

**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 (103-0)
ORIGEM DO RECURSO : ESTADUAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$

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\$)
02/03/2026	R\$ 188.735,57	02/03/2026	322911	R\$ 188.735,57
				R\$ -
				R\$ -
				R\$ 188.735,57

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R\$ -
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO	R\$ 188.735,57
(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\$ 188.735,57
	R\$ -
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA	R\$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R\$ 188.735,57

(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, alugueis, 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 SEGUINTE (R\$)
Recursos Humanos Salários (5)	R\$ 52.785,51		R\$ 52.785,51	R\$ 52.785,51	
Autônomo/Pessoas Jurídicas (6)	R\$ -		R\$ -	R\$ -	
Medicamentos	R\$ 2.935,86		R\$ 2.935,86	R\$ 2.935,86	
Material Hospitalar	R\$ 4.238,51		R\$ 4.238,51	R\$ 4.238,51	
Gênero Alimentícios	R\$ 2.318,80		R\$ 2.318,80	R\$ 2.318,80	
Insumos	R\$ 6.958,80		R\$ 6.958,80	R\$ 6.958,80	
Produtos Limp./Lavanderia	R\$ -		R\$ -	R\$ -	
Serviços Médicos	R\$ 99.512,23		R\$ 99.512,23	R\$ 99.512,23	
Impostos	R\$ 16.325,86		R\$ 16.325,86	R\$ 16.325,86	
Serviços de Terceiros	R\$ 2.457,30		R\$ 2.457,30	R\$ 2.457,30	
Locações diversas	R\$ -		R\$ -	R\$ -	
Utilidades Públicas (7)	R\$ -		R\$ -	R\$ -	
Combustível	R\$ -		R\$ -	R\$ -	
Outras Despesas	R\$ -		R\$ -	R\$ -	
Bens e materias permanentes	R\$ -		R\$ -	R\$ -	
Obras					
Transferências entre Contas	R\$ -		R\$ -	R\$ -	
Parcelamentos	R\$ -		R\$ -	R\$ -	
Despesas Bancárias	R\$ -		R\$ -	R\$ -	
Bloqueio Judicial	R\$ -		R\$ -	R\$ -	
TOTAL	R\$ 187.532,87	R\$ -	R\$ 187.532,87	R\$ 187.532,87	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 SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas parq entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$	188.735,57
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	187.532,87
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$	1.202,70
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PUBLICO		-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$	1.202,70

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

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


ROGER FELIPE GOMES OLIVEIRA
Diretor Presidente Provedor

Pontal, 23 de abril de 2.026

rfg/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 (103-0)
ORIGEM DO RECURSO: ESTADUAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR

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
RECURSOS HUMANOS								
28/02/2026	GUIA	ENCARGOS SOCIAL	RECURSOS HUMANOS	52.785,51		52.785,51	61086375197	05/03/2026
						R\$ 52.785,51		



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
MEDICAMENTOS								
06/01/2026	6593	MED CENTER COMERCIAL	MEDICAMENTOS	1.626,00	122,06	1.748,06	61312857636	09/03/2026
09/01/2026	6796	MED CENTER COMERCIAL	MEDICAMENTOS	1.110,00	77,80	1.187,80	61359330986	10/03/2026
						R\$ 2.935,86		

MATERIAL HOSPITALAR								
15/01/2026	27028	BMG DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP	MATERIAL HOSPITALAR	2.627,19	74,43	2.701,62	61140607370	06/03/2026
29/01/2026	27227	BMG DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP	MATERIAL HOSPITALAR	1.502,84	34,05	1.536,89	61140596021	06/03/2026
						R\$ 4.238,51		

GENEROS ALIMENTICIOS								
12/01/2026	12804	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	2.129,80	189,00	2.318,80	61140973799	06/03/2026
						R\$ 2.318,80		

INSUMOS								
09/01/2026	27386	PEDRO PAPEL - PAPELARIA EIRELI	INSUMOS	2.532,20	495,36	3.027,56	61140598392	09/02/2026
12/01/2026	84179	SERTPEL COM DE MAT DE HIGIENI	INSUMOS	3.523,44	99,82	3.623,26	61140607396	06/03/2026
19/01/2026	27071	BMG DISTR DE PROD HOSP	INSUMOS	299,50	8,48	307,98	61140596012	06/03/2026
						R\$ 6.958,80		



