	0,8390	201,36
CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG SOL INJ 1ML							
0035	45772	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	3,4400	344,00
ÁCIDO TRANEXÂMICO (250MG/5ML) SOL INJ 5ML							
0036	32454	VERTIGIUM 10MG CT C/ 50 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC	EE-3000	CP	50	0,0950	4,75
DICLORIDRATO DE FLUNARIZINA 10MG							
0037	36886	XYLESTESIN 2% (20MG/ML) SOL INJ EST S/V 20ML CX C/ 10 FA/CRISTÁLIA	EE-200	FA	40	8,9000	356,00
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/ML (2%) SOL INJ 20ML							
0038	52080	TROMETAMOL CETOROLACO 30MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 50 AP/HIPOLABOR	EE-1600	AP	200	2,1600	432,00
TROMETAMOL CETOROLACO 30MG/ML IM/IV 1ML							

Total Geral: R$ 14.471,28

**** QUATORZE MIL,QUATROCENTOS E SETENTA E UM REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS ****

Observações:
COTACAO 1608

FAT MIN 500,00
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.588/0001-38

Cond.Pagto: 30

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Transportadora: Cif -	Wilson **Vendedor:** ATIVA REGIÃO 16 vendas@ativahosp.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

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

Cotação no.: 1.650.593 Tatuí, 21/01/2026

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 NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
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$
569889	EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML 8.INJ 1ML CX C/100 "HYFRENE"	HYPOFARMA	CX	1	90,450000	100	0,904500	90,45
568543	AGUA P/ INJECAO 10ML CX C/200	EQUIPLEX	CX	8	38,000000	200	0,190000	304,00
559072	METILDOPA 250MG C/30COMP "GENERICO"	EMS	CX	1	17,400000	30	0,580000	17,40
574084	BENZILPENICILINA 1.200.000UI PO LIOF CX C/50FA "BEPENEN"	TEUTO BRASILE	CX	1	357,750000	50	7,155000	357,75
575044	BUTIL ESCOP 4MG/ML+DIP. 500MG/ML INJ 5ML C/100 "GENERICO"	FARMACE	CX	5	140,600000	100	1,406000	703,00
571575	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJ 1ML C/100 "GENERICO"	HYPOFARMA	CX	1	80,500000	100	0,805000	80,50
54875	CAPTOPRIL 25MG CX C/30 CMP "GENERICO"	EMS	CX	4	2,550000	30	0,085000	10,20
576204	POLIVITAMINICO COMPLEXO B CX C/100 AMP 2ML "SANTIFLEX B"	SANTISA	CX	3	99,900000	100	0,999000	299,70
571595	CLOREXIDINA 0,2% (SOL AQUOSA) 100ML CX C/30 FR	PROLINK	CX	1	37,900000	30	1,263300	37,90
568104	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5MLCX C/100 AMP "GENERICO"	FARMACE	CX	5	75,200000	100	0,752000	376,00
576356	LOCAO OLEOSA DE ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 200ML DERMAH C/1	HASASSAH	UND	12	5,450000	1	5,450000	65,40
568851	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML IM/IVCX C/50 AMP "GENERICO"	FRESENIUS/NOVJ	CX	4	58,700000	50	1,174000	234,80
570365	MORFINA 10MG/ML 1ML SOL INJ IM/IV C/50 "DOLO MOFF" (A1)	UNIAO QUIMICA	CX	1	82,300000	50	1,646000	82,30
574645	DIMENIDRINATO 25MG/ML+ PIRIDOX 5MG/ML 30ML C/1FA "DRAMIN B6"	HYPERA/TAKEDA	CX	2	18,150000	1	18,150000	36,30
568565	DIMENIDRINATO+PIRIDOX+GLIC+FRUT IV 10ML C/100 "DRAMIN B6 GL"	HYPERA/TAKEDA	CX	1	768,000000	100	7,680000	768,00
568786	ROCURONIO 10MG/ML 5ML CX C/25FA "ROCURON"	CRISTALIA	CX	4	240,000000	25	9,600000	960,00

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.650.593 Tatuí, 21/01/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039031716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
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

568777	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML IM IV CX C/50 AMP "PAMERGAN"	CRISTALIA	CX	4	140,000000	50	2,800000	560,00
569154	FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML C/10 "FLUMAZIL" (C1)	CRISTALIA	CX	1	88,000000	10	8,800000	88,00
27184	FENOBARBITAL 100MG C/30 "GENERICO" (C1)	UNIAO QUIMICA	CX	2	6,000000	30	0,200000	12,00
53757	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML C/50 "UNI HALOPER" (C1)	UNIAO QUIMICA	CX	1	60,600000	50	1,212000	60,60
568277	HALOPERIDOL 5MG CX C/200 "HALO" (C1)	CRISTALIA	CX	1	53,000000	200	0,265000	53,00
576341	FITOMENADIONA (VIT. K) 10MG/ML IN/SC AMP CX C/100 "HYVIT K"	HYPOFARMA	CX	1	190,600000	100	1,906000	190,60
570611	COLAGENASE 0,6U/G C/ CLORANF. CX C/100MG X 30G "KOLLAGENASE"	CRISTALIA	CX	3	142,200000	10	14,220000	426,60
574793	OMEPRAZOL 20MG C/56 CPS GELATINOSA "GENERICO"	GLOBO	FR	3	4,900000	56	0,087500	14,70
574753	SIMETICONA 75MG/ML GTS FR 15ML "GENERICO"	AIRELA	FR	25	1,620000	1	1,620000	40,50
48715	LEVONORFROMAZINA 40MG/ML C/10 FR 20ML "LEVOZINE" (C1)	CRISTALIA	CX	1	128,870000	10	12,887000	128,87
571346	DIPIRONA SODICA 500MG CMP CX C/240 "GENERICO"	EMS	CX	1	31,900000	240	0,132900	31,90
568333	DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 2ML CX C/120 "GENERICO"	TEUTO BRASILE	CX	13	51,000000	120	0,425000	663,00
568278	OCITOCINA 5 UI/ML AMP CX C/50 AMP 1ML "OXITON"	UNIAO QUIMICA	CX	10	150,800000	50	3,016000	1.508,00
572906	OXIBUPROCAINA 4MG/ML SOL OFT FR 10ML CX C/1 FR "OXINEST" (C1)	CRISTALIA	CX	15	19,000000	1	19,000000	285,00
568830	CETOPROFENO 100MG C/ PO IV CX C/50 FA "GENERICO"	CRISTALIA	CX	20	149,800000	50	2,996000	2.996,00
568042	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/50 "ANTRINID"	UNIAO QUIMICA	CX	12	53,000000	50	1,060000	636,00
48920	PROPOFOL 10MG/ML 20ML C/10 FA "PROPOVAN" (C1)	CRISTALIA	CX	2	75,100000	10	7,510000	150,20
53277	NEOSTIGMINE 0,5MG/ML 1ML C/50AMP "HORMASTIG"	UNIAO QUIMICA	CX	1	57,600000	50	1,152000	57,60
21752	RETINOL+AMINOA+METID+CLORANF PDA OFT 3,5G C/1TB "REGENCEL" (A	CRISTALIA	CX	10	12,600000	1	12,600000	126,00

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.650.593 Tatuí, 21/01/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 56.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
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

574082	HIDROCORTISONA 100MG PO LIOF INJ CX C/50 F/A "AMEROCORTIL"	TEUTO BRASILE	CX	3	138,000000	50	2,760000	138,00
574083	HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF INJ CX C/50 F/A "AMEROCORTIL"	TEUTO BRASILE	CX	2	240,800000	50	4,816000	481,60
48260	SUXAMETONIO 100MG PO LIOF C/1 F-A "SUCCINILCOLIN"	UNIAO QUIMICA	CX	10	13,900000	1	13,900000	139,00
54924	TRAMADOL 50MG/ML 1ML C/60 "GENERICO" (A2)	TEUTO BRASILE	CX	4	50,500000	60	0,841700	202,00
568143	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML CX C/100 "GENERICO"	HIPOLABOR	CX	1	346,600000	100	3,466000	346,60
575907	PARACETAMOL 750MG CMP C/20 CP "GENERICO"	EMS	CX	2	5,600000	20	0,280000	11,20
574563	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML C/100 AMP "GENERICO" (B1)	SANTISA	CX	1	70,500000	100	0,705000	70,50
565550	DIAZEPAM 10MG C/30CMP "GENERICO" (B1)	GEMMED	CX	6	1,428000	30	0,047600	8,57
572669	TIAMINA 300MG CX C/60CPR "BENEVIA"	CELLERA	CX	1	20,000000	60	0,333300	20,00
575428	AZITROMICINA 500MG CX C/3CMP REV "GENERICO"	EMS	CX	7	5,650000	3	1,883300	39,55
574799	SERTRALINA 50MG CX C/30 CP REV "GENERICO" (C1)	ZYDUS DO BRAS	CX	1	5,250000	30	0,175000	5,25
573357	TROMETAMOL CETOROLACO 30MG/ML 1ML CX C/50 AMP "GENERICO"	BLAU	CX	4	122,500000	50	2,450000	490,00
568306	TRAMADOL 100MG/2ML 2ML CX C/60AMP "GENERICO" (A2)	TEUTO BRASILE	CX	5	58,500000	60	0,975000	292,50

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.650.593 Tatuí, 21/01/2026

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 NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
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: 48 TOTAL DO PEDIDO: R$ 14.697,04

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

OBSERVAÇÕES:

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

pedido 7522

Daniele Teles - Futura Medicamentos <vendas6@futuramedicamentos.com.br> 22 de janeiro de 2026 às 17:00
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Boa tarde Lucia ,

Pedido recebido e faturado.
Conforme conversamos pelo whatsaap, o item prometazina da Cristalia infelizmente zerou, vou estar enviando da marca hipolabor no valor de R$ 3,10 a unidade .
Os demais itens não houve faltas, muito obrigada.
Desde já agradeço a compreensão .

—

Confira o vídeo com instruções e boas práticas para o recebimento e conferência de mercadorias no padrão FUTURA.

https://youtu.be/JRLU00Mdewl

Atenciosamente,



[Texto das mensagens anteriores oculto]

PEDIDO FUTURA 7522.pdf
64K

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03100.050008 00011.709177 3 03520000167310
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:	09/02/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	13/03/2026
Valor Nominal do Boleto:	1.673,10
Juros (R$):	187,20
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	75,28
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.935,58
Valor Pago (R$):	1.935,58

Data/hora da operação: 13/03/2026 11:47:38

Código da operação: 61529129217
Chave de segurança: SA1MNNV72KX2C83P

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

RECEBEMOS DE R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA CNPJ: 18.209.156/0001-42 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 07/01/2026 DEST/REM: IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL VALOR TOTAL: 1.673,10

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000014.944
SÉRIE 001

HIGIRIB

R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
R JAIME JOSE DO NASCTO FEITOSA, 0178
RES. E COM. PALMARES 14.092.540
RIBEIRAO PRETO SP
(16) 3285 0150 contato@higirib.com.br

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída [1]
Nº 14944 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 de autorizadora
35-26.01-18.209.156/0001-42-55-001-000.014.944-100.018.419-9

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Vendas	135260070819433 07/01/2026 13:06:52h

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
582974310112	000000000	18.209.156/0001-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	Código Cliente	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL	000187	55.110.753/0001-41	07/01/2026

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14.180.000	07/01/2026

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSC. ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	SP	(16) 3953.1719	ISENTO	13:06h

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000014944	09/02/2026	1.673,10						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP.IMPORT.	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.673,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.673,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0032	SPAR HT4 FLORAL 5LTS	34029029	0.500	5.405	GL	4,0000	362,90000	0,00	1.451,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0014	METALIC 1 5LTS	34029029	0.500	5.405	GL	1,0000	221,50000	0,00	221,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 7481 TERMO DE CONVENIO 008/2025 // Cond.Pgto.: BCO.: 007 - BANCO DO BRASIL S/A // I- ME/EPP optante pelo Simples Nacional * II- Não gera credito fiscal de IPI/ICMS conf lei 123/2006 // PREZADO CLIENTE, A HIGIRIB NÃO ENVIA BOLETOS BANCÁRIOS POR E-MAIL, EM CASO DE DÚVIDAS ENTRE EM CONTATO COM NOSSO DEPARTAMENTO FINANCEIRO PELO TELEFONE (16) 3285-0150 // CONFIRA AS MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA, APÓS O RECEBIMENTO E ASSINATURA DO CANHOTO NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES. // Valor aprox.dos Tributos R$ 281,74 (16,84%) Fonte: IBPT // ICMS PAGO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUICAO. - 0052 - 0034

RESERVADO AO FISCO

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal

Pedido	13.922	Vendedor	4	Pedido compra

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 07/01/2026 AS 13:06:52h

Versão 03.02.00 NF-e 4.0 Desenvolvido por WWW.FLAGAN.COM.BR

08/01/26

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 | Ficha Caixa

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 09/02/2026

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

Agência / Código do Beneficiário: 2665-4 / 045000-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
07/01/2026	14.944	DM	N	07/01/2026

Nosso Número: 31000500000011709

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 1.673,10

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

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 5,86 AO DIA.

APOS VCTO MULTA DE 4,5%

APOS 4 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

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

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

Recebimento através de cheque Nº do Banco

Autenticação Mecânica

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

---

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 09/02/2026

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

Agência / Código do Beneficiário: 2665-4 / 045000-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
07/01/2026	14.944	DM	N	07/01/2026

Nosso Número: 31000500000011709

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 1.673,10

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

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 5,86 AO DIA.

APOS VCTO MULTA DE 4,5%

APOS 4 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO

(-) Desconto/Abatimento

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

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

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

Destacar abaixo

Autenticação Mecânica

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 | 00190.00009 03100.050008 00011.709177 3 03520000167310

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 09/02/2026

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

Agência / Código do Beneficiário: 2665-4 / 045000-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
07/01/2026	14.944	DM	N	07/01/2026

Nosso Número: 31000500000011709

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 1.673,10

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

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 5,86 AO DIA.

APOS VCTO MULTA DE 4,5%

APOS 4 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

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

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

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 06/01/2026 11:07

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 74B1

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 108 - R MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME **Data Ped:** 06/01/2026

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
4702- 1 SPAR NT4 FLORAL(DETERGENTE CONC 5 LTS)-	Não Entregou						
(3) ALMOXARIFADO			4,0000	362,9000	0,0000	0,0000	1.451,6000
Complemento do item							
4705- 1 METALIC 1 5 LTS (REMOVEDOR)-GALAO-	Não Entregou						
(3) ALMOXARIFADO			1,0000	221,5000	0,0000	0,0000	221,5000
Complemento do item							

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.673,1000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.673,1000	0,0000	0,0000	0,0000	1.673,1000

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

ADMINISTRAÇÃO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01369.899800 01563.550019 2 13650000081354
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA**
Nome/Razão Social:	**LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA**
CPF/CNPJ:	**49.228.695/0001-52**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	SC PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	22/02/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	13/03/2026
Valor Nominal do Boleto:	813,54
Juros (R$):	18,03
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	16,27
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	847,84
Valor Pago (R$):	847,84

Data/hora da operação: 13/03/2026 11:53:30

Código da operação: 61529141365
Chave de segurança: RFLCWPS4SVWT5SQH

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.: 000.280.765

Série: 0

Folha 1/1

Lumar Comercio de Produtos Farmaceuticos Ltda
Av. Wilson Bego, 745
Distrito Industrial - CEP: 14406-091
Franca - SP Fone: (16) 3721-1102

75,20

CHAVE DE ACESSO
3526 0149 2286 9500 0152 5500 0000 2807 6511 8160 8749

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA	135260291326165 - 23/01/2026 10:41:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Irmandade da Santa Casa de Misericoria de Pontal	55.110.753/0001-41	23/01/2026

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
Rua Ananias Costa Freitas, 753, 0000	Centro	14180-000	23/01/2026

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Pontal	(16) 3953-9100	SP		00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento	22/02/2026
Valor	R$ 813,54

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
813,54	125,77	0,00	0,00	0,00			0,00	813,54

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			0,00	813,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME	0-Por conta Remetente				15.066.184/0001-60

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Caixas			10,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
051032	BUTILBROMETO ESC+DIPIRONA AP 5ML/5H Lote69-138/25 - Qtde200 - Venc31/10/2027 vPMC=1,49%	30049099	500	5.102	AMP	200,00	1,49	298,00	298,00	35,76	0,00	12,00	0,00
055197	NEBVAMINCLORTIAMINA500MG EV.10CPH Lote25187B - Qtde6 - Venc31/10/2027 vPMC=2,85%	30049090	500	5.102	ENV	6,00	2,85	17,10	17,10	3,08	0,00	18,00	0,00
059065	DIPIRONA 500MG EV.10CPGH Lote045725 - Qtde12 - Venc31/08/2027 vPMC=1,35%	30049069	500	5.102	ENV	12,00	1,55	18,60	18,60	2,23	0,00	12,00	0,00
065200	AZITROMICINA 500MG 3CP G Lote083200 - Qtde4 - Venc31/05/2027 vPMC=6,00%	30042029	000	5.102	CX	4,00	6,00	24,00	24,00	2,88	0,00	12,00	0,00
065276	CLORIDRETRALINA 50MG ENV.15CPGC1 Lote23K38R - Qtde2 - Venc31/10/2027 vPMC=1,92%	30049039	500	5.102	ENV	2,00	1,92	3,84	3,84	0,46	0,00	12,00	0,00
301562	VASELINA LIQUIDA 1LT Lote011421 - Qtde5 - Venc30/11/2027	27101951	000	5.102	FR	5,00	34,00	170,00	170,00	30,60	0,00	18,00	0,00
301709	HYPLEX BCOMPLEXO B1AFX2ML Lote2435/024 - Qtde300 - Venc31/05/2026 vPMC=0,94%	30039039	000	5.102	AMP	300,00	0,94	282,00	282,00	50,76	0,00	18,00	0,00

ATENÇÃO
SAC
RECLAMAÇÕES e/ou DEVOLUÇÕES
Serão aceitas se efetuadas em até 48 horas após entrega.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Nr. Pedido 649530 - Lista Positiva 309,84 Lista Negativa 503,70 Televendas SELMA DOS SANTOS CINTRA - Conferente Danilo Henrique da Silva - End. Conf. b Local Entrega Rua Ananias Costa Freitas, 753 Bairro Centro PEDIDO 7520) - TERMO DE CONVENIO N 008/2025 Email do Destinatário: luflores290@gmail.com; nfe.nikkey@gmail.com

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
DATA 23/01/2026
Farmácia
Santa Casa de Pontal

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	49.228.695/0001-52	22/02/2026	813,54
WILSON BEGO - 745		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
DISTRITO INDUSTRIAL ANTONIO DE		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
FRANCA - SP	14406-091		
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão	(=) Valor cobrado
A partir 23/02/2026 Juros 0,12%/dia.		23/01/2026	
A partir 23/02/2026 Multa de 2%.		Coop Contr/Cód. Beneficiário	
Não conceder desconto.		3214/3698998	
protesto 5º dia corrido apos vencimento		Nosso Número	
		15635-5	

Dados do Pagador

Nome do pagador			Número do Documento
SC PONTAL			280765
Endereço			
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753			
Bairro / Distrito			
CENTRO			
Município		UF	CEP
PONTAL		SP	14180-001
Mensagem Pagador			

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.32140 01369.899800 01563.550019 2 13650000081354

Local de pagamento						Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB						22/02/2026
Beneficiário						Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA 49.228.695/0001-52						3214/3698998
Data do documento	N. documento		Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
23/01/2026	280765		DM	N	23/01/2026	15635-5
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1	R$	0,00			813,54

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
A partir 23/02/2026 Juros 0,12%/dia.
A partir 23/02/2026 Multa de 2%.
Não conceder desconto.
protesto 5º dia corrido apos vencimento

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

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
SC PONTAL 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
CENTRO
PONTAL - SP 14180-001
Beneficiário final

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

SIH-R<RCMP0004> Emissão 22/01/2026 10:35

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 7520

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA **Data Ped:** 22/01/2026

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. 008/2025		
13456- 1 XITROMAX (AZITROMICINA) 500MG CPR-CPS-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	20,0000 1,2000 0,0000 0,0000	24,0000
Complemento do item		
17772- 1 ZOLOFT (SERTRALINA) 50 MG CPR-COMPRIMIDO-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	30,0000 0,1280 0,0000 0,0000	3,8400
Complemento do item		
18636- 1 COMPLEXO B (VIT. B1, B2, B3, B5, B6) AMP	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	300,0000 0,9400 0,0000 0,0000	282,0000
Complemento do item VALIDADE 31/05/2026		
21362- 1 NOVALGINA (DIPIRONA) 500MG CPR-COMPRIMIDO-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	120,0000 0,1550 0,0000 0,0000	18,6000
Complemento do item		
23048- 1 BUSCOPAN C (ESCOPOLAMINA + DIPIRONA) AMP	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200,0000 1,4900 0,0000 0,0000	298,0000
Complemento do item		
43175- 1 VITAMINA B1 (TIAMINA) 300MG CPR-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	60,0000 0,2850 0,0000 0,0000	17,1000
Complemento do item		
93661- 2 VASELINA LIQUIDA 1000ML-LITRO-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	5,0000 34,0000 0,0000 0,0000	170,0000
Complemento do item VALIDADE 30/11/2027.		

Totais:

Total Bruto dos itens:	813,5400
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
813,5400	0,0000	0,0000	0,0000	813,5400

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

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

Alexandre A. G. Marinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

Irmandade da Santa Casa de Misericória de Pontal
CNPJ: 55.110.753/0001-41

Rua Ananias Costa Freitas, 753
Pontal - SP

Orçamento: 101233
Data: 21/01/2026
Nr. Controle:
Proc. Cliente:

COTACAO: 1608

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	1500	AMP	AGUA BIDESTILADA AGUA P/INJECAO 1APX10ML Dosagem: AP.10ML Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 200 AMP 10 ML Observação: Validade 31/05/2026 Unit: Total: duzentos e quarenta e seis reais	EQUIPLEX/GO	0,1640	246,00
2	50	FA	BENZILPENICILINA BENZATINA BEPEBEN(PENICILINA BENZ)1200000 UI 1FR(H) Dosagem: 1200000UI Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: seis reais e setenta e cinco centavos Total: trezentos e trinta e sete reais e cinquenta centavos	TEUTO (GO)	6,7500	337,50
3	500	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIOSCINA) + DIPIRONA SODICA BUTILBROMETO ESC.+DIPIRONA AP.5ML(G)(H) Dosagem: Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 1 ML Unit: um real e quarenta e nove centavos Total: setecentos e quarenta e cinco reais	HIPOLABOR	1,4900	745,00
4	100	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIOSCINA) BUTILBROMETO ESCOP.20MG AP.1ML(G)(H) Dosagem: 20MG/ML Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: AMP 100 AMP 1 ML Unit: um real e vinte centavos Total: cento e vinte reais	HIPOLABOR	1,2000	120,00
5	300	AMP	COMPLEXO B + TIAMINA + RIBOFLAVINA + CLOR. DE PIRIDOXINA + NICOTINAMIDA + PANTENOL HYPLEX B(COMPLEXO B)1APX2ML Dosagem: 2ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Observação: VALIDADE 31/05/2026 Unit: noventa e quatro centavos Total: duzentos e oitenta e dois reais	HYPOFARMA	0,9400	282,00
6	500	AMP	FOSFATO DE DEXAMETASONA FOSF.DEXAMETASONA 4MG/ML APX2,5ML(G) Dosagem: 4MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2,5 ML Apresentação Comercial: CX 120 AMP 2,5 ML Observação: VALIDADE 30/11/2026 Unit: um real e quinze centavos Total: quinhentos e setenta e cinco reais	TEUTO (GO)	1,1500	575,00
7	12	FR	LOCAO OLEOSA A BASE DE ACIDO GRAXOS DERMAEX(AC.GRAXOS+ASSOCIA.)200ML Dosagem: 200ml Apresentação Cotada: FR 200 ML Apresentação Comercial: CX 24 FR 200 ML Unit: cinco reais e setenta centavos Total: sessenta e oito reais e quarenta centavos	NUTRIEX	5,7000	68,40
8	200	AMP	BROMOPRIDA BROMOPRIDA 5MG/ML AP.2ML (G)(H) Dosagem: 5MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real e vinte e nove centavos Total: duzentos e cinquenta e oito reais	HIPOLABOR	1,2900	258,00
9	100	AMP	DIMENIDRINATO + FRUTOSE + GLICOSE + PIRIDOXINA DRAMIN B-6 DL(DIMENIDRATO+AS) IV AP.10ML Dosagem: 10ML Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 10 ML Unit: oito reais e cinquenta centavos Total: oitocentos e cinquenta reais	TAKEDA - MATRIZ	8,5000	850,00

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

COTACAO: 1608

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
10	200	AMP	CLOR. DE PROMETAZINA PAMERGAN(PROMETAZINA)25MG/ML AP.2ML Dosagem: 50MG 2ML Apresentação Cotada: AMP 1 AMP Apresentação Comercial: CX 50 AMP 1 AMP Observação: VALIDADE 30/10/2026 Unit: três reais e noventa centavos Total: seiscentos e oitenta reais	CRISTALIA	3,9000	780,00
11	40	CP	HALOPERIDOL UNI HALOPER(HALOPERIDOL)5MG EV.20CP(C1) Dosagem: 5MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 10 ENV 20 CP Observação: VALIDADE 30/09/2026 Unit: Total: quatro reais e oitenta e quatro centavos	UQFN (SP)	0,1210	4,84
12	50	AMP	FITOMENADIONA ESKAVIT(FITOMENADIONA)1APX1ML IM/SC(H) Dosagem: 10MG/ML Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: CX 50 AMP 1 ML Unit: três reais e trinta centavos Total: cento e sessenta e cinco reais	HIPOLABOR	3,3000	165,00
13	30	TB	COLAGENASE + CLORANFENICOL KOLLAGENASE C/CLOR.POM.30G(H) Dosagem: 0,6UI+0,01 Apresentação Cotada: TB 30 GR Apresentação Comercial: CX 10 TB 30 GR Unit: quatorze reais e oitenta centavos Total: quatrocentos e quarenta e quatro reais	CRISTALIA	14,8000	444,00
14	120	CP	OMEPRAZOL OMEPRAZOL 20MG EV.20CP(G)(H) Dosagem: 20mg Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 25 ENV 20 CP Unit: Total: onze reais e dezesseis centavos	HIPOLABOR	0,0930	11,16
15	120	CP	DIPIRONA DIPIRONA 500MG EV.10CP(G)(H) Dosagem: 500MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 50 ENV 10 CP Unit: Total: dezoito reais e sessenta centavos	GREEN PHARMA	0,1550	18,60
16	1500	AMP	DIPIRONA DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML 1APX2ML(H)(G) Dosagem: 1G Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Observação: VALIDADE 31/05/2026 Unit: quarenta e dois centavos Total: seiscentos e trinta reais	SANTISA	0,4200	630,00
17	600	AMP	CETOPROFENO CETOPROFENO 50MG/ML AP.2ML IM(G)(*) Dosagem: 50MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 25 AMP 2 ML Unit: um real e trinta e oito centavos Total: oitocentos e vinte e oito reais	CRISTALIA	1,3800	828,00
18	20	FA	PROPOFOL PROPOVAN(PROPOFOL) 10MG/ML 1APX20ML(C1) Dosagem: 10MG/ML Apresentação Cotada: FA 20 ML Apresentação Comercial: CX 10 FA 20 ML Unit: dez reais e oitenta e cinco centavos Total: duzentos e dezessete reais	CRISTALIA	10,8500	217,00
19	10	TB	CLORANFENICOL + AMINOACIDOS + RETINOL + METIONINA REGENCEL(CLORANF.+ASSOC)POM.OFT.3,5G Dosagem: ASSOC. Apresentação Cotada: TB 3,5 GR Apresentação Comercial: CX 50 TB 3,5 GR Unit: quatorze reais e cinquenta centavos Total: cento e quarenta e cinco reais	CRISTALIA	14,5000	145,00
20	100	FA	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA ANDROCORTIL(HIDROCORT)500MG 1FR.(H) Dosagem: 500MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Observação: VALIDADE 30/10/2026 Unit: cinco reais e cinquenta centavos Total: quinhentos e cinquenta reais	TEUTO (GO)	5,5000	550,00

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

COTACAO: 1608

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
21	50	FA	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA SUCCINATO SOD.HIDROCORTISONA 100MG 1FA(G) Dosagem: 100MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: três reais e vinte e cinco centavos Total: cento e sessenta e dois reais e cinquenta centavos	BLAUSIEGEL	3,2500	162,50
22	200	AMP	CLOR. DE TRAMADOL CLOR.TRAMADOL 50MG/ML AP.1ML(G)(AZ) TEUTO Dosagem: 50MG Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: CX 60 AMP 1 ML Unit: um real e dezoito centavos Total: duzentos e trinta e seis reais	TEUTO (GO)	1,1800	236,00
23	100	AMP	ACIDO TRANEXAMICO ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML AP.5ML(G) Dosagem: 250MG/5ML Apresentação Cotada: AMP 5 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 5 ML Unit: quatro reais e dezenove centavos Total: quatrocentos e dezenove reais	HIPOLABOR	4,1900	419,00
24	3	FR	VASELINA VASELINA LIQUIDA 1LT Dosagem: 1LITRO Apresentação Cotada: FR 1 LT Apresentação Comercial: CX 12 FR 1 LT Unit: trinta e quatro reais Total: cento e dois reais	CINORD SUDESTE	34,0000	102,00
25	50	CP	DICLORIDRATO DE FLUNARIZINA VERTIGIUM(FLUNARIZINA) 10MG 50CP Dosagem: 10MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 50 CP Observação: VALIDADE 30/09/2026 Unit: dez centavos Total: cinco reais	BRAINFARMA	0,1000	5,00
26	60	CP	TIAMINA NERVAMIN(CLOR.TIAMINA)300MG EV.10CP(H) Dosagem: 300MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 60 ENV 10 CP Unit: Total: dezessete reais e dez centavos	PRATI-DONADUZZI	0,2850	17,10
27	20	CP	AZITROMICINA AZITROMICINA 500MG 5CP (G) Dosagem: 500MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 100 CX 5 CP Unit: um real e vinte centavos Total: vinte e quatro reais	MEDQUIMICA	1,2000	24,00
28	30	CP	SERTRALINA CLOR.SERTRALINA 50MG ENV.15CP(G)(C1) Dosagem: 50MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 40 ENV 15 CP Unit: Total: três reais e oitenta e quatro centavos	PRATI-DONADUZZI	0,1280	3,84
29	300	AMP	CLOR. DE TRAMADOL CLOR.TRAMADOL 100MG/2ML AP.2ML(G)(A2) HIPOL. Dosagem: 100MG/2ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real e trinta e nove centavos Total: quatrocentos e dezessete reais	HIPOLABOR	1,3900	417,00
				VALOR TOTAL DO ANEXO ---->		**8.661,94**

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

Valores Expressos em Reais	VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ---->	8.661,94
Valor por Extenso	**oito mil, seiscentos e sessenta e um reais e noventa e quatro centavos**	

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

1 - Esta proposta está condicionada à analise de crédito do cliente.
2 - Qualquer emissão de Autorização de Fornecimento - AF ou empenho deverá proceder de consulta ao nosso Departamento Financeiro.
3 - Considerar,quando existente, o conteúdo do campo Observação em cada item da proposta.
4 - Na eventualidade de ocorrência de entrega parcial dos produtos, será solicitada a emissão de uma nova Autorização de Fornecimento ou empenho.
5 - As quantidades a serem solicitadas em eventuais requisições de itens, decorrentes desta proposta, deverão ser adequadas (a maior ou a menor), tornando-as compatíveis com a apresentação da embalagem fornecida pelo fabricante proposto, nela referida, evitando-se fracionamentos não permitidos pela legislação vigente.

Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento	Conta para Pagamento
5 Dias	30 DIAS	BANCO DO BRASIL - CONTA	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	**Prazo de Entrega**	**Faturamento Mínimo**	**Procedência dos Produtos**
	ATÉ 5 DIAS	800,00	NACIONAL
Local de Entrega -->			

Carimbo Padronizado do CNPJ

49 228 695/0001-52

LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

Av. Wilson Bego Nº 745
Distrito Industrial CEP 14406-091
FRANCA - SP

Franca, 21/01/2026

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

À
IRM STA CASA DE

MISERICÓRDIA DE

PONTAL

Cnpj:55.110.753/0001-41

Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.
CNPJ: 44.734.671/0022-86

Inscrição Estadual: 374.076.430.117

Insc.Municipal: 80472
Rodovia Monsenhor Clodoaldo de
Paiva, S/N KM 46,2 - Itapira -
SP CEP: 13974-908
TEL: 19 - 3863-9500 - FAX: 19 - 3863-9589

* DATA DO ORÇAMENTO: 22/01/2026;

* PRAZO DE ENTREGA: A COMBINAR

*CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: A COMB.

PRODUTOS CRISTÁLIA / LATINOFARMA / BIOCHIMICO / SILVESTRE	QTDE UNITÁRIA	PREÇO (R$) VENDA UNID	TOTAL DO PRODUTO (F
CETOPROFENO 100mg IV Po Liof. Inj.-50fa. (GEN)	1.000	R$ 2,75	R$ 2.750,0
COMPAZ 10mg Com. 20bl. X 10	180	R$ 0,11	R$ 19,8
COMPAZ 5mg/mL - S.INJ- 50amp. X 2mL	100	R$ 1,80	R$ 180,0
DIMORF 10mg/mL S.INJ- 50amp. X 1mL	50	R$ 1,90	R$ 95,0
FLUMAZIL 0,1mg/mL S.INJ- 10amp. X 5mL	10	R$ 6,50	R$ 65,0
KAVIT 10mg/mL S.INJ- 25amp. X 1mL	50	R$ 1,90	R$ 95,0
KOLLAGENASE C/CLOR POM.-10bis.30g (IFA)	30	R$ 12,00	R$ 360,0
OXINEST - 4 MG/ML S.OFT - GOT x 10 ML (OFTALMO)	15	R$ 20,00	R$ 300,0
PAMERGAN 25mg/mL S.INJ- 50amp. X 2mL	200	R$ 3,50	R$ 700,0
REGENCEL POM OFT(10.000UI/G+25MG/G+5MG/G+5MG/G)-3,5G (OFTALMO)	10	R$ 12,00	R$ 120,0
ROCURON 10mg/mL S.INJ-25 fa X 5mL (PERECÍVEL)	80	R$ 9,00	R$ 720,0
TRAMADON 50mg/mL S.INJ- 100amp. X 2mL	300	R$ 1,00	R$ 300,0
TRAMADON 50mg/mL S.INJ- 25amp. X 1mL	100	R$ 1,30	R$ 130,0
XYLESTESIN 2% S/V S.INJ- 10 est. X 1 fa. X 20mL	40	R$ 6,50	R$ 260,0

Banco(s) para depósito:

- Banco Bradesco: AG.2002 C/C.857-5 São Paulo SP/CHAVE PIX:BRADESCO@CRISTALIA.COM.BR
- Banco do Brasil: AG.5115-2 C/C.2014-1 - São Paulo/SP/CHAVE PIX: 44.734.671/0001-51
- Banco Itaú: AG: 0011 - C/C. 10069-0 - Itapira/SP/CHAVE PIX: ITAU@CRISTALIA.COM.BR

- FABRICANTE: CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS
- PROCEDÊNCIA: NACIONAL
- I.P.I: ISENTO
- C.D.C: ***

Atenciosamente

CRISTÁLIA PROD. QUIM. E FARMACÊUTICOS LTDA

Rioclarense

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP

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

Fone: (19) 35225-800

Cep: 13.916-074

Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A26VVQ/1

Quarta-feira, 21 de janeiro de 2026 - 10:15:23

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.	Cód. Cli.	Item	Descrição	Marca	Un	Emb	Qtd	Preço	Desc	Preço Líq
1	032157	HYFREN 1MG/ML CX C/100AP X 1ML 4301.0249		HYPOFARMA	CX	Caixas	1	R$ 0,8544	R$ 85,4400	R$
Principio Ativo:		ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML			Reg. MS: 1.0387.0082.001-1					
2	013992	AGUA PARA INJECAO CX C/200AP X 10ML		EQUIPLEX	CX	Caixas	8	R$ 0,1508	R$ 30,1600	24
Principio Ativo:		AGUA PARA INJECAO 10ML			Reg. MS: 1.1772.0024.046-3					
3	034842	METILDOPA 250MG C/50BL X 10CP REV GEN		HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 0,5355	R$ 267,7500	26
Principio Ativo:		METILDOPA 250MG			Reg. MS: 1.1343.0209.002-5					
4	035559	ATENSINA 0,150MG CX C/30 CP		MAWDSLEYS	CX	Caixas	4	R$ 0,3153	R$ 9,4590	R$
Principio Ativo:		CLONIDINA 0,150MG,CLORIDRATO			Reg. MS: 1.5832.0003.002-7					
5	019272	BEPEBEN 1.200.000UI CX C/50FA S/DIL 2505		TEUTO	CX	Caixas	1	R$ 4,5288	R$ 226,4400	22
Principio Ativo:		PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI			Reg. MS: 1.0370.0100.009-2					
6	022633	BROMETO N-BUTIL+DIPIRONA 4MG+500MG/ML CX 100AP X 5 ML GEN		FARMACE	CX	Caixas	5	R$ 1,2479	R$ 124,7900	62
Principio Ativo:		BROMETO DE N-BUTILESC 4MG/ML+DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML			Reg. MS: 1.1085.0026.003-3					

7	0110138	BROMETO DE N-BUTIL CX C/100AP X 1ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 0,7470	R$ 74,7000

Principio Ativo: BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML

Reg. MS: 1.1343.0125.002-9

8	034163	CAPTOPRIL 25MG CX C/25BLT X 20CP GEN	BRASTERAPICA	CX	Caixas	1	R$ 0,0299	R$ 14,9500

Principio Ativo: CAPTOPRIL 25MG

Reg. MS: 1.0038.0098.002-6

9	003104	HYPLEX B CX C/100AP X 2ML 4301.0250	HYPOFARMA	CX	Caixas	3	R$ 1,0700	R$ 107,0000

Principio Ativo: COMPLEXO B 2ML IM/IV

Reg. MS: 1.0387.0029.001-2

10	035070	CHLORDERM 0,2% SOL DE LIMPEZA 100ML ALMOTOLIA C/24FR 88316	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R$ 1,1021	R$ 26,4504

Principio Ativo: CLOREXIDINA 0,2% 100ML

Reg. MS: 0.0000.0000.000-0

11	025587	DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/100AP X 2,5ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	5	R$ 0,6760	R$ 67,6000

Principio Ativo: DEXAMETASONA 4MG/ML

Reg. MS: 1.1085.0032.006-0

12	022820	BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R$ 0,9501	R$ 95,0100

Principio Ativo: BROMOPRIDA 10MG/2ML

Reg. MS: 1.1343.0130.003-4

13	022292	MORFINA 10MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 1,3923	R$ 139,2300

Principio Ativo: MORFINA 10MG/ML,SULFATO

Reg. MS: 1.1343.0163.003.4

14	033053	DRAMIN B6 25+5MG/ML PED SOL GOTAS FR X 30ML 21664-1	NEO Q/COSMED	FR	Caixas	2	R$ 9,2416	R$ 9,2416

Principio Ativo: DIMENIDRINATO 25MG/ML + PIRIDOXINA 5MG/ML, CLORIDRATO

Reg. MS: 1.7817.0907.004-3

15	033087	DRAMIN B6 DL 3+5+100+100MG/ML INJ IV C/100AP X 10ML 21665-2	NEO Q/COSMED	CX	Caixas	1	R$ 7,3000	R$ 730,0000

Principio

Reg. MS:

Ativo:	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLOR + GLICOSE + FRUTOSE							
					1.7817.0900.004-5			
16	023638ENCRISE 20U CX C/10AP X 1ML	BIOLAB SANUS	CX	Caixas	1	R$ 26,8960	R$ 268,9600	28
Principio Ativo:	VASOPRESSINA SINTETICA 20U				Reg. MS: 1.0974.0190.003-5			
17	028733ROCURON 10MG/ML CX C/25FA X 5ML	CRISTALIA	CX	Caixas	4	R$ 9,2020	R$ 230,0500	92
Principio Ativo:	ROCURONIO 10MG/ML, BROMETO				Reg. MS: 1.0298.0304.006-0			
18	033386PROMETAZOL 25MG/ML CX C/100AP X 2ML	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R$ 3,3000	R$ 330,0000	66
Principio Ativo:	PROMETAZINA 50MG/2ML,CLORIDRATO				Reg. MS: 1.1343.0202.006-1			
19	035618FLUMAZENIL 0,1MG/ML CX C/50AP X 5ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 4,5257	R$ 226,2850	22
Principio Ativo:	FLUMAZENIL 0,1MG/ML				Reg. MS: 1.1343.0196.003-4			
20	030979FENOBARBITAL 100MG CX C/10BL X 20CP GEN 1002258	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	1	R$ 0,1986	R$ 39,7200	R$
Principio Ativo:	FENOBARBITAL 100MG				Reg. MS: 1.0497.0285.003-7			
21	010697HALO 5 MG/ML CX C/50AP X 1ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 2,2619	R$ 113,0950	11
Principio Ativo:	HALOPERIDOL 5MG/ML				Reg. MS: 1.0298.0020.028-8			
22	010679HALO 5MG CX C/20BL X 10CP	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 0,1485	R$ 29,7000	R$
Principio Ativo:	HALOPERIDOL 5MG				Reg. MS: 1.0298.0020.029-3			
23	019976ESKAVIT 10MG CX C/50AP X 1ML IM/SC	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 2,2987	R$ 114,9350	11
Principio Ativo:	FITOMENADIONA 10MG/1ML (VIT.K1) IM				Reg. MS: 1.1343.0129.002-0			

24	031317	KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL CX/10BG X 30GR	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R$ 15,9815	R$ 159,8150
Principio Ativo:	COLAGENASE 0,6UI,CLORANFENICOL 0,01G 30G		Reg. MS: 1.0298.0505.010-1					
25	027594	OMOPREL 20MG CX C/48L X 14CA	BELFAR	CX	Caixas	2	R$ 0,0688	R$ 3,8528
Principio Ativo:	OMEPRAZOL 20MG		Reg. MS: 1.05.710083.009-8					
26	036321	SIMETICONA 75MG/ML CX C/200FRX10ML	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 1,1494	R$ 229,8800
Principio Ativo:	SIMETICONA 75MG/ML 10ML		Reg. MS: 0.0000.0000.000-0					
27	035653	LEVOZINE 40MG/ML CX C/10FR X 20ML 70000880	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 12,8865	R$ 128,8650
Principio Ativo:	LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML, MALEATO		Reg. MS: 1.0298.0593.002-0					
28	000136	DIPIRONA SODICA 500MG CX C/50BL X 10CP GEN	PRATI DONADUZZI	CX	Caixas	1	R$ 0,1361	R$ 68,0500
Principio Ativo:	DIPIRONA SODICA 500MG		Reg. MS: 1.2568.0041.002-9					
29	003148	DIPIRONA SODICA 500MG/ML CX C/120AP X 2ML GEN - 2658	TEUTO	CX	Caixas	13	R$ 0,4028	R$ 48,3360
Principio Ativo:	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML		Reg. MS: 1.0370.0470.005-2					
30	007226	OXITON 5UI/ML CX C/50AP X 1ML IV 1000326	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	10	R$ 2,7726	R$ 138,6300
Principio Ativo:	OCITOCINA 5UI/ML		Reg. MS: 1.0497.0149.004-3					
31	019080	OXINEST SOL OFTALMICA CX C/1FR X 10ML	CRISTALIA/LATIN	CX	Caixas	15	R$ 17,2404	R$ 17,2404
Principio Ativo:	OXIBUPROCAINA 4MG/ML		Reg. MS: 1.0298.0479.002-0					
32	017140	CETOPROFENO 100MG CX C/50FA IV GEN	CRISTALIA	CX	Caixas	30	R$ 2,7568	R$ 137,8400
Principio Ativo:	CETOPROFENO 100MG IV		Reg. MS: 10298032000033					

33	030020	CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	6	R$ 0,9541	R$ 95,4100	57
Principio Ativo:	CETOPROFENO 100MG IM			Reg. MS: 1.1343.0195.002-0					
34	030277	PROPOTIL 1% CX C/5AP X 20ML	MIDFARMA	CX	Caixas	4	R$ 6,9708	R$ 34,8540	13
Principio Ativo:	PROPOFOL 10MG/ML 20ML			Reg. MS: 1.3704.0001.001-7					
35	029811	NORMASTIG 0,5MG/ML CX C/50AP X 1ML	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	1	R$ 0,9770	R$ 48,8500	R$
Principio Ativo:	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML, METILSULFATO			Reg. MS: 1.0497.1406.004-4					
36	030876	REGENCEL 10.000UI/G+25MG/G+5MG/G+5MG/G POM OFT CX C/1BGX3,5G	CRISTALIA/LATIN	CX	Caixas	10	R$ 13,3800	R$ 13,3800	13
Principio Ativo:	RETINOL 10.000UI/G+AMINOACIDOS+METIONINA+CLORANFENICOL			Reg. MS: 1.0298.0493.001-9					
37	026700	HIDROCORTISONA 100MG CX C/50FA GEN IM/IV	BLAU	CX	Caixas	1	R$ 2,5560	R$ 127,8000	12
Principio Ativo:	HIDROCORTISONA 100MG,SUCCINATO SODICO			Reg. MS: 1.1637.0105.001-2					
38	019947	ANDROCORTIL 500MG CX C/50FA IM/IV S/DIL - 2596	TEUTO	CX	Caixas	2	R$ 4,1941	R$ 209,7050	41
Principio Ativo:	HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO			Reg. MS: 1.0370.0463.006-2					
39	021840	TRAMADOL 50MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R$ 0,7274	R$ 72,7400	14
Principio Ativo:	TRAMADOL 50MG/ML,CLORIDRATO			Reg. MS: 1.1343.0156.003-6					
40	026361	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML CX C/100AP X 5ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 3,3797	R$ 337,9700	33
Principio Ativo:	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML			Reg. MS: 1.1343.0186.002-1					
41	024545	DIAZEPAM 10MG CX C/100AMP X 2ML GEN IM/IV	SANTISA	CX	Caixas	1	R$ 0,7600	R$ 76,0000	R$
Principio				Reg. MS:					

Principio Ativo:	DIAZEPAM 10MG/2ML					Reg. MS: 1.0186.0030.001-1			
42	010533 COMPAZ 10MG CX C/20BL X 10CP	CRISTALIA	CX	Caixas	1		R$ 0,1149	R$ 22,9800	R$
Principio Ativo:	DIAZEPAM 10MG					Reg. MS: 1.0298.0068.007-1			
43	035250 VASELINA LIQUIDA 1000ML C/12FR - 88341	VIC PHARMA	CX	Caixas	1		R$ 25,7943	R$ 309,5316	30
Principio Ativo:	VASELINA LIQUIDA 1000ML					Reg. MS: 0.0000.0000.000-0			
44	017875 VERTIGIUM 10MG CX C/2BL X 25CP 17459-0	NEO Q/HYP/BRAIN	CX	Caixas	1		R$ 0,0872	R$ 4,3600	R$
Principio Ativo:	FLUNARIZINA 10MG, DICLORIDRATO					Reg. MS: 1.5584.0086.006-5			
45	010816 XYLESTESIN 2% S/V S.P. CX C/10EST X 20ML	CRISTALIA	CX	Caixas	4		R$ 7,5210	R$ 75,2100	30
Principio Ativo:	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO					Reg. MS: 1.0298.0357.002-7			
46	028713 SERTRALINA 50MG CX C/35BL X 14CP REV GEN	GEOLAB	CX	Caixas	1		R$ 0,1071	R$ 52,4790	R$
Principio Ativo:	SERTRALINA 50MG,CLORIDRATO					Reg. MS: 1.5423.0225.010-1			
47	031889 TROMETAMOL CETOROLACO 30MG/ML CX C/50AP X 1ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	4		R$ 1,8145	R$ 90,7250	36
Principio Ativo:	CETOROLACO DE TROMETAMINA 30MG					Reg. MS: 1134301980035			
48	021839 TRAMADOL 100MG CX C/100AP X 2ML IM/IV GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	3		R$ 0,8648	R$ 86,4800	25
Principio Ativo:	TRAMADOL 100MG/2ML,CLORIDRATO					Reg. MS: 1.1343.0156.004-4			

Total Orçamento : R$ 16.344,57

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 22/01/2026

Validade da Proposta: 26/01/2026

Observações:

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

Atenciosamente,

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

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

ORCAMENTO Nº 3029118 **21 DE JANEIRO DE 2026**

Agente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575)
Contato:
Fantasia:
Cep: 14180-000
Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS,753
Telefone: (16)99416-7261
Cidade: PONTAL
Uf: SP
Bairro: CENTRO
E-mail: dpcompras@iscmpontal.com.br
Cnpj/Cpf: 55.110.753/0001-41
IE/RG: ISENTO

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	52370	HYFREN 1MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	100	0,9305	93,05
HEMITARTARATO DE EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML SOL INJ 1ML							
0002	32963	ÁGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/FARMACE	Palete-57600	AP	1.600	0,1900	304,00
ÁGUA DESTILADA (ÁGUA P/ INJ) 10ML							
0003	33821	BEPEBEN 1.200.000UI PÓ SUS INJ S/DIL CX C/ 50 FA/TEUTO	CXEMB-50	FA	50	4,7500	237,50
PENICILINA G BENZATINA 1.200.000UI PÓ LIOF INJ S/DIL							
0004	40371	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CX C/ 100AP/FARMACE	EE-2000	AP	500	1,5100	755,00
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 5ML							
0006	34195	BUTIL ESCOPO 20MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	0,7800	78,00
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOL INJ 1ML							
0007	49394	SANTIPLEX B SOL INJ 2ML CT C/100 AP/SANTISA	EE-1600	AP	300	0,9800	294,00
COMPLEXO B (VIT B1 / CLORIDRATO DE TIAMINA + VIT B2 / fosfato sódico de riboflavina + VIT B6 / CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + VIT B3 / NICOTINAMIDA + VIT B5 / ÁCIDO PANTOTÊNICO) SOL INJ 2ML							
0008	45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML (GEN) CT C/ 120 AP/TEUTO	EE-720	AP	600	0,7700	462,00
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML							
0009	39426	BROMOPRIDA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	200	1,0200	204,00
BROMOPRIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ IM/IV 2ML							
0010	31419	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML (GEN) SOL INJ 1ML IM CX C/100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	1,6600	166,00
SULFATO DE MORFINA 10MG/ML INJ 1ML							
0011	53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA	EE-600	AP	100	7,2500	725,00
DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML							

0012	41137	ENCRISE 20U/ML SOL INJ 1ML CT C/ 10 AP/BIOLAB	EE-240	AP	10	29,3815	293,82
VASOPRESSINA SÍNTETICA 20U/ML SOL INJ 1ML								
0013	56231	ROCURÔNIO 10MG/ML (GEN) SOL INJ 5ML IV CT C/10 FA/VOLPHARMA	EE-480	FA	80	8,6778	694,22
BROMETO DE ROCURÔNIO 10MG/ML SOL INJ 5ML								
0014	53345	PROMETAZOL 25MG/ML SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	200	3,1000	620,00
CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML SOL INJ 2ML								
0015	49411	FLUMAZENIL 0,1MG/ML (GEN) SOL INJ 5ML IV CT C/5 AP/TEUTO	EE-400	AP	5	5,3500	26,75
FLUMAZENIL 0,1MG/ML SOL INJ IV 5ML								
0016	38537	FENOBARBITAL 100MG (GEN) CT C/ 30 CP/TEUTO	CT-30	CP	30	0,2970	8,91
FENOBARBITAL 100MG								
0017	25150	UNI HALOPER 5MG/ML SOL INJ 1ML IM CT C/50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	50	1,1216	56,08
HALOPERIDOL 5MG SOL INJ 1ML								
0018	56852	UNI HALOPER 5MG CT C/ 200 CP (IMPORTADO)/UNIÃO QUÍMICA	EE-18000	CP	200	0,0860	17,20
HALOPERIDOL 5MG								
0019	35102	ESKAVIT 10MG/ML SOL INJ IM 1ML CX C/ 50 AP/HIPOLABOR	EE-1600	AP	50	1,9000	95,00
FITOMENADIONA (VIT K) 10MG/ML SOL INJ IM 1ML								
0020	49854	KOLLAGENASE C/ CLORANFENICOL POM DERM BISN 30G CX C/ 10 BG/CRISTÁLIA	EE-360	BG	30	14,9100	447,30
COLAGENASE 0,6UI/G + CLORANFENICOL 0,01G/G POM DERM 30G								
0021	44467	OMOPREL 20MG CT C/ 56 CAPS GEL DURA/BELFAR	EE-7168	CAPS	112	0,0900	10,08
OMEPRAZOL 20MG								
0022	56438	SIMETICONA 75MG/ML EMU OR GTS 15ML (SABOR CEREJA)/CIMED	EE-200	FR	25	1,6500	41,25
SIMETICONA 75MG/ML EMU OR 15ML								
0023	56748	LEVOZINE 4%(40MG/ML) SOL OR 20ML CX C/ 10 FR/CRISTÁLIA	EE-240	FR	10	12,5000	125,00
MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML SOL OR GTS 20ML								
0024	31604	DIPIRONA SÓDICA 500MG (GEN) CT C/ 500 CP/PRATI DONADUZZI	EE-6000	CP	500	0,1500	75,00
DIPIRONA SÓDICA 500MG								
0025	53380	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/SANTISA	EE-1200	AP	1.500	0,4400	660,00
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML								
0026	21101	OXITON 5UI/ML SOL INJ 1ML IV CT C/50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1600	AP	500	3,0500	1.525,00
OCITOCINA 5UI/ML SOL INJ 1ML								

0027	31217	CETOPROFENO 100MG (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV CT C/ 50 FA/CRISTÁLIA	EE-1000	FA	1.000	3,0800	3.080,00
CETOPROFENO 100MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV							
0028	49384	CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	600	0,9900	594,00
CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML							
0029	48069	PROPOVAN 10MG/ML EMU INJ 20ML CT C/ 10 FA/CRISTÁLIA	EE-240	FA	20	7,5300	150,60
PROPOFOL 10MG/ML EMU INJ 20ML							
0030	34227	REGENCEL 10000UI/G+25MG/G+5MG/G+5MG/G POM OFT 3,5G/LATINOFARMA	EE-50	BG	10	12,8500	128,50
ACET RETINOL (VIT A) 10.000UI/G+CLORANFENICOL 5MG/G+METIONINA 5MG/G+AMINOACIDOS 25MG/G POM OFT 3,5G							
0031	57101	RHOPHYLAC 300MCG SOL INJ 2ML SER PREENC (IMPORTADO)/CSL	EE-30	SER	2	278,2043	556,41
IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D) 300MCG/2,0ML (150MCG/ML) SOL INJ 2ML							
0032	46322	HIDROCORTISONA 100MG CT C/ 50 FA S/ DIL (GEN)/BLAU	EE-800	FA	50	2,6500	132,50
SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL							
0033	35962	ANDROCORTIL 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	100	4,7700	477,00
SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL							
0034	36797	TRAMADOL 50MG/ML (GEN) SOL INJ 1ML IM/IV CT C/60 AP/TEUTO	EE-840	AP	240	0,8390	201,36
CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG SOL INJ 1ML							
0035	45772	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	3,4400	344,00
ÁCIDO TRANEXÂMICO (250MG/5ML) SOL INJ 5ML							
0036	32454	VERTIGIUM 10MG CT C/ 50 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC	EE-3000	CP	50	0,0950	4,75
DICLORIDRATO DE FLUNARIZINA 10MG							
0037	36886	XYLESTESIN 2% (20MG/ML) SOL INJ EST S/V 20ML CX C/ 10 FA/CRISTÁLIA	EE-200	FA	40	8,9000	356,00
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/ML (2%) SOL INJ 20ML							
0038	52080	TROMETAMOL CETOROLACO 30MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 50 AP/HIPOLABOR	EE-1600	AP	200	2,1600	432,00
TROMETAMOL CETOROLACO 30MG/ML IM/IV 1ML							

Total Geral: R$ 14.471,28

**** QUATORZE MIL,QUATROCENTOS E SETENTA E UM REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS ****

Observações:

COTACAO 1608

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

Cond.Pagto: 30

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Transportadora: Cif -

Vendedor: Wilson
ATIVA REGIÃO 16
vendas@ativahosp.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

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

Cotação no.: 1.650.593 Tatuí, 21/01/2026

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 NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
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$
569089	EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML 8.INJ 1ML CX C/100 "HYPERH"	HYPOFARMA	CX	1	90,450000	100	0,904500	90,45
568543	AGUA P/ INJECAO 10ML CX C/200	EQUIPLEX	CX	8	38,000000	200	0,190000	304,00
559072	METILDOPA 250MG C/30CMP "GENERICO"	EMS	CX	1	17,400000	30	0,580000	17,40
574084	BENZILPENICILINA 1.200.000UI PO LIOF CX C/50FA "BEPEREN"	TEUTO BRASILE	CX	1	357,750000	50	7,155000	357,75
575044	BUTIL ESCOP 4MG/ML+DIP. 500MG/ML INJ 5ML C/100 "GENERICO"	FARMACE	CX	5	140,600000	100	1,406000	703,00
571575	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJ 1ML C/100 "GENERICO"	HYPOFARMA	CX	1	80,500000	100	0,805000	80,50
54875	CAPTOPRIL 25MG CX C/30 CMP "GENERICO"	EMS	CX	4	2,550000	30	0,085000	10,20
576204	POLIVITAMINICO COMPLEXO B CX C/100 AMP 2ML "SANTIFLEX B"	SANTISA	CX	3	99,900000	100	0,999000	299,70
571595	CLOREXIDINA 0,2% (SOL AQUOSA) 100ML CX C/30 FR	PROLINK	CX	1	37,900000	30	1,263300	37,90
568104	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5MLCX C/100 AMP "GENERICO"	FARMACE	CX	5	75,200000	100	0,752000	376,00
576356	LOCAO OLEOSA DE ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 200ML DERMAH C/1	HADASSAH	UND	12	5,450000	1	5,450000	65,40
568851	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML IM/IVCX C/50 AMP "GENERICO"	FRESENIUS/NOVJ	CX	4	58,700000	50	1,174000	234,80
570365	MORFINA 10MG/ML 1ML SOL INJ IM/IV C/50 "DOLO MOFF" (A1)	UNIAO QUIMICA	CX	1	82,300000	50	1,646000	82,30
574645	DIMENIDRINATO 25MG/ML+ PIRIDOX 5MG/ML 30ML C/1FA "DRAMIN B6"	HYPERA/TAKEDA	CX	2	18,150000	1	18,150000	36,30
568565	DIMENIDRINATO+PIRIDOX+GLIC+FRUT IV 10ML C/100 "DRAMIN B6 DL"	HYPERA/TAKEDA	CX	1	768,000000	100	7,680000	768,00
568786	ROCURONIO 10MG/ML 5ML CX C/25FA "ROCURON"	CRISTALIA	CX	4	240,000000	25	9,600000	960,00

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.650.593 Tatuí, 21/01/2026

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 NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
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

568777	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML IM IV CX C/50 AMP "PAMERGAN"	CRISTALIA	CX	4	140,000000	50	2,800000	560,00
569154	FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML C/10 "FLUMAZIL" (C1)	CRISTALIA	CX	1	88,000000	10	8,800000	88,00
27184	FENOBARBITAL 100MG C/30 "GENERICO" (C1)	UNIAO QUIMICA	CX	2	6,000000	30	0,200000	12,00
53757	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML C/50 "UNI HALOPER" (C1)	UNIAO QUIMICA	CX	1	60,600000	50	1,212000	60,60
568277	HALOPERIDOL 5MG CX C/200 "HALO" (C1)	CRISTALIA	CX	1	53,000000	200	0,265000	53,00
576341	FITOMENADIONA (VIT. K) 10MG/ML IM/SC AMP CX C/100 "HYVIT K"	HYPOFARMA	CX	1	190,600000	100	1,906000	190,60
570611	COLAGENASE 0,6U/G C/ CLORANF. CX C/10BMG X 30G "KOLLAGENASE"	CRISTALIA	CX	3	142,200000	10	14,220000	426,60
574793	OMEPRAZOL 20MG C/56 CPS GELATINOSA "GENERICO"	GLOBO	FR	3	4,900000	56	0,087500	14,70
574753	SIMETICONA 75MG/ML GTS FR 15ML "GENERICO"	AIRSLA	FR	25	1,620000	1	1,620000	40,50
48715	LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML C/10 FR 20ML "LEVOSINE" (C1)	CRISTALIA	CX	1	128,870000	10	12,887000	128,87
571346	DIPIRONA SODICA 500MG CMP CX C/240 "GENERICO"	EMS	CX	1	31,900000	240	0,132900	31,90
568333	DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 2ML CX C/120 "GENERICO"	TEUTO BRASILE	CX	13	51,000000	120	0,425000	663,00
568278	OCITOCINA 5 UI/ML AMP CX C/50 AMP 1ML "OXITON"	UNIAO QUIMICA	CX	10	150,800000	50	3,016000	1.508,00
572906	OXIBUPROCAINA 4MG/ML SOL OFT FR 10ML CX C/1 FR "OXINEST" (C1)	CRISTALIA	CX	15	19,000000	1	19,000000	285,00
568830	CETOPROFENO 100MG C/ PO IV CX C/50 FA "GENERICO"	CRISTALIA	CX	20	149,800000	50	2,996000	2.996,00
568042	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/50 "ARTRINID"	UNIAO QUIMICA	CX	12	53,000000	50	1,060000	636,00
48920	PROPOFOL 10MG/ML 20ML C/10 FA "PROPOVAN" (C1)	CRISTALIA	CX	2	75,100000	10	7,510000	150,20
53277	NEOSTIGMINE 0,5MG/ML 1ML C/50AMP "NORMASTIG"	UNIAO QUIMICA	CX	1	57,600000	50	1,152000	57,60
21752	RETINOL+AMINOA+METIO+CLORANF POM OFT 3,5G C/17B "REGENCEL" (A	CRISTALIA	CX	10	12,600000	1	12,600000	126,00

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.650.593 Tatuí, 21/01/2026

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 NFE
E-Mail dpcomprasapontal@gmail.com
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

574082	HIDROCORTISONA 100MG PO LIOF INJ CX C/50 F/A "ANDROCORTIL"	TEUTO BRASILE:	CX	1	138,000000	50	2,760000	138,00
574083	HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF INJ CX C/50 F/A "ANDROCORTIL"	TEUTO BRASILE:	CX	2	240,800000	50	4,816000	481,60
48260	SUXAMETONIO 100MG PO LIOF C/1 F-A "SUCCINILCOLIN"	UNIAO QUIMICA	CX	10	13,900000	1	13,900000	139,00
54924	TRAMADOL 50MG/ML 1ML C/60 "GENERICO" (A2)	TEUTO BRASILE:	CX	4	50,500000	60	0,841700	202,00
568143	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML CX C/100 "GENERICO"	HIPOLABOR	CX	1	346,600000	100	3,466000	346,60
575907	PARACETAMOL 750MG CMP C/20 CP "GENERICO"	EMS	CX	2	5,600000	20	0,280000	11,20
574563	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML C/100 AMP "GENERICO" (B1)	SANTISA	CX	1	70,500000	100	0,705000	70,50
565550	DIAZEPAM 10MG C/30CMP "GENERICO" (B1)	GERMED	CX	6	1,428000	30	0,047600	8,57
572669	TIAMINA 300MG CX C/60CPR "RENERVA"	CELLERA	CX	1	20,000000	60	0,333300	20,00
575428	AZITROMICINA 500MG CX C/3CMP REV "GENERICO"	EMS	CX	7	5,650000	3	1,883300	39,55
574799	SERTRALINA 50MG CX C/30 CP REV "GENERICO" (C1)	ZYDUS DO BRAS:	CX	1	5,250000	30	0,175000	5,25
573357	TROMETAMOL CETOROLACO 30MG/ML 1ML CX C/50 AMP "GENERICO"	BLAU	CX	4	122,500000	50	2,450000	490,00
568306	TRAMADOL 100MG/2ML 2ML CX C/60AMP "GENERICO" (A2)	TEUTO BRASILE:	CX	5	58,500000	60	0,975000	292,50

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.650.593 Tatuí, 21/01/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039631716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
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: 48 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 14.697,04

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

OBSERVAÇÕES :

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

pedido 7522

Daniele Teles - Futura Medicamentos <vendas6@futuramedicamentos.com.br> 22 de janeiro de 2026 às 17:00
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Boa tarde Lucia ,

Pedido recebido e faturado.
Conforme conversamos pelo whatsaap, o item prometazina da Cristalia infelizmente zerou, vou estar enviando da marca hipolabor no valor de R$ 3,10 a unidade .
Os demais itens não houve faltas, muito obrigada.
Desde já agradeço a compreensão .

—

Confira o vídeo com instruções e boas práticas para o recebimento e conferência de mercadorias no padrão FUTURA.

https://youtu.be/JRLU00Mdewl

Atenciosamente,



[Texto das mensagens anteriores oculto]

PEDIDO FUTURA 7522.pdf
64K

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01369.899800 01563.660016 1 13690000156900
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA**
Nome/Razão Social:	**LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA**
CPF/CNPJ:	**49.228.695/0001-52**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	SC PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	26/02/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	13/03/2026
Valor Nominal do Boleto:	1.569,00
Juros (R$):	27,45
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	31,38
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.627,83
Valor Pago (R$):	1.627,83

Data/hora da operação: 13/03/2026 11:54:36

Código da operação: 61529135922
Chave de segurança: VZLQ8UWCH708WL7G

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

Lamar Comercio de Produtos Farmaceuticos Ltda
Av. Wilson Bego, 745
Distrito Industrial - CEP: 14406-091
Franca - SP Fone: (16) 3721-1102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.: 000.280.822
Série: 0
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0149 2286 9500 0152 5500 0000 2808 2211 2153 3570

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA 7526	**135260338067165 - 27/01/2026 09:53:30**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
310049440111		**49.228.695/0001-52**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Irmandade da Santa Casa de Misericoria de Pontal	**55.110.753/0001-41**	**27/01/2026**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
Rua Ananias Costa Freitas, 753, 0000	**Centro**	**14180-000**	**27/01/2026**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Pontal	**(16) 3953-9100**	**SP**		**00:00:00**

FATURA / DUPLICATA

Número 001
Vencimento: 26/02/2026
Valor: R$ 1.569,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.569,00	282,42	0,00	0,00	0,00			19,06	1.569,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			87,81	1.569,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSRIBEIRO	**0-Por conta Remetente**				**06.209.025/0001-86**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA HILARIO PESSARELLO, 108	**CRAVINHOS**	**SP**	**279048406119**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	**Caixas**			**21,500**	**0,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
032541	CADARCO PECA 10MT Lote--- - Qde10 - Venc31/01/2026	58061000	000	5.102	UND	10,00	4,30	43,00	43,00	7,74	0,00	18,00	0,00
043166	SCALP 23G Lote8C23-250525 - Qde300 - Venc24/03/2030	90183929	200	5.102	UND	300,00	0,20	60,00	60,00	10,80	0,00	18,00	0,00
054138	SCALP 21G SIMPLES MEDIX Lote241117 - Qde400 - Venc30/11/2029	90183929	000	5.102	PCT	400,00	0,20	80,00	80,00	14,40	0,00	18,00	0,00
056065	CAMPO OPERATORIO 25X28 EST 5UN20GC/RX VITOR LoteC17-2 - Qde170 - Venc30/04/2029 vPMC+6,86%	30059090	000	5.102	PCT	170,00	6,80	1.156,00	1.156,00	208,08	0,00	18,00	0,00
060820	SCALP 19G SIMPLES MEDIX Lote241201 - Qde100 - Venc30/12/2027	90183929	600	5.102	UND	100,00	0,20	20,00	20,00	3,60	0,00	18,00	0,00
062112	ELETRODO DESC. ADULTO 3UN Lote24DDC2307 - Qde1000 - Venc31/12/2027	90181990	600	5.102	UND	1.000,00	0,21	210,00	210,00	37,80	0,00	18,00	0,00

ATENÇÃO
SAC
RECLAMAÇÕES e/ou DEVOLUÇÕES
serão aceitas se efetuadas em até
48 horas após entrega.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Nr. Pedido 649640 - Lista Neutra 1.569,00 Televendas SELMA DOS SANTOS CINTRA - Conferente Marcia Cristina Gomes - End. Conf. a Local Entrega Rua Ananias Costa Freitas, 753 Bairro Centro PEDIDO 7526 - TERMO DE CONVENIO 008/0025 Email do Destinatário: luflores290@gmail com; MARCIO.SOFTLOG@GMAIL COM

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
DATA 27/01/26
Farmácia
Santa Casa de Pontal

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	49.228.695/0001-52	26/02/2026	1.569,00
WILSON BEGO - 745		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
DISTRITO INDUSTRIAL ANTONIO DE		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
FRANCA - SP	14406-091		
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão	(=) Valor cobrado
A partir 27/02/2026 Juros 0,12%/dia.		27/01/2026	
A partir 27/02/2026 Multa de 2%.		Coop Contr/Cód. Beneficiário	
Não conceder desconto.		3214/3698998	
protesto 5º dia corrido apos vencimento		Nosso Número	
		15636-6	

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento
SC PONTAL		280822
Endereço		
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		
Bairro / Distrito		
CENTRO		
Município	UF / CEP	
PONTAL	SP / 14180-001	
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.32140 01369.899800 01563.660016 1 13690000156900

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					26/02/2026
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA 49.228.695/0001-52					3214/3698998
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
27/01/2026	280822	DM	N	27/01/2026	15636-6
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 / R$	0,00			1.569,00

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
A partir 27/02/2026 Juros 0,12%/dia.
A partir 27/02/2026 Multa de 2%.
Não conceder desconto.
protesto 5º dia corrido apos vencimento

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

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
SC PONTAL 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
CENTRO
PONTAL - SP 14180-001

Beneficiário final

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 26/01/2026 16:42

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7526

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA **Data Ped:** 26/01/2026

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. 008/2025			
3990- 1 CADARÇO SARJADO BRANCO 10MM 10 METROS -	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	10,0000 4,3000 0,0000 0,0000		43,0000
Complemento do item			
4589- 2 COMPRESSA CAMPO OPER.25X28 ESTERIL 20G	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	170,0000 6,8000 0,0000 0,0000		1.156,0000
Complemento do item AMED			
85960- 1 SCALP N. 19-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	100,0000 0,2000 0,0000 0,0000		20,0000
Complemento do item			
85972- 1 SCALP N. 21-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	400,0000 0,2000 0,0000 0,0000		80,0000
Complemento do item			
85984- 1 SCALP N. 23-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	300,0000 0,2000 0,0000 0,0000		60,0000
Complemento do item			
121666- 1 ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO P/	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	1.000,00 0,2100 0,0000 0,0000		210,0000
Complemento do item MEDIX			

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.569,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.569,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.569,0000

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

ADMINISTRAÇÃO
Alexandre A. G. Martinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

Irmandade da Santa Casa de Misericória de Pontal
CNPJ: 55.110.753/0001-41

Rua Ananias Costa Freitas, 753
Pontal - SP

Orçamento: 101334
Data: 26/01/2026
Nr. Controle:
Proc. Cliente:

COTACAO: 1609

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	300	UND	AGULHA DESCARTAVEL AGULHA DESC.13X4,5 100UN INJEX Dosagem: 13X4,5 Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 10 CX 100 UND Unit: Total: vinte e cinco reais e cinquenta centavos	INJEX	0,0850	25,50
2	30	RL	ALGODAO ALGODAO 500G POLAX Dosagem: 500G Apresentação Cotada: RL 500 GR Apresentação Comercial: FA 20 RL 500 GR Unit: treze reais e quarenta centavos Total: quatrocentos e dois reais	FAROL	13,4000	402,00
3	10	UND	CADARÇO CADARCO PECA 10MT Dosagem: Apresentação Cotada: UND 10 MT Apresentação Comercial: PCT 10 UND 10 MT Unit: quatro reais e trinta centavos Total: quarenta e três reais	SAO JOSE ELASTICC	4,3000	43,00
4	170	PCT	CAMPO OPERATORIO CAMPO OPERATORIO 25X28 EST 5UN(20G)C/RX VITOR Dosagem: 25X28 Apresentação Cotada: PCT 5 UND Apresentação Comercial: CX 110 PCT 5 UND Unit: seis reais e oitenta centavos Total: um mil, cento e cinquenta e seis reais	AMED S/A	6,8000	1.156,00
5	1020	PCT	COMPRESSA GAZE 9 FIOS COMPR.GAZE 7,5 EST 09F ENV.10UN LIVIA C51 Dosagem: 9F Apresentação Cotada: PCT 10 UND Apresentação Comercial: CX 1020 PCT 10 UND Unit: quarenta e seis centavos Total: quatrocentos e sessenta e nove reais e vinte centavos	AMED S/A	0,4600	469,20
6	1000	UND	ELETRODO ELETRODO DESC. ADULTO 1UN Dosagem: adulto Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: PCT 50 UND 1 UND Unit: vinte e um centavos Total: duzentos e dez reais	MEDIX	0,2100	210,00
7	1500	UND	EQUIPO MACROGOTAS EQUIPO MACRO PR INJ.LAT.FILTRO L.SLIP TKL HHEMA Dosagem: macro slip Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: PCT 25 UND 1 UND Unit: oitenta e nove centavos Total: um mil, trezentos e trinta e cinco reais	TKL	0,8900	1.335,00
8	144	UND	PRESERVATIVO PRESERVATIVO N.LUBR.1UN MEDPEX Dosagem: N.LUBRIF Apresentação Cotada: UND 1 UND Apresentação Comercial: CX 144 UND 1 UND Unit: trinta e cinco centavos Total: cinquenta reais e quarenta centavos	DBI COMERCIO	0,3500	50,40
9	100	UND	ESCALPE SCALP 19G SIMPLES MEDIX Dosagem: 19G Apresentação Cotada: UND 1 UND Apresentação Comercial: CX 100 UND 1 UND Unit: vinte centavos Total: vinte reais	MEDIX	0,2000	20,00

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

COTACAO: 1609

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
10	400	UND	ESCALPE SCALP 21G SIMPLES MEDIX Dosagem: 21G Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 100 PCT 1 UND Unit: vinte centavos Total: oitenta reais	MEDIX	0,2000	80,00
11	300	UND	ESCALPE SCALP 23G Dosagem: 23G Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 100 UND 1 UND Unit: vinte centavos Total: sessenta reais	TKL	0,2000	60,00

VALOR TOTAL DO ANEXO ---->	**3.851,10**

Valores Expressos em Reais	**VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----->**	**3.851,10**
Valor por Extenso	**três mil, oitocentos e cinquenta e um reais e dez centavos**	

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

1 - Esta proposta está condicionada à analise de crédito do cliente.
2 - Qualquer emissão de Autorização de Fornecimento - AF ou empenho deverá proceder de consulta ao nosso Departamento Financeiro.
3 - Considerar,quando existente, o conteúdo do campo Observação em cada item da proposta.
4 - Na eventualidade de ocorrência de entrega parcial dos produtos, será solicitada a emissão de uma nova Autorização de Fornecimento ou empenho.
5 - As quantidades a serem solicitadas em eventuais requisições de itens, decorrentes desta proposta, deverão ser adaquadas (a maior ou a menor), tornando-as compatíveis com a apresentação da embalagem fornecida pelo fabricante proposto, nela referida, evitando-se fracionamentos não permitidos pela legislação vigente.

Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento	Conta para Pagamento
5 Dias	30 DIAS	BANCO DO BRASIL - CONTA	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	**Prazo de Entrega**	**Faturamento Mínimo**	**Procedência dos Produtos**
	ATÉ 5 DIAS	800,00	NACIONAL
Local de Entrega -->			

Carimbo Padronizado do CNPJ

49 228 695/0001-52
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Av. Wilson Bego Nº 745
Distrito Industrial CEP 14406-091
FRANCA - SP

Franca, 26/01/2026

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

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

COTACAO DE VENDA

Cliente..: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Aos Cuidados de..: LUCIA
Validade Proposta..: 7
Prazo Entrega..: 2 A 5 DIAS
Vendedor..: MIGUEL ROSA PARPINELLI
Pagamento..: BOL BANCARIO - |||
Entrega..: ENTREGA

VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
1	DE0070	AGULHA DESC. 13X4,5 COD. 0353101 (CX C/100) DESCARPACK	300	0,0935	28,05
2	CF0067	AGULHA RAQUI DESC. SPINAL 25G X 3 1/2 - 90X5 LANCETA (QUINCKE) COD. 5259 CX C/25 U!	50	6,5100	325,50
3	DV0235	ALGODAO HIDROFILO 500GR NATHY (FARDO C/20)	30	22,5900	677,70
4	MX0017	APARELHO BARBEAR DESC. PLUS 2 LAMINAS S/FITA MAXICOR	20	1,0400	20,80
5	CR0091	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 MT COD. 214352 C/20 CYSNE CREMER	10	60,6000	606,00
6	DV0048	CADARCO SARJADO BRANCO N.10MM 10MTS SAO JOSE	10	5,9000	59,00
7	BD0006	CATETER ANGIOCATH N.22G CX C/200 REF. 38833514 BD	400	2,8900	1.156,00
8	BD0007	CATETER ANGIOCATH N.24G CX C/200 REF. 38833614 BD	400	2,8900	1.156,00
9	DV7177	CATETER DUPLO LUMEM 7FR X 20CM MEDIKATH	3	62,8600	188,58
10	MH0063	CAMPO OPERATORIO 25X28 ESTERIL 15GR C/RX DUPLO C/5 MEDI HOUSE	170	8,9000	1.513,00
11	DV6634	ELETRODO ECG DESC ADULTO/INFANTIL MP40 DBI MEDPEX	1,000	0,2600	260,00
12	EM0020	EQUIPO POLIFIX 2 VIAS LUER SLIP ADULTO COD COD. 491633/265835 PCT C/20 EMBRAMED	200	1,7500	350,00
13	DE0093	EQUIPO MACROGOTAS INJETOR LATERAL FLEX C/ FILTRO AR PLAST LUER SLIP COD. 41420	1,500	0,9900	1.485,00
14	CR0102	EXTENSAO PARA SISTEMA DE ASPIRACAO CRISTAL ESTERIL 3MT COD. 674187 CX C/30 CRE!	50	7,2600	363,00
15	HQ0011	SISTEMA DE DRENAGEM MEDIASTINAL (TORAX) 32FR 2000ML HQ	5	46,9000	234,50
16	HQ0009	SISTEMA DE DRENAGEM MEDIASTINAL (TORAX) 36FR 2000ML HQ	4	46,9000	187,60
17	BK0030	SISTEMA DE DRENAGEM MEDIASTINAL (TORAX) 38FR 2000ML HQ	2	46,9000	93,80
18	CF0200	LAMINA BISTURI CARBONO N. 11 C/100 FEATHER	1	199,0000	199,00
19	CF0057	LAMINA BISTURI CARBONO N. 21 C/100 FEATHER	1	199,0000	199,00
20	MU0005	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 8,0 SENSITEX CX C/200	200	2,2500	450,00
21	CO0003	MALHA TUBULAR 08CM X 15MT MSO	2	12,9000	25,80
22	CO0004	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT MSO	2	14,2800	28,56
23	CO0005	MALHA TUBULAR 12CM X 15MT MSO	2	16,1800	32,36
24	CO0006	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT MSO	2	19,9000	39,80
25	DV0142	MANGUITO ADULTO 2 VIAS TAYLOR	6	17,8100	106,86
26	PC0049	MASCARA ALTA CONCENTRACAO INFANTIL C/RESV. 750ML COD. 4725 PROTEC	10	21,0900	210,90
27	3M0009	FITA MICROPORE 12,5MMX10M BRANCO REF. 1530 3M	15	8,9000	133,50
28	DV1306	PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO C/144 BLOWTEX	144	0,4900	70,56
29	DV0667	SCALP N.19G MEDIX	100	0,3500	35,00
30	DE0032	SCALP N.21G COD.0421201 CX C/100 DESCARPACK	400	0,2900	116,00
31	DE0033	SCALP N.23G COD.0421301 CX C/100 DESCARPACK	300	0,2900	87,00
32	DE0056	SERINGA DESC 03 ML S/AG BICO ROSCA CX C/100 COD.0324201 DESCARPACK	1,000	0,2300	230,00
33	DE0041	SERINGA DESC 05 ML S/AG BICO ROSCA CX C/100 COD.0324401 DESCARPACK	1,000	0,2500	250,00
34	DE0043	SERINGA DESC 60 ML S/A LUER LOK CENTRAL CX C/25 COD. 0323201 DESCARPACK	60	1,7000	102,00
35	BD0083	SERINGA DESC 10 ML S/AG BICO ROSCA COD 990172 BD CX C/400	200	0,7200	144,00
36	MK0028	SONDA ASPIRACAO TRAQ. C/ VALVULA N.10 C/10 MARK MED	10	1,9000	19,00
37	MK0034	SONDA ASPIRACAO TRAQ. C/ VALVULA N.06 C/10 MARK MED	20	1,0600	21,20
38	BA0209	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B N. 2.5 COD. ET25PC CX C/10 BCI MEDICALS	20	3,9900	79,80
39	BA0159	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B N.7.5 COD. ET75PC CX C/10 BCI MEDICALS	20	3,7000	74,00
40	LA0015	SONDA FOLEY 3 VIAS N.18 C/B 30 ML C/10 SOLIDOR	10	5,5000	55,00
41	DE0073	SONDA FOLEY 2 VIAS N.14 C/B 30 ML CX C/10 COD. 0751201 DESCARPACK	20	2,6900	53,80
42	MS0002	TALA DE ALUMINIO 16 X 250 MSO	3	16,9000	50,70
43	3M0054	INDICADOR QUIMICO BOWIE-DICK (TIPO 2) COMPLY 0135LF PCT C/6 3M	5	419,4000	2.097,00
44	BRA001	FILTRO ANTIBACTERIANO HMEF ADULTO C/TRAQUEIA CX C/100 BRMED / HAIBREATH	20	6,2000	124,00
				Total..:	13.739,37

Obs..: FATURAMENTO MINIMO FRETE CIF 1000,00

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 26/01/2026 12:02:51

Orçamento/Cotação

Página: 1

Número....: 523978 26/01/2026

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
408379	AGULHA DESC. SPINAL 25G 3-1/2 (408379) UNIDADE BD			CX/25-CXG/350-C	UN	50	13,88000	694,00
8500	ALGODAO HIDROFILO ROLO 500GR MELHOR MED			RL/1-C	RL	30	11,70000	351,00
214352	ATADURA GESSADA CYSNE 15CM X 3M ROLO CREMER			RL/1-CXG/20-C	RL	200	2,38000	476,00
38833514	CATETER 22G ANGIOCATH (38833514) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	400	2,08000	832,00
38833614	CATETER 24G ANGIOCATH (38833614) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	400	2,08000	832,00
10411000 18	CAMPO OPERATORIO LAURA 25X28 RX B63 20G PACOTE C/5 TELA AMED			PCTE/1-CXG/110-C	PCTE	170	7,80000	1.326,00
10411000 22	CAMPO OP VITORIA 25X28 (45X50) RX EST PRE-LAV. SOFT PACOTE C/5 UNIDADES B67 17G TELA AMED			PCTE/1- CXG/170-C	PCTE	170	5,60000	952,00
10261000 12	COMPRESSA LIVIA 7.5 X 7.5 13F. EST. C/10UN. C57 AMED			ENV/1-CXG/840-C	ENV	1020	0,42000	428,40
8308.	ELETRODO DESCARTAVEL PARA ECG ADULTO PACOTE C/ 50 MEDIX.			CXG/40-V	PCTE	20	10,90000	218,00
8968.	EQUIPO MACRO POLYBAG C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER SLIP 1,5M (80495510087) MEDIX			PCTE/25-CXG/500-C	UN	1500	0,74000	1.110,00
05101052 47	CLOREXIDINA 2% ESCOVA DESCARTAVEL RIOHEX SCRUB UNIDADE (510105247) RIOQUIMICA			CXG/108-C	UN	324	1,30000	421,20
0002001	BIOXI EXTENSAO ASPIRACAO 3 METROS CONECTOR GRADUADO PGC UNIDADE BIOTEC			UN/1-CXG/120-C	UN	50	3,20000	160,00
400411	LAMINA BISTURI ACO CARBONO NR11 DESCARTAVEL UNIDADE 400411 FEATHER			CX/100-CXG/???-C	UN	100	1,79000	179,00
400421	LAMINA BISTURI ACO CARBONO NR21 DESCARTAVEL UNIDADE 400421 FEATHER			CX/100-CXG/???-C	UN	100	1,89000	189,00
PA850355	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 8.0 PAR 82850579001 MUCAMBO			CXG/200-C	PAR	200	1,59000	318,00
F0814	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 08CM X 15M ROLO POLAR FIX			RL/1-CXG/24-C	RL	2	8,50000	17,00
F08142	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 10CM X 15M ROLO POLAR FIX			RL/1-CXG/28-C	RL	2	9,90000	19,80
F08143	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 12CM X 15M ROLO POLAR FIX			CXG/42-C	RL	2	12,90000	25,80
F08144	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 15CM X 15M ROLO POLAR FIX			RL/1-CXG/20-C	RL	2	13,90000	27,80
HB00476 4104	FITA MICROPORE C/CAPA 12.5MMX10M ROLO 1530 - 3M			RL/1-CXG/120-C	RL	15	5,95000	89,25
38833714	SCALP DISP. ASEPTO 21 G (38833714) UNIDADE - BD			CXG/200-C	UN	400	1,73000	692,00
38833814	SCALP DISP. ASEPTO 23 G (38833814) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	300	1,75000	525,00
990317	SERINGA PLASTIPAK 5ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990317) UNIDADE BD			CXG/700-C	UN	1000	0,37000	370,00
990558	SERINGA PLASTIPAK 10ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990558) UNIDADE BD			CXG/400-C	UN	200	0,55000	110,00
00016586	SONDA ASPIRO C/ VALVULA NR 10 PGC UNIDADE MARK MED			CXG/200-C	UN	10	0,66000	6,60
00016561	SONDA ASPIRO C/ VALVULA NR 06 PGC UNIDADE MARK MED			CXG/200-C	UN	20	0,61400	12,28
6779.	SONDA ENDOT. PVC. DESC. C/ BALAO 7.5MM UNIDADE (TUBO) MEDIX*			CX/25-CXG/200-C	UN	20	3,20000	64,00
6621.	SONDA FOLEY 3 VIAS 18FR BALAO 30-50ML UNIDADE MEDIX*			CXG/10-B	UN	10	3,24000	32,40
0751201	SONDA FOLEY 2 VIAS 14 FR BALAO 30ML UNIDADE DESCARPACK			CX/10-CXG/500-C	UN	20	2,20000	44,00
58	TALA METALICA 16 X 250MM PACOTE C/12 UNIDADES MSO			CXG/50-C	PCTE	3	10,25000	30,75

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 26/01/2026 12:02:51

Orçamento/Cotação

HB00415 TESTE DE BOWIE&DICK PACOTE PLUS 00135LF - 3M 7333	PCTE/6-CXG/30-C	PCTE	30	33,25000	997,50

Valor Somado ---> 11.550,78

Validade da Cotação: 26/01/2026
Vendedor: PRIVADO SP X - BRUNA
Prazo Entrega: 2 dias

Condições de Pagamento: 028

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

PRIVADO SP X - BRUNA

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.653.679 Tatuí, 26/01/2026

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 NFE
E-Mail dpcomprasponta@gmail.com
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$
571672	AGULHA HIPODERMICA 13X4,5 C/100 UND	MEDIX	CX	3	7,400000	100	0,074000	22,20
575179	AGULHA DE RAQUI SPINAL 25G X 3 1/2 PONTA QUINCK CX C/25	BD	CX	2	355,500000	25	14,220000	711,00
570715	ALGODAO HIDROFILO 500GR DELICATO	CREMER	RL	30	18,700000	1	18,700000	561,00
570427	APARELHO PARA BARBEAR C/02 LAMINAS C/24 CONFORT2	BIC	ENV	1	23,000000	24	0,958300	23,00
570727	ATADURA GESSADA 15CM X 3M CYSNE C/20	CREMER	CX	10	56,300000	20	2,815000	563,00
575196	CATETER ANGIOCATH 22G 1,00 CX C/1 UNID	BD	UND	400	2,350000	1	2,350000	940,00
575210	CATETER INTRAVENOSO 24GX0,75 C/200UN INSYTE	BD	CX	2	777,000000	200	3,885000	1.554,00
576427	CAMPO OPERATORIO 25X28CM C/DX EST 20GR DUP EMB C/05 "POLAR"	POLARFIX	PCT	170	7,400000	5	1,480000	1.258,00
567681	ELETRODO ECG ADULTO DESC C/50	DESCARPACK	PCT	20	11,200000	50	0,224000	224,00
571493	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS SLIP C/ CLAMP S/TAMPA C/20	CREMER/SMBRAMI	PCT	10	33,700000	20	1,685000	337,00
570205	EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART/FILT AR/PINCA C/25	DESCARPACK	PCT	60	18,600000	25	0,744000	1.116,60
568833	ESCOVA DESC. MX SCRUB C/ 2% 22ML CLOREXIDINA CX C/48	CRISTALIA	CX	7	67,900000	48	1,414600	475,30
571569	LUVA CIRURGICA EST 8,0 LATEX C/TALCO SENSITEX C/200	MUCAMBO	CX	1	347,800000	200	1,739000	347,80
573970	MALHA TUBULAR 08CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	2	8,100000	1	8,100000	16,20
573972	MALHA TUBULAR 10CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	2	9,000000	1	9,000000	18,00
573974	MALHA TUBULAR 15CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	2	13,100000	1	13,100000	26,20
573986	MALHA TUBULAR 30CM X 25M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	2	44,900000	1	44,900000	89,80

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.653.679 Tatuí, 26/01/2026

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 NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
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 ADPRIX C/CAPA	MISSNER	UND	15	1,800000	1	1,800000	27,00
569514	PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO CX C/144	MADEITEX	CX	1	50,450000	144	0,350300	50,45
570978	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 19G "SCALP" C/100 CREME	BIOMASS	CX	1	24,500000	100	0,245000	24,50
570209	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP" C/100 VERDE	DESCARPACK	PCT	4	21,300000	100	0,213000	85,20
570210	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 23G "SCALP" CX C/100 AZUL	DESCARPACK	CX	3	21,300000	100	0,213000	63,90
571320	SERINGA 3ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND	MEDIX	CX	10	13,300000	100	0,133000	133,00
571322	SERINGA 5ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND	MEDIX	CX	10	15,700000	100	0,157000	157,00
571323	SERINGA 10ML BICO LUER LOCK CX C/100 UND	MEDIX	CX	2	23,900000	100	0,239000	47,80
574191	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA N.10 C/10	MEDSONDA	PCT	1	6,100000	10	0,610000	6,10
574189	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA N.06 C/10	MEDSONDA	PCT	2	7,900000	10	0,790000	15,80
575066	SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 2,5MM C/25	MEDIX	CX	1	70,750000	25	2,830000	70,75
575076	SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 7,5MM C/25	MEDIX	CX	1	70,750000	25	2,830000	70,75
569103	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 14 BL 30CC CX C/10	MEDIX	CX	2	21,900000	10	2,190000	43,80

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-8494 / (15) 3305-4787
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.653.679 Tatuí, 26/01/2026

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 NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
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$ 9.078,55

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

OBSERVAÇÕES :

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Representação numérica do código de barras:	23793.89006 96013.000003 37001.100108 2 13520000116628
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**PREMIER**
Nome/Razão Social:	**PREMIER**
CPF/CNPJ:	**16.646.391/0001-56**
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	MR DAMATTA PROD LIMPEZA E DESCART. LTDA
CPF/CNPJ:	53.058.224/0001-10
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	PREMIER
CPF/CNPJ:	16.646.391/0001-56
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA 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:	09/02/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	13/03/2026
Valor Nominal do Boleto:	1.166,28
Juros (R$):	149,44
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.315,72
Valor Pago (R$):	1.315,72

Data/hora da operação: 13/03/2026 11:56:43

Código da operação: 61529167422
Chave de segurança: LHK5STQZP3Y5FYP2

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 MR DAMATTA PRODUTOS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 12/01/2026 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - VALOR TOTAL: R$ 1.166,28

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.719
SÉRIE 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MR DAMATTA PRODUTOS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA

ANEXO HERMELINDA H SANDRIN, 439 - RESIDENCIAL PARQUE DOS SERVIDO - CEP:14094-224 - RIBEIRAO PRETO - SP
TEL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.001.719 fl. 1 /1
SÉRIE 000

CHAVE DE ACESSO
3526 0153 0582 2400 0110 5500 0000 0017 1913 8702 4116

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135260134213149 12/01/2026 10:02:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
151197220114		53.058.224/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	12/01/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 HOSPITAL	CENTRO		14180-041	12/01/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PONTAL	(16)3953-1716	SP		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	36463	1.166,28	0,00	1.166,28

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	09/02/2026	1.166,28									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.166,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.166,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MR DAMATTA	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
47					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
S.185	S. DE L. 100L P4 PRETO C/100 Cod Barras	39232990	090	5102	UN	10,00	38,14	381,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
U.39	DESENTUPIDOR P/ VASO SANITARIO C/ CABO Cod Barras	96039000	090	5102	UN	2,00	7,74	15,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
S.095	SACO PLASTICO 30X40 1KG Cod Barras	39232190	090	5102	UN	15,00	27,86	417,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
S.451	SACO PLASTICO 40X60 Cod Barras	39232190	090	5102	UN	10,00	27,86	278,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0.525	LUVA AMARELA - SANRO TOP AMARELO G Cod Barras	40151900	090	5405	UN	10,00	9,29	92,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: Valéria

DATA: 27 / 01 / 2026

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
N/ NUMERO DA O.C. 7484/ TERMO DE CONVENIO N. 008/2025/ BOLETO EM ANEXO/ 36463; Base PIS/COFINS Is.: 92,90 Base PIS/COFINS Trib.: 1073,38 PIS: 6,98 COFINS: 32,20;	SETOR: Almoxarifado

FinCAP - Desenvolvido por Prodoc (www.prodoc.com.br)

Bradesco | 237-2 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável preferencialemnte na rede Bradesco ou Bradesco expresso

Vencimento: 09/02/2026

Beneficiário
PREMIER FOMENTO E TECN DE ATIVOS LTDA — CNPJ 16.646.391/0001-56

Agência/Código do Beneficiário: 03890-3/0011001-9

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
12/01/2026	1719	DM	Não	13/01/2026

Cart./Nosso Número: 09/60130000037-8

Uso do Banco	CIP	Cart.	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
		09	R$		x

1(=) Valor do Documento: 1.166,28

Segunda via de boleto emitido a pedido do PAGADOR — ***valores expressos em R$ ***

Instruções(todas as informações deste boleto são responsabilidade do Beneficiário)

Após o vencimento, cobrar mora por dia de atraso de R$4,67

2(-) Desconto/Abatimento

3(-) Outras Deduções

4(+) Mora/Multa

5(+) Outros acréscimos

6(=) Valor cobrado

Pagador IRMANDADE SANTA CASA MISERICORD CNPJ 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753 CENT - CEP 14180-041 PONTAL, SP

Beneficiário final MR DAMATTA PROD LIMPEZA E DESCART. LTDA CNPJ 53.058.224/0001-10
RUA MaRIO CARTOLANO, LT 08 QD 03 - CEP 14035-389 RIBEIRAO PRETO, SP

Autenticação mecânica

Bradesco | 237-2 | 23793.89006 96013.000003 37001.100108 2 13520000116628

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação

Vencimento: 09/02/2026

Beneficiário
PREMIER FOMENTO E TECN DE ATIVOS LTDA — CNPJ 16.646.391/0001-56

Agência/Código do Beneficiário: 03890-3/0011001-9

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
12/01/2026	1719	DM	Não	13/01/2026

Cart./Nosso Número: 09/60130000037-8

Uso do Banco	CIP	Cart.	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
		09	R$		x

1(=) Valor do Documento: 1.166,28

Segunda via de boleto emitido a pedido do PAGADOR — ***valores expressos em R$ ***

Todas as informações deste boleto são de responsabilidade exclusiva do Beneficiário

Após o vencimento, cobrar mora por dia de atraso de R$4,67

2(-) Desconto/Abatimento

3(-) Outras Deduções

4(+) Mora/Multa

5(+) Outros acréscimos

6(=) Valor cobrado

Pagador IRMANDADE SANTA CASA MISERICORD CNPJ 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753 CENT - CEP 14180-041 PONTAL, SP

Beneficiário final MR DAMATTA PROD LIMPEZA E DESCART. LTDA CNPJ 53.058.224/0001-10
RUA MaRIO CARTOLANO, LT 08 QD 03 - CEP 14035-389 RIBEIRAO PRETO, SP

Autenticação mecânica — Ficha de Compensação

SIH-R<HCMP0004> Emissão 07/01/2026 07:40

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7484

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 344 - MR DAMATTA PROD. DE LIMPEZA E DEST **Data Ped:** 06/01/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 40 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. 008/2025		
4151- 1 LUVA SANRO GRANDE AMARELA-PAR-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	10,0000 9,2900 0,0000 0,0000	92,9000
Complemento do item		
4170- 1 SACO LIXO PRETO 100L P4 (PCT C/100)-PACOTE-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	10,0000 36,1400 0,0000 0,0000	361,4000
Complemento do item		
4180- 1 SACO PLASTICO 30X40-PACOTE-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	15,0000 27,8600 0,0000 0,0000	417,9000
Complemento do item		
4181- 1 SACO PLASTICO 40X60-PACOTE-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	10,0000 27,8600 0,0000 0,0000	278,6000
Complemento do item		
4795- 1 DESENTUPIDOR VASO SANITÁRIO-UNIDADE-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	2,0000 7,7000 0,0000 0,0000	15,4000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.166,2000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.166,2000	0,0000	0,0000	0,0000	1.166,2000

Luciana dos Santos Flores
Dep. de Compras
Santa Casa de Pontal

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

MR DAMATTA PRODUTOS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTD

RUA ANGELO MIESSA, 402 - PARQUE IDUSTRIAL TANQUINHO, CEP: 14075-710

CNPJ: 53.058.224/0001-10

Orçamento do Pedido

Cód.: 36463
NF.:

Cliente : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ : 55.110.753/0001-41 **RG/IE :** ISENTA
Endereço : RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 HOSPITAL
Bairro : CENTRO **CEP :** 14180-041
Fone : (16) 3953-1716 **Fone :** (16) 3953-9100
Cidade : PONTAL **UF :** SP
Transportadora : 1
Data do Pedido : 06/01/2026 **Data Fat.:**
Emit./Vendedor : 66 PAULO SERGIO LEPERO JL66 PAULO SERGIO LEPERO JU

Obs.:

Código	Descrição	Cor	Tam.	Qtde	Vlr.Unit.	Desc.(R$)	Vlr.Total
D.84125	DETERGENTE 500ML YPE			90	2,54	0,00	228,60
Q.896	PAPEL HIG. 30MTS FD. C/4 - QUALITE			160	5,98	0,00	956,80
0.36	SABAO EM PEDRA C/5 UNI. - YPE			4	13,14	0,00	52,56
E9	SABÃO EM PO 800G - TIXAN			3	12,99	0,00	38,97
S.04	S. DE L. 100L PS PRETO C/100 UNI.			10	36,14	0,00	361,40
S.19	S. DE L. 60L PRETO C/100 UNI.			15	17,42	0,00	261,30
U.39	DESENTUPIDOR P/ VASO SANITARIO C/ CABO			2	7,74	0,00	15,48
D.586	DESINFETANTE 5L - BIO-KRISS	FLORAL	UN	4	11,24	0,00	44,96
S.095	SACO PLASTICO 30X40 1KG			15	27,86	0,00	417,90
S.451	SACO PLASTICO 40X60			10	27,86	0,00	278,60
A.7789	AROMATIZADOR AEROSOL 400ML - ULTRA FRESI	TALCO	400 M	5	8,71	0,00	43,55
0.525	LUVA AMARELA - SANRO TOP	AMARELO	G	10	9,29	0,00	92,90
Q.6	ALCOOL EM GEL 70% 4,500G - BARB.			2	32,82	0,00	65,64
Q.129	SABONETE LIQUIDO 5L - BIO-KRISS	ERVA DO	5L	3	13,25	0,00	39,75
D.3624	COPO DESC. 180ML PP CX C/2.500 UNI - CRISTAL			12	131,88	0,00	1.582,56

Total Bruto : R$ 4.460,97
Valor do Frete : R$ 0,00
Desc.(%) : 0,00 **Desc.(R$) :** 0,00
Crédito (R$) :
Total Liquido : R$ 4.460,97
Total Parcelado : R$ 0,00

Qtde Itens : 345,00
Peso Bruto : 0,00
Peso Liq.: 0,00
Total IPI : R$ 0,00

Representante

Comprador

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: 5153 **Status:** Aberto **Data:** 06/01/2026 **Data Entrega:** 06/01/2026

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL **CNPJ:** 55.110.753/0001-41

E-mail: dpcompras@scmpontal.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 Veiculo: **UF Placa:** **Tipo Frete:** Sem frete

Peso Liquido (kg): 0,0000 **Peso Bruto (kg):** 0,0000 **Valor Frete:** R$ 0,00

Espécie: **Marca:** **Numeração:**

Produtos

Código	Produtos	Qtd	Unitário	Desconto	Total
1104	DETERGENTE YPE 500 ML - NEUTRO	90,00000	R$ 2,85	R$ 0,00	R$ 256,50
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 INTERFOLHA GHS EXTRA LUXO - 700 FLS	220,00000	R$ 11,43	R$ 0,00	R$ 2.514,60
287	SABAO EM PEDRA YPE COM 5 UND.	4,00000	R$ 11,45	R$ 0,00	R$ 45,80
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 R4 C/ 100 UN - PRETO	10,00000	R$ 42,90	R$ 0,00	R$ 429,00
385	SACO DE LIXO 60 LTS C/ 100 UN - PRETO	15,00000	R$ 23,10	R$ 0,00	R$ 346,50
346	DESINFETANTE 5 LITROS - FLORAL POLY	4,00000	R$ 7,80	R$ 0,00	R$ 31,20
303	SACO PLASTICO 50X45	15,00000	R$ 29,90	R$ 0,00	R$ 448,50
7419	PURO AR LEVAUZZ 400 ML - CHA BRANCO	5,00000	R$ 8,50	R$ 0,00	R$ 42,50
1433	ALCOOL EM GEL 70% - 5 LITROS	2,00000	R$ 39,00	R$ 0,00	R$ 78,00
6677	SABONETE LIQUIDO 5 LTS - ERVA DOCE - B-KRISS	3,00000	R$ 13,08	R$ 0,00	R$ 39,24
2084	COPO PLASTICO 180 ML C/ 2500 UN - TR PP CRISTAL - CX VERMELHA	12,00000	R$ 125,00	R$ 0,00	R$ 1.500,00
1130	COPO PLASTICO 50 ML CRISTAL COM 5000 UND BRANCO	1,00000	R$ 115,00	R$ 0,00	R$ 115,00
378	DESENTUPIDOR DE VASO SANITARIO	2,00000	R$ 7,90	R$ 0,00	R$ 15,80

Resumo dos Totais

Produtos: R$ 6.628,94 **Desc. Produtos:** R$ 0,00 **Vlr. Imp. Produtos:** R$ 0,00

Frete: R$ 0,00 **Descontos:** R$ 0,00 **Total Geral:** R$ 6.628,94

Observações:

Orçamento

Emissao: 06/01/2026 (ORC.27889)

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
00000568	DETERGENTE YPE NEUTRO 500 ML		UN	90,00	2,54	0,00	228,60
2450	PAPEL HIGIENICO F.DUPLA QUALITE 4 ROLOS		PC	640,00	5,70	0,00	3.648,00
1135	P.TOALHA FLUXO 20X21,5 GHS 1000 FLS		FD	220,00	14,90	0,00	3.278,00
161	SABÃO EM PEDRA YPE 160 GRS 5 UNID		PC	4,00	13,60	0,00	54,40
3384	SABÃO EM PÓ YIXAN IPE 800 GRS		CX	3,00	11,80	0,00	35,40
00000055	SACO LIXO 100 LTS PLA PRETO 100 UND		PC	10,00	48,00	0,00	480,00
00000053	SACO LIXO 60 LTS PRETO 100 UND		PC	15,00	17,40	0,00	261,00
3307	SACO LIXO INFECTANTE 200 LTS REFORÇADO		PC	5,00	77,00	0,00	385,00
00000263	DESENTUPIDOR VASO SANITARIO C/C		UN	2,00	10,00	0,00	20,00
342	DESINFETANTE FLORAL BIO KRISS 5 LTS		BB	4,00	7,40	0,00	29,60
119	SACO PLASTICO 30X40		PC	15,00	29,30	0,00	439,50
2665	SACO PLASTICO 40X60 N 06		PC	10,00	29,30	0,00	293,00
4118	COALA AEROSOL CHA GRANDE 400ML		UN	5,00	12,00	0,00	60,00
3007	LUVA LATEX SANRO TOP AMARELA G		UN	10,00	10,90	0,00	109,00
3490	ALCOOL GEL 70% CLEAN PERFECT 5 LTS		BB	2,00	32,00	0,00	64,00
4031	SABONETE ERVA DOCE BIO KRISS 5 LTS		BB	3,00	16,30	0,00	48,90
1354	COPO CAFE 50 ML CRIS ALCOPO PS TR 5000		CX	1,00	123,60	0,00	123,60
2932	COPO AGUA 180 ML CRISTAL COPO PP TR 2500		CX	12,00	125,00	0,00	1.500,00

SubTotal:	11.058,00
Desc. Produtos:	0,00
Descontos:	0,00
Acréscimos:	0,00
VALOR TOTAL:	**11.058,00**

Assinatura: _____

GERENCIADOR CAIXA

Autorização 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 | 000577518088-3

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 42442.004521 24007.710007 3 13690000220010
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:	26/02/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	13/03/2026
Valor Nominal do Boleto:	2.200,10
Juros (R$):	9,90
Multa (R$):	44,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.254,00
Valor Pago (R$):	2.254,00
Identificação do Pagamento:	NF 276475

Data/hora da operação: 13/03/2026 11:56:59

Código da operação: 61519927368

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do item "Contas da Empresa - Consulta Transações".

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

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Juriqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 276.475

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35260108231734000193550000002764751002984402

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

135260330965202 2026-01-26T20:12:50-03

Natureza da Operação: VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual: 687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário:

CNPJ: 08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO

SAC FUTURA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social: 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

Data da Emissão: 26/01/2026

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

Bairro/Distrito: CENTRO

CEP: 14180-000

Data de Saída/Entrada: 26/01/2026

Município: PONTAL

Fone/Fax: (16)039531716

UF: SP

Inscrição Estadual: ISENTO

Hora de Saída:

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Inscrição Estadual: ISENTO

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

Número: 753

Bairro: CENTRO

CEP: 14180-000

Cidade: PONTAL

UF: SP

FATURA

Dupl.: 276.475/ 1 Valor: 2.200,10 Vencto. 26/02/2026

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
2.049,90	341,83	0,00	0,00	2.200,10

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto/ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.200,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR

Frete por Conta: 1

Código ANTT:

Placa do Veículo:

UF:

CNPJ/CPF: 12.270.745/0004-00

Endereço: ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 116 KM

Município: SUMARE

UF: SP

Inscrição Estadual: 671495090114

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
5	CAIXAS			38,000	38,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR UNIT.	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
569103	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 14 BL 30CC CX C/10 MEDIX Lote: 25G01 Val: 30/06/2030	90183921	000	5102	CX	2,00 2,00	21,900000	43,80	43,80	7,88		18,0	
569514	PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO CX C/144 MADEITEX Lote: 151225/1NL Val: 15/12/2028	40141000	000	5102	CX	1,00 1,00	50,450000	50,45	50,45	3,53		7,0	
570205	EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART/FILT AR/PINCA C/25 DESCARPACK Lote: SEPUAB123A Val: 01/08/2030	90189010	000	5102	PCT	60,00 60,00	18,600000	1.116,00	1.116,00	200,88		18,0	
570427	APARELHO PARA BARBEAR C/02 LAMINAS C/24 CONFORT2 BIC Lote: 835389 Val: 01/01/2050	82121020	000	5102	ENV	1,00 1,00	23,000000	23,00	23,00	4,14		18,0	
571320	SERINGA 3ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND MEDIX Lote: 25854 Val: 30/09/2030	90183119	000	5102	CX	10,00 10,00	13,300000	133,00	133,00	15,96		12,0	
571322	SERINGA 5ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND MEDIX Lote: 25844 Val: 30/09/2030	90183119	000	5102	CX	10,00 10,00	15,700000	157,00	157,00	18,84		12,0	
571323	SERINGA 10ML BICO LUER LOCK CX C/100 UND MEDIX	90183119	000	5102	CX	2,00	23,900000	47,80	47,80	5,74		12,0	

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 276.475

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Taquari/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9368

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 276.475

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35260108231734000193550000002764751002984402

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

135260330965202 2026-01-26T20:12:50-03

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual
687.151.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ
08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

	Lote: 25881 Val: 30/09/2030					2,00							
571493	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS SLIP C/ CLAMP S/TAMPA C/20 CREMER/EMBRAMED Lote: 25110973771 Val: 11/10/2028	90185810	000	5102	PCT	10,00 10,00	33,700000	337,00	337,00	60,66		18,0	
571672	AGULHA HIPODERMICA 13X4,5 C/100 UND MEDIX Lote: 250909 Val: 30/09/2030	90183219	000	5102	CX	3,00 3,00	7,400000	22,20	22,20	2,66		12,0	
573970	MALHA TUBULAR 08CM X 15M ORTHOLEV SANTRIC Lote: 52325 Val: 01/11/2030	90211010	040	5102	UND	2,00 2,00	8,100000	16,20	0,00	0,00			
573972	MALHA TUBULAR 10CM X 15M ORTHOLEV SANTRIC Lote: 52325 Val: 01/11/2030	90211010	040	5102	UND	2,00 2,00	9,000000	18,00	0,00	0,00			
573974	MALHA TUBULAR 15CM X 15M ORTHOLEV SANTRIC Lote: 52203 Val: 01/10/2030	90211010	040	5102	UND	2,00 2,00	13,100000	26,20	0,00	0,00			
573986	MALHA TUBULAR 30CM X 25M ORTHOLEV SANTRIC Lote: 51669 Val: 01/07/2030	90211010	040	5102	UND	2,00 2,00	44,900000	89,80	0,00	0,00			
574189	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA N 06 C/10 MEDSONDA Lote: 83278 Val: 08/11/2029	90183929	000	5102	PCT	2,00 2,00	7,900000	15,80	15,80	2,84		18,0	
574191	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA N 10 C/10 MEDSONDA Lote: 80545 Val: 04/04/2029	90183929	000	5102	PCT	1,00 1,00	6,100000	6,10	6,10	1,10		18,0	
574495	FITA MICROPORE 12 MM X 10M BRANCO ADPELE C/CAPA MISSNER Lote: 002154 Val: 01/09/2027	30061090	000	5102	UND	15,00 15,00	1,800000	27,00	27,00	4,86		18,0	
575076	SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 7,5MM C/25 MEDIX Lote: 2544275C Val: 30/08/2030	90183929	000	5102	CX	1,00 1,00	70,750000	70,75	70,75	12,74		18,0	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Ribeirão Preto N/P.317.183

NO. PEDIDO 7829. TERMO DE CONVÊNIO Nº 008/2025 - Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017. Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no comprovante. Termolábeis, devolução somente no ato.

Reservado ao FISCO

RECEBIDO
DATA 27/01/26
Farmácia
Santa Casa de Pontal

BANCO ITAU 341-7

Beneficiário			Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA	08.231.734/0001-93		26/02/2026	2.200,10
RUA DR GUALTER NUNES	100		(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
CHACARA JUNQUEIRA				
TATUI SP	18271-210		(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário)			Data Emissão	(=) Valor Cobrado
APOS VENCIMENTO COBRAR 0,66 POR DIA DE ATRASO			26/01/2026	
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%			Agencia / Conta	
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO			4522 400771	
			Nosso Número	
			109/00424420-0	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador			Número Documento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			276475/1
Endereço			
RUA ANANIAS COSTA FREITAS		753	
Bairro/Distrito			
CENTRO			
Município		Estado	Cep
PONTAL		SP	55.110.753/0001-41
Mensagem Pagador			

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

BANCO ITAU | 341 - 7 | 34191.09008 42442.004521 24007.710007 3 13690000220010

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					26/02/2026
Cedente					Agencia / Conta
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA				08.231.734/0001-93	4522 / 400771
Data Documento	N Documento	Espécie	Aceite	Data Processamento	Nosso número
26/01/2026	276475/1	DM	N	26/01/2026	109/00424420-0
Uso Do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor documento
	109	R$	0,00		2.200,10
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto /Abatimento
APOS VENCIMENTO COBRAR 0,66 POR DIA DE ATRASO					
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%					(-) Outras deduções
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
Sacado					
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE				55.110.753/0001-41	
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753					
CENTRO					(=) Valor Cobrado
PONTAL SP				55.110.753/0001-41	
Beneficiario final					

SIH-R<BCMP0004> Emissão 26/01/2026 16:42

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 7529

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 267 - FUTURA COM.DE PROD.MÉDICOS E **Data Ped:** 26/01/2026

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. 008/2025		

4024- 2 MICROPORE 12X10 1000CM-ROLO-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	15,0000	1,8000	0,0000	0,0000	27,0000
Complemento do item					
4836- 1 SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL COM VALVULA Nº6-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	20,0000	0,7900	0,0000	0,0000	15,8000
Complemento do item					
4838- 1 SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL COM VALVULA Nº10-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	10,0000	0,6100	0,0000	0,0000	6,1000
Complemento do item					
47909- 1 AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5-UNIDADE-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	300,0000	0,0740	0,0000	0,0000	22,2000
Complemento do item					
49566- 1 APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	24,0000	0,9583	0,0000	0,0000	22,9992
Complemento do item					
66890- 1 EQUIPO P/SORO MACRO GOTAS C/INJETOR			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	1.500,00	0,7440	0,0000	0,0000	1.116,0000
Complemento do item					
67064- 1 EQUIPO MULTIVIAS (POLIFIX) 2 VIAS C/CLAMP			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	200,0000	1,6850	0,0000	0,0000	337,0000
Complemento do item					
76983- 2 MALHA TUBULAR 30CM 25 METROS-ROLO-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	2,0000	44,9000	0,0000	0,0000	89,8000
Complemento do item					
76995- 2 MALHA TUBULAR 15CM ROLO 15 METROS-ROLO-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	2,0000	13,1000	0,0000	0,0000	26,2000
Complemento do item					
77021- 2 MALHA TUBULAR 08CM ROLO 15 METROS-ROLO-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	2,0000	8,1000	0,0000	0,0000	16,2000
Complemento do item					
77033- 2 MALHA TUBULAR 10CM ROLO 15 METROS-ROLO-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	2,0000	9,0000	0,0000	0,0000	18,0000
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004> Emissão 26/01/2026 16:42

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 2

No. Pedido 7529

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 267 - FUTURA COM.DE PROD.MÉDICOS E **Data Ped:** 26/01/2026

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
83321- 1 PRESERVATIVO S/LUBRIFICAÇÃO-UNIDADE-MARCA	Não Entregou				
			(4) FARMÁCIA	144,0000 0,3503 0,0000 0,0000	50,4432
Complemento do item					
86472- 1 SERINGA DESC. 3ML BICO SLIP-UNIDADE-MARCA	Não Entregou				
			(4) FARMÁCIA	1.000,00 0,1330 0,0000 0,0000	133,0000
Complemento do item					
86484- 1 SERINGA DESC. 5ML BICO SLIP-UNIDADE-MARCA	Não Entregou				
			(4) FARMÁCIA	1.000,00 0,1570 0,0000 0,0000	157,0000
Complemento do item					
86812- 1 SERINGA 10ML BICO ROSCA-UNIDADE-MARCA	Não Entregou				
			(4) FARMÁCIA	200,0000 0,2390 0,0000 0,0000	47,8000
Complemento do item					
87816- 1 SONDA ENDOTRAQUEAL 7,5 C/BALÃO-UNIDADE-	Não Entregou				
			(4) FARMÁCIA	25,0000 2,8300 0,0000 0,0000	70,7500
Complemento do item					
88730- 1 SONDA FOLEY BALÃO-30 N.14 2 VIAS-UNIDADE-	Não Entregou				
			(4) FARMÁCIA	20,0000 2,1900 0,0000 0,0000	43,8000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.200,0924
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.200,0924	0,0000	0,0000	0,0000	2.200,0924

Dep. COMPRAS
Santa Casa de Pontal

ADMINISTRAÇÃO
Alexandre A. G. Marinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.653.679 Tatuí, 26/01/2026

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 NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
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$
571672	AGULHA HIPODERMICA 13X4,5 C/100 UND	MEDIX	CX	3	7,400000	100	0,074000	22,20
575179	AGULHA DE RAQUI SPINAL 25G X 3 1/2 PONTA QUINCK CX C/25	BD	CX	2	355,500000	25	14,220000	711,00
570715	ALGODAO HIDROFILO 500GR DELICATO	CREMER	RL	30	18,700000	1	18,700000	561,00
570427	APARELHO PARA BARBEAR C/02 LAMINAS C/24 CONFORT2	BIC	ENV	1	23,000000	24	0,958300	23,00
570727	ATADURA GESSADA 15CM X 3M CYSNE C/20	CREMER	CX	10	56,300000	20	2,815000	563,00
575194	CATETER ANGIOCATH 22G 1,00 CX C/1 UNID	BD	UND	400	2,350000	1	2,350000	940,00
575210	CATETER INTRAVENOSO 24GX0,75 C/200UN INSYTE	BD	CX	2	777,000000	200	3,885000	1.554,00
576427	CAMPO OPERATORIO 25X28CM C/RX EST 20GR DUP EMB C/05 "POLAR"	POLARFIX	PCT	170	7,400000	5	1,480000	1.258,00
567681	ELETRODO ECG ADULTO DESC C/50	DESCARPACK	PCT	20	11,200000	50	0,224000	224,00
571493	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS SLIP C/ CLAMP S/TAMPA C/20	CREMER/EMBRAMI	PCT	10	33,700000	20	1,685000	337,00
570205	EQUIPO MACRO/CAN FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART/FILT AR/PINCA C/25	DESCARPACK	PCT	60	18,600000	25	0,744000	1.116,00
568833	ESCOVA DESC. MX SCRUB C/ 24 2ML CLOREXIDINA CX C/48	CRISTALIA	CX	7	67,900000	48	1,414600	475,30
571569	LUVA CIRURGICA EST 8,0 LATEX C/TALCO SENSITEX C/200	MUCAMBO	CX	1	347,800000	200	1,739000	347,80
573970	MALHA TUBULAR 08CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	2	8,100000	1	8,100000	16,20
573972	MALHA TUBULAR 10CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	2	9,000000	1	9,000000	18,00
573974	MALHA TUBULAR 15CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	2	13,100000	1	13,100000	26,20
573986	MALHA TUBULAR 30CM X 25M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	2	44,900000	1	44,900000	89,80

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

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

Cotação no.: 1.653.679 Tatuí, 26/01/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531715 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcomprasepontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14160-000

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	1,800000	1	1,800000	27,00
569514	PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO CX C/144	MADEITEX	CX	1	50,450000	144	0,350300	50,45
570978	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 19G "SCALP" C/100 CREME	BIOMASS	CX	1	24,500000	100	0,245000	24,50
570209	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP" C/100 VERDE	DESCARPACK	PCT	4	21,300000	100	0,213000	85,20
570210	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 23G "SCALP" CX C/100 AZUL	DESCARPACK	CX	3	21,300000	100	0,213000	63,90
571320	SERINGA 3ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND	MEDIX	CX	10	13,300000	100	0,133000	133,00
571322	SERINGA 5ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND	MEDIX	CX	10	15,700000	100	0,157000	157,00
571323	SERINGA 10ML BICO LUER LOCK CX C/100 UND	MEDIX	CX	2	23,900000	100	0,239000	47,80
574191	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA N.10 C/10	MEDSONDA	PCT	1	6,100000	10	0,610000	6,10
574189	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA N.06 C/10	MEDSONDA	PCT	2	7,900000	10	0,790000	15,80
575066	SONDA/TUBO ENDOTHAQUEAL PVC C/BALAO 2,5MM C/25	MEDIX	CX	1	70,750000	25	2,830000	70,75
575076	SONDA/TUBO ENDOTHAQUEAL PVC C/BALAO 7,5MM C/25	MEDIX	CX	1	70,750000	25	2,830000	70,75
569103	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 14 BL 30CC CX C/10	MEDIX	CX	2	21,900000	10	2,190000	43,80

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

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

Cotação no.: 1.653.679 Tatuí, 26/01/2026

Cliente : 2.676 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 NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
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$ 9.078,55

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

OBSERVAÇÕES :

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

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

COTACÃO DE VENDA

Nro.: 323683

Cliente..: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Aos Cuidados de..: LUCIA
Validade Proposta..: 7
Prazo Entrega..: 2 A 5 DIAS
Vendedor..: MIGUEL ROSA PARPINELLI
Pagamento..: BOL BANCARIO - |||
Entrega..: ENTREGA

VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
1	DE0070	AGULHA DESC. 13X4.5 COD. 0353101 (CX C/100) DESCARPACK	300	0,0935	28,05
2	CH0067	AGULHA RAQUI DESC. SPINAL 25G X 3 1/2 - 90X5 LANCETA (QUINCKE) COD. S259 CX C/25 UI	50	6,5100	325,50
3	DV0235	ALGODAO HIDRÓFILO 500GR NATHY (FARDO C/20)	30	22,5900	677,70
4	MX0017	APARELHO BARBEAR DESC. PLUS 2 LAMINAS S/FITA MAXICOR	20	1,0400	20,80
5	CR0091	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 MT COD. 214352 C/20 CYSNE CREMER	10	60,6000	606,00
6	DV0048	CADARCO SARJADO BRANCO N.10MM 10MTS SAO JOSE	10	5,9000	59,00
7	BD0006	CATETER ANGIOCATH N.22G CX C/200 REF. 38833514 BD	400	2,8900	1.156,00
8	BD0007	CATETER ANGIOCATH N.24G CX C/200 REF. 38833614 BD	400	2,8900	1.156,00
9	DV7177	CATETER DUPLO LUMEM 7FR X 20CM MEDIKATH	3	62,8600	188,58
10	MI80063	CAMPO OPERATORIO 25X28 ESTERIL 15GR C/RX DUPLO C/5 MEDI HOUSE	170	8,9000	1.513,00
11	DV6634	ELETRODO ECG DESC ADULTO/INFANTIL MP40 DBI MEDPEX	1.000	0,2600	260,00
12	EM0020	EQUIPO POLIFIX 2 VIAS LUER SLIP ADULTO COD COD. 491633/265835 PCT C/20 EMBRAMED	200	1,7500	350,00
13	DE0093	EQUIPO MACROGOTAS INJETOR LATERAL FLEX C/ FILTRO AR PLAST LUER SLIP COD. 41420	1.500	0,9900	1.485,00
14	CR0102	EXTENSAO PARA SISTEMA DE ASPIRACAO CRISTAL ESTERIL 3MT COD. 674187 CX C/30 CREI	50	7,2600	363,00
15	HQ0011	SISTEMA DE DRENAGEM MEDIASTINAL (TORAX) 32FR 2000ML HQ	5	46,9000	234,50
16	HQ0009	SISTEMA DE DRENAGEM MEDIASTINAL (TORAX) 36FR 2000ML HQ	4	46,9000	187,60
17	BK0030	SISTEMA DE DRENAGEM MEDIASTINAL (TORAX) 38FR 2000ML HQ	2	46,9000	93,80
18	CF0200	LAMINA BISTURI CARBONO N. 11 C/100 FEATHER	1	199,0000	199,00
19	CF0037	LAMINA BISTURI CARBONO N. 21 C/100 FEATHER	1	199,0000	199,00
20	MU0005	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 8,0 SENSITEX CX C/200	200	2,2500	450,00
21	CO0003	MALHA TUBULAR 08CM X 15MT MSO	2	12,9000	25,80
22	CO0004	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT MSO	2	14,2800	28,56
23	CO0005	MALHA TUBULAR 12CM X 15MT MSO	2	16,1800	32,36
24	CO0006	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT MSO	2	19,9000	39,80
25	DV0142	MANGUITO ADULTO 2 VIAS TAYLOR	6	17,8100	106,86
26	PC0049	MASCARA ALTA CONCENTRACAO INFANTIL C/RESV. 750ML COD. 4725 PROTEC	10	21,0900	210,90
27	3M0009	FITA MICROPORE 12,5MMX10M BRANCO REF. 1530 3M	15	8,9000	133,50
28	DV1306	PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO C/144 BLOWTEX	144	0,4900	70,56
29	DV0667	SCALP N.19G MEDIX	100	0,3500	35,00
30	DE0032	SCALP N.21G COD.0421201 CX C/100 DESCARPACK	400	0,2900	116,00
31	DE0033	SCALP N.23G COD.0421301 CX C/100 DESCARPACK	300	0,2900	87,00
32	DE0056	SERINGA DESC 03 ML S/AG BICO ROSCA CX C/100 COD.0324201 DESCARPACK	1.000	0,2300	230,00
33	DE0041	SERINGA DESC 05 ML S/AG BICO ROSCA CX C/100 COD.0324401 DESCARPACK	1.000	0,2500	250,00
34	DE0043	SERINGA DESC 60 ML S/A LUER LOK CENTRAL CX C/25 COD. 0323201 DESCARPACK	60	1,7000	102,00
35	BD0083	SERINGA DESC 10 ML S/AG BICO ROSCA COD 990172 BD CX C/400	200	0,7200	144,00
36	MK0028	SONDA ASPIRACAO TRAQ. C/ VALVULA N.10 C/10 MARK MED	10	1,9000	19,00
37	MK0034	SONDA ASPIRACAO TRAQ. C/ VALVULA N.06 C/10 MARK MED	20	1,0600	21,20
38	BA0209	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B N. 2.5 COD. ET25PC CX C/10 BCI MEDICALS	20	3,9900	79,80
39	BA0159	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B N.7.5 COD. ET75PC CX C/10 BCI MEDICALS	20	3,7000	74,00
40	LA0015	SONDA FOLEY 3 VIAS N.18 C/B 30 ML C/10 SOLIDOR	10	5,5000	55,00
41	DE0073	SONDA FOLEY 2 VIAS N.14 C/B 30 ML CX C/10 COD. 0751201 DESCARPACK	20	2,6900	53,80
42	MSO002	TALA DE ALUMINIO 16 X 250 MSO	3	16,9000	50,70
43	3M0034	INDICADOR QUIMICO BOWIE-DICK (TIPO 2) COMPLY 0135LP PCT C/6 3M	5	419,4000	2.097,00
44	BRA001	FILTRO ANTIBACTERIANO HMEF ADULTO C/TRAQUEIA CX C/100 BRMED / HAIBREATH	20	6,2000	124,00
				Total..:	13.739,37

Obs..: FATURAMENTO MINIMO FRETE CIF 1000,00

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

Irmandade da Santa Casa de Misericória de Pontal
CNPJ: 55.110.753/0001-41

Rua Ananias Costa Freitas, 753
Pontal - SP

Orçamento: 101334
Data: 26/01/2026
Nr. Controle:
Proc. Cliente:

COTACAO: 1609

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	300	UND	AGULHA DESCARTAVEL AGULHA DESC.13X4,5 100UN INJEX Dosagem: 13X4,5 Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 10 CX 100 UND Unit: Total: vinte e cinco reais e cinquenta centavos	INJEX	0,0850	25,50
2	30	RL	ALGODAO ALGODAO 500G POLAX Dosagem: 500G Apresentação Cotada: RL 500 GR Apresentação Comercial: FA 20 RL 500 GR Unit: treze reais e quarenta centavos Total: quatrocentos e dois reais	FAROL	13,4000	402,00
3	10	UND	CADARÇO CADARCO PECA 10MT Dosagem: Apresentação Cotada: UND 10 MT Apresentação Comercial: PCT 10 UND 10 MT Unit: quatro reais e trinta centavos Total: quarenta e três reais	SAO JOSE ELASTICC	4,3000	43,00
4	170	PCT	CAMPO OPERATORIO CAMPO OPERATORIO 25X25 EST.5UN(20G)C/RX VITOR Dosagem: 25X25 Apresentação Cotada: PCT 5 UND Apresentação Comercial: CX 110 PCT 5 UND Unit: seis reais e oitenta centavos Total: um mil, cento e cinquenta e seis reais	AMED S/A	6,8000	1.156,00
5	1020	PCT	COMPRESSA GAZE 9 FIOS COMPR.GAZE 7,5 EST 09F ENV.10UN LIVIA C51 Dosagem: 9F Apresentação Cotada: PCT 10 UND Apresentação Comercial: CX 1020 PCT 10 UND Unit: quarenta e seis centavos Total: quatrocentos e sessenta e nove reais e vinte centavos	AMED S/A	0,4600	469,20
6	1000	UND	ELETRODO ELETRODO DESC. ADULTO 1UN Dosagem: adulto Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: PCT 50 UND 1 UND Unit: vinte e um centavos Total: duzentos e dez reais	MEDIX	0,2100	210,00
7	1500	UND	EQUIPO MACROGOTAS EQUIPO MACRO PR.INJ.LAT.FILTRO L.SLIP TKL H-EMA Dosagem: macro slip Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: PCT 25 UND 1 UND Unit: oitenta e nove centavos Total: um mil, trezentos e trinta e cinco reais	TKL	0,8900	1.335,00
8	144	UND	PRESERVATIVO PRESERVATIVO N/LUBR.1UN MEDPEX Dosagem: N.LUBRIF Apresentação Cotada: UND 1 UND Apresentação Comercial: CX 144 UND 1 UND Unit: trinta e cinco centavos Total: cinquenta reais e quarenta centavos	DBI COMERCIO	0,3500	50,40
9	100	UND	ESCALPE SCALP 19G SIMPLES MEDIX Dosagem: 19G Apresentação Cotada: UND 1 UND Apresentação Comercial: CX 100 UND 1 UND Unit: vinte centavos Total: vinte reais	MEDIX	0,2000	20,00

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

COTACAO: 1609

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
10	400	UND	ESCALPE SCALP 21G SIMPLES MEDIX Dosagem: 21G Apresentação Colada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 100 PCT 1 UND Unit: vinte centavos Total: oitenta reais	MEDIX	0,2000	80,00
11	300	UND	ESCALPE SCALP 23G Dosagem: 23G Apresentação Colada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 100 UND 1 UND Unit: vinte centavos Total: sessenta reais	TKL	0,2000	60,00

VALOR TOTAL DO ANEXO ---->	3.851,10

Valores Expressos em Reais	VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----->	3.851,10
Valor por Extenso	três mil, oitocentos e cinquenta e um reais e dez centavos	

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

1 - Esta proposta está condicionada à analise de crédito do cliente.
2 - Qualquer emissão de Autorização de Fornecimento - AF ou empenho deverá proceder de consulta ao nosso Departamento Financeiro.
3 - Considerar,quando existente, o conteúdo do campo Observação em cada item da proposta.
4 - Na eventualidade de ocorrência de entrega parcial dos produtos, será solicitada a emissão de uma nova Autorização de Fornecimento ou empenho.
5 - As quantidades a serem solicitadas em eventuais requisições de itens, decorrentes desta proposta, deverão ser adequadas (a maior ou a menor), tornando-as compatíveis com a apresentação da embalagem fornecida pelo fabricante proposto, nela referida, evitando-se fracionamentos não permitidos pela legislação vigente.

Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento	Conta para Pagamento
5 Dias	30 DIAS	BANCO DO BRASIL - CONTA	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	**Prazo de Entrega**	**Faturamento Mínimo**	**Procedência dos Produtos**
	ATÉ 5 DIAS	800,00	NACIONAL
Local de Entrega -->			

Carimbo Padronizado do CNPJ

49 228 695/0001-52
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Av. Wilson Bego Nº 745
Distrito Industrial CEP 14406-091
FRANCA - SP

Franca, 26/01/2026

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 26/01/2026 12:02:51

Página: 1

Orçamento/Cotação

Número...: 523978 26/01/2026

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
408379	AGULHA DESC. SPINAL 25G 3-1/2 (408379) UNIDADE BD			CX/25-CXG/350-C	UN	50	13,88000	694,00
8500	ALGODAO HIDROFILO ROLO 500GR MELHOR MED			RL/1-C	RL	30	11,70000	351,00
214352	ATADURA GESSADA CYSNE 15CM X 3M ROLO CREMER			RL/1-CXG/20-C	RL	200	2,38000	476,00
38833514	CATETER 22G ANGIOCATH (38833514) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	400	2,08000	832,00
38833614	CATETER 24G ANGIOCATH (38833614) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	400	2,08000	832,00
10411000 18	CAMPO OPERATORIO LAURA 25X28 RX B63 20G PACOTE C/5 TELA AMED			PCTE/1-CXG/110-C	PCTE	170	7,80000	1.326,00
10411000 22	CAMPO OP VITORIA 25X28 (45X50) RX EST PRE-LAV. SOFT PACOTE C/5 UNIDADES B67 17G TELA AMED			PCTE/1- CXG/170-C	PCTE	170	5,60000	952,00
10261000 12	COMPRESSA LIVIA 7.5 X 7.5 13F. EST. C/10UN. C57 AMED			ENV/1-CXG/840-C	ENV	1020	0,42000	428,40
8308.	ELETRODO DESCARTAVEL PARA ECG ADULTO PACOTE C/ 50 MEDIX.			CXG/40-V	PCTE	20	10,90000	218,00
8968.	EQUIPO MACRO POLYBAG C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER SLIP 1,5M (80495510087) MEDIX			PCTE/25-CXG/500-C	UN	1500	0,74000	1.110,00
05101052 47	CLOREXIDINA 2% FSCOVA DESCARTAVEL RIOHEX SCRUB UNIDADE (510105247) RIOQUIMICA			CXG/108-C	UN	324	1,30000	421,20
0002001	BIOXI EXTENSAO ASPIRACAO 3 METROS CONECTOR GRADUADO PGC UNIDADE BIOTEC			UN/1-CXG/120-C	UN	50	3,20000	160,00
400411	LAMINA BISTURI ACO CARBONO NR11 DESCARTAVEL UNIDADE 400411 FEATHER			CX/100-CXG/???-C	UN	100	1,79000	179,00
400421	LAMINA BISTURI ACO CARBONO NR21 DESCARTAVEL UNIDADE 400421 FEATHER			CX/100-CXG/???-C	UN	100	1,89000	189,00
PA85035 5	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 8.0 PAR 82850579001 MUCAMBO			CXG/200-C	PAR	200	1,59000	318,00
F0814	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 08CM X 15M ROLO POLAR FIX			RL/1-CXG/24-C	RL	2	8,50000	17,00
F08142	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 10CM X 15M ROLO POLAR FIX			RL/1-CXG/28-C	RL	2	9,90000	19,80
F08143	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 12CM X 15M ROLO POLAR FIX			CXG/42-C	RL	2	12,90000	25,80
F08144	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 15CM X 15M ROLO POLAR FIX			RL/1-CXG/20-C	RL	2	13,90000	27,80
HI800476 4104	FITA MICROPORE C/CAPA 12.5MMX10M ROLO 1530 - 3M			RL/1-CXG/120-C	RL	15	5,95000	89,25
38833714	SCALP DISP. ASEPTO 21 G (38833714) UNIDADE - BD			CXG/200-C	UN	400	1,73000	692,00
38833814	SCALP DISP. ASEPTO 23 G (38833814) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	300	1,75000	525,00
990317	SERINGA PLASTIPAK 5ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990317) UNIDADE BD			CXG/700-C	UN	1000	0,37000	370,00
990558	SERINGA PLASTIPAK 10ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990558) UNIDADE BD			CXG/400-C	UN	200	0,55000	110,00
00016586	SONDA ASPIRO C/ VALVULA NR 10 PGC UNIDADE MARK MED			CXG/200-C	UN	10	0,66000	6,60
00016561	SONDA ASPIRO C/ VALVULA NR 06 PGC UNIDADE MARK MED			CXG/200-C	UN	20	0,61400	12,28
6779.	SONDA ENDOT. PVC. DESC. C/ BALAO 7.5MM UNIDADE (TUBO) MEDIX*			CX/25-CXG/200-C	UN	20	3,20000	64,00
6621.	SONDA FOLEY 3 VIAS 18FR BALAO 30-50ML UNIDADE MEDIX*			CXG/10-B	UN	10	3,24000	32,40
0751201	SONDA FOLEY 2 VIAS 14 FR BALAO 30ML UNIDADE DESCARPACK			CX/10-CXG/500-C	UN	20	2,20000	44,00
58	TALA METALICA 16 X 250MM PACOTE C/12 UNIDADES MSO			CXG/50-C	PCTE	3	10,25000	30,75

HB00415 TESTE DE BOWIE&DICK PACOTE PLUS 00135LF - 3M 7333	PCTE/6-CXG/30-C	PCTE	30	33,25000	997,50

Valor Somado —> **11.550,78**

Validade da Cotação: 26/01/2026
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

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577516088-3

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 42085.854521 24007.710007 4 13540000148775
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**FUTURA COM PROD MEDICOS**
Nome/Razão Social:	**FUTURA COM PROD MEDICOS**
CPF/CNPJ:	**08.231.734/0001-93**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	11/02/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	13/03/2026
Valor Nominal do Boleto:	1.487,75
Juros (R$):	13,50
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	29,75
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.531,00
Valor Pago (R$):	1.531,00

Data/hora da operação: 13/03/2026 12:00:44

Código da operação: 61529206602
Chave de segurança: Y6ZJHX7MJNPY9PAZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Guelfer Nunes, 100 Ch Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 273.444

SÉRIE: 0

Página: 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35260108231734000193550000002734441002954066

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

135260076291112 2026-01-07T19:56:13-03

Natureza de Operação: VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

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

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social: 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41	Data da Emissão: 07/01/2026
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	Bairro/Distrito: CENTRO	Cep: 14160-000	Data de Saída/Entrada: 07/01/2026
Município: PONTAL	Fone/Fax: (16)039531716	UF: SP	Inscrição Estadual: ISENTO	Hora de Saída:

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			CNPJ: 55.110.753/0001-41		Inscrição Estadual: ISENTO
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS	Número: 753	Bairro: CENTRO	CEP: 14160-000	Cidade: PONTAL	UF: SP

FATURA

Dupl. : 273.444/ 1 Valor : 1.487,75 Vencto. 11/02/2026

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS: 1.487,75	Valor do ICMS: 267,57	Base de Cálculo de ICMS Sub: 0,00	Valor do ICMS Sub: 0,00		Valor Total dos Produtos: 1.487,75
Valor do Frete: 0,00	Valor do Seguro: 0,00	Desconto / ICMS Desonerado: 0,00	Outras despesas: 0,00	Valor do IPI: 0,00	Valor Total da Nota: 1.487,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	Frete por Conta (1-emitente / 2-destinatário): 1	Código ANTT:	Placa do veículo:	UF:	CNPJ/CPF: 12.270.745/0004-00	
Endereço: ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	Município: SUMARE	UF: SP	Inscrição Estadual: 671495090114			
Quantidade: 2	Espécie: CAIXAS	Marca:	Numeração:	Peso Bruto: 6,000	Peso Líquido: 6,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR.UNIT	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
52389	FLUOXETINA 20MG C/70 CAPSULAS "GENERICO" (C1) TEUTO BRASILEIRO Lote : 25723797 Val. 08/04/2027	30049039	000	5102	CX	1,00 1,00	3,800000	3,80	3,80	0,46		12,0	
559009	SULFAD. DE PRATA 1% + NIT DE CERIO 0,4% TB 50G "DERMACERIUM" CRISTALIA/SILVESTRE Lote : 50023616 Val. 10/01/2027	30049079	000	5102	TB	20,00 20,00	21,400000	428,00	428,00	77,04		18,0	
568278	OCITOCINA 5 UI/ML AMP CX C/50 AMP 1ML "OXITON" UNIAO QUIMICA Lote : 2526036 Val. 30/06/2027	30043922	000	5102	CX	7,00 7,00	150,850000	1.055,95	1.055,95	190,07		18,0	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao FISCO
REG. Ribeirão Preto N/P.312.813	RECEBIDO DATA 08/01/26 Farmácia Santa Casa de Pontal

Recebemos de Futura Com Prod Médicos Hosp Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 273.444

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Guelfer Nunes, 100 Ch Juriqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9096

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 273.444

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35260108231734000193550000002734441002954066

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

135260076291112 2026-01-07T19:56:13-03

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
587.151.985.111		**08.231.734/0001-93**

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

ORDEM DE COMPRA 7478. TERMO DE CONVÊNIO Nº 008/2025 - Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017. Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolábeis: devolução somente no ato.

BANCO ITAU **341-7**

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTD/ 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	11/02/2026	1.487,75
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,45 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 07/01/2026	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00420858-5	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		273444/1
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 42085.854521 24007.710007 4 13540000148775**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					11/02/2026
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento 07/01/2026	N Documento 273444/1	Espécie DM	Aceite N	Data Processamento 07/01/2026	Nosso número 109/00420858-5
Uso Do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 1.487,75
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,45 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto /Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 CENTRO PONTAL SP 55.110.753/0001-41 Beneficiario final					(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado



SIH-R<HCMP0004> Emissão 05/01/2026 15:32

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7476

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 267 - FUTURA COM.DE PROD.MÉDICOS E **Data Ped:** 05/01/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 40 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. 008/2025		
13419- 2 DERMACERIUM (SULFAD. DE PRATA + NITRATO	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	20,0000 21,4000 0,0000 0,0000	428,0000
Complemento do item		
24909- 1 PROZAC (FLUOXETINA) 20MG CPR-COMPRIMIDO-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	70,0000 0,0543 0,0000 0,0000	3,8010
Complemento do item		
34988- 1 OXITON (OCITOCINA) 5UI/ML AMP 1ML-AMPOLA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	350,0000 3,0170 0,0000 0,0000	1.055,9500
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.487,7510
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.487,7510	0,0000	0,0000	0,0000	1.487,7510

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

285.585.208-60
ADMINISTRAÇÃO
Roger Felipe Gomes Caetano
Provedor
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

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

Cotação no.: 1.636.413 Tatuí, 05/01/2026

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 NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14160-000

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$
569713	CIPROFLOXACINO 2MG/ML 100ML CX C/80PR "PRESOFLOX"	FRESENIUS	CX	2	568,000000	80	7,100000	1.136,00
	OBS.: FRASCO8							
574863	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML C/ DISP SEG C/10 SER "HYRLOT"	HYPERA/BIO QU	CX	10	111,600000	10	11,160000	1.116,00
568284	CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML CX C/100AMP "GENERICO" (ANTIB)	HIPOLABOR	CX	3	252,600000	100	2,526000	757,80
559009	SULFAD. DE PRATA 1% + NIT DE CERIO 0,4% TB 50G "DERMACERIUM"	CRISTALIA/SIL	TB	20	21,400000	1	21,400000	428,00
568138	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML CX C/100 "GENERICO"	HIPOLABOR	CX	5	105,800000	100	1,058000	529,00
568283	MIDAZOLAN 50MG/10ML 10ML CX C/50 AMP "DORMIUM" (B1)	UNIAO QUIMICA	CX	3	193,000000	50	3,860000	579,00
	OBS.: AMPOLA							
47944	FENTANILA 50MCG/ML 10ML C/25 FA "FENTANEST" (A1)	CRISTALIA	CX	8	99,300000	25	3,972000	794,40
568165	ATORVASTATINA 20MG CX C/30 CMP "GENERICO"	EMS	CX	1	10,600000	30	0,353300	10,60
569275	OMEPRAZOL 40MG P/A + DIL CX C/50 "UNIVRAZOL"	UNIAO QUIMICA	CX	3	352,000000	50	7,040000	1.056,00
568769	NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML CX C/50 AMP "GENERICO"	HIPOFARMA	CX	4	49,350000	50	0,987000	197,40
52389	FLUOXETINA 20MG C/70 CAPSULAS "GENERICO" (C1)	TEUTO BRASILE	CX	1	3,800000	70	0,054300	3,80
568278	OCITOCINA 5 UI/ML AMP CX C/50 AMP 1ML "OXITON"	UNIAO QUIMICA	CX	7	150,850000	50	3,017000	1.055,95

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.636.413 Tatuí, 05/01/2026

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 NFE
E-Mail dpcomprasepontal@gmail.com
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: 12 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 7.663,95

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

OBSERVAÇÕES:

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

Drogal

Orcamento Nro - 91896

Data/hora Impressão 05/01/2026 16:28:57
Data: 05/01/2026
Validade orçamento: 12/01/2026

Loja FILIAL 223 - DROGAL PONTAL II
Cliente SANTA CASA PONTAL
Condição Pagamento 40 DIAS

Pedido Cliente Nro:

Cód Loja	Produto	Qtde	Valor Bruto	Valor Desconto	Valor Liquido
80237	DAPAGLIFLOZINA 10MG 30CPR REV(G)EMS	1	R$ 143,50	R$ 18,65	R$ 124,85
24554	HIDROXIDO ALUMINIO HORT EMS SUSP OR 240ML	20	R$ 555,80	R$ 261,20	R$ 294,60
	Totais	**21**	**R$ 699,30**	**R$ 279,85**	**R$ 419,45**

Valor a Pagar: 419,45

Imposto: 0,00

Drogaria Lira e Genari Ltda

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

Orçamento

20 FRASCOS DE HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML - R$15,91 CADA

01 CX FORXIGA 10MG C/30COMP – 213,26

Valor Total = 531,46

PONTAL 05 JANEIRO 2026

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

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

ORCAMENTO Nº 3009269 **05 DE JANEIRO DE 2026**

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

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

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	56024	CIPROFLOXACINO 200MG SOL INJ IV 100ML (GEN) CX C/ 60 BO/ISOFARMA/HALEXISTAR	CX-60	BO	120	6,1500	738,00
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 200MG/100ML (2MG/ML) SOL INJ IV 100ML							
0002	53117	HEPTRIS 100MG/ML (40MG) IV/SC SOL INJ 0,4ML CT C/ 10 SER+SIST SEG/MYLAN/VIATRIS	EE-360	SER	100	11,6000	1.160,00
ENOXAPARINA SÓDICA 100MG/ML (40MG) SOL INJ IV 0,4ML							
0003	49917	ARARTAN 50MG CT C/ 450 CP REV/GEOLAB	EE-5400	CP	450	0,0700	31,50
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG							
0004	31736	CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG) SOL INJ (GEN) 4ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	300	2,4200	726,00
FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG/4ML) SOL INJ 4ML							
0005	39426	BROMOPRIDA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	500	1,0204	510,20
BROMOPRIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ IM/IV 2ML							
0006	48066	MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) (GEN) SOL INJ 10ML CT C/ 50 AP/TEUTO	EE-300	AP	150	2,9500	442,50
CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) SOL INJ 10ML							
0007	37402	FENTANILA 500MCG (50MCG/ML) (GEN) SOL INJ 10ML IV/EPIDURAL/IM CX C/50 AP/HIPOLABOR	EE-1000	AP	200	2,9900	598,00
FENTANILA 0,0785MG/ML (0,05MG/ML) SOL INJ 10ML							
0008	55752	ATORVASTATINA CÁLCICA 20MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/CIMED	EE-3600	CP	30	0,1400	4,20
ATORVASTATINA CÁLCICA 20MG							
0009	53554	OMEPRAZOL 40MG PÓ P/ SOL INJ (GEN) CX C/ 20 FA + DIL 10ML/BLAU	EE-160	FA	120	6,9600	835,20
OMEPRAZOL SÓDICO 40MG PÓ LIOF P/ SOL INJ C/ DIL 10ML							
0010	47910	MAXIVIEW 1MG/ML+5MG/ML+6.000UI/ML SOL OFT GTS 5ML/GEOLAB	EE-60	FR	2	9,7800	19,56
DEXAMETASONA 1MG/ML + SULFATO DE NEOMICINA 5MG/ML (Equivalente a 3,5MG/ML de Neomicina base) + SULFATO DE POLIMIXINA B 1MG/ML (Equivalente a 6.000UI/ML) SUS OFT GOT 5ML							

0011	47907	NOREPINEFRINA 8MG (2MG/ML) SOL INJ IV 4ML (GEN) CX C/ 50AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	200	0,9900	198,00
HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 8MG/4ML (2MG/ML) (Equiv. 4mg/4ml de Norepinefrina Base) SOL INJ 4ML								
0012	26343	OXANON 500MG PÓ INJ S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU	EE-800	FA	200	4,0710	814,20
OXACILINA SÓDICA 500MG PÓ LIOF P/ SOL INJ S/DIL								
0013	35424	FLUOXETINA 20MG (GEN) CT C/ 70 CAPS GEL DURA/TEUTO	EE-2800	CAPS	70	0,0600	4,20
CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG								

Total Geral: R$ 6.081,56

**** SEIS MIL,OITENTA E UM REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS ****

Observações:
COTAÇÃO 1599

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

Cond.Pagto: 30

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Transportadora: Cif -

Vendedor: Wilson
ATIVA REGIÃO 16
vendas@ativahosp.com.br

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

Cotação # 430518

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

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

Tipo Operação Receptivo **Data Cotacao** 05/01/2026 **Situação** VALIDA

Forma de Pagto BL - BOLETO
Operador 235 - BRUNA CRISTINA FONSECA DA

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

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
1	15871	ENOXAPARINA 40 MG DISP SEG SUBCUT (B) MYLAN UN COM 1 UN	100,000	R$ 11,10	R$ 1.110,00
2	7524	LOSARTANA 50MG COMP (G)/ BRAINFARMA CP COM 1 CP	120,000	R$ 0,0500	R$ 6,00
3	16351	OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV (G) BLAU FR COM 1 FR	120,000	R$ 6,80	R$ 816,00
4	2561	OXACILINA 500 MG F A S/DIL (SODICA) (S) BLAU FR COM 1 FR	200,000	R$ 4,05	R$ 810,00
5	15718	FLUOXETINA 20 MG CAPS (G) UNIAO QUIMICA CP COM 1 CP	60,000	R$ 0,1400	R$ 8,40

Valor Total Itens R$ 2.750,40 **Valor Imposto** **R$ 0,0000** **Valor Total** **R$ 2.750,40**
Tipo Entrega **Sem Frete** **Valor Frete** **R$ 0,00**

BRUNA CRISTINA FONSECA DA SILVA

( )

Observação

Observação

Data: segunda-feira, 5 de janeiro de 2026

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 42421.544521 24007.710007 1 13670000110897
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:	24/02/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	13/03/2026
Valor Nominal do Boleto:	1.108,97
Juros (R$):	5,61
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	22,17
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.136,75
Valor Pago (R$):	1.136,75

Data/hora da operação: 13/03/2026 12:01:55

Código da operação: 61529229749
Chave de segurança: G7U2AKUTPGUGX61W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comercio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch Jurupiranga

Cep: 18211-210 Tatuí/SP

Telefone: (15) 3201-9494 / (15) 3500-9399

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — **1**

No. 276.297

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

3530

Chave de Acesso da NF-e

35260108231734000193550000002762971002982627

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

135260297907047 2026-01-23T19:31:47-03

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual
687.151.935.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ
08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social
2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

Data da Emissão
23/01/2026

Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

Bairro/Distrito
CENTRO

Cep
14180-000

Data de Saída/Entrada
23/01/2026

Município
PONTAL

Fone/Fax
(16)039531716

UF
SP

Inscrição Estadual
ISENTO

Hora de Saída

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ
55.110.753/0001-41

Inscrição Estadual
ISENTO

Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS

Número
753

Bairro
CENTRO

CEP
14180-000

Cidade
PONTAL

UF
SP

FATURA

Dupl: 276.297/ 1 Valor: 1.108,97 Vencto. 24/02/2026

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub.	Valor do ICMS Sub.	Valor Total dos Produtos
1.104,30	189,18	0,00	0,00	1.108,97

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.108,97

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE E/R

Frete por Conta
1 - Destinatário
1

Código ANTT

Placa do Veículo

UF

CNPJ/CPF
12.270.745/0004-03

Endereço
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM

Município
SUMARE

UF
SP

Inscrição Estadual
671495090114

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
3	CAIXAS			6,000	6,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	ALIQ.IPI	VLR. ICMS ST	VLR. IPI
27184	FENOBARBITAL 100MG C/30 "GENERICO" (C1) UNIAO QUIMICA Lote: 2549940 Val. 31/10/2027	30049069	000	5102	CX	1,00 1,00	6,000000	6,00	6,00	0,72		10,2	
49260	SUXAMETONIO 100MG PO LIOF C/1 F-A "SUCCINILCOLIN" UNIAO QUIMICA Lote: 2543839 Val. 30/09/2027	30049099	000	5102	CX	10,00 10,00	13,900000	139,00	139,00	25,02		19,5	
84875	CAPTOPRIL 25MG CX C/30 CMP "GENERICO" EMS Lote: 561000 Val. 21/07/2027	30049099	000	5102	CX	4,00 4,00	2,550000	10,20	10,20	1,22		12,6	
559072	METILDOPA 250MG C/30CMP "GENERICO" EMS Lote: 9A7829 Val. 19/09/2027	30049099	000	5102	CX	1,00 1,00	17,400000	17,40	17,40	2,09		12,6	
565560	DIAZEPAM 10MG C/30CMP "GENERICO" (B1) GERMED Lote: 5C2219 Val. 16/08/2027	30049064	000	5102	CX	5,00 5,00	1,429600	8,57	8,57	1,03		12,6	
568527	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML IM CX C/10AMP "PROMETAZOL" HIPOLABOR/SANVAL Lote: BI-017/29 Val. 30/04/2027	30049079	000	5102	CX	2,00 2,00	310,000000	620,00	620,00	111,60		18,0	

Recebemos de Futura Com Prod Médicos Hosp Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 276.297

Data do recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

- Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Quelter Nunes, 100 Ch Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9999

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 276.297

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35260108231734000193550000002762971002982627

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

135260297907047 2026-01-23T19:31:47-03

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
687.151.985.111		08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

570365	MORFINA 10MG/ML 1ML SOL INJ IM/IV C/50 "DOLO MOFF" (A1) UNIAO QUIMICA Lote: 2546334 Val: 30/09/2027	30049099	000	5102	CX	1,00 1,00	62,300000	62,30	62,30	14,61		18,0	
571596	CLOREXIDINA 0,2% (SOLAQUOSA) 100ML CX C/30 FR PROLINK Lote: P20080081 Val: 01/08/2027	29252929	000	5102	CX	1,00 1,00	37,900000	37,90	37,90	6,82		18,0	
574563	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML C/100 AMP "GENERICO" (B1) SANTISA Lote: 20102424 Val: 04/11/2026	30033874	000	5102	CX	1,00 1,00	70,500000	70,50	70,50	8,46		12,0	
574753	SIMETICONA 75MG/ML GTS FR 15ML "GENERICO" AIRELA Lote: 25J0358 Val: 31/10/2027	30049099	000	5102	FR	25,00 25,00	1,620000	40,50	40,50	4,86		12,0	
575967	PARACETAMOL 750MG CMP C/20 CP "GENERICO" EMS Lote: 4Z6853 Val: 21/08/2027	30049045	020	5102	CX	2,00 2,00	5,600000	11,20	8,59	0,79		10,0	
576396	LOCAO OLEOSA DE ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 200ML DERMAH C/1 HADASSAH Lote: DMH0007 Val: 01/11/2027	33019010	000	5102	UND	12,00 12,00	5,450000	65,40	65,40	11,77		18,0	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao FISCO
REG.:Ribeirão Preto N/P.316.712 NO. PEDIDO 7522. TERMO DE CONVÊNIO Nº 009/2025. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017. Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolábeis: devolução somente no ato.	RECEBIDO DATA 26/01/26 Farmácia Santa Casa de Pontal

BANCO ITAU 341-7

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	24/02/2026	1.108,97
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,33 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 23/01/2026	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00424215-4	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		276297/1
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 42421.544521 24007.710007 1 13670000110897**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					24/02/2026
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento 23/01/2026	N Documento 276297/1	Espécie DM	Aceite N	Data Processamentc 23/01/2026	Nosso número 109/00424215-4
Uso Do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 1.108,97
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,33 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto /Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 CENTRO PONTAL SP 55.110.753/0001-41 Beneficiario final					(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado

SIH-R<RCMP0004> Emissão 23/01/2026 07:35

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7522

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 267 - FUTURA COM.DE PROD.MÉDICOS E **Data Ped:** 22/01/2026

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. 008/2025		

15179- 1 CAPOTEN (CAPTOPRIL) 25MG CPR-COMPRIMIDO-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	120,0000	0,0850	0,0000	0,0000	10,2000
Complemento do item					
19720- 2 DERSANI (ÓLEO DE GIRASSOL) LIQ 200ML -			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	12,0000	5,4500	0,0000	0,0000	65,4000
Complemento do item					
20345- 1 VALIUM (DIAZEPAM) 10MG CPR-COMPRIMIDO-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	180,0000	0,0476	0,0000	0,0000	8,5680
Complemento do item					
20369- 1 VALIUM (DIAZEPAM) 5MG/ML AMP 2ML-AMPOLA-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	100,0000	0,7050	0,0000	0,0000	70,5000
Complemento do item					
23851- 1 GARDENAL (FENOBARBITAL) 100MG CPR-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	30,0000	0,2000	0,0000	0,0000	6,0000
Complemento do item					
31631- 1 ALDOMET (METILDOPA) 250MG CPR-COMPRIMIDO-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	30,0000	0,5800	0,0000	0,0000	17,4000
Complemento do item					
32694- 1 DIMORF (MORFINA) 10MG/ML AMP 1ML-AMPOLA-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	50,0000	1,6460	0,0000	0,0000	82,3000
Complemento do item					
36286- 1 TYLENOL (PARACETAMOL) 750MG CPR-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	40,0000	0,2800	0,0000	0,0000	11,2000
Complemento do item					
38064- 1 FENERGAN (PROMETAZINA) 25MG/ML AMP 2ML-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	200,0000	3,1000	0,0000	0,0000	620,0000
Complemento do item					
40319- 2 LUFTAL (SIMETICONA) 75MG/ML GTS 15 ML -			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	25,0000	1,6200	0,0000	0,0000	40,5000
Complemento do item					
42201- 1 SUCCINIL (SUXAMETONIO) 100MG FA 10ML -			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	10,0000	13,9000	0,0000	0,0000	139,0000
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004> Emissão 23/01/2026 07:35

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 2

No. Pedido 7522

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 267 - FUTURA COM.DE PROD.MÉDICOS E **Data Ped:** 22/01/2026

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. 008/2025			
62145- 2 CLOREXIDINA SOL. AQUOSA 0,2% FR 100ML -	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	30,0000 1,2633 0,0000 0,0000		37,8990
Complemanto do item			

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.108,9670
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.108,9670	0,0000	0,0000	0,0000	1.108,9670

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

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

Alexandre A. G. Marinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.650.593 Tatuí, 21/01/2026

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 NFE
E-Mail dpcomprapontal@gmail.com
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$
569889	EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML S.INJ 1ML CX C/100 "HYFRENE"	HYPOFARMA	CX	1	90,450000	100	0,904500	90,45
568543	AGUA P/ INJECAO 10ML CX C/200	EQUIPLEX	CX	8	38,000000	200	0,190000	304,00
559072	METILDOPA 250MG C/30CMP "GENERICO"	EMS	CX	1	17,400000	30	0,580000	17,40
574084	BENZILPENICILINA 1.200.000UI PO LIOF CX C/50FA "BEPENEN"	TEUTO BRASILE	CX	1	357,750000	50	7,155000	357,75
575044	BUTIL ESCOP 4MG/ML+DIP. 500MG/ML INJ 5ML C/100 "GENERICO"	FARMACE	CX	5	140,600000	100	1,406000	703,00
571575	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJ 1ML C/100 "GENERICO"	HYPOFARMA	CX	1	80,500000	100	0,805000	80,50
54875	CAPTOPRIL 25MG CX C/30 CMP "GENERICO"	EMS	CX	4	2,350000	30	0,085000	10,20
576204	POLIVITAMINICO COMPLEXO B CX C/100 AMP 2ML "SANTIPLEX B"	SANTISA	CX	3	99,900000	100	0,999000	299,70
571595	CLOREXIDINA 0,2% (80% AQUOSA) 100ML CX C/30 FR	PROLINE	CX	1	37,900000	30	1,263300	37,90
568104	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5MLCX C/100 AMP "GENERICO"	FARMACE	CX	5	75,200000	100	0,752000	376,00
576356	LOCAO OLEOSA DE ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 200ML DERMAH C/1	HADASSAH	UND	12	5,450000	1	5,450000	65,40
568851	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML IM/IVCX C/50 AMP "GENERICO"	FRESENIUS/KOVI	CX	4	58,700000	50	1,174000	234,80
570365	MORFINA 10MG/ML 1ML SOL INJ IM/IV C/50 "DOLO MOFF" (A1)	UNIAO QUIMICA	CX	1	82,300000	50	1,646000	82,30
574645	DIMENIDRINATO 25MG/ML+ PIRIDOX 5MG/ML 30ML C/1FA "DRAMIN B6"	HYPERA/TAKEDA	CX	2	18,150000	1	18,150000	36,30
568565	DIMENIDRINATO+PIRIDOX+GLIC+FRUT IV 10ML C/100 "DRAMIN B6 DL"	HYPERA/TAKEDA	CX	1	768,000000	100	7,680000	768,00
568706	ROCURONIO 10MG/ML 5ML CX C/25FA "ROCURON"	CRISTALIA	CX	4	240,000000	25	9,600000	960,00

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.650.593 Tatuí, 21/01/2026

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 NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
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

568777	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML IM IV CX C/50 AMP "PAMERGAN"	CRISTALIA	CX	4	140,000000	50	2,800000	560,00
568154	FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML C/10 "FLUMAZIL" (C1)	CRISTALIA	CX	1	88,000000	10	8,800000	88,00
27184	FENOBARBITAL 100MG C/30 "GENERICO" (C1)	UNIAO QUIMICA	CX	2	6,000000	30	0,200000	12,00
53757	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML C/50 "OMI HALOPER" (C1)	UNIAO QUIMICA	CX	1	60,600000	50	1,212000	60,60
568277	HALOPERIDOL 5MG CX C/200 "HALO" (C1)	CRISTALIA	CX	1	53,000000	200	0,265000	53,00
576241	FITOMENADIONA (VIT. K) 10MG/ML IM/SC AMP CX C/100 "HYVIT K"	HYPOFARMA	CX	1	190,600000	100	1,906000	190,60
570611	COLAGENASE 0,6U/G C/ CLORANF. CX C/100MG X 30G "KOLLAGENASE"	CRISTALIA	CX	3	142,200000	10	14,220000	426,60
574793	OMEPRAZOL 20MG C/56 CPS GELATINOSA "GENERICO"	EUROFARMA	FR	3	6,900000	56	0,087500	14,70
574753	SIMETICONA 75MG/ML GTS FR 15ML "GENERICO"	ALERGIA	FR	25	1,620000	1	1,620000	40,50
48715	LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML C/10 FR 20ML "LEVOZINE" (C1)	CRISTALIA	CX	1	128,870000	10	12,887000	128,87
571346	DIPIRONA SODICA 500MG CMP CX C/240 "GENERICO"	EMS	CX	1	31,800000	240	0,132500	31,80
568333	DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 2ML CX C/100 "GENERICO"	UNIAO QUIMICA	CX	13	51,050000	120	0,425000	663,00
568278	OCITOCINA 5 UI/ML AMP CX C/50 AMP 1ML "OXITOM"	UNIAO QUIMICA	CX	10	150,800000	50	3,016000	1.508,00
572906	OXIBUPROCAINA 4MG/ML SOL OFT FR 10ML CX C/1 FR "OXINEST"(C1)	CRISTALIA	CX	15	19,000000	1	19,000000	285,00
568830	CETOPROFENO 100MG C/ PO IV CX C/50 FA "GENERICO"	CRISTALIA	CX	20	149,800000	50	2,996000	2.996,00
568042	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/50 "ANVISMIN"	UNIAO QUIMICA	CX	12	53,000000	50	1,060000	636,00
48929	PROPOFOL 10MG/ML 20ML C/10 FA "PROPOVAN" (C1)	CRISTALIA	CX	2	75,100000	10	7,510000	150,20
53277	NEOSTIGMINE 0,5MG/ML 1ML C/50AMP "NORMASTIG"	UNIAO QUIMICA	CX	1	57,600000	50	1,152000	57,60
21752	RETINOL+AMINOA+MXTID+CLORANF PDA OFT 3,5G C/1TB "REGENCEL"(A	CRISTALIA	CX	10	12,600000	1	12,600000	126,00

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

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

Cotação no.: 1.650.593 Tatuí, 21/01/2026

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 NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
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

574082	HIDROCORTISONA 100MG PO LIOF INJ CX C/50 F/A "ANDROCORTIL"	TEUTO BRASILEI	CX	1	138,000000	50	2,760000	138,00
574083	HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF INJ CX C/50 F/A "ANDROCORTIL"	TEUTO BRASILEI	CX	2	240,800000	50	4,816000	481,60
48260	SUXAMETONIO 100MG PO LIOF C/1 F-A "SUCCINILCOLIN"	UNIAO QUIMICA	CX	10	13,900000	1	13,900000	139,00
54924	TRAMADOL 50MG/ML 1ML C/60 "GENERICO" (A2)	TEUTO BRASILEI	CX	4	50,500000	60	0,841700	202,00
568143	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML CX C/100 "GENERICO"	HIPOLABOR	CX	1	346,600000	100	3,466000	346,60
575907	PARACETAMOL 750MG CMP C/20 CP "GENERICO"	EMS	CX	2	5,600000	20	0,280000	11,20
574563	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML C/100 AMP "GENERICO" (B1)	SANTISA	CX	1	70,500000	100	0,705000	70,50
565550	DIAZEPAM 10MG C/30CMP "GENERICO" (B1)	SEMEL	CX	6	1,428000	30	0,047600	8,57
572669	TIAMINA 300MG CX C/60CAP "RESERVA"	CELLERA	CX	1	20,000000	60	0,333300	20,00
575428	AZITROMICINA 500MG CX C/3CMP REV "GENERICO"	EMS	CX	7	5,650000	3	1,883300	39,55
574799	BERTRALINA 50MG CX C/30 CP REV "GENERICO" (C1)	ZYDUS DO BRAS	CX	1	5,250000	30	0,175000	5,25
573357	TRIMETAMOL CETOROLACO 30MG/ML 1ML CX C/50 AMP "GENERICO"	EMS	CX	4	122,500000	50	2,450000	490,00
568306	TRAMADOL 100MG/2ML 2ML CX C/60AMP "GENERICO" (A2)	TEUTO BRASILEI	CX	5	58,500000	60	0,975000	292,50

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.650.593 Tatuí, 21/01/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 56.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP
A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
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: 48 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 14.697,04

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

OBSERVAÇÕES :

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

pedido 7522

Daniele Teles - Futura Medicamentos <vendas6@futuramedicamentos.com.br> 22 de janeiro de 2026 às 17:00
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Boa tarde Lucia ,

Pedido recebido e faturado.
Conforme conversamos pelo whatsaap, o item prometazina da Cristalia infelizmente zerou, vou estar enviando da marca hipolabor no valor de R$ 3,10 a unidade .
Os demais itens não houve faltas, muito obrigada.
Desde já agradeço a compreensão .

—

Confira o vídeo com instruções e boas práticas para o recebimento e conferência de mercadorias no padrão FUTURA.

https://youtu.be/JRLU00Mdewl

Atenciosamente,



[Texto das mensagens anteriores oculto]

PEDIDO FUTURA 7522.pdf
64K

7025

Drogal) ORÇAMENTO

[illegible]
Av. MARIA LUIZA LEVES SPADOLA 68
CENTRO - PORTEL - SP
Fone: (013) 987-[illegible]

Vendedor: 4432 Terminal: 3059

Itens

[illegible] 40MG GOTAS 20ML C1 -->
LEVOMEPROMAZINA 40MG GOTAS 20ML
1un x R$ 21,12
Vl.Bruto: R$ 21,12 Vl. Desc.: R$ 1,85 Vl. Liq.: R$ 19,27

3278 - [illegible]HALIDOL 5MG 20CPR C1 --> HALOPERIDOL 5 MG 20 CPR
2un x R$ 17,43
Vl.Bruto: R$ 34,86 Vl. Desc.: R$ 0,44 Vl. Liq.: R$ 34,42

3509 - MONTELUCASTE SODIO 10MG 30CPR REV
(G)BIOSINT --> MONTELUCASTE 10 MG 30 CPR
1un x R$ 80,71
Vl.Bruto: R$ 80,71 Vl. Desc.: R$ 38,35 Vl. Liq.: R$ 42,36

Total Bruto: R$ 136,69

Total Desconto: R$ 40,64

Total Liquido: R$ 96,05

DOCUMENTO NÃO FISCAL
22/01/2026 16:29

Orçamento vál do somente na filial e data de impressão

Drogaria Lira e Genari Ltda

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

Orçamento

01 Frascos de Neozine 4% 20 ml.....R$ 21,12

30 cp de Haldol de 5 mg.....R$ 17,43 com 20CP

30 cp de Montelucaste 10 mg.....R$44,90

30 sachês de Lokelma (Ciclossilicato de Zireônio sodico).....R$2.236,75 (não temos em estoque, necessário fazer pedido para chegar)

Valor Total = 2.320,20

PONTAL 22 JANEIRO 2026

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

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
CNPJ: 55.110.753/0001-41

Rua Ananias Costa Freitas, 753
Pontal - SP

Orçamento: 101233
Data: 21/01/2026
Nr. Controle:
Proc. Cliente:

COTACAO: 1608

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Bancário / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	1500	AMP	AGUA BIDESTILADA AGUA P/INJECAO 1APX10ML Dosagem: AP.10ML Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 200 AMP 10 ML Observação: Validade 31/05/2026 Unit: Total: duzentos e quarenta e seis reais	EQUIPLEX/GO	0,1640	246,00
2	50	FA	BENZILPENICILINA BENZATINA BEPEBEN(PENICILINA BENZ)1200000 UI 1FR(H) Dosagem: 1200000UI Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: seis reais e setenta e cinco centavos Total: trezentos e trinta e seis reais e cinquenta centavos	TEUTO (GO)	6,7500	337,50
3	500	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIOSCINA) + DIPIRONA SODICA BUTILBROMETO ESC.+DIPIRONA AP.5ML(G)(H) Dosagem: Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 1 ML Unit: um real e quarenta e nove centavos Total: setecentos e quarenta e cinco reais	HIPOLABOR	1,4900	745,00
4	100	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIOSCINA) BUTILBROMETO ESCOP.20MG AP.1ML(G)(H) Dosagem: 20MG/ML Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: AMP 100 AMP 1 ML Unit: um real e vinte centavos Total: cento e vinte reais	HIPOLABOR	1,2000	120,00
5	300	AMP	COMPLEXO B + TIAMINA + RIBOFLAVINA + CLOR. DE PIRIDOXINA + NICOTINAMIDA + PANTENOL HYPLEX B(COMPLEXO B)1APX2ML Dosagem: 2ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Observação: VALIDADE 31/05/2026 Unit: noventa e quatro centavos Total: duzentos e oitenta e dois reais	HYPOFARMA	0,9400	282,00
6	500	AMP	FOSFATO DE DEXAMETASONA FOSF.DEXAMETASONA 4MG/ML APX2,5ML(G) Dosagem: 4MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2,5 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2,5 ML Observação: VALIDADE 30/11/2026 Unit: um real e quinze centavos Total: quinhentos e setenta e cinco reais	TEUTO (GO)	1,1500	575,00
7	12	FR	LOCAO OLEOSA A BASE DE ACIDO GRAXOS DERMAEXLAC.GRAXOS+ASSOCIA.I200ML Dosagem: 200ml Apresentação Cotada: FR 200 ML Apresentação Comercial: CX 24 FR 200 ML Unit: cinco reais e setenta centavos Total: sessenta e oito reais e quarenta centavos	NUTRIEX	5,7000	68,40
8	200	AMP	BROMOPRIDA BROMOPRIDA 5MG/ML AP.2ML (G)(H) Dosagem: 5MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real e vinte e nove centavos Total: duzentos e cinquenta e oito reais	HIPOLABOR	1,2900	258,00
9	100	AMP	DIMENIDRINATO + FRUTOSE + GLICOSE + PIRIDOXINA DRAMIN B-6 (DIMENIDRATO+AS) IV AP.10ML Dosagem: 10ML Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 10 ML Unit: oito reais e cinquenta centavos Total: oitocentos e cinquenta reais	TAKEDA - MATRIZ	8,5000	850,00

COTACAO: 1608

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
10	200	AMP	CLOR. DE PROMETAZINA PAMERGAN(PROMETAZINA)25MG/ML AP.2ML Dosagem: 50MG 2ML Apresentação Cotada: AMP 1 AMP Apresentação Comercial: CX 50 AMP 1 AMP Observação: VALIDADE 30/10/2026 Unit: três reais e noventa centavos Total: seiscentos e oitenta reais	CRISTALIA	3,9000	780,00
11	40	CP	HALOPERIDOL UNI HALOPER(HALOPERIDOL)5MG EV.20CP(C1) Dosagem: 5MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 10 ENV 20 CP Observação: VALIDADE 30/09/2026 Unit: Total: quatro reais e oitenta e quatro centavos	UQ/FN (SP)	0,1210	4,84
12	50	AMP	FITOMENADIONA ESKAVIT(FITOMENADIONA)1APX1ML IM/SC(H) Dosagem: 10MG/ML Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: CX 50 AMP 1 ML Unit: três reais e trinta centavos Total: cento e sessenta e cinco reais	HIPOLABOR	3,3000	165,00
13	30	TB	COLAGENASE + CLORANFENICOL KOLLAGENASE C.CLOR.POM.30G(H) Dosagem: 0,6UI+0,01 Apresentação Cotada: TB 30 GR Apresentação Comercial: CX 10 TB 30 GR Unit: quatorze reais e oitenta centavos Total: quatrocentos e quarenta e quatro reais	CRISTALIA	14,8000	444,00
14	120	CP	OMEPRAZOL OMEPRAZOL 20MG EV.20CP(G)(H) Dosagem: 20mg Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 25 ENV 20 CP Unit: Total: onze reais e noventa centavos	HIPOLABOR	0,0930	11,16
15	120	CP	DIPIRONA DIPIRONA 500MG EV.10CP(G)(H) Dosagem: 500MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 50 ENV 10 CP Unit: Total: dezoito reais e sessenta centavos	GREEN PHARMA	0,1550	18,60
16	1500	AMP	DIPIRONA DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML 1APX2ML(H)(G) Dosagem: 1G Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Observação: VALIDADE 31/05/2026 Unit: quarenta e dois centavos Total: seiscentos e trinta reais	SANTISA	0,4200	630,00
17	600	AMP	CETOPROFENO CETOPROFENO 50MG/ML AP.2ML IM(G)(*) Dosagem: 50MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 25 AMP 2 ML Unit: um real e trinta e dois centavos Total: oitocentos e vinte e oito reais	CRISTALIA	1,3800	828,00
18	20	FA	PROPOFOL PROPOVAN(PROPOFOL) 10MG/ML 1APX20ML(C1) Dosagem: 10MG/ML Apresentação Cotada: FA 20 ML Apresentação Comercial: CX 10 FA 20 ML Unit: dez reais e oitenta e cinco centavos Total: duzentos e dezessete reais	CRISTALIA	10,8500	217,00
19	10	TB	CLORANFENICOL + AMINOACIDOS + RETINOL + METIONINA REGENCEL(CLORANF.+ASSOC)POM.OFT.3,5G Dosagem: ASSOC. Apresentação Cotada: TB 3,5 GR Apresentação Comercial: CX 50 TB 3,5 GR Unit: quatorze reais e cinquenta centavos Total: cento e quarenta e cinco reais	CRISTALIA	14,5000	145,00
20	100	FA	BUDESONATO SODICO DE HIDROCORTISONA ANDROCORTIL(HIDROCORT)500MG 1FR.(H) Dosagem: 500MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Observação: VALIDADE 30/10/2026 Unit: cinco reais e cinquenta centavos Total: quinhentos e cinquenta reais	TEUTO (GO)	5,5000	550,00

COTACAO: 1608

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico: Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
21	50	FA	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA SUCCINATO SOD.HIDROCORTISONA 100MG 1FA(G) Dosagem: 100MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: três reais e vinte e cinco centavos Total: cento e sessenta e dois reais e cinquenta centavos	BLAUSIEGEL	3,2500	162,50
22	200	AMP	CLOR. DE TRAMADOL CLOR.TRAMADOL 50MG/ML AP.1ML(G)(A2) TEUTO Dosagem: 50MG Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: CX 60 AMP 1 ML Unit: um real e dezoito centavos Total: duzentos e trinta e seis reais	TEUTO (GO)	1,1800	236,00
23	100	AMP	ACIDO TRANEXAMICO ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML AP.5ML(G) Dosagem: 250MG/5ML Apresentação Cotada: AMP 5 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 5 ML Unit: quatro reais e dezenove centavos Total: quatrocentos e dezenove reais	HIPOLABOR	4,1900	419,00
24	3	FR	VASELINA VASELINA LIQUIDA 1LT Dosagem: 1LITRO Apresentação Cotada: FR 1 LT Apresentação Comercial: CX 12 FR 1 LT Unit: trinta e quatro reais Total: cento e dois reais	CINORD SUDESTE	34,0000	102,00
25	50	CP	DICLORIDRATO DE FLUNARIZINA VERTIGIUM(FLUNARIZINA) 10MG 50CP Dosagem: 10MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 50 CP Observação: VALIDADE 30/09/2026 Unit: dez centavos Total: cinco reais	BRAINFARMA	0,1000	5,00
26	60	CP	TIAMINA NERVAMIN(CLOR.TIAMINA)300MG EV.10CP(H) Dosagem: 300MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 60 ENV 10 CP Unit: Total: dezesseis reais e doz centavos	PRATI-DONADUZZI	0,2850	17,10
27	20	CP	AZITROMICINA AZITROMICINA 500MG 5CP (G) Dosagem: 500MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 100 CX 5 CP Unit: um real e vinte centavos Total: vinte e quatro reais	MEDQUIMICA	1,2000	24,00
28	30	CP	SERTRALINA CLOR.SERTRALINA 50MG ENV.15CP(G)(C1) Dosagem: 50MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 40 ENV 15 CP Unit: Total: três reais e oitenta e quatro centavos	PRATI-DONADUZZI	0,1280	3,84
29	300	AMP	CLOR. DE TRAMADOL CLOR.TRAMADOL 100MG/2ML AP.2ML(G)(A2) HIPOL Dosagem: 100MG/2ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real e cinta e nove centavos Total: quatrocentos e dezessete reais	HIPOLABOR	1,3900	417,00

VALOR TOTAL DO ANEXO ----> 8.661,94

Valores Expressos em Reais	VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----->	8.661,94

Valor por Extenso oito mil, seiscentos e sessenta e um reais e noventa e quatro centavos

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

1 - Esta proposta esta condicionada à analise de crédito do cliente.
2 - Qualquer emissão de Autorização de Fornecimento - AF ou empenho deverá proceder de consulta ao nosso Departamento Financeiro.
3 - Considerar quando existente, o conteúdo do campo Observação em cada item da proposta.
4 - Na eventualidade de ocorrência de entrega parcial dos produtos, será solicitada a emissão de uma nova Autorização de Fornecimento ou empenho.
5 - As quantidades a serem solicitadas em eventuais requisições de itens, decorrentes desta proposta, deverão ser adequadas (a maior ou a menor), tornando-as compatíveis com a apresentação da embalagem fornecida pelo fabricante proposto, nela referida, evitando-se fracionamentos não permitidos pela legislação vigente.

Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento	Conta para Pagamento
5 Dias	30 DIAS	BANCO DO BRASIL - CONTA	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	**Prazo de Entrega**	**Faturamento Mínimo**	**Procedência dos Produtos**
	ATÉ 5 DIAS	800,00	NACIONAL
Local de Entrega -->			

Carimbo Padronizado do CNPJ

49 228 695/0001-52

LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

Av. Wilson Bego Nº 745

Distrito Industrial CEP 14406-091

FRANCA - SP

Franca, 21/01/2026

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

À
IRM STA CASA DE

MISERICÓRDIA DE

PONTAL

Cnpj:55.110.753/0001-41

Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.
CNPJ: 44.734.671/0022-86
Inscrição Estadual: 374.076.430.117
Insc.Municipal: 80472
Rodovia Monsenhor Clodoaldo de
Paiva, S/N KM 46,2 - Itapira -
SP CEP: 13974-908
TEL: 19 - 3863-9500 - FAX: 19 - 3863-9589

* DATA DO ORÇAMENTO: 22/01/2024:

* PRAZO DE ENTREGA: A COMBINAR

*CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: A COMB.

PRODUTOS CRISTÁLIA / LATINOFARMA / BIOCHIMICO / SILVESTRE	QTDE UNITÁRIA	PREÇO (R$) VENDA UNID	TOTAL DO PRODUTO (R
CETOPROFENO 100mg IV Po Liof. Inj.-50fa. (GEN)	1.000	R$ 2,75	R$ 2.750,0
COMPAZ 10mg Com. 20bl. X 10	180	R$ 0,11	R$ 19,8
COMPAZ 5mg/mL - S.INJ- 50amp. X 2mL	100	R$ 1,80	R$ 180,0
DIMORF 10mg/mL S.INJ- 50amp. X 1mL	50	R$ 1,90	R$ 95,0
FLUMAZIL 0,1mg/mL S.INJ- 10amp. X 5mL	10	R$ 6,50	R$ 65,0
KAVIT 10mg/mL S.INJ- 25amp. X 1mL	50	R$ 1,90	R$ 95,0
KOLLAGENASE C/CLOR POM.-10bis.30g (IFA)	30	R$ 12,00	R$ 360,0
OXINEST - 4 MG/ML S.OFT - GOT x 10 ML (OFTALMO)	15	R$ 20,00	R$ 300,0
PAMERGAN 25mg/mL S.INJ- 50amp. X 2mL	200	R$ 3,50	R$ 700,0
REGENCEL POM OFT(10.000UI/G+25MG/G+5MG/G+5MG/G)-3,5G (OFTALMO)	10	R$ 12,00	R$ 120,0
ROCURON 10mg/mL S.INJ-25 fa X 5mL (PERECÍVEL)	80	R$ 9,00	R$ 720,0
TRAMADON 50mg/mL S.INJ- 100amp. X 2mL	300	R$ 1,00	R$ 300,0
TRAMADON 50mg/mL S.INJ- 25amp. X 1mL	100	R$ 1,30	R$ 130,0
XYLESTESIN 2% S/V S.INJ- 10 est. X 1 fa. X 20mL	40	R$ 6,50	R$ 260,0

Banco(s) para depósito:

- Banco Bradesco: AG.2002 C/C.85T-5 São Paulo SP/CHAVE PIX:BRADESCO@CRISTALIA.COM.BR
- Banco do Brasil: AG.5115-2 C/C.2014-1 - São Paulo/SP/CHAVE PIX: 44.734.671/0001-51
- Banco Itaú: AG: 0011 - C/C. 10069-0 - Itapira/SP/CHAVE PIX: ITAU@CRISTALIA.COM.BR

- FABRICANTE: CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS
- PROCEDÊNCIA: NACIONAL
- I.P.I: ISENTO
- C.D.C: ***

Atenciosamente

CRISTÁLIA PROD. QUIM. E FARMACÊUTICOS LTDA

Rioclarense

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

Orçamento: A26VVQ/1
Quarta-feira, 21 de Janeiro de 2026 - 10:15:23

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.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.
1	032157	HYFREN 1MG/ML CX C/100AP X 1ML 4301.0249	HYPOFARMA	CX	Caixas	1	R$ 0,8544	R$ 85,4400	R$
		Principio Ativo: ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML			Reg. MS: 1.0387.0082.001-1				
2	013992	AGUA PARA INJECAO CX C/200AP X 10ML	EQUIPLEX	CX	Caixas	8	R$ 0,1508	R$ 30,1600	24
		Principio Ativo: AGUA PARA INJECAO 10ML			Reg. MS: 1.1772.0024.046-3				
3	034842	METILDOPA 250MG C/50BL X 10CP REV GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 0,5355	R$ 267,7500	26
		Principio Ativo: METILDOPA 250MG			Reg. MS: 1.1343.0209.002-5				
4	035559	ATENSINA 0,150MG CX C/30 CP	MAWDSLEYS	CX	Caixas	4	R$ 0,3153	R$ 9,4590	R$
		Principio Ativo: CLONIDINA 0,150MG,CLORIDRATO			Reg. MS: 1.5832.0003.002-7				
5	019272	BEPEBEN 1.200.000UI CX C/50FA S/DIL 2505	TEUTO	CX	Caixas	1	R$ 4,5288	R$ 226,4400	22
		Principio Ativo: PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI			Reg. MS: 1.0370.0100.009-2				
6	022633	BROMETO N-BUTIL+DIPIRONA 4MG+500MG/ML CX 100AP X 5 ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	5	R$ 1,2479	R$ 124,7900	62
		Principio Ativo: BROMETO DE N-BUTILESC 4MG/ML+DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML			Reg. MS: 1.1085.0026.003-3				

7	011013	BROMETO DE N-BUTIL CX C/100AP X 1ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 0,7470	R$ 74,7000	R$
Principio Ativo:	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML			Reg. MS: 1.1343.0125.002-9					
8	034163	CAPTOPRIL 25MG CX C/25BLT X 20CP GEN	BRASTERAPICA	CX	Caixas	1	R$ 0,0299	R$ 14,9500	R$
Principio Ativo:	CAPTOPRIL 25MG			Reg. MS: 1.0038.0098.002-6					
9	003104	HYPLEX B CX C/100AP X 2ML 4301.0250	HYPOFARMA	CX	Caixas	3	R$ 1,0700	R$ 107,0000	32
Principio Ativo:	COMPLEXO B 2ML IM/IV			Reg. MS: 1.0387.0029.001-2					
10	035070	CHLORDERM 0,2% SOL DE LIMPEZA 100ML ALMOTOLIA C/24FR 88316	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R$ 1,1021	R$ 26,4504	R$
Principio Ativo:	CLOREXIDINA 0,2% 100ML			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0					
11	025587	DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/100AP X 2,5ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	5	R$ 0,6760	R$ 67,6000	33
Principio Ativo:	DEXAMETASONA 4MG/ML			Reg. MS: 1.1085.0032.006-0					
12	022820	BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R$ 0,9501	R$ 95,0100	19
Principio Ativo:	BROMOPRIDA 10MG/2ML			Reg. MS: 1.1343.0130.003-4					
13	022292	MORFINA 10MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 1,3923	R$ 139,2300	13
Principio Ativo:	MORFINA 10MG/ML,SULFATO			Reg. MS: 1.1343.0163.003.4					
14	033053	DRAMIN B6 25+5MG/ML PED SOL GOTAS FR X 30ML 21664-1	NEO Q/COSMED	FR	Caixas	2	R$ 9,2416	R$ 9,2416	R$
Principio Ativo:	DIMENIDRINATO 25MG/ML + PIRIDOXINA 5MG/ML, CLORIDRATO			Reg. MS: 1.7817.0907.004-3					
15	033087	DRAMIN B6 DL 3+5+100+100MG/ML INJ IV C/100AP X 10ML 21665-2	NEO Q/COSMED	CX	Caixas	1	R$ 7,3000	R$ 730,0000	73
Principio				Reg. MS:					

Ativo:	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLOR + GLICOSE + FRUTOSE								
							1.7817.0900.004-5		
16	023638	ENCRISE 20U CX C/10AP X 1ML	BIOLAB SANUS	CX	Caixas	1	R$ 26,8960	R$ 268,9600	26
Principio Ativo:	VASOPRESSINA SINTETICA 20U						Reg. MS: 1.0974.0190.003-5		
17	028733	ROCURON 10MG/ML CX C/25FA X 5ML	CRISTALIA	CX	Caixas	4	R$ 9,2020	R$ 230,0500	92
Principio Ativo:	ROCURONIO 10MG/ML, BROMETO						Reg. MS: 1.0298.0304.006-0		
18	033386	PROMETAZOL 25MG/ML CX C/100AP X 2ML	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R$ 3,3000	R$ 330,0000	66
Principio Ativo:	PROMETAZINA 50MG/2ML,CLORIDRATO						Reg. MS: 1.1343.0202.006-1		
19	035618	FLUMAZENIL 0,1MG/ML CX C/50AP X 5ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 4,5257	R$ 226,2850	22
Principio Ativo:	FLUMAZENIL 0,1MG/ML						Reg. MS: 1.1343.0196.003-4		
20	030979	FENOBARBITAL 100MG CX C/10BL X 20CP GEN 1002258	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	1	R$ 0,1986	R$ 39,7200	R$
Principio Ativo:	FENOBARBITAL 100MG						Reg. MS: 1.0497.0285.003-7		
21	010697	HALO 5 MG/ML CX C/50AP X 1ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 2,2619	R$ 113,0950	11
Principio Ativo:	HALOPERIDOL 5MG/ML						Reg. MS: 1.0298.0020.028-8		
22	010679	HALO 5MG CX C/20BL X 10CP	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 0,1485	R$ 29,7000	R$
Principio Ativo:	HALOPERIDOL 5MG						Reg. MS: 1.0298.0020.025-3		
23	010976	ESKAVIT 10MG CX C/50AP X 1ML IM/SC	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 2,2987	R$ 114,9350	11
Principio Ativo:	FITOMENADIONA 10MG/1ML (VIT.K1) IM						Reg. MS: 1.1343.0129.002-0		

24	031317KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL CX/10BG X 30GR	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R$ 15,9815	R$ 159,8150	47
Principio Ativo:	COLAGENASE 0,6UI,CLORANFENICOL 0,01G 30G			Reg. MS: 1.0298.0505.010-1				
25	027594OMOPREL 20MG CX C/48L X 14CA	BELFAR	CX	Caixas	2	R$ 0,0688	R$ 3,8528	R$
Principio Ativo:	OMEPRAZOL 20MG			Reg. MS: 1.05.710083.009-8				
26	036321SIMETICONA 75MG/ML CX C/200FRX10ML	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 1,1494	R$ 229,8800	22
Principio Ativo:	SIMETICONA 75MG/ML 10ML			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
27	035653LEVOZINE 40MG/ML CX C/10FR X 20ML 70000880	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 12,8865	R$ 128,8650	12
Principio Ativo:	LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML, MALEATO			Reg. MS: 1.0298.0593.002-0				
28	000136DIPIRONA SODICA 500MG CX C/50BL X 10CP GEN	PRATI DONADUZZI	CX	Caixas	1	R$ 0,1361	R$ 68,0500	R$
Principio Ativo:	DIPIRONA SODICA 500MG			Reg. MS: 1.2568.0041.002-9				
29	003148 DIPIRONA SODICA 500MG/ML CX C/120AP X 2ML GEN - 2658	TEUTO	CX	Caixas	13	R$ 0,4028	R$ 48,3360	62
Principio Ativo:	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML			Reg. MS: 1.0370.0470.005-2				
30	007226OXITON 5UI/ML CX C/50AP X 1ML IV 1000326	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	10	R$ 2,7726	R$ 138,6300	1.3
Principio Ativo:	OCITOCINA 5UI/ML			Reg. MS: 1.0497.0149.004-3				
31	019080OXINEST SOL OFTALMICA CX C/1FR X 10ML	CRISTALIA/LATIN	CX	Caixas	15	R$ 17,2404	R$ 17,2404	25
Principio Ativo:	OXIBUPROCAINA 4MG/ML			Reg. MS: 1.0298.0479.002-0				
32	017140CETOPROFENO 100MG CX C/50FA IV GEN	CRISTALIA	CX	Caixas	30	R$ 2,7568	R$ 137,8400	4.1
Principio Ativo:	CETOPROFENO 100MG IV			Reg. MS: 1029803200033				

33	030020	CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	6	R$ 0,9541	R$ 95,4100	57
Principio Ativo:	CETOPROFENO 100MG IM			Reg. MS: 1.1343.0195.002-0					
34	030277	PROPOTIL 1% CX C/5AP X 20ML	MIDFARMA	CX	Caixas	4	R$ 6,9708	R$ 34,8540	13
Principio Ativo:	PROPOFOL 10MG/ML 20ML			Reg. MS: 1.3704.0001.001-7					
35	029811	NORMASTIG 0,5MG/ML CX C/50AP X 1ML	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	1	R$ 0,9770	R$ 48,8500	R$
Principio Ativo:	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML, METILSULFATO			Reg. MS: 1.0497.1406.004-4					
36	030876	REGENCEL 10.000UI/G+25MG/G+5MG/G+5MG/G POM OFT CX C/1BGX3,5G	CRISTALIA/LATIN	CX	Caixas	10	R$ 13,3800	R$ 13,3800	13
Principio Ativo:	RETINOL 10.000UI/G+AMINOACIDOS+METIONINA+CLORANFENICOL			Reg. MS: 1.0298.0493.001-9					
37	026700	HIDROCORTISONA 100MG CX C/50FA GEN IM/IV	BLAU	CX	Caixas	1	R$ 2,5560	R$ 127,8000	12
Principio Ativo:	HIDROCORTISONA 100MG,SUCCINATO SODICO			Reg. MS: 1.1637.0105.001-2					
38	019947	ANDROCORTIL 500MG CX C/50FA IM/IV S/DIL - 2596	TEUTO	CX	Caixas	2	R$ 4,1941	R$ 209,7050	41
Principio Ativo:	HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO			Reg. MS: 1.0370.0463.006-2					
39	021840	TRAMADOL 50MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R$ 0,7274	R$ 72,7400	14
Principio Ativo:	TRAMADOL 50MG/ML,CLORIDRATO			Reg. MS: 1.1343.0156.003-6					
40	026361	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML CX C/100AP X 5ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 3,3797	R$ 337,9700	33
Principio Ativo:	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML			Reg. MS: 1.1343.0186.002-1					
41	024545	DIAZEPAM 10MG CX C/100AMP X 2ML GEN IM/IV	SANTISA	CX	Caixas	1	R$ 0,7600	R$ 76,0000	R$
Principio				Reg. MS:					

Principio Ativo: DIAZEPAM 10MG/2ML							Reg. MS: 1.0186.0030.001-1		
42	010533	COMPAZ 10MG CX C/20BL X 10CP	CRISTALIA	cx	Caixas	1	R$ 0,1149	R$ 22,9800	R$
Principio Ativo: DIAZEPAM 10MG							Reg. MS: 1.0298.0008.007-1		
43	035250	VASELINA LIQUIDA 1000ML C/12FR - 88341	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R$ 25,7943	R$ 309,5316	30
Principio Ativo: VASELINA LIQUIDA 1000ML							Reg. MS: 0.0000.0000.000-0		
44	017875	VERTIGIUM 10MG CX C/28L X 25CP 17459-0	NEO Q/HYP/BRAIN	CX	Caixas	1	R$ 0,0872	R$ 4,3600	R$
Principio Ativo: FLUNARIZINA 10MG, DICLORIDRATO							Reg. MS: 1.5584.0086.006-5		
45	010816	XYLESTESIN 2% S/V S.P. CX C/10EST X 20ML	CRISTALIA	CX	Caixas	4	R$ 7,5210	R$ 75,2100	30
Principio Ativo: LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO							Reg. MS: 1.0298.0357.002-7		
46	028713	SERTRALINA 50MG CX C/35BL X 14CP REV GEN	GEOLAB	CX	Caixas	1	R$ 0,1071	R$ 52,4790	R$
Principio Ativo: SERTRALINA 50MG,CLORIDRATO							Reg. MS: 1.5423.0225.010-1		
47	031889	TROMETAMOL CETOROLACO 30MG/ML CX C/50AP X 1ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	4	R$ 1,8145	R$ 90,7250	36
Principio Ativo: CETOROLACO DE TROMETAMINA 30MG							Reg. MS: 1134301980035		
48	021839	TRAMADOL 100MG CX C/100AP X 2ML IM/IV GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	3	R$ 0,8648	R$ 86,4800	25
Principio Ativo: TRAMADOL 100MG/2ML,CLORIDRATO							Reg. MS: 1.1343.0156.004-4		

Total Orçamento : R$ 16.344,57

Condição de Pagamento: 28 DIAS Previsão de Entrega: 22/01/2026 Validade da Proposta: 26/01/2026

Observações:

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

Atenciosamente,

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

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

ORCAMENTO Nº 3029118 **21 DE JANEIRO DE 2026**

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

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

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	52370	HYFREN 1MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	100	0,9305	93,05
HEMITARTARATO DE EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML SOL INJ 1ML							
0002	32963	ÁGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/FARMACE	Palete-57600	AP	1.600	0,1900	304,00
ÁGUA DESTILADA (ÁGUA P/ INJ) 10ML							
0003	33821	BEPÉBEN 1.200.000UI PÓ SUS INJ S/DIL CX C/ 50 FA/TEUTO	CXEMB-50	FA	50	4,7500	237,50
PENICILINA G BENZATINA 1.200.000UI PÓ LIOF INJ S/DIL							
0004	40371	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CX C/ 100AP/FARMACE	EE-2000	AP	500	1,5100	755,00
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 5ML							
0006	34195	BUTIL ESCOPO 20MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	0,7800	78,00
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOL INJ 1ML							
0007	49394	SANTIPLEX B SOL INJ 2ML CT C/100 AP/SANTISA	EE-1600	AP	300	0,9800	294,00
COMPLEXO B (VIT B1 / CLORIDRATO DE TIAMINA + VIT B2 / fosfato sódico de riboflavina + VIT B6 / CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + VIT B3 / NICOTINAMIDA + VIT B5 / ÁCIDO PANTOTÊNICO) SOL INJ 2ML							
0008	45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML (GEN) CT C/ 120 AP/TEUTO	EE-720	AP	600	0,7700	462,00
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML							
0009	39426	BROMOPRIDA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	200	1,0200	204,00
BROMOPRIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ IM/IV 2ML							
0010	31419	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML (GEN) SOL INJ 1ML IM CX C/100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	1,6600	166,00
SULFATO DE MORFINA 10MG/ML INJ 1ML							
0011	53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA	EE-600	AP	100	7,2500	725,00
DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML							

0012	41137	ENCRISE 20U/ML SOL INJ 1ML CT C/ 10 AP/BIOLAB	EE-240	AP	10	29,3815	293,82
VASOPRESSINA SINTETICA 20U/ML SOL INJ 1ML							
0013	56231	ROCURÔNIO 10MG/ML (GEN) SOL INJ 5ML IV CT C/10 FA/VOLPHARMA	EE-480	FA	80	8,6778	694,22
BROMETO DE ROCURÔNIO 10MG/ML SOL INJ 5ML							
0014	53345	PROMETAZOL 25MG/ML SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	200	3,1000	620,00
CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML SOL INJ 2ML							
0015	49411	FLUMAZENIL 0,1MG/ML (GEN) SOL INJ 5ML IV CT C/5 AP/TEUTO	EE-400	AP	5	5,3500	26,75
FLUMAZENIL 0,1MG/ML SOL INJ IV 5ML							
0016	38537	FENOBARBITAL 100MG (GEN) CT C/ 30 CP/TEUTO	CT-30	CP	30	0,2970	8,91
FENOBARBITAL 100MG							
0017	25150	UNI HALOPER 5MG/ML SOL INJ 1ML IM CT C/50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	50	1,1216	56,08
HALOPERIDOL 5MG SOL INJ 1ML							
0018	56852	UNI HALOPER 5MG CT C/ 200 CP (IMPORTADO)/UNIÃO QUÍMICA	EE-18000	CP	200	0,0860	17,20
HALOPERIDOL 5MG							
0019	35102	ESKAVIT 10MG/ML SOL INJ IM 1ML CX C/ 50 AP/HIPOLABOR	EE-1600	AP	50	1,9000	95,00
FITOMENADIONA (VIT K) 10MG/ML SOL INJ IM 1ML							
0020	49854	KOLLAGENASE C/ CLORANFENICOL POM DERM BISN 30G CX C/ 10 BG/CRISTÁLIA	EE-360	BG	30	14,9100	447,30
COLAGENASE 0,6UI/G + CLORANFENICOL 0,01G/G POM DERM 30G							
0021	44467	OMOPREL 20MG CT C/ 56 CAPS GEL DURA/BELFAR	EE-7168	CAPS	112	0,0900	10,08
OMEPRAZOL 20MG							
0022	56438	SIMETICONA 75MG/ML EMU OR GTS 15ML (SABOR CEREJA)/CIMED	EE-200	FR	25	1,6500	41,25
SIMETICONA 75MG/ML EMU OR 15ML							
0023	56748	LEVOZINE 4%(40MG/ML) SOL OR 20ML CX C/ 10 FR/CRISTÁLIA	EE-240	FR	10	12,5000	125,00
MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML SOL OR GTS 20ML							
0024	31604	DIPIRONA SÓDICA 500MG (GEN) CT C/ 500 CP/PRATI DONADUZZI	EE-6000	CP	500	0,1500	75,00
DIPIRONA SÓDICA 500MG							
0025	53380	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/SANTISA	EE-1200	AP	1.500	0,4400	660,00
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML							
0026	21101	OXITON 5UI/ML SOL INJ 1ML IV CT C/50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1600	AP	500	3,0500	1.525,00
OCITOCINA 5UI/ML SOL INJ 1ML							

0027	31217	CETOPROFENO 100MG (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV CT C/ 50 FA/CRISTÁLIA	EE-1000	FA	1.000	3,0800	3.080,00
* CETOPROFENO 100MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV								
0028	49384	CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	600	0,9900	594,00
CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML								
0029	48069	PROPOVAN 10MG/ML EMU INJ 20ML CT C/ 10 FA/CRISTÁLIA	EE-240	FA	20	7,5300	150,60
PROPOFOL 10MG/ML EMU INJ 20ML								
0030	34227	REGENCEL 10000UI/G+25MG/G+5MG/G+5MG/G POM OFT 3,5G/LATINOFARMA	EE-50	BG	10	12,8500	128,50
ACET RETINOL (VIT A) 10.000UI/G+CLORANFENICOL 5MG/G+METIONINA 5MG/G+AMINOACIDOS 25MG/G POM OFT 3,5G								
0031	57101	RHOPHYLAC 300MCG SOL INJ 2ML SER PREENC (IMPORTADO)/CSL	EE-30	SER	2	278,2043	556,41
IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D) 300MCG/2,0ML (150MCG/ML) SOL INJ 2ML								
0032	46322	HIDROCORTISONA 100MG CT C/ 50 FA S/ DIL (GEN)/BLAU	EE-800	FA	50	2,6500	132,50
SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL								
0033	35962	ANDROCORTIL 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	100	4,7700	477,00
SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL								
0034	36797	TRAMADOL 50MG/ML (GEN) SOL INJ 1ML IM/IV CT C/60 AP/TEUTO	EE-840	AP	240	0,8390	201,36
CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG SOL INJ 1ML								
0035	45772	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	3,4400	344,00
ÁCIDO TRANEXÂMICO (250MG/5ML) SOL INJ 5ML								
0036	32454	VERTIGIUM 10MG CT C/ 50 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC	EE-3000	CP	50	0,0950	4,75
DICLORIDRATO DE FLUNARIZINA 10MG								
0037	36886	XYLESTESIN 2% (20MG/ML) SOL INJ EST S/V 20ML CX C/ 10 FA/CRISTÁLIA	EE-200	FA	40	8,9000	356,00
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/ML (2%) SOL INJ 20ML								
0038	52080	TROMETAMOL CETOROLACO 30MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 50 AP/HIPOLABOR	EE-1600	AP	200	2,1600	432,00
TROMETAMOL CETOROLACO 30MG/ML IM/IV 1ML								

Total Geral: R$ 14.471,28

**** QUATORZE MIL,QUATROCENTOS E SETENTA E UM REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS ****

Observações:

COTACAO 1608

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

Cond.Pagto: 30

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Ttransportadora: Cif -	Wilson **Vendedor:** ATIVA REGIÃO 16 vendas@ativahosp.com.br

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 07946.570046 50900.990008 3 13700000295000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**SOQUIMICA LABORAT LTDA EP**
Nome/Razão Social:	**SOQUIMICA LABORAT LTDA EP**
CPF/CNPJ:	**59.225.268/0001-74**
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:	27/02/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	13/03/2026
Valor Nominal do Boleto:	2.950,00
Juros (R$):	137,62
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	3.087,62
Valor Pago (R$):	3.087,62

Data/hora da operação: 13/03/2026 12:06:28

Código da operação: 61529247251
Chave de segurança: W34HMALGGVF56Q8R

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

SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
Avenida Jasio Quadros,200 - Distrito Industrial Ulisses Guimarães - São José do Rio Preto - SP
Fone: 1721393090
CEP: 15.092-602

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 178782
SÉRIE 1
FL 1 / 1

Chave de acesso
3526 0159 2252 6800 0174 5500 1000 1787 8211 4140 0880

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

Protocolo de autorização de uso
135260344369197 - 27/01/2026 16:51:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros 7534		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
647.255.349.114		59.225.268/0001-74

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	27/01/2026
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753,	CENTRO	14540000		
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Pontal	165953-1716	SP	Isento	

FATURA

Fatura: 1 Vencimento: 27/02/2026 Valor: 2.950,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.950,00	531,00	0,00	0,00	2.950,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.950,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NICKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA ME	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO [0]				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARIA CERON VOLPE 2260 JARDIM PASCUTTI 15077020	São José do Rio Preto	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	SOQUIMICA	0	2,000000 Kg	2,000000 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
60019762	FITA ACCU-CHEK active tender tests cx 50 un - ROCHE DIABETES CARE Total aproximado de tributos: R$ 803,68 Nº Lote: 29529931 Qtde: 50,00 Fab 08/05/2025 Val: 08/02/2027	9022.19.20	7 00	5102	UN	50,000000	59,000000	2.950,00	2.950,00	531,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NÚMERO DO PEDIDO: 7531 TERMO DE CONVÊNIO Nº 008/2025 Total aproximado de tributos: R$ 803,68 Nº de Pedido 157491 Banco Itaú AG: 0045 CC: 09009-9 SoQuimica FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. DEVOLUÇÃO SERÁ ACEITA NO PRAZO DE 24 HORAS DO RECEBIMENTO E COM A INTEGRIDADE TOTAL DO PRODUTO E EMBALAGEM.	RECEBIDO DATA 27/01/26 Farmácia Santa Casa de Pontal

Itaú **Banco Itaú SA** | **341-7** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
Até o vencimento, preferencialmente no Itau. Após o vencimento, somente no ITAU

Vencimento: 27/02/2026

Beneficiário
SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA CNPJ:59.225.268/0001-74

Agência / Código do Beneficiário: 0045/09009-9

Janio Quadros,200-Distrito Industrial Ulisses Guimarães-São José do Rio Preto/SP-CEP:15.092-602

Nosso Número: 109/00079465-7

Data de Emissão	Número do documento	Espécie	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
27/01/2026	178782/1	R$	Bo	N	

(=) Valor do documento: 2.950,00

Uso do Banco	Carteira		Quantidade	Valor

(-) Desconto / abatimento

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

PROTESTAR APÓS 05 DIAS ÚTEIS DO VENCIMENTO

Multa de 2.0% a partir de 5 dias após o vencimento

(+) Multa / Mora

(=) Valor cobrado

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

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

Itaú **Banco Itaú SA** | **341-7** | **34191.09008 07946.570046 50900.990008 3 13700000295000**

Local de Pagamento
Até o vencimento, preferencialmente no Itau. Após o vencimento, somente no ITAU

Vencimento: 27/02/2026

Beneficiário
SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA CNPJ:59.225.268/0001-74

Agência / Código do Beneficiário: 0045/09009-9

Data de Emissão	Número do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
27/01/2026	178782/1	Bo	N	

Nosso Número: 109/00079465-7

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
		R$		

(=) Valor do documento: 2.950,00

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

PROTESTAR APÓS 05 DIAS ÚTEIS DO VENCIMENTO

Multa de 2.0% a partir de 5 dias após o vencimento

(-) Desconto / abatimento

(+) Multa / Mora

(=) Valor cobrado

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

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica



SIH-R<HCMP0004> Emissão 27/01/2026 13:53

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7531

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 391 - SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA **Data Ped:** 27/01/2026

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. 008/2025		
69954- 3 FITAS P/ TESTE GLICOSE ACCU-CHEK -CAIXA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0000 59,0000 0,0000 0,0000	2.950,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.950,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.950,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2.950,0000

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

Alexandre A. G. Marinho
ADMINISTRADOR
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

SOQUÍMICA LABORATÓRIOS LTDA.
Avenida Jario Quadros, 200 - Distrito Industrial Ulisses Guimarães
CEP: 15.092-602 - São José do Rio Preto - SP
Telefone +55 (17) 21393090
CNPJ: 59.225.268/0001-74 I.E: 647.255.349.114
Site: www.gruposoquimica.com.br

COTAÇÃO DE VENDA

Data de Emissão	27/01/2026
Válido até	06/02/2026
Nº do Documento	95925
Status	Aberto

Cliente ⇨ C55110753000141 **Seu pedido Nº**

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - (IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA D

CNPJ: 55.110.753/0001-41 - Insc. Est.: Isento

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 - Bairro: CENTRO Cidade/UF: PONTAL/SP - CEP: 14180000

Telefone: (16) 3953-1716 Fax: (16)

E-mail: dpcompras@scmpontal.com.br

Contato: LUCIA

Local de Cobrança:

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 - Bairro: CENTRO Cidade/UF: PONTAL/SP - CEP: 14180000

Local de Entrega:

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 - Bairro: CENTRO Cidade/UF: PONTAL/SP - CEP: 14180000

Código	Descrição	Qtde	Un.	Valor Unit.	Valor Emb.	Total
⇨ 30019762	FITA ACCU-CHEK active tender tests cx 50 un - ROCHE DIABETES CARE	50	UN	1,1800	59,00	2.950,00
Seq.	FITA					

Transportadora:

TOTAL

Total dos Produtos:	2.950,00
Total Cotação:	**2.950,00**

Condição de Pagamento: **39 Dias**

Faturamento mínimo: **0,00**

Prazo de Entrega: **01 DIA**

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01366.211009 00022.030019 9 13590000621967
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**HERNANDEZ E CEZAR LTDA**
Nome/Razão Social:	**HERNANDEZ E CEZAR LTDA**
CPF/CNPJ:	**55.110.407/0001-63**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	16/02/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	13/03/2026
Valor Nominal do Boleto:	6.219,67
Juros (R$):	518,30
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	6.737,97
Valor Pago (R$):	6.737,97

Data/hora da operação: 13/03/2026 12:23:26

Código da operação: 61529290076
Chave de segurança: 8AQJT8YP6PSE96ZJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

RECEBEMOS DE Hernandez & Cezar Ltda - Ljl OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Transação: 04111001636

NF-e / Nº 17121

SÉRIE: 1

Hernandez & Cezar Ltda - Ljl
Rua 13 De Maio, 557
Centro, Pontal - SP
CEP: 14.180-000
FONE:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 17121
SÉRIE 1

PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35260155110407000163550010000171211110016361

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Lancamento Efetuado Em Decorrencia De Emissao De Documento F

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135260060410103 06/01/2026 20:05:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL
550001219112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.

CNPJ
55.110.407/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Irmandade Da Santa Casa De Mis

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO
06/01/2026

ENDEREÇO
Rua Ananias Costa Freitas Nr 753

BAIRRO / DISTRITO
Centro

CEP
14.180-000

DATA SAÍDA/ENT.
06/01/2026

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA/ENT.
20:05:27

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
5813,47

VALOR DO ICMS
352,49

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.
0,00

VALOR DO ICMS SUBST.
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6219,67

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR DO ICMS FCP
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
6219,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
217

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
14,400

PESO LÍQUIDO
0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
10794530	Ch Coxao Mole Kg Uni + KG/0	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG/0	20,200	46,98	949,30	949,00	52,20	5,50
10795499	Ch Maca De Peito Kg Yy Uni + KG/0	02130006	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG/0	25,100	39,99	1.003,75	1.003,75	55,21	5,50
10714992	Ch Musculo Traseiro Kg Uni + KG/0	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG/0	14,985	34,90	522,98	522,98	28,76	5,50
10794557	Ch Patinho Kg Uni + KG/0	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG/0	20,135	38,90	783,25	783,25	43,08	5,50
10794565	Ch Ponta De Alcatra Kg Uni + KG/0	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG/0	9,980	44,89	447,10	447,10	24,59	5,50
10715891	Ch Lombo Suino Kg Uni + KG/0	03032900	1708701	SEM GTIN	000	5929	KG/0	16,030	26,90	431,21	431,21	23,72	5,50
10794620	Cf Sobrecoxa Frango C/Osso Kg - Resfriada Uni + KG/0	02071412	1708700	SEM GTIN	000	5929	KG/0	30,089	12,99	390,86	390,86	21,50	5,50
10759174	Cf Peito Frango C/Osso Kg - Congelado Uni + KG/0	02071413	1708700	SEM GTIN	000	5929	KG/0	30,000	12,99	389,70	389,70	21,43	5,50
10926470	Dianteira Jerked Beef Frigoraca 400g Frigoraca UN/0	02102000		7898976813020	000	5929	UN/0	30,000	17,99	359,80	359,80	19,79	5,50
10660348	Peixe File Tilapia Copacol 800g Copacol UN/0	03048100		7891527063491	000	5929	UN/0	8,000	38,90	311,20	311,20	21,78	7,00
10718556	Bacon Manta Estrela Kg Estrela KG/0	02101200	1708701	SEM GTIN	000	5929	KG/0	3,050	33,90	103,40	103,40	18,61	18,00
10713406	Lng Calabresa Kg Sadia Sadia KG/0	16010000	1707700	SEM GTIN	060	5929	KG/0	5,100	24,90	126,99	0,00	0,00	0,00
10713520	Lng Toscana Kg Perdigao Na Brasa Perdigao KG/0	16010000	1707700	SEM GTIN	060	5929	KG/0	10,166	19,98	203,12	0,00	0,00	0,00
10455691	Presunto Sadia Kg - Higienopto (File Mignon) Sadia KG/0	16024900	1707505	SEM GTIN	060	5929	KG/0	2,082	26,90	56,01	0,00	0,00	0,00
10742891	Qjo Mussarela Kg - Peca/Pedaco Uni + KG/0	04061010	1702401	SEM GTIN	000	5929	KG/0	3,038	39,90	121,22	121,22	21,82	18,00
10713813	Salsicha Hot Dog Kg Sadia Sadia KG/0	16010000	1707700	SEM GTIN	060	5929	KG/0	2,012	9,98	20,08	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Transação: 04111001636
- - Referente a nota fiscal n 18401 Serie: 5 Emissao: 06/01/26 - Termo de convenio n 006/2025 - Ref. Cupons Fiscais: PDV: 005 Cupom:114808 Data:06/01/26

RECEBIDO:

DATA: 07/01/26

SETOR: SND

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
HERNANDEZ & CEZAR LTDA TREZE DE MAIO - 577 CENTRO Pontal - SP	55.110.407/0001-63 14180-000	16/02/2026	6.219,67
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 17/02/2026 Juros 0,33%/dia. Não conceder desconto.		Data de Emissão 06/01/2026	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/3662110	
		Nosso Número 220-3	

Dados do Pagador

Nome do pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Número do Documento 17121
Endereço RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753		
Bairro / Distrito CENTRO		
Município PONTAL	UF SP	CEP 14180-041
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.32140 01366.211009 00022.030019 9 13590000621967

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					16/02/2026
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
HERNANDEZ & CEZAR LTDA 55.110.407/0001-63					3214/3662110
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
06/01/2026	17121	DM	S	06/01/2026	220-3
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			6.219,67
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 17/02/2026 Juros 0,33%/dia. Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					(+) Mora / Multa
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO PONTAL - SP 14180-041 Beneficiário final					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 13/01/2026 13:35

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 2

No. Pedido 7501

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA **Data Ped:** 06/01/2026

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

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

78608- 1 MUSCULO BOVINO-KG-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,9851	34,9000	0,0000	0,0000	522,9800

Complemento do item

79522- 1 MAÇA/MIOLO PALETA BOV.-KG-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E	25,1000	39,9900	0,0000	0,0000	1.003,7490

Complemento do item

81073- 1 PEITO FRANGO C/OSSO-KG-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E	30,0000	12,9900	0,0000	0,0000	389,7000

Complemento do item

83392- 2 PRESUNTO-KG-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0820	26,9010	0,0000	0,0000	56,0079

Complemento do item

85704- 1 SALSICHA-KG-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0120	9,9800	0,0000	0,0000	20,0798

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:	6.219,6704
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
6.219,6704	0,0000	0,0000	0,0000	6.219,6704

Dard F Silva Super SND CRF-RJ 143367 Santa Casa

COMPRAS

Renata C. Herrera Gerente Operacional Santa Casa Pontal

ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 13/01/2026 13:35

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7501

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDES E CEZAR LTDA **Data Ped:** 06/01/2026

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

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

4205- 1 CARNE SECA(CHARQUE)-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0000	44,9750	0,0000	0,0000	359,8000
Complemento do item					
4244- 1 QUEIJO MUSSARELA-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0380	39,9010	0,0000	0,0000	121,2192
Complemento do item					
4600- 1 PEIXINHO/PATINHO BOV. MOIDO-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,1350	38,9000	0,0000	0,0000	783,2515
Complemento do item					
48471- 1 PONTA DE ALCATRA -KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	9,9600	44,8900	0,0000	0,0000	447,1044
Complemento do item					
50544- 1 BACON -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0500	33,9020	0,0000	0,0000	103,4011
Complemento do item					
63885- 1 COXAO MOLE -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,2000	46,9802	0,0000	0,0000	949,0000
Complemento do item					
68652- 1 FILE DE PEIXE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,4000	48,6250	0,0000	0,0000	311,2000
Complemento do item					
75607- 1 LINGUICA CALABRESA-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,1000	24,9000	0,0000	0,0000	126,9900
Complemento do item					
75620- 1 SOBRECOXA FRANGO S/OSSO-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	30,0890	12,9901	0,0000	0,0000	390,8591
Complemento do item					
75632- 1 LINGUIÇA TOSCANA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,1661	19,9800	0,0000	0,0000	203,1187
Complemento do item					
75991- 1 LOMBO SUINO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	16,0301	26,9000	0,0000	0,0000	431,2097
Complemento do item					

Flex - 4.03.70 - - Emissão: 05/01/26 18:29:54

Pedido De Venda 15167, Dcto: 8200, Unidade: 041, F. Pgto: 000 - A Vista /F:Pedido de Venda São Loureço
Cliente: 70909 - Irmandade Da Santa Casa De Mis, Data Mvto: 05/01/26, Hora:18:29:39, Data Base Vcto: 06/01/26, Data Baixa: 05/01/26
Obs: Hernandez & Cezar Ltda - CNPJ: 55.110.407/0001-63 - Rua 13 De Maio,577- Centro- Pontal/SP - Telefone-3953-5120 - Email : fiscal@smsl.com.br

Código	Cód Barras	Descrição	Qtde Un	Valor Un/Emb	Valor Total
10794530	0000000002653	Cb Coxao Mole Kg	20.000	46,98	939,60
10795499	0000000004640	Cb Maca Da Paleta Kg	25.000	39,99	999,75
10714992	0000000004008	Cb Musculo Traseiro Kg	15.000	34,90	523,50
10794557	0000000005050	Cb Patinho Kg	20.000	38,90	778,00
10794565	0000000002660	Cb Ponta De Alcatra Kg	10.000	44,89	448,90
10715891	0000000015011	Cs Lombo Suino Kg	16.000	26,90	430,40
10794620	0000000009041	Cf Sobrecoxa Frango C/Osso Kg - Resfriada	30.000	12,99	389,70
10759174	0000000009607	Cf Peito Frango C/Osso Kg - Congelado	30.000	12,99	389,70
10926470	7898976813020	Dianteiro Jerked Beef Frigoraca 400g	20.000	17,99	359,80
10606248	7891527062991	Peixe File Tilapia Copacol 800g	8.000	38,90	311,20
10718556	0000000028547	Bacon Manta Estrela Kg	3.000	33,90	101,70
10713406	0000000029049	Ling Calabresa Kg Sadia	5.000	24,90	124,50
10713520	0000000030502	Ling Toscana Kg Perdigao Na Brasa	10.000	19,98	199,80
10855491	0000000032124	Presunto Sadia Kg - Mignoneto (File Mignon)	2.000	26,90	53,80
10742891	0000000036122	Qjo Mussarela Kg - Peca/Pedaco	3.000	39,90	119,70
10713813	0000000033039	Salsicha Hot Dog Kg Sadia	2.000	9,98	19,96
			219,000		6.190,01

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580

CNPJ: 10228189000128 **Inscrição Estadual:** 550082194110

06/01/26 10:29:27

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 17666

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE **CADASTRO:** 06/01/2026

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	8044		BACON MANTA FATIADO KG	38,90	0,00	3,00	116,70
2	1003277		CHARQUE MINERVA PUL 400G	24,98	0,00	20,00	499,60
3	5142		COXAO MOLE S/CAPA KG	47,99	0,00	20,00	959,80
4	1001754		FILE TILAPIA COPACOL 800G	49,90	0,00	8,00	399,20
5	4497		LING.PERDIGAO NABRASA KG	22,99	0,00	10,00	229,90
6	11679		LING.SADIA CALABRESA DEFUMADA	26,95	0,00	5,00	134,75
7	1618		LOMBO SUINO KG	29,90	0,00	16,00	478,40
8	4282		MACA PALETA BOVINA KG CAIXA	35,99	0,00	25,00	899,75
9	1649		MUSCULO BOVINO KG CAIXA	32,99	0,00	15,00	494,85
10	4060		MUSSARELA FATIADA KG	41,90	0,00	3,00	125,70
11	275248		PATINHO BOVINA KG CAIXA	45,90	0,00	20,00	918,00
12	1878		PEITO FRANGO C/OSSO KG	16,99	0,00	30,00	509,70
13	1694		PONTA ALCATRA KG	41,95	0,00	10,00	419,50
14	3131		PRESUNTO FRIMESA KG	34,90	0,00	2,00	69,80
15	3247		SALSICHA PERDIGAO KG	11,99	0,00	2,00	23,98
16	1991		SOBRECOXA FRANGO KG CX	18,98	0,00	30,00	569,40
						VALOR FRETE:	0,00
						OUTRAS DESPESAS:	0,00
						TOTAL GERAL:	6.849,03

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022

Supermercado Andrucioli LtdaTel.: (16) 3953-1951 / 3953-1687
Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124.
Cep.: 14180-000 - Bairro: São Francisco. Pontal - SP.
CNPJ: 61.666.855/0001-40 Inscr. Est.: 550.008.738.110

COTAÇÃO DE CARNES				TEL. (16)3953-		COTAÇÃO: Nº:001/01/2026	
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	TIPO SOLICIT.	CONTEUDO PCT	VALOR R$	
01	20,0	kg	Coxão mole s/capa gordura	Bife finos	20 pt c/1kg	48,90	978,00
02	25,0	kg	Maça da paleta s/gordura	peça	10 pt c/2,5kg	41,90	1047,50
03	15,0	kg	Musculo bovino traseiro	peça	20 pt c/750g	37,90	568,50
04	20,0	kg	Patinho moido magro	Moida	20 pt c/1kg	44,90	898,00
05	10,0	kg	Ponta alcatra	peça	02 pç c/5kg	46,90	469,00
06	16,0	kg	Lombo suino congelado S/OSSO	congelado	8 pç c/2c/kg	27,50	440,00
07	30,0	kg	Sobrecoxa de frango (t.padrão)	Resfriado	pt c/1,5 a 2,2kg	14,90	447,00
08	30,0	kg	Peito de frango c/osso(t.padrão)	Congelado	pt c/1,8 A 2,4kg	15,90	477,00
09	20	pt	Carne seca(PAINEIRA)magro	pacote	pt c/400g	24,49	489,80
10	08	pt	File de Tilapia (Copacol)	pacote	pt c/800g	49,90	399,20
11	3,0	kg	Bacon fatiado(Seara)	fatiado	pt c/200g	46,90	140,70
12	5,0	kg	Linguiça calabresa def. (Sadia)	pacote	pt c/1kg	32,00	160,00
13	10,0	kg	Lingüiça Toscana (Perdigão na brasa)	pacote	pt c/1kg	24,90	249,00
14	2,0	kg	Presunto (Sadia)	pedaço	pt c/200g)	32,90	65,80
15	3,0	kg	Mussarela (PRIMUS)	pedaço	pt c/300g	43,70	131,10
16	2,0	kg	Salsicha hot dog(Sadia)	pacote	pt c/500g)	9,99	19,98
							R$ 6.980,58

Obs: Adicionar na Nota Fiscal: TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022

Cotação:05/01/26 | **Data Pedido:- Após orçamento** | **Entrega: 07/01/2026 - Horário =14:30 As 15:30horas**

Por favor, anotar suas marcas, mantendo a qualidade solicitada, considerando uma marca de boa qualidade

(Sadia,Perdigão, Seara, Aurora, Minerva, Friboi, etc...)

Responsável: ALESSANDRA

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01366.211009 00022.110019 2 13800000080326
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**HERNANDEZ E CEZAR LTDA**
Nome/Razão Social:	**HERNANDEZ E CEZAR LTDA**
CPF/CNPJ:	**55.110.407/0001-63**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	09/03/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	13/03/2026
Valor Nominal do Boleto:	803,26
Juros (R$):	10,70
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	813,96
Valor Pago (R$):	813,96

Data/hora da operação: 13/03/2026 12:25:13

Código da operação: 61529330586
Chave de segurança: GPTXKHS4XHV8UF9A

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

RECEBEMOS DE Hernandez & Cezar Ltda - Lj1 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Transação: 04111025110

NF-e / Nº 17246

SÉRIE: 1

Hernandez & Cezar Ltda - Lj1
Rua 13 De Maio, 557
Centro, Pontal - SP
CEP: 14.180-000
FONE:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 17246
SÉRIE 1

PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35260155110407000163550010000172461110251101

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Lancamento Efetuado Em Decorrencia De Emissao De Documento F

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135260354474858 28/01/2026 10:44:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL
550001219112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.

CNPJ
55.110.407/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Irmandade Da Santa Casa De Mis

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO
28/01/2026

ENDEREÇO
Rua Ananias Costa Freitas Nr 753

BAIRRO / DISTRITO
Centro

CEP
14.180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
28/01/2026

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
10:44:38

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
21,31	3,84	0,00	0,00	803,26

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR CBS	VALOR IBS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	803,26

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
123				6,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
10712600	Abacaxi Un Uni + UN/0	08043000	1701000	SEM GTIN	040	5929	UN/0	4,000	9,98	39,92	0,00	0,00	0,00
10712596	Abacate Kg Uni + KG/0	08044000	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	0,968	1,99	1,93	0,00	0,00	0,00
10712608	Abobrinha Italia Kg Uni + KG/0	07099300	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	6,000	3,99	23,94	0,00	0,00	0,00
10712610	Alho Kg Uni + KG/0	07032090	2803500	SEM GTIN	020	5929	KG/0	1,080	18,90	20,56	8,00	1,44	18,00
10712626	Banana Maca Kg Uni + CX/0	08039000	1701000	SEM GTIN	040	5929	CX/0	1,000	15,99	15,99	0,00	0,00	0,00
10712630	Banana Nanica Kg Uni + KG/0	08039000	0199900	SEM GTIN	040	5929	KG/0	3,100	4,99	15,47	0,00	0,00	0,00
10712640	Batata Doce Kg Roxa 1 Uni + KG/0	07101000	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	4,962	5,99	29,72	0,00	0,00	0,00
10712642	Batata Kg Extra Uni + KG/0	07019000	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	14,909	2,59	38,61	0,00	0,00	0,00
10712648	Berinjela Kg Uni + KG/0	07093000	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	2,000	4,90	9,80	0,00	0,00	0,00
10712650	Beterraba Kg Uni + KG/0	07069000	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	1,993	3,49	6,95	0,00	0,00	0,00
10712678	Cebola Kg Uni + KG/0	07031019	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	8,140	2,99	24,34	0,00	0,00	0,00
10712682	Cenoura Kg Uni + KG/0	07061000	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	8,465	2,89	24,46	0,00	0,00	0,00
10712684	Chuchu Kg Uni + CX/0	07095600	1701000	SEM GTIN	040	5929	CX/0	6,020	12,99	78,20	0,00	0,00	0,00
10712768	Laranja Pera Kg Uni + KG/0	08051000	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	5,142	2,99	15,37	0,00	0,00	0,00
10712780	Limao Kg Uni + KG/0	08051000	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	2,010	1,99	4,00	0,00	0,00	0,00
10712788	Maca Gala Kg Uni + KG/0	08081000	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	4,000	16,90	67,60	0,00	0,00	0,00
10712802	Mandioquinha Kg Uni + KG/0	07141000	1701000	SEM GTIN	020	5929	KG/0	2,000	9,98	19,96	13,33	2,40	18,00
10712850	Mandioca 600g Uni + PC/0	07141000		7898911216015	040	5929	PC/0	10,000	4,99	49,90	0,00	0,00	0,00
10712794	Mamao Formosa Kg Uni + KG/0	08072000	0199900	SEM GTIN	040	5929	KG/0	2,000	3,99	7,98	0,00	0,00	0,00
10712818	Melancia Kg Uni + KG/0	08071100	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	7,135	2,49	17,77	0,00	0,00	0,00
10712890	Quiabo Kg Uni + PC/0	07099990	1701000	SEM GTIN	040	5929	PC/0	2,000	20,90	41,80	0,00	0,00	0,00
10712734	Repolho Verde Kg Uni + KG/0	07049000	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	2,000	3,99	7,98	0,00	0,00	0,00
10712916	Tomate Kg A Uni + KG/0	07089000	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	12,104	6,98	84,49	0,00	0,00	0,00
10712956	Vagem Kg Uni + KG/0	07089000	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	2,000	24,90	49,80	0,00	0,00	0,00
10862234	Ovos Jr Alimentos Branco Grande 12un Jr Alimentos UN/0	04071100	2899900	7898129370790	040	5929	UN/0	2,000	7,90	15,98	0,00	0,00	0,00
10712704	Fs Alface Un Uni + CX/0	07051900	2899900	SEM GTIN	040	5929	CX/0	4,000	6,98	27,92	0,00	0,00	0,00
10712708	Fs Almeirao Un Uni + UN/0	07052900	2899900	SEM GTIN	040	5929	UN/0	2,000	6,98	13,96	0,00	0,00	0,00
10712722	Fs Couve Manteiga Un Uni + UN/0	07051900	2899900	SEM GTIN	040	5929	UN/0	4,000	6,98	27,92	0,00	0,00	0,00
10712730	Fs Mostarda Mc Uni + UN/0	07051900	2899900	SEM GTIN	040	5929	UN/0	3,000	6,98	20,94	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: Tina

DATA: 28/01/26

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

SETOR: SND

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Transação: 04111025110
- - Referente a nota fiscal n 20977 Serie: 5 Emissao: 28/01/26 - TERMO CONVENIO N 008/2025 -
Ref. Cupons Fiscais: POV: 800 Cupom:119552 Data:28/01/26

RESERVADO AO FISCO

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
HERNANDEZ & CEZAR LTDA TREZE DE MAIO - 577 CENTRO Pontal - SP	55.110.407/0001-63 14180-000	09/03/2026	803,26
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 10/03/2026 Juros 0,33%/dia. Não conceder desconto.		Data de Emissão 28/01/2026	(=) Valor cobrado
		Coop Conr/Cód. Beneficiário 3214/3662110	
		Nosso Número 221-1	

Dados do Pagador

Nome do pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Número do Documento 17246
Endereço RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753		
Bairro / Distrito CENTRO		
Município PONTAL	UF SP	CEP 14180-041
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.32140 01366.211009 00022.110019 2 13800000080326

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					09/03/2026
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
HERNANDEZ & CEZAR LTDA 55.110.407/0001-63					3214/3662110
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
28/01/2026	17246	DM	S	28/01/2026	221-1
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 / R$	0,00			803,26
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 10/03/2026 Juros 0,33%/dia. Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					(+) Mora / Multa
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO PONTAL - SP 14180-041 Beneficiário final					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 28/01/2026 18:03

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 3

No. Pedido 7537

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA **Data Ped:** 27/01/2026

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,0000	3,9900	0,0000	0,0000	7,9800
Complemento do item						
77100- 1 MANDIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		6,0000	8,3167	0,0000	0,0000	49,9002
Complemento do item						
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,0000	9,9800	0,0000	0,0000	19,9600
Complemento do item						
77896- 1 MELANCIA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		7,1350	2,4900	0,0000	0,0000	17,7661
Complemento do item						
84608- 1 REPOLHO VERDE-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,0000	3,9900	0,0000	0,0000	7,9800
Complemento do item						
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		12,1040	6,9800	0,0000	0,0000	84,4859
Complemento do item						
93351- 1 VAGEM-KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,0000	24,9000	0,0000	0,0000	49,8000
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	803,2603
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
803,2603	0,0000	0,0000	0,0000	803,2603

Darci A. Silva
Supervisor SND
CRN3 14.1436/T
Santa Casa de Pontal

COMPRAS

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal

ADMINISTRAÇÃO

SIR-R<HCMP0004> Emissão 28/01/2026 18:03

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Pedido 7537

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA **Data Ped:** 27/01/2026

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

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

61056- 1 BATATA DOCE-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,9610	5,9900	0,0000	0,0000	29,7164
Complemento do item					
61330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	4,9000	0,0000	0,0000	9,8000
Complemento do item					
61342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,9920	3,4900	0,0000	0,0000	6,9521
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,1400	2,9900	0,0000	0,0000	24,3386
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,4650	2,8900	0,0000	0,0000	24,4639
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0200	12,9900	0,0000	0,0000	78,1998
Complemento do item					
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	6,9800	0,0000	0,0000	27,9200
Complemento do item					
67143- 1 MOSTARDA-MÇ-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	6,9800	0,0000	0,0000	20,9400
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,1420	2,9900	0,0000	0,0000	15,3746
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0100	1,9900	0,0000	0,0000	3,9999
Complemento do item					
76843- 1 MAÇA FROTA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	16,9000	0,0000	0,0000	67,6000
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004> Emissão 28/01/2026 18:03

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7537

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDES E CEZAR LTDA **Data Ped:** 27/01/2026

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			2,0000	7,9900	0,0000	0,0000	15,9800
Complemento do item							
4330- 1 QUIABO-KG-	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			2,0000	20,9000	0,0000	0,0000	41,8000
Complemento do item							
46395- 1 ABACATE -KG-	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			0,9680	1,9900	0,0000	0,0000	1,9263
Complemento do item							
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			4,0000	9,9800	0,0000	0,0000	39,9200
Complemento do item							
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			6,0000	3,9900	0,0000	0,0000	23,9400
Complemento do item							
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			4,0000	6,9800	0,0000	0,0000	27,9200
Complemento do item							
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			1,0880	18,9000	0,0000	0,0000	20,5632
Complemento do item							
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			2,0000	6,9800	0,0000	0,0000	13,9600
Complemento do item							
50696- 1 BANANA MACA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			1,0000	15,9900	0,0000	0,0000	15,9900
Complemento do item							
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			3,1000	4,9900	0,0000	0,0000	15,4690
Complemento do item							
51044- 1 BATATA INGLESA -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			14,9090	2,5900	0,0000	0,0000	38,6143
Complemento do item							

Pedido De Venda 15442, Dcto: 8200, Unidade: 041, F. Pgto: 000 - A Vista /F:Pedido de Venda São Lourenço
Cliente: 70909 - Irmandade Da Santa Casa De Mis, Data Mvto: 27/01/26, Hora:16:34:25, Data Base Vcto: 29/01/26, Data Baixa: 27/01/26
Obs: Hernandez & Cezar Ltda - CNPJ: 55.110.407/0001-63 - Rua 13 De Maio,577- Centro- Pontal/SP - Telefone-3953-5120 - Email : fiscal@smsl.com.br

Código	Cód Barras	Descrição	Qtde Un	Valor Un/Emb	Valor Total
10712600	0000000050104	Abacaxi Un	4,000	9,98	39,92
10712596	0000000050036	Abacate Kg	1,000	1,99	1,99
10712608	0000000050319	Abobrinha Italia Kg	6,000	3,99	23,94
10712610	0000000050357	Alho Kg	1,000	18,90	18,90
10712626	0000000050753	Banana Maca Kg	1,000	15,99	15,99
10712630	0000000050852	Banana Nanica Kg	3,000	4,99	14,97
10712640	0000000051163	Batata Doce Kg Roxa	5,000	5,99	29,95
10712642	0000000051200	Batata Kg Extra	15,000	2,59	38,85
10712648	0000000051408	Berinjela Kg	2,000	4,90	9,80
10712650	0000000051453	Beterraba Kg	2,000	3,49	6,98
10712678	0000000052054	Cebola Kg	8,000	2,99	23,92
10712682	0000000052306	Cenoura Kg	8,000	2,89	23,12
10712684	0000000052405	Chuchu Kg	6,000	12,99	77,94
10712768	0000000053921	Laranja Pera Kg	5,000	2,99	14,95
10712780	0000000054225	Limao Kg	2,000	1,99	3,98
10712788	0000000054324	Maca Gala Kg	4,000	16,90	67,60
10712802	0000000054621	Mandioquinha Kg	2,000	9,98	19,96
10712800	7898911216015	Mandioca 600g	10,000	4,99	49,90
10712794	0000000054508	Mamao Formosa Kg	2,000	3,99	7,98
10712818	0000000054911	Melancia Kg	5,000	2,49	12,45
10712890	0000000056557	Quiabo Kg	2,000	20,90	41,80
10712734	0000000053174	Repolho Verde Kg	2,000	3,99	7,98
10712916	0000000056939	Tomate Kg	12,000	6,98	83,76
10712956	0000000058001	Vagem Kg	2,000	24,90	49,80
10862234	7898129370790	Ovos Jr Alimentos Branco Grande 12un	2,000	7,99	15,98
10712704	0000000053020	Fls Alface Un	4,000	6,98	27,92
10712708	0000000053044	Fls Almeirao Un	2,000	6,98	13,96
10712722	0000000053112	Fls Couve Manteiga Un	4,000	6,98	27,92
10712730	0000000053150	Fls Mostarda Mc	3,000	6,98	20,94
			125,000		793,15

obs: salsa não tenos em estoque.

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580

CNPJ: 10228189000128 **Inscrição Estadual:** 550082194110

27/01/26 14:55:47

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 17738

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE **CADASTRO:** 27/01/2026

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		ABACATE KG	3,98	0,00	1,00	3,98
2	62		ABACAXI ESPECIAL PC	8,99	0,00	4,00	35,96
3	178		ABOBORA ITALIANA KG	7,99	0,00	6,00	47,94
4	208		ALHO ROXO KG	39,99	0,00	1,00	39,99
5	239		BANANA MACA KG	14,99	0,00	1,00	14,99
6	260		BANANA NANICA KG	4,99	0,00	3,00	14,97
7	12522		BATATA DOCE VERMELHA KG	4,49	0,00	5,00	22,45
8	307		BATATA EXTRA KG	3,49	0,00	15,00	52,35
9	79		BERINJELA KG	7,49	0,00	2,00	14,98
10	406		CEBOLA NACIONAL KG	3,99	0,00	8,00	31,92
11	420		CENOURA KG	4,59	0,00	8,00	36,72
12	444		CHUCHU KG	11,99	0,00	6,00	71,94
13	543		LARANJA PERA KG	4,99	0,00	5,00	24,95
14	574		LIMAO TAITHI KG	3,98	0,00	2,00	7,96
15	598		MACA NACIONAL/GALA KG	19,99	0,00	4,00	79,96
16	611		MAMAO FORMOSA KG	6,98	0,00	2,00	13,96
17	659		MANDIOCA SALSA KG	9,99	0,00	2,00	19,98
18	710		MELANCIA KG	1,99	0,00	5,00	9,95
19	72670		OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	7,98	0,00	2,00	15,96
20	925		QUIABO KG	19,99	0,00	2,00	39,98
21	963		REPOLHO VERDE KG	3,99	0,00	2,00	7,98
22	8211		SALSA INDUSTRIAL MACO	60,00	0,00	1,00	60,00
23	12768		TOMATE PIZZADORO KG	5,99	0,00	12,00	71,88
24	1045		VAGEM KG	29,99	0,00	2,00	59,98
25	48		VERDURA FOLHAS	6,99	0,00	13,00	90,87

VALOR FRETE:	0,00
OUTRAS DESPESAS:	0,00
TOTAL GERAL:	891,60

OBSERVAÇÕES:

Termo de convênio 008/2025

Supermercado Andrucioli LtdaTel.: (16) 3953-1951 / 3953-1687
Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124.
Cep.: 14180-000 - Bairro: São Francisco. Pontal - SP.
CNPJ: 61.666.855/0001-40 Inscr. Est.: 550.008.738.110

COTAÇÃO DE HORTIFRUTI | TEL.(16)3953- | Nº 10/01/2026

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
01	04	pç	Abacaxi perola especial	graudo	8,80	35,20
02	1,0	kg	Abacate	2 pçs	1,99	1,99
03	6,0	kg	Abobrinha italia	400 a 500g	7,59	45,54
04	1,0	kg	Alho	A granel	24,80	24,80
05	1,0	kg	Banana maça(1kg-3ªf)	90g a 120g	15,79	15,79
06	3,0	kg	Banana nc med+colorida	100 a 140g	4,98	14,94
07	5,0	kg	Batata doce	150 a 180g	5,20	26,00
08	15,0	kg	Batata média EXTRA	150 a 180g	2,99	44,85
09	2,0	kg	Berinjela (sábado)	150 a 180g	5,99	11,98
10	2,0	kg	Beterraba	150 a 180g	5,20	10,40
11	8,0	kg	Cebola extra media	100 a 200g	3,59	28,72
12	8,0	kg	Cenoura PEQUENA	100 a 130g	1,99	15,92
13	6,0	kg	Chuchu	150 a 220g	17,59	105,54
14	5,0	kg	Laranja pera media	150 a 220g	2,99	14,95
15	2,0	kg	Limão taiti liso(sábado)		3,99	7,98
16	4,0	kg	Maça nacional (sábado)	150 a 1801g	20,90	83,60
17	2,0	kg	Mandioquinha((sábado)		18,00	36,00
18	6,0	kg	Mandioca c/casca (sábado)		5,20	31,20
19	2,0	kg	Mamão formosa (sábado)	02 pç peq.	13,50	27,00
20	5,0	kg	Melancia	1/2 pç	2,99	14,95
21	2,0	kg	Quiabo novo(sábado)		16,70	33,40
22	2,0	kg	Repolho verde (3ªfeira)	2 pçs	3,99	7,98
23	12,0	kg	Tomate salada extra	100 a 150g	7,99	95,88
24	2,0	kg	Vagem macarrão		24,00	48,00
25	02	dz	Ovos brancos		9,99	19,98
26	04	pç	Alface crespa(1-5ªf/1-sab/2-3ªf)		6,99	27,96
27	02	mç	Almeirão (1-sab/ 1-3ªf)		6,99	13,98
28	04	mç	Couve manteiga(3ªfeira)		6,99	27,96
29	03	mç	Mostarda (5ªfeira)		6,99	20,97
30	01	mç	Salsa		58,50	58,50
						R$ 951,96

* As verduras de folhas, podem ser entregues:(Às 5ªfeiras/sábados/3ªfeiras)

Cotaçaõ:27/01/2026 | **Dt. Pedido:- Após orçamento** | **Entrega:-28/01/2026 - das 15:00 ás 16:00 hrs**

Obs: Adicionar na nota fiscal:TERMO DE CONVÊNIO Nº 008/2025

RESPONSÁVEL: ALESSANDRA

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01366.211009 00022.100010 5 13800000647482
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**HERNANDEZ E CEZAR LTDA**
Nome/Razão Social:	**HERNANDEZ E CEZAR LTDA**
CPF/CNPJ:	**55.110.407/0001-63**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	09/03/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	13/03/2026
Valor Nominal do Boleto:	6.474,82
Juros (R$):	86,32
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	6.561,14
Valor Pago (R$):	6.561,14

Data/hora da operação: 13/03/2026 12:27:12

Código da operação: 61529339244
Chave de segurança: 7AZ00UVWH5U356PR

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

RECEBIMENTO DE Hernandez & Cezar Ltda - Lj1 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Transação: 04111022030

NF-e / Nº 17233

SÉRIE: 1

Hernandez & Cezar Ltda - Lj1
Rua 13 De Maio, 557
Centro, Pontal - SP
CEP: 14.180-000
FONE:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 17233
SÉRIE 1

PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35260155110407000163550010000172331110220305

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Lancamento Efetuado Em Decorrencia De Emissao De Documento F

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135260322206135 26/01/2026 10:00:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL
550001219112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.

CNPJ
55.110.407/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Irmandade Da Santa Casa De Mis

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO
26/01/2026

ENDEREÇO
Rua Ananias Costa Freitas Nr 753

BAIRRO / DISTRITO
Centro

CEP
14.180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
26/01/2026

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
10:00:35

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6041,20	371,10	0,00	0,00	6474,82

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6474,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
223				16,250	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
10014494	Papel Aluminio 45x7,5mts Wyda Wyda UN/0	76071110		7898830672472	000	5929	UN/0	2,000	9,69	19,38	19,38	3,49	18,00
10794530	Cb Coxao Mole Kg Uni + KG/0	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG/0	20,115	46,98	945,00	945,00	51,98	5,50
10795486	Cb Maca Da Paleta Kg Yy Uni + KG/0	02102000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG/0	25,550	39,99	1.021,74	1.021,74	56,20	5,50
10714992	Cb Musculo Traseiro Kg Uni + KG/0	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG/0	15,570	34,90	543,39	543,39	29,89	5,50
10794557	Cb Patinho Kg Uni + KG/0	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG/0	20,220	44,98	909,50	909,50	50,02	5,50
10784565	Cb Ponta De Alcatra Kg Uni + KG/0	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG/0	10,022	38,50	385,86	385,86	21,44	5,50
10715891	Cs Lombo Suino Kg Uni + KG/0	02032900	1708701	SEM GTIN	000	5929	KG/0	16,245	26,90	436,99	436,99	24,03	5,50
10794620	Cf Sobrecoxa Frango C/Osso Kg - Resfriada Uni + KG/0	02071412	1708700	SEM GTIN	000	5929	KG/0	30,159	12,99	391,77	391,77	21,55	5,50
10758174	Cf Peito Frango C/Osso Kg - Congelado Uni + KG/0	02071411	1708700	SEM GTIN	000	5929	KG/0	30,038	12,99	390,19	390,19	21,46	5,50
10806470	Diantalro Jerked Beef Frigoreca 400g Frigoreca UN/0	02102000		7898976813030	000	5929	UN/0	20,000	17,99	359,80	359,80	19,79	5,50
10806248	Peixe File Tilapia Copacol 800g Copacol UN/0	03046100		7891527082591	000	5929	UN/0	10,000	38,90	389,00	389,00	27,23	7,00
10713325	Bacon Perdigao Kg Perdigao KG/0	02101200	1708701	SEM GTIN	000	5929	KG/0	3,104	34,90	108,33	108,33	19,50	18,00
10713408	Lng Calabresa Kg Sadia Sadia KG/0	16010000	1707600	SEM GTIN	060	5929	KG/0	4,042	26,90	108,73	0,00	0,00	0,00
10855491	Presunto Sadia Kg - Mignonetu (File Mignon) Sadia KG/0	16024900	1707905	SEM GTIN	060	5929	KG/0	1,048	27,90	29,24	0,00	0,00	0,00
10714143	Qjo Mussarela Kg Uni + KG/0	04061010	1703401	SEM GTIN	000	5929	KG/0	3,176	42,90	136,25	136,25	24,53	18,00
10713813	Salsicha Hot Dog Kg Sadia Sadia KG/0	16010000	1707700	SEM GTIN	060	5929	KG/0	2,078	9,98	20,74	0,00	0,00	0,00
10713520	Lng Toscana Kg Perdigao Na Brasa Perdigao KG/0	16010000	1707700	SEM GTIN	060	5929	KG/0	12,005	22,90	274,91	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: Tina

DATA: 26 / 01 / 26

SETOR: SND

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Transação: 04111022030
-- Referente a nota fiscal o 18675 Serie: 5 Emissao: 12/01/26 - Referente a nota fiscal n 20764 Serie: 5 Emissao: 26/01/26 - TERMO DE CONVENIO N 005/2025 - Ref. Cupons Fiscais PDV: 005 Cupom:115910 Data:12/01/26, PDV: 005 Cupom:119165 Data:26/01/26

RESERVADO AO FISCO

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
HERNANDEZ & CEZAR LTDA	55.110.407/0001-63	09/03/2026	6.474,82
TREZE DE MAIO - 577		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
CENTRO			
Pontal - SP	14180-000	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão	(=) Valor cobrado
A partir 10/03/2026 Juros 0,33%/dia.		26/01/2026	
Não conceder desconto.		Coop Conta/Cód. Beneficiário	
		3214/3662110	
		Nosso Número	
		221-0	

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		17233
Endereço		
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753		
Bairro / Distrito		
CENTRO		
Município	UF	CEP
PONTAL	SP	14180-041
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.32140 01366.211009 00022.100010 5 13800000647482

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					09/03/2026
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
HERNANDEZ & CEZAR LTDA				55.110.407/0001-63	3214/3662110
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
26/01/2026	17233	DM	S	26/01/2026	221-0
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 / R$	0,00			6.474,82

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)	
A partir 10/03/2026 Juros 0,33%/dia.	(-) Desconto / Abatimento
Não conceder desconto.	(-) Outras deduções
	(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED	
Pagador	(+) Outros acréscimos
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41	
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753	
CENTRO	(=) Valor cobrado
PONTAL - SP 14180-041	
Beneficiário final	

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 28/01/2026 17:40

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 2

No. Pedido 7535

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA **Data Ped:** 26/01/2026

Prz.Entr: ENTREGA IMEDIATA **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

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

78608- 1 MUSCULO BOVINO-KG-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 15,5700 — 34,9000 — 0,0000 — 0,0000 — 543,3930

Complemento do item

79522- 1 MAÇA/MIOLO PALETA BOV.-KG-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 25,5500 — 39,9900 — 0,0000 — 0,0000 — 1.021,7445

Complemento do item

79716- 1 PAPEL ALUMINIO (7,5MX45CM)-RL-MARCA — Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 2,0000 — 9,6900 — 0,0000 — 0,0000 — 19,3800

Complemento do item

81073- 1 PEITO FRANGO C/OSSO-KG-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 30,0378 — 12,9900 — 0,0000 — 0,0000 — 390,1910

Complemento do item

83391- 2 PRESUNTO-KG-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 1,0480 — 27,9000 — 0,0000 — 0,0000 — 29,2392

Complemento do item

85704- 1 SALSICHA-KG-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 2,0760 — 9,9800 — 0,0000 — 0,0000 — 20,7384

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:	6.474,8205
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
6.474,8205	0,0000	0,0000	0,0000	6.474,8205

Daniela Silva
Super. SND.
COREN 1438/T
Santa Casa de Pontal

COMPRAS

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal

ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 28/01/2026 17:40

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7535

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA **Data Ped:** 26/01/2026

Prz.Entr: ENTREGA IMEDIATA **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo	Situação do Item	No.Cotação	(Emp.Req-No.Requis)	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
4205- 1 CARNE SECA(CHARQUE)-KG-	Não Entregou							
(17) SERVICO DE NUTRICAO E				8,0000	44,9750	0,0000	0,0000	359,8000
Complemento do item								
4219- 1 SOBRECOXA FRANGO C/OSSO-KG-	Não Entregou							
(17) SERVICO DE NUTRICAO E				30,1590	12,9900	0,0000	0,0000	391,7654
Complemento do item								
4248- 1 QUEIJO MUSSARELA-KG-	Não Entregou							
(17) SERVICO DE NUTRICAO E				3,1760	42,9000	0,0000	0,0000	136,2504
Complemento do item								
4600- 1 PEIXINHO/PATINHO BOV. MOIDO-KG-	Não Entregou							
(17) SERVICO DE NUTRICAO E				20,2200	44,9800	0,0000	0,0000	909,4956
Complemento do item								
48471- 1 PONTA DE ALCATRA -KG-	Não Entregou							
(17) SERVICO DE NUTRICAO E				10,0220	38,9000	0,0000	0,0000	389,8558
Complemento do item								
50544- 1 BACON -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou							
(17) SERVICO DE NUTRICAO E				3,1040	34,9000	0,0000	0,0000	108,3296
Complemento do item								
63685- 1 COXAO MOLE -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou							
(17) SERVICO DE NUTRICAO E				20,1150	46,9800	0,0000	0,0000	945,0027
Complemento do item								
68652- 1 FILE DE PEIXE-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou							
(17) SERVICO DE NUTRICAO E				8,0000	48,6250	0,0000	0,0000	389,0000
Complemento do item								
75607- 1 LINGUICA CALABRESA-KG-	Não Entregou							
(17) SERVICO DE NUTRICAO E				4,0420	26,9000	0,0000	0,0000	108,7298
Complemento do item								
75632- 1 LINGUIÇA TOSCANA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou							
(17) SERVICO DE NUTRICAO E				12,0050	22,9000	0,0000	0,0000	274,9145
Complemento do item								
75991- 1 LOMBO SUINO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou							
(17) SERVICO DE NUTRICAO E				16,2450	26,9000	0,0000	0,0000	436,9905
Complemento do item								

Flex - 4.04.22 - - Emissão: 26/01/26 09:58:00

Pedido De Venda 15422, Dcto: 8200, Unidade: 041, F. Pgto: 000 - A Vista /F:Pedido de Venda São Lourenço
Cliente: 70909 - Irmandade Da Santa Casa De Mis, Data Mvto: 24/01/26, Hora:09:44:19, Data Base Vcto: 28/01/26, Data Baixa: 24/01/26
Obs: Hernandez & Cezar Ltda - CNPJ: 55.110.407/0001-63 - Rua 13 De Maio,577- Centro- Pontal/SP - Telefone-3953-5120 - Email : fiscal@smsl.com.br

Código	Cód Barras	Descrição	Qtde Un	Valor Un/Emb	Valor Total
10794530	0000000002653	Cb Coxao Mole Kg	20,000	46,98	939,60
10795499	0000000004640	Cb Maca Da Paleta Kg	25,000	39,99	999,75
10714992	0000000004008	Cb Musculo Traseiro Kg	15,000	34,90	523,50
10794557	0000000005050	Cb Patinho Kg	20,000	44,98	899,60
10794565	0000000003660	Cb Ponta De Alcatra Kg	10,000	38,90	389,00
10715891	0000000015011	Cs Lombo Suino Kg	16,000	26,90	430,40
10794629	0000000009041	Cf Sobrecoxa Frango C/Osso Kg - Resfriada	30,000	12,99	389,70
10759174	0000000009607	Cf Peito Frango C/Osso Kg - Congelado	30,000	12,99	389,70
10926470	7898976813020	Dianteiro Jerked Beef Frigoraca 400g	20,000	17,99	359,80
10606248	7891527062991	Peixe File Tilapia Copacol 800g	10,000	38,90	389,00
10713325	0000000026509	Bacon Perdigao Kg	3,000	34,90	104,70
10713406	0000000029049	Ling Calabresa Kg Sadia	5,000	26,90	134,50
10855491	0000000032124	Presunto Sadia Kg - Mignonete (File Mignon)	1,000	27,90	27,90
10714143	0000000036016	Qjo Mussarela Kg	3,000	42,90	128,70
10713813	0000000033039	Salsicha Hot Dog Kg Sadia	2,000	9,98	19,96
10713520	0000000030502	Ling Toscana Kg Perdigao Na Brasa	12,000	22,90	274,80
			222,000		6.400,61

S U P E R M E R C A D O B I Z A R R I M A T R I Z

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS
PONTAL - CEP 14480000 SP Telefone: (16)3963-2580
C.N.P.J.:10.228.189/0001.28 Inscricao Estadual: 550082194110

Data/Hora: 26/01/2026 09:49
Pagina:0001

Orçamento núm.17736 Emp.00001 Cadastro 26/01/2026 Entrega

Vendedor 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

Cliente 01723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Item	Produto / EAN	Descritivo	Valor	Qtde.	Total
0001	000604-4/	BACON MANTA FATIADO KG	39,90	3,00	119,70
0002	000327-7/ 7896213808291	CHARQUE MINERVA PUL 400G DIANTEIRO	19,99	20,00	399,80
0003	000514-2/	COXAO MOLE S/CAPA KG	49,99	20,00	999,80
0004	027870-6/ 7897200607558	FILE TILAPIA CANCAO 800G	43,99	10,00	439,90
0005	001406-9/	LING.CALABRESA PERDIGAO DEFUMADA KG	29,90	5,00	149,50
0006	000449-7/	LING.PERDIGAO NABRASA KG	21,99	12,00	263,88
0007	000161-8/	LOMBO SUINO KG	28,79	16,00	460,64
0008	000406-0/	MUSSARELA FATIADA KG	44,90	3,00	134,70
0009	000167-8/	PEITO FRANGO C/OSSO KG	15,99	30,00	479,70
0010	000169-4/	PONTA ALCATRA KG	39,99	10,00	399,90
0011	000313-1/	PRESUNTO FRIMESA KG	26,90	10,00	269,00
0012	000324-7/	SALSICHA PERDIGAO KG	12,99	2,00	25,98
0013	000199-1/	SOBRECOXA FRANGO KG CX	18,98	30,00	569,40

Valor Frete:0,00
Outras Despesas:0,00
Total Geral:4.711,90

Observações
Termo de convênio 006/2025

NÃO TEMOS MAÇÃ PALETA, MUSCULO E PATINHO.

Supermercado Andrucioli LtdaTel.: (16) 3953-1951 / 3953-1687
Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124.
Cep.: 14180-000 - Bairro: São Francisco. Pontal - SP.
CNPJ: 61.666.855/0001-40 Inscr. Est.: 550.008.738.110

COTAÇÃO DE CARNES				TEL. (16)3953-		COTAÇÃO: Nº.09/01/2026	
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	TIPO SOLICIT.	CONTEUDO PCT	VALOR R$	
01	20,0	kg	Coxão mole s/capa gordura	Bife finos	20 pt c/1kg	45,90	918,00
02	25,0	kg	Maça da paleta s/gordura	peça	10 pt c/2,5kg	41,90	1047,50
03	15,0	kg	Musculo bovino traseiro	peça	20 pt c/750g	37,90	568,50
04	20,0	kg	Patinho moido magro	Moida	20 pt c/1kg	44,90	898,00
05	10,0	kg	Ponta alcatra	peça	02 pç c/5kg	44,90	449,00
06	16,0	kg	Lombo suino congelado S/OSSO	congelado	8 pç c/2c/kg	27,50	440,00
07	30,0	kg	Sobrecoxa de frango (t.padrão)	Resfriado	pt c/1,5 a 2,2kg	14,90	447,00
08	30,0	kg	Peito de frango c/osso(t.padrão)	Congelado	pt c/1,8 A 2,4kg	13,90	417,00
09	20	pt	Carne seca(frigol)magro	pacote	pt c/400g	15,30	306,00
10	08	pt	File de Tilapia (Copacol)	pacote	pt c/800g	49,90	399,20
11	3,0	kg	Bacon fatiado(Seara)	fatiado	pt c/200g	46,90	140,70
12	5,0	kg	Linguiça calabresa def. (Sadia)	pacote	pt c/1kg	33,50	167,50
13	10,0	kg	Lingüiça Toscana (Perdigão na brasa)	pacote	pt c/1kg	24,90	249,00
14	2,0	kg	Presunto (Sadia)	pedaço	pt c/200g)	27,90	55,80
15	3,0	kg	Mussarela (PRIMUS)	pedaço	pt c/300g	49,90	149,70
16	2,0	kg	Salsicha hot dog(Sadia)	pacote	pt c/500g)	15,79	31,58
							R$ 6.684,48

Obs: Adicionar na Nota Fiscal: TERMO DE CONVÊNIO Nº 008/2025

Cotação:05/01/26	Data Pedido:- Após orçamento	Entrega: 26/01/2026 - Horário =14:30 As 15:30horas

Por favor, anotar suas marcas, mantendo a qualidade solicitada, considerando uma marca de boa qualidade

(Sadia,Perdigão, Seara, Aurora, Minerva, Friboi, etc...)

Responsável: ALESSANDRA

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01366.211009 00022.070015 7 13610000019960
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**HERNANDEZ E CEZAR LTDA**
Nome/Razão Social:	**HERNANDEZ E CEZAR LTDA**
CPF/CNPJ:	**55.110.407/0001-63**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	18/02/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	13/03/2026
Valor Nominal do Boleto:	199,60
Juros (R$):	15,30
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	214,90
Valor Pago (R$):	214,90

Data/hora da operação: 13/03/2026 12:28:01

Código da operação: 61529342550
Chave de segurança: M0Y9M2TSG6XAC6C9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

RECEBEMOS DE Hernandez & Cezar Ltda - LJ1 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Transação: 04111006271

NF-e / Nº 17156

SÉRIE: 1

Hernandez & Cezar Ltda - LJ1
Rua 13 De Maio, 557
Centro, Pontal - SP
CEP: 14.180-000
FONE:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 17156
SÉRIE 1

PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35260155110407000163550010000171561110062717

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Lancamento Efetuado Em Decorrencia De Emissao De Documento F

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135260107123705 09/01/2026 18:27:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL
550001219112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.

CNPJ
55.110.407/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Irmandade Da Santa Casa De Mis

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO
09/01/2026

ENDEREÇO
Rua Ananias Costa Freitas Nr 753

BAIRRO / DISTRITO
Centro

CEP
14.180-000

DATA SAÍDA/ENTRADA
09/01/2026

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA/ENTRADA
18:27:09

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	199,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO IBS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	199,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20				32,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
10924469	Agua Min Levissima 6l S/Gas Levissima UN/0	22011000	0300600	7897345105315	060	5929	UN/0	20,000	9,98	199,60	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: Marlia

DATA: 09 / 01 / 26

SETOR: SND

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Transação: 04111006271
- - Referente a nota fiscal n 16741 Serie: 5 Emissao: 09/01/26 - TERMO DE CONVENIO 008/2025
- Ref. Cupons Fiscais: PDV: 005 Cupom: 113449 Data:09/01/26

RESERVADO AO FISCO

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
HERNANDEZ & CEZAR LTDA	55.110.407/0001-63	18/02/2026	199,60
TREZE DE MAIO - 577		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
CENTRO			
Pontal - SP	14180-000	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão	(=) Valor cobrado
A partir 19/02/2026 Juros 0,33%/dia.		09/01/2026	
Não conceder desconto.		Coop Contr/Cód. Beneficiário	
		3214/3662110	
		Nosso Número	
		220-7	

Dados do Pagador

Nome do pagador			Número do Documento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			17156
Endereço			
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753			
Bairro / Distrito			
CENTRO			
Município		UF	CEP
PONTAL		SP	14180-041
Mensagem Pagador			

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.32140 01366.211009 00022.070015 7 13610000019960

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					18/02/2026
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
HERNANDEZ & CEZAR LTDA 55.110.407/0001-63					3214/3662110
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
09/01/2026	17156	DM	S	09/01/2026	220-7
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 / R$	0,00			199,60

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
A partir 19/02/2026 Juros 0,33%/dia.
Não conceder desconto.

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

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753
CENTRO
PONTAL - SP 14180-041
Beneficiário final

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 13/01/2026 18:07

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7507

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDES E CEZAR LTDA **Data Ped:** 09/01/2026

Prz.Entr: ENTREGA IMEDIATA **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
843H4- 4 AGUA MINERAL-5 A 6 LT S/GAS-UN-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000 9,9800 0,0000 0,0000	199,6000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	199,6000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
199,6000	0,0000	0,0000	0,0000	199,6000

Daiane F. Silva
Supervisor SND
CRN3 241436/T
Santa Casa de Pontal

COMPRAS

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa do Pontal

ADMINISTRAÇÃO

Flex - 4.04.05 - - Emissão: 08/01/26 17:30:15

Pedido De Venda 15212, Dcto: 8209, Unidade: 041, F. Pgto: 000 - A Vista /F:Pedidos de Venda São Lourenço
Cliente: 70909 - Irmandade Da Santa Casa De Mis, Data Mvto: 08/01/26, Hora:17:29:42, Data Base Vcto: 12/01/26, Data Baixa: 08/01/26
Obs: Hernandez & Cezar Ltda - CNPJ: 55.110.407/0001-63 - Rua 13 De Maio,577- Centro- Pontal/SP - Telefone-3953-5120 - Email : fiscal@smsl.com.br

Codigo	Cód Barras	Descrição	Qtde Un	Valor Un/Emb	Valor Total
10600263	7894900530001	Agua Min Crystal 500ml S/Gas	180,000	1,99	358,20
10924469	7897345105315	Agua Min Levissima 6l S/Gas	20,000	9,98	199,60
			200,000		557,80

Supermercado Andrucioli LtdaTel.: (16) 3953-1951 / 3953-1687
Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124.
Cep.: 14160-000 - Bairro: São Francisco. Pontal - SP.
CNPJ: 61.666.855/0001-40 Insc. Est.: 550.008.738.110

SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA.				TEL. (16) 3953- 1951		Nº 04-12/2025	
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	ANOTAR. MARCA	VR. UNIT.	VR. TOTAL
01	15	cx	Agua mineral	15x12x500ml	Prata ou cristal	R$ 1,79	R$ 322,20
02	19	ga	Agua mineral	Pet 6 lt	Levissima	R$ 13,99	R$ 265,81
xxxx

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580

CNPJ: 10228189000128 **Inscrição Estadual:** 550082194110

09/01/26 09:14:47

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: **17676**

CLIENTE: **1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE** **CADASTRO:** **09/01/2026**

VENDEDOR: **1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA** **ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	123105		AGUA MIN.CRYSTAL 500ML S/GAS	1,95	0,00	180,00	351,00
2	1157185		AGUA MIN.LEVISSIMA 6L	13,49	0,00	20,00	269,80
						VALOR FRETE:	0,00
						OUTRAS DESPESAS:	0,00
						TOTAL GERAL:	620,80

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01366.211009 00022.050017 8 13590000449737
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**HERNANDEZ E CEZAR LTDA**
Nome/Razão Social:	**HERNANDEZ E CEZAR LTDA**
CPF/CNPJ:	**55.110.407/0001-63**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	16/02/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	13/03/2026
Valor Nominal do Boleto:	4.497,37
Juros (R$):	359,78
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	4.857,15
Valor Pago (R$):	4.857,15

Data/hora da operação: 13/03/2026 12:29:07

Código da operação: 61529361514
Chave de segurança: JHMW102P6169LEVY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

RECEBEMOS DE Hernandez & Cezar Ltda - LJ1 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Transação: 04111003124

NF-e / Nº 17130

SÉRIE: 1

Hernandez & Cezar Ltda - Lj1
Rua 13 De Maio, 557
Centro, Pontal - SP
CEP: 14.180-000
FONE:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 17130
SÉRIE 1

PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35260155110407000163550010000171301110031246

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Lancamento Efetuado Em Decorrencia De Emissao De Documento F		135260083536174 08/01/2026 09:15:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ
550001219112		55.110.407/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
Irmandade Da Santa Casa De Mis		55.110.753/0001-41	08/01/2026
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
Rua Ananias Costa Freitas Nr 753	Centro	14.180-000	08/01/2026
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA/ENTRADA
Pontal		SP	09:14:49

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
665,37	103,57	0,00	0,00	4497,37

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR CBS	VALOR IBS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,29	0,03	0,00	4497,37

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
696				309,246	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ICMS
10001268	Azeite Vidro 500ml Gallo - Extra Virgem Gallo UN/0	15092000	1706700	5601252231164	060	5929	UN/0	1,000	29,90	29,90	0,00	0,00	0,00
10606844	Avelã Preta Tozzi 200g - C/Caroco Tozzi UN/0	20057000	1709200	7896909355625	060	5929	UN/0	2,000	15,89	31,78	0,00	0,00	0,00
10613578	Avelã Verde Tozzi Sch 120g S/Caroco Tozzi UN/0	20057000	1709200	7896598811442	060	5929	UN/0	4,000	6,99	27,96	0,00	0,00	0,00
10608173	Café Utam 500g - Extra Forte Utam UN/0	09013100	1709600	7896658800681	060	5929	UN/0	70,000	28,90	2.023,00	0,00	0,00	0,00
10001813	Caldo Maggi 114g - Carne Maggi UN/0	21041011	2806200	7891000251515	020	5929	UN/0	6,000	4,89	29,34	19,56	3,52	18,00
10001816	Caldo Maggi 114g - Galinha Maggi UN/0	21041011	2806200	7891000251539	020	5929	UN/0	6,000	4,89	29,34	19,56	3,52	18,00
10729159	Colorífico Sinha 100g Sinha UN/0	21039021	1703500	7892300030566	060	5929	UN/0	10,000	1,49	14,90	0,00	0,00	0,00
10007672	Marrom Glace Predilecta 350g Flow Pack Predilecta UN/0	20079990	1709400	7896202302884	060	5929	UN/0	2,000	8,69	17,38	0,00	0,00	0,00
10014184	Leite I Vida 1l Integral Jussara C/Tampa Jussara UN/0	04012010	1701600	7896283800801	060	5929	UN/0	192,000	3,99	766,08	0,00	0,00	0,00
10004593	Maionese Hellmanns 500g - Tradicional Hellmanns UN/0	21039011	1703500	7894900850134	060	5929	UN/0	4,000	8,99	35,96	0,00	0,00	0,00
10003148	Chá Leao 250g Granel - Natural Chá Leao UN/0	09030090	1709800	7891098041241	060	5929	UN/0	8,000	9,98	79,84	0,00	0,00	0,00
10004367	Mary 500g Quaty - S/Sal Quaty UN/0	15171000	1702600	7893000383005	060	5929	UN/0	60,000	6,99	419,40	0,00	0,00	0,00
10003188	Ref Po Tang 18g - Laranja Tang UN/0	21069010	2804100	7622210571601	020	5929	UN/0	81,000	1,19	72,59	48,40	8,71	18,00
10003191	Ref Po Tang 18g - Abacaxi Tang UN/0	21069010	2804100	7622210571755	020	5929	UN/0	36,000	1,19	42,84	28,56	5,14	18,00
10003206	Ref Po Tang 18g - Tangerina Tang UN/0	21069010	2804100	7622210571632	020	5929	UN/0	51,000	1,19	60,69	40,46	7,28	18,00
10003197	Ref Po Tang 18g - Limao Tang UN/0	21069010	2804100	7622210571540	020	5929	UN/0	36,000	1,19	42,84	28,56	5,14	18,00
10003195	Ref Po Tang 18g - Uva Tang UN/0	21069010	2804100	7622210571786	020	5929	UN/0	33,000	1,19	39,09	26,06	4,69	18,00
10005913	Sal Refinado 1kg Cisne Cisne PD/0	25010020		7896030210003	020	5929	PD/0	10,000	4,49	44,90	17,46	3,14	18,00
10004944	Suco Conc Maguary 500ml Maracuja Maguary UN/0	21069010		7896008055359	020	5929	UN/0	8,000	11,99	71,94	47,96	8,63	18,00
10005001	Bip Multiuso Bettanin - Estrebom 4un Estrebom UN/0	68053090	1100900	7896301045446	060	5929	UN/0	10,000	6,99	69,90	0,00	0,00	0,00
10005215	Porta-Pão Flat Lux Extra Large 50un Flat Lux UN/0	96050000		7896037041354	000	5929	UN/0	24,000	4,99	119,76	119,76	21,56	18,00
10007777	La Ace Bombril 60g 15% Desconto Bombril UN/0	73231000	1101100	7891022867893	060	5929	UN/0	14,000	2,99	41,86	0,00	0,00	0,00
10007984	Limpa Aluminio Limpax 500ml - Original Tries UN/0	34029039	1300700	7896527700201	060	5929	UN/0	18,000	3,69	66,42	0,00	0,00	0,00
10010254	Pano Prato Mine Banho Liso - 69x42cm Pano Mine UN/0	63079090		7898345680023	020	5929	UN/0	30,000	8,99	269,70	269,70	32,36	12,00
10780111	Palmito Pupunha Rossini 300g - Inteiro Rossini UN/0	20089100	1709901	7896215300012	060	5929	UN/0	3,000	16,99	50,97	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: Rondi

DATA: 08 / 01 / 26

SETOR: SND

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Transação: 04111003124
- - Referente a nota fiscal n 18486 Serie: 5 Emissao: 07/01/26 - Referente a nota fiscal n 18489 Serie: 5 Emissao: 08/01/26 - TERMO DE CONVÊNIO N 008/2026 - Ref. Cupons Fiscais PDV: 005 Cupom: 114977 Data:07/01/26. PDV: 005 Cupom: 114989 Data:08/01/26

RESERVADO AO FISCO

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
HERNANDEZ & CEZAR LTDA TREZE DE MAIO - 577 CENTRO Pontal - SP	55.110.407/0001-63 14180-000	16/02/2026	4.497,37
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 16/02/2026 Juros 0,33%/dia. Não conceder desconto.		Data de Emissão 08/01/2026	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/3662110	
		Nosso Número 220-5	

Dados do Pagador

Nome do pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Número do Documento 17130
Endereço RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS		
Bairro / Distrito CENTRO		
Município PONTAL	UF SP	CEP 14180-041
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.32140 01366.211009 00022.050017 8 13590000449737

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					16/02/2026
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
HERNANDEZ & CEZAR LTDA 55.110.407/0001-63					3214/3662110
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
08/01/2026	17130	DM	S	08/01/2026	220-5
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			4.497,37
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 16/02/2026 Juros 0,33%/dia. Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					(+) Mora / Multa
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS CENTRO PONTAL - SP 14180-041 Beneficiário final					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 13/01/2026 16:27

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 3

No. Pedido 7503

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA **Data Ped:** 07/01/2026

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) **Situação do Item** **No.Cotação** **(Emp.Req-No.Requis)**

Centro de Custo **Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =** **Vlr.Total**

Observação do Pedido

Totais:

Total Bruto dos itens:	4.497,3700
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
4.497,3700	0,0000	0,0000	0,0000	4.497,3700

Darci A Silva
Super. SND
CN 1164436/T
Santa Casa de Pontal

COMPRAS

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal

ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 13/01/2026 16:27

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 2

No. Pedido 7503

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA **Data Ped:** 07/01/2026

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
56935- 1 CAFE PO 500G-PT-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou		70,0000 28,9000 0,0000 0,0000	2.023,0000
Complemento do item				
62583- 3 COLORAU-PT-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou		10,0000 1,4900 0,0000 0,0000	14,9000
Complemento do item				
67465- 1 LÃ DE AÇO (BOMBRIL/ASSOLAN)-PT- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou		14,0000 2,9900 0,0000 0,0000	41,8600
Complemento do item				
71109- 1 FOSFORO EXTRA LONGO (50PIL.)-CX .-MARCA (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou		24,0000 4,9900 0,0000 0,0000	119,7600
Complemento do item				
75350- 1 LEITE INTEGRAL-LT-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou		192,0000 3,9900 0,0000 0,0000	766,0800
Complemento do item				
76961- 1 MAIONESE C/500G-UN -MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou		4,0000 8,9900 0,0000 0,0000	35,9600
Complemento do item				
77495- 2 MARGARINA S/SAL 500G-UN - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou		60,0000 6,9900 0,0000 0,0000	419,4000
Complemento do item				
80691- 1 AZEITONA PRETA -FR - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou		2,0000 15,8900 0,0000 0,0000	31,7800
Complemento do item				
85686- 1 SAL REFINADO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou		10,0000 4,4900 0,0000 0,0000	44,9000
Complemento do item				
90360- 1 SUCO DE MARACUJA-FR- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou		6,0000 11,9900 0,0000 0,0000	71,9400
Complemento do item				

SIH-R<HCMP0004> Emissão 13/01/2026 16:27

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

CNPJ: 55.119.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7503

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA **Data Ped:** 07/01/2026

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
4146- 1 ESPONJA LAVAR LOUCA -UN-	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			10,0000	6,9900	0,0000	0,0000	69,9000
Complemento do item							
4149- 1 LIMPA ALUMINIO 500ML-FR-	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			18,0000	3,6900	0,0000	0,0000	66,4200
Complemento do item							
4203- 1 CALDO DE CARNE-CX-	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			6,0000	4,8900	0,0000	0,0000	29,3400
Complemento do item							
4204- 1 CALDO DE GALINHA-CX-	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			6,0000	4,8900	0,0000	0,0000	29,3400
Complemento do item							
4215- 1 DOCE MARRON GLACÊ C/350G -PT-	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			2,0000	8,6900	0,0000	0,0000	17,3800
Complemento do item							
4227- 1 MATE P/CHA 250G-CX-	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			8,0000	9,9800	0,0000	0,0000	79,8400
Complemento do item							
4235- 1 PALMITO 300G-FR-	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			3,0000	16,9900	0,0000	0,0000	50,9700
Complemento do item							
4338- 1 PANOS DE PRATO ALGODAO-UN-	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			30,0000	8,9900	0,0000	0,0000	269,7000
Complemento do item							
41397- 2 REFRESCO/PO(SABORES DIV.)-PT-MARCA	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			216,0000	1,1900	0,0000	0,0000	257,0400
Complemento do item							
50398- 1 AZEITE DE OLIVA -UN-	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			1,0000	29,9000	0,0000	0,0000	29,9000
Complemento do item							
50404- 1 AZEITONA VERDE S/CAROCO -FR-	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			4,0000	6,9900	0,0000	0,0000	27,9600
Complemento do item							

Código	Cód Barras	Descrição	Qtde Un	Valor Un/Emb	Valor Total
10007984	7896527700201	Limpa Aluminio Limpex 500ml - Original	18,000	3,69	66,42
10006910	7896110012155	Papel Toalha Snob Fd 2x60fls - Decorada	12,000	7,69	92,28
10016254	7898345690023	Pano Prato Mine Bainha Liso - 69x40cm	30,000	8,99	269,70
10049220	7897174490231	Panela Pressao Fort Lar 10l - Polida	1,000	249,90	249,90
10005913	7896035210001	Sal Refinado 1kg Cisne	10,000	4,49	44,90
10013578	7898598811442	Azeitona Verde Tozzi Sch 120g S/Caroco	4,000	6,99	27,96
10004367	7893000383005	Marg 500g Qualy - S/Sal	60,000	6,99	419,40
			1.126,000		7.669,48

Flex - 4.04.05 - - Emissão: 08/01/26 10:26:41

Pedido De Venda 15206, Dcto: 8200, Unidade: 041, F. Pgto: 000 - A Vista /F-Pedidos de Venda São Lourenço
Cliente: 70909 - Irmandade Da Santa Casa De Mis, Data Mvto: 06/01/26, Hora:10:26:23, Data Base Vcto: 06/01/26, Data Baixa: 06/01/26
Obs: Hernandez & Cezar Ltda - CNPJ: 55.110.407/0001-63 - Rua 13 De Maio,577- Centro- Pontal/SP - Telefone-3953-5120 - Email : fiscal@smsl.com.br

Código	Cód Barras	Descrição	Qtde Un	Valor Un/Emb	Valor Total
10003904	7897214400053	Acucar Cristal 5kg Doce Vida	20,000	13,99	279,80
10007778	7896337600012	Arroz 5kg Marcon	36,000	14,99	539,64
10004574	7894000010021	Amido Milho Maizena Cx 500g	12,000	15,99	191,88
10001268	5601252231164	Azeite Vidro 500ml Gallo - Extra Virgem	1,000	29,90	29,90
10606844	7898909755625	Azeitona Preta Tozzi 200g - C/Caroco	2,000	15,89	31,78
10605693	7896022205232	Bisc Renata Laminado 360g - Agua Sal	30,000	4,99	149,70
10605692	7896022205201	Bisc Renata Laminado 360g - Maizena	30,000	4,99	149,70
10008173	7896656800681	Cafe Utam 500g - Extra Forte	70,000	28,90	2.023,00
10001813	7891000251515	Caldo Maggi 114g - Carne	6,000	4,89	29,34
10001816	7891000251539	Caldo Maggi 114g - Galinha	6,000	4,89	29,34
10008122	7896622713380	Camomila Veranita 7g	15,000	3,69	55,35
10611482	7897005102920	Creme Cebola Kinino 66g	15,000	3,49	52,35
10880313	7891000409794	Creme Leite 200g - 10% Gratis Nestle	2,000	5,49	10,98
10603852	7896622713342	Cravo India Veranita 10g	10,000	4,49	44,90
10729159	7892300030596	Colorifico Selha 100g	10,000	1,49	14,90
10008115	7896622713311	Erva Doce Veranita 10g	30,000	2,99	89,70
10002616	7897517200015	Goiabada Fugini 300g - Flow Pack	4,000	8,99	35,96
10007672	7896292302884	Marrom Glace Predilecta 350g Flow Pack	2,000	8,69	17,38
10780068	7897047003834	Pacoca Moreninha Do Rio 300g - Rolha Embrulhada	6,000	9,98	59,88
10600500	7897517209407	Ervilha Lata 170g - Fugini Vapor	6,000	6,89	41,34
10008128	7896622713496	Farinha Mandioca Grossa Veranita 500g	6,000	5,69	34,14
10008092	7896622713038	Farinha Milho Veranita 500g	6,000	6,99	41,94
10838481	7891080007682	Farinha Trigo 1kg Farina - Plastico	4,000	2,99	11,96
10015256	7896062602091	Feijao Carioca 1kg Solito Premium	30,000	7,99	239,70
10005138	7896005279489	Fermento Po 100g Dona Benta	2,000	3,49	6,98
10002686	7891048050606	Gelatina Oetker 20g Abacaxi	4,000	2,49	9,96
10002693	7891048050644	Gelatina Oetker 20g - Limao	4,000	2,49	9,96
10002690	7891048050668	Gelatina Oetker 20g - Morango	8,000	2,49	19,92
10002694	7891048050682	Gelatina Oetker 20g - Uva	4,000	2,49	9,96
10001718	7891000100103	Leite Cond Moca 395g - Lata	4,000	9,98	39,92
10014194	7896283800801	Leite I Vida 1l Integral Jussara C/Tampa	192,000	3,99	766,08
10004593	7894000050034	Maionese Hellmanns 500g - Tradicional	4,000	8,99	35,96
10003148	7891098041241	Cha Leao 250g Granel - Natural	8,000	9,98	79,84
10603868	7896622713878	Molho Ingles Veranita 150ml	3,000	6,59	19,77
10009214	7897517206086	Molho Tom Fugini 300g - Tradicional	24,000	1,49	35,76
10796401	7898247780297	Oleo Soja Pet 900ml Vitaliv	60,000	6,99	419,40
10780211	7898231300012	Palmito Pupunha Rosolen 300g - Inteiro	3,000	16,99	50,97
10867295	7896114101817	Qjo Ralado Ipanema 40g - Parmesao Fino	20,000	4,98	99,60
10003191	7622210571755	Ref Po Tang 18g - Abacaxi	36,000	1,19	42,84
10003198	7622210571601	Ref Po Tang 18g - Laranja	54,000	1,19	64,26
10003195	7622210571786	Ref Po Tang 18g - Uva	36,000	1,19	42,84
10003200	7622210571632	Ref Po Tang 18g - Tangerina	54,000	1,19	64,26
10003197	7622210571540	Ref Po Tang 18g - Limao	36,000	1,19	42,84
10004943	7896000554369	Suco Conc Maguary 500ml Caju	12,000	4,99	59,88
10004944	7896000555359	Suco Conc Maguary 500ml Maracuja	6,000	11,99	71,94
10004945	7896000556066	Suco Conc Maguary 500ml Uva	6,000	8,99	53,94
10013188	7896048200051	Vinagre Castelo 750ml Alcool	4,000	3,99	15,96
10005001	7896001045446	Esp Multiuso Bettanin - Esfrebom 4un	10,000	6,99	69,90
10005215	7896007941254	Fosforo Fiat Lux Extra Longo 50un	24,000	4,99	119,76
10907777	7891022867893	La Aco Bombril 60g 15% Desconto	14,000	2,99	41,86

Re: Cotação de Mercearias

De Fiscal-SSL <fiscal@smsl.com.br>
Para <snd@iscmpontal.com.br>
Data 2026-01-07 09:39

Adoçante pó sache c/ 30gr
flan de baunilha
suco goiaba

Não temos em estoque.

Em 06/01/2026 13:34, snd@iscmpontal.com.br escreveu:

> Boa tarde!
>
> Segue em anexo, relação acima descrita, para seu orçamento.
>
> Grata
> Darci
> Superv. Serviço de Nutrição e Dietética
>
> TERMO DE CONVÊNIO: Nº 008/2025

Adriana ALVES
Auxiliar Administrativo

07/01/26 08:36:40

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 17668

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE **CADASTRO: 07/01/2026**

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
43	1163483		PANELA PRESSAO FORT-LAR 10L	244,90	0,00	1,00	244,90
44	54591		PANO MN.CONF.PRATO BAINHA LISO	9,98	0,00	30,00	299,40
45	1088663		QUEIJO RAL.VALE DA CANASTRA 40G	4,99	0,00	20,00	99,80
46	63470		SAL REF.CISNE 1K TRADICIONAL	4,88	0,00	10,00	48,80
47	27489		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	4,75	0,00	12,00	57,00
48	213080		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	8,49	0,00	18,00	152,82
49	27519		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	12,95	0,00	6,00	77,70
50	27502		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.UVA	7,99	0,00	6,00	47,94
51	233583		SUCO PO TANG 18G ABACAXI	1,49	0,00	36,00	53,64
52	235471		SUCO PO TANG 18G LARANJA	1,49	0,00	54,00	80,46
53	235488		SUCO PO TANG 18G LIMAO	1,49	0,00	36,00	53,64
54	233712		SUCO PO TANG 18G TANGERINA	1,49	0,00	54,00	80,46
55	233729		SUCO PO TANG 18G UVA	1,49	0,00	36,00	53,64
56	1140491		TOALHA PAPEL SNOB 120F CLASSICA	7,78	0,00	12,00	93,36
57	68857		VINAGRE CASTELO 750ML ALCOOL	3,85	0,00	4,00	15,40

VALOR FRETE:	0,00
OUTRAS DESPESAS:	0,00
TOTAL GERAL:	8.298,40

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022

+SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ
RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS
PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580
CNPJ: 10228189000128 Inscrição Estadual: 550082194110

07/01/26 08:36:40

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 17668

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE **CADASTRO: 07/01/2026**

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	182348		*AZEITE OLIVA GALLO 500ML VIDRO	38,99	0,00	1,00	38,99
2	1170900		ACUCAR CRISTAL SAO JOAO 5KG	13,99	0,00	20,00	279,80
3	1125856		ADOC.ZERO CAL PO 50 ENVELOPES	11,99	0,00	8,00	95,92
4	31653		AMIDO MILHO MAIZENA 500G	12,49	0,00	12,00	149,88
5	66228		ARROZ MARCON 5K T1	14,99	0,00	36,00	539,64
6	1081114		AZEIT.VALE FERTIL SACHE 120G	7,99	0,00	4,00	31,96
7	42451		BISC.RENATA 360G AGUA SAL	4,99	0,00	30,00	149,70
8	130547		BISC.RENATA 360G MAIZENA	4,99	0,00	30,00	149,70
9	64354		CAFE UTAM 500G EXTRA FORTE	29,99	0,00	70,00	2.099,30
10	1021295		CALDO MAGGI 114G GALINHA	4,99	0,00	6,00	29,94
11	1023572		CALDO MAGGI 57G CARNE	2,99	0,00	12,00	35,88
12	26123		CAMOMILA SIAMAR 10G	3,55	0,00	15,00	53,25
13	69380		CHA MATTE LEAO 250G	9,99	0,00	8,00	79,92
14	25607		COLORIFICO KININO 70G	3,58	0,00	10,00	35,80
15	32131		CR.LEITE NESTLE 300G LATA	9,99	0,00	2,00	19,98
16	26215		CRAVO SIAMAR 10G	3,99	0,00	10,00	39,90
17	95105		CREME CEBOLA SIAMAR 65G	3,98	0,00	15,00	59,70
18	81313		ERVA DOCE SIAMAR 20G	2,99	0,00	30,00	89,70
19	268264		ERVILHA QUERO 170G SACHE	5,89	0,00	6,00	35,34
20	57875		ESPONJA DF.ESFREBOM 4UN	7,99	0,00	10,00	79,90
21	61971		FAR.MAND.SIAMAR 500G BRANCA	4,79	0,00	6,00	28,74
22	62077		FAR.MILHO SIAMAR 500G	5,59	0,00	6,00	33,54
23	233941		FAR.TRIGO NITA 1K S/FERMENTO	5,29	0,00	4,00	21,16
24	100557		FEIJAO BROTO LEGAL 1K CARIOCA	8,99	0,00	30,00	269,70
25	81306		FERM.PO DR.OETKER 100G POTE	4,99	0,00	2,00	9,98
26	228121		FLAN DR.OETKER 30G CHOCOLATE	3,99	0,00	6,00	23,94
27	110310		FOSFORO FIAT LUX 50UN EXTRA	6,48	0,00	24,00	155,52
28	1013276		GELATINA DR.OETKER 20G ABACAXI	2,15	0,00	4,00	8,60
29	1011302		GELATINA DR.OETKER 20G LIMAO	2,15	0,00	4,00	8,60
30	1013283		GELATINA DR.OETKER 20G MORANGO	2,15	0,00	4,00	8,60
31	1015669		GELATINA DR.OETKER 20G UVA	2,15	0,00	4,00	8,60
32	116442		GOIABADA PREDILECTA 300G SACHE	4,99	0,00	4,00	19,96
33	57554		LA ACO BOMBRIL 45G	2,99	0,00	14,00	41,86
34	53181		LEITE JUSSARA 1L TETRA INTEGRAL	4,28	0,00	192,00	821,76
35	32117		LEITE COND.MOCA 395G LATA	9,69	0,00	4,00	38,76
36	86172		LIMPA ALUMINIO LIMPEX 500ML	4,25	0,00	18,00	76,50
37	23993		MAIONESE HELLMANNS 500G	9,98	0,00	4,00	39,92
38	83102		MARG.QUALY 500G S/SAL	8,99	0,00	60,00	539,40
39	25027		MOLHO INGLES KININO 150ML	4,99	0,00	3,00	14,97
40	23320		MOLHO TOM.FUGINI 300G	1,49	0,00	24,00	35,76
41	1173390		OLEO SOJA VITALIV 900ML	7,99	0,00	60,00	479,40
42	1079067		PALMITO SANDYLA 300G PUPUNHA	19,99	0,00	3,00	59,97

Supermercado Andrucioli Ltda Tel.: (16) 3953-1951 / 3953-1887
Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124.
Cep.: 14180-000 - Bairro: São Francisco. Pontal - SP.
CNPJ: 61.666.855/0001-40 Inscr. Est.: 550.008.738.110

COTAÇÃO DE MERCEARIAS					TEL(16)3953-		Nº 003/01/2026
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	MARCA	VR.UNIT.	VR.UNIT.
01	20	pt	Açucar cristal (04fardosx30kg)	c/5kg	doce vida	14,98	R$ 299,60
02	36	pt	Arroz T.1 (06 fardosx30kg)	c/5kg	Marcon	17,99	R$ 647,64
03	08	vd	Adoçante po sache c/30g	cx c/50pt	Zero cal	12,49	R$ 99,92
04	12	cx	Amido de milho	cx c/500ml	Maisena	17,39	R$ 208,68
05	01	vd	Azeite de oliva vd (Boa procedência)	ga c/500ml	Gallo	45,90	R$ 45,90
06	02	vd	Azeitona preta drenada	vd c/200g	Tozzi	23,90	R$ 47,80
07	04	vd	Azeitona verde drenada s/caroço	vd c/150g	Tozzi	15,75	R$ 63,00
08	30	pt	Biscoito Agua/Sal	pt c/360g	Renata	4,99	R$ 149,70
09	30	pt	Biscoito Maisena	ptc/360g	Renata	4,99	R$ 149,70
10	70	pt	Café extra forte (07pt c/10x500g)	ptc/500g	Utan	29,90	R$ 2.093,00
11	06	cx	Caldo de carne	cx c/114g	Magi	4,99	R$ 29,94
12	06	cx	Caldo galinha	cx c/114g	Magi	4,99	R$ 29,94
13	15	pt	Camomila	pt c/7g	Veranita	3,65	R$ 54,75
14	15	pt	Creme de cebola	pt c/65g	Siamar	3,49	R$ 52,35
17	02	pt	Creme de leite	la c/300g	Nestle	10,99	R$ 21,98
18	10	PT	Cravo da india	pt c/10g	VERANITA	4,95	R$ 49,50
19	10	pt	Colorau	pt c/40g	VERANITA	3,19	R$ 31,90
20	30	pt	Erva doce	pt c/10g	Veranita	2,54	R$ 76,20
22	04	pt	Doce Goiabada	pt c/300g	TOMARELLI	4,35	R$ 17,40
23	02	pt	Doce Marron glacé (LATA OLE)	pt c/600g	OLE	17,80	R$ 35,60
24	06	pt	Doce amendoim paçoca embrulhada	pt c/195g	Balatore	9,95	R$ 59,70
26	06	la	Ervilha	la c/170g	QUERO	4,20	R$ 25,20
27	06	pt	Farinha de mandioca	pt c/500g	Siamar	4,99	R$ 29,94
28	06	pt	Farinha de milho	pt c/500g	Siamar	4,99	R$ 29,94
29	04	pt	Farinha de trigo branca s/fermento	pt c/1kg	Nita	5,59	R$ 22,36
30	30	pt	Feijão carioquinha T.1(1fd c/30kg)	pt 1kg	Broto legal	8,59	R$ 257,70
31	02	la	Fermento em po	la 100g	Dr.Oetker	5,29	R$ 10,58
32	06	cx	Flan de baunilha	cx c/40g	Dr.Oetker	4,79	R$ 28,74
33	20	cx	Gelatina (abac4/limão4/mor.8/uva4)	cx c/20g	Dr.Oetker	2,35	R$ 47,00
34	04	la	Leite condensado	la c/395g	Nestle	9,98	R$ 39,92
35	192	fr	Leite integral (16cx c/12 fr)	fr c/1lt	Jussara	3,99	R$ 766,08
36	04	vd	Maionese tradicional	la c/500g	Helmma"s	12,49	R$ 49,96
37	60	la	Margarina Cremosa sem sal(5cx/12)	la c/500g	Qualy	9,89	R$ 593,40
38	08	cx	Mate p/chá	cx c/250g	Leão	10,29	R$ 82,32
39	03	vd	Molho de ingles	vd c/150g	Veranita	5,80	R$ 17,40
40	24	fr	Molho tomate	sache 300g	Fugini	1,89	R$ 45,36
41	60	fr	Oleo soja	fr c/900ml	Brejeiro	8,49	R$ 509,40
42	03	vd	Palmito inteiro	vd c/300g	Roselen	24,90	R$ 74,70
43	20	pt	Queijo ralado	pt c/40 g	Matilat	4,89	R$ 97,80
44	216	pt	Refresco po(12cx c/18 un)Sabor rodape	pt c/18 g	Tang	1,35	R$ 291,60
45	10	pt	Sal refinado tradicional	pt c/1kg	Cisne	4,65	R$ 46,50
46	12	fr	Suco de caju	fr c/500ml	Maguary	5,59	R$ 67,08
47	18	fr	Suco de goiaba	fr c/500ml	Maguary	8,95	R$ 161,10
48	06	fr	Suco de maracujá	fr c/500ml	Maguary	12,99	R$ 77,94
49	06	fr	Suco de uva	fr c/500ml	Maguary	9,79	R$ 58,74
50	04	fr	Vinagre branco	fr c/750ml	Castelo	2,99	R$ 11,96
51	10	pt	Esponja espuma cozinha	pt c/ 6un	Esfrebom	7,45	R$ 74,50
52	24	cx	Fósforo extra longo	cx c/50pal	Fiat lux	5,75	R$ 138,00
53	14	pt	Lã aço	pt c/ 8un	Bom bril	2,99	R$ 41,86
54	18	fr	Limpa aluminio	fr c/500ml	Limpex	4,09	R$ 73,62
55	12	rl	Papel toalha branco picotado	pt c/02 rl	Snob	6,99	R$ 83,88
56	30	pç	Pano prato branco s/pinturas		Mine	10,99	R$ 329,70
57	01	pç	Panela de pressão	cap.7lt	CLOCK	215,00	R$ 215,00
							R$ 8.663,48

Cotação:06/01/2026	Data pedido: Após orçamento	Dt.Entrega: 08/01/2026: Horário: Até ás 15:30horas

Item:- 43 (Suco em pó tang:36 pt Abacaxi/54pt laranja/36pt uva/54pt tangerina/36 pt limão)

Obs: Adicionar na Nota Fiscal: TERMO DE CONVÊNIO Nº008/2025

Caso não tenham as marcas solicitações, anote as marcas equivalentes o c/seus respectivos conteudos

Responsável: Alessandra

18/03/2026

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202603161420 9c7e49d6ba0

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/03/2026 às 11:46:47

Valor Original: R$ 67.076,23 **Valor Atualizado:** R$ 67.076,23

Origem

Nome: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CEF MATRIZ

CNPJ: 00.360.305/0001-04

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave Pix: c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1

Código da operação: 61655397435

Chave de segurança: F89KARJV889NSUA2

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
55.110.753	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	20/03/2026 as 23:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0126031025438334-7	10/03/2026 14:16	67.076,23

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
02/2026	147	40.209,01	0,00	0,00	0,00	40.209,01
Total FGTS:		**40.209,01**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**40.209,01**

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Encargos Consignado	Total
02/2026	26.867,22	0,00	26.867,22
Total Consignado:	**26.867,22**	**0,00**	**26.867,22**

Total da Guia: 67.076,23

Observações

Data de geração da Guia: 10/03/2026 às 14:16:39 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

Payload Location:

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 55.110.753 **Nome Empregador:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 147 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 67.076,23

Número da Guia: 0126031025438334-7 **Data Emissão:** 10/03/2026 14:16:39 (Brasília) **Emitida por:** 169.983.358-30 - BADESCA CIABATI ASSIS

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 55.110.753/0001-41 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2026		AIDA CRISTINA QUARANTA	00000001000000000F00000001	337.282.358-30	101	20/03/2026	Mensal	3.562,50	285,00	0,00	0,00	0,00	285,00
02/2026		AIRTON PEDRO LIMA	298	108.972.588-43	101	20/03/2026	Mensal	3.000,00	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00
02/2026		ALUVÉ VELOSO FILIPINI	291	420.478.848-37	101	20/03/2026	Mensal	3.044,65	243,57	0,00	0,00	0,00	243,57
02/2026		ALEXANDRA MARIA PONTES	00000001000000000F00000291	142.210.118-58	101	20/03/2026	Mensal	3.785,27	302,82	0,00	0,00	0,00	302,82
02/2026		ALEXANDRE AUGUSTO GONCALVES MARIN	289	285.553.208-60	101	20/03/2026	Mensal	14.000,00	1.120,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00
02/2026		ALICIA MARTINS DOS SANTOS	00000001000000000F00000435	435.436.438-14	101	20/03/2026	Mensal	3.769,22	301,53	0,00	0,00	0,00	301,53
02/2026		ANA CAROLINA DA SILVA FRANCA	288	474.826.228-10	101	20/03/2026	Mensal	2.369,89	189,79	0,00	0,00	0,00	189,79
02/2026		ANA PAULA DOS SANTOS SILVA	00000001000000000F00000385	393.963.738-69	101	20/03/2026	Mensal	4.355,82	348,46	0,00	0,00	0,00	348,46
02/2026		ANA PAULA SOARES TAVARES	253	388.674.808-60	101	20/03/2026	Mensal	3.115,12	249,20	0,00	0,00	0,00	249,20
02/2026		ANA RELEQUIAS DOS SANTOS CRUZ	157	255.691.818-73	101	20/03/2026	Mensal	2.062,73	165,01	0,00	0,00	0,00	165,01
02/2026		ANGELA CRISTINA BORGES	00000001000000000F00000271	166.485.708-08	101	20/03/2026	Mensal	1.914,43	153,15	0,00	0,00	0,00	153,15
02/2026		ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	00000001000000000F00000007	247.589.058-43	101	20/03/2026	Mensal	2.267,38	181,39	0,00	0,00	0,00	181,39
02/2026		APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	00000001000000000F00000011	883.049.526-23	101	20/03/2026	Mensal	3.478,60	278,12	0,00	0,00	0,00	278,12
02/2026		ARIADINA MARQUES DA COSTA	00000001000000000F00000324	325.556.918-47	101	20/03/2026	Mensal	3.348,93	267,75	0,00	0,00	0,00	267,75
02/2026		BIANCA VIEIRA CANJERANO	226	458.085.768-22	101	20/03/2026	Mensal	3.156,77	252,54	0,00	0,00	0,00	252,54
02/2026		BRUNA CARLA DOS SANTOS DE MORAES	257	365.403.368-70	101	20/03/2026	Mensal	3.044,65	243,57	0,00	0,00	0,00	243,57
02/2026		CAIQUE CARDOSO NEVES	260	484.346.828-26	101	20/03/2026	Mensal	2.268,85	181,34	0,00	0,00	0,00	181,34
02/2026		CAMILA XAVIER JANUARIO FIGUEIREDO	242	349.030.968-58	101	20/03/2026	Mensal	2.253,43	180,27	0,00	0,00	0,00	180,27
02/2026		CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	00000001000000000F00000222	248.154.238-06	101	20/03/2026	Mensal	1.981,81	158,54	0,00	0,00	0,00	158,54
02/2026		CINTHIA CAROLINE DA SILVA GONCALVES M	00000001000000000F00000382	447.633.278-10	101	20/03/2026	Mensal	4.391,69	351,33	0,00	0,00	0,00	351,33
02/2026		DAIANE DINIZ LOPES CORREA	300	351.788.478-22	101	20/03/2026	Mensal	3.710,58	296,84	0,00	0,00	0,00	296,84
02/2026		DAILAINE SOARES PAES	00000001000000000F00000295	400.495.048-19	101	20/03/2026	Mensal	3.158,13	252,65	0,00	0,00	0,00	252,65
02/2026		DANIELA VIEIRA OLIVEIRA CAMPOCHIARI	307	386.155.248-58	101	20/03/2026	Mensal	3.007,54	240,60	0,00	0,00	0,00	240,60
02/2026		DANILA FERNANDA SOUZA OLIVEIRA	213	396.972.438-40	101	20/03/2026	Mensal	1.918,99	153,51	0,00	0,00	0,00	153,51
02/2026		DANNA CELUZARIA BASSO PEREIRA	287	250.367.108-00	101	20/03/2026	Mensal	7.103,88	568,31	0,00	0,00	0,00	568,31
02/2026		DARCI FERREIRA DA SILVA	00000001000000000F00000029	089.792.888-16	101	20/03/2026	Mensal	5.156,27	412,50	0,00	0,00	0,00	412,50
02/2026		DEBORA APARECIDA DE SOUZA CAMPOS SI	214	377.404.798-70	101	20/03/2026	Mensal	1.914,43	153,15	0,00	0,00	0,00	153,15
02/2026		DIONATHAN ROBERTO SALUSTIANO SILVA	258	462.120.878-79	101	20/03/2026	Mensal	3.044,65	243,57	0,00	0,00	0,00	243,57
02/2026		EDILAINE DOS SANTOS	00000001000000000F00000298	294.576.938-05	101	20/03/2026	Mensal	3.044,65	243,57	0,00	0,00	0,00	243,57
02/2026		EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	00000001000000000F00000345	113.331.048-63	101	20/03/2026	Mensal	2.366,75	189,34	0,00	0,00	0,00	189,34
02/2026		EDMEIA SILVESTRE SOARES	00000001000000000F00000036	318.183.108-56	101	20/03/2026	Mensal	3.838,65	307,09	0,00	0,00	0,00	307,09
02/2026		EDUARDA CATARINA GOMES	00000001000000000F00000475	358.397.888-51	101	20/03/2026	Mensal	3.147,37	251,78	0,00	0,00	0,00	251,78
02/2026		ELAINE BRAULINO FERREIRA	00000001000000000F00000037	186.485.048-56	101	20/03/2026	Mensal	3.348,93	267,75	0,00	0,00	0,00	267,75
02/2026		ELAINE CRISTINA BARROS DE FREITAS	292	268.657.608-16	101	20/03/2026	Mensal	3.044,65	243,57	0,00	0,00	0,00	243,57
02/2026		ELAINE DE OLIVEIRA SILVA	299	414.008.098-19	101	20/03/2026	Mensal	2.124,54	169,96	0,00	0,00	0,00	169,96
02/2026		ELDITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	00000001000000000F00000040	726.723.745-20	101	20/03/2026	Mensal	1.914,43	153,15	0,00	0,00	0,00	153,15
02/2026		ELISANGELA DE JESUS AZEVEDO PEREIRA	00000001000000000F00000253	352.851.788-35	101	20/03/2026	Mensal	3.643,37	291,46	0,00	0,00	0,00	291,46
02/2026		ELIZANGELA FERREIRA DO NASCIMENTO	00000001000000000F00000418	285.821.098-21	101	20/03/2026	Mensal	3.838,25	307,06	0,00	0,00	0,00	307,06

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 55.110.753 **Nome Empregador:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 147 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 67.076,23

Número da Guia: 0126031025438334-7 **Data Emissão:** 10/03/2026 14:16:39 (Brasília) **Emitida por:** 169.983.358-30 - BADESCA CIABATI ASSIS

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 55.110.753/0001-41 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2026		ERICA FERNANDA DA SILVA	00000001000000F00000228	410.896.838-71	101	20/03/2026	Mensal	3.054,19	244,33	0,00	0,00	0,00	244,33
02/2026		ERICA FERREIRA OLIVEIRA	00000001000000F00000455	367.867.256-00	101	20/03/2026	Mensal	2.324,75	185,98	0,00	0,00	0,00	185,98
02/2026		ETELVINA ALVES NOGUEIRA	00000001000000F00000046	026.513.208-89	101	20/03/2026	Mensal	6.692,83	535,42	0,00	0,00	0,00	535,42
02/2026		FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	00000001000000F00000303	323.030.598-10	101	20/03/2026	Mensal	2.709,54	216,76	0,00	0,00	0,00	216,76
02/2026		FERNANDA ALVES MARTINS	00000001000000F00000393	424.641.808-70	101	20/03/2026	Mensal	3.044,65	243,57	0,00	0,00	0,00	243,57
02/2026		FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA DA SILVA	00000001000000F00000055	383.743.098-73	101	20/03/2026	Mensal	5.259,62	420,76	0,00	0,00	0,00	420,76
02/2026		FLAVIANA REGINA NEGRAO	00000001000000F00000058	310.673.818-63	101	20/03/2026	Mensal	1.916,17	153,29	0,00	0,00	0,00	153,29
02/2026		FRATIANE FERREIRA LOPES	00000001000000F00000474	046.013.566-01	101	20/03/2026	Mensal	3.768,84	301,50	0,00	0,00	0,00	301,50
02/2026		GABRIEL ARTHUR DA SILVA	00000001000000F00000370	449.434.358-74	101	20/03/2026	Mensal	5.986,53	479,08	0,00	0,00	0,00	479,08
02/2026		GABRIELLE LIMA FEITEIRO	159	446.956.718-10	101	20/03/2026	Mensal	2.326,26	186,10	0,00	0,00	0,00	186,10
02/2026		GIANI MARIA LUCIERA MOTA	00000001000000F00000376	256.545.678-93	101	20/03/2026	Mensal	3.862,75	309,22	0,00	0,00	0,00	309,22
02/2026		GISLAINE APARECIDA CALHEIROS LINS	00000001000000F00000063	271.172.478-60	101	20/03/2026	Mensal	3.044,65	243,57	0,00	0,00	0,00	243,57
02/2026		GLEMA GUADALUPE DA SILVA	00000001000000F00000329	374.276.708-60	101	20/03/2026	Mensal	4.539,33	363,14	0,00	0,00	0,00	363,14
02/2026		GRACIELA VIEIRA DE OLIVEIRA	246	326.231.438-82	101	20/03/2026	Mensal	3.680,90	294,47	0,00	0,00	0,00	294,47
02/2026		GRAZIELA APARECIDA CORNELIO	00000001000000F00000084	368.664.768-01	101	20/03/2026	Mensal	3.639,46	291,15	0,00	0,00	0,00	291,15
02/2026		GRAZIELE DA SILVA LOQUETI	255	219.627.948-06	101	20/03/2026	Mensal	1.964,08	157,12	0,00	0,00	0,00	157,12
02/2026		GUILHERME DE SOUZA FONSECA	00000001000000F00001260	421.968.938-97	101	20/03/2026	Mensal	4.683,00	374,64	0,00	0,00	0,00	374,64
02/2026		INGRID MILENA RODRIGUES DE OLIVEIRA	198	462.636.518-30	101	20/03/2026	Mensal	2.398,14	191,85	0,00	0,00	0,00	191,85
02/2026		JAIANA ENGRATULIS	00000001000000F00000374	157.220.288-27	101	20/03/2026	Mensal	2.371,61	189,72	0,00	0,00	0,00	189,72
02/2026		JAMINA RAQUEL FERREIRA DOS SANTOS	288	091.912.374-08	101	20/03/2026	Mensal	1.914,43	153,15	0,00	0,00	0,00	153,15
02/2026		JANE DOS SANTOS DE SOUSA	298	280.112.478-83	101	20/03/2026	Mensal	1.842,53	147,40	0,00	0,00	0,00	147,40
02/2026		JEEZREELL GUILHERME DA SILVA SANTOS	249	523.403.808-47	101	20/03/2026	Mensal	1.963,29	157,06	0,00	0,00	0,00	157,06
02/2026		JESSICA CRISTINA VICENTE	00000001000000F00000463	356.803.778-27	101	20/03/2026	Mensal	1.842,02	147,36	0,00	0,00	0,00	147,36
02/2026		JESSICA MARIANA MACEDO ALMEIDA	00000001000000F00000307	448.860.088-36	101	20/03/2026	Mensal	1.842,02	147,36	0,00	0,00	0,00	147,36
02/2026		JOANA CELIA AGUIAR SANTOS	164	427.771.605-97	101	20/03/2026	Mensal	1.914,43	153,15	0,00	0,00	0,00	153,15
02/2026		JOAO CARLOS DA ROCHA SILVA	00000001000000F00000453	468.368.508-26	101	20/03/2026	Mensal	4.011,91	320,95	0,00	0,00	0,00	320,95
02/2026		JOSE DOS SANTOS	00000001000000F00000165	833.722.538-68	101	20/03/2026	Mensal	5.903,27	472,26	0,00	0,00	0,00	472,26
02/2026		JOSE MESSIAS SANTOS SAPUCALHA	00000001000000F00000075	172.282.118-39	101	20/03/2026	Mensal	1.914,43	153,15	0,00	0,00	0,00	153,15
02/2026		JOSIANE FERREIRA DOS REIS	206	251.142.738-92	101	20/03/2026	Mensal	3.044,65	243,57	0,00	0,00	0,00	243,57
02/2026		JOSIANE SEBASTIANA MIRONGA	00000001000000F00000079	162.228.838-33	101	20/03/2026	Mensal	3.981,97	318,55	0,00	0,00	0,00	318,55
02/2026		JOYCE CRISTINA GOMES	279	390.658.498-01	101	20/03/2026	Mensal	6.310,80	504,86	0,00	0,00	0,00	504,86
02/2026		JULIANA APARECIDA RODRIGUES	259	344.287.358-47	101	20/03/2026	Mensal	1.914,43	153,15	0,00	0,00	0,00	153,15
02/2026		JULIANA RODRIGUES FREIRES	00000001000000F00000171	351.721.548-17	101	20/03/2026	Mensal	2.623,28	209,86	0,00	0,00	0,00	209,86
02/2026		JUSSMARIA SILVA DE OLIVEIRA	00000001000000F00000458	304.540.448-01	101	20/03/2026	Mensal	1.983,84	158,70	0,00	0,00	0,00	158,70
02/2026		KAMILA EDUARDA DA SILVA ZAVAGLI	301	476.208.618-58	101	20/03/2026	Mensal	1.842,02	147,36	0,00	0,00	0,00	147,36
02/2026		KATIA APARECIDA DE OLIVEIRA	262	432.863.258-21	101	20/03/2026	Mensal	2.094,81	167,58	0,00	0,00	0,00	167,58
02/2026		LEDIANE FERREIRA	00000001000000F00000460	468.058.588-95	101	20/03/2026	Mensal	1.842,02	147,36	0,00	0,00	0,00	147,36
02/2026		LENI DA SILVA	00000001000000F00000254	341.481.848-59	101	20/03/2026	Mensal	2.531,77	202,54	0,00	0,00	0,00	202,54

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$).

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 55.110.753 **Nome Empregador:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 147 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 67.076,23

Número da Guia: 0128031025438334-7 **Data Emissão:** 10/03/2026 14:16:39 (Brasília) **Emitida por:** 169.983.358-30 - BADESCA CIABATI ASSIS

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 55.110.753/0001-41 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2026		LETICIA MENDES SILVA	00000001000000000F00000033	368.486.558-47	101	20/03/2026	Mensal	3.439,32	275,14	0,00	0,00	0,00	275,14
02/2026		LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	00000001000000000F00000403	422.301.758-66	101	20/03/2026	Mensal	1.949,48	155,95	0,00	0,00	0,00	155,95
02/2026		LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI	00000001000000000F00000088	326.558.638-75	101	20/03/2026	Mensal	2.385,34	190,82	0,00	0,00	0,00	190,82
02/2026		LINDALVA RUBIM	00000001000000000F00000091	148.503.098-97	101	20/03/2026	Mensal	5.401,49	432,11	0,00	0,00	0,00	432,11
02/2026		LISLAINE CARLA MOREIRA	00000001000000000F00000348	270.998.188-01	101	20/03/2026	Mensal	1.954,52	156,36	0,00	0,00	0,00	156,36
02/2026		LIZAINE CRISTINA DOS SANTOS	215	362.063.198-06	101	20/03/2026	Mensal	1.914,43	153,15	0,00	0,00	0,00	153,15
02/2026		LORRAINE APARECIDA PEREIRA	302	474.487.788-07	101	20/03/2026	Mensal	2.076,23	166,09	0,00	0,00	0,00	166,09
02/2026		LUCIANA CAROLINA DE SOUZA ALVES	308	094.474.026-07	101	20/03/2026	Mensal	3.383,95	270,71	0,00	0,00	0,00	270,71
02/2026		LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	00000001000000000F00000343	156.236.948-29	101	20/03/2026	Mensal	3.451,11	276,08	0,00	0,00	0,00	276,08
02/2026		LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	00000001000000000F00000094	306.214.958-24	101	20/03/2026	Mensal	4.077,63	326,21	0,00	0,00	0,00	326,21
02/2026		LUIS FERNANDO DE OLIVEIRA	241	297.621.018-71	101	20/03/2026	Mensal	1.914,43	153,15	0,00	0,00	0,00	153,15
02/2026		LUIS VALDO DOS SANTOS	252	403.135.988-66	101	20/03/2026	Mensal	5.180,06	414,40	0,00	0,00	0,00	414,40
02/2026		LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	00000001000000000F00000086	077.682.978-57	101	20/03/2026	Mensal	3.904,21	312,33	0,00	0,00	0,00	312,33
02/2026		LUZILETE SOUZA FLORES	00000001000000000F00000347	304.002.388-68	101	20/03/2026	Mensal	1.914,43	153,15	0,00	0,00	0,00	153,15
02/2026		MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	00000001000000000F00000358	009.924.001-71	101	20/03/2026	Mensal	2.687,13	214,97	0,00	0,00	0,00	214,97
02/2026		MANUELA DE SOUZA CARDOSO	282	415.175.358-32	101	20/03/2026	Mensal	2.181,94	174,55	0,00	0,00	0,00	174,55
02/2026		MARCIO GLEIZER DE SOUZA	00000001000000000F00000098	277.312.648-31	101	20/03/2026	Mensal	5.499,62	439,96	0,00	0,00	0,00	439,96
02/2026		MARCO AURELIO DE SOUZA	232	002.735.446-67	101	20/03/2026	Mensal	5.713,75	457,10	0,00	0,00	0,00	457,10
02/2026		MARIA DE LOURDES VALSKOJE MOREIRA	00000001000000000F00000102	141.095.998-81	101	20/03/2026	Mensal	3.044,65	243,57	0,00	0,00	0,00	243,57
02/2026		MARIA EDUARDA CARDOSO DOS SANTOS SI	303	506.962.248-01	101	20/03/2026	Mensal	3.044,65	243,57	0,00	0,00	0,00	243,57
02/2026		MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	00000001000000000F00000311	172.282.388-77	101	20/03/2026	Mensal	2.509,62	200,76	0,00	0,00	0,00	200,76
02/2026		MARIA MICHELA DOS SANTOS SILVA	00000001000000000F00000104	164.057.998-24	101	20/03/2026	Mensal	6.581,38	526,51	0,00	0,00	0,00	526,51
02/2026		MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	00000001000000000F00000386	061.956.726-02	101	20/03/2026	Mensal	3.632,91	290,63	0,00	0,00	0,00	290,63
02/2026		MARILEIA MARIA DE JESUS	00000001000000000F00000151	764.765.104-87	101	20/03/2026	Mensal	3.044,65	243,57	0,00	0,00	0,00	243,57
02/2026		MARILIA APARECIDA DA SILVA	00000001000000000F00000107	380.036.738-60	101	20/03/2026	Mensal	2.275,48	182,03	0,00	0,00	0,00	182,03
02/2026		MATHEUS GABRIEL RUBIN	00000001000000000F00000510	461.110.658-66	101	20/03/2026	Mensal	8.428,35	674,26	0,00	0,00	0,00	674,26
02/2026		MAYSA KELLY CARVALHO	00000001000000000F00000294	300.803.978-24	101	20/03/2026	Mensal	2.823,64	225,89	0,00	0,00	0,00	225,89
02/2026		MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	00000001000000000F00000293	316.418.818-30	101	20/03/2026	Mensal	4.023,29	321,86	0,00	0,00	0,00	321,86
02/2026		MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	00000001000000000F00000388	325.249.958-44	101	20/03/2026	Mensal	4.186,58	334,92	0,00	0,00	0,00	334,92
02/2026		MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	00000001000000000F00000112	305.763.658-66	101	20/03/2026	Mensal	6.334,98	506,79	0,00	0,00	0,00	506,79
02/2026		MONICA DOURADO SILVA	00000001000000000F00000169	351.311.128-26	101	20/03/2026	Mensal	4.796,42	383,71	0,00	0,00	0,00	383,71
02/2026		NATHALIA ISAC XAVIER DA CRUZ	238	469.983.828-74	101	20/03/2026	Mensal	3.044,65	243,57	0,00	0,00	0,00	243,57
02/2026		NATHALIA OLIVEIRA MOREIRA	290	534.470.048-75	101	20/03/2026	Mensal	3.044,65	243,57	0,00	0,00	0,00	243,57
02/2026		NAYARA LAIS RAPOSO DOS SANTOS	00000001000000000F00000183	392.405.168-24	101	20/03/2026	Mensal	5.081,49	406,51	0,00	0,00	0,00	406,51
02/2026		NOEMI DE JESUS NASCIMENTO	281	486.187.858-65	101	20/03/2026	Mensal	2.385,34	190,82	0,00	0,00	0,00	190,82
02/2026		PAMELA MATIOLI	293	345.462.808-31	101	20/03/2026	Mensal	4.520,55	361,64	0,00	0,00	0,00	361,64
02/2026		PAULA ANDREA GOMES	297	332.921.458-00	101	20/03/2026	Mensal	1.914,43	153,15	0,00	0,00	0,00	153,15
02/2026		PAULA DA SILVA VIANA	00000001000000000F00000471	075.271.865-77	101	20/03/2026	Mensal	2.107,20	168,57	0,00	0,00	0,00	168,57

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 55.110.753 **Nome Empregador:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 147 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 67.076,23

Número da Guia: 0126031025438334-7 **Data Emissão:** 10/03/2026 14:16:39 (Brasília) **Emitida por:** 169.983.358-30 - BADESCA CIABATI ASSIS

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 55.110.753/0001-41 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2026		PAULO RICARDO DOS SANTOS	295	448.817.346-90	101	20/03/2026	Mensal	2.856,64	228,53	0,00	0,00	0,00	228,53
02/2026		PAULO ROBERTO DE ANDRADE	00000001000000000F00000274	297.145.486-61	101	20/03/2026	Mensal	2.220,78	177,66	0,00	0,00	0,00	177,66
02/2026		RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	00000001000000000F00000192	413.757.158-95	101	20/03/2026	Mensal	5.907,72	472,61	0,00	0,00	0,00	472,61
02/2026		RAIANA ARAUJO RIBEIRO	283	461.820.228-92	101	20/03/2026	Mensal	4.680,80	374,46	0,00	0,00	0,00	374,46
02/2026		RAIANE ANDREIA PIMENTEL	00000001000000000F00000372	462.050.358-47	101	20/03/2026	Mensal	3.086,09	246,88	0,00	0,00	0,00	246,88
02/2026		RAILDA CARNEIRO DA SILVA	00000001000000000F00000288	972.181.895-04	101	20/03/2026	Mensal	3.687,81	295,02	0,00	0,00	0,00	295,02
02/2026		RAQUEL VERAS DA LUZ	00000001000000000F00000460	326.208.488-02	101	20/03/2026	Mensal	1.842,88	147,43	0,00	0,00	0,00	147,43
02/2026		RENATA CRISTINA PEREIRA	00000001000000000F00000461	138.837.238-21	101	20/03/2026	Mensal	5.300,72	424,05	0,00	0,00	0,00	424,05
02/2026		RENATA ROSA SANTA FE SEVERINO	00000001000000000F00000124	071.558.099-10	101	20/03/2026	Mensal	6.130,61	490,44	0,00	0,00	0,00	490,44
02/2026		ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	00000001000000000F00000126	098.943.678-01	101	20/03/2026	Mensal	2.230,15	178,41	0,00	0,00	0,00	178,41
02/2026		ROSELI APARECIDA DELFINO	00000001000000000F00000225	145.421.938-61	101	20/03/2026	Mensal	3.100,59	248,04	0,00	0,00	0,00	248,04
02/2026		ROSELI APARECIDA MONTEIRO	00000001000000000F00000313	196.380.208-06	101	20/03/2026	Mensal	1.914,43	153,15	0,00	0,00	0,00	153,15
02/2026		ROSELI ELIAS	00000001000000000F00000130	112.284.358-55	101	20/03/2026	Mensal	3.167,07	254,96	0,00	0,00	0,00	254,96
02/2026		ROSILENE PEREIRA DE OLIVEIRA	217	377.980.938-93	101	20/03/2026	Mensal	2.128,93	170,15	0,00	0,00	0,00	170,15
02/2026		ROSILENE SANTANA DA SILVA	00000001000000000F00000123	041.577.314-64	101	20/03/2026	Mensal	1.914,43	153,15	0,00	0,00	0,00	153,15
02/2026		SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CA	00000001000000000F00000142	183.177.728-29	101	20/03/2026	Mensal	2.899,59	231,96	0,00	0,00	0,00	231,96
02/2026		SARA VIEIRA DOS SANTOS	244	474.321.508-00	101	20/03/2026	Mensal	6.582,11	526,56	0,00	0,00	0,00	526,56
02/2026		SILVANA ALVES MARTINS	304	053.877.376-63	101	20/03/2026	Mensal	3.059,26	244,74	0,00	0,00	0,00	244,74
02/2026		SIMONE APARECIDA AZEVEDO	290	388.145.268-00	101	20/03/2026	Mensal	1.885,38	150,83	0,00	0,00	0,00	150,83
02/2026		SUELI DA SILVA ROSA	00000001000000000F00000140	141.098.808-23	101	20/03/2026	Mensal	4.885,56	390,84	0,00	0,00	0,00	390,84
02/2026		SUSAN MARA DA CRUZ PORTO	00000001000000000F00000238	365.780.098-09	101	20/03/2026	Mensal	2.365,34	190,82	0,00	0,00	0,00	190,82
02/2026		SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	00000001000000000F00000286	047.336.115-85	101	20/03/2026	Mensal	3.044,65	243,57	0,00	0,00	0,00	243,57
02/2026		TAMIRES OLIVEIRA DE SOUSA	285	407.517.998-23	101	20/03/2026	Mensal	3.044,65	243,57	0,00	0,00	0,00	243,57
02/2026		TAMYRIS GIRALDES RODRIGUES	297	368.654.958-10	101	20/03/2026	Mensal	4.780,25	382,42	0,00	0,00	0,00	382,42
02/2026		TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC PE	00000001000000000F00000408	225.958.438-18	101	20/03/2026	Mensal	3.275,34	262,02	0,00	0,00	0,00	262,02
02/2026		VALDELICE RIBEIRO PIRES	240	001.863.701-24	101	20/03/2026	Mensal	2.331,57	186,52	0,00	0,00	0,00	186,52
02/2026		VALERIA DA SILVA PEREIRA	00000001000000000F00000207	306.143.588-33	101	20/03/2026	Mensal	2.048,68	163,73	0,00	0,00	0,00	163,73
02/2026		VANESSA APARECIDA MONTEIRO	00000001000000000F00000156	318.935.028-05	101	20/03/2026	Mensal	5.907,71	472,61	0,00	0,00	0,00	472,61
02/2026		VIVIANE APARECIDA DE BRITO	306	351.020.258-01	101	20/03/2026	Mensal	3.007,54	240,60	0,00	0,00	0,00	240,60
02/2026		WESLEY LIMA DE AGUIAR	00000001000000000F00000392	448.523.728-47	101	20/03/2026	Mensal	9.527,56	762,20	0,00	0,00	0,00	762,20
02/2026		YASMIN CAROLINA PERES DOS REIS	245	471.342.108-12	101	20/03/2026	Mensal	2.165,72	173,25	0,00	0,00	0,00	173,25
02/2026		ZILDETE SILVA DE SOUZA	00000001000000000F00000148	183.205.828-06	101	20/03/2026	Mensal	1.914,43	153,15	0,00	0,00	0,00	153,15
02/2026		ZILEIKA APARECIDA FAVARETTO	294	019.932.768-82	101	20/03/2026	Mensal	4.778,46	382,27	0,00	0,00	0,00	382,27
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**502.620,55**	**40.209,01**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**40.209,01**
							Total do Estabelecimento	**55.110.753/0001-41**	**502.620,55**	**40.209,01**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**40.209,01**
								Total FGTS	**502.620,55**	**40.209,01**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**40.209,01**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 55.110.753 **Nome Empregador:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 147 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 67.076,23

Número da Guia: 0126031025438334-7 **Data Emissão:** 10/03/2026 14:16:39 (Brasília) **Emitida por:** 169.983.358-30 - BADESCA CIABATI ASSIS

Relação de Categorias

Estabelecimento: 55.110.753/0001-41

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2026	101	147	502.620,55	40.209,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40.209,01
		Total FGTS	**502.620,55**	**40.209,01**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**40.209,01**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo (Lei 11.718/2008)
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acesso para admissão mensal do multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acesso para admissão mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro do Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de função eletiva, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para exercício no órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, regido a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente brasileiro - Informação prestada pela empregada
410 - Trabalhador cadastrado com um outro empregador ocultou - Informação prestada pelo empregador/declarou
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto os mencionados em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de cargo
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
736 - Contribuinte individual - Condutor Sócio - cooperados de profissão
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou de Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.666/1994
904 - Participante de curso de formação, curso aberto ao concurso público, para cargos de empregos públicos
905 - Aluno não profissional em formação sob tutela/aldeia

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 55.110.753 **Nome Empregador:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 147 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 67.076,23

Número da Guia: 0128031025438334-7 **Data Emissão:** 10/03/2026 14:16:39 (Brasília) **Emitida por:** 169.983.358-30 - BADESCA CIABATI ASSIS

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2026	55.110.753/0001-41	147	502.620,55	40.209,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40.209,01
		Total FGTS	**502.620,55**	**40.209,01**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**40.209,01**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 55.110.753 **Nome Empregador:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 147 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 67.076,23

Número da Guia: 0126031025436334-7 **Data Emissão:** 10/03/2026 14:16:39 (Brasília) **Emitida por:** 169.983.358-30 - BADESCA CIABATI ASSIS

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 55.110.753/0001-41

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2026	11 - FGTS mensal	147	502.620,55	40.209,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40.209,01
		Total FGTS	**502.620,55**	**40.209,01**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**40.209,01**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 55.110.753 **Nome Empregador:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 147 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 67.076,23

Número da Guia: 0126031025438334-7 **Data Emissão:** 10/03/2026 14:16:39 (Brasília) **Emitida por:** 169.983.358-30 - BADESCA CIABATI ASSIS

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2026	147	502.620,55	40.209,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40.209,01
	Total FGTS	**502.620,55**	**40.209,01**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**40.209,01**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 55.110.753 **Nome Empregador:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 46 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2026 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 67.076,23

Número da Guia: 01260310254383347 **Data Emissão:** 10/03/2026 14:16:39 (Brasília) **Emitida por:** 169.983.358-30 - BADESCA CIABATI ASSIS

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
02/2026	20/03/2026	ALICIA MARTINS DOS SANTOS	0000000100000000F00000435	435.435.438-14	14670604	883	225,46
02/2026	20/03/2026	ALICIA MARTINS DOS SANTOS	0000000100000000F00000435	435.435.438-14	15594981	903	250,76
02/2026	20/03/2026	ALICIA MARTINS DOS SANTOS	0000000100000000F00000435	435.435.438-14	15652751	903	228,04
02/2026	20/03/2026	ANA PAULA SOARES TAVARES	253	386.674.808-60	180583547	001	556,33
02/2026	20/03/2026	ANGELA CRISTINA BORGES	0000000100000000F00000271	186.685.706-08	21579387	104	120,94
02/2026	20/03/2026	ARIADINA MARQUES DA COSTA	0000000100000000F00000324	325.556.918-47	0737C246304088	748	394,86
02/2026	20/03/2026	ARIADINA MARQUES DA COSTA	0000000100000000F00000324	325.556.918-47	15339402	903	120,23
02/2026	20/03/2026	BIANCA VIEIRA CANJERANO	228	458.085.768-22	000000112018689	935	307,80
02/2026	20/03/2026	BIANCA VIEIRA CANJERANO	228	458.085.768-22	000000113394028	935	400,00
02/2026	20/03/2026	CAIQUE CARDOSO NEVES	260	484.346.828-26	0145114600	079	61,17
02/2026	20/03/2026	CAIQUE CARDOSO NEVES	260	484.346.828-26	202510172457180	555	347,03
02/2026	20/03/2026	CAIQUE CARDOSO NEVES	260	484.346.828-26	202510172459399	555	288,80
02/2026	20/03/2026	DANNA CELLIZARA BASSO PEREIRA	287	250.367.108-00	0146189527	079	569,50
02/2026	20/03/2026	DANNA CELLIZARA BASSO PEREIRA	287	250.367.108-00	0146693166	079	407,48
02/2026	20/03/2026	DEBORA APARECIDA DE SOUZA CAMPOS SILVA	214	377.404.798-70	180029182	001	598,16
02/2026	20/03/2026	EDILAINE DOS SANTOS	0000000100000000F00000298	254.576.938-05	CSQ202335571	748	536,36
02/2026	20/03/2026	EDMEIA SILVESTRE SOARES	0000000100000000F00000036	318.183.108-56	000587039664	389	409,01
02/2026	20/03/2026	EDMEIA SILVESTRE SOARES	0000000100000000F00000036	318.183.108-56	202508185877S1	555	566,34
02/2026	20/03/2026	EDUARDA CATARINA GOMES	0000000100000000F00000475	358.397.968-51	190300013428151	903	649,79
02/2026	20/03/2026	ELAINE BRAULINO FERREIRA	0000000100000000F00000037	186.485.048-56	000000004741794	935	582,01
02/2026	20/03/2026	ELAINE BRAULINO FERREIRA	0000000100000000F00000037	186.485.048-56	000590658440	389	209,91
02/2026	20/03/2026	ERICA FERNANDA DA SILVA	0000000100000000F00000228	410.896.838-71	000589250855	389	304,75
02/2026	20/03/2026	ERICA FERNANDA DA SILVA	0000000100000000F00000228	410.896.838-71	202509096477S2	555	313,26
02/2026	20/03/2026	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	0000000100000000F00000455	357.867.298-00	CSQ202437741	748	385,56
02/2026	20/03/2026	FABIANA CAROLINE CARMEL CAZULA	0000000100000000F00000303	323.030.598-10	0130216755	079	180,20
02/2026	20/03/2026	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA DA SILVA	0000000100000000F00000055	383.743.098-73	000000106037153	935	39,84
02/2026	20/03/2026	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA DA SILVA	0000000100000000F00000055	383.743.098-73	000000106143657	935	47,65
02/2026	20/03/2026	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA DA SILVA	0000000100000000F00000055	383.743.098-73	000000111627430	935	594,01
02/2026	20/03/2026	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA DA SILVA	0000000100000000F00000055	383.743.098-73	0132699362	079	83,56
02/2026	20/03/2026	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA DA SILVA	0000000100000000F00000055	383.743.098-73	190300014289584	903	138,54
02/2026	20/03/2026	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA DA SILVA	0000000100000000F00000055	383.743.098-73	190300014300718	903	97,04
02/2026	20/03/2026	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA DA SILVA	0000000100000000F00000055	383.743.098-73	6224888	373	96,59
02/2026	20/03/2026	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA DA SILVA	0000000100000000F00000055	383.743.098-73	766954173	033	65,38
02/2026	20/03/2026	FLAVIANA REGINA NEGRAO	0000000100000000F00000058	310.673.618-63	000000004037665	935	551,00
02/2026	20/03/2026	FLAVIANA REGINA NEGRAO	0000000100000000F00000058	310.673.618-63	451580751	318	46,77
02/2026	20/03/2026	GABRIEL ARTHUR DA SILVA	0000000100000000F00000370	449.434.358-74	202511243086848	555	226,33
					Total Consignado		26.867,22

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 55.110.753 **Nome Empregador:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 46 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2026 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 67.076,23

Número da Guia: 01260310254363347 **Data Emissão:** 10/03/2026 14:16:39 (Brasília) **Emitida por:** 169.983.358-30 - BADESCA CIABATI ASSIS

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
02/2026	20/03/2026	GIANI MARIA LUCERA MOTA	00000001000000000F00000378	288.545.678-53	00080000386746?	935	571,67
02/2026	20/03/2026	GRAZIELE DA SILVA LOQUETI	250	219.627.948-06	000591109919	389	14,90
02/2026	20/03/2026	GRAZIELE DA SILVA LOQUETI	255	219.627.948-06	19030001422881?	803	323,03
02/2026	20/03/2026	GRAZIELE DA SILVA LOQUETI	255	219.627.948-06	19030001438618?	803	57,43
02/2026	20/03/2026	GRAZIELE DA SILVA LOQUETI	255	219.627.948-06	20250603151661?	555	121,50
02/2026	20/03/2026	GRAZIELE DA SILVA LOQUETI	255	219.627.948-06	20250624197586?	555	40,25
02/2026	20/03/2026	GRAZIELE DA SILVA LOQUETI	255	219.627.948-06	62576793	373	71,58
02/2026	20/03/2026	GUILHERME DE SOUZA FONSECA	00000001000000000F00000260	421.988.938-97	0128852211	079	905,76
02/2026	20/03/2026	INGRID MILENA RODRIGUES DE OLIVEIRA	198	462.636.518-30	15589411	903	165,39
02/2026	20/03/2026	INGRID MILENA RODRIGUES DE OLIVEIRA	198	462.636.518-30	20250903152262?	555	166,79
02/2026	20/03/2026	JANAINA ENGRATIA JS	00000001000000000F00000374	157.220.288-27	20251126315080?	555	626,58
02/2026	20/03/2026	JEEZREELL GUILHERME DA SILVA SANTOS	249	523.403.808-47	0095892321?0	389	18,23
02/2026	20/03/2026	JEEZREELL GUILHERME DA SILVA SANTOS	249	523.403.808-47	0097b15ad889ea5	386	313,83
02/2026	20/03/2026	JEEZREELL GUILHERME DA SILVA SANTOS	249	523.403.808-47	00956258429275	306	38,79
02/2026	20/03/2026	JEEZREELL GUILHERME DA SILVA SANTOS	249	523.403.808-47	19030011413227?	903	262,97
02/2026	20/03/2026	JESSICA CRISTINA VICENTE	00000001000000000F00000463	355.803.778-27	000587670287	389	88,23
02/2026	20/03/2026	JESSICA CRISTINA VICENTE	00000001000000000F00000463	355.803.778-27	0128350081	079	224,50
02/2026	20/03/2026	JESSICA CRISTINA VICENTE	00000001000000000F00000463	355.803.778-27	0241021506JCV	329	88,45
02/2026	20/03/2026	JESSICA CRISTINA VICENTE	00000001000000000F00000463	355.803.778-27	1158355	532	155,78
02/2026	20/03/2026	JESSICA CRISTINA VICENTE	00000001000000000F00000463	355.803.778-27	20251031271058?	555	40,38
02/2026	20/03/2026	JESSICA MARIANA MACEDO ALMEIDA	00000001000000000F00000307	448.860.088-36	000000005086583	935	368,52
02/2026	20/03/2026	JESSICA MARIANA MACEDO ALMEIDA	00000001000000000F00000307	448.860.088-36	3982618	654	136,90
02/2026	20/03/2026	JUSIMARIA SILVA DE OLIVEIRA	00000001000000000F00000458	304.540.448-01	20251014240334?	555	335,16
02/2026	20/03/2026	JUSIMARIA SILVA DE OLIVEIRA	00000001000000000F00000458	304.540.448-01	20251014240677?	555	217,17
02/2026	20/03/2026	LETICIA MENDES SILVA	00000001000000000F00000203	368.486.558-47	20251103273299?	555	248,14
02/2026	20/03/2026	LUIS FERNANDO DE OLIVEIRA	241	297.621.018-71	0130649474	079	463,91
02/2026	20/03/2026	LUIS FERNANDO DE OLIVEIRA	241	297.621.018-71	20250829143139?	555	105,73
02/2026	20/03/2026	LUIS VALDO DOS SANTOS	252	403.135.988-86	15785218	903	230,76
02/2026	20/03/2026	LUIS VALDO DOS SANTOS	252	403.135.988-86	20251020248311?	555	224,43
02/2026	20/03/2026	LUIS VALDO DOS SANTOS	252	403.135.988-86	20251113294753?	555	52,61
02/2026	20/03/2026	LUZILETE SOUZA FLORES	00000001000000000F00000347	304.002.388-88	CSG20/242586	748	384,18
02/2026	20/03/2026	MANUELA DE SOUZA CARDOSO	282	415.175.358-32	15035053	903	586,12
02/2026	20/03/2026	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	00000001000000000F00000102	141.095.998-81	199926734	001	112,11
02/2026	20/03/2026	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	00000001000000000F00000102	141.095.998-81	196021890	001	216,93
02/2026	20/03/2026	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	00000001000000000F00000102	141.095.998-81	4/3954310	318	111,73
02/2026	20/03/2026	MARIA MICHELA DOS SANTOS SILVA	00000001000000000F00000104	164.057.998-24	201017698	001	152,58
02/2026	20/03/2026	MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	00000001000000000F00000388	061.556.726-02	CSR20244240	748	458,67
					Total Consignado		26.567,22

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 55.110.753 **Nome Empregador:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 46 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2026 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 67.076,23

Número da Guia: 0126031025438334-7 **Data Emissão:** 10/03/2026 14:16:39 (Brasília) **Emitida por:** 169.983.358-30 - BADESCA CIABATI ASSIS

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
02/2026	20/03/2026	MATHEUS GABRIEL RUBIN	00000001000000000F00000510	461.110.658-68	15609659	903	873,62
02/2026	20/03/2026	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	00000001000000000F00000293	318.418.818-30	15327098	903	101,04
02/2026	20/03/2026	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	00000001000000000F00000388	325.249.958-44	000589002872	389	168,93
02/2026	20/03/2026	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	00000001000000000F00000388	325.249.958-44	190300013836006	903	299,76
02/2026	20/03/2026	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	00000001000000000F00000388	325.249.958-44	202507078823431	555	329,23
02/2026	20/03/2026	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	00000001000000000F00000388	325.249.958-44	202508121239965	555	341,21
02/2026	20/03/2026	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	00000001000000000F00000112	305.783.658-66	CSQ202402539	748	888,22
02/2026	20/03/2026	RAQUEL VERAS DA LUZ	00000001000000000F00000460	326.208.498-02	14810087	903	99,74
02/2026	20/03/2026	RAQUEL VERAS DA LUZ	00000001000000000F00000460	326.208.498-02	190300114484258	903	143,34
02/2026	20/03/2026	ROSANGELA MERES DE SOUZA	00000001000000000F00000128	088.943.678-01	CSQ202432136	748	509,40
02/2026	20/03/2026	SIMONE APARECIDA AZEVEDO	250	368.145.268-00	000589445217	389	97,73
02/2026	20/03/2026	SIMONE APARECIDA AZEVEDO	250	368.145.268-00	202510032179221	555	255,91
02/2026	20/03/2026	SUSAN MARIA DA CRUZ PORTO	00000001000000000F00000238	365.780.098-09	202506128685950	555	389,39
02/2026	20/03/2026	VALERIA DA SILVA PEREIRA	00000001000000000F00000207	306.143.588-33	CSQ202255773	748	385,69
02/2026	20/03/2026	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	00000001000000000F00000156	318.935.028-05	202504284682254	556	761,34
02/2026	20/03/2026	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	00000001000000000F00000156	318.935.028-05	202506271386489	556	465,10
02/2026	20/03/2026	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	00000001000000000F00000156	318.935.028-05	202510092305306	555	190,10
02/2026	20/03/2026	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	00000001000000000F00000156	318.935.028-05	453890470	318	158,80
02/2026	20/03/2026	YASMIN CAROLINA PERES DOS REIS	245	471.342.108-12	000000112746118	935	470,00
02/2026	20/03/2026	YASMIN CAROLINA PERES DOS REIS	245	471.342.108-12	000000112970955	935	141,68
02/2026	20/03/2026	YASMIN CAROLINA PERES DOS REIS	245	471.342.108-12	000589666254	389	86,62
					Total Consignado		26.967,22

Emprestimo consignado

MOVIMENTOS

		Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
7 - ALICIA MARTINS DOS SANTOS							
602	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 15594981	02/2026	228,15	228,15	D	Automático	PONTAL SP
604	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 15652751	02/2026	228,04	228,04	D	Automático	PONTAL SP
9752	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. FERIAS	02/2026	228,09	228,09	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	684,28	684,28			
253 - ANA PAULA SOARES TAVARES							
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 180583547	02/2026	558,33	558,33	D	Automático	PONTAL
		Total do Empregado:	558,33	558,33			
12 - ANGELA CRISTINA BORGES							
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 21579367	02/2026	120,94	120,94	D	Automático	PONTAL SP
		Total do Empregado:	120,94	120,94			
16 - ARIADINA MARQUES DA COSTA							
602	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 15339402	02/2026	120,23	120,23	D	Automático	PONTAL SP
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0737C246304088	02/2026	394,86	394,86	D	Automático	PONTAL SP
		Total do Empregado:	515,09	515,09			
226 - BIANCA VIEIRA CANDERANO							
602	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000112018689	02/2026	237,02	237,02	D	Automático	PONTAL SP
604	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000113394028	02/2026	400,00	400,00	D	Automático	PONTAL SP
9752	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. FERIAS	02/2026	70,78	70,78	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	707,80	707,80			
260 - CAIQUE CARDOSO NEVES							
602	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 202510172459399	02/2026	288,80	288,80	D	Automático	PONTAL SP
604	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 202510172457180	02/2026	347,03	347,03	D	Automático	PONTAL SP
606	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0145114600	02/2026	61,17	61,17	D	Automático	PONTAL SP
		Total do Empregado:	697,00	697,00			
287 - DANNA CILLIZARA BASSO PEREIRA							
602	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0146693166	02/2026	407,48	407,48	D	Automático	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0146189527	02/2026	569,50	569,50	D	Automático	
		Total do Empregado:	976,98	976,98			
214 - DEBORA APARECIDA DE SOUZA CAMPOS SILVA							
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 180929182	02/2026	598,16	598,16	D	Automático	PONTAL SP
		Total do Empregado:	598,16	598,16			
25 - EDILAINE DOS SANTOS							
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº CSG202335571	02/2026	536,38	536,38	D	Automático	PONTAL SP
		Total do Empregado:	536,38	536,38			
27 - EDMEIA SILVESTRE SOARES							
602	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000587939964	02/2026	469,01	469,01	D	Automático	PONTAL SP
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 20250611657751	02/2026	462,81	462,81	D	Automático	PONTAL SP
9752	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. FERIAS	02/2026	103,53	103,53	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	1.035,35	1.035,35			
28 - EDUARDA CATARINA GOMES							
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 190300013428151	02/2026	584,81	584,81	D	Automático	PONTAL SP
9752	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. FERIAS	02/2026	64,98	64,98	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	649,79	649,79			
29 - ELAINE BRAULINO FERREIRA							
602	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000590658440	02/2026	299,91	299,91	D	Automático	PONTAL SP
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000004741794	02/2026	582,01	582,01	D	Automático	PONTAL SP
		Total do Empregado:	881,92	881,92			
34 - ERICA FERNANDA DA SILVA							
602	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000589250955	02/2026	304,75	304,75	D	Automático	PONTAL SP
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 20250609641792	02/2026	313,26	313,26	D	Automático	PONTAL SP
		Total do Empregado:	618,01	618,01			
35 - ERICA FERREIRA OLIVEIRA							
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº CSG202437741	02/2026	385,56	385,56	D	Automático	PONTAL SP
		Total do Empregado:	385,56	385,56			
37 - FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA							
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0130216755	02/2026	180,20	180,20	D	Automático	PONTAL SP
		Total do Empregado:	180,20	180,20			
39 - FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA DA SILVA							
604	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 190300014289584	02/2026	106,22	106,22	D	Automático	
606	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 190300014300718	02/2026	97,04	97,04	D	Automático	

NPJ: 55.110.753/0001-41 Emissão: 04/03/2026

mpetência: 02/2026 Horas: 16:50:51

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
241 - LUIS FERNANDO DE OLIVEIRA							
602	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 202508291431390	02/2026	105,73	105,73	D	Automático	PONTAL SP
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0130849474	02/2026	463,91	463,91	D	Automático	PONTAL SP
		Total do Empregado:	569,64	569,64			
252 - LUIS VALDO DOS SANTOS							
602	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 202510202493116	02/2026	224,43	224,43	D	Automático	PONTAL SP
604	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 202511132947534	02/2026	52,61	52,61	D	Automático	PONTAL SP
606	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 15765218	02/2026	230,76	230,76	D	Automático	PONTAL SP
		Total do Empregado:	507,80	507,80			
94 - LUZILETE SOUZA FLORES							
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº CSG202242590	02/2026	384,16	384,16	D	Automático	PONTAL SP
		Total do Empregado:	384,16	384,16			
282 - MANUELA DE SOUZA CARDOSO							
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 15035053	02/2026	586,12	586,12	D	Automático	PONTAL SP
		Total do Empregado:	586,12	586,12			
99 - MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA							
602	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 453954310	02/2026	111,73	111,73	D	Automático	PONTAL SP
604	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 196021890	02/2026	216,93	216,93	D	Automático	PONTAL SP
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 189926734	02/2026	112,11	112,11	D	Automático	PONTAL SP
		Total do Empregado:	440,77	440,77			
103 - MARIA MICHELA DOS SANTOS SILVA							
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 201017698	02/2026	152,58	152,58	D	Automático	PONTAL SP
		Total do Empregado:	152,58	152,58			
105 - MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA							
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº CSR20244240	02/2026	458,87	458,87	D	Automático	PONTAL SP
		Total do Empregado:	458,87	458,87			
110 - MATHEUS GABRIEL RUBIN							
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 15659659	02/2026	973,62	973,62	D	Automático	PONTAL
		Total do Empregado:	973,62	973,62			
112 - MEIRE CRISTINA DOS SANTOS							
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 15327060	02/2026	10,19	10,19	D	Automático	PONTAL SP
9752	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. FERIAS	02/2026	91,75	91,75	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	101,94	101,94			
154 - MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA							
604	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 202508121239965	02/2026	266,35	266,35	D	Automático	PONTAL SP
606	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000589002872	02/2026	168,93	168,93	D	Automático	PONTAL SP
9752	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. FERIAS	02/2026	703,85	703,85	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	1.139,13	1.139,13			
1 - MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA							
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº CSG202482539	02/2026	412,93	412,93	D	Automático	PONTAL SP
9752	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. FERIAS	02/2026	275,29	275,29	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	688,22	688,22			
128 - RAQUEL VERAS DA LUZ							
602	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 14810087	02/2026	69,74	69,74	D	Automático	PONTAL
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 190300114484258	02/2026	143,34	143,34	D	Automático	PONTAL
		Total do Empregado:	213,08	213,08			
132 - ROSANGELA MEIRES DE SOUZA							
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº CSG202432136	02/2026	509,40	509,40	D	Automático	PONTAL SP
		Total do Empregado:	509,40	509,40			
250 - SIMONE APARECIDA AZEVEDO							
606	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 202510032179221	02/2026	255,61	255,61	D	Automático	PONTAL SP
608	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000589445217	02/2026	97,73	97,73	D	Automático	PONTAL SP
		Total do Empregado:	353,34	353,34			
143 - SUSAN MARA DA CRUZ PORTO							
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 20250612665950	02/2026	389,39	389,39	D	Automático	PONTAL SP
		Total do Empregado:	389,39	389,39			
149 - VALERIA DA SILVA PEREIRA							
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº CSG202235773	02/2026	388,69	388,69	D	Automático	PONTAL SP
		Total do Empregado:	388,69	388,69			
2 - VANESSA APARECIDA MONTEIRO							
602	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 202508271395499	02/2026	485,10	485,10	D	Automático	PONTAL

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
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 / 00000047619-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA DE CIRURGIA VASCULAR DE SERTAOZI
CPF/CNPJ:	01.439.325/0001-38
Valor:	R$ 10.264,62
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 118
Histórico:	

Data de débito:	16/03/2026
Data / Hora da operação:	16/03/2026 12:00:02

Código da operação:	90900615
Chave de segurança:	E5RFXYJ68GL7ZAYK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

NFSe Nota Fiscal de Serviços eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICIPIO DE SERTAOZINHO
(16)2105-1005
fiscaltributario1@sertaozinho.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35517022201439325000138000000000011826020406379907

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
118	24/02/2026	24/02/2026 12:02:55
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
31	70000	24/02/2026 12:02:55

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
01.439.325/0001-38	-	(16) 3916-5890

Nome / Nome Empresarial
CLINICA DE CIRURGIA VASCULAR DE SERTAOZINHO S/S LTDA

E-mail
MARCIO.SOUTO@GRUPOMSCONTABILIDADE.COM.BR

Endereço	Município	CEP
SEBASTIAO SAMPAIO, 1869, CENTRO	Sertãozinho - SP	14160-500

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Não optante	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
55.110.753/0001-41	-	-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO	Pontal - SP	14180-045

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.01.01 - Medicina.	-	Pontal - SP	-

Descrição do Serviço
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS DE REPASSE SUS(INTERNAÇÕES) REF JANEIRO/2025, CONFORME CONVÊNIO 008/2025

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Sertãozinho - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 10.937,26	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 10.937,26	2,00%	Não Retido	R$ 218,75

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
R$ 164,06	-	R$ 508,58	3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
R$ 71,09	R$ 328,12		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 10.937,26	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 672,64	R$ 399,21		**R$ 10.264,62**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

756
3214
47619-6.

E/I	Atend/Int	Registro	Pront.	Nome do paciente	Código	Descrição do Lançamento	Vlr.Médico	Glosa
					Quantidade por Lote:	30 **Totais por Lote:**	10.937,26	0,00
					Quantidade por Convênio:	30 **Totais por Convênio:**	10.937,26	0,00
					Quantidade por Médico:	30 **Totais por Médico:**	10.937,26	0,00

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518068-3
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 / 00591107669-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	50.389.739 MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO
CPF/CNPJ:	50.389.739/0001-05
Valor:	R$ 300,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	*10 - Crédito em Conta*
Identificação da operação:	NF 33
Histórico:	

Data de débito:	16/03/2026
Data / Hora da operação:	16/03/2026 12:00:02

Código da operação: 90900674
Chave de segurança: KCHA6955Z7WY5Z6J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

NFSe Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL
DEPARTAMENTO DE ARRECADAÇÃO
(16)3955-0997
tributos@pontal.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35402002250389739000105000000000033260346l0526687

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
33	04/03/2026	04/03/2026 17:38:41
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
5	70000	04/03/2026 17:38:40

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
50.389.739/0001-05	-	(16) 9181-1499

Nome / Nome Empresarial
50.389.739 MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO

E-mail
MANUOLIMARINHO@GMAIL.COM

Endereço
R HILARIO ANDRUCIOLI, 514, RESIDENCIAL FRANCISCO DE PAULA

Município
Pontal - SP

CEP
14182-168

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
55.110.753/0001-41	-	-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

E-mail
-

Endereço
R ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO

Município
Pontal - SP

CEP
14180-041

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.09.01 - Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.	-	Pontal - SP	-

Descrição do Serviço
Serviços de SST (PGRSS)
Convênio 008/25

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Pontal - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 300,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-	-	-	-
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
-	-		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 300,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		R$ 300,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 118065300

839

260
0001
59107669-9

GERENCIADOR CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3472 / 1292 / 000577518088-3
Conta destino:	3472 / 1292 / 000578849445-8

Nome destinatário:	EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPI
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 2.066,62

Data de débito:	16/03/2026
Data/hora da operação:	16/03/2026 12:00:07

Código da operação:	790903858
Chave de segurança:	M84AJ42CEXXUVG5L

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
185

Código de Verificação de Autenticidade
5QAFD3ZJH

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/03/2026 às 17:28:56

Chave de Acesso
1035977A7DVORCJBEJVYZXQ99HAZEHGZ

Para certificação da autenticidade acesse http://46.71.128.162:5681/saweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		PONTAL-SP	PONTAL - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/03/2026

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
08.187.176/0001-00	ISENTO	6365	000011804	EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AVENIDA CRISTO REDENTOR, 451	FRENTE	JARDIM PRINCESA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14182-022	PONTAL-SP	16-9-9290-3317	alinemairass@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	PONTAL - SP	3540200		rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	SV	SERVIÇOS PRESTADOS DE FISIOTERAPIA REFERENTE O MÊS DE FEVEREIRO/2026 R$ 2.250,00 CONVÊNIO Nº 008/2025	2.250,00	R$ 2.250,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
040801	Terapia ocupacional.	2,00%	0000040800001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.250,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.250,00	R$ 45,00	1 - Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2.250,00 x 0,65%)	COFINS (2.250,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.250,00 x 1,50%)	CSLL (2.250,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 14,63	R$ 67,50	R$ 0,00	R$ 33,75	R$ 22,50	R$ 0,00

Em cumprimento à Lei Complementar nº 214, de 2025, destacam-se abaixo valores simulados, sem efeito fiscal ou financeiro

IBS (0,10%)	CBS (0,90%)
R$ 2,25	R$ 20,25

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.066,62

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **185** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5QAFD3ZJH**

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Representação numérica do código de barras:	23791.66206 90000.001355 96037.533005 5 10380000185715
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**LIDERSEG ADM E CORRETORA DE SEG LTDA**
Nome/Razão Social:	**LIDERSEG ADM E CORRETORA DE SEG LTDA**
CPF/CNPJ:	***60.148.269/0001-41***
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM. SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/03/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	16/03/2026
Valor Nominal do Boleto:	1.857,15
Juros (R$):	17,82
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	37,14
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.912,11
Valor Pago (R$):	1.912,11

Data/hora da operação: 16/03/2026 11:51:26

Código da operação: 61656699160
Chave de segurança: 5ENC3KN15VTAVU2Z

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			Vencimento
LIDERSEG ADM E CORRETORA DE SEGUROS			10/03/2026
Pagador	Num. Doc	Nosso Num	Valor Documento
IRM. SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	13.596	09/00000013596-0	1.857,15

Descriçao dos Eventos	Valor
Valor Bruto	**1.857,15**
Valor Liquido	**1.857,15**

Boleto Bancário

Bradesco | 237-2 | **23791.66206 90000.001355 96037.533005 5 10380000185715**

Local de Pagamento
Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco, Bradesco Expresso ou nas Agências do Banco Postal

Vencimento: **10/03/2026**

Beneficiário
LIDERSEG ADM E CORRETORA DE SEGUROS

Agência/Código Beneficiário: **1662/0375330-1**

Data do Documento	No do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
19/02/2026	13596	DM	N	19/02/2026	09/00000013596-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	09	R$			**1.857,15**

Instruções
CORRETOR: 1 002 07446 - Liderseg Adm e Corretor de Seguros

GARANTIA Seguradora ZURICH

SR. Caixa, após o vencimento cobrar multa de 2% e juros de 0,5 % a.m, pro rata

Somente o pagamento até o vencimento garante as coberturas do seguro.

Mês de Competência. 02/2026

*** VALORES EM REAIS ***

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa: 0,00

(+) Outros Acréscimos: 0,00

(=) Valor Cobrado: **1.857,15**

Pagador
IRM. SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, 753
CENTRO
14180000 PONTAL

CNPJ / CPF

Pagador / Avalista

Autenticaçao Mecânica Ficha de Compensaçao

(Liduzg)

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
253 - ANA PAULA SOARES TAVARES							
317	DESCONTO SEGURO DE VIDA	02/2026	65,64	65,64	D	Valor	PONTAL
		Total do Empregado:	65,64	65,64			
157 - ANA RELEQUIAS DOS SANTOS CRUZ							
317	DESCONTO SEGURO DE VIDA	02/2026	91,98	91,98	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	91,98	91,98			
13 - ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA							
317	DESCONTO SEGURO DE VIDA	02/2026	93,90	93,90	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	93,90	93,90			
14 - APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS							
317	DESCONTO SEGURO DE VIDA	02/2026	46,95	46,95	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	46,95	46,95			
16 - ARIADINA MARQUES DA COSTA							
317	DESCONTO SEGURO DE VIDA	02/2026	64,42	64,42	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	64,42	64,42			
17 - CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA							
317	DESCONTO SEGURO DE VIDA	02/2026	69,85	69,85	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	69,85	69,85			
287 - DANNA CILLIZARA BASSO PEREIRA							
317	DESCONTO SEGURO DE VIDA	02/2026	69,85	69,85	D	Valor	
		Total do Empregado:	69,85	69,85			
25 - EDILAINE DOS SANTOS							
317	DESCONTO SEGURO DE VIDA	02/2026	53,11	53,11	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	53,11	53,11			
27 - EDMEIA SILVESTRE SOARES							
317	DESCONTO SEGURO DE VIDA	02/2026	81,38	81,38	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	81,38	81,38			
28 - EDUARDA CATARINA GOMES							
317	DESCONTO SEGURO DE VIDA	02/2026	44,44	44,44	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	44,44	44,44			
29 - ELAINE BRAULINO FERREIRA							
317	DESCONTO SEGURO DE VIDA	02/2026	69,85	69,85	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	69,85	69,85			
30 - ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO							
317	DESCONTO SEGURO DE VIDA	02/2026	23,47	23,47	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	23,47	23,47			
37 - FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA							
317	DESCONTO SEGURO DE VIDA	02/2026	33,60	33,60	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	33,60	33,60			
42 - FLAVIANA REGINA NEGRAO							
317	DESCONTO SEGURO DE VIDA	02/2026	49,65	49,65	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	49,65	49,65			
56 - GUILHERME DE SOUZA FONSECA							
317	DESCONTO SEGURO DE VIDA	02/2026	40,30	40,30	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	40,30	40,30			
62 - JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE							
317	DESCONTO SEGURO DE VIDA	02/2026	70,42	70,42	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	70,42	70,42			
73 - JOSIANE SEBASTIANA MIRONGA							
317	DESCONTO SEGURO DE VIDA	02/2026	46,95	46,95	D	Valor	
		Total do Empregado:	46,95	46,95			
259 - JULIANA APARECIDA RODRIGUES							
317	DESCONTO SEGURO DE VIDA	02/2026	40,48	40,48	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	40,48	40,48			
75 - JULIANA RODRIGUES FREIRES							
317	DESCONTO SEGURO DE VIDA	02/2026	99,49	99,49	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	99,49	99,49			
83 - LETICIA MENDES SILVA							
317	DESCONTO SEGURO DE VIDA	02/2026	47,83	47,83	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	47,83	47,83			
100 - MARCIO GLEIZER DE SOUZA							

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Representação numérica do código de barras:	10494.27857 34910.100048 00001.243369 7 13770000078000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Código do Banco:	104
Código do ISPB:	00360305
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**SIND EMPREG ESTAB SAUDE DE RIB PRETO**
Nome/Razão Social:	**SIND EMPREG ESTAB SAUDE DE RIB PRETO**
CPF/CNPJ:	**45.233.574/0001-48**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	06/03/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	16/03/2026
Valor Nominal do Boleto:	780,00
Juros (R$):	2,59
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	78,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	860,59
Valor Pago (R$):	860,59

Data/hora da operação: 16/03/2026 11:52:08

Código da operação: 61656703271
Chave de segurança: 524NCWAMCNXEZ98M

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CAIXA | **104-0** | **10494.27857 34910.100048 00001.243369 7 13770000078000**

Beneficiário	CPF/CNPJ	Agência/Código Beneficiário
SIND DOS AUX E TECNICOS DE ENF E EMPREGADOS EM ESTAB DE SAUDE	45.233.574/0001-48	0340/427853-4

Endereço do Beneficiário	UF	CEP
R MARQUES DE VALENCA, 33, - ALTO DA BOA VISTA - RIBEIRAO PRETO	SP	14025-490

Data do Documento	Nº.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
02/03/2026	15023180	N	02/03/2026	14/910000000012433-1

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário.)
MENSALIDADE ASSOCIATIVA
APÓS VENCIMENTO MULTA DE 10% NO PRIMEIRO MES + 2% DE MULTA NOS MESES SUBSEQUENTES +1% JUROS AO MES + ATUALISAÇÃO MONETARIA
Competencia:2026/02

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL(000073) — CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO PONTAL — UF: SP CEP: 14180-000

Carteira	Espécie	Vencimento	(=) Valor do Documento	(=) Valor Cobrado
RG	R$	06/03/2026	780,00	

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
caixa.gov.br

Autenticação mecânica - **Recibo do Pagador**

CAIXA | **104-0** | **10494.27857 34910.100048 00001.243369 7 13770000078000**

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO — Vencimento: 06/03/2026

Beneficiário SIND DOS AUX E TECNICOS DE ENF E EMPREGADOS EM ESTAB DE SAUDE DE RP E REGIAO. - R MARQUES DE VALENCA, 33, - ALTO DA BOA VISTA - RIBEIRAO PRETO — Agência/Código Beneficiário: 0340/427853-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
02/03/2026	15023180	DM	N	02/03/2026	14/910000000012433-1

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	RG	R$			780,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MENSALIDADE ASSOCIATIVA
APÓS VENCIMENTO MULTA DE 10% NO PRIMEIRO MES + 2% DE MULTA NOS MESES SUBSEQUENTES +1% MES + ATUALIZAÇÃO MONETARIA
Competencia:2026/02

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

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL(000073)
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO PONTAL
Sacador/Avalista

CPF/CNPJ CNPJ: 55.110.753/0001-41
UF: SP CEP: 14180-000
CPF/CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

SIND DOS AUX E TECNICOS DE ENF E EMPREGADOS EM ESTAB DE SAUDE DE RP E

SINDEES

Relação de Associados

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

O SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DA SAÚDE DE RIBEIRÃO PRETO E REGIÃO, vem através desta, encaminhar a vossa Senhoria a relação nominal dos associados para desconto em folha.

Codigo	Associado	Valor
8952	ALEXANDRA MARIA PONTES	R$ 30,00
4642	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	R$ 30,00
8907	APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS RODRIGUES	R$ 30,00
8945	ARIADINA MARQUES DA COSTA	R$ 30,00
8917	DAILANE SOARES PAES	R$ 30,00
8946	EDILAINE DOS SANTOS	R$ 30,00
9025	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	R$ 30,00
8901	ELISANGELA DE JESUS AZEVEDO PEREIRA	R$ 30,00
9106	FERNANDA ALVES MARTINS	R$ 30,00
8898	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA DA SILVA	R$ 30,00
9002	GRAZIELA APARECIDA CORNELIO	R$ 30,00
9001	JANAINA ENGRATULIS	R$ 30,00
8902	JOANA DARC DA SILVA ANDRADE	R$ 30,00
8904	JOSIANE SEBASTIANA MIRONGA	R$ 30,00
8918	LETICIA MENDES SALVIANO	R$ 30,00
8922	LILIAN CARLA FREIRES VERAS	R$ 30,00
5273	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	R$ 30,00
8912	MARILEIA MARIA DE JESUS	R$ 30,00
8920	MAYSA KELLY CARVALHO	R$ 30,00
8908	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUZA	R$ 30,00
8929	PAULO ROBERTO DE ANDRADE	R$ 30,00
8927	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	R$ 30,00
8928	RAILDA CARNEIRO DA SILVA	R$ 30,00
8900	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	R$ 30,00
6887	ROSELI APAPARECIDA MONTEIRO DE CASTRO	R$ 30,00
8953	ROSELI APARECIDA DELFINO	R$ 30,00

Total de Associados : 26

Valor Total: R$ 780,00

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
6 - ALEXANDRA MARIA PONTES							
362	MENSALIDADE SINDICAL	02/2026	30,00	30,00	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	30,00	30,00			
13 - ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA							
362	MENSALIDADE SINDICAL	02/2026	30,00	30,00	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	30,00	30,00			
14 - APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS							
362	MENSALIDADE SINDICAL	02/2026	30,00	30,00	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	30,00	30,00			
16 - ARIADINA MARQUES DA COSTA							
362	MENSALIDADE SINDICAL	02/2026	30,00	30,00	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	30,00	30,00			
22 - DAILAINE SOARES PAES							
362	MENSALIDADE SINDICAL	02/2026	30,00	30,00	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	30,00	30,00			
25 - EDILAINE DOS SANTOS							
362	MENSALIDADE SINDICAL	02/2026	30,00	30,00	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	30,00	30,00			
26 - EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA							
362	MENSALIDADE SINDICAL	02/2026	30,00	30,00	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	30,00	30,00			
31 - ELISANGELA DE JESUS AZEVEDO PEREIRA							
362	MENSALIDADE SINDICAL	02/2026	30,00	30,00	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	30,00	30,00			
40 - FERNANDA ALVES MARTINS							
362	MENSALIDADE SINDICAL	02/2026	30,00	30,00	D	Valor	
		Total do Empregado:	30,00	30,00			
39 - FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA DA SILVA							
362	MENSALIDADE SINDICAL	02/2026	30,00	30,00	D	Valor	
		Total do Empregado:	30,00	30,00			
54 - GRAZIELA APARECIDA CORNELIO							
362	MENSALIDADE SINDICAL	02/2026	30,00	30,00	D	Valor	
		Total do Empregado:	30,00	30,00			
59 - JANAINA ENGRATULIS							
362	MENSALIDADE SINDICAL	02/2026	30,00	30,00	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	30,00	30,00			
62 - JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE							
362	MENSALIDADE SINDICAL	02/2026	30,00	30,00	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	30,00	30,00			
73 - JOSIANE SEBASTIANA MIRONGA							
362	MENSALIDADE SINDICAL	02/2026	30,00	30,00	D	Valor	
		Total do Empregado:	30,00	30,00			
83 - LETICIA MENDES SILVA							
362	MENSALIDADE SINDICAL	02/2026	30,00	30,00	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	30,00	30,00			
86 - LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI							
362	MENSALIDADE SINDICAL	02/2026	30,00	30,00	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	30,00	30,00			
89 - LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS							
362	MENSALIDADE SINDICAL	02/2026	30,00	30,00	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	30,00	30,00			
107 - MARILEIA MARIA DE JESUS							
362	MENSALIDADE SINDICAL	02/2026	30,00	30,00	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	30,00	30,00			
111 - MAYSA KELLY CARVALHO							
362	MENSALIDADE SINDICAL	02/2026	30,00	30,00	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	30,00	30,00			
154 - MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA							
362	MENSALIDADE SINDICAL	02/2026	30,00	30,00	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	30,00	30,00			
125 - PAULO ROBERTO DE ANDRADE							

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Representação numérica do código de barras:	10494.27857 34940.100042 00000.092064 7 13810000056450
Instituição Emissora - Nome do Banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Código do Banco:	104
Código do ISPB:	00360305
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**SIND EMPREG ESTAB SAUDE DE RIB PRETO**
Nome/Razão Social:	**SIND EMPREG ESTAB SAUDE DE RIB PRETO**
CPF/CNPJ:	**45.233.574/0001-48**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/03/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	16/03/2026
Valor Nominal do Boleto:	564,50
Juros (R$):	1,12
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	56,45
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	622,07
Valor Pago (R$):	622,07

Data/hora da operação: 16/03/2026 11:52:57

Código da operação: 61656727190
Chave de segurança: CRA0VCSV23S3L8NL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CAIXA | **104-0** | **10494.27857 34940.100042 00000.092064 7 13810000056450**

Beneficiário	CPF/CNPJ	Agência/Código Beneficiário
SIND DOS AUX E TECNICOS DE ENF E EMPREGADOS EM ESTAB DE SAUDE	45.233.574/0001-48	0340/427853-4

Endereço do Beneficiário	UF	CEP
R MARQUES DE VALENCA, 33 ALTO DA BOA VISTA , - RIBEIRAO PRETO	SP	14025-490

Data do Documento	Nr.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
03/03/2026	15028760	N	03/03/2026	14/9400000000000920-7

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL
APÓS VENCIMENTO MULTA DE 10% NO PRIMEIRO MES + 2% DE MULTA NOS MESES SUBSEQUENTES +1% JUROS AO MES + ATUALIZAÇÃO MONETARIA
Competência:2026/02

* Não receber após 29 dias *

Pagador	CPF/CNPJ
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL(000073)	55.110.753/0001-41
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO PONTAL	UF: SP CEP 14180-000

Carteira	Espécie	Vencimento	(=) Valor do Documento	(+) Valor Cobrado
RG	R$	10/03/2026	564,50	

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
caixa.gov.br

Autenticação mecânica - **Recibo do Pagador**

CAIXA | **104-0** | **10494.27857 34940.100042 00000.092064 7 13810000056450**

Local de Pagamento	Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	10/03/2026

Beneficiário	Agência/Código Beneficiário
SIND DOS AUX E TECNICOS DE ENF E EMPREGADOS EM ESTAB DE SAUDE DE RP E REGIAO. - R MARQUES DE VALENCA, 33 ALTO DA BOA VISTA , - RIBEIRAO PRETO	0340/427853-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
03/03/2026	15028760	DM	N	03/03/2026	14/9400000000000920-7

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	RG	R$			564,50

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL
APÓS VENCIMENTO MULTA DE 10% NO PRIMEIRO MES + 2% DE MULTA NOS MESES SUBSEQUENTES +1% MES + ATUALIZAÇÃO MONETARIA
Competência:2026/02

* Não receber após 29 dias *

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

Pagador	CPF/CNPJ/CNPJ:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL(000073)	55.110.753/0001-41
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO PONTAL	UF: SP CEP 14180-000
Sacado/Avalista	CPF/CNPJ:

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
226 - BIANCA VIEIRA CANDERANO							
619	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIA VALOR	02/2026	50,00	50,00	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	50,00	50,00			
242 - CAMILA XAVIER JANUARIO FIGUEIREDO							
618	CONTRIB ASSISTENCIAL	02/2026	42,22	2,00	D	Automático	PONTAL SP
		Total do Empregado:	42,22	2,00			
20 - CINTHIA CAROLINE DA SILVA GONCALVES MIRANDA							
619	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIA VALOR	02/2026	50,00	50,00	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	50,00	50,00			
32 - ELIZANGELA FERREIRA DO NASCIMENTO							
619	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIA VALOR	02/2026	50,00	50,00	D	Valor	
		Total do Empregado:	50,00	50,00			
35 - ERICA FERREIRA OLIVEIRA							
618	CONTRIB ASSISTENCIAL	02/2026	45,32	2,00	D	Automático	PONTAL SP
		Total do Empregado:	45,32	2,00			
46 - FRATIANE FERREIRA LOPES							
619	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIA VALOR	02/2026	50,00	50,00	D	Valor	
		Total do Empregado:	50,00	50,00			
55 - GLENIA GUADALUPE DA SILVA							
619	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIA VALOR	02/2026	50,00	50,00	D	Valor	
		Total do Empregado:	50,00	50,00			
56 - GUILHERME DE SOUZA FONSECA							
619	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIA VALOR	02/2026	50,00	50,00	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	50,00	50,00			
128 - RAQUEL VERAS DA LUZ							
618	CONTRIB ASSISTENCIAL	02/2026	36,86	2,00	D	Automático	PONTAL
		Total do Empregado:	36,86	2,00			
143 - SUSAN MARA DA CRUZ PORTO							
618	CONTRIB ASSISTENCIAL	02/2026	47,71	2,00	D	Automático	PONTAL SP
		Total do Empregado:	47,71	2,00			
285 - TAMIRES OLIVEIRA DE SOUSA							
619	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIA VALOR	02/2026	50,00	50,00	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	50,00	50,00			
245 - YASMIN CAROLINA PERES DOS REIS							
618	CONTRIB ASSISTENCIAL	02/2026	42,39	2,00	D	Automático	PONTAL SP
		Total do Empregado:	42,39	2,00			
		Total da empresa:	564,50	360,00			

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Representação numérica do código de barras:	03399.17924 26100.000020 31554.801014 4 13810000120813
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	33
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**SERMED ODONTO**
Nome/Razão Social:	**SERMED ODONTO**
CPF/CNPJ:	**07.154.253/0001-69**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA MIS PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/03/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	16/03/2026
Valor Nominal do Boleto:	1.208,13
Juros (R$):	2,39
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	24,16
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.234,68
Valor Pago (R$):	1.234,68

Data/hora da operação: 16/03/2026 11:53:48

Código da operação:	61656716665
Chave de segurança:	1LTNRAJ64J38UEJX

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

033-7

ANS - n.º 415243

IRMANDADE SANTA CASA MIS PONTAL
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753
JARDIM RES CONTEMPORA
PONTAL SP 14180160

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Cedente				Nosso Número		Vencimento
RODRIGUES LEIRA ODONTOLOGIA LTDA				2315548		10/03/2026
Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		Agência / Código Cedente	
101	R$				2129/130004547-7	
Data do documento	Número do Documento	Espécie do documento	Aceite	Data Processamento		Valor do Documento
20/02/2026	231.554	DM		20/02/2026		1.206,13
Sacado	IRMANDADE SANTA CASA MIS PONTAL					

INSTRUÇÕES

O pagamento desta fatura não quita débitos anteriores.

APOS O VENCIMENTO PAGAVEL SOMENTE NAS AGENCIAS DO SANTANDER COM MULTA DE 2% Val Aprox dos Tributos R$196,93 (16,3%) Fonte: IBPT CONSTA DEBITO ANTERIOR EM ABERTO, FAVOR ENTRAR EM CONTATO COM A OPERADORA CASO JA TENHA SIDO PAGO, FAVOR DESCONSIDERAR.

Santander 033-7 **03399.17924 26100.000020 31554.801014 4 13810000120813**

Local de Pagamento: PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento: 10/03/2026
Cedente: RODRIGUES LEIRA ODONTOLOGIA LTDA — CNPJ 07.154.253/0001-69 — **ANS - n.º 415243**					Agência / Código do Cedente: 2129/130004547-7
Data do documento: 20/02/2026	Nº Documento: 231.554	Espécie doc: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 20/02/2026	Nosso Número: 2315548
Carteira: COBRANCA SIMPLES - RCR		Espécie: REAL	Quantidade	Valor	Valor do Documento: 1.206,13

Instruções: Texto de Responsabilidade do Cedente
MULTA DE 2,00% APOS VENCIMENTO
JUROS DE MORA DE 0,03% P/ DIA DE ATRASO
APOS O VENCIMENTO PAGAVEL SOMENTE NAS AGENCIAS DO SANTANDER COM MULTA DE 2% Val Aprox dos Tributos R$196,93 (16,3%) Fonte: IBPT CONSTA DEBITO ANTERIOR EM ABERTO, FAVOR ENTRAR EM CONTATO COM A OPERADORA CASO JA TENHA SIDO PAGO, FAVOR DESCONSIDERAR.

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

Sacado: IRMANDADE SANTA CASA MIS PONTAL — CNPJ: 55.110.753/0001-41

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica — Ficha de compensação

RODRIGUES LEIRA ODONTOLOGIA LTDA

Relacão de Pré-Faturamento por Titular / Mensalidade, Coparticipacão e Outros

Período de 02/2026 e 02/2026

Nome do Beneficiário	Prestação	Benefício	Mensalidade	Coparticipação	Outros	(R$) Valor
EMPRESA: IRMANDADE SANTA CASA MIS PONTAL						
02-Plano Odontológico						
Responsável Financeiro: 115.152 ALEXANDRA MARIA PONTES						
115.152 ALEXANDRA MARIA PONTES — TITULAR	0,00	0,00	36,61	0,00	0,00	36,61
115.153 VICTORIA CAROLINE PONTES ALVES — AGREGADO (A)	0,00	0,00	36,61	0,00	0,00	36,61
	0,00	0,00	73,22	0,00	0,00	73,22
Responsável Financeiro: 118.010 ALICIA MARTINS DOS SANTOS						
118.010 ALICIA MARTINS DOS SANTOS — TITULAR	0,00	0,00	36,61	0,00	0,00	36,61
	0,00	0,00	36,61	0,00	0,00	36,61
Responsável Financeiro: 148.391 BIANCA VIEIRA CANJERANO						
148.391 BIANCA VIEIRA CANJERANO — TITULAR	0,00	0,00	36,61	0,00	0,00	36,61
	0,00	0,00	36,61	0,00	0,00	36,61
Responsável Financeiro: 13.740 CARLA DANIELA SANTOS DE PAULA						
55.245 ALANA DOS SANTOS DE PAULA — FILHA	0,00	0,00	36,61	0,00	0,00	36,61
13.740 CARLA DANIELA SANTOS DE PAULA — TITULAR	0,00	0,00	36,61	0,00	0,00	36,61
35.954 SERGIO REIS DE PAULA JUNIOR — FILHO	0,00	0,00	36,61	0,00	0,00	36,61
55.244 SERGIO REIS DE PAULA — CONJUGE	0,00	0,00	36,61	0,00	0,00	36,61
	0,00	0,00	146,44	0,00	0,00	146,44
Responsável Financeiro: 16.506 EDMEIA SILVESTRE SOARES						
16.506 EDMEIA SILVESTRE SOARES — TITULAR	0,00	0,00	36,61	0,00	0,00	36,61
16.507 LORENA SILVESTRE SOARES DA SILVA — FILHA	0,00	0,00	36,61	0,00	0,00	36,61
	0,00	0,00	73,22	0,00	0,00	73,22
Responsável Financeiro: 19.728 ERICA FERNANDA DA SILVA						
19.728 ERICA FERNANDA DA SILVA — TITULAR	0,00	0,00	36,61	0,00	0,00	36,61
	0,00	0,00	36,61	0,00	0,00	36,61
Responsável Financeiro: 29.695 FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA						
29.695 FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA — TITULAR	0,00	0,00	36,61	0,00	0,00	36,61
38.431 FELIPE CAZULA MARCOLINO — FILHO	0,00	0,00	36,61	0,00	0,00	36,61
	0,00	0,00	73,22	0,00	0,00	73,22
Responsável Financeiro: 13.979 GISLAINE APARECIDA CALHEIRA LINS						
13.979 GISLAINE APARECIDA CALHEIRA LINS — TITULAR	0,00	0,00	36,61	0,00	0,00	36,61
13.981 SORAYA APARECIDA CALHEIROS LINS — FILHA	0,00	0,00	36,61	0,00	0,00	36,61
	0,00	0,00	73,22	0,00	0,00	73,22

RODRIGUES LEIRA ODONTOLOGIA LTDA

Relacão de Pré-Faturamento por Titular / Mensalidade, Coparticipacão e Outros

Periodo de 02/2026 e 02/2026

Nome do Beneficiário	Prestação	Benefício	Mensalidade	Coparticipação	Outros	(R$) Valor
EMPRESA: **IRMANDADE SANTA CASA MIS PONTAL**						
02-Plano Odontológico						
Responsável Financeiro: **13.832** **GRAZIELA APARECIDA CORNELIO**						
13.832 GRAZIELA APARECIDA CORNELIO TITULAR	0,00	0,00	36,61	0,00	0,00	36,61
	0,00	0,00	36,61	0,00	0,00	36,61
Responsável Financeiro: **59.841** **JESSICA CRISTINA VICENTE**						
59.841 JESSICA CRISTINA VICENTE TITULAR	0,00	0,00	36,61	0,00	0,00	36,61
	0,00	0,00	36,61	0,00	0,00	36,61
Responsável Financeiro: **32.055** **JESSICA MARIANA MAECEDO ALMEIDA**						
32.055 JESSICA MARIANA MAECEDO ALMEIDA TITULAR	0,00	0,00	36,61	0,00	0,00	36,61
	0,00	0,00	36,61	0,00	0,00	36,61
Responsável Financeiro: **142.582** **MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS**						
142.582 MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS TITULAR	0,00	0,00	36,61	0,00	0,00	36,61
	0,00	0,00	36,61	0,00	0,00	36,61
Responsável Financeiro: **13.840** **MARCIO GLEIZER DE SOUZA**						
40.161 CARLA CRISTINA DA SILVA EMIDIO CONJUGE	0,00	0,00	36,61	0,00	0,00	36,61
13.840 MARCIO GLEIZER DE SOUZA TITULAR	0,00	0,00	36,61	0,00	0,00	36,61
40.160 VINICIUS GLEIZER EMIDIO DE SOUZA FILHO	0,00	0,00	36,61	0,00	0,00	36,61
	0,00	0,00	109,83	0,00	0,00	109,83
Responsável Financeiro: **13.909** **MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA**						
13.909 MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA TITULAR	0,00	0,00	36,61	0,00	0,00	36,61
	0,00	0,00	36,61	0,00	0,00	36,61
Responsável Financeiro: **24.010** **RAQUEL VERAS DA LUZ**						
24.012 ITALO GABRIEL LUZ DE BRITO FILHO	0,00	0,00	36,61	0,00	0,00	36,61
97.405 MELINA GABRIELA LUZ DE BRITO FILHA	0,00	0,00	36,61	0,00	0,00	36,61
24.010 RAQUEL VERAS DA LUZ TITULAR	0,00	0,00	36,61	0,00	0,00	36,61
	0,00	0,00	109,83	0,00	0,00	109,83
Responsável Financeiro: **13.755** **ROSELI APARECIDA MONTEIRO**						
96.060 GUILHERME MONTEIRO DE CASTRO AGREGADO (A)	0,00	0,00	36,61	0,00	0,00	36,61
13.754 LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO CONJUGE	0,00	0,00	36,61	0,00	0,00	36,61
13.755 ROSELI APARECIDA MONTEIRO TITULAR	0,00	0,00	36,61	0,00	0,00	36,61
	0,00	0,00	109,83	0,00	0,00	109,83

RODRIGUES LEIRA ODONTOLOGIA LTDA

Relacão de Pré-Faturamento por Titular / Mensalidade, Coparticipacão e Outros

Período de 02/2026 e 02/2026

Nome do Beneficiário			Prestação	Beneficio	Mensalidade	Coparticipação	Outros	(R$) Valor
EMPRESA:	**IRMANDADE SANTA CASA MIS PONTAL**							
02-Plano Odontológico								
Responsável Financeiro:	**14.102**	**SANDRA MATILDE DA SILVA CARNIEL**						
14.103 GABRIEL VINICIUS CARNIEL		FILHO	0,00	0,00	36,61	0,00	0,00	36,61
14.102 SANDRA MATILDE DA SILVA CARNIEL		TITULAR	0,00	0,00	36,61	0,00	0,00	36,61
			0,00	0,00	73,22	0,00	0,00	73,22
Responsável Financeiro:	**19.125**	**VALERIA DA SILVA PEREIRA**						
19.125 VALERIA DA SILVA PEREIRA		TITULAR	0,00	0,00	36,61	0,00	0,00	36,61
			0,00	0,00	36,61	0,00	0,00	36,61
Responsável Financeiro:	**16.412**	**VANESSA APARECIDA MONTEIRO**						
16.412 VANESSA APARICIDA MONTEIRO		TITULAR	0,00	0,00	36,61	0,00	0,00	36,61
			0,00	0,00	36,61	0,00	0,00	36,61
Titulares:	**19**	**Dependentes:** **14**	**Total por Tipo de Plano —>**		**0,00**	**0,00**	**1.208,13**	**0,00**	**0,00**	**1.208,13**
Titulares:	**19**	**Dependentes:** **14**	**Total da Empresa —>**		**0,00**	**0,00**	**1.208,13**	**0,00**	**0,00**	**1.208,13**

RODRIGUES LEIRA ODONTOLOGIA LTDA

Relacão de Pré-Faturamento por Titular / Mensalidade, Coparticipacão e Outros

Período de 02/2026 e 02/2026

Nome do Beneficiário					Prestação	Benefício	Mensalidade	Coparticipação	Outros	(R$) Valor
Titulares:	**19**	**Dependentes:**	**14**	**Total Geral —>**	**0,00**	**0,00**	**1.208,13**	**0,00**	**0,00**	**1.208,13**

Filtros Utilizados

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
6 - ALEXANDRA MARIA PONTES							
315	DESCONTO PLANO ODONTOLOGICO	02/2026	73,22	73,22	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	73,22	73,22			
7 - ALICIA MARTINS DOS SANTOS							
315	DESCONTO PLANO ODONTOLOGICO	02/2026	36,61	36,61	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	36,61	36,61			
226 - BIANCA VIEIRA CANDERANO							
315	DESCONTO PLANO ODONTOLOGICO	02/2026	36,61	36,61	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	36,61	36,61			
17 - CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA							
315	DESCONTO PLANO ODONTOLOGICO	02/2026	146,44	146,44	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	146,44	146,44			
27 - EDMEIA SILVESTRE SOARES							
315	DESCONTO PLANO ODONTOLOGICO	02/2026	73,22	73,22	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	73,22	73,22			
34 - ERICA FERNANDA DA SILVA							
315	DESCONTO PLANO ODONTOLOGICO	02/2026	36,61	36,61	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	36,61	36,61			
37 - FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA							
315	DESCONTO PLANO ODONTOLOGICO	02/2026	73,22	73,22	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	73,22	73,22			
50 - GISLAINE APARECIDA CALHEIROS LINS							
315	DESCONTO PLANO ODONTOLOGICO	02/2026	73,22	73,22	D	Valor	
		Total do Empregado:	73,22	73,22			
54 - GRAZIELA APARECIDA CORNELIO							
315	DESCONTO PLANO ODONTOLOGICO	02/2026	36,61	36,61	D	Valor	
		Total do Empregado:	36,61	36,61			
60 - JESSICA CRISTINA VICENTE							
315	DESCONTO PLANO ODONTOLOGICO	02/2026	36,61	36,61	D	Valor	
		Total do Empregado:	36,61	36,61			
63 - JESSICA MARIANA MACEDO ALMEIDA							
315	DESCONTO PLANO ODONTOLOGICO	02/2026	36,61	36,61	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	36,61	36,61			
95 - MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS							
315	DESCONTO PLANO ODONTOLOGICO	02/2026	36,61	36,61	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	36,61	36,61			
100 - MARCIO GLEIZER DE SOUZA							
315	DESCONTO PLANO ODONTOLOGICO	02/2026	109,83	109,83	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	109,83	109,83			
99 - MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA							
315	DESCONTO PLANO ODONTOLOGICO	02/2026	36,61	36,61	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	36,61	36,61			
128 - RAQUEL VERAS DA LUZ							
315	DESCONTO PLANO ODONTOLOGICO	02/2026	109,83	109,83	D	Valor	PONTAL
		Total do Empregado:	109,83	109,83			
135 - ROSELI APARECIDA MONTEIRO							
315	DESCONTO PLANO ODONTOLOGICO	02/2026	109,83	109,83	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	109,83	109,83			
136 - SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARNIEL							
315	DESCONTO PLANO ODONTOLOGICO	02/2026	73,22	73,22	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	73,22	73,22			
149 - VALERIA DA SILVA PEREIRA							
315	DESCONTO PLANO ODONTOLOGICO	02/2026	36,61	36,61	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	36,61	36,61			
2 - VANESSA APARECIDA MONTEIRO							
315	DESCONTO PLANO ODONTOLOGICO	02/2026	36,61	36,61	D	Valor	PONTAL
		Total do Empregado:	36,61	36,61			
		Total da empresa:	1.208,13	1.208,13			

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03100.050008 00011.775178 8 03860000666000
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:	15/03/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	16/03/2026
Valor Nominal do Boleto:	6.660,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	6.660,00
Valor Pago (R$):	6.660,00

Data/hora da operação: 16/03/2026 11:56:15

Código da operação: 61656754415
Chave de segurança: 7HRPRLGZLLQEFFMR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

RECEBEMOS DE R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA CNPJ: 18.209.156/0001-42 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 01/02/2026 DESTINO: IRM SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL VALOR TOTAL 6.660,00

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

02/02/26

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal

NF-e
Nº 000015.007
SÉRIE 001

HIGIRIB

R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
R JAIME JOSE DO NASCTO FEITOSA, 0178
RES. E COM. PALMARES 14.092.540
RIBEIRAO PRETO SP
(16) 3285 0150 contato@higirib.com.br

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída [1]
Nº 15007 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 de autorizadora
35-26 02-18.209.156/0001-42-55-001-000.015.007-100.018.540-9

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Vendas	135260405247184 01/02/2026 09:23:45h

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	Código Cliente	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL	000187	55.110.753/0001.41	01/02/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA / ENTRADA**
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14.160.000	01/02/2026
MUNICÍPIO	**UF / FONE / FAX**	**INSC. ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PONTAL	SP (16) 3953.1719	ISENTO	09:23h

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000015007	15/03/2026	6.660,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.660,00
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	6.660,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1003	CLARIT PASTA 20KG	34029029	0.500	5.405	BD	1,0000	800,00000	0,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1008	TEXSPAR AP 25KGS	29159050	0.102	5.102	BD	1,0000	1.250,00000	0,00	1.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3061	TEXSPAR RHN 50LTS	38249041	0.500	5.405	BD	1,0000	4.610,00000	0,00	4.610,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE CONVENIO 008/2025 // Cond.Pgto.: BCO.: 007 - BANCO DO BRASIL S/A // I-ME/EPP optante pelo Simples Nacional * II- Não gera credito fiscal de IPI/ICMS conf lei 123/2006 // PREZADO CLIENTE, A HIGIRIB NÃO ENVIA BOLETOS BANCÁRIOS POR E-MAIL, EM CASO DE DUVIDAS 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$ 963,53 (14,47%) Fonte: IBPT // ICMS PAGO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUICAO. - 0003 - 0008 - 0061

RESERVADO AO FISCO

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal

Pedido	Vendedor	Pedido compra
14.008	4	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 01/02/2026 AS 09:23:45h

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 | Ficha Caixa

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 15/03/2026

Beneficiário: RJM ARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42
RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP

Agência / Código do Beneficiário: 2665-4 / 045000-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
01/02/2026	15.007	DM	N	01/02/2026

Nosso Número: 31000500000011775

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 6.660,00

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

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 23,31 AO DIA.

APOS VCTO MULTA DE 4,5%

APOS 4 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora / Multa

(+) Valor Cobrado

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

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

Recebimento através de cheque Nº do Banco

Autenticação Mecânica

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

---

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 15/03/2026

Beneficiário: RJM ARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42
RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP

Agência / Código do Beneficiário: 2665-4 / 045000-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
01/02/2026	15.007	DM	N	01/02/2026

Nosso Número: 31000500000011775

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 6.660,00

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

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 23,31 AO DIA.

APOS VCTO MULTA DE 4,5%

APOS 4 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO

(-) Desconto/Abatimento

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

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

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

Destacar abaixo

Autenticação Mecânica

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 | 00190.00009 03100.050008 00011.775178 8 03860000666000

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 15/03/2026

Beneficiário: RJM ARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42
RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP

Agência / Código do Beneficiário: 2665-4 / 045000-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
01/02/2026	15.007	DM	N	01/02/2026

Nosso Número: 31000500000011775

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 6.660,00

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

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 23,31 AO DIA.

APOS VCTO MULTA DE 4,5%

APOS 4 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora / Multa

(+) Valor Cobrado

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

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

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Representação numérica do código de barras:	03399.82795 10100.000461 28739.601012 9 13810000810572
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	33
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**SERMED-SAUDE LTDA**
Nome/Razão Social:	**SERMED-SAUDE LTDA**
CPF/CNPJ:	**64.924.095/0001-12**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/03/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	16/03/2026
Valor Nominal do Boleto:	8.105,72
Juros (R$):	16,04
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	162,11
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	8.283,87
Valor Pago (R$):	8.283,87

Data/hora da operação: 16/03/2026 11:55:22

Código da operação: 61656725227
Chave de segurança: YAQYRR1N32ZXCRLY

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

SERMED SAÚDE

033-7

ANS - n.º 303739

IRMANDADE SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753
JARDIM RES CONTEMPORA
PONTAL SP 14180160

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Cedente				Nosso Número	Vencimento
SERMED- SAÚDE LTDA				46287396	10/03/2026
Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência / Código Cedente	
101	R$			2129/130002899-9	
Data do documento	Número do Documento	Espécie do documento	Aceite	Data Processamento	Valor do Documento
23/02/2026	4.628.739	DM		23/02/2026	8.105,72
Sacado	IRMANDADE SANTA CASA DE MIS DE PONTAL				

INSTRUÇÕES

O pagamento desta fatura não quita débitos anteriores.

NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO. Val Aprox dos Tributos R$1321.23 (16,3%) Fonte: IBPT

Santander 033-7 03399.82795 10100.000461 28738.601012 9 13810000810572

Local de Pagamento: PAGAR PREFERENCIALMENTE NO SANCO SANTANDER					Vencimento: 10/03/2026
Cedente: SERMED- SAÚDE LTDA CNPJ 64.924.095/0002-01			ANS - n.º 303739		Agência / Código do Cedente: 2129/130002899-9
Data do documento: 23/02/2026	Nº Documento: 4.628.739	Espécie doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 23/02/2026	Nosso Número: 46287396
Carteira: COBRANCA SIMPLES - RCR		Espécie: REAL	Quantidade:	Valor:	Valor do Documento: 8.105,72

Instruções: Texto de Responsabilidade do Cedente
MULTA DE 2,00% APÓS VENCIMENTO
JUROS DE MORA DE 0,03% P/ DIA DE ATRASO
NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO. Val Aprox dos Tributos R$1321.23 (16,3%) Fonte: IBPT

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

Sacado: IRMANDADE SANTA CASA DE MIS DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica Ficha de compensação

SERMED- SAÚDE LTDA

Relacão de Pré-Faturamento por Titular / Mensalidade, Coparticipacão e Outros

Período de 02/2026 e 02/2026

Nome do Beneficiário	Prestação	Benefício	Mensalidade	Coparticipação	Outros	(R$) Valor
EMPRESA: **IRMANDADE SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**						
01-Plano Médico						
Responsável Financeiro: **220.926** **MARILIA APARECIDA DA SILVA** √						
220.926 MARILIA APARECIDA DA SILVA TITULAR	0,00	0,00	376,69	0,00	0,00	376,69
	0,00	0,00	376,69	0,00	0,00	376,69
Responsável Financeiro: **329.727** **MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA** √						
329.727 MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA TITULAR	0,00	0,00	439,49	0,00	0,00	439,49
	0,00	0,00	439,49	0,00	0,00	439,49
Responsável Financeiro: **4.863** **RENATA CRISTINA PEREIRA** √						
4.863 RENATA CRISTINA PEREIRA TITULAR	0,00	0,00	439,49	0,00	0,00	439,49
	0,00	0,00	439,49	0,00	0,00	439,49
Responsável Financeiro: **103.371** **ROSELI ELIAS** √						
103.371 ROSELI ELIAS TITULAR	0,00	0,00	376,69	0,00	0,00	376,69
	0,00	0,00	376,69	0,00	0,00	376,69
Responsável Financeiro: **68.450** **SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARNIEL** √						
68.450 SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARNIEL TITULAR	0,00	0,00	439,49	0,00	0,00	439,49
	0,00	0,00	439,49	0,00	0,00	439,49
Responsável Financeiro: **422.931** **SUELI DA SILVA ROSA** √						
434.185 MARIA GABRIELA DA SILVA BRAZAO FILHA	0,00	0,00	565,15	0,00	0,00	565,15
422.931 SUELI DA SILVA ROSA TITULAR	0,00	0,00	565,15	0,00	0,00	565,15
	0,00	0,00	1.130,30	0,00	0,00	1.130,30
Responsável Financeiro: **467.344** **VANESSA APARECIDA MONTEIRO**						
467.344 VANESSA APARECIDA MONTEIRO TITULAR	0,00	0,00	376,69	0,00	0,00	376,69
	0,00	0,00	376,69	0,00	0,00	376,69
Titulares: 16 **Dependentes: 3** **Total por Tipo de Plano —>**	**0,00**	**0,00**	**8.105,72**	**0,00**	**0,00**	**8.105,72**
Titulares: 16 **Dependentes: 3** **Total da Empresa —>**	**0,00**	**0,00**	**8.105,72**	**0,00**	**0,00**	**8.105,72**

SERMED- SAÚDE LTDA

Relacão de Pré-Faturamento por Titular / Mensalidade, Coparticipacão e Outros

Período de 02/2026 e 02/2026

Nome do Beneficiário					Prestação	Beneficio	Mensalidade	Coparticipação	Outros	(R$) Valor
Titulares:	**16**	**Dependentes:**	**3**	**Total Geral --->**	**0,00**	**0,00**	**8.105,72**	**0,00**	**0,00**	**8.105,72**

Filtros Utilizados

SERMED- SAÚDE LTDA

Relacão de Pré-Faturamento por Titular / Mensalidade, Coparticipacão e Outros

Periodo de 02/2026 e 02/2026

Nome do Beneficiário			Prestação	Beneficio	Mensalidade	Coparticipação	Outros	(R$) Valor
EMPRESA:	**IRMANDADE SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**							
01-Plano Médico								
Responsável Financeiro:	**56.227**	**DAILAINE SOARES PAES**						
56.227 DAILAINE SOARES PAES		TITULAR	0,00	0,00	376,69	0,00	0,00	376,69
			0,00	0,00	376,69	0,00	0,00	376,69
Responsável Financeiro:	**9.768**	**DARCI FERREIRA DA SILVA**						
9.768 DARCI FERREIRA DA SILVA		TITULAR	0,00	0,00	565,15	0,00	0,00	565,15
			0,00	0,00	565,15	0,00	0,00	565,15
Responsável Financeiro:	**57.835**	**EDMEIA SILVESTRE SOARES**						
57.835 EDMEIA SILVESTRE SOARES		TITULAR	0,00	0,00	439,49	0,00	0,00	439,49
			0,00	0,00	439,49	0,00	0,00	439,49
Responsável Financeiro:	**86.354**	**ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO**						
86.354 ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO		TITULAR	0,00	0,00	376,69	0,00	0,00	376,69
			0,00	0,00	376,69	0,00	0,00	376,69
Responsável Financeiro:	**74.635**	**FLAVIANA REGINA NEGRAO**						
74.635 FLAVIANA REGINA NEGRAO		TITULAR	0,00	0,00	376,69	0,00	0,00	376,69
			0,00	0,00	376,69	0,00	0,00	376,69
Responsável Financeiro:	**234.106**	**LECIANE FERREIRA**						
234.106 LECIANE FERREIRA		TITULAR	0,00	0,00	376,69	0,00	0,00	376,69
			0,00	0,00	376,69	0,00	0,00	376,69
Responsável Financeiro:	**218.949**	**LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI**						
218.949 LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI		TITULAR	0,00	0,00	423,82	0,00	0,00	423,82
449.302 TULIO ANTONIO TOMAZINI		FILHO	0,00	0,00	423,83	0,00	0,00	423,83
			0,00	0,00	847,65	0,00	0,00	847,65
Responsável Financeiro:	**31.243**	**LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES**						
31.243 LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES		TITULAR	0,00	0,00	439,49	0,00	0,00	439,49
			0,00	0,00	439,49	0,00	0,00	439,49
Responsável Financeiro:	**463.752**	**LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ**						
463.752 LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ		TITULAR	0,00	0,00	364,17	0,00	0,00	364,17
519.779 RODOLPHO JOSE MUNHOZ JUNIOR		ESPOSO	0,00	0,00	364,17	0,00	0,00	364,17
			0,00	0,00	728,34	0,00	0,00	728,34

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
22 - DAILAINE SOARES PAES							
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	02/2026	376,69	376,69	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	376,69	376,69			
24 - DARCI FERREIRA DA SILVA							
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	02/2026	565,15	565,15	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	565,15	565,15			
27 - EDMEIA SILVESTRE SOARES							
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	02/2026	439,49	439,49	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	439,49	439,49			
30 - ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO							
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	02/2026	376,69	376,69	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	376,69	376,69			
42 - FLAVIANA REGINA NEGRAO							
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	02/2026	376,69	376,69	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	376,69	376,69			
80 - LECIANE FERREIRA							
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	02/2026	376,69	376,69	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	376,69	376,69			
86 - LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI							
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	02/2026	847,65	847,65	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	847,65	847,65			
91 - LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES							
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	02/2026	439,49	439,49	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	439,49	439,49			
93 - LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ							
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	02/2026	728,34	728,34	D	Valor	PONTAL
		Total do Empregado:	728,34	728,34			
109 - MARILIA APARECIDA DA SILVA							
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	02/2026	376,69	376,69	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	376,69	376,69			
154 - MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA							
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	02/2026	439,49	439,49	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	439,49	439,49			
129 - RENATA CRISTINA PEREIRA							
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	02/2026	439,49	439,49	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	439,49	439,49			
134 - ROSELI ELIAS							
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	02/2026	376,69	376,69	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	376,69	376,69			
136 - SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARNIEL							
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	02/2026	439,49	439,49	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	439,49	439,49			
140 - SUELI DA SILVA ROSA							
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	02/2026	1.130,30	1.130,30	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	1.130,30	1.130,30			
2 - VANESSA APARECIDA MONTEIRO							
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	02/2026	376,69	376,69	D	Valor	PONTAL
		Total do Empregado:	376,69	376,69			
		Total da empresa:	8.105,72	8.105,72			

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03100.050008 00011.776176 4 03860000213600
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:	15/03/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	16/03/2026
Valor Nominal do Boleto:	2.136,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.136,00
Valor Pago (R$):	2.136,00

Data/hora da operação: 16/03/2026 11:57:15

Código da operação: 61656778849
Chave de segurança: LU9K0YQCCNPSM8A0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

RECEBEMOS DE R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA CNPJ: 18.209.156/0001-42 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 01/02/2026 DEST/REM: IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL VALOR TOTAL: 2.136,00

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

03/02/26

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal

NF-e
Nº 000015.008
SÉRIE 001

HIGIRIB

R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
R JAIME JOSE DO NASCTO FEITOSA, 0178
RES. E COM. PALMARES 14.092-540
RIBEIRAO PRETO SP
(16) 3285-0150 contato@higirib.com.br

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída [1]
Nº 15008 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
35-26.02-18.209.156/0001-42-55-001-000.015.008-100.018.542-2

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Vendas	135260405249769 01/02/2026 09:24:20h

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
582974310112	000000000	18.209.156/0001-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	Código Cliente	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL	000187	56.110.753/0001-41	01/02/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA / ENTRADA**
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14.180-000	01/02/2026
MUNICÍPIO	**UF / FONE / FAX**	**INSC. ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PONTAL	SP (16) 3953-1719	ISENTO	09:24h

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000015008	15/03/2026	2.136,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP.IMPORT.	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.136,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.136,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0001	TEXSPAR OXA 50LTS	28151200	0102	5102	BO	1,0000	2.136,00000	0,00	2.136,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE CONVENIO 008/2025 // Cond.Pgto.: BCO.: 007 - BANCO DO BRASIL S/A // I-ME/EPP optante pelo Simples Nacional * II- Não gera credito fiscal de IPI/ICMS conf lei 123/2006 // PREZADO CLIENTE, A HIGIRIB NÃO ENVIA BOLETOS BANCÁRIOS POR E-MAIL. EM CASO DE DÚVIDAS ENTRE EM CONTATO COM NOSSO DEPARTAMENTO FINANCEIRO PELO TELEFONE (16) 3285-0150 // CONFIRA AS MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA, APÓS O RECEBIMENTO E ASSINATURA DO CANHOTO NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES. // Valor aprox dos Tributos R$ 287,29 (13,45%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal

Pedido	14.009	Vendedor	4	Pedido compra

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 |

Ficha Caixa

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 15/03/2026

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

Agência / Código do Beneficiário: 2665-4 / 045000-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
01/02/2026	15.008	DM	N	01/02/2026

Nosso Número: 31000500000011776

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 2.136,00

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

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 7,48 AO DIA.

APOS VCTO MULTA DE 4,5%

APOS 4 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

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

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

Recebimento através de cheque Nº do Banco

Autenticação Mecânica

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

---

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 |

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 15/03/2026

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

Agência / Código do Beneficiário: 2665-4 / 045000-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
01/02/2026	15.008	DM	N	01/02/2026

Nosso Número: 31000500000011776

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 2.136,00

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

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 7,48 AO DIA.

APOS VCTO MULTA DE 4,5%

APOS 4 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO

(-) Desconto/Abatimento

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

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

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

Destacar abaixo

Autenticação Mecânica

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 | 00190.00009 03100.050008 00011.776176 4 03860000213600

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 15/03/2026

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

Agência / Código do Beneficiário: 2665-4 / 045000-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
01/02/2026	15.008	DM	N	01/02/2026

Nosso Número: 31000500000011776

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 2.136,00

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

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 7,48 AO DIA.

APOS VCTO MULTA DE 4,5%

APOS 4 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

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

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

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03066.370002 00271.495178 3 13810000718425
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**DROGAL FARMACEUTICA LTDA**
Nome/Razão Social:	**DROGAL FARMACEUTICA LTDA**
CPF/CNPJ:	**54.375.647/0001-27**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE 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:	10/03/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	16/03/2026
Valor Nominal do Boleto:	7.184,25
Juros (R$):	14,34
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	143,68
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	7.342,27
Valor Pago (R$):	7.342,27

Data/hora da operação: 16/03/2026 11:59:24

Código da operação: 61656782546
Chave de segurança: 90G8TGXEFVKUME54

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

BANCO DO BRASIL | 001 - 9

DROGALFARMACEUTICA MATRIZ 54.375.647/0001-27		Agência/ Código Cedente: 5115-2/8357-7	Motivo da não entrega (Para uso da empresa entregadora.)
Sacado: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONT/ 55.110.753/0001-41		Nosso Número: 17/30663700-5	☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe nº indicado ☐ Recusado ☐ Não Procurado ☐ Endereço Insuficiente ☐ Desconhecido ☐ Falecido ☐ Outros (anotar no verso)
Vencimento: 10/03/2026	Nº do Documento: 774867/001	Espécie da Moeda: R$	Valor do Documento: 7.184,25

Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	Data	Entregador

Local de Pagamento: **Até o vencimento, preferencialmente no Banco do Brasil. Após o vencimento, somente no Banco do Brasil.** | Data do Processamento: 02/03/2026

Comprovante de entrega

BANCO DO BRASIL | 001 - 9 | 00190.00009 03066.370002 00271.495178 3 13810000718425

Local de Pagamento: **Até o vencimento, preferencialmente no Banco do Brasil. Após o vencimento, somente no Banco do Brasil.**

Cedente: DROGALFARMACEUTICA MATRIZ
AV. DR. CASSIO RASCHOAL RADOVANI, 1900- MORUMBI PIRACICABA/SP - CNPJ: 54.375.647/0001-27

Data do Documento: 25/02/2026	Nº do Documento: 774867/001	Espécie do Documento: DM	Aceite: A	Data do Processamento: 02/03/2026	
Uso do Banco	Cip	Carteira: 17	Espécie da Moeda: R$	Quantidade	Valor

Instruções de responsabilidade do Cedente: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

Após o vencimento cobrar 2% de multa
Após o vencimento cobrar R$2,39 por dia de atraso

Retenções

PIS: 0,00 COFINS: 0,00 CSLL: 0,00 IRRF: 0,00

Vencimento:	10/03/2026
Agência/Código Cedente:	5115-2/8357-7
Nosso Número:	17/30663700-5
1 (=) Valor do Documento:	7.184,25
2 (-) Desconto/Abatimento:	
3 (-) Outras Deduções:	
4 (+) Mora/Multa:	
5 (+) Outros Acréscimos:	
6 (=) Valor Cobrado:	

Sacado: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO

14.180-000 PONTAL-SP

Sacado/ Avalista

Autenticação Mecânica **Recibo do Sacado**

BANCO DO BRASIL | 001 - 9 | 00190.00009 03066.370002 00271.495178 3 13810000718425

Local de Pagamento: **Até o vencimento, preferencialmente no Banco do Brasil. Após o vencimento, somente no Banco do Brasil.**

Vencimento: 10/03/2026

Cedente: DROGALFARMACEUTICA MATRIZ 54.375.647/0001-27

Agência/Código Cedente: 5115-2/8357-7

Data do Documento: 25/02/2026	Nº do Documento: 774867/001	Espécie do Documento: DM	Aceite: A	Data do Processamento: 02/03/2026	
Uso do Banco	Cip	Carteira: 17	Espécie da Moeda: R$	Quantidade	Valor

Nosso Número: 17/30663700-5

1 (=) Valor do Documento: 7.184,25

Instruções de responsabilidade do Cedente: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

Após o vencimento cobrar 2% de multa
Após o vencimento cobrar R$2,39 por dia de atraso

2 (-) Desconto/Abatimento:
3 (-) Outras Deduções:
4 (+) Mora/Multa:
5 (+) Outros Acréscimos:
6 (=) Valor Cobrado:

Sacado: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO

14.180-000 PONTAL-SP

Sacado/ Avalista

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

Relação Mensal de Vendas a Prazo

Drogal Farmacêutica Ltda - CNPJ: 54.375.647/0001-27

27/02/2026 08:49:33

Periodo: 26/01/2026 À 25/02/2026

Cód. Empresa : 7.349
Razão Social :IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Nome Fantasia :SANTA CASA DE PONTAL

			Valores		
Cartão Drogal / Código	Cód. Interno	Nome	Óptica/Assoc.	Farmácia	Total
006	1	ALEXANDRA MARIA PONTES		469,15	469,15
213	107	DANILA FERNANDA SOUZA OLIVEIRA		72,92	72,92
214	17	DEBORA APARECIDA DE SOUZA CAMPOS SILVA		279,94	279,94
025	13	EDILAINE DOS SANTOS		80,30	80,30
292	140	ELAINE CRISTINA BARROS DE FREITAS		47,98	47,98
299	149	ELAINE DE OLIVEIRA SILVA		409,90	409,90
032	110	ELIZANGELA FERREIRA DO NASCIMENTO		333,04	333,04
039	41	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA DA SILVA		77,12	77,12
042	62	FLAVIANA REGINA NEGRAO		442,73	442,73
045	71	GABRIEL ARTHUR DA SILVA		99,79	99,79
048	118	GIANI MARIA LUCERA MOTA		132,34	132,34
255	101	GRAZIELE DA SILVA LOQUETI		45,93	45,93
198	57	INGRID MILENA RODRIGUES DE OLIVEIRA		480,62	480,62
059	46	JANAINA ENGRATULIS		228,24	228,24
296	152	JANAINA RAQUEL FERREIRRA DOS SANTOS		172,83	172,83
286	11	JANE DOS SANTOS DE SOUSA		52,79	52,79
060	20	JESSICA CRISTINA VICENTE		252,20	252,20
063	135	JESSICA MARIANA MACEDO ALMEIDA		88,67	88,67
164	25	JOANA CELIA AGUIAR SANTOS		35,64	35,64
259	74	JULIANA APARECIDA RODRIGUES		216,98	216,98
262	99	KATIA APARECIDA DE OLIVEIRA		223,76	223,76
251	87	MAYARA CANDIDO DA SILVA INACIO		301,26	301,26
112	125	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS		57,46	57,46
295	143	PAULO RICARDO DOS SANTOS		435,28	435,28
130	12	RENATA ROSA SANTA FE SEVERINO		500,00	500,00
132	52	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA		500,00	500,00
250	73	SIMONE APARECIDA AZEVEDO		321,46	321,46
143	147	SUSAN MARA DA CRUZ PORTO		75,58	75,58
285	119	TAMIRES OLIVEIRA DE SOUSA		445,52	445,52
149	134	VALERIA DA SILVA PEREIRA		253,78	253,78
245	133	YASMIN CAROLINA PERES DOS REIS		33,19	33,19
294	142	ZULEIKA APARECIDA FAVARETTO		15,65	15,65
Total de Cupons:	**92**		**0,00**	**7.184,25**	**7.184,25**

Total de Cupons Convênio Farmácia.....: 92
Total de Cupons Convênio Óptica/Associada: 0
Total Geral de Cupons.....: 92
Total Funcionários.....: 32

Total da Empresa: **7.184,25**

Atenção! A Rede Drogal dispõe do sistema Cupom Virtual, onde você pode verificar valores e produtos dos colaboradores a qualquer momento e os cupons ficam sob a guarda e responsabilidade da nossa empresa pelo período de cinco anos. Caso haja interesse, entre em contato conosco para agendarmos a visita do nosso representante.

27/02/2026 08:49:34

DROGAL FARMACEUTICA LTDA
R GOVERNADOR PEDRO DE TOLEDO, 926
CENTRO - PIRACICABA - SP
54.375.647/0001-27
535002389118

NOTA DE DÉBITO FARMÁCIA

NÚMERO: 774.867

DATA EMISSÃO : 27/02/2026

Empresa Conveniada: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

I.E.: ISENTO

I.M.:

Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
CENTRO - PONTAL - SP

Periodo das Despesas: 26/01/2026 a 25/02/2026

Data Vencimento: 10/03/2026

DESCRIÇÃO	VALOR TOTAL
Referente ao fornecimento de mercadoria para os colaboradores	R$ 7.184,25

Informações Adicionais

Informação para pagamento do boleto
Banco : BANCO DO BRASIL
Razão Social : DROGAL FARMACEUTICA LTDA
CNPJ : 54.375.647/0001-27

27/02/2026 08:49:34

DROGAL FARMACEUTICA LTDA
R GOVERNADOR PEDRO DE TOLEDO, 926
CENTRO - PIRACICABA - SP
54.375.647/0001-27
535002389118

NOTA DE DÉBITO FARMÁCIA

NÚMERO: 774.867

DATA EMISSÃO : 27/02/2026

Empresa Conveniada: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

I.E.: ISENTO

I.M.:

Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
CENTRO - PONTAL - SP

Periodo das Despesas: 26/01/2026 a 25/02/2026

Data Vencimento: 10/03/2026

DESCRIÇÃO	VALOR TOTAL
Referente ao fornecimento de mercadoria para os colaboradores	R$ 7.184,25

Informações Adicionais

Informação para pagamento do boleto	
Banco :	BANCO DO BRASIL
Razão Social :	DROGAL FARMACEUTICA LTDA
CNPJ :	54.375.647/0001-27

Relação Mensal de Vendas a Prazo

Drogal Farmacêutica Ltda - CNPJ: 54.375.647/0001-27

27/02/2026 08:49:33

Período: 26/01/2026 À 25/02/2026

Cód. Empresa : 7.349
Razão Social :IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Nome Fantasia :SANTA CASA DE PONTAL

Cartão Drogal / Código	Cód. Interno	Nome	Valores		
			Óptica/Assoc.	Farmácia	Total
006	1	ALEXANDRA MARIA PONTES		469,15	469,15
213	107	DANILA FERNANDA SOUZA OLIVEIRA		72,92	72,92
214	17	DEBORA APARECIDA DE SOUZA CAMPOS SILVA		279,94	279,94
025	13	EDILAINE DOS SANTOS		80,30	80,30
292	140	ELAINE CRISTINA BARROS DE FREITAS		47,98	47,98
299	149	ELAINE DE OLIVEIRA SILVA		409,90	409,90
032	110	ELIZANGELA FERREIRA DO NASCIMENTO		333,04	333,04
039	41	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA DA SILVA		77,12	77,12
042	62	FLAVIANA REGINA NEGRAO		442,73	442,73
045	71	GABRIEL ARTHUR DA SILVA		99,79	99,79
048	118	GIANI MARIA LUCERA MOTA		132,34	132,34
255	101	GRAZIELE DA SILVA LOQUETI		45,93	45,93
198	57	INGRID MILENA RODRIGUES DE OLIVEIRA		460,82	460,82
059	46	JANAINA ENGRATULIS		228,24	228,24
298	152	JANAINA RAQUEL FERREIRRA DOS SANTOS		172,83	172,83
286	11	JANE DOS SANTOS DE SOUSA		52,79	52,79
060	20	JESSICA CRISTINA VICENTE		252,20	252,20
063	135	JESSICA MARIANA MACEDO ALMEIDA		88,67	88,67
164	25	JOANA CELIA AGUIAR SANTOS		35,64	35,64
259	74	JULIANA APARECIDA RODRIGUES		218,98	218,98
262	99	KATIA APARECIDA DE OLIVEIRA		223,76	223,76
251	87	MAYARA CANDIDO DA SILVA INACIO		301,26	301,26
112	125	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS		57,46	57,46
295	143	PAULO RICARDO DOS SANTOS		435,26	435,26
130	12	RENATA ROSA SANTA FE SEVERINO		500,00	500,00
132	52	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA		500,00	500,00
250	73	SIMONE APARECIDA AZEVEDO		321,46	321,46
143	147	SUSAN MARA DA CRUZ PORTO		75,58	75,58
285	119	TAMIRES OLIVEIRA DE SOUSA		445,52	445,52
149	134	VALERIA DA SILVA PEREIRA		253,78	253,78
245	133	YASMIN CAROLINA PERES DOS REIS		33,19	33,19
294	142	ZULEIKA APARECIDA FAVARETTO		15,65	15,65
Total de Cupons:	**92**		**0,00**	**7.184,25**	**7.184,25**

Total de Cupons Convênio Farmácia.....: 92
Total de Cupons Convênio Óptica/Associada: 0
Total Geral de Cupons.....: 92
Total Funcionários.....: 32

Total da Empresa: **7.184,25**

Atenção! A Rede Drogal dispõe do sistema Cupom Virtual, onde você pode verificar valores e produtos dos colaboradores a qualquer momento e os cupons ficam sob a guarda e responsabilidade da nossa empresa pelo período de cinco anos. Caso haja interesse, entre em contato conosco para agendarmos a visita do nosso representante.

MOVIMENTOS

Código Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados						
6 - ALEXANDRA MARIA PONTES						
616 FARMACIA	02/2026	469,15	469,15	D	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:	469,15	469,15			
213 - DANILA FERNANDA SOUZA OLIVEIRA						
616 FARMACIA	02/2026	72,92	72,92	D	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:	72,92	72,92			
214 - DEBORA APARECIDA DE SOUZA CAMPOS SILVA						
616 FARMACIA	02/2026	279,94	279,94	D	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:	279,94	279,94			
25 - EDILAINE DOS SANTOS						
616 FARMACIA	02/2026	80,30	80,30	D	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:	80,30	80,30			
292 - ELAINE CRISTINA BARROS DE FREITAS						
616 FARMACIA	02/2026	47,98	47,98	D	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:	47,98	47,98			
299 - ELAINE DE OLIVEIRA SILVA						
616 FARMACIA	02/2026	409,90	409,90	D	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:	409,90	409,90			
32 - ELIZANGELA FERREIRA DO NASCIMENTO						
616 FARMACIA	02/2026	333,04	333,04	D	Valor	
	Total do Empregado:	333,04	333,04			
39 - FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA DA SILVA						
616 FARMACIA	02/2026	77,12	77,12	D	Valor	
	Total do Empregado:	77,12	77,12			
42 - FLAVIANA REGINA NEGRAO						
616 FARMACIA	02/2026	442,73	442,73	D	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:	442,73	442,73			
45 - GABRIEL ARTHUR DA SILVA						
616 FARMACIA	02/2026	99,79	99,79	D	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:	99,79	99,79			
48 - GIANI MARIA LUCERA MOTA						
616 FARMACIA	02/2026	132,34	132,34	D	Valor	
	Total do Empregado:	132,34	132,34			
255 - GRAZIELE DA SILVA LOQUETI						
616 FARMACIA	02/2026	45,93	45,93	D	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:	45,93	45,93			
198 - INGRID MILENA RODRIGUES DE OLIVEIRA						
616 FARMACIA	02/2026	480,82	480,82	D	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:	480,82	480,82			
59 - JANAINA ENGRATULIS						
616 FARMACIA	02/2026	228,24	228,24	D	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:	228,24	228,24			
298 - JANAINA RAQUEL FERREIRA DOS SANTOS						
616 FARMACIA	02/2026	172,83	172,83	D	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:	172,83	172,83			
286 - JANE DOS SANTOS DE SOUSA						
616 FARMACIA	02/2026	52,79	52,79	D	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:	52,79	52,79			
60 - JESSICA CRISTINA VICENTE						
616 FARMACIA	02/2026	252,20	252,20	D	Valor	
	Total do Empregado:	252,20	252,20			
63 - JESSICA MARIANA MACEDO ALMEIDA						
616 FARMACIA	02/2026	88,67	88,67	D	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:	88,67	88,67			
164 - JOANA CELIA AGUIAR SANTOS						
616 FARMACIA	02/2026	35,64	35,64	D	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:	35,64	35,64			
259 - JULIANA APARECIDA RODRIGUES						
616 FARMACIA	02/2026	218,98	218,98	D	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:	218,98	218,98			
262 - KATIA APARECIDA DE OLIVEIRA						

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Representação numérica do código de barras:	23790.00207 90000.017708 75009.683105 9 13830000038232
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**SOFOLHA SOLUCOES CORPORATIVAS LTDA - EPP**
Nome/Razão Social:	**SOFOLHA SOLUCOES CORPORATIVAS LTDA - EPP**
CPF/CNPJ:	**01.055.651/0001-41**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	12/03/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	16/03/2026
Valor Nominal do Boleto:	382,32
Juros (R$):	0,80
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	7,64
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	390,76
Valor Pago (R$):	390,76

Data/hora da operação: 16/03/2026 11:58:09

Código da operação: 61656786619
Chave de segurança: K9HT7L6L3EAAZPYP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Bradesco | 237-2 | 23790.00207 90000.017708 75009.683105 9 13830000038232

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO

Beneficiário
SOFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS LTDA - EPP

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
03/03/2026	0220262163	DS	N	24/02/2026

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	009	R$		

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **

JUROS DIA 0,20

APÓS 12.03.2026 MULTA 2%

PROTESTAR APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO

EXTRATO

Referência	Origem	Valor	Juros	Multa	Total
02/2026	MENSALIDADE	382,32	0,00	0,00	382,32
				Total	382,32

SOFOLHA soluções corporativas

Vencimento: 12/03/2026

Agência / Código do Beneficiário: 0002-7 / 0096831-5

Nosso Número: 009 / 00000177075-9

1 (=) Valor do Documento: 382,32

2 (-) Desconto / Abatimento

3 (-) Outras Deduções

4 (+) Mora / Multa

5 (+) Outros Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado

Sacado: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO
PONTAL - SP 14180-041

Sacador / Avalista

Autenticação

Recibo do Sacado

Bradesco | 237-2 | 23790.00207 90000.017708 75009.683105 9 13830000038232

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO

Beneficiário
SOFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS LTDA - EPP

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
03/03/2026	0220262163	DS	N	24/02/2026

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	009	R$		

INSTRUÇÕES

** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **

JUROS DIA 0,20

APOS 12.03.2026 MULTA 2%

PROTESTAR APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO

Vencimento: 12/03/2026

Agência / Código do Beneficiário: 0002-7 / 0096831-5

Nosso Número: 009 / 00000177075-9

1 (=) Valor do Documento: 382,32

2 (-) Desconto / Abatimento

3 (-) Outras Deduções

4 (+) Mora / Multa

5 (+) Outros Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado

Sacado: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO
PONTAL - SP 14180-041

Sacador / Avalista:

Autenticação

Ficha de Compensação

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Representação numérica do código de barras:	34191.09016 02300.482938 80255.390009 3 13810002885189
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ**
Nome/Razão Social:	**CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ**
CPF/CNPJ:	**33.050.196/0001-88**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/03/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	16/03/2026
Valor Nominal do Boleto:	28.851,89
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	28.851,89
Valor Pago (R$):	28.851,89

Data/hora da operação: 16/03/2026 12:03:32

Código da operação: 61656809980
Chave de segurança: ES9EV9QHVG0VHSZP

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

CPFL ENERGIA

DAMFE - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELETRICA ELETRÔNICA

COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R ANANIAS COSTA FREITAS 753
CENTRO
14180-000 PONTAL SP

LOTE	Roteiro de Leitura	Nº Medidor	Páginas	Data de Apresentação	Leitura Próximo Mês	Data de Vencimento
MC	POTATL60-0000000060	40139900	1/4	03/03/2026	31/03/2026	10/03/2026

Classificação: Tarifa Azul-A4 Comercial Outros Serviços Atividades Tipo de Fornecimento: Trifásico

TENSÃO NOMINAL EM VOLTS Disp.: 13.200 Lim. máx.: 12.276 Lim. mín.: 13.800

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
CENTRO PONTAL - SP
14180-000
CNPJ: 55.110.753/0001-41

Código da Instalação
17891574

Leitura atual	Leitura anterior	Nº de dias
28/02/2026	31/01/2026	28

Próxima Leitura 31/03/2026

Ref: mês/ano	Vencimento	Total a pagar
FEV/2026	**10/03/2026**	**R$ 28.851,89**

ACESSE AQUI O XML DA SUA NF

NOTA FISCAL Nº 026323688 - SÉRIE 0 / DATA DE EMISSÃO: 02/03/2026
Consulte pela chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta
chave de acesso:
35260333050196000188680000263236881034153161
Protocolo de autorização: 335260004476627 6 - 02.03.2026 às 21:54:50

Instalação nº **9083042007 96**

Descrição	Unid. Med.	Quant. Faturada	Tarifa (MED)	Tarifa com Alíquota ICMS	Valor total da operação (R$)	Base Calc. ICMS	Alíq. ICMS %	ICMS	PIS 0,91 %	COFINS 4,27 %
Consumo Ponta (kWh) - TUSD/TE/VDE	kWh	2.356,7122	0,11847000	0,14722382	484,83	484,83	18,00	89,03	3,82	17,32
Consumo Fora Ponta (kWh) TUSD/TE/VDE	kWh	32.695,2122	0,11847000	0,14722382	4.799,39	4.799,39	18,00	863,89	36,81	166,05
Cons Ponta - TE FIO/DE	kWh	2.356,7122	0,44494000	0,57173845	1.303,96	1.303,96	18,00	243,72	10,33	47,25
Cons F Ponta TE FIO/DE	kWh	32.695,2122	0,27119000	0,34859480	11.370,21	11.370,21	18,00	2.046,64	86,83	396,12
Consumo Reativo Fora Ponta/TE/VDE	kWh	51,2136	0,20128000	0,25864852	13,26	13,26	18,00	2,42	0,10	0,46
Demanda Ponta (kW) - TUSD FIO/DE	kW	4,0120	40,01000000	51,42643480	261,60				2,38	10,79
Demanda Ponta (kW) - TUSD FIO/DE	kW	95,0870	40,01000000	60,81800818	3.944,79	3.944,79	18,00	1.070,96	44,36	206,15
Demanda F. Ponta (kW) -TUSD FIO/VDE	kW	116,8824	15,00000000	20,49803628	2.456,21	2.456,21	18,00	442,48	18,34	86,27
Demanda Ultrap Ponta - TUSD FIO/DE	kW	16,8824	15,00000000	42,97553884	616,80	616,80	18,00	147,38	6,11	28,87
Energia Atv Cs. Ponta TUSD FIO/DE	kWh	7,2320	0,11447000	0,13128973	0,95		0,00		0,01	0,04
Energia Atv Injetada Ponta TE FIO/DE	kWh	7,2320	0,27119000	0,33019438	2,39	2,39	18,00	0,43	0,02	0,09
Subtotal					**30.974,39**					
Total Distribuidora					**30.974,39**					
Contribuição Custeio IP-CIP FIO/DE					10,50					
Juros de Mora JAV/DE					66,13					
Multa por Atraso Pgto JAV/DE					900,79					
Atualização Monetária JAV/DE					97,48					
Total de Devoluções					777,84					
Total a Pagar					**28.851,89**					

Tributo	Base de Cálc. (R$)	Alíquota (%)	Valor (R$)
ICMS	27.823,20	18,00	5.008,20
PIS/PASEP	33.080,39	0,91	300,96
COFINS	33.080,39	4,27	989,42

Grandezas contratadas	
Demanda P. kW	150
Demanda FP. kW	150

Medidor	Grandeza	Posto Tarifário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo (kWh)
40139900	Energia Ativa - kWh	Ponta	949989	949989	0,80000	2.276
40139900	Energia Ativa - kWh	Fora Ponta	431089	471045	0,80000	31.964
40139900	Demanda Ativa - kW	Ponta	001944	001108	0,08000	93
40139900	Demanda Ativa - kW	Fora Ponta	001333	001463	0,08000	117
40139900	Energia Reativa - Kva	Fora Ponta	001336	001401	0,80000	52
40139900	Energia Injetada - kW	Fora Ponta	000771	000780	0,80000	7

Reservado ao Fisco

Atraso no pagamento será cobrado em conta futura: Multa 2%, Juros 0,033% ao dia e Correção Monetária, conforme Legislação vigente.

cpfl paulista

Informações de pagamento na página: 4/4

Instalação *17891574*
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R ANANIAS COSTA FREITAS 753

Equipamentos de Medição	Níveis de Tensão	Bandeiras Tarifárias	Micro e Mini Geração	Indicadores de Continuidade
Energia Ativa 4012/0000	Contratada 13.800	Verde 28 Dias	Participação 100,0000%	Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br
Energia Reativa	Mínimo 12.276		kWh Isento Ponta 0	
Taxa de perda 2,0	Máximo 13.662		kWh Isento Fora Ponta 0	

Consumo / kWh

Consumo Ponta - [kWh]			Nº DIAS FAT
FEV 26	∞	3368,00	28
JAN 26	∞	3762,00	31
DEZ 25	∞	4619,00	31
NOV 25	∞	3338,00	30
OUT 25	∞	3980,00	31
SET 25	∞	3658,00	30
AGO 25	∞	2567,00	31
JUL 25	∞	2528,00	31
JUN 25	∞	3413,00	30
MAI 25	∞	2920,00	31
ABR 25	∞	3533,00	30
MAR 25	∞	4288,00	31
FEV 25	∞	4490,00	28

Consumo / kWh

Consumo Fora de Ponta - [kWh]			Nº DIAS FAT
FEV 26	∞	32599,00	28
JAN 26	∞	37346,00	31
DEZ 25	∞	40720,00	31
NOV 25	∞	31942,00	30
OUT 25	∞	31491,00	31
SET 25	∞	29893,00	30
AGO 25	∞	24236,00	31
JUL 25	∞	20806,00	31
JUN 25	∞	31960,00	30
MAI 25	∞	28541,00	31
ABR 25	∞	33738,00	30
MAR 25	∞	44669,00	31
FEV 25	∞	40232,00	28

Demanda / kW

Demanda Ponta - [kW]			Nº DIAS FAT
FEV 26	∞	95,00	28
JAN 26	∞	95,00	31
DEZ 25	∞	104,00	31
NOV 25	∞	84,00	30
OUT 25	∞	93,00	31
SET 25	∞	84,00	30
AGO 25	∞	45,00	31
JUL 25	∞	60,00	31
JUN 25	∞	44,00	30
MAI 25	∞	63,00	31
ABR 25	∞	84,00	30
MAR 25	∞	88,00	31
FEV 25	∞	127,00	28

Demanda / kW

Demanda Fora de Ponta - [kW]			Nº DIAS FAT
FEV 26	∞	119,00	28
JAN 26	∞	108,00	31
DEZ 25	∞	133,00	31
NOV 25	∞	112,00	30
OUT 25	∞	117,00	31
SET 25	∞	97,00	30
AGO 25	∞	57,00	31
JUL 25	∞	71,00	31
JUN 25	∞	87,00	30
MAI 25	∞	89,00	31
ABR 25	∞	126,00	30
MAR 25	∞	125,00	31
FEV 25	∞	141,00	28

Aviso importante

Em virtude da postergação da REN 1095/24 pela ANEEL, a alteração do seu Código de Instalação para o novo padrão prevista para jan/26 será adiada. Informaremos uma nova data em breve.

Excepcionalmente este mês estamos postergando sua data de vcto., de modo a atender os prazos da Resolução 1005/2021 da ANEEL.
Participação na geração 100,0000%.
Saldo em Energia da Instalação: Convencional 0,0000000000 kWh
Saldo a expirar próximo mês: 0,0000000000 kWh

Em cumprimento à LC 214/2025, esta fatura apresenta, desde 28/12/2025, os valores simulados de IBS (0,10%) R$22,63 e CBS (0,90%) R$203,75. Sem cobrança ao cliente.

Autenticação Mecânica no Verso

Itaú | 341-7 | 34191.09016 02300.482938 80255.390009 3 13810002885189

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ

Beneficiário: Cia Paulista de Força Luz				CNPJ: 33.050.196/0001-88	Vencimento: 10/03/2026
Data do Documento: 02/03/2026	Nº do Documento: 1020801609	Espécie Doc:	Aceite: N	Data do processamento: 02/03/2026	Agência/Código do Beneficiário: 2938/000000002553-9
Uso do Banco	Carteira: 109	Espécie: R$	Quantidade	Valor	Nosso Número: 109/01023004-8
					(=) Valor do Documento: 28.851,89

Instruções:

ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA 2%, JUROS MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONF.LEGISLAÇÃO VIGENTE

Pagou aqui - PIX

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

Pagador:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ **55.110.753/0001-41**
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
PONTAL - SP - CEP 14180-000

Código de Baixa

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 81423.350180 53957.460008 7 13940003660000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CAJU**
Nome/Razão Social:	**CAJU**
CPF/CNPJ:	**33.449.007/0001-44**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	23/03/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	16/03/2026
Valor Nominal do Boleto:	36.600,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	36.600,00
Valor Pago (R$):	36.600,00

Data/hora da operação: 16/03/2026 12:04:24

Código da operação: 61656814861
Chave de segurança: WLLGX7L3ETK26VWJ

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

caju | 341-7 | 34191.09008 81423.350180 53957.460008 7 13940003660000

Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes					23/03/2026
EMPRESA BRASILEIRA DE BENEFÍCIOS E PAGAMENTOS LTDA.				33.449.007/0001-44	0185/00395-746
27/02/2026	5BK5KSJCYK		08 = DS	N 27/02/2026	0000814233
	109	R$			36600,00
AS INFORMAÇÕES DESTE BOLETO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO COMPRA DE CRÉDITOS CAJU PARA USO NO PORTAL PARA EMPRESAS					0,00 0,00 0,00 0,00 36600,00

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - 55.110.753/0001-41
R ANANIAS COSTA FREITAS 753 - CENTRO - 14180-000 - PONTAL - SP

EMPRESA BRASILEIRA DE BENEFÍCIOS E PAGAMENTOS LTDA. - 33.449.007/0001-44
ALAMEDA SANTOS, 2477, 10º ANDAR - CERQUEIRA CÉSAR, SÃO PAULO - SP, 05404-003

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

caju | 341-7 | 34191.09008 81423.350180 53957.460008 7 13940003660000

Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes					23/03/2026
EMPRESA BRASILEIRA DE BENEFÍCIOS E PAGAMENTOS LTDA.				33.449.007/0001-44	0185/00395-746
27/02/2026	5BK5KSJCYK		08 = DS	N 27/02/2026	0000814233
	109	R$			36600,00
AS INFORMAÇÕES DESTE BOLETO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO COMPRA DE CRÉDITOS CAJU PARA USO NO PORTAL PARA EMPRESAS					0,00 0,00 0,00 0,00 36600,00

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - 55.110.753/0001-41
R ANANIAS COSTA FREITAS 753 - CENTRO - 14180-000 - PONTAL - SP

EMPRESA BRASILEIRA DE BENEFÍCIOS E PAGAMENTOS LTDA. - 33.449.007/0001-44
ALAMEDA SANTOS, 2477, 10º ANDAR - CERQUEIRA CÉSAR, SÃO PAULO - SP, 05404-003

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01321.944504 75796.710012 6 13960000099000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CONTROL CORE LTDA**
Nome/Razão Social:	**CONTROL CORE LTDA**
CPF/CNPJ:	**11.479.212/0001-10**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	25/03/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	16/03/2026
Valor Nominal do Boleto:	990,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	990,00
Valor Pago (R$):	990,00

Data/hora da operação: 16/03/2026 12:07:06

Código da operação: 61656822120
Chave de segurança: Q6JAN7MEFYQ2JUYU

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

NFSe Nota Fiscal de Serviços eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICIPIO DE SERTAOZINHO
(16)2105-1005
fiscaltributario1@sertaozinho.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35517022211479212000110000000000241260369904430 20

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
241	17/03/2026	17/03/2026 10:28:43
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
208	900	17/03/2026 10:28:43

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
11.479.212/0001-10	-	(16) 3156-3758

Nome / Nome Empresarial
CONTROL CORE LTDA

E-mail
WILLIAM@3AX.COM.BR

Endereço	Município	CEP
SALVINO INVERNIZZI, 27, JARDIM BOTHANICO	Sertãozinho - SP	14171-240

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
55.110.753/0001-41	-	(16) 98158-1196

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

E-mail
rogerfgoliveira@gmail.com

Endereço	Município	CEP
Rua Ananias da Costa Freitas, 753, Centro	Pontal - SP	14180-041

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
01.07.01 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, con...	-	Sertãozinho - SP	-

Descrição do Serviço
Servidor Server Dominio/Servidor fisica/Servidor Virtual

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Sertãozinho - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 990,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-	-	-	-
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
-	-		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 990,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		R$ 990,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: Servidor Server DominioServidor fisicaServidor Virtual - CONVENIO 0082025 | **NBS:** 115013000

SICOOB | 756

Beneficiário
Control Core LTDA

Agência/Código Beneficiário
3214/3219445

Espécie/Moeda	Quant./Moeda
R$	

(=) Valor Documento
990,00

(-)Desconto/Abatimentos

(-)Outras Deduções

(+)Outras Acréscimos

(=)Valor cobrado

Nosso Número
7579671

Pagador
16685 - IRMANDADE DA SAN

Vencimento
25/03/2026

RECIBO DO PAGADOR

SICOOB | 756 | 75691.32140 01321.944504 75796.710012 6 13960000099000

Local de pagamento
Pagar preferencialmente no banco emitente

Vencimento
25/03/2026

Beneficiário: Control Core LTDA - 11.479.212/0001-10
Rua Salvino Ivernizzi, 27, - Jardim Bothanico - Sertãozinho/SP

Agência/Código Beneficiário
3214/3219445

Data Doc	Número Doc	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
28/01/2026	850938	DM	N	10/03/2026	7579671
Uso do Banco	Carteira	Espécie/Moeda	Quant./Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento
		R$			990,00

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

Após vencimento juros R$ 0,33 ao dia.
Após vencimento multa R$ 19,80.

de 25/02/2026 até 24/03/2026

(-)Desconto/Abatimentos

(-)Outras Deduções

(+)Outras Acréscimos

(=)Valor cobrado

Pagador
16685 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41
Rua Amantes da Costa Freitas, 753, Centro Cidade, Pontal, CEP: 14180-041, UF: São Paulo

Sacador/Avalista: 11.479.212/0001-10 - Control Core LTDA

FICHA DE COMPENSAÇÃO
— Autenticação Mecânica —

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 283115
Representação numérica do código de barras:	42297.11504 00064.286347 00316.577923 5 13470000091328
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SAFRA S/A
Código do Banco:	422
Código do ISPB:	58160789
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CM HOSPITALAR SA**
Nome/Razão Social:	**CM HOSPITALAR SA**
CPF/CNPJ:	**12.420.164/0001-57**
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	CM HOSPITALAR SA
CPF/CNPJ:	12.420.164/0001-57
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	04/02/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	17/03/2026
Valor Nominal do Boleto:	913,28
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	913,28
Valor Pago (R$):	913,28
Identificação do Pagamento:	NF 283115

Data/hora da operação: 17/03/2026 10:35:11

Código da operação: 61701489128
Chave de segurança: EMGRZH3QA0SXJKJ8

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

CM HOSPITALAR S.A.

AER INTERNACIONAL DE BRASILIA - AREAS EXTERNAS UCA 047, SN
Complemento: ARMZ 17/18/19/20/21/36/39
LAGO SUL CEP: 71608-900
BRASILIA/DF
Fone: 55193955401

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000283115
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

OK

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5326 0112 4201 6400 3687 5500 1000 2831 1516 3993 3307

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
253260001724588 08/01/2026 16:23:11-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
082723090020O

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
807011149110

CNPJ
12.420.164/0036-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)			CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41	DT. EMISS. 08/01/2026
ENDEREÇO: R.ANANIAS COSTA FREITAS,753	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO		CEP: 14180-000	DATA ENTRADA/SAÍDA:
MUNICIPIO: PONTAL	FONE/FAX: 01639531719	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA ENTRADA/SAÍDA:

LOCAL ENTREGA

NOME: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ/CPF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
ENDEREÇO: R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 -	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO		CEP: 14180-000
MUNICIPIO: PONTAL	UF: SP	FONE/FAX: 01639531719	OBS/ENTREGA:

FATURA

001
04/02/2026
913,28

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
913,28	109,59	0,00	0,00	913,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	913,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
DMV ADM E TRANSPORTES LTDA	0-EMITENTE				07.100.254/0001-20

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PETROPOLIS , 172	RIBEIRAO PRETO	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
8	DIVERSOS			75,5200	75,5200

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.
133555	PAPEL LENCOL HOS P BR 70CMX50M CX 10RL HNDESC - H NDESC	48030090	500	6108	CX	8,0000	114,160000	913,28	913,28	0,00	109,59	0,00	12,00%	0,00%	8	251002445	30/10/2030

ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC661F
oc 7487 OC 7487 TERMO DE CONVENIO N 008 2025
Nosso Pedido: 279701
Atencao: Os pagamentos devem ser feitos somente quando orientados pelos canais oficiais do Grupo Viveo. Nao realizamos cobrancas via chave PIX. Em caso de duvida, contate nosso setor financeiro pelo e-mail cobranca@viveo.com.br.

Pedido: 279701
Rep.: 012227

RESERVADO AO FISCO

Nº 000283115
SÉRIE 1
EMPRESA 001036
000008178001

TICKET

Identificação do emitente

CM HOSPITALAR S.A.

AER INTERNACIONAL DE BRASILIA - AREAS EXTERNAS UC4,647, SN
Complemento: ARMZ.17/18/19/20/21/36/39
LAGO SUL CEP:71608-900
BRASILIA/DF
Fone: 5516999599481

DANFE

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

N. 000283115
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5326 0112 4201 6400 3687 5500 1000 2831 1516 3993 3387

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
253260001724588 08/01/2026 16:23:11-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0827230900200

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
807011149110

CNPJ
12.420.164/0036-87

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rastreabilidade, licitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (Art 7° Parágrafo único RDC 430/2020). - IE DIFAL/DESTINO N 807011149110Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 54.80. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

Glauciane R. Nogueira
VALOR

DATA: 11/01/26

SETOR: Almoxarifado

RESERVADO AO FISCO

Valéria da S. Pereira
Almoxarifado
Santa Casa de Pontal

RECEBEMOS DE CM HOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)

powered by TOTVS

Banco Safra | 422-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Cód. Beneficiário	Nro.Documento	
CM HOSPITALAR S.A. CNPJ: 12.420.164/0036-87	11500/006428634	000283115	( ) Mudou-se
Pagador	Vencimento	Valor do Documento	( ) Ausente
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	04/02/2026	913,28	( ) Não existe nº indicado
			( ) Recusado
	Data	Assinatura	( ) Não procurado
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.			( ) Endereço insuficiente
	Data	Entregador	( ) Desconhecido
			( ) Falecido
			( ) Outros (anotar no verso)

Banco Safra | 422-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensacao

Vencimento: **04/02/2026**

Beneficiário/CNPJ/Endereço
CM HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 12.420.164/0036-87
AER INTERNACIONAL DE BRASILIA - AREAS EXTERNAS UC4.047 - BRASILIA - DF 71608-900

Agência/Código do Beneficiário: 11500/006428634

Data do Documento	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
08/01/2026	000283115		DM	N	08/01/2026	00316577-9
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	02	R$				913,28

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

* ESTE BOLETO REPRESENTA DUPLICATA CEDIDA FIDUCIARIAMENTE AO BANCO SAFRA S/A, FICANDO VEDADO O PAGAMENTO DE QUALQUER OUTRA FORMA QUE NAO ATRAVES DO PRESENTE BOLETO.
Creditos cedidos a Pentagono S.A. Distribuidora de Títulos e Valores Mobiliarios, nos termos e condicoes do "Instrumento Particular de Cessao Fiduciaria de Recebiveis e Outras Avencas"
COBRAR MULTA DE 2,00% (R$ 18,27) A PARTIR DE 05/02/2026

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

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

Código Interno: 000726-0001
CNPJ: 55.110.753/0001-41

MAFRA

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Banco Safra | 422-7 | **42297.11504 00064.286347 00316.577923 5 13470000091328**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensacao

Vencimento: **04/02/2026**

Beneficiário/CNPJ/Endereço
CM HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 12.420.164/0036-87
AER INTERNACIONAL DE BRASILIA - AREAS EXTERNAS UC4.047 - BRASILIA - DF 71608-900

Agência/Código do Beneficiário: 11500/006428634

Data do Documento	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
08/01/2026	000283115		DM	N	08/01/2026	00316577-9
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	02	R$				913,28

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

* ESTE BOLETO REPRESENTA DUPLICATA CEDIDA FIDUCIARIAMENTE AO BANCO SAFRA S/A, FICANDO VEDADO O PAGAMENTO DE QUALQUER OUTRA FORMA QUE NAO ATRAVES DO PRESENTE BOLETO.
Creditos cedidos a Pentagono S.A. Distribuidora de Títulos e Valores Mobiliarios, nos termos e condicoes do "Instrumento Particular de Cessao Fiduciaria de Recebiveis e Outras Avencas"
COBRAR MULTA DE 2,00% (R$ 18,27) A PARTIR DE 05/02/2026

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

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

Código Interno: 000726-0001
CNPJ: 55.110.753/0001-41

MAFRA

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

SIH-R<HCMP0004> Emissão 08/01/2026 09:31

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

CNPJ: 59.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7487

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 355 - CM HOSPITALAR S.A. (CAJAMAR) **Data Ped:** 08/01/2026

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. 008/2025		
79871- 1 PAPEL LENCOL HOSPITALAR 70X50-ROLO-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	80,0000 11,4160 0,0000 0,0000	913,2800

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:	913,2800
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
913,2800	0,0000	0,0000	0,0000	913,2800

Lucimar de S. das Flores
COMPRAS
Dep. de Compras
Santa Casa de Pontal

ADMINISTRAÇÃO

Roger Felipe Gomes Coelho
Provedor
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

285.553.298-65

Mafra

distribuimos saúde

Conta [redacted]

CNPJ [redacted]

Código Cliente [redacted]

Telefone [redacted]

Data de criação 08/01/2026

Número de Cotação 01127145

Filial Venda	Cod Produto	Produto	Marca	Quantidade	Unidade do Produto	Valor de Venda	Preço da SubUnidade	Valor Total
CAJ-1006	200481	ALCOOL 70% LIQ SANEANTE FR 1L PROLINK	PROLINK	132,00	FRA	R$ 6,20	R$ 6,2000	R$ 818,40
CAJ-1006	164165	AVENTAL PROCED DESC AZ S/MANGA 30G PCT 10UN DEJAMARO PA0052	DEJAMARO INDUSTRIA E COMERCIO	10,00	PCT	R$ 13,61	R$ 1,3610	R$ 136,10
CAJ-1006	002257	COLETOR PERFURO AM 13L CX 20UN DESCARPACK	DESCARPACK	4,00	CX	R$ 182,50	R$ 9,1250	R$ 730,00
CAJ-1006	002252	COLETOR PERFURO AM 7L CX 20UN DESCARPACK	DESCARPACK	1,00	CX	R$ 115,10	R$ 5,7550	R$ 115,10
CAJ-1006	004234	ESCOVA ASSEPSIA CLOREX 2% VIC PHARMA	VIC PHARMA	240,00	UN	R$ 1,63	R$ 1,6300	R$ 391,20
CAJ-1006	019308	GEL CONDULTOR ECG SALT FREE FR 100G CARBOGEL	CARBOGEL	50,00	FRA	R$ 3,57	R$ 3,5700	R$ 178,50
CAJ-1006	019302	GEL CONDUTOR ULTRASSOM FR 250G CARBOGEL	CARBOGEL	52,00	FRA	R$ 4,96	R$ 4,9600	R$ 257,92
CAJ-1006	014604	LUVA PROCED LATEX C/PO M CX 100UN DESCARPACK	DESCARPACK - LUVA PROC.	120,00	CX	R$ 17,79	R$ 0,1779	R$ 2.134,80
BRA-1036	133555	PAPEL LENCOL HOSP BR 70CMX50M CX 12RL HINDESC	HINDESC	8,00	CX	R$ 114,16	R$ 11,4160	R$ 913,28
CAJ-1006	164158	TOUCA SANF BR 20G PCT 100UN DEJAMARO REFPA0211	DEJAMARO INDUSTRIA E COMERCIO	20,00	PCT	R$ 6,10	R$ 0,0610	R$ 122,00

Endereço de Entrega [redacted]

Estado [redacted]

Cidade [redacted]

Criado por [redacted]

Valor Total R$ 5.797,30

Método/Forma de Pagamento 28 DIAS

Essa cotação possui validade de 72 horas a partir do momento do seu envio.
A Disponibilidade de estoque deve ser confirmada no ato de envio do pedido.

Endereço da empresa [redacted]

Rioclarense

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27
Fone: (19) 35225-800
Cep: 13.916-074
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A26B1J/1
Quinta-feira, 8 de janeiro de 2026 - 8:54:44

Dados do Cliente:

Empresa: 2839 - IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
Cidade: PONTAL - Estado: SP
Fax:
End: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
Fone: 16 39531716
Cnpj: 55.110.753/0001-41
Cep: 14.180-000

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr Unit	Pr Emb	Pr Total
1	014436	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM M CX C/100UN 0530301	DESCARPACK	CX	Caixas	120	R$ 0,1741	R$ 17,4100	R$ 2.089,20
Principio Ativo:		LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M			Reg. MS: 0010330669104				
3	024092	COLETOR DE MAT PERFURO CORT 13 LTS CX C/20 AMARELO 0160301	DESCARPACK	CX	Caixas	4	R$ 7,0750	R$ 141,5000	R$ 566,00
Principio Ativo:		COLETOR DE MAT PERFURO CORTANTE 13L			Reg. MS: 0081187220001				
4	031290	ALCOOL ETILICO 70% LIQU/SUPERFICIE 1000ML C/12FR - 8342	VIC PHARMA	CX	Caixas	11	R$ 5,4606	R$ 65,5272	R$ 720,80
Principio Ativo:		ALCOOL 70% 1000ML			Reg. MS: 32648803300l0				
5	021305	CARBOGEL GEL CONDUTOR ECG FR X 100G 50010302	CARBOGEL	FR	Caixas	50	R$ 2,2020	R$ 2,2020	R$ 110,10
Principio Ativo:		GEL PARA ECG 100G			Reg. MS: 0080005910001				
6	020587	TOUCA SANFONADA PCT C/100UN 0093201	DESCARPACK	PA	Caixas	20	R$ 0,0618	R$ 6,1800	R$ 123,60
Principio Ativo:		TOUCA SANFONADA			Reg. MS: 0010330660180				
7	024091	COLETOR DE MAT PERFURO CORT 7LT CX C/20 AMARELO 0160201	DESCARPACK	CX	Caixas	1	R$ 4,5274	R$ 90,5480	R$ 90,55
Principio Ativo:		COLETOR DE MAT PERFURO CORTANTE 7L			Reg. MS: ISENTO				
8	020198	CARBOGEL ULT GEL PARA ULTRASSOM 250GR CX C/24FR 50010316	CARBOGEL	CX	Caixas	2	R$ 3,0828	R$ 73,9872	R$ 147,97
Principio Ativo:		GEL PARA ULTRASSOM 250GR			Reg. MS: 0080005910004				

9	033586	AVENTAL PROC SEM MANGA 1,00 X 1,40 40G AZUL PCT C/ 10UN	R3A MEDICAL	pa	Caixas	10	R$ 1,9494	R$ 19,4940	R$ 194,94
Principio Ativo:		AVENTAL SEM MANGA 40G AZUL			Reg. MS: 0.0809.8925.000-1				
11	035446	ESCOVA DESC CHLORCLEAR 2% X 22ML CX C/100UN - 88197	VIC PHARMA	CX	Caixas	3	R$ 1,4664	R$ 146,6400	R$ 439,92
Principio Ativo:		ESCOVA DESC.P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				

Total Orçamento : R$ 4.483,08

Condição de Pagamento: 28 DIAS **Previsão de Entrega: 08/01/2026** **Validade da Proposta: 12/01/2026**

Observações:

Estamos no Aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

WILLIAN LINO REPRESENTACAO
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Orçamento realizado por: Paulo Eduardo da Mota Botta

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 08/01/2026 08:39:15

Página: 1

Orçamento/Cotação

Número....: 521066 07/01/2026

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: 14.380-000 **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 8049550096 MEDIX			CT/1-CXG/10-C	CT	120	21,30000	2.556,00
0160301	CAIXA COLETORA 13L PERFURO CORT. UNIDADE DESCARPACK			CX/20-C	UN	80	6,98000	558,40
05101011 08	RIALCOOL 70% ANTISSEPTICO FRASCO 1000ML 0510101108 RIOQUIMICA			FRC/1-CXG/12-C	FRC	132	8,70000	1.148,40
256	TOUCA SANFONADA SOFT BRANCA UNIDADE 20G ANADONA			PCTE/100-SC/5000-C	UN	20	5,60000	112,00
0160201	CAIXA COLETORA 7L PERFURO CORT. AMARELA UNIDADE DESCARPACK			CX/20-C	UN	20	4,70000	94,00
05101052 47	CLOREXIDINA 2% ESCOVA DESCARTAVEL RIOHEX SCRUB UNIDADE (5101052/47) RIOQUIMICA			CXG/108-C	UN	324	1,32000	427,68
							Valor Somado —>	**4.896,48**

Validade da Cotação: 07/01/2026

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

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 13223
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01345.041402 62752.600015 1 13810000018990
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**MICHELETO INTERNET LTDA**
Nome/Razão Social:	**MICHELETO INTERNET LTDA**
CPF/CNPJ:	**09.092.988/0001-30**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PONTAL ISCMPO
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/03/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	17/03/2026
Valor Nominal do Boleto:	189,90
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	3,79
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	193,69
Valor Pago (R$):	193,69
Identificação do Pagamento:	NF 13223

Data/hora da operação: 17/03/2026 10:35:13

Código da operação: 61701472745
Chave de segurança: SVWEVVK03HV6AUS8

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 AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE FATURA DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO ELETRÔNICA

3AX FIBRA

MICHELETO INTERNET LTDA
Rua Aurea Dos Reis Felicio 479 Centro 14180037 Pontal - SP
(16) 3953-7870
09.092.988/0001-30
550037028112

Irmandade da Santa Casa de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas 753 Centro
14180000 Pontal - SP
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
CÓD. DO CLIENTE: 505
Nº TELEFONE: (16) 3953-1717
PERÍODO: 10/02/2026 à 09/03/2026

NOTA FISCAL Nº 13223 - SÉRIE: 1
DATA DE EMISSÃO: 16/03/2026
CONSULTE PELA CHAVE DE ACESSO EM:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/nfcom/consulta
CHAVE DE ACESSO:
3526 0309 0929 8800 0130 6200 1000 0132 2310 4184 1012
Protocolo de autorização:
3352600216020506 - 16/03/2026 às 09:55:02

REFERÊNCIA (ANO/MÊS): 2026/02

VENCIMENTO: 10/03/2026

TOTAL A PAGAR: R$ 189,90

ÁREA CONTRIBUINTE:

Nº do Contrato: 22631

ITENS DA FATURA	cClass	UN	QUANT	VALOR UNIT (R$)	VALOR DESC. (R$)	VALOR ACR. (R$)	VALOR TOTAL (R$)	PIS/COFINS (R$)	BC ICMS (R$)	ALÍQ (%)	VALOR ICMS (R$)
Acesso Fibra 300MB	0100401	UN	1	189,90	0,00	0,00	189,90	0,00	0,00	0,0	0,00

VALOR TOTAL NF	189,90
TOTAL BASE DE CÁLCULO	0,00
VALOR ICMS	0,00
VALOR ISENTO	0,00
VALOR OUTROS	0,00

INFORMAÇÃO DOS TRIBUTOS

TRIBUTO	VALOR
PIS	0,00
COFINS	0,00
FUST	0,00
FUNTTEL	0,00

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID título referencia - 637429 CONVENIO 006/2025

ÁREA DO CONTRIBUINTE E DETERMINAÇÕES DA ANATEL

Linha digitável
75691.32140 01345.041402 62752.600015 1 13810000018990

Nº Identificador de débito automático
-

Pague também via Pix.

Avisos Regulatórios

1. Esta fatura é emitida conforme a Resolução ANATEL nº 765/2023.
2. Você pode contestar valores cobrados sem custo e receber resposta em até 30 dias.
3. Central de Atendimento do ISP (16) 3953-7870 e WhatsApp (-).
4. Central de Atendimento da ANATEL: 1331 (ligação gratuita).
5. Fatura emitida com antecedência mínima de 5 dias do vencimento.
6. Dados pessoais tratados conforme LGPD - Lei nº 13.709/2018.
7. O não pagamento poderá acarretar suspensão do serviço, conforme regras da ANATEL.

Direito de contestação da cobrança

Você pode contestar valores desta fatura sem custo.
Entre em contato com nossa Central de Atendimento: Telefone (16) 3953-7870 e WhatsApp (-), ou pelo e-mail: nfe@3axfibra.net.br.
A análise será concluída em até 30 dias, conforme a regra da ANATEL.
Enquanto sua contestação estiver em andamento, o serviço não será suspenso.

SICOOB | 756

Beneficiário
MICHELETO INTERNET LTDA

Agência/Código Beneficiário
3214/3450414

Espécie/Moeda	Quant./Moeda
R$	

(=) Valor Documento
189,90

(-)Desconto/Abatimentos

(-)Outras Deduções

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor cobrado

Nosso Número
6275260

Pagador
505 - Irmandade da Santa

Vencimento
10/03/2026

RECIBO DO PAGADOR

SICOOB | 756 | 75691.32140 01345.041402 62752.600015 1 13810000018990

Local de pagamento
Pagar preferencialmente no banco emitente

Vencimento
10/03/2026

Beneficiário: MICHELETO INTERNET LTDA - 09.092.988/0001-30
Rua Aurea Dos Reis Felicio, 479, - Centro - Pontal/SP

Agência/Código Beneficiário
3214/3450414

Data Doc.	Número Doc.	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
02/05/2025	637429	DM	N	19/02/2026

Uso do Banco	Carteira	Espécie/Moeda	Quant./Moeda	(X) Valor
		R$		

Nosso Número
6275260

(=) Valor Documento
189,90

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário

Após vencimento juros R$ 0,06 ao dia.
Após vencimento multa R$ 3,80.

(-)Desconto/Abatimentos

(-)Outras Deduções

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor cobrado

de 10/02/2026 até 09/03/2026

Pagador
505 - Irmandade da Santa Casa de Pontal 55.110.753/0001-41
Rua Anarisa da Costa Freitas, 753, Santa Casa, Centro Cidade: Pontal, CEP: 14160-000, UF: São Paulo

Sacador/Avalista: 09.092.988/0001-30 - MICHELETO INTERNET LTDA

FICHA DE COMPENSAÇÃO
— Autenticação Mecânica —

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de 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 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 13224
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01345.041402 65324.750010 1 13910000042980
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**MICHELETO INTERNET LTDA**
Nome/Razão Social:	**MICHELETO INTERNET LTDA**
CPF/CNPJ:	**09.092.988/0001-30**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PONTAL ISCMPO
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	20/03/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	17/03/2026
Valor Nominal do Boleto:	429,80
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	429,80
Valor Pago (R$):	429,80
Identificação do Pagamento:	NF 13224

Data/hora da operação: 17/03/2026 10:35:13

Código da operação: 61701484971
Chave de segurança: ESCHZLY5X09M6Z25

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 AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE FATURA DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO ELETRÔNICA

3AXFIBRA

MICHELETO INTERNET LTDA
Rua Aurea Dos Reis Felicio 479 Centro 14180037 Pontal - SP
(16) 3953-7870
09.092.988/0001-30
550037028112

Irmandade da Santa Casa de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas 753 Centro
14180000 Pontal - SP
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
CÓD. DO CLIENTE: 505
Nº TELEFONE: (16) 3953-1717
PERÍODO: 20/11/2026 á 19/12/2026

NOTA FISCAL Nº 13224 - SÉRIE: 1
DATA DE EMISSÃO: 16/03/2026
CONSULTE PELA CHAVE DE ACESSO EM:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/nfcom/consulta
CHAVE DE ACESSO:
3526 0309 0928 8800 0130 6200 1000 0132 2410 3882 1823
Protocolo de autorização:
3352600216969969 - 16/03/2026 às 15:00:08

REFERÊNCIA (ANO/MÊS): 2026/11

VENCIMENTO: 21/12/2026

TOTAL A PAGAR: R$ 429,80

ÁREA CONTRIBUINTE:

Nº do Contrato: 18018

ITENS DA FATURA	cClass	UN	QUANT	VALOR UNIT (R$)	VALOR DESC. (R$)	VALOR ACR. (R$)	VALOR TOTAL (R$)	PIS/COFINS (R$)	BC ICMS (R$)	ALÍQ (%)	VALOR ICMS (R$)
Acesso Fibra 600MB	0100401	UN	1	109,90	0,00	319,90	429,80	0,00	0,00	0,0	0,00

VALOR TOTAL NF	429,80
TOTAL BASE DE CÁLCULO	0,00
VALOR ICMS	0,00
VALOR ISENTO	0,00
VALOR OUTROS	319,90

INFORMAÇÃO DOS TRIBUTOS

TRIBUTO	VALOR
PIS	0,00
COFINS	0,00
FUST	0,00
FUNTTEL	0,00

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID titulo referencia - 891756 CONVENIO 008/2025

ÁREA DO CONTRIBUINTE E DETERMINAÇÕES DA ANATEL

Linha digitável

00000.00000 00000.000000 00000.000000 0 00000000000000

Nº Identificador de débito automático

-

Avisos Regulatórios

1. Esta fatura é emitida conforme a Resolução ANATEL nº 765/2023.
2. Você pode contestar valores cobrados sem custo e receber resposta em até 30 dias.
3. Central de Atendimento do ISP (16) 3953-7870 e WhatsApp (-).
4. Central de Atendimento da ANATEL: 1331 (ligação gratuita).
5. Fatura emitida com antecedência mínima de 5 dias do vencimento.
6. Dados pessoais tratados conforme LGPD - Lei nº 13.709/2018.
7. O não pagamento poderá acarretar suspensão do serviço, conforme regras da ANATEL.

Direito de contestação da cobrança

Você pode contestar valores desta fatura sem custo.
Entre em contato com nossa Central de Atendimento: Telefone (16) 3953-7870 e WhatsApp (-), ou pelo e-mail: nfe@3axfibra.net.br.
A análise será concluída em até 30 dias, conforme a regra da ANATEL.
Enquanto sua contestação estiver em andamento, o serviço não será suspenso.

SICOOB | 756

Beneficiário
MICHELETO INTERNET LTDA

Agência/Código Beneficiário
3214/3450414

Espécie/Moeda	Quant./Moeda
R$	

(=) Valor Documento
429,80

(-)Desconto/Abatimento

(-)Outras Deduções

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor cobrado

Nosso Número
6532475

Pagador
505 - Irmandade da Santa

Vencimento
20/03/2026

RECIBO DO PAGADOR

SICOOB | 756 | 75691.32140 01345.041402 65324.750010 1 13910000042980

Local de pagamento
Pagar preferencialmente no banco emitente

Vencimento
20/03/2026

Beneficiário: MICHELETO INTERNET LTDA - 09.092.988/0001-30
Rua Aurea Dos Reis Felicio, 479, - Centro - Pontal/SP

Agência/Código Beneficiário
3214/3450414

Data Doc.	Número Doc.	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
26/12/2025	691747	DM	N	27/02/2026	6532475
Uso do Banco	Carteira	Espécie/Moeda	Quant./Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento
		R$			429,80

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário

Após vencimento juros R$ 0,14 ao dia.
Após vencimento multa R$ 8,60.

(-)Desconto/Abatimento

(-)Outras Deduções

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor cobrado

de 20/02/2026 até 19/03/2026

Pagador
505 - Irmandade da Santa Casa de Pontal 55.110.753/0001-41
Rua Ananias da Costa Freitas, 755, Santa Casa, Centro Cidade: Pontal, CEP: 14190-000, UF: São Paulo

Sacador/Avalista: 09.092.988/0001-30 - MICHELETO INTERNET LTDA

FICHA DE COMPENSAÇÃO
— Autenticação Mecânica —

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de 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 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 1707503
Representação numérica do código de barras:	34191.09305 12208.388400 40158.960001 1 13530000017611
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CORTICAL COM PROD CIR LTDA**
Nome/Razão Social:	**CORTICAL COM PROD CIR LTDA**
CPF/CNPJ:	**69.069.904/0001-70**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/02/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	17/03/2026
Valor Nominal do Boleto:	176,11
Juros (R$):	10,15
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	186,26
Valor Pago (R$):	186,26
Identificação do Pagamento:	NF 1707503

Data/hora da operação: 17/03/2026 10:35:11

Código da operação: 61701472752
Chave de segurança: K0L30YQKJ9KTVEVM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 30/12/2025 Dest/Reme: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 176,11

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001.707.503
Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001.707.503
Série 003
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 1269 0699 0400 0170 5500 3001 7075 0314 2255 9700

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE OPME	**135254106880951 30/12/2025 08:36:37**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIB/TARIO	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41		30/12/2025
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		CENTRO		14180-000	30/12/2025
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
PONTAL	SP	(16)3953-1716			08:18:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753	CENTRO		14180-000
MUNICÍPIO		UF	TELEFONE / FAX
PONTAL		SP	(16)3953-1716

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1707503 - Valor Original: R$ 176,11 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Liquido: R$ 176,11

PARCELAS

Número	001
Vencimento	10/02/2026
Valor	R$ 176,11

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	252,81

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	76,70	0,00	0,00	176,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
3307	PARAF ESPONJ080 6,0X16 REF:11416 Valor aproximado dos tributos 254,28 Fonte:IBPT LOTE: 93086, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10309780052, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0003-31 TUSS: 70514505 - 07020030724	90211020	040	5114	UN	1,00	27,7106	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3010	PARAF CORTICAL 3,5X50 REF:10450 Valor aproximado dos tributos R$2,37 Fonte:IBPT LOTE: 100328, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10309780052, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0003-31 TUSS: 70460256	90211020	040	5114	UN	1,00	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 02/24
PROCESSO OU ATO CONCESSÓRIO Nº 02/2024 - ORIGEM: CONFAZ - ATO CONCESSÓRIO: AJUSTE SINIEF
HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: DANIEL DONIZETE RAMOS, DATA DA CIRURGIA: 29/12/2025, MÉDICO: DR. RICARDO MANUEL F FLOREZ-86, CRM: 95762, CONVÊNIO: SUS, OP: SAS, NO ART.14 RICMS/SP, CONV. 01/99 E ART.8 E ART.16 ANEXO I RICMS/SP, CONV 126/10. PIS/COFINS ALIQ. ZERO CONF. Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 02/24 ; Alíquota Zero de PIS/COFINS - Lei n 10.865/2004, artigo 28, inciso XVI. TERMO DE CONVENIO: 001/22 T.A. 11/2025 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R$39,69 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
DATA 30/01/26
Farmácia
Santa Casa de Pontal

Banco Itaú S.A. | **341-7** | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Motivo de não entrega (Para uso da empresa entregadora)
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	8404/01589-6	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Nosso Número: 109/30122083-6	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
Vencimento: 10/02/2026 / Número do Documento: 1707503/1 / Espécie: R$ / Valor do Documento: 176,11		( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as características acima				

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** — Data do processamento: 30/12/2025

Banco Itaú S.A. | **341-7** | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Pagador	Vencimento
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	69.069.904/0001-70		10/02/2026

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
109/30122083-8	109	R$			8404/01589-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
30/12/2025	1707503/1	DM	N	30/12/2025	176,11

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 1,76
Após vencimento cobrar juros de R$ 0,29 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL — CPF / CNPJ: 55110753000141

Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, - - CENTRO - 14180000 - PONTAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número: — do banco: — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09305 12208.388400 40158.960001 1 13530000017611

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** — Vencimento: **10/02/2026**

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	69.069.904/0001-70	8404/01589-6
Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300		Nosso Número: 109/30122083-8

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
30/12/2025	1707503/1	DM	N	30/12/2025	176,11

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto
	109	R$			

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 1,76
Após vencimento cobrar juros de R$ 0,29 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL — CPF / CNPJ: 55110753000141

Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, -
CENTRO
14180000 - PONTAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

SANTA CASA

Pront: 31342 Reg: 23947
DANIEL DONIZETE RAMOS
NOME DO PACI Convenio:SUS Leito:109 1
DATA DA CIRUI Nasc:23/05/1980 Idade45A07M8D
MÉDICO: Int: 28/12/2025 14:40:33
Dr:RICARDO MANUEL ESTEB

RELAÇÃO DE GASTOS O.P.M.E.
(ORTES, PROTESES E MATERIAIS ESPECIAIS)

MATERIAL	QUANTIDADE
Fio de Kirschiner 1,0x300mm	
Fio de Kirschiner 1,5x300mm	
Fio de Kirschiner 2,0x300mm	
Fio de Kirschiner 2,5x300mm	
Fio de Kirschiner 3,0x300mm	
*Cx 3,5	
Parafuso Esponjoso	
Nº 16 - 1 unidade	
1 Placa Terço de cano 6 furos	
Parafuso Cortical	
Nº 16 - 1 unid. Nº 20 - 2 unid.	
Nº 18 - 1 unid. Nº 50 - 1 unid.	

Ricardo Flores
Ortopedista
CREFITO 95762

Médico
(Carimbo e Assinatura)

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 1696307
Representação numérica do código de barras:	34191.09305 12068.788400 40158.960001 2 13530000023588
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CORTICAL COM PROD CIR LTDA**
Nome/Razão Social:	**CORTICAL COM PROD CIR LTDA**
CPF/CNPJ:	**69.069.904/0001-70**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/02/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	17/03/2026
Valor Nominal do Boleto:	235,88
Juros (R$):	13,65
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	249,53
Valor Pago (R$):	249,53
Identificação do Pagamento:	NF 1696307

Data/hora da operação: 17/03/2026 10:35:11

Código da operação: 61701489144
Chave de segurança: K8A69N9NUM0LC65W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 04/12/2025 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 235,88

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001.696.307
Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001.696.307
Série 003
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 1269 0699 0400 0170 5500 3001 6963 0710 1952 5995

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135253783270102 04/12/2025 17:52:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41		04/12/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		CENTRO		14180-000	04/12/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
PONTAL	SP	(16)3953-1716			16:19:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753	CENTRO		14180-000
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
PONTAL		SP	(16)3953-1716

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1696307 - Valor Original: R$ 235,88 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 235,88

PARCELAS

Número	001
Vencimento	10/02/2026
Valor	R$ 235,88

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	678,35

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	442,47	0,00	0,00	235,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
5356	PL ESTREITA A/C 4.5X20F HEX REF:13408 Valor aproximado dos tributos R$19,21 Fonte:IBPT LOTE: 34218, Reg. ANVISA: 10209780037, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70855545 07020309027	90211026	040	5102	UN	1,00	235,8800	235,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1635	PARAF CORTICAL 4.5X28 REF:10228 Valor aproximado dos tributos R$4,58 Fonte:IBPT LOTE: 57479, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780031, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70470606	90211029	040	5102	UN	1,00	83,2100	83,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1637	PARAF CORTICAL 4.5X32 REF:10232 Valor aproximado dos tributos R$4,58 Fonte:IBPT LOTE: 36065, Reg. ANVISA: 10209780031, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70470626	90211029	040	5102	UN	1,00	83,2100	83,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: JOSE ALBERTO TRINDADE DA SILVA JUNIOR, DATA DA CIRURGIA: 03/12/2025, MEDICO: DR. RICARDO MANUEL S FLOREZ-80, CRM: 95782, CONVENIO: SUS, OPERACAO BASEADA NO ART. 14 RICMS/SP (CONV. 01/99) E ART. 8 E ART. 16 ANEXO I RICMS/SP (CONV 126/10) PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28,INCISO XV e XVI LEI 10865/04 - Alíquota Zero de PIS/COFINS - Lei n 10.865/2004, artigo 2 8, Inciso XVI TERMO DE CONVENIO 001 22 T A 11/2025 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R$52,37 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.	RECEBIDO DATA 11/12/25 Farmácia Santa Casa de Pontal

Itaú **Banco Itaú S.A.** | **341-7** | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Motivo de não entrega (Para uso da empresa entregadora)
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	8404/01589-6	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Nosso Número: 109/30120687-6	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
Vencimento: 10/02/2026 / Número do Documento: 1696307/1 / Espécie: R$	Valor do Documento: 235,88	( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título com as características acima	Data	Assinatura	Data	Assinatura

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** — Data do processamento: 04/12/2025

Itaú **Banco Itaú S.A.** | **341-7** | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Pagador	Vencimento
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	69.069.904/0001-70		10/02/2026

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
109/30120687-8	109	R$			8404/01589-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
04/12/2025	1696307/1	DM	N	04/12/2025	235,88

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 2,36
Após vencimento cobrar juros de R$ 0,39 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL — CPF / CNPJ: 55110753000141

Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, - - CENTRO - 14180000 - PONTAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — Código de Baixa:

Recebemos através do cheque número ____ do banco ____ Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Itaú **Banco Itaú S.A.** | **341-7** | 34191.09305 12068.788400 40158.960001 2 13530000023588

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** — Vencimento: **10/02/2026**

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	69.069.904/0001-70	8404/01589-6

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300 — Nosso Número: 109/30120687-8

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
04/12/2025	1696307/1	DM	N	04/12/2025	235,88

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 2,36
Após vencimento cobrar juros de R$ 0,39 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL — CPF / CNPJ: 55110753000141

Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, -
CENTRO
14180000 - PONTAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — Código de Baixa:

Autenticação Mecânica | **FICHA DE COMPENSAÇÃO**



SANTA CASA
DE PONTAL

RELAÇÃO DE GASTOS O.P.M.E. (ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS).

NOME DO PACIENTE: José Alberto 23816
DATA DA CIRURGIA 11
MÉDICO:

	MATERIAL
1	FIO DE KIRSCHNER 1,0
2	FIO DE KIRSCHNER 1,5
3	FIO DE KIRSCHNER 2,0
4 (1)	FIO DE KIRSCHNER 2,5
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	Usado Caixa Cortical 4,5
13	
14	1 Parafuso
15	
16	1 Placa 8 furos
17	
18	Parafuso Cortical 4,5
19	Nº 28 : 2 Nº 34 : 2 Nº 44 : 1
20	Nº 32 : 1 Nº 36 : 1



8/12/15

Ricardo Florez
Ortopedista
CREMESP 95762
TEOT 9266

MÉDICO(A)- CARIMBO DO PROFISSIONAL

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	PEGA PLANTAO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03052.355009 00033.644170 1 13810000059900
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**VOLATILE INFORMATICA LTDA ME**
Nome/Razão Social:	**VOLATILE INFORMATICA LTDA ME**
CPF/CNPJ:	**17.599.041/0001-49**
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:	10/03/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	17/03/2026
Valor Nominal do Boleto:	599,00
Juros (R$):	1,40
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	29,95
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	630,35
Valor Pago (R$):	630,35
Identificação do Pagamento:	PEGA PLANTAO

Data/hora da operação: 17/03/2026 10:35:11

Código da operação: 61701489171
Chave de segurança: PNA9X8JZQ9YCFPQR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Prefeitura Municipal de Campo Grande
Secretaria Municipal da Fazenda - SEFAZ
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão
16/03/2026 11:20:49

Competência
03/2026

Número / Série
34345 / U

Código de Verificação
ptw00VFbS

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
17.599.041/0001-49

Nome / Nome Empresarial
VOLATILE INFORMATICA LTDA

Endereço
RUA CHAADI SCAFF 560 ROSA PIRES

Inscrição Municipal
00178276000

Telefone
(67) 99906-4120

E-mail
JOHNIECCO@GMAIL.COM

Município
CAMPO GRANDE / MS BRASIL

CEP
79003-241

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
55.110.753/0001-41

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Endereço
- ANANIAS COSTA FREITAS 753 CENTRO

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

E-mail
financeiro@iscmpontal.com.br

Município
PONTAL / SP BRASIL

CEP
14180-000

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
6202-3/00-00 - DESENVOLVIMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR CUSTOMIZAVEIS

Serviço
01.01 - ANALISE E DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS.

Local da prestação do serviço
CAMPO GRANDE / MS

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

1 LICENCA DE USO MENSAL - PEGA PLANTAO 599,00 Prestacao de servicos de Gerenciador de Plantoes. CONVENIO 008/2025 Trib aprox R$: 80,57 Federal, R$: 0,00 Estadual e R$: 29,95 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 47C80A

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Município da Incidência do ISSQN
CAMPO GRANDE - MS

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
599,00	0,00	0,00	599,00	5,000000	29,95

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe (R$)
599,00	0,00	0,00	0,00	599,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número da NFSe substituída: 33970

Banco do Brasil | 001-9 |

Recibo do Pagador

Vencimento	Agência/Código do Beneficiário	Número do Documento	Nosso Número
10/03/2026	2936-X/00102030-7	81786241	30523550000033644
Valor do Documento	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado
599,00			

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - CNPJ 55.110.753/0001-41
ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO - 14180-000 Pontal-SP

Sacador/Avalista

Beneficiário: VOLATILE - CNPJ 17.599.041/0001-49
Rua Chaadi Scaff, 560 - Terreo - Vila Rosa Pires - 79003-241 Campo Grande-MS

Autenticação Mecânica

Banco do Brasil | 001-9 | **00190.00009 03052.355009 00033.644170 1 13810000059900**

Local de Pagamento

Vencimento: 10/03/2026

Beneficiário: VOLATILE 17.599.041/0001-49
Rua Chaadi Scaff, 560 - Terreo - Vila Rosa Pires - 79003-241 Campo Grande-MS

Agência/Código do Beneficiário: 2936-X/00102030-7

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
01/03/2026	81786241	DM	N	01/03/2026

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	(x) Valor
	17 / 019	R$		

Nosso Número: 30523550000033644

(=) Valor do Documento: 599,00

Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Após o vencimento, cobrar multa de 5,00%.
Após o vencimento, cobrar juros de 0,033% ao dia.
PEGA PLANTAO - LICENCA DE USO

Venda 33581

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - CNPJ 55.110.753/0001-41
ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO - 14180-000 Pontal-SP

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Fatura ou NF
01/08/2025

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 1707914
Representação numérica do código de barras:	34191.09305 12216.878400 40158.960001 9 13530000183B1
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CORTICAL COM PROD CIR LTDA**
Nome/Razão Social:	**CORTICAL COM PROD CIR LTDA**
CPF/CNPJ:	**69.069.904/0001-70**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/02/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	17/03/2026
Valor Nominal do Boleto:	183,81
Juros (R$):	10,85
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	194,66
Valor Pago (R$):	194,66
Identificação do Pagamento:	NF 1707914

Data/hora da operação: 17/03/2026 10:35:11

Código da operação: 61701485003
Chave de segurança: XVQX9ZNVHAFLCMV7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 30/12/2025 Dest/Rem: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 183,81

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001.707.914
Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001.707.914
Série 003
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 1269 0699 0400 0170 5500 3001 7079 1411 2322 6631

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE OPME	**135254112937968 30/12/2025 17:57:10**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41		30/12/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		CENTRO		14180-000	30/12/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
PONTAL	SP	(16)3953-1716			17:12:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753	CENTRO		14180-000
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
PONTAL		SP	(16)3953-1716

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1707914 - Valor Original: R$ 183,81 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 183,81

PARCELAS

Número	001
Vencimento	10/02/2026
Valor	R$ 183,81

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00		0,00	0,00	275,85
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**		**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	92,04	0,00		0,00	183,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			0 - REMETENTE				
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**		**PESO BRUTO (KG)**		**PESO LÍQUIDO (KG)**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1960	PARAF CORTICAL 3.5X16 REF:10416 Valor aproximado dos tributos R$11,34 Fonte:IBPT LOTE: 116047, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10269790032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70462160 / 70470332	90211020	040	5114	UN	5,00	15,3400	76,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1960	PARAF CORTICAL 3.5X16 REF:10416 Valor aproximado dos tributos R$2,27 Fonte:IBPT LOTE: 116216, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10269790032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70462160 / 70470332	90211020	040	5114	UN	1,00	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 02/24 PROCESSO OU ATO CONCESSÓRIO Nº: 02/2024 - ORIGEM: CONFAZ - ATO CONCESSORIO: AJUSTE SINIEF HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DO PONTAL, PACIENTE: WILLIAM LOPES DE OLIVEIRA, DATA DA CIRURGIA: 30/12/2025, MEDICO: DR. RICARDO MANUEL E FLOREZ-80, CRM: 95762, CONVENIO: SUS, OP. BAS. NO ART.14 RICMS/SP, CONV. 81/99 E ART.8 E ART.16 ANEXO I RICMS/SP, CONV.126/10. PIS/COFINS ALIQ. ZERO CONF. Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 02/24 , Alíquota Zero da PIS/COFINS - Lei n 10.865/2004, artigo 28, inciso XVI TERMO DE CONVENIO: 001/22 T.A 11/2025 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R$40,80 Fonte IBPT, conf. Lei 12.741/2012.	RECEBIDO DATA 30/12/25 Farmácia Santa Casa de Pontal

Banco Itaú S.A. | 341-7 | Comprovante de Entrega

Beneficiário
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

Agência / Código do Beneficiário
8404/01589-6

Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Nosso Número
109/30122168-7

Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento
10/02/2026	1707914/1	R$	183,81

Recebemos o Título com as características acima | Data | Assinatura | Data | Assinatura

Local de pagamento
Pague preferencialmente no Itaú;

Data do processamento
30/12/2025

Banco Itaú S.A. | 341-7 | Recibo do Pagador

Beneficiário
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

CNPJ/CPF
69.069.904/0001-70

Pagador

Vencimento
10/02/2026

Endereço Beneficiário
RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
109/30122168-7	109	R$			8404/01589-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
30/12/2025	1707914/1	DM	N	30/12/2025	183,81

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 1,84
Após vencimento cobrar juros de R$ 0,31 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL — CPF / CNPJ: 55110753000141

Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, - - CENTRO - 14180000 - PONTAL / SP

Beneficiário Final — CPF / CNPJ — Código de Baixa

Recebemos através do cheque número — do banco — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09305 12216.878400 40158.960001 9 13530000018381

Local de pagamento
Pague preferencialmente no Itaú;

Vencimento
10/02/2026

Beneficiário
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

CNPJ / CPF
69.069.904/0001-70

Agência / Código do Beneficiário
8404/01589-6

Endereço Beneficiário
RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300

Nosso Número
109/30122168-7

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
30/12/2025	1707914/1	DM	N	30/12/2025	183,81

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 1,84
Após vencimento cobrar juros de R$ 0,31 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL — CPF / CNPJ: 55110753000141

Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, -
CENTRO
14180000 - PONTAL / SP

Beneficiário Final — CPF / CNPJ — Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



SANTA CASA

Pront: 24790 Reg: 23951
WILLIAN LOPES DE OLIVEIRA
Convenio:SUS Leito:109 2
Nasc:23/12/1996 Idade29A00M8D
Int: 29/12/2026 16:27:21
Dr:RICARDO MANUEL ESTEB

NOME DO PACI
DATA DA CIRUI
MÉDICO:

RELAÇÃO DE GASTOS O.P.M.E.
(ORTES, PROTESES E MATERIAIS ESPECIAIS)

MATERIAL	QUANTIDADE
Fio de Kirschiner 1,0x300mm	
Fio de Kirschiner 1,5x300mm	1
Fio de Kirschiner 2,0x300mm	
Fio de Kirschiner 2,5x300mm	
Fio de Kirschiner 3,0x300mm	
1 Placa D.C.P 3,6 mm 7 furos	
6 Parafusos Corticais N= 16	

Médico
(Carimbo e Assinatura)

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro
CEP: 14180-000 - Pontal/SP
Fone: (16) 3953-9100

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 418920
Representação numérica do código de barras:	23793.37609 20000.067049 30000.285608 1 13520000449247
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CM HOSPITALAR SA**
Nome/Razão Social:	**CM HOSPITALAR SA**
CPF/CNPJ:	**12.420.164/0001-57**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	09/02/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	17/03/2026
Valor Nominal do Boleto:	4.492,47
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	89,84
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	4.582,31
Valor Pago (R$):	4.582,31
Identificação do Pagamento:	NF 418920

Data/hora da operação: 17/03/2026 10:35:11

Código da operação: 61701472777
Chave de segurança: NYFANS6FPCRFVEX1

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

Mafra

Identificação do emitente

CM HOSPITALAR S.A

AV RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 2500
Complemento: GALPAO G300 BL 6a9/15a18
EMPRESARIAL PAINEIRA - JORDANESIA CEP:07775-240
CAJAMAR/SP
Fone: 5511446872

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000418920
SÉRIE 1
FOLHA 01/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3526 0112 4201 6400 0580 5500 1000 4189 2018 3858 1906

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135260157159277 13/01/2026 17:15:07-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
241035584119

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0005-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001) | CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 | DT. EMISS.: 13/01/2026

ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS,753 | BAIRRO/DISTRITO: CENTRO | CEP: 14180-000 | DATA ENTRADA/SAÍDA:

MUNICÍPIO: PONTAL | FONE/FAX: 01639531719 | UF: SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL: | HORA ENTRADA/SAÍDA:

LOCAL ENTREGA

NOME: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL | CNPJ/CPF: | INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - | BAIRRO/DISTRITO: CENTRO | CEP: 14180-000

MUNICÍPIO: PONTAL | UF: SP | FONE/FAX: 01639531719 | OBS/ENTREGA:

FATURA

001
09/02/2026
4.492,47

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.934,47	679,64	0,00	0,00	4.492,47

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.492,47

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AMPLA AGENCIAMENTO DE CARGAS EIRELI	0-EMITENTE				29.219.812/0001-04

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SARGENTO SILVINO MACEDO, 130	RECIFE	PE	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
29	DIVERSOS			272,4370	429,4470

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.
000701	ATADURA ALGORTO P 15CMX1M PCT 12 UN CREMER - CREMER	30059090	500	5102	PCT	18,0000	13,290000	239,22	239,22	0,00	43,06	0,00	18,00%	0,00%	18	799082543J	30/10/2030
010664	SERINGA DESC 5ML L SLIP CX 700UN BD REF990317 - BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	90183119	500	5102	CX	2,0000	238,000000	476,00	476,00	0,00	57,12	0,00	12,00%	0,00%	2	5315409	30/10/2030

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
12020			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F
OC 7495 termo de convenio n 008 2025
ARTIGO 54, DO RICMS-SP - Produto(s): 010664
ISENTO DE ICMS CONF. CONV. 126/10 - ANEXO, ART. 16 DO RICMS - SP - Produto(s): 139043
Nosso Pedido: 414557
Atencao: Os pagamentos devem ser feitos somente quando orientados pelos canais oficiais do Grupo Viveo. Nao

Pedido: 414557
Rep.: 012227

RECEBIDO POR (NOME E RG)
DATA 14/01/26
Farmácia
Santa Casa de Pontal

NF-e
Nº 000418920
SÉRIE 1
EMPRESA 001006
000028190239

TICKET

RECEBEMOS DE CM HOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)

Identificação do emitente

CM HOSPITALAR S.A

AV RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 2500
Complemento: GALPAO G300 BL 5a9/15a18
EMPRESARIAL PAINEIRA - JORDANESIA CEP:07775-240
CAJAMAR/SP
Fone: 5511446867296

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000418920
SÉRIE 1
FOLHA 02/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3526 0112 4201 6400 0580 5500 1000 4189 2018 3858 1906

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135260157159277 13/01/2026 17:15:07-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
241035584119

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0005-80

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.
019785	ATADURA CREPE CY SNE 20CMX1,8M (4 ,5M) 13F EMB IND IV PCT 6UN - CRE MER	30059090	500	5102	PCT	28,0000	16,500000	462,00	462,00	0,00	83,16	0,00	18,00%	0,00%	28	508302544J	01/10/2030
139013	EQUIPO BURETA 15 0ML FILT PARTIC FLUT INJ LAT L L OCK 361728 - EMB RAMED	90189010	500	5102	UN	50,0000	9,990000	499,50	499,50	0,00	89,91	0,00	18,00%	0,00%	50	25110977541	30/10/2028
139043	ATADURA GESSO CY SNE 15CMX3M TELA CREMER - CREMER	90211099	540	5102	UN	200,0000	2,790000	558,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	200	352262547K	30/11/2026
146329	EXTENSOR EQUIPO AD L LOCK 9FR 12 0CM CX 40UN CREM ER 674194 - CREM ER	90189010	000	5102	CX	2,0000	73,200000	146,40	146,40	0,00	26,35	0,00	18,00%	0,00%	2	25110977681	30/10/2026
147992	ATADURA CREPE CY SNE 10CMX1,8M (4 ,5M) 13F EMB IND IV PCT 6UN - CRE MER	30059090	500	5102	PCT	100,0000	8,500000	850,00	850,00	0,00	153,00	0,00	18,00%	0,00%	100	113302541J	30/10/2030

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
realizamos cobrancas via chave PIX. Em caso de duvida, contate nosso setor financeiro pelo e-mail cobranca@viveo.com.br.

RESERVADO AO FISCO

powered by TOTVS

NF-e
Nº 000418920
SÉRIE 1
EMPRESA 001006
000008190239

TICKET

RECEBEMOS DE CM HOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)

Mafra

Identificação do emitente

CM HOSPITALAR S.A

AV RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 2500
Complemento: GALPAO G300 BL 6e8/15e16
EMPRESARIAL PANEIRA - JORDANESIA CEP:07775-240
CAJAMAR/SP
Fone: 5511446872?6

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000418920
SÉRIE 1
FOLHA 03/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3526 0112 4201 6400 0580 5500 1000 4189 2018 3858 1906

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135260157159277 13/01/2026 17:15:07-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
241035584119

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0005-80

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR.ICMS	VLR.ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.
199709	EQUIPO MULTIVIA ZV AD L SLIP PCT 20UN EMBRAMED R EF265835 - EMBRA MED	90189010	500	5102	PCT	15,0000	28,090000	421,35	421,35	0,00	75,84	0,00	18,00%	0,00%	15	25100970131	30/10/2026
209855	CATETER PERIF AN GIOCATH 22G BD R EF38833514 - BEC TON DICKINSON - IT (INFUSION)	90183929	500	5102	UN	200,0000	2,100000	420,00	420,00	0,00	75,60	0,00	18,00%	0,00%	200	5204817	30/07/2030
209882	CATETER PERIF AN GIOCATH 20G BD R EF38833314 - BEC TON DICKINSON - IT (INFUSION)	90183929	500	5102	UN	200,0000	2,100000	420,00	420,00	0,00	75,60	0,00	18,00%	0,00%	200	5204802	30/07/2030

Bradesco 237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Cód. Beneficiário	Nro.Documento	
CM HOSPITALAR S.A. CNPJ: 12.420.164/0005-80	3376-6/00002856-8	000418920	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento 09/02/2026	Valor do Documento 4.492,47	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

Bradesco 237-2

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento
09/02/2026

Beneficiário/CNPJ/Endereço
CM HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 12.420.164/0005-80
AV RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 2500 - CAJAMAR - SP 07775-240

Agência/Código do Beneficiário
3376-6/00002856-8

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
13/01/2026	000418920	DM	N	13/01/2026	02/00000670430-9
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	02 R$				4.492,47

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 0,00 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(S) DEBITO(S)
Creditos cedidos a Pentagono S.A. Distribuidora de Titulos e Valores Mobiliarios, nos termos
e condicoes do "Instrumento Particular de Cessao Fiduciaria de Recebiveis e Outras Avencas"

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO
PONTAL - SP - 14180000

Código Interno: 000726-0001
CNPJ: 55.110.753/0001-41

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Bradesco 237-2 **23793.37609 20000.067049 30000.285608 1 13520000449247**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento
09/02/2026

Beneficiário/CNPJ/Endereço
CM HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 12.420.164/0005-80
AV RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 2500 - CAJAMAR - SP 07775-240

Agência/Código do Beneficiário
3376-6/00002856-8

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
13/01/2026	000418920	DM	N	13/01/2026	02/00000670430-9
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	02 R$				4.492,47

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 0,00 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(S) DEBITO(S)
Creditos cedidos a Pentagono S.A. Distribuidora de Titulos e Valores Mobiliarios, nos termos
e condicoes do "Instrumento Particular de Cessao Fiduciaria de Recebiveis e Outras Avencas"

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO
PONTAL - SP - 14180000

Código Interno: 000726-0001
CNPJ: 55.110.753/0001-41

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

SIH-R<HCMP0004> Emissão 14/01/2026 07:20

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 7495

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 355 - CM HOSPITALAR S.A. (CAJAMAR) **Data Ped:** 09/01/2026

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. 008/2025	

3994- 1 CATETER (ABOCATH) INTR. PERIF. Nº20 (REF			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	200,0000	2,1000	0,0000	0,0000	420,0000
Complemento do item BD					
3995- 1 CATETER (ABOCATH) INTR. PERIF. Nº22 (REF			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	200,0000	2,1000	0,0000	0,0000	420,0000
Complemento do item BD					
50015- 1 ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	216,0000	1,1075	0,0000	0,0000	239,2200
Complemento do item CREMER					
50091- 1 ATADURA CREPE 10CM 13 FIOS-UNIDADE-CREMER			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	600,0000	1,4167	0,0000	0,0000	850,0200
Complemento do item					
50121- 1 ATADURA CREPE 20CM 13 FIOS-UNIDADE-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	168,0000	2,7500	0,0000	0,0000	462,0000
Complemento do item					
50180- 1 ATADURA GESSADA 15CM -UNIDADE-CREMER			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	200,0000	2,7900	0,0000	0,0000	558,0000
Complemento do item					
67039- 1 EQUIPO BURETA MICRO 15M INJ/LAT CM			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	50,0000	9,9900	0,0000	0,0000	499,5000
Complemento do item EMBRAMED					
67064- 1 EQUIPO MULTIVIAS (POLIFIX) 2 VIAS C/CLAMP			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	300,0000	1,4045	0,0000	0,0000	421,3500
Complemento do item					
68238- 1 EXTENSOR DE SERINGA 120CM-UNIDADE-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	80,0000	1,8300	0,0000	0,0000	146,4000
Complemento do item					
86484- 1 SERINGA DESC. 5ML BICO SLIP-UNIDADE-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	1.400,00	0,3400	0,0000	0,0000	476,0000
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004> Emissão 14/01/2026 07:20

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 2

No. Pedido 7495

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 355 - CM HOSPITALAR S.A. (CAJAMAR) **Data Ped:** 09/01/2026

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. 008/2025

Totais:

Total Bruto dos itens:	4.492,4900
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
4.492,4900	0,0000	0,0000	0,0000	4.492,4900

Luciana Rodrigues Flores
Resp. de Compras
Dep. de Compras
Santa Casa de Ponta!

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

Mafra

distribuimos saúde

Conta [redacted]

CNPJ [redacted]

Código Cliente [redacted]

Telefone [redacted]

Data de criação 09/01/2026

Número de Cotação 01132282

Filial Venda	Cód. Produto	Produto	Marca	Quantidade	Unidade do Produto	Valor de Venda	Preço da SubUnidade	Valor Total
CAJ-1006	000191	AGULHA DESC PRECISION GLIDE CZ 25X0,70MM CX 100UN BD [redacted]	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	30,00	CX	R$ 21,34	R$ 0,2134	R$ 640,20
CAJ-1006	000260	AGULHA DESC PRECISION GLIDE RS 40X1,20MM CX 100UN BD [redacted]	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	20,00	CX	R$ 20,05	R$ 0,2005	R$ 401,00
CAJ-1006	000200	AGULHA DESC PRECISION GLIDE VC 25X0,60MM CX 100UN BD [redacted]	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	30,00	CX	R$ 13,55	R$ 0,1355	R$ 406,50
CAJ-1006	000701	ATADURA ALG ORTOP 15CMX1M PCT 12UN CREMER	CREMER	18,00	PCT	R$ 13,30	R$ 1,1083	R$ 239,40
CAJ-1006	147992	ATADURA CREPE CYSNE 10CMX1,8M (1,5M) 13F EMB INDIV PCT 6UN	CREMER	100,00	PCT	R$ 8,50	R$ 1,4167	R$ 850,00
CAJ-1006	019784	ATADURA CREPE CYSNE 15CMX1,8M (1,5M) 13F EMB INDIV PCT 6UN	CREMER	100,00	PCT	R$ 12,85	R$ 2,1417	R$ 1.285,00
CAJ-1006	019785	ATADURA CREPE CYSNE 20CMX1,8M (1,5M) 13F EMB INDIV PCT 6UN	CREMER	28,00	PCT	R$ 16,50	R$ 2,7500	R$ 462,00
CAJ-1006	019786	ATADURA CREPE CYSNE 6CMX1,8M (1,5M) 13F EMB INDIV PCT 6UN	CREMER	50,00	PCT	R$ 7,44	R$ 1,2400	R$ 372,00
CAJ-1006	139043	ATADURA GESSO CYSNE 15CMX2M TRI A CREMER	CREMER	40,00	UN	R$ 2,79	R$ 2,7900	R$ 111,60
CAJ-1006	003745	CAMPO OP EST DELICATO FIO RX 20,5X90CM PCT 5UN CREMER 354461	CREMER	80,00	PCT	R$ 11,50	R$ 2,3000	R$ 920,00
		CATETER NASAL OXIGEN TP						

Essa cotação poderá [redacted] a partir do momento do seu envio.
A Disponibilidade de estoque [redacted] no ato de envio do pedido.

Endereço da empresa [redacted] Chácara Santo Antônio (Zona Sul)
[redacted]
SP

uma empresa vivo

Mafra

distribuimos saúde

CAJ-1006	018243	OCUL AD 1,4M PCT 25UN EMBRAMED	EMBRAMED	3,00	PCT	R$ 27,00	R$ 1,3500	R$ 81,00
CAJ-1006	209882	CATETER PERIF ANGIOCATH 20G BD REF38633314	BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	200,00	UN	R$ 2,10	R$ 2,1000	R$ 420,00
CAJ-1006	209855	CATETER PERIF ANGIOCATH 22G BD REF38633014	BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	200,00	UN	R$ 2,10	R$ 2,1000	R$ 420,00
CAJ-1006	203299	COMPRESSA GAZE EST IRIS 9F 7,5X7,5CM PCT 6UN CREMER 221015	CREMER	1.500,00	PC	R$ 0,71	R$ 0,1420	R$ 1.065,00
CAJ-1006	146368	CONECTOR LUER VEDCAP MACHO/FEMEA CX 100UN CREMER LT2615	CREMER	3,00	CX	R$ 56,00	R$ 0,3733	R$ 168,00
CAJ-1006	209138	DRENO SUCCAO EST EZ-SUC 5ANP 4,8MM 500ML CREMER REF405887	CREMER	14,00	UN	R$ 44,04	R$ 44,3400	R$ 616,56
CAJ-1006	139013	EQUIPO BURETA 150ML FILT PARTIC FLUT INJ LAT L LOCK 961708	EMBRAMED	50,00	UN	R$ 9,99	R$ 9,9900	R$ 499,50
CAJ-1006	139015	EQUIPO MAC FILT PARTICIBACTERIOL INJ LAT L SLIP EMBRAMED	EMBRAMED	1.600,00	UN	R$ 2,38	R$ 2,3800	R$ 3.808,00
CAJ-1006	199709	EQUIPO MULTIVIA 2V AD L SLIP PCT 20UN EMBRAMED REF753608	EMBRAMED	15,00	PCT	R$ 28,09	R$ 1,4045	R$ 421,35
CAJ-1006	035897	ESPARADRAPO IMPERM PROCITEX BR 10CMX4,5M RL CREMER	CREMER	108,00	UN	R$ 8,65	R$ 8,6500	R$ 934,20
CAJ-1006	199039	EXTENSOR EQUIPO AD L LOCK BFR 170CM CREMER REF596662	CREMER	75,00	UN	R$ 1,83	R$ 1,8300	R$ 137,25
BRA-1036	208937	FRALDA AD EG 9KG SAFETY CONFORT FD 8PCT 7UN REGUL CCM	SAFETY CONFORT	1,00	FA	R$ 120,55	R$ 2,1527	R$ 120,55
BRA-1036	135842	LAMINA BISTURI ACO CARB N21 CX 100UN DESCARPACK	DESCARPACK	1,00	CX	R$ 31,03	R$ 0,3103	R$ 31,03
CAJ-1006	136430	SCALP ASEPTO 21G CX 200UN BD REF38633714	BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	4,00	CX	R$ 350,00	R$ 1,7500	R$ 1.400,00

Essa cotação possui validade de 72 horas a partir do momento do seu envio.
A Disponibilidade de estoque deve ser confirmada no ato de envio do pedido.

Endereço da empresa: R. José Nunes, 127 - Distrito Santo Antônio (Zona Sul)

uma empresa viuso

Mafra

distribuimos saúde

CAJ-1006	010663	SERINGA DESC 10ML L SLIP CX 400UN BD REF5900556	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	4,00	CX	R$ 210,00	R$ 0,5250	R$ 840,00
CAJ-1006	000370	SERINGA DESC 20ML L SLIP CX 250UN BD REF5900173	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	2,00	CX	R$ 215,00	R$ 0,8600	R$ 430,00
CAJ-1006	011930	SERINGA DESC 5ML L SLIP CX 100UN BD REF5900551	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	1,00	CX	R$ 260,00	R$ 260,0000	R$ 260,00
CAJ-1006	010664	SERINGA DESC 5ML L SLIP CX 700UN BD REF5900317	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	2,00	CX	R$ 238,00	R$ 238,0000	R$ 476,00
CAJ-1006	008648	SERINGA INSUL 100UI 1ML L SLIP BD REF5900256	BECTON DICKINSON - CONSUMO	1.400,00	UN	R$ 0,34	R$ 0,3400	R$ 476,00
CAJ-1006	003360	SONDA ASPIR TRAQ C/VALV SUGA Nº2 PCT 10UN CREMER REF3405G	CREMER	2,00	PC	R$ 14,72	R$ 1,4720	R$ 29,44

Endereço de Entrega	AVENIDA [illegible], 753 - CENTRO	Valor Total	R$ 18.321,58
Estado	SP	Método/Forma de Pagamento	28 DIAS
Cidade	PONTAL		
Criado por	[illegible]		

Essa cotação possui validade de 72 horas a partir do momento do seu envio.
A Disponibilidade de estoque deve ser confirmada no ato de envio do pedido.

Endereço da empresa	R. [illegible], 627 - Daniela Santo Antônio (Zona Sul) São Paulo/SP 04738-000 BR

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 08/01/2026
hora 10:46

Orcamento
N. 086063

Cliente 363 IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Endereco RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753
Cidade PONTAL
CNPJ 55.110.753/0001-41

Bairro CENTRO
CEP 14180000
Ins.Estadual ISENTO

Cond.Pgto 030/ / / / /

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	3031	51.002.000	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 22G C/ 100 INJEX	CX	25	8,0700	201,75	12
	2450	020743	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 MEDIX	CX	20	10,8200	216,40	00
	1256	3600	BOBINA TERMO SELANTE 20X100M POLLITEX	UN	3	94,0600	282,18	18
	1107	07001001	BOLSA COLETORA DE URINA SIST. FECHADO 2000ML/valv. anti-ref BIOURINA ponto de coleta	UN	80	19,9100	1.592,80	00
	1065	19429	BOLSA COLETORA DE URINA SIST. FECHADO 2000ML/valv. anti-ref BIOMASTER	UN	80	3,6400	291,20	18
	2365	00017302	CATETER NASAL TIPO OCULOS P/OXIG. N. 12 C/10 MARK MED	UN	60	1,1500	69,00	18
	2873	1010301	DRENO DE SUCCAO N. 4,8 MED SHARP	UN	2	21,4500	42,90	00
	540	F-EMA06/JI	EQUIPO INJETOR LATERAL SLIP - HEMA/FEMA 06 C/400UND TKL	UN	1400	0,8400	1.176,00	18
	2154	PA.0816	FITA AUTOCLAVE ADESIVA 19X30 MISSNER	UN	5	6,1800	30,90	18
	3175	52.003.000	SCALP 21G C/ DISP. DE SEGURANCA INJEX	UN	800	0,4900	392,00	18
	2331	00016373	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 PCT C/10 MARK MED	UN	20	0,6300	12,60	18
	2616	F01A021610	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX NR 16 WELL LEAD	UN	20	2,5900	51,80	18
	848	F01A021410	SONDA FOLEY N.14 2 VIAS WELL LEAD	UN	30	2,5900	77,70	18
	455	00380	SONDA P/NUTRICAO ENTERAL C/ MANDRIL N.12 SOLUMED	UN	15	8,8700	133,05	00

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 08/01/2026
hora 10:46

Orcamento
N. 086063

Cliente 363 IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Endereco RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753
Bairro CENTRO
Cidade PONTAL
CEP 14180000
CNPJ 55.110.753/0001-41
Ins.Estadual ISENTO
Cond.Pgto 030/ / / / /

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %

Desconto

Total Prod. R$ 4.570,28 **Total Geral** R$ 4.570,28

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora
Observacao COTACAON.1603

Rioclarense

Empresa: **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**
Cidade: **JAGUARIUNA** Estado: **SP**
End: PC **EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27**
Fone: **(19) 35225-800**
Cep: **13.916-074**
Cnpj: **67.729.178/0004-91**

Orçamento: A26DZ3/1

Quinta-feira, 8 de janeiro de 2026 - 13:15:42

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.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb.	Qtd	Pr.Unit.	Pr.Emb.	Pr.Total
1	011280	AGULHA 25X7 CX C/100UN 300327	BD	CX	Caixas	25	R$ 0,1823	R$ 18,2300	R$ 455,75
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 25X7			Reg. MS: 0010033430019				
2	011282	AGULHA 25X8 CX C/100UN 300054	BD	CX	Caixas	25	R$ 0,1147	R$ 11,4700	R$ 286,75
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 25X8			Reg. MS: 0010033430019				
3	011646	AGULHA 40X12 CX C/100UN 300017	BD	CX	Caixas	20	R$ 0,1706	R$ 17,0600	R$ 341,20
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 40X12			Reg. MS: 0010033430019				
4	020477	ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1M C/12UN 156709	CREMER	CX	Caixas	18	R$ 1,4321	R$ 17,1852	R$ 309,33
Principio Ativo:		ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1M			Reg. MS: 0010071150059				
6	035128	ATADURA CREPE 13F EST EMB IND 10CMX1,8M C/144UN CYSN 673302	CREMER	CX	Caixas	5	R$ 2,6703	R$ 384,5232	R$ 1.922,62
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 10CMX1,8M ESTERIL			Reg. MS: 0.0802.4521.007-6				
7	026466	ATADURA DE CREPE 13F 15CMX1,8M C/12UN CYSNE 173765	CREMER	PA	Caixas	50	R$ 2,1150	R$ 25,3800	R$ 1.269,00
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 15CMX1,8M			Reg. MS: 0010071150057				
8	028981	ATADURA DE CREPE 13F 6CMX1,8M EMB IND C/6UN CYSNE 664201	CREMER	PA	Caixas	50	R$ 1,2051	R$ 7,2306	R$ 361,53
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 06CMX1,8M			Reg. MS: 0010071150057				

9	036020	BOLSA COLETORA DE URINA ESTERIL SISTEMA FECHADO 2L C/100UN	BE CARE	CX	Caixas	1	R$ 3,2670	R$ 326,7000	R$ 326,70
Principio Ativo:		COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML			Reg. MS: 0.0808.0848.006-2				
10	029884	CATETER ANGIOCATH 20G 1,16 CX C/200UN 38833314	BD	CX	Caixas	1	R$ 2,1155	R$ 423,1000	R$ 423,10
Principio Ativo:		CATETER 20G			Reg. MS: 0010033430148				
11	029885	CATETER ANGIOCATH 22G 1,00 CX C/200UN 38833S14	BD	CX	Caixas	1	R$ 2,1155	R$ 423,1000	R$ 423,10
Principio Ativo:		CATETER 22G			Reg. MS: 0010033430148				
12	011202	CATETER NASAL P/OXIGENIO TIPO OCULOS PCT C/20UN - 662870	CREMER/EMBRAMED	PA	Caixas	3	R$ 1,2523	R$ 25,0460	R$ 75,14
Principio Ativo:		CATETER NASAL TIPO OCULOS			Reg. MS: 0080245210268				
13	035901	CAMPO OP. EST 25X28 C/DUP EMB 20G C/RX PCT C/5UN 868G	AMED	PA	Caixas	68	R$ 1,4770	R$ 7,3850	R$ 502,18
Principio Ativo:		CAMPO OPERATORIO EST 25X28CM C/RX			Reg. MS: 0.0814.8190.000-3				
14	033211	COMPRESSA DE GAZE 09F EST 13X24CM C/1020ENV C/10UN CBI	AMED	PA	Caixas	1	R$ 0,0391	R$ 398,8200	R$ 398,82
Principio Ativo:		COMPRESSA DE GAZE 09F 13X24CM EST. 7,5X7,5			Reg. MS: 0.0814.8190.000-1				
15	026144	DRENO PENROSE N3 ESTERIL PCT C/1UN	INOVATEX	PA	Caixas	5	R$ 2,0570	R$ 2,0570	R$ 10,29
Principio Ativo:		DRENO PENROSE No3			Reg. MS: 0080950310006				
16	026681	MULTIVIAS C/2VIAS C/CLAMP SLIP PGC PCT C/20UN 265835	CREMER/EMBRAMED	PA	Caixas	15	R$ 1,5019	R$ 30,0380	R$ 450,57
Principio Ativo:		MULTIVIAS C/2VIAS			Reg. MS: 0080245210221				
17	035700	EQUIPO MACRO IL FLEX LSLIP AR/PART 1,5M ESTERIL CX C/25UN	BE CARE	PA	Caixas	60	R$ 0,7092	R$ 17,7300	R$ 1.063,80
Principio Ativo:		EQUIPO MACROGOTAS ESTERIL INJ LAT AR FILTRO 1,5M LUER SLIP			Reg. MS: 0.0808.0848-903-0				
18	035265	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5M PROCITEX C/1UN 802856	CREMER	RO	Caixas	100	R$ 6,8531	R$ 6,8531	R$ 685,31
Principio Ativo:		ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5M			Reg. MS: 0.0802.4521.032-7				
19	026456	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30M C/1RO 162486	CREMER	RO	Caixas	5	R$ 7,7636	R$ 7,7636	R$ 38,82

Principio Ativo:	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30M				Reg. MS: 0000000000000					
20	032212	BIGFRAL DERMA PLUS TAM G PCT C/7UN - 20379-1	FALCON/ACTIVE	PA	Caixas	2	R$ 3,6855	R$ 25,7985	R$ 51,60	
Principio Ativo:	FRALDA GERIATRICA G				Reg. MS: 0000000000000					
21	024037	LAMINA P/BISTURI ACO CARBONO N21 CX C/100UN 400421	FEATHER	CX	Caixas	1	R$ 1,8846	R$ 188,4600	R$ 188,46	
Principio Ativo:	LAMINA BISTURI ESTERIL No 21				Reg. MS: 0010150470234					
22	029876	SCALP DE SEGURANCA N.21G CX C/200UN 38734614	BD	CX	Caixas	4	R$ 2,2365	R$ 447,3000	R$ 1.789,20	
Principio Ativo:	SCALP N.21G DE SEGURANCA				Reg. MS: 0010033430664					
23	011289	SERINGA 20ML S/AG SLIP C/250UN 990173	BD	CX	Caixas	2	R$ 0,7779	R$ 194,4750	R$ 388,95	
Principio Ativo:	SERINGA DESC 20ML SEM AGULHA L.SLIP				Reg. MS: 0010033430030					
24	013477	SERINGA 10ML S/AG SLIP CENTRAL C/400UN 990558	BD	CX	Caixas	4	R$ 0,4950	R$ 198,0000	R$ 792,00	
Principio Ativo:	SERINGA DESC 10ML SEM AGULHA L.SLIP				Reg. MS: 0010033430030					
25	013483	SERINGA 3ML S/AG SLIP CENTRAL C/1000UN 990581	BD	CX	Caixas	1	R$ 0,2553	R$ 255,3000	R$ 255,30	
Principio Ativo:	SERINGA DESC 3ML SEM AGULHA L.SLIP				Reg. MS: 0010033430030					
26	036041	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 PCT C/20UN 08005	BIOFARMACEUTICA	PA	Caixas	1	R$ 0,5199	R$ 10,3980	R$ 10,40	
Principio Ativo:	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12				Reg. MS: 0.0827.4007.000-1					

Total Orçamento : R$ 12.819,92

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 09/01/2026

Validade da Proposta: 13/01/2026

Observações:

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7494

Paulo Eduardo da M. Botta <paulo.botta@rioclarense.com.br> 12 de janeiro de 2026 às 08:21
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Bom dia
pedido em andamento.
e venho informá- los a falta do seguinte item:

LAMINA BISTURI N. 21
[Texto das mensagens anteriores oculto]
--

Atenciosamente,



PAULO EDUARDO DA M. BOTTA
Vendas Privado

(19) 3522-5808
paulo.botta@rioclarense.com.br
www.rioclarense.com.br
Matriz - Rio Claro / SP

A Rioclarense, atendendo o rigor da legislação de boas práticas e anticorrupção, encontra-se em Compliance. A fim de promover gerenciamento de risco, temos como regra de atuação em nossos negócios, estar em conformidade com as leis, padrões éticos e regulamentos internos e externos. A Política de Compliance da Rioclarense, pode ser conhecida acessando nosso Código de Conduta e Política Anticorrupção.
Por intermédio do canal de denúncia compliance@rioclarense.com.br e/ou 19-3522 8000- ramal 5940 é possível relatar eventuais situações que vão contra a Política de Integridade, e Princípios Éticos e Legais da Rioclarense, e de nosso ordenamento jurídico. Denuncie!

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

ENDEREÇO.: RUA TAMBAU, 358 - BAIRRO.: VILA ELISA
CEP.: 14075010 - CIDADE.: RIBEIRAO PRETO - UF.: SP
FONE.: 16 39774913
CNPJ.: 27.442.839/0001-68 - INSCRIÇÃO ESTADUAL.: 582.946.900.111 - INSCRIÇÃO MUNICIPAL.: 20009873

COTACÃO DE VENDA

Nro. 32111

Cliente..: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Aos Cuidados de..: LUCIA
Validade Proposta..: 7
Prazo Entrega..: 3
Vendedor..: MIRIEL ROSA PARPINELLI
Pagamento..: BOL BANCARIO 1 - 30
Entrega..: ENTREGA
VENDA

Nro.	Codigo	Produto	Qtde	Preço	Total
1	DE0039	AGULHA DESC. 25X7 COD. 0352701 (CX C/100) DESCARPACK	2,500	0,0865	216,25
2	DE0037	AGULHA DESC. 25X8 COD. 0353801 (CX C/100) DESCARPACK	2.500	0,0865	216.25
3	DE0028	AGULHA DESC. 40X12 COD. 0353901 (CX C/100) DESCARPACK	2,000	0,0940	188,00
4	KP0005	ASPIRADOR MANUAL INTRAUTERINO (AMIU) ESTERIL COD. 10.1112 KOLPLAST	2	304,0000	608,00
5	CR0034	ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM X 1.8 MT COD. 156850 CREMER	18	26,1700	471,06
6	CR0098	ATADURA CREPE 10 CM X 1.8 MT 13 FIOS EM REPOUSO C/12 COD.806137 CYSNE CREMER	50	19,9000	995,00
7	CR0099	ATADURA CREPE 15 CM X 1.8 MT 13 FIOS EM REPOUSO C/12 COD. 173765 CYSNE CREMER	50	34,7600	1.738,00
8	CR0055	ATADURA CREPE 20 CM X 1.8 MT 13 FIOS C/12 COD. 165920 CYSNE CREMER	14	38,9000	544,60
9	CR0091	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 MT COD. 214352 C/20 CYSNE CREMER	10	55,9400	559,40
10	CR0092	ATADURA GESSADA 20 CM X 4 MT COD. 216097 C/20 CYSNE CREMER	1	116,2200	116,22
11	CP0003	PAPEL GRAU CIRURGICO BOBINA 200MM X 100M C/FILME CIPAMED	3	170,0000	510,00
12	DIX034	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML MEDIX	80	5,3000	424,00
13	KP0014	CANULA AMIU 5 MM ESTERIL COD. 10.1114 KOLPLAST	2	49,9000	99,80
14	5873	CANULA AMIU 8 MM ESTERIL COD. 10.1117 KOLPLAST	2	49,9000	99,80
15	BD0005	CATETER ANGIOCATH N.20G CX C/200 REF. 38833314 BD	200	3,1300	626,00
16	BD0006	CATETER ANGIOCATH N.22G CX C/200 REF. 38833514 BD	200	3,1300	626,00
17	EM0006	CATETER PERIDURAL TIPO AGULHA ADULTO 1,4M PCT C/20 COD. 662870 EMBRAMED	60	1,4500	87,00
18	MI0063	CAMPO OPERATORIO 25X28 ESTERIL 15GR C/RX DUPLO C/5 MEDI HOUSE	340	8,6500	2.941,00
19	CF0484	TAMPA LUER MACHO FEMEA C/200 WILTEX	400	0,2100	84,00
20	DP0067	DRENO SUCTION 4,8MM 2 VIAS COD. 1010301 MEDSHARP	2	24,7700	49,54
21	MA0007	DRENO PENROSE LISO 1/2 N.03 MADEITEX	5	2,9800	14,90
22	EM0016	EQUIPO MICRO 150G (MICRO TA) C/INJ. LATERAL LUER LOCK COD. 361728 CX C/50 EMBRAM	50	13,6900	684,50
23	EM0020	EQUIPO PEDIATRICO 2 VIAS LUER SLIP ADULTO COD COD. 491633/265835 PCT C/20 EMBRAMED	300	1,7500	525,00
24	DI0093	EQUIPO MACRO GOTAS INJETOR LATERAL FLEX C/ FILTRO AR PLAST LUER SLIP COD. 41420	1,500	0,9900	1.485,00
25	BRA050	ESPARADRAPO 10CM X 4,5MT BRANCO HAIBREATH/BRMED	100	10,0700	1.007,00
26	CR0016	ESPARADRAPO 10CM X 4,5MT CX C/36 PROCTEX CREMER	100	13,6100	1.361,00
27	EM0210	EXTENSOR P EQUIPO ADULTO 120CM 12FR LUER LOCK COD. 674194 CX C/40 EMBRAMED	60	2,0200	121,20
28	DV2423	FITA AUTOCLAVE 19 X 30 COD. FA24NAC CRALPLAST	5	6,1400	30,70
29	CF0027	LAMINA BISTURI CARBONO N.21 C/100 FEATHER	1	199,0000	199,00
30	VM0062	LAMPADA CONCENTRADOR LED LUZ BRANCA FRIA 3V GRANDE COD. 6644 PROTEC	5	59,9000	299,50
31	CO0007	MALHA TUBULAR 20CM X 15MT MSO	4	29,4000	117,60
32	DV1953	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO INFANTIL C/100 BRANCA WILTEX	200	0,5500	110,00
33	DE0032	SCALP N.21G COD.0412101 CX C/100 DESCARPACK	800	0,2980	238,40
34	DE0052	SERINGA DESC 03 ML INSULINA C/AG 13 X 4.5 COD. 0341001 CX C/100 DESCARPACK	400	0,2600	104,00
35	PL0014	SERINGA DESC 20 ML S/AGULHA LISO CX C/50 COD.0324701 DESCARPACK	500	0,5280	264,00
36	PL0013	SERINGA DESC 10 ML S/AGULHA LISO CX C/100 COD.0324501 DESCARPACK	1,500	0,4400	660,00
37	DE0045	SERINGA DESC 05 ML S/AGULHA LISO CX C/100 COD.0324301 DESCARPACK	1,000	0,3400	340,00
38	DE0046	SERINGA DESC 03 ML S/AGULHA LISO CX C/100 COD.0324101 DESCARPACK	1,000	0,2500	250,00
39	MK0001	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 MARK MED	20	0,9200	18,40
40	EM0040	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 EMBRAMED PCT C/20	20	1,1900	23,80
41	DE0076	SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 C/ B 30 ML CX C/10 COD. 0751301 DESCARPACK	20	2,6300	52,60
42	DE0075	SONDA FOLEY 2 VIAS N.14 C/ B 30 ML CX C/10 COD. 0751201 DESCARPACK	30	2,6300	78,90
43	MK0002	SONDA GASTRICA N.16 MARK MED	20	1,9000	38,00
44	DV0508	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL 4 GUIA 12FR ADULTO POLIURETANO REF. 5004 MEDICON	15	12,4000	186,00
45	MK0051	SONDA RETAL N.16 PCT C/10 MARK MED	10	1,9000	19,00
			Total..:		19.428,42

Obs..: FATURAMENTO MIN. PREÇO CIF 1000,00

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 77508
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02843.923000 00047.610175 6 13520000158823
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 - EPP**
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:	09/02/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	17/03/2026
Valor Nominal do Boleto:	1.588,23
Juros (R$):	114,48
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.702,71
Valor Pago (R$):	1.702,71
Identificação do Pagamento:	NF 77508

Data/hora da operação: 17/03/2026 10:35:11

Código da operação: 61701489208
Chave de segurança: ZNW8129QRSV8T6CE

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 - SAÍDA [1]

No: 077.508
Série: 1 FL: 1 /1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros 7496

CHAVE DE ACESSO DA NF-e PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
3526.0102.7389.5100.0159.5500.1000.0775.0818.1777.0909

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
582475777112		02.736.951/0001-59

Protocolo de autorização
135260136626388 - 12/01/2026 11:15:26

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	12/01/2026
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753		CENTRO	14.180-000	12/01/2026
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	(16) 3953-9100	SP		

FATURA

001 R$ 1.588,23 09/02/2026 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.412,28	241,16	0,00	0,00	1.588,23

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.588,23

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	volumes				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
455	SONDA P/NUTRICAO ENTERAL C/ MANDRIL N.12 SOLUMED Validade: 12/11/2027 Lote: 9314	90183921	040	5102	UN	15	8,8700	133,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3031	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 22G C/ 100 INJEX Validade: 09/09/2028 Lote: 122/23	90183219	000	5102	CX	25	8,7000	217,50	217,50	26,10	0,00	12,00	0,00
2365	CATETER NASAL TIPO OCULOS P/OXIG. N. 12 C/10 MARK MED Validade: 31/08/2029 Lote: 23963	90183929	000	5102	UN	60	1,1500	69,00	69,00	12,42	0,00	18,00	0,00
1065	BOLSA COLETORA DE URINA SIST. FECHADO 2000ML/valv. anti-ref Validade: 30/04/2030 Lote: N25E05X03A	39269030	000	5102	UN	80	3,6400	291,20	291,20	52,42	0,00	18,00	0,00
2873	DRENO DE SUCCAO N. 4,8 MED SHARP Validade: 11/05/2027 Lote: DS11062548	90183929	040	5102	UN	2	21,4500	42,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1256	BOBINA TERMO SELANTE 20X100M FOLLITEX Validade: 01/11/2030 Lote: 2054	48043990	000	5102	UN	3	94,0600	282,18	282,18	50,79	0,00	18,00	0,00
2154	FITA AUTOCLAVE ADESIVA 19X30 MISSNER Validade: 22/05/2028 Lote: 986349S157	48114110	000	5102	UN	5	6,1800	30,90	30,90	5,56	0,00	18,00	0,00
3175	SCALP 21G C/ DISP. DE SEGURANCA INJEX Validade: 27/02/2029 Lote: 240216	90183929	000	5102	UN	800	0,4900	392,00	392,00	70,56	0,00	18,00	0,00
848	SONDA FOLEY N.14 2 VIAS WELL LEAD Validade: 14/11/2029 Lote: 2411013790	90183921	000	5102	UN	30	2,5900	77,70	77,70	13,99	0,00	18,00	0,00
2618	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX NR 16 WELL LEAD Validade: 14/11/2029 Lote: 2411013790	90183921	000	5102	UN	20	2,5900	51,80	51,80	9,32	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

pedido de compra n. 7496
TERMO DE CONVENIO N. 006/2025
NCM 90183921-ISENCAO DO ICMS CONF CONVENIO 01 DE 2/3/99 E 116 DE 11/12/1998 ATE 30/09/19 E OU CONV ICMS 128 DE 24/9/2010 NCM 90183291-ISENCAO DO ICMS Artigo 14, 2, do Anexo I do RICMS/SP
ISENTO ICMS CONV 1 DE 02/3/99 PRORR. 30/4/17 PELO ICMS CONV NR 27
ISENTO DE ICMS CONF CONVENIO 1/99, PRORROGADO CONV ICMS 104 30/09/2011

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
DATA 13/01/26
Farmácia
Santa Casa de Pontal

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 12/01/2026 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 1.588,23

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
No: 077.508
SÉRIE: 1 FL: 1 /1

BANCO DO BRASIL **001-9** Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código Beneficiário	Motivo de não entrega (Para uso da empresa entregadora)		
CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951	6504-8/1062-6	[ ] Mudou-se	[ ] Ausente	[ ] Não existe nº indicado
Pagador	Nosso Número	[ ] Recusado	[ ] Não procurado	[ ] Endereço insuficiente
IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL -	28439230000047610	[ ] Desconhecido	[ ] Falecido	[ ] Outros (anotar no verso)

Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento
09/02/2026	077508/1	R$	1.588,23

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as características acima				

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO — Data do Processamento: 12/01/2026

✂

BANCO DO BRASIL **001-9** Recibo do Pagador

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO — Vencimento: 09/02/2026

Beneficiário: CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, , / Fone: — Agência / Código Beneficiário: 6504-8/1062-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
12/01/2026	077508/1	DM	N	12/01/2026	28439230000047610

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17/035	R$			1.588,23

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 3,18 por dia de atraso para pagamento .

(-) Desconto
(-) Outras Deduções / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363
RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000 — CPF / CNPJ: 55.110.753/0001-41

Beneficiário Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

✂

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 02843.923000 00047.610175 6 1352000015882

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO — Vencimento: 09/02/2026

Beneficiário: CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, , / Fone: — Agência / Código Beneficiário: 6504-8/1062-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
12/01/2026	077508/1	DM	N	12/01/2026	28439230000047610

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17/035	R$			1.588,23

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 3,18 por dia de atraso para pagamento .

(-) Desconto
(-) Outras Deduções / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363
RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000 — CPF / CNPJ: 55.110.753/0001-41

Beneficiário Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

SIH-R<HCMP0004> Emissão 09/01/2026 16:00

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 7496

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA **Data Ped:** 09/01/2026

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. 008/2025		
4048- 1 SONDA P/ALIM.ENTERAL C/GUIA N.12 ADULTO-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	15,0000 8,8700 0,0000 0,0000	133,0500
Complemento do item		
47922- 1 AGULHA DESCARTAVEL 25X7-UNIDADE-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	2.500,00 0,0870 0,0000 0,0000	217,5000
Complemento do item		
59882- 1 CATETER NASAL TIPO ÓCULOS ADULTO -UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	60,0000 1,1500 0,0000 0,0000	69,0000
Complemento do item		
62467- 1 BOLSA COLETORA SISTEMA FECHADO 2000ML-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	80,0000 3,6400 0,0000 0,0000	291,2000
Complemento do item		
65584- 1 DRENO PARA SUCCAO 4,8 MM -UNIDADE-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	2,0000 21,4500 0,0000 0,0000	42,9000
Complemento do item		
66357- 2 BOBINA TERMO SELANTE 20CM-UNIDADE-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	3,0000 94,0600 0,0000 0,0000	282,1800
Complemento do item		
70002- 1 FITA P/AUTOCLAVE 19X30-UNIDADE-ADELBRAS/3M	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	5,0000 6,1800 0,0000 0,0000	30,9000
Complemento do item		
85972- 1 SCALP N. 21-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	800,0000 0,4900 0,0000 0,0000	392,0000
Complemento do item		
88730- 1 SONDA FOLEY BALÃO-30 N.14 2 VIAS-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	30,0000 2,5900 0,0000 0,0000	77,7000
Complemento do item		
88742- 1 SONDA FOLEY BALÃO-30 N.16 2 VIAS-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	20,0000 2,5900 0,0000 0,0000	51,8000
Complemento do item		

SIH-R<HCMP0004> Emissão 09/01/2026 16:00

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 2

No. Pedido 7496

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA **Data Ped:** 09/01/2026

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. 008/2025

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.588,2300
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.588,2300	0,0000	0,0000	0,0000	1.588,2300

Dep. de Compras
Santa Casa de Pontal

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP - 14.051-150 Fone: (16)3963-2829
CNPJ: 02.736.951/0001-69 Insc.Estadual: 582475777112
c.rpreto@terra.com.br -

Data 08/01/2026
hora 10:46

Orcamento
N. 086063

Cliente 363 IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Endereco RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 Bairro CENTRO
Cidade PONTAL CEP 14160000
CNPJ 55.110.753/0001-41 Ins.Estadual ISENTO
Cond.Pgto 030/ / / / /

X.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	3031	51.002.000	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 22G C/ 100 INJEX	CX	25	8,0700	201,75	12
	2450	020743	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 MEDIX	CX	20	10,8200	216,40	00
	1256	3600	BOBINA TERMO SELANTE 20X100M POLLITEX	UN	3	94,0600	282,18	18
	1107	07001001	BOLSA COLETORA DE URINA SIST. FECHADO 2000ML/valv. anti-ref BIOURIN ponto de coleta	UN	80	19,9100	1.592,80	00
	1065	19429	BOLSA COLETORA DE URINA SIST. FECHADO 2000ML/valv. anti-ref BIOMASS	UN	80	3,6400	291,20	18
	2365	00017302	CATETER NASAL TIPO OCULOS P/OXIG. N. 12 C/10 MARK MED	UN	60	1,1500	69,00	18
	2873	1010301	DRENO DE SUCCAO N. 4,8 MED SHARP	UN	2	21,4500	42,90	00
	540	F-EMA06/JI	EQUIPO INJETOR LATERAL SLIP - HEMA/FEMA 06 C/400UND TKL	UN	1400	0,8400	1.176,00	18
	2154	PA.0816	FITA AUTOCLAVE ADESIVA 19X30 MISSNER	UN	5	6,1800	30,90	18
	3175	52.003.000	SCALP 21G C/ DISP. DE SEGURANCA INJEX	UN	800	0,4900	392,00	18
	2331	00016373	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 PCT C/10 MARK MED	UN	20	0,6300	12,60	18
	2616	F01A021610	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX NR 16 WELL LEAD	UN	20	2,5900	51,80	18
	848	F01A021410	SONDA FOLEY N.14 2 VIAS WELL LEAD	UN	30	2,5900	77,70	18
	455	00380	SONDA P/NUTRICAO ENTERAL C/ MANDRIL N.12 SOLUMED	UN	15	8,8700	133,05	00

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 08/01/2026
hora 10:46

Orcamento
N. 086063

Cliente 363 IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Endereco RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753
Bairro CENTRO
Cidade PONTAL
CEP 14180000
CNPJ 55.110.753/0001-41
Ins.Estadual ISENTO
Cond.Pgto 030/ / / / /

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %

Desconto

Total Prod. R$ 4.570,28 Total Geral **R$ 4.570,28**

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora
Observacao COTACAON.1603

Rioclarense

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27
Fone: (19) 35225-800
Cep: 13.916-074
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A26DZ3/1
Quinto-feira, 8 de Janeiro de 2026 - 13:15:42

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	P. Unit.	P. Emb.	P. Total
1	011280	AGULHA 25X7 CX C/100UN 300327	BD	CX	Caixas	25	R$ 0,1823	R$ 18,2300	R$ 455,75
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 25X7			Reg. MS: 0010033430019				
2	011282	AGULHA 25X8 CX C/100UN 300054	BD	CX	Caixas	25	R$ 0,1147	R$ 11,4700	R$ 286,75
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 25X8			Reg. MS: 0010033430019				
3	011646	AGULHA 40X12 CX C/100UN 300017	BD	CX	Caixas	20	R$ 0,1706	R$ 17,0600	R$ 341,20
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 40X12			Reg. MS: 0010033430019				
4	020477	ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1M C/12UN 156799	CREMER	CX	Caixas	18	R$ 1,4321	R$ 17,1852	R$ 309,33
Principio Ativo:		ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1M			Reg. MS: 0010071150059				
6	035128	ATADURA CREPE 13F EST EMB IND 10CMX1,8M C/144UN CYSN 673302	CREMER	CX	Caixas	5	R$ 2,6703	R$ 384,5232	R$ 1.922,62
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 10CMX1,8M ESTERIL			Reg. MS: 0.0802.4521.007-6				
7	026466	ATADURA DE CREPE 13F 15CMX1,8M C/12UN CYSNE 173765	CREMER	PA	Caixas	50	R$ 2,1150	R$ 25,3800	R$ 1.269,00
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 15CMX1,8M			Reg. MS: 0010071150057				
8	028981	ATADURA DE CREPE 13F 6CMX1,8M EMB IND C/6UN CYSNE 664201	CREMER	PA	Caixas	50	R$ 1,2051	R$ 7,2306	R$ 361,53
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 06CMX1,8M			Reg. MS: 0010071150057				

9	036020	BOLSA COLETORA DE URINA ESTERIL SISTEMA FECHADO 2L C/100UN	BE CARE	CX	Caixas	1	R$ 3,2670	R$ 326,7000	R$ 326,70
Principio Ativo:		COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML			Reg. MS: 0.0808.0848.006-2				
10	029884	CATETER ANGIOCATH 20G 1,16 CX C/200UN 38833314	BD	CX	Caixas	1	R$ 2,1155	R$ 423,1000	R$ 423,10
Principio Ativo:		CATETER 20G			Reg. MS: 0010033430148				
11	029885	CATETER ANGIOCATH 22G 1,00 CX C/200UN 38833514	BD	CX	Caixas	1	R$ 2,1155	R$ 423,1000	R$ 423,10
Principio Ativo:		CATETER 22G			Reg. MS: 0010033430148				
12	011202	CATETER NASAL P/OXIGENIO TIPO OCULOS PCT C/20UN - 662870	CREMER/EMBRAMED	PA	Caixas	3	R$ 1,2523	R$ 25,0460	R$ 75,14
Principio Ativo:		CATETER NASAL TIPO OCULOS			Reg. MS: 0080245210268				
13	035901	CAMPO OP. EST 25X28 C/DUP EMB 20G C/RX PCT C/5UN 8686	AMED	PA	Caixas	68	R$ 1,4770	R$ 7,3850	R$ 502,18
Principio Ativo:		CAMPO OPERATORIO EST 25X28CM C/RX			Reg. MS: 0.0814.8190.000-3				
14	033211	COMPRESSA DE GAZE 09F EST 13X24CM C/1020ENV C/10UN CS1	AMED	PA	Caixas	1	R$ 0,0391	R$ 398,8200	R$ 398,82
Principio Ativo:		COMPRESSA DE GAZE 09F 13X24CM EST. 7,5X7,5			Reg. MS: 0.0814.8190.000-1				
15	026144	DRENO PENROSE N3 ESTERIL PCT C/1UN	INOVATEX	PA	Caixas	5	R$ 2,0570	R$ 2,0570	R$ 10,29
Principio Ativo:		DRENO PENROSE No3			Reg. MS: 0080950310006				
16	026681	MULTIVIAS C/2VIAS C/CLAMP SLIP PGC PCT C/20UN 265835	CREMER/EMBRAMED	PA	Caixas	15	R$ 1,5019	R$ 30,0380	R$ 450,57
Principio Ativo:		MULTIVIAS C/2VIAS			Reg. MS: 0080245210221				
17	035700	EQUIPO MACRO IL FLEX LSLIP AR/PART 1,5M ESTERIL CX C/25UN	BE CARE	PA	Caixas	60	R$ 0,7092	R$ 17,7300	R$ 1.063,80
Principio Ativo:		EQUIPO MACROGOTAS ESTERIL INJ LAT AR FILTRO 1,5M LUER SLIP			Reg. MS: 0.0808.0848-903-0				
18	035265	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5M PROCITEX C/1UN 802856	CREMER	RO	Caixas	100	R$ 6,8531	R$ 6,8531	R$ 685,31
Principio Ativo:		ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5M			Reg. MS: 0.0802.4521.032-7				
19	026456	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30M C/1RO 182486	CREMER	RO	Caixas	5	R$ 7,7636	R$ 7,7636	R$ 38,82

Principio Ativo:	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30M				Reg. MS: 0000000000000					
20	032212	BIGFRAL DERMA PLUS TAM G PCT C/7UN - 20379-1	FALCON/ACTIVE	PA	Caixas	2	R$ 3,6855	R$ 25,7985	R$ 51,60
Principio Ativo:	FRALDA GERIATRICA G				Reg. MS: 0000000000000					
21	024037	LAMINA P/BISTURI ACO CARBONO N21 CX C/100UN 400421	FEATHER	CX	Caixas	1	R$ 1,8846	R$ 188,4600	R$ 188,46
Principio Ativo:	LAMINA BISTURI ESTERIL No 21				Reg. MS: 0010150470234					
22	029876	SCALP DE SEGURANCA N.21G CX C/200UN 38734614	BD	CX	Caixas	4	R$ 2,2365	R$ 447,3000	R$ 1.789,20
Principio Ativo:	SCALP N.21G DE SEGURANCA				Reg. MS: 0010033430664					
23	011289	SERINGA 20ML S/AG SLIP C/250UN 990173	BD	CX	Caixas	2	R$ 0,7779	R$ 194,4750	R$ 388,95
Principio Ativo:	SERINGA DESC 20ML SEM AGULHA L.SLIP				Reg. MS: 0010033430030					
24	013477	SERINGA 10ML S/AG SLIP CENTRAL C/400UN 990558	BD	CX	Caixas	4	R$ 0,4950	R$ 198,0000	R$ 792,00
Principio Ativo:	SERINGA DESC 10ML SEM AGULHA L.SLIP				Reg. MS: 0010033430030					
25	013483	SERINGA 3ML S/AG SLIP CENTRAL C/1000UN 990581	BD	CX	Caixas	1	R$ 0,2553	R$ 255,3000	R$ 255,30
Principio Ativo:	SERINGA DESC 3ML SEM AGULHA L.SLIP				Reg. MS: 0010033430030					
26	036041	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 PCT C/20UN 08005	BIOFARMACEUTICA	PA	Caixas	1	R$ 0,5199	R$ 10,3980	R$ 10,40
Principio Ativo:	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12				Reg. MS: 0.0827.4007.000-1					

Total Orçamento : R$ 12.819,92

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 09/01/2026

Validade da Proposta: 13/01/2026

Observações:

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7494

Paulo Eduardo da M. Botta <paulo.botta@rioclarense.com.br> 12 de janeiro de 2026 às 08:21
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Bom dia
pedido em andamento.
e venho informá- los a falta do seguinte item:

LAMINA BISTURI N. 21
[Texto das mensagens anteriores ocultos]
--

Atenciosamente,



PAULO EDUARDO DA M. BOTTA
Vendas Privado

(19) 3522-5808
paulo.botta@rioclarense.com.br
www.rioclarense.com.br
Matriz - Rio Claro / SP

A Rioclarense, atendendo o rigor da legislação de boas práticas e anticorrupção, encontra-se em Compliance. A fim de promover gerenciamento de risco, temos como regra de atuação em nossos negócios, estar em conformidade com as leis, padrões éticos e regulamentos internos e externos. A Política de Compliance da Rioclarense, pode ser conhecida acessando nosso Código de Conduta e Política Anticorrupção.
Por intermédio do canal de denúncia compliance@rioclarense.com.br e/ou 19-3522 8000- ramal 5940 é possível relatar eventuais situações que vão contra a Política de Integridade, e Princípios Éticos e Legais da Rioclarense, e de nosso ordenamento jurídico. Denuncie!

Mafra

distribuimos saúde

Conta [illegible]

CNPJ [illegible]

Código Cliente [illegible]

Telefone [illegible]

Data de criação 09/01/2026

Número de Cotação 01132282

Filial Venda	Cód Produto	Produto	Marca	Quantidade	Unidade do Produto	Valor da Venda	Preço da SubUnidade	Valor Total
CAJ-1006	000191	AGULHA DESC PRECISION GLIDE CZ 25X0,70MM CX 100UN BD 305927	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	30,00	CX	R$ 21,34	R$ 0,2134	R$ 640,20
CAJ-1006	000280	AGULHA DESC PRECISION GLIDE #5 40X1,20MM CX 100UN BD 300917	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	20,00	CX	R$ 20,05	R$ 0,2005	R$ 401,00
CAJ-1006	000205	AGULHA DESC PRECISION GLIDE VD 25X0,60MM CX 100UN BD 300654	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	30,00	CX	R$ 13,55	R$ 0,1355	R$ 406,50
CAJ-1006	000701	ATADURA ALG ORTOP 15CMX1M PCT 12UN CREMER	CREMER	18,00	PCT	R$ 13,30	R$ 1,1083	R$ 239,40
CAJ-1006	147992	ATADURA CREPE CYSNE 10CMX1,8M (4,5M) 13F EMB INDIV PCT 6UN	CREMER	100,00	PCT	R$ 8,50	R$ 1,4167	R$ 850,00
CAJ-1006	019784	ATADURA CREPE CYSNE 15CMX1,8M (4,5M) 13F EMB INDIV PCT 6UN	CREMER	100,00	PCT	R$ 12,85	R$ 2,1417	R$ 1.285,00
CAJ-1006	019785	ATADURA CREPE CYSNE 20CMX1,8M (4,5M) 13F EMB INDIV PCT 6UN	CREMER	28,00	PCT	R$ 16,50	R$ 2,7500	R$ 462,00
CAJ-1006	019780	ATADURA CREPE CYSNE 5CMX1,8M (4,5M) 13F EMB INDIV PCT 6UN	CREMER	50,00	PCT	R$ 7,44	R$ 1,2400	R$ 372,00
CAJ-1006	139043	ATADURA GESSO CYSNE 15CMX3M TELA CREMER	CREMER	40,00	UN	R$ 2,79	R$ 2,7900	R$ 111,60
CAJ-1006	003745	CAMPO OP EST DELICATO FIO Rx 20X29CM PCT 5UN CREMER 264481	CREMER	80,00	PCT	R$ 11,50	R$ 2,3000	R$ 920,00
		CATETER NASAL OXIGEN TP						

Essa cotação possui validade de 72 horas a partir do momento do seu envio.
A Disponibilidade de estoque deve ser confirmada no ato de envio do pedido.

Endereço da empresa [illegible]

[illegible]

uma empresa vivo

Mafra

distribuimos saúde

CAJ-1006	018243	OCUL AD 1,4M PCT 20UN EMBRAMED	EMBRAMED	3,00	PCT	R$ 27,00	R$ 1,3500	R$ 81,00
CAJ-1006	209662	CATETER PERIF ANGIOCATH 20G BD REF38833314	BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	200,00	UN	R$ 2,10	R$ 2,1000	R$ 420,00
CAJ-1006	209655	CATETER PERIF ANGIOCATH 22G BD REF38833314	BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	200,00	UN	R$ 2,10	R$ 2,1000	R$ 420,00
CAJ-1006	203299	COMPRESSA GAZE EST IRIS 9F 7,5X7,5CM PCT 5UN CREMER 221015	CREMER	1.500,00	PC	R$ 0,71	R$ 0,1420	R$ 1.065,00
CAJ-1006	146368	CONECTOR LUER VEDCAP MACHO/FEMEA CX 150UN CREMER 672819	CREMER	3,00	CX	R$ 56,00	R$ 0,3733	R$ 168,00
CAJ-1006	209138	DRENO SUCCAO EST EZ-SUC SANF 4,8MM 600ML CREMER REF406867	CREMER	14,00	UN	R$ 44,04	R$ 44,0400	R$ 616,56
CAJ-1006	139013	EQUIPO BURETA 150ML FILT PARTIC FLUT INJ LAT L LOCK 361728	EMBRAMED	50,00	UN	R$ 9,99	R$ 9,9900	R$ 499,50
CAJ-1006	139015	EQUIPO MAC FILT PARTICBACTERIOL INJ LAT L SLIP EMBRAMED	EMBRAMED	1.600,00	UN	R$ 2,38	R$ 2,3800	R$ 3.808,00
CAJ-1006	199709	EQUIPO MULTIVIA 2V AD L SLIP PCT 20UN EMBRAMED REF358635	EMBRAMED	15,00	PCT	R$ 28,09	R$ 1,4045	R$ 421,35
CAJ-1006	035897	ESPARADRAPO IMPERM PROCITEX BR 10CMX4,5M RL CREMER	CREMER	108,00	UN	R$ 8,65	R$ 8,6500	R$ 934,20
CAJ-1006	199029	EXTENSOR EQUIPO AD L LOCK SFR 120CM CREMER REF359662	CREMER	75,00	UN	R$ 1,83	R$ 1,8300	R$ 137,25
BRA-1036	209937	FRALDA AD EG 90KG SAFETY CONFORT FD 8PCT 7UN REGUL COM	SAFETY CONFORT	1,00	FA	R$ 120,55	R$ 2,1527	R$ 120,55
BRA-1036	135842	LAMINA BISTURI ACO CARB N21 CX 100UN DESCARPACK	DESCARPACK	1,00	CX	R$ 31,03	R$ 0,3103	R$ 31,03
CAJ-1006	138430	SCALP ABERTO 21G CX 200UN BD REF26833714	BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	4,00	CX	R$ 350,00	R$ 1,7500	R$ 1.400,00

Essa cotação possui validade de 72 horas a partir do momento do seu envio.
A Disponibilidade de estoque deve ser confirmada no ato de envio do pedido.

Endereço da empresa

Av. João Gualberto, 727 - Cidade Santo Antônio (Zona Sul)
São Paulo-SP
04733-000
BR

mafra.com.br

uma empresa Vivreo

Mafra

distribuimos saúde

CAJ-1006	010662	SERINGA DESC 10ML L SLIP CX 400UN BD REF990566	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	4,00	CX	R$ 210,00	R$ 0,5250	R$ 840,00
CAJ-1006	000375	SERINGA DESC 20ML L SLIP CX 250UN BD REF990173	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	2,00	CX	R$ 215,00	R$ 0,8600	R$ 430,00
CAJ-1006	011933	SERINGA DESC 3ML L SLIP CX 1000UN BD REF990561	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	1,00	CX	R$ 260,00	R$ 260,0000	R$ 260,00
CAJ-1006	010664	SERINGA DESC 5ML L SLIP CX 700UN BD REF990317	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	2,00	CX	R$ 238,00	R$ 238,0000	R$ 476,00
CAJ-1006	008648	SERINGA INSUL 100UI 1ML L SLIP BC REF990296	BECTON DICKINSON - CONSUMO	1.400,00	UN	R$ 0,34	R$ 0,3400	R$ 476,00
CAJ-1006	003360	SONDA ASPIR TRAQ C/VALV SUGA N12 PCT 10UN CREMER REF24050	CREMER	2,00	PC	R$ 14,72	R$ 1,4720	R$ 29,44

Endereço de Entrega: AVENIDA COSTA NEVES, 753 - CENTRO

Estado: SP

Cidade: PONTAL

Criado por: Vivian Cristina Rosa Borges

Valor Total: R$ 18.321,58

Método/Forma de Pagamento: 28 DIAS

Essa cotação possui validade de 72 horas a partir do momento do seu envio.
A Disponibilidade de estoque deve ser confirmada no ato de envio do pedido.

Endereço da empresa: R. Juan Soma, 137 - Chácara Santo Antônio (Zona Sul)
São Paulo/SP
04717-002
BR

mafra.com.br

uma empresa vivo

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

ENDEREÇO.: RUA TAMBAU, 358 - BAIRRO.: VILA ELISA
CEP.: 14075010 - CIDADE.: RIBEIRAO PRETO - UF.: SP
FONE: 16 38774913
CNPJ: 17.441.839/0001-68 - INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582.946.900.111 - INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 20009873

COTACAO DE VENDA

Nro. 32111

Cliente..: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Aos Cuidados de..: LUCIA
Validade Proposta..: 7
Prazo Entrega..: 3
Vendedor..: MIGUEL ROSA PARPINELLI
Pagamento..: BOL BANCARIO + 30
Entrega..: ENTREGA

VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
1	DE0039	AGULHA DESC. 25X7 COD. 0353201 (CX C/100) DESCARPACK	2,500	0,0865	216,25
2	DE0037	AGULHA DESC. 25X8 COD. 0353301 (CX C/100) DESCARPACK	2,500	0,0865	216,25
3	DE0028	AGULHA DESC. 40X12 COD. 0353601 (CX C/100) DESCARPACK	2,000	0,0940	188,00
4	KP0005	ASPIRADOR MANUAL INTRAUTERINO (AMIU) ESTERIL COD. 10.1112 KOLPLAST	2	304,0000	608,00
5	CR0034	ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM X 1,8 MT COD. 156850 CREMER	18	26,1700	471,06
6	CR0098	ATADURA CREPE 10 CM X 1,8 MT 13 FIOS EM REPOUSO C/12 COD.806137 CYSNE CREMER	50	19,9000	995,00
7	CR0099	ATADURA CREPE 15 CM X 1,8 MT 13 FIOS EM REPOUSO C/12 COD. 173765 CYSNE CREMER	50	34,7600	1.738,00
8	CR0055	ATADURA CREPE 20 CM X 1,8 MT 13 FIOS C/12 COD. 165920 CYSNE CREMER	14	38,9000	544,60
9	CR0091	ATADURA CRESSADA 15 CM X 3 MT COD. 214352 C/20 CYSNE CREMER	10	55,9400	559,40
10	CR0092	ATADURA CRESSADA 20 CM X 4 MT COD. 216097 C/20 CYSNE CREMER	1	116,2200	116,22
11	CP0003	PAPEL GRAU CIRURGICO BOBINA 200MM X 100M C/FILME CIPAMED	3	170,0000	510,00
12	DIX034	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML MEDIX	80	5,3000	424,00
13	KO0014	CANULA AMIU 7 MM ESTERIL COD. 10.1114 KOLPLAST	2	49,9000	99,80
14	5873	CANULA AMIU 8 MM ESTERIL COD. 10.1117 KOLPLAST	2	49,9000	99,80
15	BD0005	CATETER ANGIOCATH N.20 CX C/200 REF. 38833314 BD	200	3,1300	626,00
16	BD0006	CATETER ANGIOCATH N.22 CX C/200 REF. 38833514 BD	200	3,1300	626,00
17	EM0006	CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO 1,4M PCT C/20 COD. 662870 EMBRAMED	60	1,4500	87,00
18	MH0065	CAMPO OPERATORIO 25X29 ESTERIL 15GR C/RX DUPLO C/5 MEDI HOUSE	340	8,6500	2.941,00
19	CP0484	TAMPA LUER MACHO FEMEA C/200 WILTEX	400	0,2100	84,00
20	DP0067	DRENO SUCTOR 4,8MM 2 VIAS COD. 1010301 MEDSHARP	2	24,7700	49,54
21	MA0007	DRENO PENROSE ESTERIL N.03 MADEITEX	5	2,9800	14,90
22	EM0016	EQUIPO MICRO 150ML (BURETA) C/ INJ. LATERAL LUER LOCK COD. 361728 CX C/50 EMBRAS	50	13,6900	684,50
23	EM0020	EQUIPO INFUSAO 2 VIAS LUER SLIP ADULTO COD COD. 491633/265835 PCT C/20 EMBRAMED	300	1,7500	525,00
24	DE0093	EQUIPO MACROGOTAS INFUSOR LATERAL FLEX C/ FILTRO AR PLAST LUER SLIP COD. 41420	1,500	0,9900	1.485,00
25	BRA050	ESPARADRAPO 10CM X 4,5MT BRANCO HAIBREATH/BRMED	100	10,0700	1.007,00
26	CR0016	ESPARADRAPO 10CM X 4,5MT CX C/36 PROCTTEX CREMER	100	13,6100	1.361,00
27	EM0210	EXTENSOR P/ EQUIPO ADULTO 120CM 12FR LUER LOCK COD. 674194 CX C/40 EMBRAMED	60	2,0200	121,20
28	DV2423	FITA AUTOCLAVE 19 X 30 COD. FA24NAC CRALPLAST	5	6,1400	30,70
29	CF0037	LAMINA BISTURI CARBONO N. 21 C/100 FEATHER	1	199,0000	199,00
30	VM0062	LAMPADA LAPAROSCOPICO HID LUZ BRANCA FRIA 3V GRANDE COD. 6644 PROTEC	5	59,9000	299,50
31	CO0067	MALHA TUBULAR ALGODAO N. 15MT MSO	4	29,4000	117,60
32	DV1955	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO INFANTIL C/100 BRANCA WILTEX	200	0,5500	110,00
33	DE0032	SCALP N.21 COD.0352101 CX C/100 DESCARPACK	800	0,2980	238,40
34	DE0052	SERINGA DESC 03 ML INSULINA C/AG 13 X 4.5 COD. 0341001 CX C/100 DESCARPACK	400	0,2600	104,00
35	PL0014	SERINGA DESC 20 ML S/AG BICO LISO CX C/50 COD.0324701 DESCARPACK	500	0,5280	264,00
36	PL0013	SERINGA DESC 10 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324501 DESCARPACK	1,500	0,4400	660,00
37	DE0045	SERINGA DESC 05 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324301 DESCARPACK	1,000	0,3400	340,00
38	DE0046	SERINGA DESC 03 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324101 DESCARPACK	1,000	0,2500	250,00
39	MK0001	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 MARK MED	20	0,9200	18,40
40	EM0040	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 EMBRAMED PCT C/20	20	1,1900	23,80
41	DE0076	SONDA FOLEY 2 VIAS N.20 C/ 30 ML CX C/10 COD. 0751301 DESCARPACK	20	2,6300	52,60
42	DE0073	SONDA FOLEY 2 VIAS N.14 C/ 30 ML CX C/10 COD. 0751201 DESCARPACK	30	2,6300	78,90
43	MK0002	SONDA GASTRICA N.10 MARK MED	20	1,9000	38,00
44	DV0508	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/ GUIA 12FR ADULTO POLIURETANO REF. 5004 MEDICON	15	12,4000	186,00
45	MK0031	SONDA RETAL N.16 PTT C/10 MARK MED	10	1,9000	19,00
				Total..:	19.428,42

Obs..: FATURAMENTO MIN. FRETE CIF 1000,00

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 113
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03390.554008 00055.060172 4 13960000084284
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA**
Nome/Razão Social:	**CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA**
CPF/CNPJ:	**14.491.877/0001-37**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	25/03/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	17/03/2026
Valor Nominal do Boleto:	842,84
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	842,84
Valor Pago (R$):	842,84
Identificação do Pagamento:	NF 113

Data/hora da operação: 17/03/2026 10:35:11

Código da operação: 61701489197
Chave de segurança: EEK1WZX67LC8SQQF

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO
(16)2105-1005
fiscaltributario1@sertaozinho.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35517022214491877000137000000000011326024667712266

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
113	02/02/2026	02/02/2026 11:57:19
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
250	900	02/02/2026 11:57:19

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
14.491.877/0001-37	-	(16) 3942-2210

Nome / Nome Empresarial
CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA

E-mail
SERTAOZINHO@CONTROLINSET.COM.BR

Endereço	Município	CEP
NOSSA SENHORA APARECIDA, 2795, JARDIM SUMARE	Sertãozinho - SP	14170-580

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
55.110.753/0001-41	-	-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
R ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO	Pontal - SP	14180-041

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
07.13.01 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, hig...	-	Pontal - SP	-

Descrição do Serviço
CONTROLE INTEGRADO DE PRAGAS REALIZADO NO MÊS DE FEVEREIRO DE 2026.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Sertãozinho - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 947,01	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP Retido	PIS/COFINS/CSLL Retidos	
-	R$ 104,17	-	
PIS Devido	**COFINS Devido**	**Retenção do PIS/COFINS/CSLL**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	R$ 104,17

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 947,01	R$	R$	-
IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL	**PIS/COFINS Devidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 104,17	-		**R$ 842,84**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: VENCIMENTO EM: 25/03/2026. | NBS: 118032100

Anexo 7
01/2025

CONTROLINSET
CONTROLE INTEGRADO DE PRAGAS

CARTA DE CORREÇÃO

EMITENTE: **CONTROLINSET SERTÃOZINHO LTDA EPP** RUA NOSSA SENHORA APARECIDA, 2795 - BAIRRO JARDIM SUMARE - CEP: 14170-580 -SERTÃOZINHO/SP 14.491.877/0001-37

TOMADOR: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL** RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 - CENTRO - CEP: 14180-041-PONTAL/SP Exemplo: CPF

NOTA FISCAL NUMERO 113 - DATA 02/02/2026

Correção: Observação: Convênio 008/2025

Declaro que as informações aqui apresentadas são verdadeiras.

Esta carta de correção é entregue com base na legislação vigente sobre a Nota Fiscal de Serviço.

Sertãozinho, 16 de março de 2026.

CRISTINA KRISTENSEN ARMELIN DAL PORTO:11005414890

Assinado de forma digital por CRISTINA KRISTENSEN ARMELIN DAL PORTO:11005414890
Dados: 2026.03.16 14:13:46 -03'00'

CRISTINA KRISTENSEN ARMELIN DAL PORTO

(19) 3434.4003 | Piracicaba / SP
(11) 3399.2722 | São Paulo / SP
(66) 3022.4880 | Rondonópolis / MT
(16) 3942.2210 | Sertãozinho / SP
(13) 3291.1076 | Santos / SP
Rua do Trabalho, 880
Vila Independência | Piracicaba/SP
www.controlinset.com.br

BANCO DO BRASIL | BANCO 001-9 | Recibo do Pagador

Vencimento	Agência/Cód.Beneficiário	Espécie	Quantidade
25/03/2026	6516-1/00018320-2	R$	

(=)Valor do documento	(-)Desconto / Abatimento	(+)Juros / Multa
842,84		

(=)Valor cobrado	Nosso Número	Nº do Documento
	33905540000055060	NFES113

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL
BENEFICIÁRIO CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA APP - 14.491.877/0001-37
AVENIDA NOSSA SENHORA APARECIDA 2795 JARDIM SUMARE
14170580 SERTAOZINHO SP

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL | BANCO 001-9 | Recibo de Entrega

Vencimento	Agência/Cód.Beneficiário	Espécie	Quantidade
25/03/2026	6516-1/00018320-2	R$	

(=)Valor do Documento	Nosso Número
842,84	33905540000055060

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL

Assinatura do Recebedor	Data da Entrega

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03390.554008 00055.060172 4 13960000084284

Local de pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento
25/03/2026

BENEFICIÁRIO
CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA APP - 14.491.877/0001-37
AVENIDA NOSSA SENHORA APARECIDA 2795 JARDIM SUMARE 14170580 SERTAOZINHO SP

Agência/Cód.Beneficiário
6516-1/00018320-2

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
02/02/2026	NFES113	DS		05/02/2026

Nosso Número
33905540000055060

Nº da Conta / Respons.	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17-019	R$	0,00	

(=) Valor do documento
842,84

Instruções
APOS VENCIMENTO COBRAR R$ 16,86 DE MULTA
COBRAR JUROS DE R$ 1,40 AO DIA
PROTESTAR 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO
Instruções de responsabilidade do beneficiário.
Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

PAGADOR IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 Bairro: CENTRO
CEP: 14.180-000 - PONTAL/SP

CNPJ/CPF DO PAGADOR
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
I.E./RG.: INSETA

Pagador / Avalista

Código de Baixa

Autenticação mecânica — Ficha de Compensação

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0183 / 00013004822-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LT
CPF/CNPJ:	14.185.525/0001-53
Valor:	R$ 1.697,13
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 32
Histórico:	

Data de débito:	17/03/2026
Data / Hora da operação:	17/03/2026 10:45:01

Código da operação:	45850162
Chave de segurança:	K6QXKHY2L2WQ2VQJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICIPIO DE SERTAOZINHO
(16)2105-1005
fiscaltributario1@sertaozinho.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35517022214185525000153000000000003226031267492717

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
32	10/03/2026	16/03/2026 12:46:33
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
13	70000	16/03/2026 12:46:33

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
14.185.525/0001-53	-	(16) 99112-0506

Nome / Nome Empresarial
ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA

E-mail
iris.rossin@gmail.com

Endereço	Município	CEP
DOS IMIGRANTES, 141, JARDIM BELA VISTA	Sertãozinho - SP	14160-370

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Não optante	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
55.110.753/0001-41	-	-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

E-mail
contasmedicas@iscmpontal.com.br

Endereço	Município	CEP
R ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO	Pontal - SP	14180-041

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.01.01 - Medicina.	-	Pontal - SP	-

Descrição do Serviço
serviços médicos infecção hospitalar, tuberculose e hanseniase recursos convênio 008/2025 TA 011/2025

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Sertãozinho - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 1.808,33	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 1.808,33	2,00%	Não Retido	R$ 36,17

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
R$ 27,12	-	R$ 84,08	3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
R$ 11,75	R$ 54,25		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 1.808,33	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 111,20	R$ 66,00		**R$ 1.697,13**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
6,15 %	0,00 %	2,00 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFSe Subst: 35517022214185525000153000000000002926030871874730 | **NBS:** 123012200

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00977573230-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NIRIA NEVES FISIOTERAPIA LTDA
CPF/CNPJ:	54.125.883/0001-95
Valor:	R$ 2.204,77
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 43
Histórico:	

Data de débito:	17/03/2026
Data / Hora da operação:	17/03/2026 10:45:02

Código da operação:	45850413
Chave de segurança:	8QS94G144NHJV7HN

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
43

Código de Verificação de Autenticidade
P044IXH40

Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/02/2026 às 11:02:28

Chave de Acesso
1030011NLI3PXWTUL6R1KCPMJ34L2LLIMP

Para certificação da autenticidade acesse http://45.71.126.162:5661/iaswab, 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
				27/02/2026

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
54.125.883/0001-95	ISENTO	000011454	000043065	NIRIA NEVES FISIOTERAPIA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
MACIR RAMAZINI, 01660		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	PONTAL-SP		NIRIA.FISIOTERAPEUTA@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	PONTAL - SP	3540200		rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS DE FISIOTERAPIA REFERENTE O MÊS DE JANEIRO/2026 R$ 2.250,00 CONVÊNIO Nº 001/22 TA 1/225	2.250,00	R$ 2.250,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
040802	2,01%	0000040800002			
Fisioterapia.					

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.250,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.250,00	R$ 45,23	1 - Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Em cumprimento à Lei Complementar nº 214, de 2025, destacam-se abaixo valores simulados, sem efeito fiscal ou financeiro

IBS (0,10%)	CBS (0,90%)
R$ 2,25	R$ 20,25

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.204,77

Vlr. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **NIRIA NEVES FISIOTERAPIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **43** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **P044IXH40**

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

CARTA CORREÇÃO Nº 1 ANEXADA EM 16/03/2026 08:05

Número da NFS-e
43

Código de Verificação de Autenticidade
P044IXH40

Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/02/2026 às 11:02:29

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
54.125.883/0001-95			000043065	NIRIA NEVES FISIOTERAPIA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
MACIR RAMAZINI, 01660		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	PONTAL-SP		NIRIA.FISIOTERAPEUTA@GMAIL.COM

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	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, 753		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	PONTAL-SP		rh@scmpontal.com.br

Condição de Uso

CARTA TESTE

Correções

ALTERAÇÃO DA DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS:

SERVIÇOS PRESTADOS DE FISIOTERAPIA REFERENTE O MÊS DE FEVEREIRO/2026 R$ 2.250,00. CONVÊNIO Nº 008/2025

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0737 / 00000036987-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA
CPF/CNPJ:	20.739.189/0001-46
Valor:	R$ 641,93
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 522
Histórico:	

Data de débito:	17/03/2026
Data / Hora da operação:	17/03/2026 10:45:03

Código da operação:	45850556
Chave de segurança:	RG4784Y3XQJL5WR2

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
522

Código de Verificação de Autenticidade
LR3X13BOH

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/03/2026 às 13:23:28

Chave de Acesso
19480249021JWZG21LIA/T59R2510C00AA

Para certificação de autenticidade acesse http://45.71.128.162:5661/saaweb, 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 da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência
			16/03/2026

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
20.739.189/0001-46	ISENTO	000008650	000030280	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ PEDRO ALÉM, 131	SALA 03	CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	PONTAL-SP	16-3953-4791	ricesar88@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753		CENTRO

CEP/Cod Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	PONTAL - SP	3540200		rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS DE FONOAUDIOLOGIA NO MES DE FEVEREIRO DE 2026 - CONVENIO NR 008/2025	660,00	R$ 660,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 040801

Terapia ocupacional.

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,7375%	0020040800001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 660,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 660,00	R$ 18,07	1 - Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	CP	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 641,93

Vlr. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME**, O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **522** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LR3X13BOH**.

Data _____/_____/_____ CPF/RG _____ Assinatura _____

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

Identificador:

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor	Número da Nota	Código de Verificação
	522	

DESTINATÁRIO

CPF/CNPJ: Nome/Razão Social:

Endereço: Nº: Complemento:

Bairro: E-mail:

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: CEP:

ADQUIRENTE

CPF/CNPJ: [illegible] Nome/Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 733 Nº: 733 Complemento: -

Bairro: CENTRO E-mail: [illegible]

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: PONTAL CEP: [illegible]

SERVIÇO PRESTADO

Local de Incidência: PONTAL SP Código Indicador da Operação: [illegible]

Tipo de Operação: Operação de Uso:

Situação Tributária: 200 - Alíquota reduzida Classificação Tributária: 200039 - Fornecimento dos serviços de saúde

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

VBS:

NCM:

VALORES

Valor dos Deduções de IBS e CBS:	R$ 0,00	Alíquota do IBS (%):		Redução de Alíquota do IBS (%):		Alíquota Efetiva do IBS (%):		Valor Diferido do IBS:	Valor do IBS:
Base de Cálculo do IBS e CBS:	R$ 641,00	Estadual:	0,0	Estadual:	0,0	Estadual:	0,1	Estadual: R$ 0,00	Estadual: R$ 0,64
Valor dos Serviços Antes dos Tributos:	R$ 0,00	Municipal:	0,1	Municipal:	0,0	Municipal:	0,1	Municipal: R$ 0,00	Municipal: R$ 0,64
									Total: R$ 1,28
Valor da Multa:	R$ 0,00	Alíquota da CBS (%):		Redução de Alíquota da CBS (%):		Alíquota Efetiva da CBS (%):		Valor Diferido da CBS:	Valor da CBS:
Valor de Juros:	R$ 0,00	0,9		0,0		0,9		R$ 0,00	R$ 5,76

VALOR TOTAL COBRADO = R$ 0,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
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. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0673 / 00013003096-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BCMED
CPF/CNPJ:	14.327.411/0001-09
Valor:	R$ 300,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 56889
Histórico:	

Data de débito:	23/03/2026
Data / Hora da operação:	23/03/2026 14:42:59

Código da operação:	00699756
Chave de segurança:	QAZN9KEQN8HJC73Y

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE ACIMA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 056.889
Série 1

BCMED PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAUDE LTDA

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 056.889
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4126 0314 3274 1100 0362 5500 1000 0568 8913 6334 2646

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141260105475573 - 18/03/2026 15:37:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL
908800874

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
14.327.411/0003-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Postal

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO
18/03/2026

ENDEREÇO
Rua Antonio da Cruz Pinto, 720

BAIRRO
Centro

CEP
14.180-160

DATA SAÍDA
18/03/2026

MUNICÍPIO
Postal

FONE/FAX
(16) 9110-0279

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA
15:35

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
056889/1	18/03/2026	300,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		ALÍQUOTA DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
300,00		0,00	0,00	300,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO OU SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
81140004	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX S/ PO - PEQUENO	40151910	000	6.922	UN	1,00	300,00	300,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Devolução e retorno de mercadoria de demonstração

RECEBEMOS DE BCMED PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 057.054** Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

BCMED PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAUDE LTDA

Av. Campos Salgados, 255, BAIRRO QUINTAS, Parque Dos Lírios, Goiânia - PR - 87.013-005
Fone/Fax: (17) 3346
www.bcmed.com.br
financeiro@bcmed.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 057.054
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4126 0314 3274 1100 0362 5500 1000 0570 5413 6437 2242

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Remessa Entrega Futura		141260113228818 - 24/03/2026 13:20:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL 909800887-02	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO	CNPJ 14.327.411/0003-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal			55.110.753/0001-41	24/03/2026
ENDEREÇO Rua Antonio da Cruz Freitas, 752	BAIRRO Centro		CEP 14.180-160	DATA SAÍDA 24/03/2026
MUNICÍPIO Pontal	TELEFONE (16) 9110-0279	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA 13:20

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
057054/1	24/04/2026	300,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	ALÍQUOTA DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
300,00	18,00	0,00	0,00	300,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS SEDE	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				34.028.316/0001-03
ENDEREÇO SBN Quadra 1 - Bloco A	MUNICÍPIO Brasília			UF DF	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 1,000	PESO LÍQUIDO 1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
PH400086	Cloro de Gliconato Estabilizado 1,12% + Platinum	15121919	000	6.117	UN	1,00	300,00	300,00	300,00	36,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fatrilha ICMS aplicação interestadual consumidor final, disposto na EC nº 87/15. Valor ICMS para UF destino: 18,00. Valor FCP para o destino: 0,00
Valor ICMS para UF remetente: 0,00
Aparelho elétrico destinado a uso exclusivo em clínicas, hospitais, [illegible] adquirente declara que a aquisição do produto decorre de sua atuação profissional na área da saúde e que cumpre com os requisitos da legislação sanitária e regulamentar para fins do exercício profissional.
médica e odontológica, o adquirente declara que a aquisição do produto decorre de sua atuação profissional na área da saúde e que cumpre com os requisitos da legislação sanitária e regulamentar para fins do exercício profissional.

Tributos aproximados: 18,00 (Federal) + 18,00 (Estadual). Fonte: IBPT 8C1A07
SEPARADO POR ITEM 06
Nº Pedido: 5076110

RESERVADO AO FISCO

Obrigada e atenciosa XXII com [illegible]

[illegible]-R<HCND0024> Emissão 19/03/2026 10:25

Empresa: [illegible] SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: [illegible]

FAX: Email: dpcompras@scmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 7640

Pedido de Compra

Tipo Pedido: [illegible] Fornecedor: [illegible] - BIONED PRODUTOS E EQUIP. PARA SAUDE Data Ped: 19/03/2026

Prz.Entr: [illegible] Cond.Pagto: A VISTA Dt Env. Forn:

Centro de Custo: [illegible] Status do pedido: Não Entregou

Descrição do Item (Codigo-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 [illegible]					
[illegible]	Não Entregou				
(4) [illegible]	1,0000	300,0000	0,0000	0,0000	300,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	300,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
[illegible]	0,0000	0,0000	0,0000	300,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

Alexandre A. G. Marinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

BCMED PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAUDE LTDA
14.327.411/0003-62
www.bcmed.com.br
(45) 3523-3446
Av. Olímpio Rafagnin, 395, BRCAO DEPOSITO
Parque Pres. I, Foz do Iguaçu - PR
85.863-495
90980087-02

Proposta Comercial Nº 32551

Para:
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Endereço do Cliente
55.110.783/0001-41
Rua Ananias da Costa Freitas, Nº 752, Centro
Pontal - 14180 160, SP
Fone: (16) 9110-0279, Celular: (16) 99110-0279, E-mail: dpcomprasportal@gmail.com

Vendedor(a): Paulo Ferreira Bernardino

Itens de produto ou serviço

Nº	Item	SKU	Qtd	Un	Preço un	Total
1	Oleo de Girassol Clarificado 1 Litro - Philason	PH400086	1,00	UN	300,00	300,00
Número de itens: 1 Soma das quantidades: 1.00					Total dos itens	300,00

Data	Total dos itens	Total da proposta
19/03/2026	300,00	300,00

Condições gerais

Forma de envio	Correios
Forma de frete	PAC CONTRATO AG (03298)
Validade da proposta	0 dias

Atenciosamente,
Departamento de Vendas

Philozon ozoncare

O melhor do ozônio.

Prezado(a) IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL,

Segue detalhamento do Orçamento de Venda número 231915.

Data do Orçamento: 17/03/2026
Data de Validade: 16/04/2026

Produtos/Serviços:

Código	Descrição	Valor Unitário	Qtd.	Volume	Total	Operação
[illegible]	OZONCARE OLEO DE GIRASSOL OZONIZADO - 1 LITRO	R$ 404,90	1,00	Unidade	R$ 404,90	Venda

Valor Total de Produtos/Serviços: R$ 414,90

Valor Total de Frete/Seguro/Despesas Acessórios: R$ 0,00

Valor Total de Descontos: R$ 10,00

Valor Total Bonificado: R$ 0,00

Valor Total do Orçamento de Venda: R$ 404,90

Forma de Pagamento: Cartão de Crédito

A Prazo

Parcela	Dias	Vencimento	Valor
1	-	16/03/2026	R$ 404,90

**Vencimento poderá ser recalculado a partir da emissão da Nota Fiscal

Observações:

Atenciosamente,
Pamela Mickaelly Pedroso

(47)3366-7000
Philozon Ind. e Com. de Geradores de Ozônio

comercial@philozon.com.br
(47) 3366 7000
philozon.com.br

PROPOSTA COMERCIAL

Blustratum

A/c: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal		
CNPJ: 55.110.753/0001-41	TEL: 16 99110-0279	E-mail: dpcompraspontal@gmail.com
Rua Ananias da Costa Freitas 753, Centro, Pontal / SP, CEP.: 14.180-000		

	Produto	Valor unitário	Qtd.	Total
	Óleo de girassol ozonizado 500ml	R$ 203,76	2	R$ 407,52
			Envio SEDEX	gratuito
TOTAL DA PROPOSTA				**R$ 407,52**

Informações da proposta:

Validade da proposta: 15 dias corridos.
Forma de pagamento: Cartão de crédito, pix ou transferência bancária.
Pedido liberado em até um dia após o pagamento, e o prazo de transporte de até 5 dias úteis.
Chave PIX CNPJ: 38.463.925/0001-41

São José dos Campos, SP. 17 de março de 2026.

OZONE & LIFE INDUSTRIA E COMERCIO DE COSMETICOS LTDA
CNPJ: 38.463.925/0001-41
Endereço: Rua Orós, 355 - Palmeiras de São José
comercial@blustratum.com.br

GERENCIADOR CAIXA

TEV Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Recos Prefeitura

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 3703 / 000575228626-0
Conta destino:	3472 / 1292 / 000577518088-3

Nome remetente:	PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL
Valor:	R$ 250.000,00

Data/hora da operação:	25/03/2026 16:15:28

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Representação numérica do código de barras:	20890.00109 10000.000272 29090.917906 1 13970000576804
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BTG PACTUAL S.A.
Código do Banco:	208
Código do ISPB:	30306294
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**Banco Pan SA**
Nome/Razão Social:	**Banco Pan SA**
CPF/CNPJ:	**02.682.287/0001-02**
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	PAN FINANCEIRA SA CREDITO FINANCIAMENTO E INV
CPF/CNPJ:	02.682.287/0001-02
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	Banco Pan SA
CPF/CNPJ:	02.682.287/0001-02
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	26/03/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	26/03/2026
Valor Nominal do Boleto:	5.768,04
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	17,06
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	5.750,98
Valor Pago (R$):	5.750,98

Data/hora da operação: 26/03/2026 09:38:06

Código da operação: 62144772346
Chave de segurança: HFE4CJE2JFFV79G5

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

Instruções de Impressão

Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal.
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador

btg pactual

208-1 **20890.00109 10000.000272 29090.917906 1 13970000576804**

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
Banco Pan S.A.	**0001 / 0009091795**	**R$**		**001/2729-8**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
	02682287000102	**26/03/2026**	**R$ 5.768,04**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - CNPJ: 55.110.753/0001-41
AV BRIGADEIRO FARIA LIMA 3477 3477
Itaim Bibi - SÃO PAULO/ - CEP: 04538-133

Instruções — Autenticação mecânica

Sr(a) Caixa, nao receber apos o vencimento.
O Atraso no pagamento acarretará na perda do desconto negociado, sendo cobrado o valor total devido.
Contrato: Ver Cédula de Crédito Bancário de Renegociação enviada por e-mail. Boleto à vista.
PAGTO ATE 26/03/2026, DESCONTO DE R$17.06.

Corte na linha pontilhada

btg pactual

208-1 **20890.00109 10000.000272 29090.917906 1 13970000576804**

Local de pagamento	Vencimento
	26/03/2026
Beneficiário	Agência / Código Beneficiário
Banco Pan S.A. - 02.682.287/0001-02	**0001 / 0009091795**

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
24/03/2026		**DM**	**N**	**24/03/2026**	**001/2729-8**

Uso do banco	C I P	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
		1	**R$**			**R$ 5.768,04**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Sr(a) Caixa, nao receber apos o vencimento.
O Atraso no pagamento acarretará na perda do desconto negociado, sendo cobrado o valor total devido.
Contrato: *Ver Cédula de Crédito Bancário de Renegociação enviada por e-mail. Boleto à vista.*
PAGTO ATE 26/03/2026, DESCONTO DE R$17.06.

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - CNPJ: 55.110.753/0001-41
AV BRIGADEIRO FARIA LIMA 3477 3477
Itaim Bibi - SÃO PAULO/ - CEP: 04538-133

Código de Baixa

Sacador / Avalista
PAN FINANCEIRA S.A. - CREDITO FINANCIAMENTO E INV
CNPJ: 02.682.287/0001-02

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

financeiro

De: Atendimento Pan <atendimentopan@exsen.com.br>
Enviado em: terça-feira, 24 de março de 2026 15:01
Para: financeiro
Assunto: RE: Envio de Planilha Detalhada
Anexos: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL.pdf

Prezado(a) Senhor(a),

Esperamos que esta mensagem o(a) encontre bem.

Por meio deste, informamos que o acordo para regularização do débito em aberto está sendo encaminhado em formato de boleto bancário.

Ressaltamos que, em caso de não pagamento, **a equipe de cobrança dará continuidade aos contatos de forma recorrente**, visando a regularização da pendência. Ademais, **os encargos de juros e multas permanecerão sendo aplicados, com acréscimos contínuos** até a efetiva quitação do débito.

Informamos que **a inadimplência poderá acarretar a negativação do CNPJ junto aos órgãos competentes de proteção ao crédito,** reforçamos a importância da regularização dentro do prazo estabelecido.

Caso seja necessário, a senha para abrir o boleto são os 4 primeiros dígitos que CNPJ

Permanecemos à disposição .

Atenciosamente.

De: financeiro <financeiro@iscmpontal.com.br>
Enviado: terça-feira, 24 de março de 2026 12:20
Para: Atendimento Pan <atendimentopan@exsen.com.br>
Assunto: RES: Envio de Planilha Detalhada

OLA BOA TARDE

GOSTARIA QUE ENVIASSE O BOLETO PARA O DIA 26/03, CONFORME PLANILHA

ATT,

De: Atendimento Pan <atendimentopan@exsen.com.br>
Enviada em: segunda-feira, 23 de março de 2026 11:39
Para: financeiro@iscmpontal.com.br
Assunto: Envio de Planilha Detalhada

Prezados, boa tarde!!

Conforme alinhado em nossa ligação, encaminho a planilha detalhada contendo as competências que permanecem em aberto, de acordo com o sistema.

Permaneço à disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais.

Atenciosamente.

financeiro

De: Atendimento Pan <atendimentopan@exsen.com.br>
Enviado em: segunda-feira, 23 de março de 2026 11:39
Para: financeiro@iscmpontal.com.br
Assunto: Envio de Planilha Detalhada
Anexos: Planilha Detalhada - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (Banco Pan) (1).xlsx

Prezados, boa tarde!!

Conforme alinhado em nossa ligação, encaminho a planilha detalhada contendo as competências que permanecem em aberto, de acordo com o sistema.

Permaneço à disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais.

Atenciosamente.

E
SC PC → 23/03/2026 →

Contratos:	Nome do Colaborador:	Valor Inicial:	Valor c/ Juros:
20250428469254/202512	-	R$ 761,34	832,88
20250609641792/202512	-	R$ 313,26	342,64
20250611657751/202512	-	R$ 566,34	619,45
20250612665950/202512	-	R$ 389,39	428,27
20250707882431/202512	-	R$ 329,22	362,54
202508121239965/202512	-	R$ 341,21	376,54
202508271395499/202512	-	R$ 485,10	530,03
202508291431390/202512	-	R$ 105,73	122,03
202509031516619/202512	-	R$ 121,50	138,71
202509241975864/202512	-	R$ 40,25	46,42
202510032179221/202512	-	R$ 255,61	291,58
202510142403340/202512	-	R$ 335,17	372,65
202510142406773/202512	-	R$ 217,17	241,44
202510172457180/202512	-	R$ 347,03	398,96
202510202493116/202512	-	R$ 224,43	260,53
202510312710585/202512	-	R$ 40,38	45,77
202511032732496/202512	-	R$ 248,13	271,83
202511132947534/202512	-	R$ 52,61	60,11

R$ 5.173,87 R$ 5.742,38

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0767 / 00013002723-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	N.A.M. SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	42.152.681/0001-53
Valor:	R$ 5.662,16
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 270 PARCIAL
Histórico:	

Data de débito:	26/03/2026
Data / Hora da operação:	26/03/2026 11:15:02

Código da operação:	89157191
Chave de segurança:	PZAEQ8ZCHL6WC6ZL

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: 270

Dados do Prestador de Serviço

N. A. M. Servicos Medicos Ltda
Rua Doutor Elias Boainain,1020 QUADRA 28 - LOTE 23 - Loteamento Terras de Florença
CEP 14028-787 - Fone: (16)2133-4433 - Ribeirão Preto/ SP
Inscrição Municipal 20132413 - CPF/CNPJ 42.152.681/0001-53

Data de Geração da NFS-e: **20/03/2026 06:51:48**
Data de Competência: **20/03/2026**
Cód. de Autenticidade: **F098D1DB7**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Ribeirão Preto - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF :	55.110.753/0001-41	**IM :**	
Razão Social :	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Endereço :	Rua Ananias da Costa Freitas	**Número :**	753
Complemento :		**Bairro :**	Centro
CEP :	14180-039	**Cidade/UF :**	Pontal/ SP
Telefone :		**E-mail :**	contasmedicas@iscmpontal.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

HONORÁRIOS MÉDICOS REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS DE POR DRA NAYARA ALVES MENDES, CRM/SP 167.837 NO MÊS DE FEVEREIRO DE 2026, CONFORME CONVÊNIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL 008/2025.
RETAGUARDA DE CLINICA MEDICA: R$ 5662,16.
PLANTÕES DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA 3240,00.

EMPRESA AE SIMPLES NACIONAL. DISPENSADO DA RETENÇÃO DE IR CONFORME IN 765/2007 PARAGRAFO III.

"VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 1486,66. FEDERAL 13,45%; MUNICIPAL 3,25% - FONTE: IBPT".

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40101 - Medicina -				2,01	401	123012200	8630503
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 8.902,16	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.902,16		R$ 178,93	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 8.902,16**

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

033
767
13002723-8

ESCALA DE RETAGUARDA CLÍNICA MÉDICA – FEVEREIRO/2026

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
						01-BRUNA
02-BRUNA	03-NAYARA	04-RAFAEL	05-RAFAEL	06-RAFAEL	07-RAFAEL	08-RAFAEL
09-RAFAEL	10-RAFAEL	11-RAFAEL	12-RAFAEL	13-RAFAEL	14-RAFAEL	15-RAFAEL
16-RAFAEL	17-RAFAEL	18-NAYARA	19-NAYARA	20-NAYARA	21-NAYARA	22-NAYARA
23-BRUNA	24-NAYARA	25-BRUNA	26-BRUNA	27-BRUNA	28-BRUNA	

DR. RAFAEL SOATO (16) 99157-5662- (14 PLANTÕES X R$ 821,92=R$11.506,88 – R$176,85 = R$11.330,06

DRA BRUNA PACHECO (16) 99436-6556 – (7 PLANTÕES X R$ 821,92=R$5.753,44 – R$ 85,57 = R$ 5.667,87

DRA NAYARA MENDES (16)98154-8921- (7 PLANTÕES X R$ 821,92=R$ 5.753,44 – R$ 91,28 = R$5.662,16

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0183 / 00013007587-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	L. RAMOS DURIGAN MEDICINA ESPECIALIZADA
CPF/CNPJ:	61.060.388/0001-00
Valor:	R$ 12.312,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 12
Histórico:	

Data de débito:	26/03/2026
Data / Hora da operação:	26/03/2026 11:15:02

Código da operação:	89157172
Chave de segurança:	UZFV7EHXTZYZ5J8L

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

NFSe Nota Fiscal de Serviços eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICIPIO DE SERTAOZINHO
(16)2105-1000
fiscaltributario1@sertaozinho.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35517022261060388000100000000000012260321685883 79

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
12	18/03/2026	18/03/2026 16:04:28
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
6	70000	18/03/2026 16:04:28

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
61.060.388/0001-00	-	(17) 3353-3020

Nome / Nome Empresarial
L. RAMOS DURIGAN MEDICINA ESPECIALIZADA LTDA

E-mail
SOCIETARIO@PAVAOCONTABILIDADE.COM.BR

Endereço	Município	CEP
JOAO ZANUTTO, 220, JARDIM ATHENAS	Sertãozinho - SP	14161-035

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)	Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
55.110.753/0001-41	-	-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO	Pontal - SP	14180-001

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.01.01 - Medicina.	-	Pontal - SP	-

Descrição do Serviço
Serviços prestados no mês de fevereiro/2026 conforme convênio 008/2025 Pronto Atendimento: 96 H x R$114 = R$ 12312- VALOR DA NOTA: R$ 12.312,00. DRA. LAURA RAMOS DURIGAN. DADOS BANCARIOS:BANCO SANTANDER - AGÊNCIA:0183 - CONTA:130075877. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT. SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3°. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, DISPENSADA DO DESTAQUE DO IBS E DA CBS NOS DOCUMENTOS FISCAIS, NOS TERMOS DO ART. 348, INCISO III, ALÍNEA C, DA LEI COMPLEMENTAR Nº 214/25.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Sertãozinho - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 12.312,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-	-	-	-
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
-	-		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 12.312,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		R$ 12.312,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 61.060.388/0001-00

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº	26030818699-95
Data e hora da emissão	19/03/2026 11:06:52
Validade	6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **www.pfe.fazenda.sp.gov.br**

MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI Jardim Recreio SERTÃOZINHO - SP - (16)2105-1000

Inscrição no CNPJ: 45.371.820/0001-28

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS CONTRIBUINTE

Certidão Número: 616277/2026

Crc 372578

Razao Social/Nome L. RAMOS DURIGAN MEDICINA ESPECIALIZADA LTDA

CNPJ / CPF 61.060.388/0001-00

Inscrição Estadual/RG

Endereco 14161-035 - RUA JOAO ZANUTTO, 220

Bairro JARDIM ATHENAS Cidade SERTÃOZINHO Estado SP

Cidade SERTÃOZINHO Estado SP

Interessado 61060388000100

Referência

A PREFEITURA MUNICIPAL DE SERTÃOZINHO, Estado de São Paulo, a pedido do interessado,**CERTIFICA** com referência ao cadastro acima mencionado, **QUE NÃO EXISTEM DÉBITOS EM ABERTO NESTE MUNICÍPIO**.

A CERTIDÃO NEGATIVA, ora fornecida, não exclui o direito da Fazenda Municipal exigir, a qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados. (Art. 288 do Código Tributário Municipal).

OBS: A PRESENTE CERTIDÃO TEM VALIDADE ATÉ 19/05/2026

SERTÃOZINHO, 19 de Março de 2026

Marli Aparecida Ferreira Bozzo

Secretária Municipal da Fazenda

14.213.342 SSP/SP

- CERTIDÃO EMITIDA COM ASSINATURA DIGITAL AUTORIZADA PELO DEC. 5021 DE 11/05/2009 -

Data Geração: 19/03/2026

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: L. RAMOS DURIGAN MEDICINA ESPECIALIZADA LTDA
CNPJ: 61.060.388/0001-00

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:09:45 do dia 19/03/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 15/09/2026.
Código de controle da certidão: **29E0.93EF.9C06.2C49**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES2 - LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

01/02/2026~28/02/2026

gerado em 02/03/2026 às 07:56h (UTC -3)

Laura Ramos Durigan - 273854/SP

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
06/02/2026 16:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Apoio	06:00	R$ 684,00
07/02/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 1	06:00	R$ 684,00
12/02/2026 16:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Apoio	06:00	R$ 684,00
14/02/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 1	12:00	R$ 2.052,00
16/02/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 1	06:00	R$ 1.026,00
17/02/2026 16:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Apoio	06:00	R$ 1.026,00
18/02/2026 16:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Apoio	06:00	R$ 684,00
22/02/2026 13:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 2	06:00	R$ 684,00
22/02/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Noturno	12:00	R$ 1.368,00
23/02/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Noturno	12:00	R$ 1.368,00
24/02/2026 16:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Apoio	06:00	R$ 684,00
25/02/2026 16:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Apoio	06:00	R$ 684,00
28/02/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 1	06:00	R$ 684,00
	Total	13 Plantões	96:00	R$ 12.312,00

SANTA CASA DE PONTAL

96

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELÍA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: Paulo Henrique
ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ ANO: 01/02/2026 A 28/02/2026

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	DOM				
02	SEG				
03	TER				
04	QUA				
05	QUI				
06	SEX	16:00	22:00	6h	
07	SAB	8:00	14:00	6h	
08	DOM				
09	SEG				
10	TER				
11	QUA				
12	QUI	16:00	22:00	6h	
13	SEX				
14	SAB	8:00	14:00	12h	
15	DOM				
16	SEG	8:00	14:00	6h	
17	TER	16:00	22:00	6h	
18	QUA	16:00	22:00	6h	
19	QUI				
20	SEX				
21	SAB				
22	DOM	13:00	8:00	15h	
23	SEG	14:00	8:00	12h	
24	TER	16:00	22:00	6h	
25	QUA	16:00	22:00	6h	
26	QUI				
27	SEX				
28	SAB	8:00	14:00	6h	

CARIMBO DO MÉDICO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000192-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ESCULAPIO - CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA
CPF/CNPJ:	06.324.647/0001-55
Valor:	R$ 12.170,63
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 289
Histórico:	

Data de débito:	26/03/2026
Data / Hora da operação:	26/03/2026 11:15:02

Código da operação:	89157190
Chave de segurança:	P28WG68MJWVVG9Z0

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: 289

Dados do Prestador de Serviço

Esculapio - Clinica de Ortopedia Ltda
Clinica Esculapio
Rodovia Antônio Machado Sant'Anna,3 ,8 - CASA 12 - Núcleo São Luis
CEP 14098-500 - Ribeirão Preto/ SP
ancheschi@stz.flash.tv.br
Inscrição Municipal 13935101 - CPF/CNPJ 06.324.647/0001-55

Data de Geração da NFS-e: **18/03/2026 13:34:29**
Data de Competência: **18/03/2026**
Cód. de Autenticidade: **50A36941A**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Ribeirão Preto - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 55.110.753/0001-41 **IM :**
Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço : Rua Ananias da Costa Freitas **Número :** 753
Complemento : **Bairro :** Centro
CEP : 14180-039 **Cidade/UF :** Pontal/ SP
Telefone : **E-mail :** contasmedicas@iscmpontal.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO/2026, CONFORME COVÊNIO 008/2025
RETAGUARDA DE ORTOPEDIA

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40101 - Medicina -				2,00	401	123012200	8630503
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 12.968,16	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 12.968,16		R$ 259,36	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 84,29	R$ 389,04	R$ 0,00	R$ 194,52	R$ 129,68	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 12.170,63**

Construção Civil	**Cód. Obra :**	**Art. :**

Informações Adicionais

.

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online

033
711
13000192-9

Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 06.324.647/0001-55

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº	26020901348-45
Data e hora da emissão	23/02/2026 10:16:24
Validade	6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **www.pfe.fazenda.sp.gov.br**

ESCALA DE RETAGUARDA ORTOPEDIA –FEVEREIRO/2026

DR. LUCIANO MICHIELETO- 12 PLANTÃOX R$821,92= R$9.863,04 – R$171,15 = R$ 9.691,89

DR. RICARDO ESTEBAN FLORES- 16 PLANTÕES X R$821,92= R$ 13.150,72 – R$182,56 = R$ 12.968,16

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
						01-L
02-L	03-R	04-L	05-L	06-R	07-R	08-R
09-L	10-R	11-L	12-R	13-R	14-R	15-R
16-R	17-R	18-L	19-R	20-L	21-L	22-L
23-L	24-R	25-L	26-R	27-R	28-R	

DR. LUCIANO MICHIELETO

DR. RICARDO ESTEBAN FLORES

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 00057751808B-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0375 / 00013000953-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TOTAL HEALTH CLINICA MEDICA S/S
CPF/CNPJ:	11.796.358/0001-99
Valor:	R$ 10.947,76
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 654 PARCIAL
Histórico:	

Data de débito:	26/03/2026
Data / Hora da operação:	26/03/2026 11:15:03

Código da operação:	89157188
Chave de segurança:	88322CQX3H5MH08K

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANFSe v1.0

Documento Auxiliar da NFS-e

Praça Coronel Francisco Orlando, 600
Telefone: (16)3820-8000
(16) 3820-8000
gabinete@orlandia.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35343021211786358000199000000000066426038720347605

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
654	18/03/2026	18/03/2026 13:43:36
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
654	1	18/03/2026 13:43:36

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e.

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
11.796.358/0001-99	278596	(16) 38522-675

Nome / Nome Empresarial
TOTAL HEALTH CLINICA MEDICA S/S

E-mail
mariavasconcellos@terra.com.br

Endereço
AV 10, 253, ANEXO SALA 01, CENTRO

Município
Orlândia - SP

CEP
14620-000

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

Simples Nacional na Data de Competência
Não Optante

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
55.110.753/0001-41	-	-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

E-mail
-

Endereço
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, , CENTRO

Município
Pontal - SP

CEP
14180-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.03.03 - Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, pronto-socorros, ambulatórios e congêneres.	-	Pontal - SP	Brasil

Descrição do Serviço
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO/2026, CONFORME CONVÊNIO 008/2020
-RETAGUARDA DE PEDIATRIA = R$ 11.886,26
-PLANTÕES EM PRONTO ATENDIMENTO PEDIATRIA R$ 4900,00 ;

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	Brasil	Orlândia - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
	Desconto Incondicionado	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
	-	-	-
Valor do Serviço	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 16.886,26	2,00%	Não Retido	R$ 337,73
BC ISSQN			
R$ 16.886,26			

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
R$ 253,29	-	R$ 168,86	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
R$ 109,76	R$ 506,59	-	R$ 1.038,50

VALOR TOTAL DA NFS-e

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 16.886,26	-	-	-
IRR, CP, CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 422,15	R$ 616,35		R$ 15.847,76

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NBS: 123012200 | Inf Cont: BANCO: 33 SANTANDER AGENCIA: 0375 CONTA CORRENTE: 13000953-8

033
375
13000953-8 → falta pagar atualizado R$ 10.947,76

SANTA CASA
DE PONTAL

MÊS:FEVEREIRO 2025		ESCALA -> PEDIATRIA SUS- SOBREAVISO				
SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
						01-MARI
02-MARI	03-MARI	04-MARI	05-MARI	06-MARI	07-MARI	08-MARI 07H-19H MARTA 19H-07H
09-MARTA	10-MARI	11-MARI	12-MARI	13-MARI	14-MARTA	15-MARI
16-MARI	17-MARI	18-MARTA	19-MARTA	20-MARTA	21-MARTA	22-MARTA
23-MARTA	24-MARI	25-MARI	26-MARTA	27-MARTA	28-MARI	

RETAGUARDA PEDIATRIA - R$1.150,68 POR PLANTÃO

DRA MARTA C. VASCONCELOS RONELLAS-(10.5 PLANTÕES X R$1.150,68 =R$12.082,14 – R$95,88 = R$ 11.986,26)

DRA MARIANA TEIXEIRA DEZEM- (17.5 PLANTÕES XR$ 1.150,68= R$20.136,90 – R$ 239,70= R$ 19.897,20)

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
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 / 00038918217-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AJ FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	61.506.661/0001-68
Valor:	R$ 1.440,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 19
Histórico:	

Data de débito:	26/03/2026
Data / Hora da operação:	26/03/2026 11:15:05

Código da operação:	89157770
Chave de segurança:	4E4QJRPV6Q4FHQR8

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: 19 - Data: 17/03/2026

Número
19
Data de emissão
17/03/2026 17:24
Código de verificação
A68ED7C39

Prestador de Serviços

Razão Social: AJ Fernandes Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 61.506.661/0001-88
Inscrição Municipal: 20935842
Avenida Luiz Octavio da Silva Whitaker, 1780 - APARTAMENTO 2208 - Quinta da Primavera
Ribeirão Preto - SP - 14022-098
contato@conferecontabilidade.com.br - (16) 98117-2720

Tomador dos Serviços

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro
Pontal - SP - 14180-039
contasmedicas@iscmpontal.com.br

Serviços

Código CNAE	Item LC 116/2003	Cód. NBS	Atividade do Município
8630501	04.03	123012100	40101 - Medicina

Descrição do Serviço

Serviços prestados no mês de fevereiro/2026 conforme convênio 008/2025
Urgência: 12 H x R$120 = R$ 1440

Profissional: ANA JÚLIA FERNANDES
Banco: 336 - Banco C6 S.A.
Agência: 0001
Conta corrente: 38918217-6
CNPJ: 61.506.661/0001-88
Nome: AJ FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA
Chave Pix: 61.506.661/0001-88

Valor aproximado dos tributos conforme a tabela IBPT (13,45%)

Município de Incidência	Município de Prestação do Serviço	Natureza da Operação
Ribeirão Preto - SP	Ribeirão Preto - SP	Exigível

Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

CSLL	ISS Retido	Outras Retenções
R$ 0,00	Não	R$ 0,00

Valor Total dos Serviços	Total ISSQN (%)	Valor Líquido da NFS-e
R$ 1.440,00	**R$ 28,80 (2,00%)**	**R$ 1.440,00**

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e
II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

NOTA RP

Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado
de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 61.506.661/0001-88

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº	26020200001-81
Data e hora da emissão	03/02/2026 13:58:57
Validade	6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **www.pfe.fazenda.sp.gov.br**

CND
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
(INSCRITOS E NÃO INSCRITOS EM DÍVIDA ATIVA)
DE IPTU, ITBI, ISS, TAXAS, CONTRIBUIÇÃO DE MELHORIA
(PAVIMENTAÇÃO) E PREÇO PÚBLICO

A Divisão de Atendimento e Cobrança da Secretaria Municipal da Fazenda certifica que, consultando as informações fornecidas, pelo sistema Tributário, verificou que não consta débito constituído em relação aos Tributos Mobiliários – ISS, Taxa de Funcionamento e Taxa de Publicidade. Quanto a Tributos Imobiliários – IPTU, não consta débito, de titularidade do requerente ou compromissado ao mesmo, até a presente data. Ressalvado o direito de Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo abaixo identificado que vierem a ser apuradas. É certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda, sejam eles não inscritos ou inscritos em Dívida Ativa. Esta certidão se refere a todos os tipos de tributos municipais.

Empresa: AJ FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ/CPF: 61.506.661/0001-88

Inscrição Municipal: 20935842

Situação Cadastral: Ativa

Certidão emitida eletronicamente com base no art. 81-A da Lei 2.415/70.

Validade: 180 dias

Legitimidade verificável na Internet - www.ribeiraopreto.sp.gov.br
pelo prazo de 180 dias.

Emitida às 17:24h do dia 26/02/2026 - Código de controle: 4024844

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: AJ FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 61.506.661/0001-88

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 05:14:11 do dia 23/02/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 22/08/2026.
Código de controle da certidão: **2B2E.B305.D694.AAA2**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES2 - LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

01/02/2026~28/02/2026

gerado em 02/03/2026 às 07:56h (UTC -3)

Ana Julia Fernandes - 273700/SP

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
01/02/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Urgência/Emergência	Noturno	12:00	R$ 1.440,00
	Total	1 Plantão	12:00	R$ 1.440,00

SANTA CASA
DE PONTAL

URGÊNCIA/EMERGÊNCIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: Ana Julia Fernandes
ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ ANO: 01/02/2026 A 28/02/2026

Dra. Ana Júlia Fernandes
Médica
CRM-SP 273.700

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	DOM	19h	07h	12h	
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				

CARIMBO DO MÉDICO

Dra. Ana Júlia Fernandes
Médica
CRM-SP 273.700

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
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$ 5.472,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 44
Histórico:	

Data de débito:	26/03/2026
Data / Hora da operação:	26/03/2026 11:15:03

Código da operação:	89157273
Chave de segurança:	Y7X36THA8QSP3784

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: 44

Dados do Prestador de Serviço

Beatriz Maine Berg Ltda
Avenida Luiz Eduardo Toledo Prado,777 BLOCO 02 - BLOCO 02 apto 122 - Vila do Golfe
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: **18/03/2026 11:25:43**
Data de Competência: **18/03/2026**
Cód. de Autenticidade: **4F784D5BE**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Pontal - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 55.110.753/0001-41 **IM :**
Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço : Rua Ananias da Costa Freitas **Número :** 753
Complemento : **Bairro :** Centro
CEP : 14180-039 **Cidade/UF :** Pontal/ SP
Telefone : **E-mail :** contasmedicas@iscmpontal.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

Serviços prestados no mês de fevereiro/2026 conforme convênio 008/2025

Pronto Atendimento: 48 H x R$114 = R$ 5472

VALOR DA NOTA: R$ 5.472,00

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				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40101 - Medicina -				2,00	403	123012100	8610102
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.472,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.472,00		R$ 109,44	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 5.472,00**

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."

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: BEATRIZ MAINE BERG LTDA
CNPJ: 58.414.162/0001-56

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:43:59 do dia 19/03/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 15/09/2026.
Código de controle da certidão: **F353.090B.E0C3.9863**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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: 91

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: 19/03/2026 09:49:11
Data da Competência: 19/03/2026
Cód. de Autenticidade: 5FBF4B6CC
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Pontal - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 55.110.753/0001-41 **IM :**
Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço : Rua Ananias da Costa Freitas **Número :** 753
Complemento : **Bairro :** Centro
CEP : 14180-039 **Cidade/UF :** Pontal/ SP
Telefone : **E-mail :** contasmedicas@iscmpontal.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

Serviços prestados no mês de fevereiro/2026 conforme convênio 008/2025

Urgência: 150 H x R$120 = R$ 18000
Pronto Atendimento: 42 H x R$114 = R$ 6156

VALOR DA NOTA: R$ 24.156,00

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				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40101 - Medicina -				2,00	401	123012200	8630503
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 24.156,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 24.156,00		R$ 483,12	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 24.156,00**

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."

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto

Secretaria Municipal da Fazenda

www.ribeiraopreto.sp.gov.br

Fale Conosco: certidoes.fazenda@rp.ribeiraopreto.sp.gov.br

CND

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
(INSCRITOS E NÃO INSCRITOS EM DÍVIDA ATIVA)
DE IPTU, ITBI, ISS, TAXAS, CONTRIBUIÇÃO DE MELHORIA
(PAVIMENTAÇÃO) E PREÇO PÚBLICO

A Divisão de Atendimento e Cobrança da Secretaria Municipal da Fazenda certifica que, consultando as informações fornecidas, pelo sistema Tributário, verificou que não consta débito constituído em relação aos Tributos Mobiliários – ISS, Taxa de Funcionamento e Taxa de Publicidade. Quanto a Tributos Imobiliários – IPTU, não consta débito, de titularidade do requerente ou compromissado ao mesmo, até a presente data. Ressalvado o direito de Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo abaixo identificado que vierem a ser apuradas. É certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda, sejam eles não inscritos ou inscritos em Dívida Ativa. Esta certidão se refere a todos os tipos de tributos municipais.

Empresa: BEATRIZ MAINE BERG LTDA

CNPJ/CPF: 58.414.162/0001-56

Inscrição Municipal: 20929254

Situação Cadastral: Ativa

Certidão emitida eletronicamente com base no art. 81-A da Lei 2.415/70.

Validade: 180 dias

Legitimidade verificável na Internet - www.ribeiraopreto.sp.gov.br
pelo prazo de 180 dias.

Emitida às 09:58h do dia 19/03/2026 - Código de controle: 4043497

Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 58.414.162/0001-56

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº	26030815571-60
Data e hora da emissão	19/03/2026 09:55:04
Validade	6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **www.pfe.fazenda.sp.gov.br**

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES2 - LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

01/02/2026~28/02/2026

gerado em 02/03/2026 às 07:56h (UTC -3)

Beatriz Maine Berg - 263929/SP

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
07/02/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Noturno	12:00	R$ 1.368,00
21/02/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 2	12:00	R$ 1.368,00
21/02/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Noturno	12:00	R$ 1.368,00
28/02/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Noturno	12:00	R$ 1.368,00
	Total	4 Plantões	48:00	R$ 5.472,00

SANTA CASA DE PONTAL

48 hrs

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELÍA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: Beatriz Maia Berg
ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ ANO: 01/02/2026 A 28/02/2026

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	DOM				
02	SEG				
03	TER				
04	QUA				
05	QUI				
06	SEX				
07	SAB	19	7	12h	Dra. Beatriz Maia Berg CRM-SP 263929
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	7	19	12h	Dra. Beatriz Maia Berg CRM-SP 263929
22	DOM	19	7	12h	Dra. Beatriz Maia Berg CRM-SP 263929
23	SEG				
24	TER				
25	QUA				
26	QUI				
27	SEX				
28	SAB	19	7	12h	Dra. Beatriz Maia Berg CRM-SP 263929

CARIMBO DO MÉDICO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000038457-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA
CPF/CNPJ:	06.184.079/0001-34
Valor:	R$ 9.585,27
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 2438
Histórico:	

Data de débito:	26/03/2026
Data / Hora da operação:	26/03/2026 11:15:03

Código da operação:	89157336
Chave de segurança:	YSN9UXZWEH8PLNTR

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
2438

Código de Verificação de Autenticidade
KT6QF2I32

Data e Hora da Emissão da NFS-e
18/03/2026 às 09:42:52

Chave de Acesso
10438G2EMKGYMKALMSXX2SALWLG9S5M

Para certificação da autenticidade acesse http://45.71.128.182:5681/aaweb, 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 da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência
			18/03/2026

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
06.184.079/0001-34	ISENTO	5767	000012686	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14160-000	PONTAL-SP	16-3953-6931	luizfernando@scontabil.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, 753		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14160-000	PONTAL - SP	3540200		rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,0000	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO/2026, CONFORME CONVÊNIO 008/2025 - RETAGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA = R$ 9.825,00	9.825,00	R$ 9.825,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
040101	Medicina.	2,44%	0000040100001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 9.825,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 9.825,00	R$ 239,73	1 - Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	CP	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$ 9.585,27

Vlr. Aprox. Tributos

Informações Complementares

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO : DEPOSITO BANCARIO – BANCO BRADESCO AG. 2324 – C/C 38457-7

RECEBI(EMOS) DE **INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2438** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KT6QF2I32**

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 06.184.079/0001-34

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº	26030628769-06
Data e hora da emissão	12/03/2026 07:51:31
Validade	6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **www.pfe.fazenda.sp.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA
CNPJ: 06.184.079/0001-34

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:07:46 do dia 04/12/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/06/2026.
Código de controle da certidão: **23E5.F62F.18EA.C5A7**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

Identificador:

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor	Número da Nota	Código de Verificação
	2439	

DESTINATÁRIO

CPF/CNPJ: Nome/Razão Social:

Endereço: Nº: Complemento:

Bairro: E-mail:

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: CEP:

ADQUIRENTE

CPF/CNPJ: 60115050000161 Nome/Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 752 Nº: 752 Complemento: -

Bairro: CENTRO E-mail: ti@acmpontal.com.br

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: PONTAL CEP: 14190000

SERVIÇO PRESTADO

Local de Incidência: PONTAL-SP Código Indicador da Operação:

Tipo de Operação: Operação de Uso:

Situação Tributária: null Classificação Tributária:

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS:

NCM:

VALORES

Valor das Deduções de IBS e CBS:	R$ 0,00	Alíquota do IBS (%):	Redução de Alíquota do IBS (%):	Alíquota Efetiva do IBS (%):	Valor Diferido do IBS:		Valor do IBS:
Base de Cálculo do IBS e CBS:	R$ 646,31	Estadual: 0,0	Estadual: 0,0	Estadual: 0,1	Estadual: R$ 0,00		Estadual: R$ 0,00
Valor dos Serviços Antes dos Tributos:	R$ 0,00	Municipal: 0,1	Municipal: 0,0	Municipal: 0,1	Municipal: R$ 0,00		Municipal: R$ 0,00
						Total:	R$ 1,00
Valor da Multa:	R$ 0,00	Alíquota da CBS (%):	Redução de Alíquota da CBS (%):	Alíquota Efetiva da CBS (%):	Valor Diferido da CBS:		Valor da CBS:
Valor do Juros:	R$ 0,00	0,9	0,0	0,9	R$ 0,00		R$ 5,81

VALOR TOTAL COBRADO = R$ 0,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor	Identificador: Número da Nota	Código de Verificação
	2438	

DESTINATÁRIO

CPF/CNPJ:
Nome/Razão Social:
Endereço:
Nº:
Complemento:
Bairro:
E-mail:
INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL
Município:
CEP:

ADQUIRENTE

CPF/CNPJ: 52110700080141
Nome/Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço: RUA ARANHA COSTA FREITAS, 702
Nº: 702
Complemento:
Bairro: CENTRO
E-mail: rh@santacasapontal.com.br
INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL
Município: PONTAL
CEP: 14190000

SERVIÇO PRESTADO

Local de Incidência: PONTAL SP
Código Indicador de Operação:
Tipo de Operação:
Operação de Uso:
Situação Tributária: null
Classificação Tributária:

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS:
NCM:

VALORES

Valor dos Deduções de IBS e CBS:	R$ 0,00	Alíquota do IBS (%):	Redução de Alíquota do IBS (%):	Alíquota Efetiva do IBS (%):	Valor Diferido do IBS:	Valor do IBS:	
Base de Cálculo do IBS e CBS:	R$ 9.980,27	Estadual: 0,0	Estadual: 0,0	Estadual: 0,1	Estadual: R$ 0,00	Estadual:	R$ 0,00
Valor dos Serviços Antes dos Tributos:	R$ 0,00	Municipal: 0,1	Municipal: 0,0	Municipal: 0,1	Municipal: R$ 0,00	Municipal:	R$ 9,93
						Total:	R$ 10,17
Valor da Multa:	R$ 0,00	Alíquota da CBS (%):	Redução de Alíquota da CBS (%):	Alíquota Efetiva da CBS (%):	Valor Diferido da CBS:	Valor da CBS:	
Valor dos Juros:	R$ 0,00	0,9	0,0	0,9	R$ 0,00		R$ 89,77

VALOR TOTAL COBRADO = R$ 0,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

RUA GUILHERME SILVA, 337 - CENTRO - PONTAL

CNPJ: 45.352.267/0001-86

CERTIDÃO NEGATIVA

DO MOBILIÁRIO

Código: **000005767**

Data Abertura: **12/04/2004**

Situação: **01 - Ativo**

Razão Social: **INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.**

CPF/CNPJ: **06.184.079/0001-34**

Nome Fantasia: **ISOP - INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL**

Inscrição Municipal: **5767**

Logradouro: **RUA JOSÉ LEONEL PUPO**

Número: **00367**

Complemento:

Bairro: **CENTRO**

Cep: **14180000**

Cidade: **PONTAL**

UF: **SP**

Atividade:

*** Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente; * Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente; * Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares; * Atividade médica ambulatorial restrita a consultas; * Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente; * Atividades de apoio à gestão de saúde.**

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que revendo os assentamentos existentes nesta Seção, deles verifiquei constar que o Cadastro Mobiliário abaixo descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente a Taxa de Fiscalização e ISSQN. ATENÇÃO: Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados.

Emitida às 09:26:41 do dia 19/03/2026

Válida até 18/04/2026

Código de Controle da Certidão/Número 6270AD44ADFFFF70

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESCALA DE RETAGUARDA GINECOLOGIA/ OBSTETRÍCIA –

FEVEREIRO/2026

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
						01- G 7H-7H
02- S 7H-7H	03- G 7H-19H S 19H-7H	04- S 7H-7H	05- C 7H-7H	06- G 7H-7H	07- S 7H-7H	08- S 7H-7H
09- S 7H-7H	10- G 7H-19H S 19H-7H	11- S 7H-7H	12- G7H-7H	13- G 7H-7H	14- G 7H-7H	15- G 7H-7H
16- S 7H-7H	17- S 7H-7H	18- S 7H7H	19- C 7H-7H	20- G 7H-7H	21- G 7H-7H	22- G 7H-7H
23- S 7H-7H	24- G 7H-19H S 19H-7H	25- S 7H-7H	26- C 7H-7H	27- G 7H-19H C 19H – 7H	28- C 7H-7H	

DR. GUSTAVO NARDOTO- (11 PLANTÕES X R$ 890,00=R$9.790,00 – R$ 1.250,00= R$ 8.540,00

DR SIDNEY INFANTE – (12.5 PLANTÕES X R$ 890,00= R$ 11.125,00 – R$ 1.300,00= R$ 9.825,00

DRACAROLINADAMIÃO CAROLO (4.5 PLANTÕES X R$ 890,00 = R$ 4.005,00 – R$ 550,00 = R$3.455,00

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possivel 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 / 00181438950-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BEATRIZ PUPIN DE CASTRO LTDA
CPF/CNPJ:	64.635.653/0001-20
Valor:	R$ 6.570,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1
Histórico:	

Data de débito:	26/03/2026
Data / Hora da operação:	26/03/2026 11:15:04

Código da operação:	89157403
Chave de segurança:	GSML86RHANGQAUF2

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: 1

Dados do Prestador de Serviço

Beatriz Pupin de Castro Ltda
Rua Ovidio Regini,117 - Planalto Verde
CEP 14056-350 - Fone: (16)9166-4539 - Ribeirão Preto/ SP
bpupindecastro@gmail.com
Inscrição Municipal 20943337 - CPF/CNPJ 54.635.653/0001-20

Data de Geração da NFS-e: 17/03/2026 18:51:21
Data de Competência: 17/03/2026
Cód. de Autenticidade: C2FE33545
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Ribeirão Preto - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 55.110.753/0001-41 **IM :**
Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço : Rua Ananias da Costa Freitas **Número :** 753
Complemento : **Bairro :** Centro
CEP : 14160-039 **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 no mês de fevereiro/2026 conforme convênio 008/2025

VALOR DA NOTA: R$ 6.570,00
Dados bancários:
Nubank PJ (0260)
AGÊNCIA: 0001
CONTA JURÍDICA: 181438950-9
CHAVE PIX: bpupindecastro@gmail.com

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40101 - Medicina -				2,00	401	123012200	8630599
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.570,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.570,00		R$ 131,40	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 6.570,00**

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

Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 64.635.653/0001-20

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº	26030774694-06
Data e hora da emissão	17/03/2026 20:19:55
Validade	6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **www.pfe.fazenda.sp.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: BEATRIZ PUPIN DE CASTRO LTDA
CNPJ: 64.635.653/0001-20

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:07:35 do dia 06/02/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/08/2026.
Código de controle da certidão: **70EE.38C8.0F12.A024**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto

Secretaria Municipal da Fazenda

www.ribeiraopreto.sp.gov.br

Fale Conosco: certidoes.fazenda@rp.ribeiraopreto.sp.gov.br

CND

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

(INSCRITOS E NÃO INSCRITOS EM DÍVIDA ATIVA)

DE IPTU, ITBI, ISS, TAXAS, CONTRIBUIÇÃO DE MELHORIA

(PAVIMENTAÇÃO) E PREÇO PÚBLICO

A Divisão de Atendimento e Cobrança da Secretaria Municipal da Fazenda certifica que, consultando as informações fornecidas, pelo sistema Tributário, verificou que não consta débito constituído em relação aos Tributos Mobiliários – ISS, Taxa de Funcionamento e Taxa de Publicidade. Quanto a Tributos Imobiliários – IPTU, não consta débito, de titularidade do requerente ou compromissado ao mesmo, até a presente data. Ressalvado o direito de Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo abaixo identificado que vierem a ser apuradas. É certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda, sejam eles não inscritos ou inscritos em Dívida Ativa. Esta certidão se refere a todos os tipos de tributos municipais.

Empresa: BEATRIZ PUPIN DE CASTRO LTDA

CNPJ/CPF: 64.635.653/0001-20

Inscrição Municipal: 20943337

Situação Cadastral: Ativa

Certidão emitida eletronicamente com base no art. 81-A da Lei 2.415/70.

Validade: 180 dias

Legitimidade verificável na Internet - www.ribeiraopreto.sp.gov.br
pelo prazo de 180 dias.

Emitida às 19:49h do dia 17/03/2026 - Código de controle: 4042394

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES2 - LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

01/02/2026~28/02/2026

gerado em 02/03/2026 às 07:56h (UTC -3)

Beatriz Pupin de Castro - 282697/SP

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
17/02/2026 13:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 2	06:00	R$ 1.026,00
21/02/2026 16:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Apoio	06:00	R$ 684,00
22/02/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 2	06:00	R$ 684,00
22/02/2026 16:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Apoio	06:00	R$ 684,00
23/02/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 1	06:00	R$ 684,00
23/02/2026 13:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 1	06:00	R$ 684,00
24/02/2026 13:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 2	06:00	R$ 684,00
28/02/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Urgência/Emergência	Normal	12:00	R$ 1.440,00
	Total	8 Plantões	54:00	R$ 6.570,00

SANTA CASA
DE PONTAL

URGÊNCIA/EMERGÊNCIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: Beatriz Pupin de Castro
ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ ANO: 01/02/2026 A 28/02/2026

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				
24	TER				
25	QUA				
26	QUI				
27	SEX				
28	SAB	07:00	19:00	12 hrs	X

CARIMBO DO MÉDICO

SANTA CASA
DE PONTAL

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELÍA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

MÉDICO: Beatriz Pupin de Castro

ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA

LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

MÊS/ ANO: 01/02/2026 A 28/02/2026

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	13:00	19:00	6 h	x
18	QUA				
19	QUI				
20	SEX				
21	SAB	16:00	22:00	6 h	x
22	DOM	07:00 16:00	19:00 22:00	12 h	x
23	SEG	07:00	19:00	12 h	x
24	TER	13:00	19:00	6 h	x
25	QUA				
26	QUI				
27	SEX				
28	SAB				

CARIMBO DO MÉDICO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possivel 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 / 00978169221-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LPA MOSCHETA LTDA
CPF/CNPJ:	56.414.003/0001-26
Valor:	R$ 4.104,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 70
Histórico:	

Data de débito:	26/03/2026
Data / Hora da operação:	26/03/2026 11:15:04

Código da operação:	89157404
Chave de segurança:	2WU5Q8TWRS0SJS7H

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: 70

Dados do Prestador de Serviço

Lpa Moscheta Ltda
Rua Baldulno de Souza Barros,390 - Residencial Parque dos Servidores
CEP 14094-240 - Fone: (34)9840-7864 - Ribeirão Preto/ SP
dpesocietario1@novoplanocontabilidade.com.br
Inscrição Municipal 20925517 - CPF/CNPJ 56.414.003/0001-26

Data de Geração da NFS-e: **18/03/2026 09:19:53**
Data de Competência: **18/03/2026**
Cód. de Autenticidade: **7C64F1F4C**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Ribeirão Preto - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 55.110.753/0001-41 **IM :**
Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço : Rua Ananias da Costa Freitas **Número :** 753
Complemento : **Bairro :** Centro
CEP : 14180-039 **Cidade/UF :** Pontal/ SP
Telefone : **E-mail :** contasmedicas@iscmpontal.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

RAZÃO: LPA MOSCHETA LTDA
PROFISSIONAL: LETICIA PATENTE ALVES MOSCHETA

Serviços prestados no mês de fevereiro/2026 conforme convênio 008/2025
Pronto Atendimento: 36 H x R$114 = R$ 4.104,00

Valor: R$ 4.104,00

DADOS BANCÁRIOS:
AGENCIA: 0001
CONTA: 978189221-4
BANCO 0260
Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40101 - Medicina -				2,31	401	123012200	8630503
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.104,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.104,00		R$ 94,80	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 4.104,00**

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."

Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 56.414.003/0001-26

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº	26030784334-13
Data e hora da emissão	18/03/2026 09:26:14
Validade	6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **www.pfe.fazenda.sp.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: LPA MOSCHETA LTDA
CNPJ: 56.414.003/0001-26

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:34:29 do dia 18/03/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 14/09/2026.
Código de controle da certidão: **812B.4609.1261.40BB**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto

Secretaria Municipal da Fazenda

www.ribeiraopreto.sp.gov.br

Fale Conosco: certidoes.fazenda@rp.ribeiraopreto.sp.gov.br

CND

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

(INSCRITOS E NÃO INSCRITOS EM DÍVIDA ATIVA)

DE IPTU, ITBI, ISS, TAXAS, CONTRIBUIÇÃO DE MELHORIA

(PAVIMENTAÇÃO) E PREÇO PÚBLICO

A Divisão de Atendimento e Cobrança da Secretaria Municipal da Fazenda certifica que, consultando as informações fornecidas, pelo sistema Tributário, verificou que não consta débito constituído em relação aos Tributos Mobiliários – ISS, Taxa de Funcionamento e Taxa de Publicidade. Quanto a Tributos Imobiliários – IPTU, não consta débito, de titularidade do requerente ou compromissado ao mesmo, até a presente data. Ressalvado o direito de Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo abaixo identificado que vierem a ser apuradas. É certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda, sejam eles não inscritos ou inscritos em Divida Ativa. Esta certidão se refere a todos os tipos de tributos municipais.

Empresa: LPA MOSCHETA LTDA

CNPJ/CPF: 56.414.003/0001-26

Inscrição Municipal: 20925517

Situação Cadastral: Ativa

Certidão emitida eletronicamente com base no art. 81-A da Lei 2.415/70.

Validade: 180 dias

Legitimidade verificável na Internet - www.ribeiraopreto.sp.gov.br
pelo prazo de 180 dias.

Emitida às 09:39h do dia 18/03/2026 - Código de controle: 4042543

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES2 - LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

01/02/2026~28/02/2026

gerado em 02/03/2026 às 07:56h (UTC -3)

Leticia Patente Alves Moscheta - 260449/SP

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
01/02/2026 16:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Apoio	06:00	R$ 684,00
05/02/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Noturno	12:00	R$ 1.368,00
08/02/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 1	06:00	R$ 684,00
27/02/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Noturno	12:00	R$ 1.368,00
	Total	4 Plantões	36:00	R$ 4.104,00

SANTA CASA DE PONTAL

24 hrs

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELÍA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: Letícia Moschetta
ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ ANO: 01/02/2026 A 28/02/2026

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	DOM	19h	23h	6 h	
02	SEG				
03	TER				
04	QUA				
05	QUI	19h	7h	12h	Dra. Letícia P. A. Moschetta Médica CRM-SP 260449
06	SEX				
07	SAB				
08	DOM	19h	13h	6h	Dra. Letícia P. A. Moschetta Médica CRM-SP 260449
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	19h	7h	12h	
28	SAB				

CARIMBO DO MÉDICO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 00057751808B-3
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:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8596 / 00000097887-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ISABELA ALVAREZ ROSA - MEDICA
CPF/CNPJ:	64.198.234/0001-78
Valor:	R$ 684,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1
Histórico:	

Data de débito:	26/03/2026
Data / Hora da operação:	26/03/2026 11:15:05

Código da operação: 89157514
Chave de segurança: PUULWZLR1F3274JK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

PM DE SAO JOAQUIM DA BARRA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAQUIM DA BARRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1

Código de Verificação de Autenticidade
94OZ38ZNP

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/03/2026 às 16:58:59

Chave de Acesso
JS7005511ZZ0P2I4R54PPZ8YX3AV3E4

Para certificação da autenticidade acesse http://intranet.saojoaquimdabarra.sp.gov.br:5961/isaweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		SAO JOAQUIM DA BARRA-SP	SAO JOAQUIM DA BARRA - SP

Número da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência
			19/03/2026

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
64.198.234/0001-78		18509	077883	ISABELA ALVAREZ ROSA - MEDICA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA RUA SAO VICENTE DE PAULO, 1220		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14600-000	SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Logradouro	Complemento	Bairro
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	PONTAL - SP	3540200		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
6,00	HORAS	SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS DE FEVEREIRO/2026 CONFORME CONVÊNIO 038/2025. MÉDICA ISABELA ALVAREZ ROSA, CRM: 273.855. PRONTO ATENDIMENTO: 6 H X R$ 114,00 = R$ 684,00. DADOS BANCÁRIOS: ITAU UNIBANCO (341); ISABELA ALVAREZ ROSA - MEDICA. CNPJ: 64.198.234/0001-78. AGÊNCIA: 8556. CONTA: 97887-7. PIX: 64.198.234/0001-78	114,00	R$ 684,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **040303**

Construção Civil

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	2,00%	0050040300003			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 684,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 684,00	R$ 13,68	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	CP	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$ 684,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ISABELA ALVAREZ ROSA - MEDICA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **94OZ38ZNP**

Data ____/____/____ | CPF/RG _____ | Assinatura _____

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor	Identificador: Número da Nota	Código de Verificação
	1	

DESTINATÁRIO

CPF/CNPJ:
Endereço:
Bairro:
Nome/Razão Social:
Nº:
Complemento:
E-mail:

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município:
CEP:

ADQUIRENTE

CPF/CNPJ: 50115754000141
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
Endereço: R AMANDIO COSTA FREITAS
Nº: 753
Complemento: -
Bairro: CENTRO
E-mail: -

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: PONTAL
CEP: 14190000

SERVIÇO PRESTADO

Local de Incidência: SAO JOAQUIM DA BARRA SP
Código Indicador da Operação: 090100
Tipo de Operação:
Operação de Uso:
Situação Tributária: 200 - Alíquota reduzida
Classificação Tributária: 200029 - Fornecimento dos serviços de saúde

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS:
NCM:

VALORES

Valor das Deduções de IBS e CBS: R$ 0,00	Alíquota do IBS (%):	Redução de Alíquota do IBS (%):	Alíquota Efetiva do IBS (%):	Valor Diferido do IBS:	Valor do IBS:	
Base de Cálculo do IBS e CBS: R$ 670,52	Estadual: 0,0	Estadual: 0,0	Estadual: 0,1	Estadual: R$ 0,00	Estadual: R$ 0,67	
Valor dos Serviços Antes dos Tributos: R$ 0,00	Municipal: 0,1	Municipal: 0,0	Municipal: 0,1	Municipal: R$ 0,00	Municipal: R$ 0,67	
					Total: R$ 1,34	
Valor da Multa: R$ 0,00	Alíquota da CBS (%):	Redução da Alíquota da CBS (%):	Alíquota Efetiva da CBS (%):	Valor Diferido da CBS:	Valor da CBS:	
Valor dos Juros: R$ 0,00	0,9	0,0	0,9	R$ 0,00	R$ 6,03	

VALOR TOTAL COBRADO = R$ 0,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: ISABELA ALVAREZ ROSA - MEDICA
CNPJ: 64.198.234/0001-78

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 07:45:30 do dia 06/02/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/08/2026.
Código de controle da certidão: **62DA.4D9D.1C79.A504**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura Muncipal de São Joaquim da Barra - Estado de São Paulo

SETOR DE TRIBUTAÇÃO
CADASTRO MOBILIÁRIO

SETOR DE DIVISÃO DE RENDAS
FISCALIZAÇÃO DE RENDAS

08

Declaração de Dados e Informações Necessários à Inscrição de Contribuintes no Cadastro Mobiliário e Fiscal desta Prefeitura Municipal e Requerimento

I - Nome: ISABELA ALVAREZ ROSA CPF: 380.335.688-10 , residente

Rua SÃO VICENTE DE PAULA nº 1220 na cidade S JM DA BARRA SP 14608-392

vem solicitar do Setor de Divisão de Rendas dessa Prefeitura Municipal de São Joaquim da Barra, SP, autorização para estabelecer-se nesta cidade, (individualmente ou em sociedade), apresentando para tanto, os documentos, dados informações exigidos, declarando conhecer e submetendo-se à Legislação Municipal, bem como comprometendo-se a recolher as taxas e impostos incidentes, dentro do prazo legal.

II - DECLARAÇÃO DE DADOS E INFORMAÇÕES:

1 - Contribuinte / Razão Social : ISABELA ALVAREZ ROSA - MEDICA

2 - CPF/CNPJ 64.198.234/0001-78 RG: Insc. Est: ISENTO

3 - Endereço : RUA SÃO VICENTE DE PAULA Nº 1220 Bairro: PARQUE DA BARRA I

4 - Email : anhangueracontabilidade@gmail.com

5 - Tel. Fixo : 16 3811-1637 Tel. Comercial: Tel. Cel.: 16 9294-1396

6 - Atividade : ATENDIMENTO MEDICO EM PLANTOES EM UNIDADES HOSPITALARES DE TERCEIROS

7 - Data do Início Atividade: 29/12/2025

8 - Nome Fantasia: ISABELA ALVAREZ ROSA - MEDICA

9 - Área Ocupada: (total m2 - Pessoal Ocupado

10 - Publicidade Utiliz.: Letreiros de m2 - Taboletas de m2 - Letreiros em veic.

11 - Placa de m2 - Outros

12 - Horário de Funcionamento: COMERCIAL

Dias úteis das : 08:00 às 18:00 horas Domingo das : às horas.

Sábado das : 08:00 às 12:00 horas Feriados das : às horas.

13 - Escritório Representante: ANHANGUERA CONTABILIDADE

14 - Relação dos Sócios Responsáveis:

	NOME	ENDEREÇO	CPF
a)	ISABELA ALVAREZ ROSA	RUA SÃO VICENTE DE PAULA Nº 1220	380.335.688-10
b)			
c)			
d)			

Por serem os dados e informações acima, verdadeiros e completos, firmo o presente.

São Joaquim da Barra/SP, 05 DE JANEIRO DE 2026.

Assinatura do Declarante

III - DESPACHO DO SETOR DE DIVISÃO DE RENDAS:

Deferimos o presente requerimento e solicitação de Inscrição de Estabelecimento no Cadastro Mobiliário e Fiscal deste Setor, nos termos do requerimento, que receberá os números.

34.905 Nº Declaração de Cadastramento

18509 Nº da Inscrição Municipal

São Joaquim da Barra/SP,

Fernanda Martin F. Silva
Fiscal de Rendas

IV - OBSERVAÇÕES DO SETOR DE DIVISÃO DE RENDAS:

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ISABELA ALVAREZ ROSA - MEDICA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 64.198.234/0001-78
Certidão nº: 8370754/2026
Expedição: 06/02/2026, às 07:47:01
Validade: 05/08/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ISABELA ALVAREZ ROSA - MEDICA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **64.198.234/0001-78, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES2 - LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

01/02/2026~28/02/2026

gerado em 02/03/2026 às 07:56h (UTC -3)

Isabela Alvarez Rosa - 273809/SP

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
28/02/2026 16:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Apoio	06:00	R$ 684,00
	Total	1 Plantão	06:00	R$ 684,00

SANTA CASA
DE PONTAL

URGÊNCIA/EMERGÊNCIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO:
ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ ANO: 01/02/2026 A 28/02/2026

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				
24	TER				
25	QUA				
26	QUI				
27	SEX				
28	SAB	16:00	22:00	6h	Isabela Lopes Rosa 273809.

CARIMBO DO MÉDICO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
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:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8263 / 00000014388-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA M. M. KINSUI LTDA
CPF/CNPJ:	05.702.700/0001-41
Valor:	R$ 3.150,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 2912
Histórico:	

Data de débito:	26/03/2026
Data / Hora da operação:	26/03/2026 11:15:05

Código da operação: 89157513
Chave de segurança: ETSWNJRP03GUMNY2

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 OSASCO

Secretaria de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

Nota Nº:	Emissão:	Série:	RPS Nº:	RPS Emissão:	Equipamento:	Ref. Fiscal:
0000002912	24/03/2026	E				03/2026

PRESTADOR DO SERVIÇO

CNPJ/CPF: **05.702.700/0001-41** Inscrição Municipal: **57061**

Razão Social: **CLINICA M M KINSUI LTDA**

Endereço: **R. Dona Primitiva Vianco, 244 - 10 AND. S 1010 - Centro - 06016-000**

Município: **Osasco** UF: **SP** Telefone: **(11)0000-0000**

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ/CPF: **55.110.753/0001-41** Inscrição Municipal:

Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIADE PONTAL**

Endereço: **Rua Ananias Costa Freitas , 753 - Centro - 14180-000**

Município: **Pontal** UF: **SP**

Cód. do Serviço: 4.22 - Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica, hospitalar, odontológica e congêneres

Discriminação do Serviço:

Serviços médicos prestados na especialidade de anestesiologia ref fevereiro 2026 conforme convênio 008/2025

Valor Total do Serviço		Base de Cálculo (ISS)	Alíq. ISS	Valor ISS a Recolher
3.150,00		3.150,00	*2,00%	*63,00

Tributação Federal - Impostos Retidos na Fonte

Pis: 0,00 Cofins: 0,00 CSLL: 0,00 IRRF: 0,00 INSS: 0,00 Outros: 0,00

Tributação Federal - Impostos Não Retidos PIS: Cofins:

Autenticador: **PEMKBRKJ**		**Valor Total da Nota:**	**3.150,00**
Emissão: 24/03/2026 09:41:59	**Chave NFS-e:** NFS35344011205702700000141000000002912260350535620 37		

Nota fiscal emitida em 24/03/2026 às 09:41 ISS Devido pelo Prestador do Serviço Prestador de Serviço enquadrado no SIMPLES NACIONAL

341
8263
14388-8

SANTA CASA
[illegible]

FEVEREIRO 2026 – ESCALA DE ANESTESIOLOGIA

	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
							01
07:00 AS 19:00							TOSHIO
19:00 ÀS 07:00							LUÍS RENATO
	02	03	04	05	06	07	08
07:00 AS 19:00	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	TOSHIO	TOSHIO 7-13 L. RENATO 13-19
19:00 ÀS 07:00	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	TOSHIO	LUÍS RENATO
	09	10	11	12	13	14	15
07:00 AS 19:00	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO
19:00 ÀS 07:00	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO
	16	17	18	19	20	21	22
07:00 AS 19:00	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO
19:00 ÀS 07:00	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO
	23	24	25	26	27	28	
07:00 AS 19:00	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	
19:00 ÀS 07:00	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	

Dr Luis Renato
25 plantões 24hs = 45.000,00
02 plantões 12hs = 1800,00
01 plantão 06hs = 4500
47.250,00

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
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:	509 - CELCOIN INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A. - 13935893
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00042893241-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MEFB MED SOLUTIONS LTDA
CPF/CNPJ:	60.729.596/0001-97
Valor:	R$ 2.394,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 5
Histórico:	

Data de débito:	26/03/2026
Data / Hora da operação:	26/03/2026 11:15:05

Código da operação:	89157539
Chave de segurança:	V5EVUK1YYLJ2Y7UH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 6 Série 1, emitido em 24/03/2026

20260324.60729596000197

Número da Nota
00000005

Data e Hora de Emissão
24/03/2026 16:44:10

Código de Verificação
PXQ1-BMF2

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **60.729.596/0001-97**
Inscrição Municipal: **1.837.563-4**
Nome/Razão Social: **MEFB MED SOLUTIONS LTDA**
Endereço: **AV PAULISTA 1636, CONJ 4 - BELA VISTA - CEP: 01310-200**
Município: **São Paulo**
UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**
CPF/CNPJ: **55.110.753/0001-41**
Inscrição Municipal: ----
Endereço: **ANA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - CENTRO - CEP: 14180-041**
Município: **Pontal**
UF: **SP**
E-mail: ----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----
Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

Serviços prestados no mês de fevereiro/2026 conforme convênio 038/2025

Pronto Atendimento: 18 H x R$114 = R$ 2394

VALOR DA NOTA: R$ 2.394,00

DADOS BANCÁRIOS:
Banco: CELCOIN IP S.A. (509)
Agência: 0001
Conta Corrente: 428932412
CNPJ: 60729596000197
Valor: R$ R$2.394,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.394,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)	IPI (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito Programa da NFP (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município de Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 6 Série 1, emitido em 24/03/2026;

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES2 - LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

01/02/2026–28/02/2026

gerado em 02/03/2026 às 07:56h (UTC -3)

Maria Eugenia Faccin Bossay - 272777/SP

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
03/02/2026 16:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Apoio	06:00	R$ 684,00
10/02/2026 16:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Apoio	06:00	R$ 684,00
16/02/2026 13:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 1	06:00	R$ 1.026,00
	Total	3 Plantões	18:00	R$ 2.394,00

SANTA CASA DE PONTAL

13 hrs

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELÍA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: Maria Eugênia Rocha Bossay
ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ ANO: 01/02/2026 A 28/02/2026

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	DOM				
02	SEG				
03	TER	16h	22h	6h.	Dra. Maria Eugênia F. Bossay Médica CRM-SP 272777
04	QUA				
05	QUI				
06	SEX				
07	SAB				
08	DOM				
09	SEG				
10	TER	16h	22h	6h	Dra. Maria Eugênia F. Bossay Médica CRM-SP 272777
11	QUA				
12	QUI				
13	SEX				
14	SAB				
15	DOM				
16	SEG	13h	19h	6h.	Dra. Maria Eugênia F. Bossay Médica CRM-SP 272777
17	TER				
18	QUA				
19	QUI				
20	SEX				
21	SAB				
22	DOM				
23	SEG				
24	TER				
25	QUA				
26	QUI				
27	SEX				
28	SAB				

CARIMBO DO MÉDICO

Dra. Maria Eugênia F. Bossay
Médica
CRM-SP 272777

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052686-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R.SOATO, CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APAREL
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R$ 10.406,66
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1550
Histórico:	

Data de débito:	26/03/2026
Data / Hora da operação:	26/03/2026 11:15:05

Código da operação: 89157645
Chave de segurança: KZ4C0HKG836ZKZ86

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
1550

Código de Verificação de Autenticidade
575QL1KHT

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/03/2026 às 13:32:43

Chave de Acesso
104918039ALSEXY7E84EXH3UWW6VEJ0OAL

Para certificação da autenticidade acesse http://45.71.128.162:5661/iaseweb, 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 da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência
			18/03/2026

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.307.803/0001-70	ISENTO	5976	000019932	R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	SALA 02	CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	PONTAL-SP	16-3953-1148	rodrigosoato@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	PONTAL - SP	3540200		rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO/2026, CONFORME CONVÊNIO 036/2025(DR RAFAEL) -RETAGUARDA DE CLINICA MEDICA = R$ 11.330,06	11.330,06	R$ 11.330,06

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
040101 - Medicina.	2,00%	0000040100001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 11.330,06	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 11.330,06	R$ 226,60	1 - Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (11.330,06 x 0,65%)	COFINS (11.330,06 x 3,00%)	CP	IRRF (11.330,06 x 1,50%)	CSLL (11.330,06 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 73,65	R$ 339,90	R$ 0,00	R$ 169,95	R$ 113,30	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 10.406,66

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.523,89 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,18%) R$247,03 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP**, O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1550** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data _____/_____/_____ CPF/RG _____ Assinatura _____

7560
3214
52686-0

ESCALA DE RETAGUARDA CLÍNICA MÉDICA – FEVEREIRO/2026

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
						01-BRUNA
02-BRUNA	03-NAYARA	04-RAFAEL	05-RAFAEL	06-RAFAEL	07-RAFAEL	08-RAFAEL
09-RAFAEL	10-RAFAEL	11-RAFAEL	12-RAFAEL	13-RAFAEL	14-RAFAEL	15-RAFAEL
16-RAFAEL	17-RAFAEL	18-NAYARA	19-NAYARA	20-NAYARA	21-NAYARA	22-NAYARA
23-BRUNA	24-NAYARA	25-BRUNA	26-BRUNA	27-BRUNA	28-BRUNA	

DR. RAFAEL SOATO (16) 99157-5662- (14 PLANTÕES X R$ 821,92=R$11.506,88 – R$176,85 = R$11.330,06

DRA BRUNA PACHECO (16) 99436-6556 – (7 PLANTÕES X R$ 821,92=R$5.753,44 – R$ 85,57 = R$ 5.667,87

DRA NAYARA MENDES (16)98154-8921- (7 PLANTÕES X R$ 821,92=R$ 5.753,44 – R$ 91,28 = R$5.662,16

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577516088-3
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:	3742 / 00013013920-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ALICE RODRIGUES VANINI SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	62.093.622/0001-69
Valor:	R$ 1.440,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 16
Histórico:	

Data de débito:	26/03/2026
Data / Hora da operação:	26/03/2026 11:15:03

Código da operação:	89157250
Chave de segurança:	Q0JC88MEZZY60JXP

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: 16

Dados do Prestador de Serviço

Alice Rodrigues Vanini Servicos Medicos Ltda
Rua Cesário Motta,430 APARTAMENTO 46 - Jardim Paulista
CEP 14090-052 - Fone: +81(17)3353-3020 - Ribeirão Preto/ SP
SOCIETARIO@PAVADCONTABILIDADE.COM.BR
Inscrição Municipal 20937358 - CPF/CNPJ 62.093.622/0001-69

Data de Geração da NFS-e: **25/03/2026 17:14:12**
Data de Competência: **25/03/2026**
Cód. de Autenticidade: **4A06AE910**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Pontal - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF :	55.110.753/0001-41	**IM :**	
Razão Social :	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Endereço :	Rua Ananias da Costa Freitas	**Número :**	753
Complemento :		**Bairro :**	Centro
CEP :	14180-000	**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 REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO/2026.

Urgência: 12 H x R$120 = R$ 1440

convênio 008/2025

DRA: ALICE RODRIGUES VANINI - CRM: 273691/SP
DADOS BANCÁRIOS:BANCO SANTANDER AGENCIA:3742 CONTA:13013920-9
CNPJ/PIX:62.093.622/0001-69 ALICE RODRIGUES VANINI SERVICOS MEDICOS LTDA.

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 116, INCISO III, PARÁGRAFO 3°.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, DISPENSADA DO DESTAQUE DO IBS E DA CBS NOS DOCUMENTOS FISCAIS, NOS TERMOS DO ART. 348, INCISO III, ALÍNEA C, DA LEI COMPLEMENTAR Nº 214/25.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC 116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40101 - Medicina -				2,01	401	123012200	8630503
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.440,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.440,00		R$ 28,94	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 1.440,00**

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."

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES2 - LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

01/02/2026~28/02/2026

gerado em 02/03/2026 às 07:56h (UTC -3)

Alice Rodrigues Vanini - 273691/SP

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
27/02/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Urgência/Emergência	Noturno	12:00	R$ 1.440,00
	Total	1 Plantão	12:00	R$ 1.440,00

SANTA CASA
DE PONTAL

URGÊNCIA/EMERGÊNCIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

MÉDICO: Alice Rodrigues Parini

ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA

LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

MÊS/ ANO: 01/02/2026 A 28/02/2026

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				
24	TER				
25	QUA				
26	QUI				
27	SEX	19:00	07:00	X	
28	SAB				

CARIMBO DO MÉDICO

Assinado digitalmente por:
ALICE RODRIGUES PARINI
Data: 16/03/2026 [illegible]

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000036984-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO LTDA
CPF/CNPJ:	22.182.151/0001-40
Valor:	R$ 8.456,02
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 703 PARCIAL
Histórico:	

Data de débito:	26/03/2026
Data / Hora da operação:	26/03/2026 11:15:05

Código da operação:	89157643
Chave de segurança:	1FEJWEST3SWALF8F

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
703

Código de Verificação de Autenticidade
RYQNTSH4N

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/03/2026 às 14:13:28

Chave de Acesso
1049888W AV4R9S652CJ105ANC86IZ5VJ2N

Para certificação da autenticidade acesse http://45.71.128.182:10051/nwnfe, 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 da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência
			19/03/2026

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
3 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
22.182.151/0001-40	ISENTO	000008601	000030926	CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHELETO

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, 753		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	PONTAL - SP	3540200		rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO/2026, CONFORME COVÊNIO 0008/2025-RETAGUARDA DE ORTOPEDIA = R$ 9.691,89 -PLANTÕES PRONTO ATENDIMENTO = R$ 5.472,00	15.163,89	R$ 15.163,89

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
040101	2,00%	0000040100001			
Mediana.					

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 15.163,89	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 15.163,89	R$ 303,28	1 - Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (15.163,89 x 0,65%)	COFINS (15.163,89 x 3,00%)	CP	IRRF (15.163,89 x 1,50%)	CSLL (15.163,89 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 98,57	R$ 454,92	R$ 0,00	R$ 227,46	R$ 151,54	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 13.928,02 Vlr. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBEMOS DE **CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHELETO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **703** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RYQNTSH4N**.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

756
3214
36984-5

falta pagar retenções
R$ 8.456,02

ESCALA DE RETAGUARDA ORTOPEDIA –FEVEREIRO/2026

DR. LUCIANO MICHIELETO- 12 PLANTÃOX R$821,92= R$9.863,04 – R$171,15 = R$ 9.691,89

DR. RICARDO ESTEBAN FLORES- 16 PLANTÕES X R$821,92= R$ 13.150,72 – R$182,56 = R$ 12.968,16

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
						01-L
02-L	03-R	04-L	05-L	06-R	07-R	08-R
09-L	10-R	11-L	12-R	13-R	14-R	15-R
16-R	17-R	18-L	19-R	20-L	21-L	22-L
23-L	24-R	25-L	26-R	27-R	28-R	

DR. LUCIANO MICHIELETO

DR. RICARDO ESTEBAN FLORES

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possivel recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052686-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R.SOATO, CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APAREL
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R$ 10.422,35
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1552
Histórico:	

Data de débito:	26/03/2026
Data / Hora da operação:	26/03/2026 11:15:05

Código da operação:	89157646
Chave de segurança:	4LAZUL30X9JFF4CZ

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
1552

Código de Verificação de Autenticidade
SGPHW5702

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/03/2026 às 13:36:33

Chave de Acesso
104918SYGDNU4OUC0FOFTIP5BWO331Q1

Para certificação de autenticidade acesse http://45.71.128.162:5661/nfsweb, 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 da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência
			18/03/2026

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.307.803/0001-70	ISENTO	5976	000019932	R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	SALA 02	CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	PONTAL-SP	16-3953-1148	rodrigosoato@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	PONTAL - SP	3540200		rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO/2026, CONFORME CONVÊNIO 038/2025(DR RODRIGO) -RETAGUARDA DE CIRURGIA = R$ 11.347,14	11.347,14	R$ 11.347,14

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003				Construção Civil		
040101			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina.			2,00%	0000040100001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 11.347,14	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 11.347,14	R$ 226,94	1 - Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (11.347,14 x 0,65%)	COFINS (11.347,14 x 3,00%)	CP	IRRF (11.347,14 x 1,50%)	CSLL (11.347,14 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 73,76	R$ 340,41	R$ 0,00	R$ 170,21	R$ 113,47	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 10.422,35

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.526,19 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,18%) R$247,37 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP**, O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1552** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data / /

CPF/RG

Assinatura

756
3214
52686-0

Identificador:

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor	Número da Nota	Código de Verificação
	1550	

DESTINATÁRIO

CPF/CNPJ: Nome/Razão Social:

Endereço: Nº: Complemento:

Bairro: E-mail:

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: CEP:

ADQUIRENTE

CPF/CNPJ: 52115758000141 Nome/Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Endereço: RUA ARARIBE COSTA FREITAS, 733 Nº: 733 Complemento: -

Bairro: CENTRO E-mail: PI@santacasa.com.br

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: PONTAL CEP: 14160000

SERVIÇO PRESTADO

Local de Incidência: PONTAL,SP Código Indicador da Operação: 030101

Tipo de Operação: 1 - Fornecimento com pagamento posterior Operação de Uso:

Situação Tributária: 200 - Alíquota reduzida Classificação Tributária: 200009 - Fornecimento dos serviços de saúde

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS:

NCM:

VALORES

Valor das Deduções de IBS e CBS:	R$ 0,00	Alíquota do IBS (%):	Redução de Alíquota do IBS (%):	Alíquota Efetiva do IBS (%):	Valor Diferido do IBS:	Valor do IBS:	
Base de Cálculo do IBS e CBS:	R$ 10.899,91	Estadual: 0,0	Estadual: 0,0	Estadual: 0,1	Estadual: R$ 0,00	Estadual:	R$ 10,89
Valor das Bebidas Antes dos Tributos:	R$ 0,00	Municipal: 0,1	Municipal: 0,0	Municipal: 0,1	Municipal: R$ 0,00	Municipal:	R$ 10,89
						Total:	R$ 21,78
Valor da Multa:	R$ 0,00	Alíquota da CBS (%):	Redução de Alíquota da CBS (%):	Alíquota Efetiva da CBS (%):	Valor Diferido da CBS:	Valor da CBS:	
Valor do Juros:	R$ 0,00	0,9	0,0	0,9	R$ 0,00	R$ 98,21	

VALOR TOTAL COBRADO = R$ 0,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Identificador:

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor	Número da Nota	Código de Verificação
	1552	

DESTINATÁRIO

CPF/CNPJ: Nome/Razão Social:

Endereço: Nº: Complemento:

Bairro: E-mail:

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: CEP:

ADQUIRENTE

CPF/CNPJ: 65110758000161 Nome/Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 152 Nº: 152 Complemento: -

Bairro: CENTRO E-mail: ti@scmpontal.com.br

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: PONTAL CEP: 14190000

SERVIÇO PRESTADO

Local de Incidência: PONTAL SP Código Indicador da Operação: 030101

Tipo de Operação: 1 - Fornecimento com pagamento posterior Operação de Uso:

Situação Tributária: 200 - Alíquota reduzida Classificação Tributária: 200003 - Fornecimento dos serviços de saúde

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS:

NCM:

VALORES

Valor das Deduções de IBS e CBS:	R$ 0,00	Alíquota do IBS (%):	Redução de Alíquota do IBS (%):	Alíquota Efetiva do IBS (%):	Valor Diferido do IBS:	Valor do IBS:
Base de Cálculo de IBS e CBS:	R$ 10.706,23	Estadual: 0,0	Estadual: 0,0	Estadual: 0,1	Estadual: R$ 0,00	Estadual: R$ 10,71
Valor dos Serviços Antes dos Tributos:	R$ 0,00	Municipal: 0,1	Municipal: 0,0	Municipal: 0,1	Municipal: R$ 0,00	Municipal: R$ 10,71
						Total: R$ 21,41
Valor da Multa:	R$ 0,00	Alíquota da CBS (%):	Redução de Alíquota da CBS (%):	Alíquota Efetiva da CBS (%):	Valor Diferido da CBS:	Valor da CBS:
Valor da Juros:	R$ 0,00	0,9	0,0	0,9	R$ 0,00	R$ 96,36

VALOR TOTAL COBRADO = R$ 0,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor	Identificador: Número da Nota 1551	Código de Verificação

DESTINATÁRIO

CPF/CNPJ: Nome/Razão Social:

Endereço: Nº: Complemento:

Bairro: E-mail:

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: CEP:

ADQUIRENTE

CPF/CNPJ: 32110753000141 Nome/Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Endereço: RUA AMARO DOSTA PRESTAS, 753 Nº: 753 Complemento:

Bairro: CENTRO E-mail:

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: PONTAL CEP:

SERVIÇO PRESTADO

Local de Incidência: PONTAL SP Código Indicador da Operação: 030101

Tipo de Operação: Operação de Uso:

Situação Tributária: Classificação Tributária: 200028 - Fornecimento dos serviços de saúde

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS:

NCM:

VALORES

Valor dos Deduções do ISS e CBS:		Alíquota do IBS (%):	Redução na Alíquota do IBS (%):	Alíquota Efetiva do IBS (%):	Valor Diferido do IBS:	Valor do IBS:
Base de Cálculo do IBS e CBS:		Estadual: 0,0	Estadual: 0,0	Estadual: 0,1	Estadual:	Estadual:
Valor dos Serviços Antes dos Tributos:		Municipal: 0,1	Municipal: 0,0	Municipal: 0,1	Municipal:	Municipal:
						Total:
Valor da Multa:		Alíquota da CBS (%):	Redução de Alíquota da CBS (%):	Alíquota Efetiva da CBS (%):	Valor Diferido da CBS:	Valor da CBS:
Valor dos Juros:		0,9	0,0	0,9		

VALOR TOTAL COBRADO =

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor	Identificador: Número da Nota 1553	Código de Verificação

DESTINATÁRIO

CPF/CNPJ: | Nome/Razão Social:

Endereço: | Nº: | Complemento:

Bairro: | E-mail:

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: | CEP:

ADQUIRENTE

CPF/CNPJ: 50192755000141 | Nome/Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Endereço: RUA JOAQUIM COSTA FREITAS, 783 | Nº: 783 | Complemento: -

Bairro: CENTRO | E-mail: [redacted]

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: PONTAL | CEP: 14190000

SERVIÇO PRESTADO

Local de Incidência: PONTAL SP | Código Indicador da Operação: 030101

Tipo de Operação: 1 - Fornecimento com pagamentos posteriores | Operação de Uso:

Situação Tributária: 200 - Alíquota reduzida | Classificação Tributária: 200029 - Fornecimento dos serviços de saúde

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS:

NCM:

VALORES

Valor das Deduções de IBS e CBS: R$ 0,00	Alíquota do IBS (%):	Redução de Alíquota do IBS (%):	Alíquota Efetiva do ISS (%):	Valor Diferido do IBS:		Valor do IBS:
Base de Cálculo do IBS e CBS: R$ 12,24	Estadual: 0.0	Estadual: 0.0	Estadual: 0.1	Estadual: R$ 0,00		Estadual: R$ 0,01
Valor dos Serviços Antes dos Tributos: R$ 0,00	Municipal: 0.1	Municipal: 0.0	Municipal: 0.1	Municipal: R$ 0,00		Municipal: R$ 0,01
						Total: R$ 0,02
Valor da Multa: R$ 0,00	Alíquota da CBS (%):	Redução de Alíquota da CBS (%):	Alíquota Efetiva da CBS (%):	Valor Diferido da CBS:		Valor da CBS:
Valor de Juros: R$ 0,00	0.9	0.0	0.9	R$ 0,00		R$ 0,00

VALOR TOTAL COBRADO = R$ 0,02

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: R.SOATO, CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO LTDA
CNPJ: 06.307.803/0001-70

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:28:00 do dia 09/01/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 08/07/2026.
Código de controle da certidão: **1682.CC22.1AEF.0826**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado
de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 06.307.803/0001-70

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº	26030324866-03
Data e hora da emissão	05/03/2026 08:40:13
Validade	6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **www.pfe.fazenda.sp.gov.br**

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

RUA GUILHERME SILVA, 337 - CENTRO - PONTAL

CNPJ: 45.352.267/0001-86

CERTIDÃO NEGATIVA

DO MOBILIÁRIO

Código: 000005976

Data Abertura: 07/06/2004

Situação: 01 - Ativo

Razão Social: R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.

CPF/CNPJ: 06.307.883/0001-70

Nome Fantasia: R. SOATO

Inscrição Municipal: 5976

Logradouro: RUA JOSÉ LEONEL PUPO

Número: 00367

Complemento: SALA 02

Bairro: CENTRO

Cep: 14180000

Cidade: PONTAL

UF: SP

Atividade: * Serviços de diagnóstico por métodos ópticos - endoscopia e outros exames análogos; * Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares; * Atividade médica ambulatorial restrita a consultas; * Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos; * Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente.

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que revendo os assentamentos existentes nesta Seção, deles verifiquei constar que o Cadastro Mobiliário abaixo descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente a Taxa de Fiscalização e ISSQN. ATENÇÃO: Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados.

Emitida às 07:45:56 do dia 10/03/2026

Válida até 09/04/2026

Código de Controle da Certidão/Número 376C7E4A993F1043

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESCALA DE RETAGUARDA CIRURGIA –FEVEREIRO/2026

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
						01-R
02-R	03-R	04-R	05-R	06-R	07-R	08-R
09-R	10-R	11-R	12-R	13-S	14-S	15-S
16-S	17-S	18-M	19-M	20-M	21-M	22-M
23-R	24-R	25-M	26-M	27-M	28-M	

DR RODRIGO SOATO - (14 PLANTÕES X R$ 821,92=11.506,88 – R$159,74 =R$ 11.347,14

DR SIRLEU – (5 PLANTÕES X R$ 821,92= 4,109,60 – R$ 57,05 = R$ 4.052,55

DRA MARIELLA CARNEIRO – (9 PLANTÕES X R$ 821,92 = R$7.397,28 – R$136,92 = R$ 7.260,36

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
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 / 00000042986-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	M FURLAN CARNEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	27.017.195/0001-39
Valor:	R$ 7.260,36
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 304
Histórico:	

Data de débito:	26/03/2026
Data / Hora da operação:	26/03/2026 11:15:05

Código da operação:	89157657
Chave de segurança:	003MYFRNK7J9J4QZ

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
304

Código de Verificação de Autenticidade
34AKAMLVQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/03/2026 às 19:13:29

Chave de Acesso
105117402HBDYDKQKGTBSDOOH6QGLOQP3T

Para certificação da autenticidade acesse http://45.71.128.162:5601/saweb, 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 da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência
			23/03/2026

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
27.017.195/0001-39	ISENTO	000009021	000033457	M. FURLAN CARNEIRO SERVIÇOS MÉDICOS

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA 9 DE JULHO, 00163		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14160-001	PONTAL-SP	16-9-9237-4872	mariella_carneiro@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14160-000	PONTAL - SP	3540200		rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO/2026. CONFORME COVÊNIO 003/2025 PRETAGUARDA DE CIRURGIA	7.260,36	R$ 7.260,36

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
040101	2,01%	0000040100001			

Medicina

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.260,36	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.260,36	R$ 145,93	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	CP	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$ 7.260,36

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **M. FURLAN CARNEIRO SERVIÇOS MÉDICOS** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **304** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **34AKAMLVQ**.

Data: ____/____/____ CPF/RG: _____ Assinatura: _____

756
3214
42986-4

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

Identificador:

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor	Número da Nota	Código de Verificação
	304	

DESTINATÁRIO

CPF/CNPJ: | Nome/Razão Social:

Endereço: | Nº: | Complemento:

Bairro: | E-mail:

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: | CEP:

ADQUIRENTE

CPF/CNPJ: 58119753000141 | Nome/Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Endereço: RUA AMANDIO COSTA FREITAS, 753 | Nº: 753 | Complemento: -

Bairro: CENTRO | E-mail: nf@santapontal.com.br

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: PONTAL | CEP: 14190000

SERVIÇO PRESTADO

Local de Incidência: PONTAL SP | Código Indicador da Operação: 030102

Tipo de Operação: | Operação de Uso:

Situação Tributária: 000 - Alíquota reduzida | Classificação Tributária: 200039 - Fornecimento dos serviços de saúde

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS:

NCM:

VALORES

Valor das Deduções do IBS e CBS:	R$ 0,00	Alíquota do IBS (%):		Redução de Alíquota do IBS (%):		Alíquota Efetiva do IBS (%):		Valor Diferido do IBS:	Valor do IBS:
Base de Cálculo do IBS e CBS:	R$ 7.114,43	Estadual:	0,0	Estadual:	0,0	Estadual:	0,1	Estadual: R$ 0,00	Estadual: R$ 7,11
Valor dos Serviços Antes dos Tributos:	R$ 0,00	Municipal:	0,1	Municipal:	0,0	Municipal:	0,1	Municipal: R$ 0,00	Municipal: R$ 7,11
									Total: R$ 14,22
Valor da Multa:	R$ 0,00	Alíquota da CBS (%):		Redução de Alíquota da CBS (%):		Alíquota Efetiva da CBS (%):		Valor Diferido da CBS:	Valor da CBS:
Valor do Juros:	R$ 0,00	0,9		0,0		0,9		R$ 0,00	R$ 64,03

VALOR TOTAL COBRADO = R$ 0,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: M FURLAN CARNEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 27.017.195/0001-39

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:24:29 do dia 06/02/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/08/2026.
Código de controle da certidão: **108E.631E.9B88.E3FF**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 27.017.195/0001-39

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº	260308518 68-17
Data e hora da emissão	20/03/2026 13:34:51
Validade	6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **www.pfe.fazenda.sp.gov.br**

ESCALA DE RETAGUARDA CIRURGIA –FEVEREIRO/2026

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
						01-R
02-R	03-R	04-R	05-R	06-R	07-R	08-R
09-R	10-R	11-R	12-R	13-S	14-S	15-S
16-S	17-S	18-M	19-M	20-M	21-M	22-M
23-R	24-R	25-M	26-M	27-M	28-M	

DR RODRIGO SOATO - (14 PLANTÕES X R$ 821,92=11.506,88 – R$159,74 =R$ 11.347,14

DR SIRLEU – (5 PLANTÕES X R$ 821,92= 4,109,60 – R$ 57,05 = R$ 4.052,55

DRA MARIELLA CARNEIRO – (9 PLANTÕES X R$ 821,92 = R$7.397,28 – R$136,92 = R$ 7.260,36

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
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 / 00000036610-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA
CPF/CNPJ:	21.667.568/0001-30
Valor:	R$ 3.173,41
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 515
Histórico:	

Data de débito:	26/03/2026
Data / Hora da operação:	26/03/2026 11:15:05

Código da operação:	89157654
Chave de segurança:	LHZPHFNE2CF31ENE

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
515

Código de Verificação de Autenticidade
LE7L0O9MI

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/03/2026 às 14:30:46

Chave de Acesso
1048833V1QSR6JCUHD13MCKL(80OME74)

Para certificação da autenticidade acesse http://45.71.128.182:5661/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 da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência
			19/03/2026

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
21.667.568/0001-30	ISENTA	000008550	000030651	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA APRÍGIO DE ARAUJO, 290		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	PONTAL-SP	16-3953-1565	cdcarolo@yahoo.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, 753		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	PONTAL - SP	3540200		rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO/2026, CONFORME COVÊNIO 008/2025-RETAGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA = R$ 3.455,00	3.455,00	R$ 3.455,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
040101 - Medicina.	2,00%	0000040100001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.455,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.455,00	R$ 69,10	1 - Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3.455,00 x 0,65%)	COFINS (3.455,00 x 3,00%)	CP	IRRF (3.455,00 x 1,50%)	CSLL (3.455,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 22,46	R$ 103,65	R$ 0,00	R$ 51,83	R$ 34,55	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.173,41 Vel. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **515** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LE7L0O9MI**

Data / /

CPF/RG

Assinatura

7560
3214
36610-2

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

Identificador:

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor	Número da Nota	Código de Verificação
	515	

DESTINATÁRIO

CPF/CNPJ:
Nome/Razão Social:
Endereço:
Nº:
Complemento:
Bairro:
E-mail:
INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL
Município:
CEP:

ADQUIRENTE

CPF/CNPJ: 50110753000161
Nome/Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 750
Nº: 750
Complemento: -
Bairro: CENTRO
E-mail: ifs@pontalnet.com.br
INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL
Município: PONTAL
CEP: 14190000

SERVIÇO PRESTADO

Local de Incidência: PONTAL SP
Código Indicador da Operação:
Tipo de Operação:
Operação de Uso:
Situação Tributária: null
Classificação Tributária:

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS:
NCM:

VALORES

Valor das Deduções de IBS e CBS:	R$ 0,00	Alíquota do IBS (%):	Redução de Alíquota do IBS (%):	Alíquota Efetiva do IBS (%):	Valor Diferido do IBS:	Valor do IBS:
Base de Cálculo de IBS e CBS:	R$ 3.269,76	Estadual: 0,0	Estadual: 0,0	Estadual: 0,1	Estadual: R$ 0,00	Estadual: R$ 3,26
Valor dos Serviços Antes dos Tributos:	R$ 0,00	Municipal: 0,1	Municipal: 0,0	Municipal: 0,1	Municipal: R$ 0,00	Municipal: R$ 3,26
						Total: R$ 6,52
Valor da Multa:	R$ 0,00	Alíquota da CBS (%):	Redução de Alíquota da CBS (%):	Alíquota Efetiva da CBS (%):	Valor Diferido da CBS:	Valor da CBS:
Valor de Juros:	R$ 0,00	0,9	0,0	0,9	R$ 0,00	R$ 29,34

VALOR TOTAL COBRADO = R$ 0,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

ESCALA DE RETAGUARDA GINECOLOGIA/ OBSTETRÍCIA –

FEVEREIRO/2026

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
						01- G 7H-7H
02- S 7H-7H	03- G 7H-19H S 19H-7H	04- S 7H-7H	05- C 7H-7H	06- G 7H-7H	07- S 7H-7H	08- S 7H-7H
09- S 7H-7H	10- G 7H-19H S 19H-7H	11- S 7H-7H	12- G7H-7H	13- G 7H-7H	14- G 7H-7H	15- G 7H-7H
16- S 7H-7H	17- S 7H-7H	18- S 7H7H	19- C 7H-7H	20- G 7H-7H	21- G 7H-7H	22- G 7H-7H
23- S 7H-7H	24- G 7H-19H S 19H-7H	25- S 7H-7H	26- C 7H-7H	27- G 7H-19H C 19H – 7H	28- C 7H-7H	

DR. GUSTAVO NARDOTO- (11 PLANTÕES X R$ 890,00=R$9.790,00 – R$ 1.250,00= R$ 8.540,00

DR SIDNEY INFANTE – (12.5 PLANTÕES X R$ 890,00= R$ 11.125,00 – R$ 1.300,00= R$ 9.825,00

DRACAROLINADAMIÃO CARDLO (4.5 PLANTÕES X R$ 890,00 = R$ 4.005,00 – R$ 550,00 = R$3.455,00

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
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:	3271 / 00000223573-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ANA F F BISPO LTDA
CPF/CNPJ:	46.433.706/0001-48
Valor:	R$ 10.620,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 153
Histórico:	

Data de débito:	26/03/2026
Data / Hora da operação:	26/03/2026 11:15:05

Código da operação:	89157661
Chave de segurança:	HUQYXKUNEQVWZJSR

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

MUNICÍPIO DE SERINGUEIRAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

MARECHAL RONDON, 984 - 76934000 - CRISTO REI - SERINGUEIRAS - RO

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 153

Emissão: 18/03/2026

Autenticidade: 812784087

SITE AUTENTICIDADE: https://seringueiras.oxy.elotech.com.br/ss/autenticar-documento-fiscal

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 8103 **CNPJ/CPF:** 46.433.706/0001-48 **Regime Fiscal:** SIMPLES NACIONAL

Nome/Razão Social: ANA F F BISPO LTDA

Nome Fantasia: AF SERVIÇOS

Endereço: Avenida CAPITAO SILVIO, 856 - CRISTO REI **Insc. Estadual:**

Município/UF: SERINGUEIRAS-RO **CEP:** 76.934-000

Fone/Fax: **E-Mail:** ANAFFB010@GMAIL.COM

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: **CNPJ/CPF:** 55.110.753/0001-41 **Insc. Estadual:**

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO

Município/UF: Pontal-SP **CEP:** 14.180-000

Fone/Fax: **E-Mail:** contasmedicas@scmpontal.com.br

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:
40101 Medicina.

CNAE:
8630503

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
3/2026	Pontal-SP	EMITIDA	EXIGÍVEL

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Serviços prestados no mês de fevereiro/2026 conforme convênio 008/2025
Urgência: 54 H x R$120 = R$ 7200
Pronto Atendimento: 24 H x R$114 = R$ 3420
VALOR DA NOTA: R$ 10.620,00
DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:
CHAVE PIX, CNPJ: 46433706000148
BANCO: SICOOB
AGENCIA: 3271
CONTA CORRENTE: VP3544 7
CONTA BANCÁRIA JURÍDICA

7500
3271
223573-0

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor	Desc.	Desc. Cond.	Valor Serviço	Valor Líquido
SIM	Urgência	1,00000	7.200,00	0,00	0,00	7.200,00	7.200,00
SIM	Pronto Atendimento	1,00000	3.420,00	0,00	0,00	3.420,00	3.420,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,17000	230,45000	Não
PIS	0,47000	49,91000	Não
COFINS	2,19000	232,58000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	3,88000	412,06000	Não
CSLL	2,33000	247,45000	Não
CPP	4,47000	474,71000	Não
Impostos Federais	0,00000	1.416,71000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base Cálculo ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total Deduções:	Valor Líquido NFS-e:	Total S/ Desconto	Valor Total da NFS-e:
10.620,00	0,00	0,00	10.620,00	10.620,00	10.620,00

OBSERVAÇÃO

Usuário emissor nota: ANA FLAVIA FRARE BISPO

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: ANA F F BISPO LTDA
CNPJ: 46.433.706/0001-48

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:53:23 do dia 18/03/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 14/09/2026.
Código de controle da certidão: **044A.B848.F87E.CC79**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

RONDÔNIA
Governo do Estado

Governo do Estado de Rondônia
Secretaria de Estado de Finanças
Coordenadoria da Receita Estadual

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS ESTADUAIS

Certidão Número: **20265499985670**
Código de Controle: **499985670**
Inscrição Estadual:
CNPJ/CPF: **46433706000148**
Nome ou Razão Social: **********

Ressalvado seu direito de cobrar quaisquer valores de responsabilidade do sujeito passivo acima que vierem a ser apurados, a Fazenda Pública do Estado de Rondônia, após verificar seus assentamentos, certifica, que na presente data NÃO CONSTAM débitos vencidos do interessado relativos a tributos estaduais, ou a créditos inscritos na Divida Ativa Tributária do Estado.

A pessoa física ou jurídica que não exerce atividade econômica sujeita à tributação pelo ICMS é dispensada de inscrição na Secretaria de Finanças do Estado de Rondônia, não sendo necessário o cadastro de seus dados pessoais.

Emitida em.: 18/03/2026 08:50:39
Validade....: 16/06/2026

Certidão emitida com base na Instrução Normativa Nº 12/2021/GAB/CRE

Imprimir Fechar Janela

PREFEITURA MUNICIPAL DE SERINGUEIRAS
ESTADO DE RONDÔNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
DEPARTAMENTO DE RECEITAS

Certidão Negativa de Débitos Nº 422 / 2026

CONTRIBUINTE GLOBAL

A Prefeitura do Município de Seringueiras/RO, no uso da atribuição que lhe confere o Código Tributário Municipal para fins **VERIFICAÇÃO DE DÉBITOS**, **CERTIFICA** que **NÃO CONSTAM DÉBITOS RELATIVOS A TRIBUTOS MUNICIPAIS (impostos, taxas, contribuição de melhoria e dívida ativa dos cadastros Mobiliários e Imobiliários)**, até a presente data **em nome de ANA F F BISPO LTDA**, CPF/CNPJ nº **46.433.706/0001-48**, situado(a) no municipio de SERINGUEIRAS .

Ficam todavia, ressaltados os direitos da Fazenda Pública Municipal de cobrar quaisqer débitos que venham a ser posteriormente apurados pela Fiscalização Municipal de acordo com o Código Tributário Municipal.

A presente certidão não isenta débitos vincendos a partir desta data.
Certidão Número: **422/2026**
Código de Autenticidade: **BBD7826A3CB5E5B75D7C2098D3D85244**
Emitida em: **18/03/2026** Válida até: **16/06/2026**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Certidão emitida gratuitamente pela internet.

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES2 - LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

01/02/2026~28/02/2026

gerado em 02/03/2026 às 07:56h (UTC -3)

Ana Flavia Frare Bispo - 235408/SP

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
06/02/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Urgência/Emergência	Noturno	12:00	R$ 1.440,00
11/02/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Noturno	12:00	R$ 1.368,00
14/02/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Urgência/Emergência	Noturno	12:00	R$ 2.160,00
15/02/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 2	12:00	R$ 2.052,00
19/02/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Urgência/Emergência	Noturno	12:00	R$ 1.440,00
22/02/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Urgência/Emergência	Normal	06:00	R$ 720,00
26/02/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Urgência/Emergência	Noturno	12:00	R$ 1.440,00
	Total	7 Plantões	78:00	R$ 10.620,00

SANTA CASA DE PONTAL

54 hrs

URGÊNCIA/EMERGÊNCIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: Ana Flávia Frare
ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ ANO: 01/02/2026 A 28/02/2026

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	DOM				
02	SEG				
03	TER				
04	QUA				
05	QUI				
06	SEX	19:00	07:00	12h	Dra Ana Flávia Frare Médica CRM-SP 235408
07	SAB				
08	DOM				
09	SEG				
10	TER				
11	QUA				
12	QUI				
13	SEX				
14	SAB	19:00	07:00	12h	Dra Ana Flávia Frare Médica CRM-SP 235408
15	DOM				
16	SEG				
17	TER				
18	QUA				
19	QUI	19:00	07:00	12h	Dra Ana Flávia Frare Médica CRM-SP 235408
20	SEX				
21	SAB				
22	DOM	07:00	13:00	6h	Dra. Ana Flávia Frare Bispo Médica CRM-SP 235408
23	SEG				
24	TER				
25	QUA				
26	QUI	19:00	07:00	12h	Dra. Ana Flávia Frare Bispo Médica CRM-SP 235408
27	SEX				
28	SAB				

CARIMBO DO MÉDICO

Dra Ana Flávia Frare
CRM-SP 235408

SANTA CASA DE PONTAL 24 hrs

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELÍA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: Ana Flávia Frare
ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ ANO: 01/02/2026 A 28/02/2026

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	19:00	07:00	12h	
12	QUI				
13	SEX				
14	SAB				
15	DOM	07:00	19:00	12h	
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				

CARIMBO DO MÉDICO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
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:	4277 / 00000020129-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MED-SERV RP SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
CPF/CNPJ:	12.563.132/0001-00
Valor:	R$ 3.803,31
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 361
Histórico:	

Data de débito:	26/03/2026
Data / Hora da operação:	26/03/2026 11:15:05

Código da operação:	89157666
Chave de segurança:	NMWMA2MG5RENSNEK

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 JABOTICABAL SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 361 Código de Verificação 3D5B4NJGW Emissão da NFS-e 19/03/2026 21:16:26	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 12.563.132/0001-00 — Inscrição: 131259
Nome/Razão Social: MED-SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS LTDA
Endereço: Antonio Alceu Bellodi — Número: 191
Complemento: — Bairro: Bourbon Residence
CEP: 14887-518 Município: JABOTICABAL UF: SP — País: Brasil
E-mail: deboian@yahoo.com.br — Telefone:

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41 Inscrição Municipal: — NIF:
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço: Rua ANANIAS DA COSTA FREITAS — Número: 753
Complemento: — Bairro: Centro
CEP: 14180-000 Município: PONTAL UF: SP — País: Brasil
E-mail: gerencia@iscmpontal.com.br — Telefone: (16)3953-9100

Atividade Econômica

4.03 / 8630501 - Atividade Médica Ambulatorial Com Recursos Para Realização De Procedimentos Cirúrgicos

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO/2026, CONFORME COVÊNIO 008/2025
-RETAGUARDA DE CIRURGIA = R$ 4.052,55

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
26,34	121,58	0,00	60,79	40,53	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	4.052,55
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	249,24
Simples Nacional	( ) Sim (X) Não	Outras Retenções	0,00
Nomenclatura Brasileira de Serviços		Deduções Previstas em Lei	0,00
Indicador de Operação		Base de Cálculo	4.052,55
Situação Tributária		Alíquota	2,00
Classificação Tributária		ISSQN	81,05
Competência	03/2026	IBS	0,00
Município Prestação	PONTAL - SP	CBS	34,41
Município Incidência	JABOTICABAL - SP	Valor Líquido	3.803,31
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não		

Outras Informações

756
4277
20129-4

ESCALA DE RETAGUARDA CIRURGIA –FEVEREIRO/2026

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
						01-R
02-R	03-R	04-R	05-R	06-R	07-R	08-R
09-R	10-R	11-R	12-R	13-S	14-S	15-S
16-S	17-S	18-M	19-M	20-M	21-M	22-M
23-R	24-R	25-M	26-M	27-M	28-M	

DR RODRIGO SOATO - (14 PLANTÕES X R$ 821,92=11.506,88 – R$159,74 =R$ 11.347,14

DR SIRLEU – (5 PLANTÕES X R$ 821,92= 4,109,60 – R$ 57,05 = R$ 4.052,55

DRA MARIELLA CARNEIRO – (9 PLANTÕES X R$ 821,92 = R$7.397,28 – R$136,92 = R$ 7.260,36

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577516088-3
Tipo de conta:	Não foi possivel 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:	4277 / 00000036086-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO DE PSIQUIATRIA INTERVENCIONIST
CPF/CNPJ:	61.855.188/0001-44
Valor:	R$ 5.865,62
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 409
Histórico:	

Data de débito:	26/03/2026
Data / Hora da operação:	26/03/2026 11:15:05

Código da operação:	89157663
Chave de segurança:	Z32JPVFGJL80CVJX

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: 409

Dados do Prestador de Serviço

Instituto de Psiquiatria Intervencionista de Ribei Rao Preto Ltda
Praça Rotary Club,70 - City Ribeirão
CEP 14021-355 - Fone: (01)99725-1020 - Ribeirão Preto/ SP
valter@analisecontabilidade.org
Inscrição Municipal 20936942 - CPF/CNPJ 61.855.188/0001-44

Data da Geração da NFS-e: 19/03/2026 09:30:19
Data da Competência: 19/03/2026
Cód. de Autenticidade: 3BFE935A6
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Ribeirão Preto - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 **IM:**
Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço: Rua Ananias da Costa Freitas **Número:** 753
Complemento: **Bairro:** Centro
CEP: 14180-039 **Cidade/UF:** Pontal/ SP
Telefone: **E-mail:** contasmedicas@iscmpontal.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO/2026. CONFORME COVÊNIO 008/2025 -RETAGUARDA DE PSIQUIATRIA VALOR FIXO MENSAL DE R$ 6.250,00

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40302 - Clínicas -				2,00	403	123011300	8630501
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.250,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.250,00		R$ 125,00	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 40,63	R$ 187,50	R$ 0,00	R$ 93,75	R$ 62,50	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 5.865,62**

Construção Civil | **Cód. Obra:** | **Art.:**

Informações Adicionais

.

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online

756
4277
36086-4

HONRÁRIOS RETAGUARDA DE PSIQUIATRIA

FEVEREIRO/2025

DR. EIDI TSUKAHARA CRM/SP 161.922

CNPJ 61.855.188/0001-44

VALOR FIXO MENSAL DE R$6.250,00

Governo do Estado de São Paulo
Secretaria da Saúde

MODULO DE REGULAÇÃO
DE URGÊNCIAS

Usuário: [illegible] | Perfil: Usuário Padrão | Unidade: SANTA CASA PORTAL

Cadastro | Urgência | Internação | Relatórios | Consulta | Exames | ação Judicial | Fale Conosco | Help Desk

Solicitações Finalizadas - Regulação

Tipo de ficha: FICHA PSIQUIATRIA | Mês: Fevereiro | Ano: 2026 | Paciente: | Nro. da Ficha: | Ação Judicial | Pesquisar

Data da Solicitação	Data da Finalização	Paciente	Médico Regulador Final	Tipo da Ficha	Ação
14/02/2026 17:49:00	16/02/2026 13:28:00	KELLY CRISTINA BORGES DA SILVA	BIANCA FERREIRA BONADIA	Psiquiatra	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	

02

Página: 1 | 100

Favoritos > [illegible]

SIGSS | Copyright ©2010 - Direitos Reservados

HELP DESK: Dúvidas e Esclarecimentos | Atendimento 24 horas | [illegible]

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possivel 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 / 00045454292-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PHBD SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	61.285.465/0001-20
Valor:	R$ 1.368,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 39
Histórico:	

Data de débito:	26/03/2026
Data / Hora da operação:	26/03/2026 11:15:05

Código da operação:	89157760
Chave de segurança:	3HY350QCGKSTVW3K

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: 39

Dados do Prestador de Serviço

Phbo Servicos Medicos Ltda
Phbo Servicos Medicos
Rua João Nantes Júnior,776 - Ribeirânia
CEP 14096-260 - Fone: (01)99606-0668 - Ribeirão Preto/ SP
wer.empresa@hotmail.com
Inscrição Municipal 20935429 - CPF/CNPJ 61.285.465/0001-20

Data de Geração da NFS-e: **25/03/2026 17:11:18**
Data de Competência: **25/03/2026**
Cód. de Autenticidade: **41993A7D6**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível	39		25/03/2026

Local dos Serviços	Município Incidência
Pontal - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF :	55.110.753/0001-41	**IM :**	
Razão Social :	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Endereço :	Rua Ananias da Costa Freitas	**Número :**	753
Complemento :		**Bairro :**	Centro
CEP :	14180-041	**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 NO MÊS DE FEVEREIRO DE 2026 CONFORME CONVÊNIO N 008/2025.
Pronto Atendimento: 12 H x R$114,00 = R$ 1.368,00

DADOS BANCÁRIOS:
PHBO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ: 61.285.465/0001-20

Banco: Inter (077)
Agência: 0001
Conta: 45454292-5

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40101 - Medicina -	**2,00**	401	123012200	8630503

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.368,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.368,00	R$ 27,36	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 1.368,00**

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."

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES2 - LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

01/02/2026~28/02/2026

gerado em 02/03/2026 às 07:56h (UTC -3)

Pedro Henrique Barbosa de Oliveira - 273939/SP

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
02/02/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 1	06:00	R$ 684,00
02/02/2026 13:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 1	06:00	R$ 684,00
	Total	2 Plantões	12:00	R$ 1.368,00

SANTA CASA
DE PONTAL

12 hrs

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELÍA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: Pedro Henrique B. de Oliveira.
ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ ANO: 01/02/2026 A 28/02/2026

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	DOM				
02	SEG	07:00	19:00	12h	Pedro Henrique B. de Oliveira Médico CRM-SP 273.939
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				

CARIMBO DO MÉDICO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518068-3
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 / 00000070440-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVICOS MEDIC
CPF/CNPJ:	14.860.259/0001-17
Valor:	R$ 8.014,79
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 534
Histórico:	

Data de débito:	26/03/2026
Data / Hora da operação:	26/03/2026 11:15:05

Código da operação:	89157762
Chave de segurança:	YZ8FWTFX28370HXT

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: 534

Dados do Prestador de Serviço

Ginecologia e Obstetricia Servicos Medicos S/s
Rua Miguel Del Re,87 - Jardim Califórnia
CEP 14026-080 - Fone: (16)98848-0529 - Ribeirão Preto/ SP
gustavonardotto@me.com
Inscrição Municipal 20002945 - CPF/CNPJ 14.860.259/0001-17

Data de Geração da NFS-e: **19/03/2026 15:00:23**
Data de Competência: **19/03/2026**
Cód. de Autenticidade: **80073E820**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Pontal - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 55.110.753/0001-41 **IM :**
Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço : Rua Ananias da Costa Freitas **Número :** 753
Complemento : **Bairro :** Centro
CEP : 14180-039 **Cidade/UF :** Pontal/ SP
Telefone : **E-mail :** contasmedicas@iscmpontal.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO/2026, CONFORME COVÊNIO 008/2025-RETAGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA = R$ 8.540,00

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40101 - Medicina -				2,00	403	123011200	8610102
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 8.540,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.540,00		R$ 170,80	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 55,51	R$ 256,20	R$ 0,00	R$ 128,10	R$ 85,40	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 8.014,79**

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :

Informações Adicionais

.

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online

756
3214
70440-7

ESCALA DE RETAGUARDA GINECOLOGIA/ OBSTETRÍCIA –

FEVEREIRO/2026

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
						01- G 7H-7H
02- S 7H-7H	03- G 7H-19H S 19H-7H	04- S 7H-7H	05- C 7H-7H	06- G 7H-7H	07- S 7H-7H	08- S 7H-7H
09- S 7H-7H	10- G 7H-19H S 19H-7H	11- S 7H-7H	12- G7H-7H	13- G 7H-7H	14- G 7H-7H	15- G 7H-7H
16- S 7H-7H	17- S 7H-7H	18- S 7H7H	19- C 7H-7H	20- G 7H-7H	21- G 7H-7H	22- G 7H-7H
23- S 7H-7H	24- G 7H-19H S 19H-7H	25- S 7H-7H	26- C 7H-7H	27- G 7H-19H C 19H – 7H	28- C 7H-7H	

DR. GUSTAVO NARDOTO- (11 PLANTÕES X R$ 890,00=R$9.790,00 – R$ 1.250,00= R$ 8.540,00

DR SIDNEY INFANTE – (12.5 PLANTÕES X R$ 890,00= R$ 11.125,00 – R$ 1.300,00= R$ 9.825,00

DRACAROLINADAMIÃO CAROLO (4.5 PLANTÕES X R$ 890,00 = R$ 4.005,00 – R$ 550,00 = R$3.455,00

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
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 / 00000055870-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CAMMINARE CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	30.777.077/0001-33
Valor:	R$ 43.399,12
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 206
Histórico:	

Data de débito:	26/03/2026
Data / Hora da operação:	26/03/2026 11:15:05

Código da operação:	89157763
Chave de segurança:	50XKQT2X4CR0PU6E

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
206

Código de Verificação de Autenticidade
5SVYP6QGH

Data e Hora da Emissão da NFS-e
19/03/2026 às 14:37:04

Chave de Acesso
NN9999FVLITBV2O7DFS74OZVWBXTEDU

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 da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência
			19/03/2026

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
30.777.077/0001-33		000010145	000037891	CANMINARE CLINICA MÉDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 615		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14160-000	PONTAL-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14160-000	PONTAL - SP	3540200		rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO/2026, CONFORME COVÊNIO 008/2025-RETAGUARDA DE ANESTESIOLOGIA = R$ 47.250,00	47.250,00	R$ 47.250,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **040101**

Medicina.

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	0000040100001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 47.250,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 47.250,00	R$ 945,00	1 - Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (47.250,00 x 0,65%)	COFINS (47.250,00 x 3,00%)	CP	IRRF (47.250,00 x 1,50%)	CSLL (47.250,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 307,13	R$ 1.417,50	R$ 0,00	R$ 708,75	R$ 472,50	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 43.399,12

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CANMINARE CLINICA MÉDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **206** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5SVYP6QGH**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

756
3214
55870-2

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

Identificador:

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor	Número da Nota	Código de Verificação
	206	

DESTINATÁRIO

CPF/CNPJ: | Nome/Razão Social:

Endereço: | Nº: | Complemento:

Bairro: | E-mail:

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: | CEP:

ADQUIRENTE

CPF/CNPJ: 55110758000141 | Nome/Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 755 | Nº: 755 | Complemento: -

Bairro: CENTRO | E-mail: [redacted]

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: PONTAL | CEP: 14150000

SERVIÇO PRESTADO

Local de Incidência: PONTAL SP | Código Indicador de Operação:

Tipo de Operação: | Operação de Uso:

Situação Tributária: null | Classificação Tributária:

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

HBS:

HCB:

VALORES

Valor das Deduções de IBS e CBS:	R$ 0,00	Alíquota do IBS (%):	Redução de Alíquota do IBS (%):	Alíquota Efetiva do IBS (%):	Valor Diferido do IBS:	Valor do IBS:
Base de Cálculo do IBS e CBS:	R$ 44.080,37	Estadual: 0,0	Estadual: 0,0	Estadual: 0,1	Estadual: R$ 0,00	Estadual: R$ 44,08
Valor dos Serviços Antes dos Tributos:	R$ 0,00	Municipal: 0,1	Municipal: 0,0	Municipal: 0,1	Municipal: R$ 0,00	Municipal: R$ 44,08
						Total: R$ 88,16
Valor da Multa:	R$ 0,00	Alíquota da CBS (%):	Redução de Alíquota da CBS (%):	Alíquota Efetiva da CBS (%):	Valor Diferido da CBS:	Valor da CBS:
Valor do Juros:	R$ 0,00	0,9	0,0	0,9	R$ 0,00	R$ 431,20

VALOR TOTAL COBRADO = R$ 0,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

SANTA CASA
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
R. Joaquim da Costa Freitas 765 - Centro
Pontal/SP

FEVEREIRO 2026 – ESCALA DE ANESTESIOLOGIA

	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
							01
07:00 AS 19:00							TOSHIO
19:00 ÀS 07:00							LUÍS RENATO
	02	03	04	05	06	07	08
07:00 AS 19:00	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	TOSHIO	TOSHIO 7-13 L. RENATO 13-19
19:00 ÀS 07:00	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	TOSHIO	LUÍS RENATO
	09	10	11	12	13	14	15
07:00 AS 19:00	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO
19:00 ÀS 07:00	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO
	16	17	18	19	20	21	22
07:00 AS 19:00	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO
19:00 ÀS 07:00	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO
	23	24	25	26	27	28	
07:00 AS 19:00	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	
19:00 ÀS 07:00	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	

JR Toshio

01 plantão 24hs = 180,00
01 plantão 12hs = 90,00
01 plantão 06hs = 45,00

315,00

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0028 / 00013004663-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA MEDICA DRA MARIANA TEIXEIRA DEZE
CPF/CNPJ:	29.637.263/0001-98
Valor:	R$ 18.673,52
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 783
Histórico:	

Data de débito:	26/03/2026
Data / Hora da operação:	26/03/2026 11:15:05

Código da operação: 89157767

Chave de segurança: YU7JXC922KCZY4RQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

PM DE SAO JOAQUIM DA BARRA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAQUIM DA BARRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
783

Código de Verificação de Autenticidade
N4R2FAYZ8

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/03/2026 às 15:44:37

Chave de Acesso
25692131LHGBO52KPNOWB7RHQTESNA50P

Para certificação da autenticidade acesse http://intranet.saojoaquimdabarra.sp.gov.br:5661/isseweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		SAO JOAQUIM DA BARRA-SP	PONTAL - SP

Número da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência
			18/03/2026

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
29.637.263/0001-98		14290	054805	CLÍNICA MÉDICA DRA MARIANA TEIXEIRA DEZEM EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA RUA SAO JOAQUIM, 00253		VILA VIRGÍNIA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14604-106	SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP	(16)3611-3337	mariana_teixeira_dezem@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Logradouro	Complemento	Bairro
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	PONTAL - SP	3540200		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO/2026, CONFORME COVÊNIO 008/2025 -RETAGUARDA DE PEDIATRIA = R$ 19.897,20	19.897,20	R$ 19.897,20

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 040101	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina.	3,00%	0000040100001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 19.897,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 19.897,20	R$ 596,92	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (19.897,20 x 0,65%)	COFINS (19.897,20 x 3,00%)	CP	IRRF (19.897,20 x 1,50%)	CSLL (19.897,20 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 129,33	R$ 596,92	R$ 0,00	R$ 298,46	R$ 198,97	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 18.673,52

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA MÉDICA DRA MARIANA TEIXEIRA DEZEM EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **783** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **N4R2FAYZ8**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

033
28
13004663-7

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

Identificador:

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor	Número da Nota	Código de Verificação
	783	

DESTINATÁRIO

CPF/CNPJ:
Nome/Razão Social:
Endereço:
Nº:
Complemento:
Bairro:
E-mail:

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município:
CEP:

ADQUIRENTE

CPF/CNPJ: 50113703000141
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS
Nº: 783
Complemento: -
Bairro: CENTRO
E-mail: -

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: PONTAL
CEP: 14160000

SERVIÇO PRESTADO

Local de Incidência: SAO JOAQUIM DA BARRA SP
Código Indicador da Operação: OP100
Tipo de Operação:
Operação de Uso:
Situação Tributária: 200 - Alíquota reduzida
Classificação Tributária: 200020 - Fornecimento dos serviços de saúde

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS:
NCM:

VALORES

Valor dos Deduções de IBS e CBS:	R$ 0,00	Alíquota do IBS (%):	Redução de Alíquota do IBS (%):	Alíquota Efetiva do IBS (%):	Valor Diferido do IBS:	Valor do IBS:	
Base de Cálculo do IBS e CBS:	R$ 16.374,09	Estadual: 0,0	Estadual: 0,0	Estadual: 0,1	Estadual: R$ 0,00	Estadual:	R$ 16,37
Valor dos Serviços Antes dos Tributos:	R$ 0,00	Municipal: 0,1	Municipal: 0,0	Municipal: 0,1	Municipal: R$ 0,00	Municipal:	R$ 16,37
						Total:	R$ 32,15
Valor da Multa:	R$ 0,00	Alíquota da CBS (%):	Redução de Alíquota da CBS (%):	Alíquota Efetiva da CBS (%):	Valor Diferido da CBS:	Valor da CBS:	
Valor da Juros:	R$ 0,00	0,9	0,0	0,9	R$ 0,00		R$ 147,37

VALOR TOTAL COBRADO = R$ 0,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: CLINICA MEDICA DRA MARIANA TEIXEIRA DEZEM LTDA
CNPJ: 29.637.263/0001-98

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 04:02:53 do dia 21/01/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 20/07/2026.
Código de controle da certidão: **E4DD.C768.18BC.EB39**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

Procuradoria da Dívida Ativa

Certidão Negativa de Débitos Inscritos
da
Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ Base: 29.637.263

Ressalvado o direito de a Fazenda do Estado de São Paulo cobrar ou inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade da pessoa jurídica/física acima identificada que vierem a ser apuradas, é certificado que:

não constam débitos inscritos em Dívida Ativa de responsabilidade do Interessado(a).

Tratando-se de CRDA emitida para pessoa jurídica, a pesquisa na base de dados é feita por meio do CNPJ Base, de modo que a certidão negativa abrange todos os estabelecimentos do contribuinte, cuja raiz do CNPJ seja aquela acima informada.

Certidão nº	79292705	Folha 1 de 1
Data e hora da emissão	20/02/2026 14:13:32	(hora de Brasília)
Validade	30 (TRINTA) dias, contados da emissão.	

Certidão emitida nos termos da Resolução Conjunta SF-PGE nº 2, de 9 de maio de 2013.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **http://www.dividaativa.pge.sp.gov.br**

SANTA CASA
DE PONTAL

MÊS:FEVEREIRO 2025		ESCALA -> PEDIATRIA SUS- SOBREAVISO				
SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
						01-MARI
02-MARI	03-MARI	04-MARI	05-MARI	06-MARI	07-MARI	08-MARI 07H-19H MARTA 19H-07H
09-MARTA	10-MARI	11-MARI	12-MARI	13-MARI	14-MARTA	15-MARI
16-MARI	17-MARI	18-MARTA	19-MARTA	20-MARTA	21-MARTA	22-MARTA
23-MARTA	24-MARI	25-MARI	26-MARTA	27-MARTA	28-MARI	

RETAGUARDA PEDIATRIA - R$1.150,68 POR PLANTÃO

DRA MARTA C. VASCONCELOS RONELLAS-(10.5 PLANTÕES X R$1.150,68 =R$12.082,14 – R$95,88 = R$ 11.986,26)

DRA MARIANA TEIXEIRA DEZEM- (17.5 PLANTÕES XR$ 1.150,68= R$20.136,90 – R$ 239,70= R$ 19.897,20)

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
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:	301 - BPP INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A. - 13370835
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00000501305-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CAMILA CURSINO DE BRITO UEMURA SERVICOS
CPF/CNPJ:	63.209.603/0001-18
Valor:	R$ 4.482,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 12
Histórico:	

Data de débito:	26/03/2026
Data / Hora da operação:	26/03/2026 11:15:05

Código da operação: 89157771

Chave de segurança: HTTK6UW9YWLH5MA6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - RPS 12 Série 150, emitido em: 18/03/2026

CAMILA CURSINO DE BRITO UEMURA SERVICOS MEDICOS LTDA
Rua Comendador Tórlogo Dauntre, 70 SALA 1207
Cambuí - Campinas - SP - 13025270
TELEFONE: 19997771967
EMAIL:
CNPJ: 63.209.603/0001-18
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 11026871

NÚMERO DA NOTA
12
COMPETÊNCIA
03/2026
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
wFP2YczHH
DATA DE EMISSÃO
18/03/2026 11:13:17

DADOS DO TOMADOR

NOME / RAZÃO SOCIAL	E-MAIL	TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	contasmedicas@scmpontal.com.br	–

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180041

MUNICIPIO	UF	PAÍS	CPF / CNPJ / OUTROS	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Pontal	SP	Brasil	55.110.753/0001-41		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados no mês de fevereiro/2026 conforme convênio 008/2025

Urgência: 6 H x R$120 = R$ 720
Pronto Atendimento: 30 H x R$114 = R$ 3762

VALOR DA NOTA: R$ 4.482,00

PIX (CNPJ): 63.209.603/0001-18

Dados Bancários: DOCK IP S.A. 301 | Ag: 0001 | CC: 5013051

CÓDIGO DO SERVIÇO
04.01 / 863050300 - SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

MUNICÍPIO ONDE O SERVIÇO FOI PRESTADO	NATUREZA DA OPERAÇÃO
3540200 / Pontal	Exigível

REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO:

VALOR DOS SERVIÇOS:	**R$ 4482,00**		
(-) DESCONTOS:	R$ 0,00	(-) DEDUÇÕES:	R$ 0,00
(-) RETENÇÕES FEDERAIS:	R$ 0,00	**(=) BASE DE CÁLCULO:**	R$ 4482,00
(-) ISS RETIDO NA FONTE:	R$ 0,00	(x) ALÍQUOTA:	2,0100 %
VALOR LÍQUIDO:	**R$ 4482,00**	**(=) VALOR DO ISS:**	R$ 90,08

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS: R$ 0,00 COFINS: R$ 0,00 IR: R$ 0,00 CSLL: R$ 0,00 INSS: R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: CAMILA CURSINO DE BRITO UEMURA
CPF: 413.822.928-05

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão se refere à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:26:23 do dia 18/03/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 14/09/2026.
Código de controle da certidão: **1917.6C07.64A8.B189**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura Municipal de Campinas
Secretaria Municipal de Finanças

CERTIDÃO NEGATIVA DE QUALQUER ORIGEM

Nome: CAMILA CURSINO DE BRITO UEMURA
CPF: 413.822.928-05

A Prefeitura Municipal de Campinas, por meio da Secretaria Municipal de Finanças, **CERTIFICA**, para fins de direito, que até a presente data a pessoa natural acima identificada não possui débitos exigíveis de qualquer origem tributária ou não tributária perante a Fazenda Pública Municipal, registrados no Sistema de Informações Municipais - SIM, relativos aos imóveis e inscrições mobiliárias vinculadas ao CPF.

Não estão incluídos nesta certidão eventuais débitos relativos a imóveis cujo cadastro não tenha sido atualizado junto à municipalidade, nos termos da legislação aplicável.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Pública Municipal de exigir valores relativos a créditos tributários ou não tributários de responsabilidade do sujeito passivo, acima identificado, que porventura venham a ser lançados e/ou constituídos, e/ou a ele atribuídos em função de higienização cadastral, como contribuinte ou como responsável, nos termos da legislação aplicável, ainda que relativos a período abrangido por esta certidão.

A Secretaria Municipal de Finanças ressalta que a atualização cadastral junto aos Sistemas Informatizados da municipalidade, de imóveis e de inscrições mobiliárias, é de inteira responsabilidade do sujeito passivo, sujeitando-se às penalidades legais quando cabíveis, conforme legislação aplicável.

A Secretaria Municipal de Finanças disponibiliza esta certidão via internet nos termos do Decreto nº 18.978 de 14 de janeiro de 2016 e das Instruções Normativas SMF nº 001/2011 de 04 de março de 2011 e SMF nº 08/2014 de 19 de Novembro de 2014, cuja autenticidade pode ser confirmada no endereço eletrônico: https://certidoes-web.campinas.sp.gov.br

DADOS DA CERTIDÃO
Data de emissão: 18/03/2026 - 11:36:30
Validade: 17/05/2026
Assinatura eletrônica: 000748.0290220.260318
Endereço IP: 189.123.99.90
Taxa de certidão: GRATUITA

Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CPF: 413.822.928-05

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa física acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do interessado. Tratando-se de CERTIDÃO emitida para pessoa física, não é pesquisado na base de dados se existe débito para pessoa jurídica da qual o interessado é sócio.

Certidão nº	26030789953-30
Data e hora da emissão	18/03/2026 11:28:46
Validade	6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **www.pfe.fazenda.sp.gov.br**

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES2 - LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

01/02/2026~28/02/2026

gerado em 02/03/2026 às 07:56h (UTC -3)

Camila Cursino de Brito Uemura - 277237/SP

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
04/02/2026 16:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Apoio	06:00	R$ 684,00
07/02/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 2	12:00	R$ 1.368,00
08/02/2026 13:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 1	06:00	R$ 684,00
15/02/2026 16:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Apoio	06:00	R$ 1.026,00
21/02/2026 13:00	Santa Casa de Pontal - Urgência/Emergência	Normal	06:00	R$ 720,00
	Total	5 Plantões	36:00	R$ 4.482,00

SANTA CASA DE PONTAL

URGÊNCIA/EMERGÊNCIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: Camila C. B. Uemura
ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ ANO: 01/02/2026 A 28/02/2026

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	13h	19h	06	Camila C. de Brito Uemura MÉDICA CRM-SP 277237
22	DOM				
23	SEG				
24	TER				
25	QUA				
26	QUI				
27	SEX				
28	SAB				

CARIMBO DO MÉDICO

SANTA CASA DE PONTAL

30 hrs

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELÍA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: Camila Cursino de Brito Uemura
ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ ANO: 01/02/2026 A 28/02/2026

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	DOM				
02	SEG				
03	TER				
04	QUA	16h	22h	6h	Camila C. de Brito Uemura MÉDICA CRM-SP 277237
05	QUI				
06	SEX				
07	SAB	07h	19h	12h	Camila C. de Brito [illegible] MÉDICA CRM-SP 277237
08	DOM	13h	19h	6h	Camila C. de Brito Uemura MÉDICA CRM-SP 277237
09	SEG				
10	TER				
11	QUA				
12	QUI				
13	SEX				
14	SAB				
15	DOM	16h	22h	6h	Camila C. de Brito Uemura MÉDICA CRM-SP 277237
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				

CARIMBO DO MÉDICO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
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:	301 - BPP INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A. - 13370835
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00000501425-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ESTHER LIRA DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	63.787.561/0001-00
Valor:	R$ 6.948,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 3
Histórico:	

Data de débito:	26/03/2026
Data / Hora da operação:	26/03/2026 11:15:05

Código da operação:	89157768
Chave de segurança:	S5K657S51APSHWS8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - RPS 4 Série 150, emitido em: 17/03/2026

ESTHER LIRA DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA
Rua Comendador Torlogo Daunre, 74 SALA 1207
Cambui - Campinas - SP - 13325270
TELEFONE:
EMAIL:
CNPJ: 63.787.561/0001-00
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 11131926

NUMERO DA NOTA
3
COMPETÊNCIA
03/2026
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
PGql5PnTk
DATA DE EMISSÃO
17/03/2026 19:21:46

DADOS DO TOMADOR

NOME / RAZÃO SOCIAL	E-MAIL	TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	contasmedicas@scmpontal.com.br	–

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14160041

MUNICÍPIO	UF	PAÍS	CPF / CNPJ / OUTROS	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Pontal	SP	Brasil	55.110.753/0001-41		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados no mês de fevereiro/2026 conforme convênio 008/2025

Urgência: 18 H x R$120 = R$ 2160
Pronto Atendimento: 42 H x R$114 = R$ 4788

VALOR DA NOTA: R$ 6.948,00

Dados bancários
Banco: 301 - DOCK IP S.A.
Agência: 0001
Conta Corrente: 501425-2
CHAVE PIX: 63.787.561/0001-00

Dados Bancários: DOCK IP S.A. 301 | Ag: 0001 | CC: 5014252

CÓDIGO DO SERVIÇO
0401 / 863050300 - SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

MUNICÍPIO ONDE O SERVIÇO FOI PRESTADO	NATUREZA DA OPERAÇÃO
3509502 / Campinas	Exigível

REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO:

VALOR DOS SERVIÇOS:	**R$ 6948,00**		
(-) DESCONTOS:	R$ 0,00	(-) DEDUÇÕES:	R$ 0,00
(-) RETENÇÕES FEDERAIS:	R$ 0,00	**(=) BASE DE CÁLCULO:**	R$ 6948,00
(-) ISS RETIDO NA FONTE:	R$ 0,00	(x) ALÍQUOTA:	2,0100 %
VALOR LÍQUIDO:	**R$ 6948,00**	**(=) VALOR DO ISS:**	R$ 150,77

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS: R$ 0,00 COFINS: R$ 0,00 IR: R$ 0,00 CSLL: R$ 0,00 INSS: R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 63.787.561/0001-00

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº	26030774416-50
Data e hora da emissão	17/03/2026 19:38:15
Validade	6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **www.pfe.fazenda.sp.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: ESTHER LIRA DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 63.787.561/0001-00

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 19:33:12 do dia 17/03/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 13/09/2026.
Código de controle da certidão: **8EF5.88E3.AB98.BB39**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura Municipal de Campinas
Secretaria Municipal de Finanças

CERTIDÃO NEGATIVA DE QUALQUER ORIGEM

Razão Social: ESTHER LIRA DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 63.787.561/0001-00

A Prefeitura Municipal de Campinas, por meio da Secretaria Municipal de Finanças, **CERTIFICA**, para fins de direito, que até a presente data a pessoa jurídica acima identificada não possui débitos exigíveis de qualquer origem tributária ou não tributária perante a Fazenda Pública Municipal, registrados no Sistema de Informações Municipais - SIM, relativos aos imóveis e inscrições mobiliárias vinculadas ao CNPJ supracitado.

Não estão incluídos nesta certidão eventuais débitos referentes aos itens abaixo:

1. De responsabilidade da pessoa jurídica, em virtude de processos de fusão, cisão, incorporação ou transformação;

2. Relativos a imóveis cujo cadastro não tenha sido atualizado junto à municipalidade, nos termos da legislação aplicável;

3. Relativos ao Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN, estando o contribuinte sob o regime do Simples Nacional, os quais devem ser verificados junto à Secretaria da Receita Federal do Brasil - SRFB.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Pública Municipal de exigir valores relativos a créditos tributários ou não tributários de responsabilidade do sujeito passivo, acima identificado, que porventura venham a ser lançados e/ou constituídos, e/ou a ele atribuídos em função de higienização cadastral, como contribuinte ou como responsável, nos termos da legislação aplicável, ainda que relativos a período abrangido por esta certidão.

A Secretaria Municipal de Finanças ressalta que a atualização cadastral junto aos Sistemas Informatizados da municipalidade, de imóveis e da própria pessoa jurídica, é de inteira responsabilidade do sujeito passivo, sujeitando-se às penalidades legais quando cabíveis, conforme legislação aplicável.

A Secretaria Municipal de Finanças disponibiliza esta certidão via internet nos termos do Decreto nº 18.978 de 14 de janeiro de 2016 e das Instruções Normativas SMF nº 001/2011 de 04 de março de 2011 e SMF nº 08/2014 de 19 de Novembro de 2014, cuja autenticidade pode ser confirmada no endereço eletrônico: https://certidoes-web.campinas.sp.gov.br

DADOS DA CERTIDÃO

Data de emissão: 17/03/2026 - 19:37:40
Validade: 16/05/2026
Assinatura eletrônica: 000748.0181420.260317
Endereço IP: 189.7.87.189
Taxa de certidão: GRATUITA

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES2 - LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

01/02/2026~28/02/2026

gerado em 02/03/2026 às 07:56h (UTC -3)

Esther Lira de Medeiros - 277292/SP

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
01/02/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Noturno	12:00	R$ 1.368,00
07/02/2026 13:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 1	06:00	R$ 684,00
13/02/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Noturno	12:00	R$ 1.368,00
20/02/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Noturno	12:00	R$ 1.368,00
21/02/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Urgência/Emergência	Normal	06:00	R$ 720,00
21/02/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Urgência/Emergência	Noturno	12:00	R$ 1.440,00
	Total	6 Plantões	60:00	R$ 6.948,00

SANTA CASA
DE PONTAL

URGÊNCIA/EMERGÊNCIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: Esther Lima de Medeiros
ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ ANO: 01/02/2026 A 28/02/2026

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	07h	13h	G	Dra. Esther Lima de Medeiros Clínica Médica CRM/SP 277292
22	DOM				
23	SEG				
24	TER				
25	QUA				
26	QUI				
27	SEX				
28	SAB				

CARIMBO DO MÉDICO

SANTA CASA
DE PONTAL

24 hrs

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELÍA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: Esther Lira de Medeiros
ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ ANO: 01/02/2026 A 28/02/2026

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	19h	07h	12h	Dra. Esther Lira de Medeiros Médica CRM/SP 277292
14	SAB				
15	DOM				
16	SEG				
17	TER				
18	QUA				
19	QUI				
20	SEX	19h	07h	12h	Dra. Esther Lira de Medeiros Médica CRM/SP 277292
21	SAB				
22	DOM				
23	SEG				
24	TER				
25	QUA				
26	QUI				
27	SEX				
28	SAB				

CARIMBO DO MÉDICO

SANTA CASA DE PONTAL

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELÍA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: Esther Lira de Medeiros
ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ ANO: 01/02/2026 A 28/02/2026

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	DOM	19h	07h	12 hs	Dra. Esther Lira de Medeiros Médica CRM/SP 277292
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				

CARIMBO DO MÉDICO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
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:	0244 / 00000013231-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DR VITOR VENANCIO LTDA
CPF/CNPJ:	55.494.345/0001-30
Valor:	R$ 684,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 6
Histórico:	

Data de débito:	26/03/2026
Data / Hora da operação:	26/03/2026 11:15:05

Código da operação: 89157551
Chave de segurança: GC9N12SJACY3U9QK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônico

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICÍPIO DE PATOS DE MINAS
Prefeitura Municipal de Patos de Minas
(34)3822-9800
fiscaltributos@patosdeminas.mg.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
31480042255494345000130000000000000626031929177688

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
6	17/03/2026	17/03/2026 17:41:00
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
6	70000	17/03/2026 17:41:00

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
55.494.345/0001-30	2024002353	(34) 3171-3713

Nome / Nome Empresarial
DR VITOR VENANCIO LTDA

E-mail
JMVCONTABILIDADEPATOS@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
VEREADOR ANTONIO TOLENTINO CAIXETA, 245, GUANABARA	Patos de Minas - MG	38701-170

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
55.110.753/0001-41	-	-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
R ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO	Pontal - SP	14180-041

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.01.01 - Medicina.	-	Pontal - SP	-

Descrição do Serviço
Serviços prestados no mês de fevereiro/2026 conforme convênio 008/2025
Pronto Atendimento: 6 H x R$114 = R$ 684
NOME DO BANCO: SICREDI - 748 - AGÊNCIA: 0244 - CONTA JURÍDICA: 13231-6
CHAVE PIX: 55.494.345/0001-3

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Patos de Minas - MG	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 684,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-	-	-	-
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
-	-		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 684,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		R$ 684,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: DR VITOR VENANCIO LTDA
CNPJ: 55.494.345/0001-30

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:56:32 do dia 17/03/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 13/09/2026.
Código de controle da certidão: **ACF4.F803.072B.E0E2**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

MUNICÍPIO DE PATOS DE MINAS
Secretaria Municipal de Finanças e Orçamento
Diretoria da Receita

Válido Até:
15/06/2026

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS GERAIS DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Número 18.890/2.026

Certificamos que até a presente data NÃO CONSTAM DÉBITOS VENCIDOS de qualquer natureza, inscritos ou não em dívida ativa lançados para o Contribuinte, Empresa ou Imóvel identificado.

Resguarda-se o direito da Prefeitura Municipal de Patos de Minas vir a constituir novos créditos tributários de responsabilidade do contribuinte que até a presente data ainda não foram apurados ou lançados.

Nº Contribuinte 314.140
Nome DR VITOR VENANCIO LTDA
CNPJ 55.494.345/0001-30

Endereço R. VEREADOR ANTONIO TOLENTINO CAI, 245
Bairro GUANABARA
Cidade PATOS DE MINAS
Observação

Emitida em 17 de março de 2026.

ATENÇÃO: Qualquer rasura ou emenda INVALIDARÁ este documento.

A autenticidade desta Certidão pode ser confirmada na internet, página do Município de Patos de Minas (servicos.patosdeminas.mg.gov.br).

SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS

Certidão de Débitos Tributários

Negativa

Data de emissão 18/03/2026

Data de validade 16/06/2026

Razão Social
DR VITOR VENANCIO LTDA

CNPJ
55.494.345/0001-30

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. Não constam débitos relativos a tributos administrados pela Fazenda Pública Estadual e/ou Advocacia Geral do Estado;

2. No caso de utilização para lavratura de escritura pública ou registro de formal de partilha, de carta de ajudicação expedida em autos de inventário ou de arrolamento, de sentença em ação de separação judicial, divórcio ou de partilha de bens na união estável e de escritura pública de doação de bens imóveis, esta certidão somente terá validade se acompanhada da Certidão de Pagamento / Desoneração do ITCD, prevista no artigo 39 do Decreto 43.981/2005.

Certidão válida para todos os estabelecimentos da empresa, alcançando débitos tributários do sujeito passivo em Fase Administrativa ou inscritos em Dívida Ativa.

A autenticidade desta certidão pode ser confirmada no sítio da Secretaria de Estado de Fazenda de Minas Gerais, em: https://cdt.fazenda.mg.gov.br > Validar CDT

Código de controle de autenticidade
F931-BF2A-86CF-3005-D86D-F7FC-8C53-67FE

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES2 - LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

01/02/2026~28/02/2026

gerado em 02/03/2026 às 07:56h (UTC -3)

Camila Faria Amorim - 280348/SP

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
28/02/2026 13:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 1	06:00	R$ 684,00
	Total	1 Plantão	06:00	R$ 684,00

SANTA CASA
DE PONTAL

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELÍA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: Camila Faria Amorim
ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ ANO: 01/02/2026 A 28/02/2026

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				
24	TER				
25	QUA				
26	QUI				
27	SEX				
28	SAB	19h	19h	6h	Dra. Camila Faria Amorim Médica CRM - SP 280.348

CARIMBO DO MÉDICO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
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:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4516 / 00000099373-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CR 9 HEALTH&CARE LTDA
CPF/CNPJ:	46.516.947/0001-50
Valor:	R$ 3.986,75
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 129
Histórico:	

Data de débito:	26/03/2026
Data / Hora da operação:	26/03/2026 11:15:04

Código da operação:	89157494
Chave de segurança:	08HETVV0FAZA72HU

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: 129

Dados do Prestador de Serviço

CR 9 Health e Care Ltda
Avenida Maurílio Biagi,800 EDIF SPASSE OFFICE - EDIF SPAS - Santa Cruz do José Jacques
CEP 14020-750 - Fone: (16)9805-9947 - Ribeirão Preto/ SP
andrealimacoren@gmail.com
Inscrição Municipal 20922207 - CPF/CNPJ 46.516.947/0001-50

Data de Geração da NFS-e: **18/03/2026 15:24:30**
Data da Competência: **18/03/2026**
Cód. de Autenticidade: **4FA7EE758**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Pontal - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 55.110.753/0001-41
IM :
Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço : Rua Ananias da Costa Freitas
Número : 753
Complemento :
Bairro : Centro
CEP : 14180-039
Cidade/UF : Pontal/ SP
Telefone :
E-mail : contasmedicas@iscmpontal.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

Serviços prestados no mês de fevereiro/2026 conforme convênio 008/2025

Urgência: 24 H x R$120 = R$ 2880
Pronto Atendimento: 12 H x R$114 = R$ 1368

VALOR DA NOTA: R$ 4.248,00

Dados Bancários:
Itaú Unibanco (341)
Cr 9 Healthe Care Ltda
CNPJ: 46516947000150
Agência: 4516
Conta: 99373-2

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40101 - Medicina -				2,00	401	123012200	8630503
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.248,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.248,00		R$ 84,96	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 27,61	R$ 127,44	R$ 0,00	R$ 63,72	R$ 42,48	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 3.986,75**

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :

Informações Adicionais

.

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES2 - LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

01/02/2026–28/02/2026

gerado em 02/03/2026 às 07:56h (UTC -3)

Beatriz De Oliveira Avila - 112545/MG

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
02/02/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Noturno	12:00	R$ 1.368,00
05/02/2026 16:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Apoio	06:00	R$ 684,00
08/02/2026 13:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 1	06:00	R$ 684,00
08/02/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Urgência/Emergência	Noturno	12:00	R$ 1.440,00
11/02/2026 16:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Apoio	06:00	R$ 684,00
15/02/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 1	06:00	R$ 1.026,00
19/02/2026 16:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Apoio	06:00	R$ 684,00
21/02/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 1	12:00	R$ 1.368,00
26/02/2026 16:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Apoio	06:00	R$ 684,00
	Total	9 Plantões	72:00	R$ 8.622,00

SANTA CASA
DE PONTAL

12 hrs

URGÊNCIA/EMERGÊNCIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: Beatriz de O. Ávila
ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ ANO: 01/02/2026 A 28/02/2026

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	DOM				
02	SEG				
03	TER				
04	QUA				
05	QUI				
06	SEX				
07	SAB				
08	DOM	19h	07h	12h	Dra. Beatriz de Oliveira Ávila Médica CRM/MG 112545 VP CRM/SP
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				

CARIMBO DO MÉDICO

SANTA CASA DE PONTAL

60 horas

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELÍA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: Beatriz de O. Ávila
ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ ANO: 01/02/2026 A 28/02/2026

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	DOM				
02	SEG	19h	07h	12h	Dra. Beatriz de Oliveira Ávila Médica CRM/MG 112545 VP CRM/SP
03	TER				
04	QUA				
05	QUI	16h	22h	6h	Dra. Beatriz de Oliveira Ávila Médica CRM/MG 112545 VP CRM/SP
06	SEX				
07	SAB				
08	DOM	8h	14h	6h	Dra. Beatriz de Oliveira Ávila Médica CRM/MG 112545 VP CRM/SP
09	SEG				
10	TER				
11	QUA	16h	22h	6h	Dra. Beatriz de Oliveira Ávila Médica CRM/MG 112545 VP CRM/SP
12	QUI				
13	SEX				
14	SAB				
15	DOM	07h	13h	6h	Dra. Beatriz de Oliveira Ávila Médica CRM/MG 112545 VP CRM/SP
16	SEG				
17	TER				
18	QUA				
19	QUI	16h	22h	6h	Dra. Beatriz de Oliveira Ávila Médica CRM/MG 112545 VP CRM/SP
20	SEX				
21	SAB	07h	19h	12h	Dra. Beatriz de Oliveira Ávila Médica CRM/MG 112545 VP CRM/SP
22	DOM				
23	SEG				
24	TER				
25	QUA				
26	QUI	16h	22h	6h	Dra. Beatriz de Oliveira Ávila Médica CRM/MG 112545 VP CRM/SP
27	SEX				
28	SAB				

CARIMBO DO MÉDICO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possivel 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:	3131 / 00000006794-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ANA JULIA COOPER SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	63.731.560/0001-36
Valor:	R$ 1.440,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 23
Histórico:	

Data de débito:	26/03/2026
Data / Hora da operação:	26/03/2026 11:15:05

Código da operação: 89157635
Chave de segurança: JF2M500CSL60HVY5

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: 23

Dados do Prestador de Serviço

Ana Julia Cooper Servicos Medicos Ltda
Rua Abrahão Issa Halack,710 APARTAMENTO 71 - Ribeirânia
CEP 14096-175 - Fone: (16)9236-2765 - Ribeirão Preto/ SP
anajuliacooper123@hotmail.com
Inscrição Municipal 20940978 - CPF/CNPJ 63.731.560/0001-36

Data de Geração da NFS-e: 23/03/2026 10:48:35
Data de Competência: 23/03/2026
Cód. de Autenticidade: 24440B8AA
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível	25		23/03/2026

Local dos Serviços	Município Incidência
Pontal - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 55.110.753/0001-41
Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço : Rua Ananias da Costa Freitas
Complemento :
CEP : 14180-039
Telefone :
IM :
Número : 753
Bairro : Centro
Cidade/UF : Pontal/ SP
E-mail :

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

*Local de Prestação de Serviços: Pontal - SP

Serviços prestados no mês de fevereiro/2026 conforme convênio 008/2025

Urgência: 12 H x R$120 = R$ 1440

VALOR DA NOTA: R$ 1.440,00

?Banco: SICOOB
Agência: 3131
Conta: 6794.6
Tipo de Conta: (X) PJ
PIX (CPF, e-mail ou chave aleatória):
63.731.560/0001-36
Ana Julia Cooper Servicos Medicos Ltda

Enviar nota acompanhada da CND Municipal, Estadual e Federal"

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cod. CNAE
40101 - Medicina -	2,00	403	123011900	8630502

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.440,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.440,00	R$ 28,80	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 1.440,00**

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: 35434021263731560000136000000000002326031774262911.

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: ANA JULIA COOPER SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 63.731.560/0001-36

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:38:00 do dia 20/01/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 19/07/2026.
Código de controle da certidão: **1FA7.4371.7EE9.6E6E**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura da Cidade de Ribeirão Preto
Secretaria Municipal de Inovação e Desenvolvimento
Empresa Fácil

Cadastro municipal homologado

Contribuinte		
Razão social		
ANA JULIA COOPER SERVICOS MEDICOS LTDA		
Data de abertura (Município)	Data de abertura (CNPJ)	Data de encerramento
22/11/2025	19/11/2025	
CNPJ	Inscrição estadual	Inscrição municipal
63.731.560/0001-36		20940978
Natureza jurídica		
206-2 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA		
Tipo do estabelecimento	Porte	
MATRIZ	MICROEMPRESA (ME)	
Capital social	Nº de funcionários	Nº de profissionais habilitados
R$ 1.000,00		
E-mail		
anajuliacooper123@hotmail.com		

Endereço fiscal ou endereço de referência		
Endereço		
RUA ABRAHAO ISSA HALACK, 710, APARTAMENTO 71, RIBEIRANIA, 14096-175, RIBEIRAO PRETO - SP		
Imóvel próprio	Estabelecido	Área ocupada
NAO	NAO	0,00 m2
Inscrição imobili?ria	Área do terreno	Área edificada
247344	20,97 m2	116,25 m2
Zona		
-		

Endereço de notificação

Endereço
RUA ABRAHAO ISSA HALACK, 710, RIBEIRANIA, 14096175 , RIBEIRAO PRETO - SP

Atividade

Área da atividade
PRESTADORES DE SERVICOS
Informação municipal
1219 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES
Informação CNAE
8630-5/02 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES

Tipo	Data de início	Data de término	Exercida no local
SECUNDARIA	19/11/2025		NAO

Atividade

Área da atividade
PRESTADORES DE SERVICOS
Informação municipal
1220 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Informação CNAE
8630-5/03 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Tipo	Data de início	Data de término	Exercida no local
PRINCIPAL	19/11/2025		NAO

Atividades auxiliares

Nome
SEDE

Código	Tipo	Data de início	Data de término
01	PRINCIPAL	19/11/2025	

Formas de atuação

Nome		
EM LOCAL FIXO FORA DE LOJA		
Código	Data de início	Data de término
03	22/11/2025	

Telefones de contato

Número	Tipo
(16) 9236-2765	COMERCIAL

Espécies de publicidade

NAO POSSUI PUBLICIDADE

Contador ou escritório de contabilidade

YURI BECALETI DOS SANTOS

Quadro de sócios e administradores

Nome			
ANA JULIA MONTEIRO COOPER			
Sexo	Data de nascimento	CPF	Estrangeiro
NÃO INFORMADO		146.668.056-30	NAO
RG/RNE			
Qualificação			
49 - SOCIO-ADMINISTRADOR			
Representante			
SIM			
Data de entrada		Data de saída	
19/11/2025			

E-mail
a8172024@hotmail.com
Endereço
RUA ABRAHAO ISSA HALACK, 710, APARTAMENTO 71, RIBEIRANIA, 14096175 , RIBEIRAO PRETO - SP

Prefeitura da Cidade de
RIBEIRÃO PRETO

Secretaria da Fazenda

Pesquisa de débitos - Empresa

Ins. Municipal: 20940978
Razão Social: ANA JULIA COOPER SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 63.731.560/0001-36
Endereço: RUA ABRAHAO ISSA HALACK, 710

Não consta(m) débito(s) até a presente data, ressalvado o direito de a Fazenda Municipal lançar e cobrar quaisquer débitos de responsabilidade do sujeito passivo, que vierem a ser apurados!

← Voltar

* Esta pesquisa tem caráter apenas informativo. Não é válida como certidão.

Nova Pesquisa

Para débitos ajuizados ou solicitação de parcelamento, favor entrar em contato com a Central de Relacionamento através do telefone (16) 3519-3450 ou dirigir-se ao Poupatempo, na Avenida Presidente Kennedy, nº 1.500, de segunda a sexta -

das 9h às 17h e aos sábados das 9 às 13h.

Para débitos do Daerp, favor dirigir-se à Rua Amador Bueno, 22 - de 2ª a 6ª feira, das 9h às 16h.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ANA JULIA COOPER SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 63.731.560/0001-36
Certidão nº: 4284569/2026
Expedição: 20/01/2026, às 14:39:03
Validade: 19/07/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ANA JULIA COOPER SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **63.731.560/0001-36, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES2 - LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

01/02/2026~28/02/2026

gerado em 02/03/2026 às 07:56h (UTC -3)

Ana Julia Monteiro Cooper - 280308/SP

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
24/02/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Urgência/Emergência	Noturno	12:00	R$ 1.440,00
	Total	1 Plantão	12:00	R$ 1.440,00

SANTA CASA DE PONTAL

12 hrs

URGÊNCIA/EMERGÊNCIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: Dra. Julia Monteiro Cooper
ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ ANO: 01/02/2026 A 28/02/2026

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				
24	TER	19:00	07:00	12 horas	Dra. Julia Monteiro Cooper Médica CRM SP 280308
25	QUA				
26	QUI				
27	SEX				
28	SAB				

CARIMBO DO MÉDICO

Dra. Ana Julia Monteiro Cooper
Médica
CRM SP 280308

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
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$ 5.688,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 35
Histórico:	

Data de débito:	26/03/2026
Data / Hora da operação:	26/03/2026 11:15:05

Código da operação:	89157784
Chave de segurança:	U0XEGFYKPY0LXKNR

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
35

Código de Verificação de Autenticidade
M1DZNJNLT

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/03/2026 às 10:57:27

Chave de Acesso
14758650803FVRGXPSHGJWWVMQWCEWG

Para certificação de autenticidade acesse http://notafiscaleletronica.cajobi.sp.gov.br:35800/isweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		CAJOBI-SP	PONTAL - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/03/2026

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	01 - Não Possui ISSQN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
58.647.474/0001-00		002251108	000014014	CLINICA MEDICA MENESIO SANTOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSE AMELIO DE SOUZA, 355		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
15410-000	CAJOBI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Logradouro	Complemento	Bairro
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14188-000	PONTAL - SP	3540200		contasmedicas@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços prestados no mês de fevereiro/2026 conforme convênio 008/2025 Urgência: 36 H x R$120 = R$ 4320 Pronto Atendimento: 12 H x R$114 = R$ 1368 VALOR DA NOTA: R$ 5.688,00	5.688,00	R$ 5.688,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	Medicina e biomedicina.	2,01%	0000040000001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.688,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.688,00	R$ 114,33	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Em cumprimento à Lei Complementar nº 214, de 2025, destacam-se abaixo valores simulados, sem efeito fiscal ou financeiro

IBS (0,10%)	CBS (0,90%)
R$ 5,69	R$ 51,19

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.688,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

DADOS PARA DEPOSITO BANCARIO: BANCO SICOOB COCRED AG: 3214 - CONTA CORRENTE 138.603-2 Chave PIX CNPJ: 58.647.474/0001-00

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA MENESIO SANTOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **35** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **M1DZNJNLT**.

Data ____/____/_____ CPF/RG _____ Assinatura _____

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: CLINICA MEDICA MENESIO SANTOS LTDA
CNPJ: 58.647.474/0001-00

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:58:42 do dia 18/03/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 14/09/2026.
Código de controle da certidão: **9197.7AFF.6622.6017**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 58.647.474/0001-00

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº	26030788542-73
Data e hora da emissão	18/03/2026 10:59:10
Validade	6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **www.pfe.fazenda.sp.gov.br**

PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

Procuradoria da Dívida Ativa

Certidão Negativa de Débitos Inscritos
da
Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ Base: 58.647.474

Ressalvado o direito de a Fazenda do Estado de São Paulo cobrar ou inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade da pessoa jurídica/física acima identificada que vierem a ser apuradas, é certificado que:

não constam débitos inscritos em Dívida Ativa de responsabilidade do Interessado(a).

Tratando-se de CRDA emitida para pessoa jurídica, a pesquisa na base de dados é feita por meio do CNPJ Base, de modo que a certidão negativa abrange todos os estabelecimentos do contribuinte, cuja raiz do CNPJ seja aquela acima informada.

Certidão nº	80317071	Folha 1 de 1
Data e hora da emissão	18/03/2026 10:59:39	(hora de Brasília)
Validade	30 (TRINTA) dias, contados da emissão.	

Certidão emitida nos termos da Resolução Conjunta SF-PGE nº 2, de 9 de maio de 2013.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **http://www.dividaativa.pge.sp.gov.br**

Prefeitura do Municipio de Cajobi

Pref. Mun. de Cajobi

PRAÇA MONSENHOR JOSE MARIA SOARES BEZERRA, 300 - CENTRO - CAJOBI

CNPJ: 46.614.400/0001-98

CERTIDÃO NEGATIVA

DO MOBILIÁRIO

Código	Data Abertura	Situação
002251108		01 - Ativo

Razão Social	CPF/CNPJ
CLINICA MEDICA MENESIO SANTOS LTDA	58.647.474/0001-00

Nome Fantasia	Inscrição Municipal
CLINICA MEDICA MENESIO SANTOS	002251108

Logradouro	Número	Complemento
RUA JOSE AMELIO DE SOUZA	355	

Bairro	Cep
CENTRO	15410000

Cidade	UF
CAJOBI	SP

Atividade

Atividade médica ambulatorial restrita a consultas, Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que revendo os assentamentos existentes nesta Seção, deles verifiquei constar que o Cadastro Mobiliário abaixo descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente a Taxa de Fiscalização e ISSQN. ATENÇÃO: Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados.

Emitida às 11:00:08 do dia 18/03/2026

Válida até 17/04/2026

Código de Controle da Certidão/Número 1AAD4341B46A65D0

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES2 - LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

01/02/2026~28/02/2026

gerado em 02/03/2026 às 07:56h (UTC -3)

Maria Silvia Menesio Santos - 264307/SP

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
07/02/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Urgência/Emergência	Normal	12:00	R$ 1.440,00
07/02/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Urgência/Emergência	Noturno	12:00	R$ 1.440,00
28/02/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 2	12:00	R$ 1.368,00
28/02/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Urgência/Emergência	Noturno	12:00	R$ 1.440,00
	Total	4 Plantões	48:00	R$ 5.688,00

SANTA CASA
DE PONTAL

48 horas

URGÊNCIA/EMERGÊNCIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: Maria Silvia Menesio Santos
ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ ANO: 01/02/2026 A 28/02/2026

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	DOM				
02	SEG				
03	TER				
04	QUA				
05	QUI				
06	SEX				
07	SAB	7h	7h	24h	Maria Silvia
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	7h	7h	24h	

Dra Maria Silvia Menesio Santos
Médica
CRM-204807-SP

CARIMBO DO MÉDICO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Representação numérica do código de barras:	23792.32404 90000.018276 77004.095004 3 14010000097396
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CARTORIO DE PONTAL DE PROTESTO**
Nome/Razão Social:	**CARTORIO DE PONTAL DE PROTESTO**
CPF/CNPJ:	**50.422.005/0001-80**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE MISERI
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	30/03/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	27/03/2026
Valor Nominal do Boleto:	973,96
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	973,96
Valor Pago (R$):	973,96

Data/hora da operação: 27/03/2026 10:34:08

Código da operação: 62195873336
Chave de segurança: 6VKK8X2LCGYSHZUJ

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

INTIMAÇÃO

TABELIÃO DE NOTAS E PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE PONTAL

RUA SETE DE SETEMBRO, 183 - PONTAL/SP - (016)3953-1529

PROTOCOLO
233765-25/03/2026

Intimamos V.Sª a PAGAR, o título abaixo, sob pena de protesto, ou declarar porque não o faz (não inibe o protesto), até ➡

PRAZO LIMITE
30/03/2026

Devedor IRMANDADE SANTA CASA DE MISERI — CNPJ 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753 CENTRO — 14180160 PONTAL/SP

Apresentante BANCO ITAU UNIBANCO S.A. — AVENIDA LINS DE VASCONCELOS, 1794 3º ANDAR UPP VILA MARIA

Endossante *** Não consta *** — **Cedente** SUPERMERCADO BIZARRI LTDA EPP

Sacador
SUPERMERCADO BIZARRI LTDA EPP - CNPJ 10.228.189/0001-28

23765250320261

Tipo do Título	Nro. do Título	Emissão	Vencimento	Aceite	Endosso	Motivo - Tipo de Protesto
DMI	12852	04/02/2026	16/03/2026	Não	Mandato	Falta de Pagamento - Comum

Valor do Título	Saldo do Título	Custas e Emolumentos
R$ 874,62	R$ 874,62	R$ 99,34

ATENÇÃO - INFORMAÇÕES IMPORTANTES PARA PAGAMENTO

1 - Via Boleto de Cobrança: **Pagável em qualquer BANCO até a data do vencimento, no valor exato do boleto.**

2 - Em Cheque ou Dinheiro: Caso pago em cheque o mesmo deverá ser visado e cruzado ou administrativo, no valor constante em "Saldo do Título", em nome e à ordem do apresentante e pagável nesta praça. O valor das custas e emolumentos (que não poderá estar incluso nesse cheque) deverá ser pago no ato e em apartado. O pagamento em cheque ou dinheiro SÓ PODERÁ SER FEITO NA SEDE DO CARTÓRIO, das 09:00 ÀS 16:00H

3 - Microempresa e EPP: Para custas reduzidas conforme art. 73 da L.C. nº 123/2006, cadastre-se no cartório apresentando a certidão da JUCESP.

4 - Atenção: O registro do protesto será informado aos órgãos de proteção ao crédito, nos termos do artigo 29 da Lei nº 9.492/1997.

"Havendo pedido de desistência por parte do credor e ocorrendo o pagamento deste boleto, fica desde já o devedor ciente de que deverá comparecer ao cartório pessoalmente e munido de documentos pessoais e dos documentos que comprovem o pagamento, a fim de receber a devolução do montante pago."

Este boleto, devidamente autenticado pelo banco no valor total, constitui prova da quitação do título ou documento de dívida que se refere.
A quitação do título só será considerada para boletos pagos no valor total até a data de seu vencimento.

Saldo	Emolumentos	Estado	Sefaz	Sinoreg	Sta. Casa	Trib. Justiça	Min. Público	Imp. Municipal	Intimações	Total Custas	Total
R$ 874,62	R$ 52,71	R$ 14,98	R$ 10,25	R$ 2,77	R$ 0,53	R$ 3,62	R$ 2,53	R$ 1,58	R$ 10,37	R$ 99,34	R$ 973,96

Bradesco

Beneficiário
TABELIÃO DE NOTAS E PROTESTO DE LETRAS E TITULOS DE PONTAL - CNPJ: 50.422.005/0001-80 — Recibo do Pagador

Vencimento	Agência / Código Beneficiário	Nosso Número	Espécie	Valor do Documento
30/03/2026	2324-8/0040950-2	09/00000182777-7	R$	973,96

Autenticação Mecânica

✂

Bradesco **237-2** 23792.32404 90000.018276 77004.095004 3 14010000097396

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente nas agências do Bradesco até a data do vencimento.

Vencimento
30/03/2026

Beneficiário
TABELIÃO DE NOTAS E PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE PONTAL - CNPJ: 50.422.005/0001-

Agência / Código Beneficiário
2324-8/0040950-2

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
25/03/2026	233765-25/03/2026-0	RC	N	25/03/2026

Nosso Número
09/00000182777-7

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	09	R$		

(=) Valor do Documento
973,96

Instruções - Texto de responsabilidade do beneficiário:
NÃO RECEBER VALOR DIFERENTE DO VALOR COBRADO.
NÃO RECEBER PAGAMENTO EM CHEQUE.
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.
Este boleto, devidamente autenticado pelo banco no valor total, constitui prova da quitação do título ou documento de dívida a que se refere. Pagável em qualquer banco até a data do vencimento, após isso perderá a validade.
Saldo: R$ 874,62 Emolumentos: R$ 52,71 Estado: R$ 14,98 SEFAZ: R$ 10,25 SINOREG: R$ 2,77 Sta. Casa: R$ 0,53 Trib. Justiça: R$ 3,62 Min. Público: R$ 2,53 Imposto Municipal R$ 1,58 Intimações: R$ 10,37 Total Custas: R$ 99,34

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERI
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
14180160 CENTRO PONTAL SP

CPF / CNPJ
55110753000141

Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Autenticação - Ficha de Compensação

SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREITAS
PONTAL / SP
CEP: 14180-000
FONE: (16)39532580
E-MAIL: nfebizarri@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000012852
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
35260210228189000128550010000128521002859409

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad	135260456497032 04/02/2026 12:30:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
550082194110		10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41		04/02/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO/ DISTRITO**		**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-160		04/02/2026
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA SAÍDA**
PONTAL	3953-9100	SP	ISENTO		12:30:28

FATURA/ DUPLICATA

16/03/2026 - R$ 874,62

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
130,34	19,19			874,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					874,62

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
31	ABACATE KG	08044000	040	5102	KG	1,036	2,992424	3,10					
178	ABOBORA ITALIANA KG	07099990	040	5102	KG	6,035	5,990058	36,15					
208	ALHO ROXO KG	07032090	060	5405	KG	1,014	29,990138	30,41					
259	BANANA MACA KG	08039000	040	5102	KG	1,000	12,990000	12,99					
260	BANANA NANICA KG	08039000	040	5102	KG	2,080	3,990260	12,29					
307	BATATA EXTRA KG	07142000	000	5102	KG	14,830	3,989885	59,17	59,17	10,65		18,00	
79	BERINJELA KG	07099990	040	5102	KG	2,000	5,991379	12,51					
314	BETERRABA KG	07069000	040	5102	KG	2,034	5,988201	12,18					
321	CABOTCHA KG	07099300	040	5102	KG	5,430	5,990792	32,53					
62	ABACAXI ESPECIAL PC	08043000	040	5102	UN	4,000	6,490000	25,96					
406	CEBOLA NACIONAL KG	07031019	040	5102	KG	8,045	3,990050	32,10					
420	CENOURA KG	07061000	040	5102	KG	5,978	3,989629	23,85					
444	CHUCHU KG	07099990	000	5102	KG	5,936	11,989555	71,17	71,17	8,54		12,00	
543	LARANJA PERA KG	08051000	040	5102	KG	4,040	3,990099	16,12					
574	LIMAO TAITHI KG	08055000	040	5102	KG	2,000	2,990000	5,98					
598	MACA NACIONAL/GALA KG	08081000	040	5102	KG	4,000	14,990000	59,96					
659	MANDIOCA SALSA KG	07141000	040	5102	KG	2,032	7,992126	16,24					
611	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5102	KG	2,000	4,990000	9,98					
666	MANGA PALMER KG	08045020	040	5102	KG	2,230	2,991031	6,67					
925	QUIABO KG	07099990	040	5102	KG	2,018	19,900892	40,18					
963	REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5102	KG	2,000	2,490000	4,98					
12760	TOMATE PIZZADORO KG	07020000	040	5102	KG	12,000	9,490000	113,88					
1045	VAGEM KG	07088000	040	5102	KG	2,012	29,990060	60,34					
48	VERDURA FOLHAS	07051900	040	5102	UN	12,000	6,990000	83,88					
8211	SALSA INDUSTRIAL MACO	07069000	040	5102	PC	1,000	60,000000	60,00					
72670	OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	04072100	040	5102	UN	4,000	7,990000	31,96					

Powered by Arius Sistemas

RECIBO DO SACADO

Itaú Banco Itaú	341-7	34191.09016 19553.966615 31410.730001 1 13870000087462

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	6613/14107-3	REAL		109/01195539-6

Endereço Beneficiário
RUA GETULIO VARGAS, 113, VILA ADELAIDE DE FREITAS, PONTAL - SP

Número do documento	CPF / CNPJ	Data de Vencimento	Valor Documento
12852	10.228.189/0001-28	16/03/2026	874,62

(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa / Juros	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Pagador
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41

Instruções	Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

Itaú Banco Itaú	341-7	34191.09016 19553.966615 31410.730001 1 13870000087462

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ E APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 16/03/2026

Agência / Código do Beneficiário: 6613/14107-3

Beneficiário	CPF / CNPJ	Nosso número
SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	10.228.189/0001-28	109/01195539-6

Endereço Beneficiário
RUA GETULIO VARGAS, 113, VILA ADELAIDE DE FREITAS, PONTAL - SP

Valor Documento: 874,62

Data do Documento	Nº do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
04/02/2026	12852	DM	N	04/02/2026

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	REAL		

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.
APÓS VENCIMENTO, COBRAR JUROS DE R$ 1,46 AO DIA
APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE R$ 26,24
Protestar após 07 dia(s) do VencimentoPedido nº 17762

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO
CEP: 14180160 PONTAL - SP

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIM-R<HCMP0004> Emissão 07/02/2026 13:53

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido 7562

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **Data Ped:** 03/02/2026

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			4,0000	14,9900	0,0000	0,0000	59,9600
Complemento do item							
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			2,0000	4,9900	0,0000	0,0000	9,9800
Complemento do item							
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			2,0320	7,9921	0,0000	0,0000	16,2399
Complemento do item							
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			2,2300	2,9910	0,0000	0,0000	6,6699
Complemento do item							
84608- 1 REPOLHO VERDE-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			2,0000	2,4900	0,0000	0,0000	4,9800
Complemento do item							
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			12,0000	9,4900	0,0000	0,0000	113,8800
Complemento do item							
93351- 1 VAGEM-KG-	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			2,0120	29,9901	0,0000	0,0000	60,3401
Complemento do item							

Totais:

Total Bruto dos itens:	874,6210
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
874,6210	0,0000	0,0000	0,0000	874,6210

Darci F. Silva
Super. SND
CRN3 104436/T
Santa Casa de Pontal

COMPRAS

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal

ADMINISTRAÇÃO

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **Data Ped:** 03/02/2026
Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)			
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =				Vlr.Total
Observação do Pedido					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0800	3,9903	0,0000	0,0000	12,2901
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESA -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,9300	3,9899	0,0000	0,0000	59,1702
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0880	5,9914	0,0000	0,0000	12,5100
Complemento do item					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0340	5,9882	0,0000	0,0000	12,1800
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0450	3,9901	0,0000	0,0000	32,1004
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(9) PEDIATRIA	5,9780	3,9896	0,0000	0,0000	23,8498
Complemento do item					
61479- 1 CHICORIA-MÇ-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	6,9900	0,0000	0,0000	20,9700
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,9360	11,9896	0,0000	0,0000	71,1703
Complemento do item					
63836- 1 COOVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	6,9900	0,0000	0,0000	20,9700
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0400	3,9901	0,0000	0,0000	16,1200
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	2,9900	0,0000	0,0000	5,9800
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004> Emissão 07/02/2026 13:53

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 7562

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **Data Ped:** 03/02/2026

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		

4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	7,9900	0,0000	0,0000	31,9600
Complemento do item					
4248- 1 SALSA (MÇ EXTRA)-MÇ -			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	60,0000	0,0000	0,0000	60,0000
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0180	19,9009	0,0000	0,0000	40,1600
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0560	2,9924	0,0000	0,0000	3,1600
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	6,4900	0,0000	0,0000	25,9600
Complemento do item					
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,4300	5,9908	0,0000	0,0000	32,5300
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0350	5,9901	0,0000	0,0000	36,1503
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	6,9900	0,0000	0,0000	27,9600
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0140	29,9901	0,0000	0,0000	30,4100
Complemento do item					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	6,9900	0,0000	0,0000	13,9800
Complemento do item					
50696- 1 BANANA MAÇA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	12,9900	0,0000	0,0000	12,9900
Complemento do item					

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580

CNPJ: 10228189000128 **Inscrição Estadual:** 550082194110

03/02/26 15:41:39

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 17762

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE **CADASTRO:** 03/02/2026

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		ABACATE KG	2,99	0,00	1,00	2,99
2	62		ABACAXI ESPECIAL PC	6,49	0,00	4,00	25,96
3	178		ABOBORA ITALIANA KG	5,99	0,00	6,00	35,94
4	208		ALHO ROXO KG	29,99	0,00	1,00	29,99
5	239		BANANA MACA KG	12,99	0,00	1,00	12,99
6	260		BANANA NANICA KG	3,99	0,00	3,00	11,97
7	307		BATATA EXTRA KG	3,99	0,00	15,00	59,85
8	79		BERINJELA KG	5,99	0,00	2,00	11,98
9	314		BETERRABA KG	5,99	0,00	2,00	11,98
10	321		CABOTCHA KG	5,99	0,00	6,00	35,94
11	406		CEBOLA NACIONAL KG	3,99	0,00	8,00	31,92
12	420		CENOURA KG	3,99	0,00	6,00	23,94
13	444		CHUCHU KG	11,99	0,00	6,00	71,94
14	543		LARANJA PERA KG	3,99	0,00	4,00	15,96
15	574		LIMAO TAITHI KG	2,99	0,00	2,00	5,98
16	598		MACA NACIONAL/GALA KG	14,99	0,00	4,00	59,96
17	611		MAMAO FORMOSA KG	4,99	0,00	2,00	9,98
18	659		MANDIOCA SALSA KG	7,99	0,00	2,00	15,98
19	666		MANGA PALMER KG	2,99	0,00	2,00	5,98
20	72670		OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	7,99	0,00	4,00	31,96
21	925		QUIABO KG	19,90	0,00	2,00	39,80
22	963		REPOLHO VERDE KG	2,49	0,00	2,00	4,98
23	8211		SALSA INDUSTRIAL MACO	60,00	0,00	1,00	60,00
24	12768		TOMATE PIZZADORO KG	9,49	0,00	12,00	113,88
25	1045		VAGEM KG	29,99	0,00	2,00	59,98
26	48		VERDURA FOLHAS	6,99	0,00	12,00	83,88

VALOR FRETE: 0,00

OUTRAS DESPESAS: 0,00

TOTAL GERAL: 875,71

OBSERVAÇÕES:

Termo de convênio 008/2025

Supermercado Andrucioli LtdaTel.: (16) 3953-1951 / 3953-1687
Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124.
Cep.: 14180-000 - Bairro: São Francisco. Pontal - SP.
CNPJ: 61.666.855/0001-40 Inscr. Est.: 550.008.738.110

COTAÇÃO DE HORTIFRUTI | TEL.(16)3953- | Nº 02/02/2026

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
01	04	pç	Abacaxi perola especial	graudo	8,80	35,20
02	1,0	kg	Abacate	2 pçs	1,99	1,99
03	6,0	kg	Abobrinha italia	400 a 500g	7,59	45,54
04	1,0	kg	Alho	A granel	19,90	19,90
05	1,0	kg	Banana maça(1kg-3ªf)	90g a 120g	15,79	15,79
06	3,0	kg	Banana nc med+colorida	100 a 140g	6,49	19,47
07	15,0	kg	Batata média EXTRA	150 a 180g	5,85	87,75
08	2,0	kg	Berinjela	150 a 180g	1,98	3,96
09	2,0	kg	Beterraba	150 a 180g	5,20	10,40
10	6,0	kg	Cabotiá	150 a 180g	4,25	25,50
11	8,0	kg	Cebola extra media	100 a 200g	3,59	28,72
12	6,0	kg	Cenoura PEQUENA	100 a 130g	3,99	23,94
13	6,0	kg	Chuchu	150 a 220g	16,89	101,34
14	4,0	kg	Laranja pera media	150 a 220g	4,89	19,56
15	2,0	kg	Limão taiti liso(sábado)		2,99	5,98
16	4,0	kg	Maça nacional (3ª feira)	150 a 1801g	7,98	31,92
17	2,0	kg	Mandioquinha((sábado)		18,00	36,00
18	2,0	kg	Mamão formosa (3ªfeira)	02 pç peq.	10,50	21,00
19	2,0	kg	Manga palmer		4,19	8,38
20	2,0	kg	Quiabo novo		16,00	32,00
21	2,0	kg	Repolho verde (3ªfeira)		3,99	7,98
22	12,0	kg	Tomate salada extra	2 pçs	9,75	117,00
23	2,0	kg	Vagem macarrão	100 a 150g	12,70	25,40
24	04	dz	Ovos brancos		8,99	35,96
25	04	pç	Alface crespa(2-sab/2-3ªf)		6,99	27,96
26	02	mç	Almeirão (1-sab/ 1-3ªf)		6,99	13,98
27	03	mç	Chicória (3ªfeira)		6,99	20,97
28	03	mç	Couve manteiga(3sábado)		6,99	20,97
29	01	mç	Salsa grande		59,00	59,00
						R$ 903,56

* As verduras de folhas, podem ser entregues:(Às 5ªfeiras/sábados/3ªfeiras)

Cotaçaõ:02/02/2026 | **Dt. Pedido:-Após orçamento** | **Entrega:-04/02/2026 - das 14:00 às 16:00 hrs**

Obs: Adicionar na nota fiscal:TERMO DE CONVÊNIO Nº 008/2025

RESPONSÁVEL: ALESSANDRA

ALESSANDRA

Flex - 4.04.22 - - Emissão: 03/02/26 14:55:02

Pedido De Venda 15508, Dcto: 8200, Unidade: 041, F. Pgto: 000 - A Vista /F:Pedidos de Venda São Lourenço

Cliente: 70909 - Irmandade Da Santa Casa De Mis, Data Mvto: 03/02/26, Hora:11:40:21, Data Base Vcto: 05/02/26, Data Baixa: 03/02/26

Obs: Hernandez & Cezar Ltda - CNPJ: 55.110.407/0001-63 - Rua 13 De Maio,577- Centro- Pontal/SP - Telefone-3953-5120 - Email : fiscal@smsl.com.br

Código	Cód Barras	Descrição	Qtde Un	Valor Un/Emb	Valor Total
10712600	0000000050104	Abacaxi Un	4,000	8,49	33,96
10712596	0000000050036	Abacate Kg	1,000	1,49	1,49
10712608	0000000050319	Abobrinha Italia Kg	6,000	3,99	23,94
10712610	0000000050357	Alho Kg	1,000	17,90	17,90
10712626	0000000050753	Banana Maca Kg	1,000	15,99	15,99
10712630	0000000050852	Banana Nanica Kg	3,000	3,99	11,97
10712642	0000000051200	Batata Kg Extra	15,000	6,39	95,85
10712648	0000000051408	Berinjela Kg	2,000	4,90	9,80
10712650	0000000051453	Beterraba Kg	2,000	6,89	13,78
10712654	0000000051552	Cabotia Kg	6,000	4,39	26,34
10712678	0000000052054	Cebola Kg	8,000	3,29	26,32
10712682	0000000052306	Cenoura Kg	6,000	2,59	15,54
10712684	0000000052405	Chuchu Kg	6,000	14,99	89,94
10712768	0000000053921	Laranja Pera Kg	4,000	2,99	11,96
10712780	0000000054225	Limao Kg	2,000	3,89	7,78
10712788	0000000054324	Maca Gala Kg	4,000	12,99	51,96
10712802	0000000054621	Mandioquinha Kg	2,000	9,90	19,80
10712794	0000000054508	Mamao Formosa Kg	2,000	4,99	9,98
10712808	0000000054720	Manga Palmer Kg	2,000	6,59	13,18
10712890	0000000056557	Quiabo Kg	2,000	20,90	41,80
10712734	0000000053174	Repolho Verde Kg	2,000	3,49	6,98
10712916	0000000056939	Tomate Kg	12,000	9,98	119,76
10712956	0000000058001	Vagem Kg	2,000	19,80	39,60
10801367	7893590807370	Ovos Jr Alimentos Branco Grande 20un	4,000	11,98	47,92
10712704	0000000053020	Fls Alface Un	4,000	6,98	27,92
10712708	0000000053044	Fls Almeirao Un	2,000	6,98	13,96
10712714	0000000053075	Fls Chicoria Un	3,000	6,98	20,94
10712722	0000000053112	Fls Couve Manteiga Un	3,000	6,98	20,94
			111,000		837,30

OBS:SAIBA NÃO TEMOS EM ESTOQUE.

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
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:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4891 / 00000099373-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AAD SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	61.281.407/0001-29
Valor:	R$ 2.736,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 11
Histórico:	

Data de débito:	27/03/2026
Data / Hora da operação:	27/03/2026 10:45:03

Código da operação:	49659699
Chave de segurança:	83XX672AF9231KPF

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: 11

Dados do Prestador de Serviço

Aad Servicos Medicos Ltda
Kadoshmed
Rua Sargento Silvio Delmar Hollenbach,176 SALA 107 A - Nova Ribeirânia
CEP 14096-590 - Fone: (08)08709-8817 - Ribeirão Preto/ SP
Inscrição Municipal 20935904 - CPF/CNPJ 61.281.407/0001-29

Data de Geração da NFS-e: 26/03/2026 12:34:45
Data de Competência: 26/03/2026
Cód. de Autenticidade: FAA4EC3A3
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Ribeirão Preto - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 55.110.753/0001-41 **IM :**
Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço : Rua Ananias da Costa Freitas **Número :** 753
Complemento : **Bairro :** Centro
CEP : 14180-039 **Cidade/UF :** Pontal/ SP
Telefone : **E-mail :** contasmedicas@iscmpontal.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

Serviços prestados no mês de janeiro/2026 conforme convênio 008/2025

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO:

Itaú Unibanco (341)
AAD SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 61.281.407/0001-29
Agência: 4891
Conta: 99373-7

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município					Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40101 - Medicina -					2,00	401	123012200	8630503
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado	
R$ 2.736,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.736,00		R$ 54,72	Não	R$ 0,00	
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**	
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 2.736,00**	

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."

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES2 - LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

01/02/2026~28/02/2026

gerado em 02/03/2026 às 07:56h (UTC -3)

Maria Carolina Aad Lopes Guirra - 273891/SP

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
07/02/2026 16:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Apoio	06:00	R$ 684,00
08/02/2026 16:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Apoio	06:00	R$ 684,00
24/02/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Noturno	12:00	R$ 1.368,00
	Total	3 Plantões	24:00	R$ 2.736,00

SANTA CASA DE PONTAL

24 hrs

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELÍA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: Dra Carolina Aad
ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ ANO: 01/02/2026 A 28/02/2026

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	DOM				
02	SEG				
03	TER				
04	QUA				
05	QUI				
06	SEX				
07	SAB	16:00	22:00	6 hrs	Dra. Maria Carolina Aad L. Guirra Médica CRM-SP 273891
08	DOM	16:00	22:00	6 hrs	Maria Carolina Aad Lopes Guirra Médica CRM-SP 273891
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	19:00	07:00	12 hrs	Maria Carolina Aad Lopes Guirra Médica CRM-SP 273891
25	QUA				
26	QUI				
27	SEX				
28	SAB				

CARIMBO DO MÉDICO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possivel recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2829 / 00000021160-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA
CPF/CNPJ:	21.992.446/0001-10
Valor:	R$ 5.667,87
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 249
Histórico:	

Data de débito:	27/03/2026
Data / Hora da operação:	27/03/2026 10:45:04

Código da operação:	49664146
Chave de segurança:	NKG24U7F4WLMQ4XY

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

088-3

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: 249

Dados do Prestador de Serviço

Bruna Santos Pacheco & Cia Ltda - EPP
Rua Barão do Amazonas,2139 BLOCO: B1 OURO VELHO; APT: 61; - Jardim Sumaré
CEP 14025-110 - Fone: (16)99436-6556 - Ribeirão Preto/ SP
fenixcon@convex.com.br
Inscrição Municipal 20107468 - CPF/CNPJ 21.992.446/0001-10

Data de Geração da NFS-e: 26/03/2026 11:07:41
Data de Competência: 26/03/2026
Cód. de Autenticidade: F1CAA7B00
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Ribeirão Preto - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF :	55.110.753/0001-41	**IM :**	
Razão Social :	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Endereço :	Rua Ananias da Costa Freitas	**Número :**	753
Complemento :		**Bairro :**	Centro
CEP :	14180-039	**Cidade/UF :**	Pontal/ SP
Telefone :		**E-mail :**	contasmedicas@iscmpontal.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MES DE FEVEREIRO/2026, CONFORME CONVENIO 008/2025 - RETAGUARDA DE CLINICA MEDICA

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40101 - Medicina -	2,00	401	123012200	8630503

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.667,87	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.667,87	R$ 113,36	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.667,87

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :

Informações Adicionais

.

ESCALA DE RETAGUARDA CLÍNICA MÉDICA – FEVEREIRO/2026

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
						01-BRUNA
02-BRUNA	03-NAYARA	04-RAFAEL	05-RAFAEL	06-RAFAEL	07-RAFAEL	08-RAFAEL
09-RAFAEL	10-RAFAEL	11-RAFAEL	12-RAFAEL	13-RAFAEL	14-RAFAEL	15-RAFAEL
16-RAFAEL	17-RAFAEL	18-NAYARA	19-NAYARA	20-NAYARA	21-NAYARA	22-NAYARA
23-BRUNA	24-NAYARA	25-BRUNA	26-BRUNA	27-BRUNA	28-BRUNA	

DR. RAFAEL SOATO (16) 99157-5662- (14 PLANTÕES X R$ 821,92=R$11.506,88 – R$176,85 = R$11.330,06

DRA BRUNA PACHECO (16) 99416-6556 – (7 PLANTÕES X R$ 821,92=R$5.753,44 – R$ 85,57 = R$ 5.667,87

DRA NAYARA MENDES (16)98154-8921- (7 PLANTÕES X R$ 821,92=R$ 5.753,44 – R$ 91,28 = R$5.662,16

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possivel 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 / 00512757502-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	59.997.206 JOSIMAR FRANCISCO GALVAO
CPF/CNPJ:	59.997.206/0001-80
Valor:	R$ 500,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 27
Histórico:	

Data de débito:	27/03/2026
Data / Hora da operação:	27/03/2026 10:45:04

Código da operação: 49664147
Chave de segurança: T8PZH49N2U9T81NY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

NFSe Nota Fiscal de Serviços eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL
DEPARTAMENTO DE ARRECADAÇÃO
(16)3953-9997
tributos@pontal.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35402002259997206000180000000000002726038766254321

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
27	03/03/2026	25/03/2026 10:58:46
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
10	70000	25/03/2026 10:58:46

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
59.997.206/0001-80	-	(16) 99117-7103

Nome / Nome Empresarial
59.997.206 JOSIMAR FRANCISCO GALVAO

E-mail
joiraneto@gmail.com

Endereço	Município	CEP
FAUSTINO MASTRANGE, 144, RESIDENCIAL CAMPOS ELISEOS	Pontal - SP	14185-064

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
55.110.753/0001-41	-	-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
R ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO	Pontal - SP	14180-041

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
07.02.01 - Execução, por administração, de obras de construção civil...	-	Pontal - SP	-

Descrição do Serviço
convenio 008/2025

SERVIÇOS DE REPARA EM TELHADO
DIARIAS 100,00
10/02/2026
11/02/2026
12/02/2026

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Pontal - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 500,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-	-	-	-
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
-	-		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 500,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		R$ 500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFSe Subst: 35402002259997206000180000000000002526030450492912

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL
DEPARTAMENTO DE ARRECADAÇÃO
(16)3953-8997
tributos@pontal.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35402002259997206000180000000000022260359687593 08

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
22	03/03/2026	03/03/2026 11:55:05
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
5	70000	03/03/2026 11:55:05

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pelo consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
59.997.206/0001-80	-	(16) 3953-4593

Nome / Nome Empresarial
59.997.206 JOSIMAR FRANCISCO GALVAO

E-mail
JOLARANETO@GMAIL.COM

Endereço
FAUSTINO MASTRANGE, 144, RESIDENCIAL CAMPOS ELISEOS

Município
Pontal - SP

CEP
14185-064

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
55.110.753/0001-41	-	-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

E-mail
-

Endereço
R ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO

Município
Pontal - SP

CEP
14180-041

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
07.02.01 - Execução, por administração, de obras de construção civil...	-	Pontal - SP	-

Descrição do Serviço
SERVIÇOS DE REPARA EM TELHADO
DIARIAS 100,00

10/02/2026
11/02/2026
12/02/2026
13/02/2026

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Pontal - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 500,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-	-	-	-
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
-	-		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 500,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		R$ 500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal

Alexandre A. S. Marinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

260
0001
512757502-9

Relatório de prestações de serviços prestados na Santa Casa da Misericórdia de Pontal

Referente ao mês de Fevereiro

02/02/2026

- Troca de dispense de álcool em gel sala de ultrassom.

-Fixação de vaso sanitário do banheiro masculino lavanderia.

04/02/2026

- instalação de dispense de sabão nos quartos 119, 111, 112, 113, 114, 115.

05/02/2026

- Troca de dispense de álcool em gel da enfermaria do bloco B.

10/02/2026

- Reparo no telhado geral da santa casa (Colocação de manta asfaltica) dos dias 10, 11, 12, 13, 14.

13/02/2026

- Troca de torneira da rampa do centro cirúrgico.

- Troca do reparo do válvula hidra do banheiro do gerador.

17/02/2026

- Troca da fechadura da faxina do centro cirúrgico.

18/02/2026

- Desentupimento da pia da sala de gesso

- Limpeza do filtro de ar condicionado de 60 btu da sala de emergência

19/02/2026

- Colocação de guarnição da porta de passagem de alimentos da copa da cozinha.

20/02/2026

- Pintura da bancada de passagem de medicação da farmácia.

Alexandre A. G. Marinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal

21/02/2026

- Desentupimento do vaso sanitário do banheiro da psiquiatria.

23/02/2026

- Troca de reparo de válvula hidra do banheiro do centro cirúrgico.

24/02/2026

- Reparo do telhado do arquivo colocação de manta asfaltica e ajuste nas telhas.

25/02/2026

- Troca de dispense de álcool em gel do corredor dos consultórios.

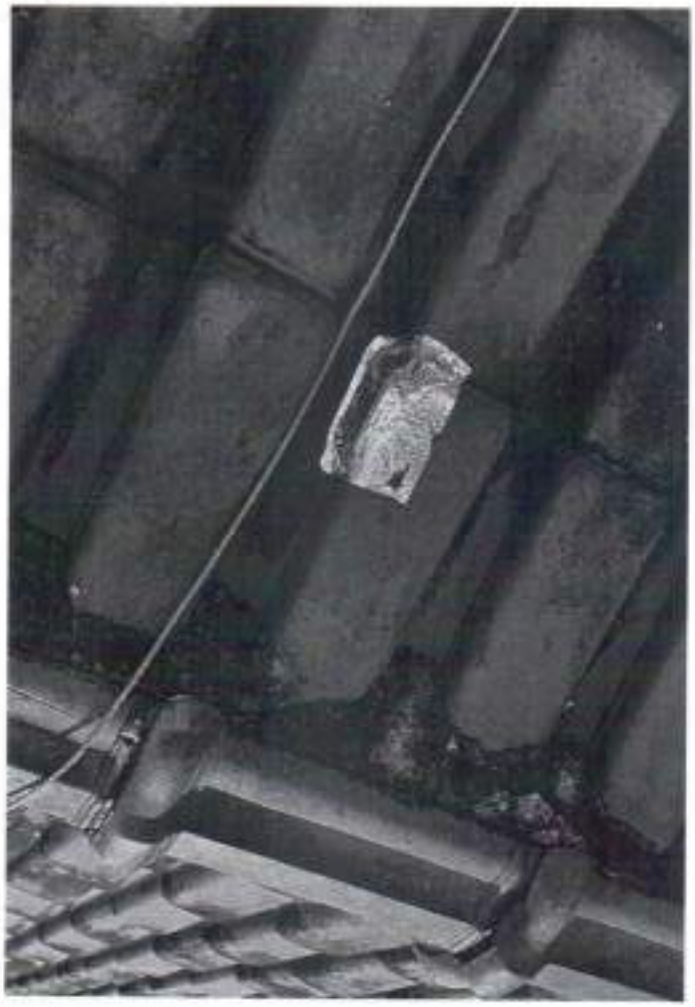
26/02/2026

- Troca de dispense de álcool em gel do corredor principal.

27/02/226

- Reparo na válvula hidra do banheiro feminino na intensiva.

Alexandre A. G. Marinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal



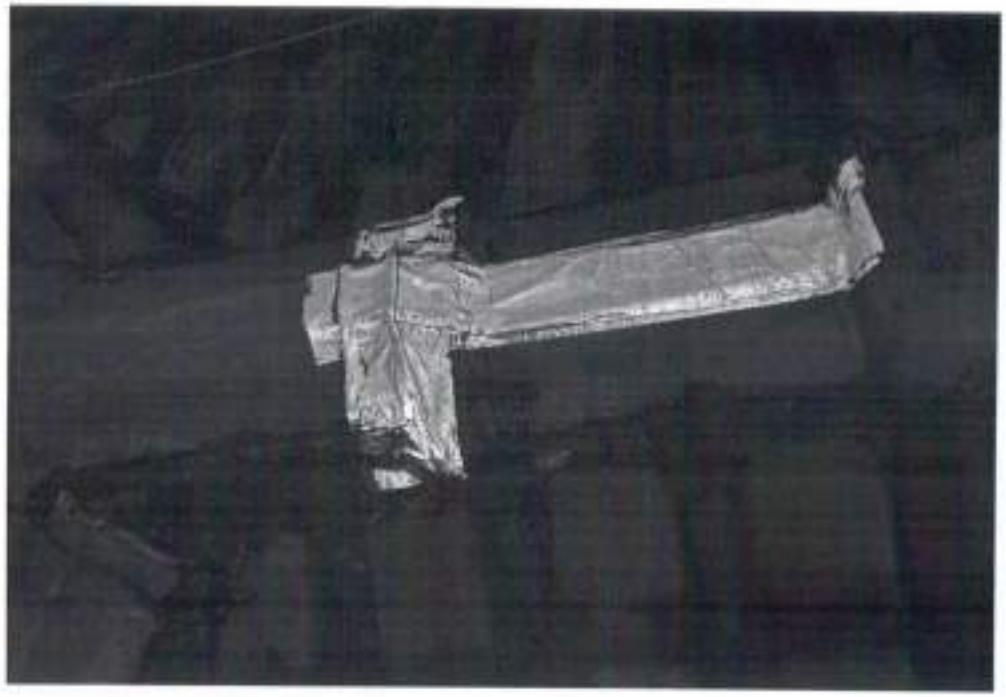


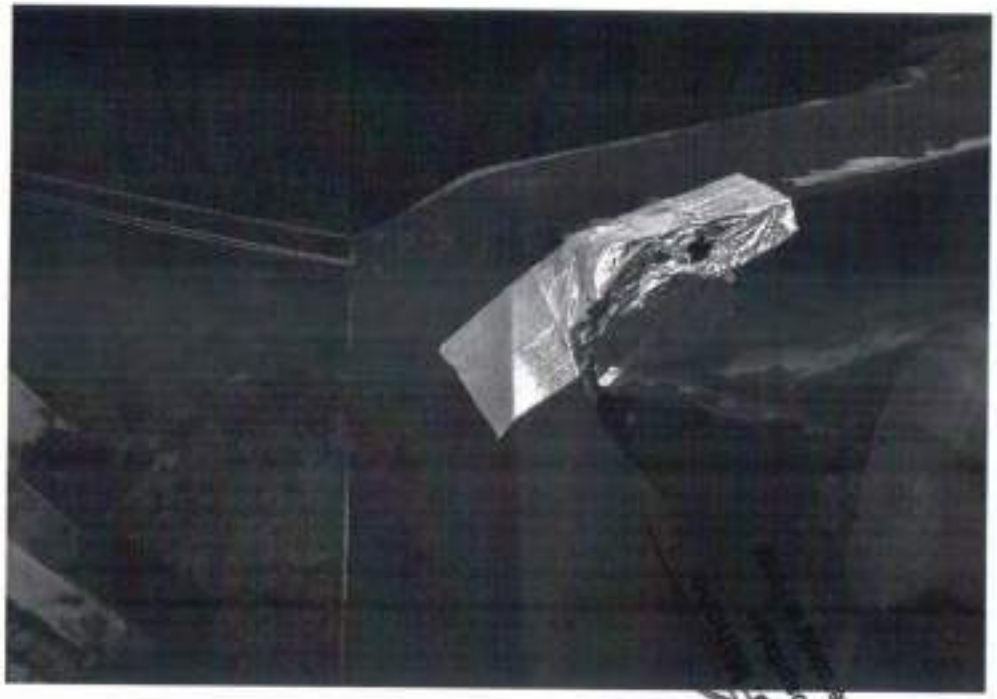


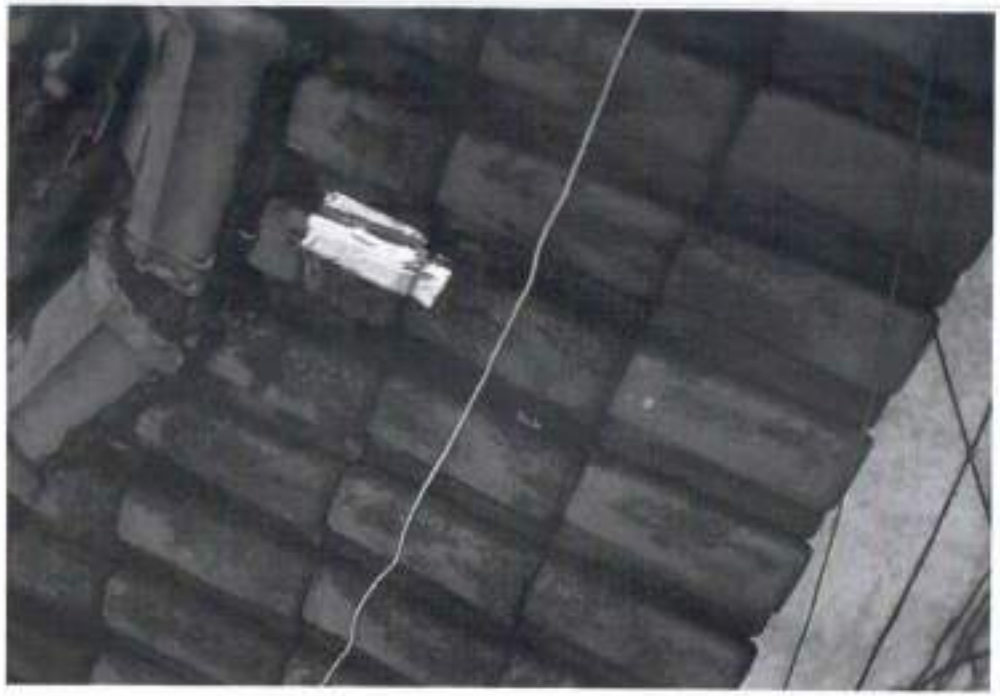


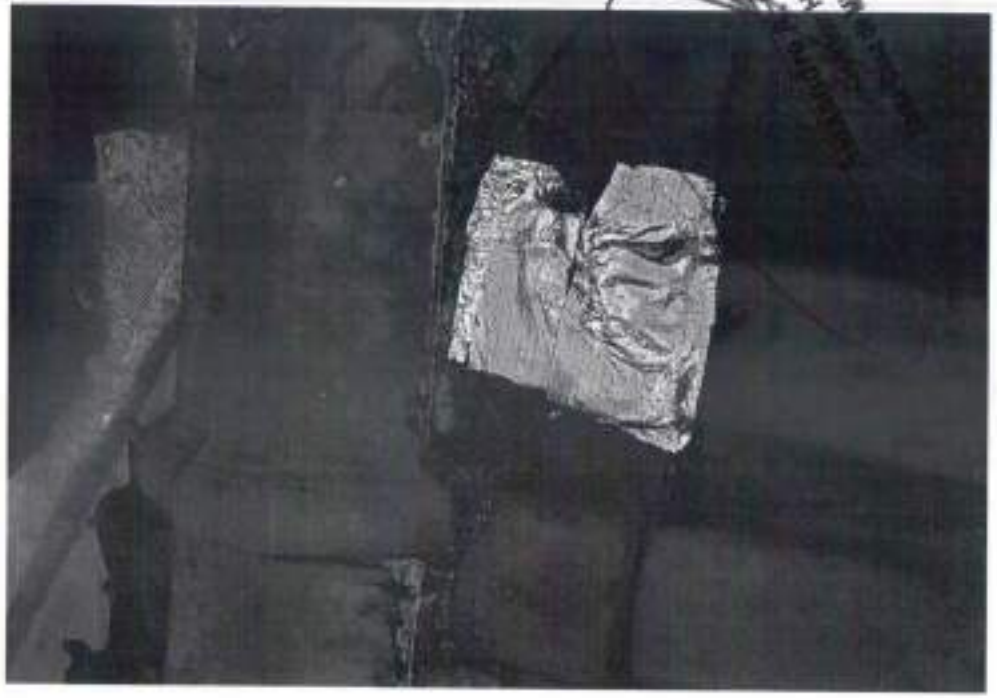
Alexandre A. [illegible]
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Renata G. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal















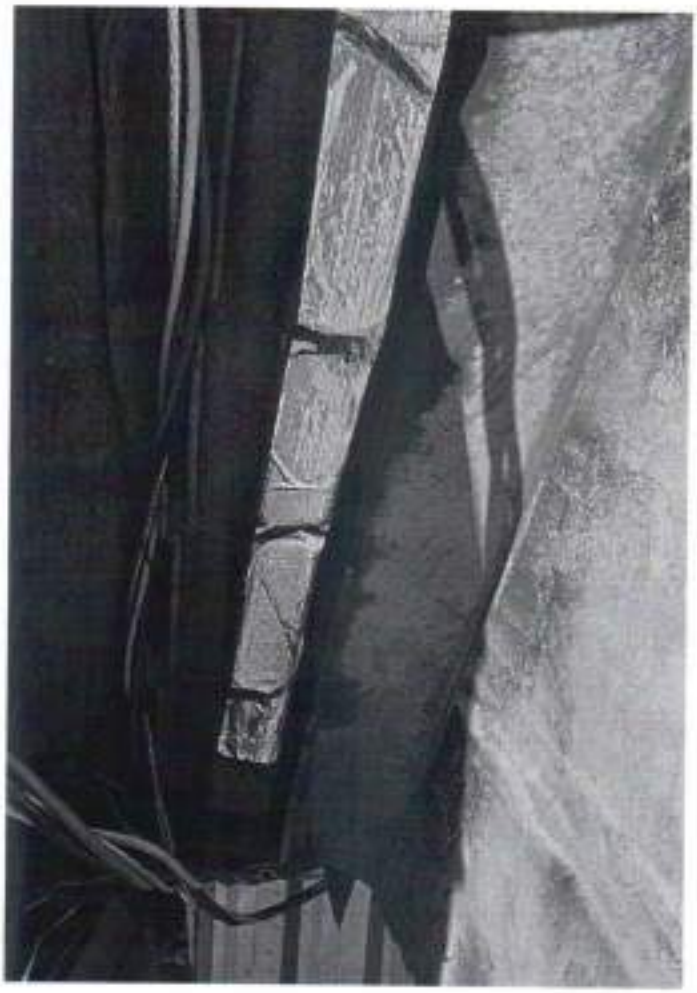


Alexandre A. G. Martinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa da Misericórdia de


Alexandre A. C. Mannino
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pouso





























Alexandre G. Marinho
Gestor Hospitalar





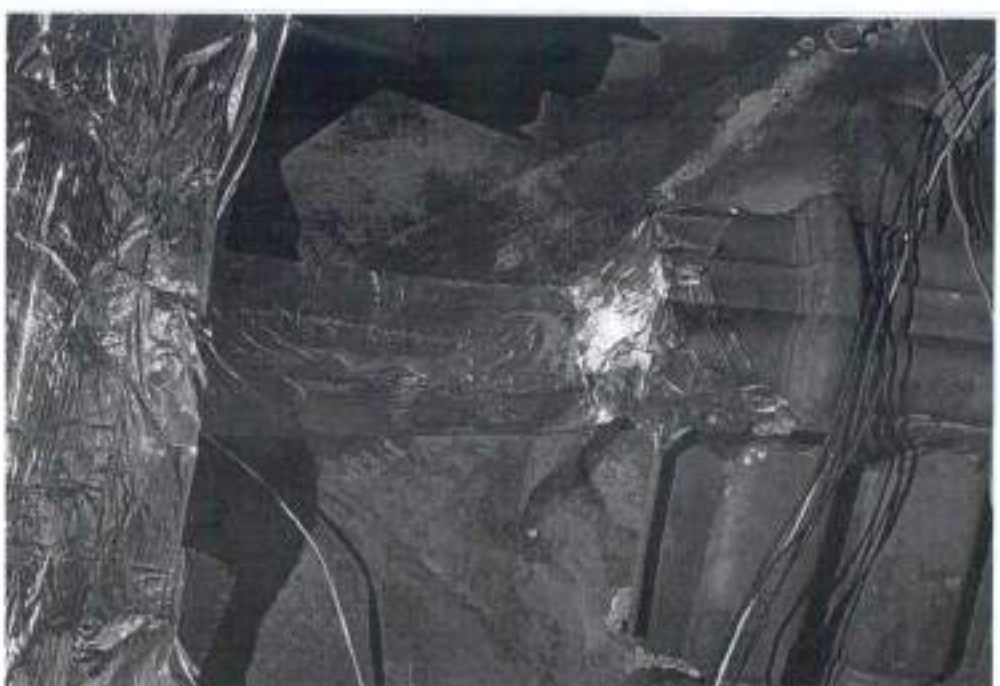










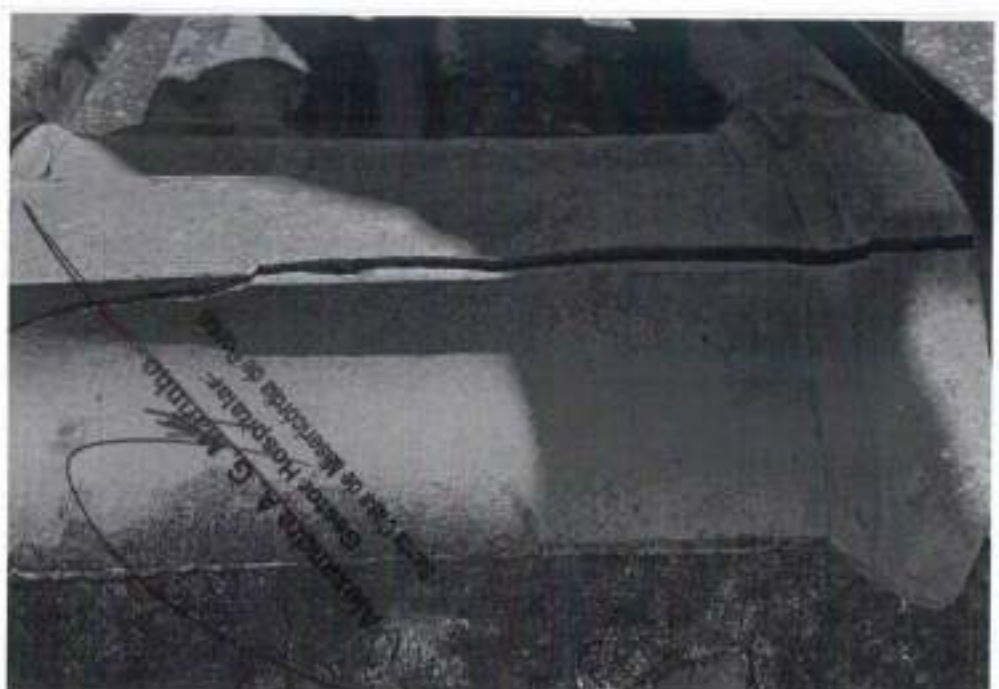












GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03689.665002 00041.384173 2 13910000162384
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA**
Nome/Razão Social:	**BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA**
CPF/CNPJ:	**37.844.479/0001-52**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	20/03/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	31/03/2026
Valor Nominal do Boleto:	1.623,84
Juros (R$):	30,36
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	32,47
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.686,67
Valor Pago (R$):	1.686,67

Data/hora da operação: 31/03/2026 14:47:52

Código da operação:	62403729703
Chave de segurança:	UNRLAWCCAHKL34PQ

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

PS 31/03/2026

RECEBEMOS DE BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 1.623,84 DATA DE EMISSÃO: 18/02/2026 16:24:00	Nº 138562 SÉRIE 1

Bioline Fios Cirurgicos

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: 6237032200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 138562
Série 1
Folha 1 / 2

CHAVE DE ACESSO 5226 0237 8444 7900 0233 5500 1000 1385 6218 8660 2566

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib	152260018113876 18/02/2026 16:24:39

CRT (Código de Regime Tributário)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ / CPF
3-Regime Normal	106807412	809012300115	37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				55.110.753/0001-41	18/02/2026
ENDEREÇO			BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 -			CENTRO	14.180-000	
MUNICÍPIO	UF	PAÍS	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
Pontal	SP	Brasil	1839531716		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	
ENDEREÇO		BAIRRO		CEP
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 -		CENTRO		14.180-000
MUNICÍPIO	UF	PAÍS		FONE / FAX
Pontal	SP	Brasil		

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
138562	1.623,84	0,00	1.623,84

DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	20/03/2026	1.623,84						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancário	1.623,84		

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.623,84	194,85	0,00	0,00	1.623,84

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	V.R APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	292,26	1.623,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DE VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	Remetente (CIF)				06.321.409/0013-20
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER AMARAISAEROCLUB JARD	Campinas			SP	122819217110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			1,690	1,340

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	%RED	VLR TOTAL	V BC	BC ICMS	VLR ICMS	%ICMS	ALÍQUOTAS IPI	II
CC1MR5DER	C CROM 1 AG1/2 CIL5,0-90CM LT:202523419 Val:25/08/30 UN:24	30051090	0 / 00	6107	UN	24,0000	7,8000	0,00	187,20	33,69	187,20	22,46	0,00	12,00	0,00
CS20CR30G	BIOGUT S 2-0 3/8 R 3,0-75CM LT:202523425 Val:25/08/30 UN:24	30051090	0 / 00	6107	UN	24,0000	5,6900	0,00	136,56	24,58	136,56	16,39	0,00	12,00	0,00
PGCL20CM03	PGCL-25 3-0 AG3/8 COR2,4-70CM LT:202525760 Val:29/12/30 UN:24	30051090	0 / 00	6107	UN	24,0000	14,0000	0,00	336,00	60,48	336,00	40,32	0,00	12,00	0,00
NL30CT3053	NYLON 2-0 AG3/8 COR3,0-45CM LT:202525600 Val:12/12/30 UN:24	30051090	0 / 00	6107	UN	24,0000	2,8100	0,00	67,44	12,14	67,44	8,09	0,00	12,00	0,00
NL30CT1953	NYLON 3-0 AG3/8 COR1,9-45CM LT:202524736 Val:30/10/30 UN:120	30051090	0 / 00	6107	UN	120,0000	2,8100	0,00	337,20	60,69	337,20	40,46	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Caixa Nº 17426.PEDIDO DE COMPRA 7578 TERMO DE CONVENIO 008/2025 CHC01060 17 Pedido: 81429 Valor do ICMS para a UF de Destino....R$ = 97.43 Valor CBS R$ = 5.13 Valor IBS UF R$ = 0.57	RECEBIDO DATA 23/03/26 Farmácia Santa Casa de Pontal

RECEBEMOS DE BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO				NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA	1.823,84	Nº 138562
		DATA DE EMISSÃO	18/02/2026 16:24:00	SÉRIE 1

Bioline Fios Cirúrgicos

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-495 - FONE: 6237032200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 138562
Série 1
Folha 2 / 2

CHAVE DE ACESSO 5226 0237 8444 7900 0233 5500 1000 1385 6218 6660 2558

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO	
Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib		152260018113876	18/02/2026 16:24:39

CRT (Código de Regime Tributário)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ / CPF
3-Regime Normal	106807412	909012300115	37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF		DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				55.110.753/0001-41		18/02/2026
ENDEREÇO			BAIRRO		CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 -			CENTRO		14.180-000	
MUNICÍPIO	UF	PAÍS	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA / SAÍDA
Pontal	SP	Brasil	1639531716			

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	
ENDEREÇO		BAIRRO		CEP
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 -		CENTRO		14.180-000
MUNICÍPIO	UF	PAÍS		FONE / FAX
Pontal	SP	Brasil		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG	CST	UNID	QTDE.	VLR. UNIT	DESC.	VLR. TOTAL	V.TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
NL30CT3053	NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM LT:202524618 Val:31/10/30 UN:24	30061090	0	6107	UN	24,0000	2,0100	0,00	57,44	12,14	57,44	0,00	0,00	12,00	0,00
NL40CT1953	NYLON 4-0 AG3/8 COR1,9-45CM LT:202524692 Val:29/10/30 UN:24	30061090	0	6107	UN	24,0000	2,8100	0,00	67,44	12,14	67,44	0,00	0,00	12,00	0,00
NL40CT3053	NYLON 4-0 AG3/8 COR3,0-45CM LT:202524476 Val:16/10/30 UN:24	30061090	0	6107	UN	24,0000	2,8400	0,00	68,16	12,27	68,16	0,00	0,00	12,00	0,00
PGLAMH4ER	PGLA-910 0 AG1/2 CIL4,8-90CM LT:202523282 Val:20/08/30 UN:36	30061090	0	6107	UN	90,0000	3,9000	0,00	356,40	64,15	356,40	42,77	0,00	12,00	0,00

Recibo do Pagador

Beneficiário	Agência / Código Beneficiário	Vencimento
BIOLINE FIOS CIRURGICOS CNPJ:37.844.479/0001-52 AV MARANHAO, 500, QD-64 LT-10, CEP: 75.110-475 - JUNDIAI, ANAPOLIS - GO	3206-9 / 00022580-0	20/03/2026
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41	Número do Documento 138562 1	Nosso Número 36896650000041384
Espécie: R$ / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento 1.623,84	(-) Desconto
Demonstrativo :	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 138562 1

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03689.665002 00041.384173 2 13910000162384

Local do Pagamento					Vencimento
					20/03/2026
Beneficiário BIOLINE FIOS CIRURGICOS CNPJ:37.844.479/0001-52 AV MARANHAO, 500, QD-64 LT-10, CEP: 75.110-475 - JUNDIAI, ANAPOLIS - GO					Agência / Código Beneficiário 3206-9 / 00022580-0
Data Documento 18/02/2026	Número do Documento 138562 1	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data Processamento 18/02/2026	Nosso Número 36896650000041384
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.623,84
Informações de responsabilidade do beneficiário. Após 20/03/2026 cobrar Juros de 0,17% no valor de R$ 2,76 ao dia Após 20/03/2026 cobrar Multa de 2,00% no valor de R$ 32,48 Negativar 7 dias após o vencimento.					(-) Desconto (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL — CPF / CNPJ: 55.110.753/0001-41

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 783, , CENTRO, CEP: 14180000 - Pontal - SP

Beneficiário Final — CPF / CNPJ

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

SIH-R<HCMP0004> Emissão 18/02/2026 15:10

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 7578

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 389 - BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Data Ped:** 18/02/2026

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. 008/2025		
4056- 1 VICRYL 0 AG 5,0 CM -UNIDADE-	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	36,0000 9,9000 0,0000 0,0000		356,4000
Complemento do item			
60458- 1 CATGUT CROMADO 1 AG 5,0 CM-UNIDADE-	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	24,0000 7,8000 0,0000 0,0000		187,2000
Complemento do item			
60771- 1 CATGUT SIMPLES 2-0 AG 3,0 CM-UNIDADE-	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	24,0000 5,6900 0,0000 0,0000		136,5600
Complemento do item			
78438- 1 MONOCRYL 3-0 AG 2,4 CM INCOLOR-UNIDADE-	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	24,0000 14,0000 0,0000 0,0000		336,0000
Complemento do item			
78918- 1 NYLON 2-0 AG 3,0 CM-UNIDADE-	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	24,0000 2,8100 0,0000 0,0000		67,4400
Complemento do item			
78943- 1 NYLON 3-0 AG 2,0 CM -UNIDADE-	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	120,0000 2,8100 0,0000 0,0000		337,2000
Complemento do item			
78967- 1 NYLON 3-0 AG 3,0 CM -UNIDADE-	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	24,0000 2,8100 0,0000 0,0000		67,4400
Complemento do item			
78980- 1 NYLON 4-0 AG 2,0 CM -UNIDADE-	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	24,0000 2,8100 0,0000 0,0000		67,4400
Complemento do item			
79005- 1 NYLON 4-0 AG 3,0 CM -UNIDADE-	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	24,0000 2,8400 0,0000 0,0000		68,1600
Complemento do item			

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.623,8400
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.623,8400	0,0000	0,0000	0,0000	1.623,8400

COMPRAS

Dep. de Compras
Santa Casa de Pontal

ADMINISTRAÇÃO

Bioline
Fios Cirúrgicos

COTAÇÃO DE VENDAS

Data de lançamento	Data do documento	Válido até
18/02/2026	**18/02/2026**	**18/02/2026**
Nº Documento	Autor	Status
79742	**ANDERSON VECCHIO**	**Aberto**

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA-F1-33

CNPJ: 37.844.479/0002-33
Inscrição Estadual: 10.680.741-2

Rua: ISRAEL PINHEIRO ,S/N
Bairro: JARDIM ALVORADA
Complemento: QD-45 LT-01
Cidade: ANAPOLIS **Estado:** GO **CEP:** 75.104-405 **País:** BR

CLIENTE

Razão social: CHC01060 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ/CPF: 55110753000141
Inscrição estadual: Isento
Telefone(s): / 1639531716 /
E-mail: dpcompras@scmpontal.com.br
Local Entrega:
Local Entrega: 7 DIAS

ENDEREÇO DE ENTREGA

Rua: ANANIAS DA COSTA FREITAS,753 **Cidade:** PONTAL **CEP:** 14180000
Bairro: CENTRO **Estado:** SP **País:** BR

ENDEREÇO DE FATURAMENTO

Rua: ANANIAS DA COSTA FREITAS,753 **Cidade:** PONTAL **CEP:** 14180000
Bairro: CENTRO **Estado:** SP **País:** BR

ITENS

#	Nº do item	Descrição do item	Quant. Caixas	Valor. Caixa	Quant. Envelopes	Valor. Envelope	Total
1	CC1MR50ER	C CROM 1 AG1/2 CIL5,0-90CM	1	R$ 187,20	24	R$ 7,80	**R$ 187,20**
2	CS20CR30G	BIOGUT S 2-0 3/8 R 3,0-75CM	1	R$ 136,56	24	R$ 5,69	**R$ 136,56**
3	PGCL30CT24ES3	PGCL-25 3-0 AG3/8 CDR2,4-70CM	2	R$ 168,00	24	R$ 14,00	**R$ 336,00**
4	NL20CT30S3	NYLON 2-0 AG3/8 CDR3,0-45CM	1	R$ 67,44	24	R$ 2,81	**R$ 67,44**
5	NL30CT19S3	NYLON 3-0 AG3/8 CDR1,9-45CM	5	R$ 67,44	120	R$ 2,81	**R$ 337,20**
6	NL30CT30S3	NYLON 3-0 AG3/8 CDR3,0-45CM	1	R$ 67,44	24	R$ 2,81	**R$ 67,44**
7	NL40CT19S3	NYLON 4-0 AG3/8 CDR1,9-45CM	1	R$ 67,44	24	R$ 2,81	**R$ 67,44**
8	NL40CT30S3	NYLON 4-0 AG3/8 CDR3,0-45CM	1	R$ 68,16	24	R$ 2,84	**R$ 68,16**
9	PGLA0MR48ER	PGLA-910 0 AG1/2 CIL4,8-90CM	1	R$ 356,40	36	R$ 9,90	**R$ 356,40**
		Total:					**R$ 1.623,84**

FORMA DE PAGAMENTO

Condições de pagamento: 30 DIAS
Forma de pagamento Boleto

TIPO DE FRETE

CIF - Frete por conta do remetente

PRAZO DE ENTREGA

25/02/2026

Observação:
COTAÇÃO 1620

CLIENTE

VENDEDOR

Original **COTAÇÃO DE VENDAS**

Data de lançamento	Data do documento	Valido até
18/02/2026	**18/02/2026**	**18/02/2026**
Nº Documento	Autor	Status
79742	**ANDERSON VECCHIO**	**Aberto**

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA-FI-33

CNPJ: 37.844.479/0002-33
Inscrição Estadual: 10.680.741-2

ITENS

#	Nº do Item	Descrição do Item	Quant. Caixas	Valor. Caixa	Quant. Envelopes	Valor. Envelope	Total

Vendedor: A. DEL VECCHIO DE OLIVEIRA - REPRESENTAC

Frete	R$ 0,00
Adiantamento:	R$ 0,00
Imposto:	R$ 0,00
Total geral:	R$ 1.623,84

CLIENTE

VENDEDOR

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 18/02/2026
hora 09:45

Orcamento
N. 087062

Cliente 363 IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Endereco RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 — **Bairro** CENTRO
Cidade PONTAL — **CEP** 14180000
CNPJ 55.110.753/0001-41 — **Ins.Estadual** ISENTO
Cond.Pgto 030/ / / / /

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	266	CC19750FG2	CATGUT CROMADO 1 MR50 90 CM POINT SUTURE	EV	24	9,8100	235,44	18
	199	CS28230GI2	CATGUT SIMPLES 2-0 CR30 POINT SUTURE	EV	24	7,4300	178,32	18
	86	MN377224P3	MONOSORBPOINT 3-0 CT24 INC C36 POINT SUTURE	EV	24	16,7000	400,80	18
	126	NP241330FC	NYLON 2-0 CT30 POINT SUTURE	EV	24	3,5100	84,24	18
	136	NP341320FC	NYLON 3-0 CT20 POINT SUTURE	EV	120	3,5100	421,20	18
	137	NP341330FC	NYLON 3-0 CT30 POINT SUTURE	EV	24	3,5100	84,24	18
	147	NP441320FC	NYLON 4-0 CT20 POINT SUTURE	EV	24	3,5100	84,24	18
	149	NP441330FC	NYLON 4-0 CT30 POINT SUTURE	EV	24	3,5600	85,44	18
	37	BV09750FG3	ABSORVIVEL SINTETICO 0 MR50 90CM C36 POINT SUTURE	EV	36	13,6700	492,12	18

Desconto — **Total Prod.** R$ 2.066,04 — **Total Geral** R$ 2.066,04

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora TRLOG TRANSPORTES E LOGISTICA EIRELI
Observacao

Distribuidora Johnson de Material Médico e Hospitalar

Adriana Del Vecchio Oliveira Silva – ME
CNPJ: 15.068.892/0001-30

A IRMANDADE STA CASA DE PONTAL
A/C Lucia
CNPJ: 55.110.753/0001-41

ORÇAMENTO

60458- 1 CATGUT CROMADO 1 AG 5,0 CM-UNIDADE R$8,00
*60771- 1 CATGUT SIMPLES 2-0 AG 3,0 R$ 8,20
78438- 1 MONOCRYL 3-0 AG 2,4 CM INCOLOR-UNIDADE R$15,00
NYLON 2-0 AG 3,0 CM-UNIDADE R$3,00
NYLON 3-0 AG 2,0 CM -UNIDADE R$3,00
NYLON 3-0 AG 3,0 CM R$3,00
NYLON 4-0 AG3/8 COR1,9- R$2,90
NYLON 4-0 AG3/8 COR3,0- R$3,00
VICRYL 0 AG1/2 CIL4,8-90CM R$11,00

Pagamento – 30 Dias
Entrega – 7 dias
FRETE – CIF
Data 18-02-25
Validade 30 dias

Jefferson Oliveira Filho
Av. Do Café, 1370 – Vila Tibério – Ribeirão Preto – SP. Tel. (16) 3443-8909 / Cel. (16) 997161514