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
SERVIÇOS MEDICOS								
03/02/2026	17	ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA	SERVIÇOS MEDICOS	1.808,33	111,20	1.697,13	61626765	06/03/2026
23/02/2026	74	FIGUEIREDO IRMAOS PREST DE SERV MEDICOS	SERVIÇOS MEDICOS	1.380,00	-	1.380,00	74749730	09/03/2026
20/02/2026	771	CLINICA MEDICA Dra MARIANA TEIXEIRA	SERVIÇOS MEDICOS	17.499,90	1.076,25	16.423,65	74749768	09/03/2026
23/02/2026	286	ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA	SERVIÇOS MEDICOS	13.333,28	820,00	12.513,28	74749771	09/03/2026
24/02/2026	293	M. FURLAN CARNEIRO SERV MEDICOS	SERVIÇOS MEDICOS	9.999,96	-	9.999,96	74756149	09/03/2026
23/02/2026	698	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO	SERVIÇOS MEDICOS	15.769,95	4.555,25	11.214,70	74756146	09/03/2026
23/02/2026	511	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER	SERVIÇOS MEDICOS	5.445,00	443,77	5.001,23	74756145	09/03/2026
23/02/2026	201	CANMINARE CLINICA MEDICA	SERVIÇOS MEDICOS	43.200,00	23.360,40	19.839,60	74756150	09/03/2026
23/02/2026	347	MED-SERV RP SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MEDICOS	4.166,65	256,25	3.910,40	74756155	09/03/2026
23/02/2026	338	INST DE PSIQUIATRIA INTERV	SERVIÇOS MEDICOS	6.250,00	384,38	5.865,62	74756156	09/03/2026
20/02/2026	21	CLINICA SÃO LUCAS DE PITANGUEIRAS	SERVIÇOS MEDICOS	11.666,66	-	11.666,66	41260741	10/03/2026
						R\$ 99.512,23		

IMPOSTOS								
28/02/2026	GUIA	IMPOSTOS SERVIÇOS DE TERCEIROS	IMPOSTOS	16.325,86		16.325,86	61086369908	05/03/2026
						R\$ 16.325,86		



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

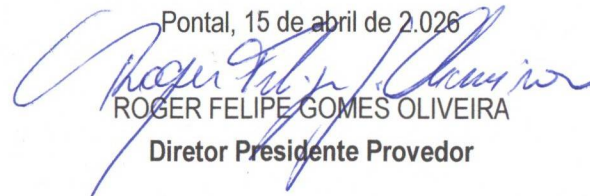
CEP: 14180-000 - Pontal/SP

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
SERVIÇOS DE TERCEIROS								
08/01/2026	67	CONTROLINSET SERTAOZINHO	SERVIÇOS DE TERCEIROS	842,84	29,46	872,30	61140607401	06/03/2026
28/02/2026	32	PATRICIA NASCIMENTO RAMOS VIEIRA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	1.585,00	-	1.585,00	29581983	10/03/2026
						R\$ 2.457,30		

187.532,87

Pontal, 15 de abril de 2026


ROGER FELIPE GOMES OLIVEIRA
Diretor Presidente Provedor

rfg/zaf



Extrato por período

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Conta: 3472 | 1292 | 000577518103-0

Data: 11/03/2026 - 09:03

Mês: Março/2026

Período: 1 - 11

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
02/03/2026	000001	CRED TED	188.735,57 C	188.735,57 C
02/03/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	188.735,57 C
05/03/2026	051501	ENVIO PIX	16.325,86 D	172.409,71 C
05/03/2026	051501	ENVIO PIX	52.785,51 D	119.624,20 C
05/03/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	119.624,20 C
06/03/2026	322911	ENVIO TED	1.697,13 D	117.927,07 C
06/03/2026	061245	PAG BOLETO	2.701,62 D	115.225,45 C
06/03/2026	061245	PAG BOLETO	3.027,56 D	112.197,89 C
06/03/2026	061245	PAG BOLETO	872,30 D	111.325,59 C
06/03/2026	061245	PAG BOLETO	3.623,26 D	107.702,33 C
06/03/2026	061245	PAG BOLETO	307,98 D	107.394,35 C
06/03/2026	061245	PAG BOLETO	1.536,89 D	105.857,46 C
06/03/2026	061250	PAG BOLETO	2.318,80 D	103.538,66 C
06/03/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	103.538,66 C
09/03/2026	091405	PAG BOLETO	1.748,06 D	101.790,60 C
09/03/2026	775900	ENVIO TED	1.380,00 D	100.410,60 C
09/03/2026	774413	ENVIO TED	11.666,66 D	88.743,94 C
09/03/2026	770671	ENVIO TED	16.423,65 D	72.320,29 C
09/03/2026	772871	ENVIO TED	12.513,28 D	59.807,01 C
09/03/2026	770722	ENVIO TED	9.999,96 D	49.807,05 C
09/03/2026	771710	ENVIO TED	11.214,70 D	38.592,35 C
09/03/2026	770729	ENVIO TED	5.001,23 D	33.591,12 C
09/03/2026	770695	ENVIO TED	19.839,60 D	13.751,52 C
09/03/2026	770714	ENVIO TED	3.910,40 D	9.841,12 C
09/03/2026	776816	ENVIO TED	5.865,62 D	3.975,50 C
09/03/2026	774413	DEV. TED	11.666,66 C	15.642,16 C
09/03/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	15.642,16 C

10/03/2026	101050	PAG BOLETO	1.187,80 D	14.454,36 C
10/03/2026	595176	ENVIO TED	1.585,00 D	12.869,36 C
10/03/2026	105278	ENVIO TED	11.666,66 D	1.202,70 C
10/03/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	1.202,70 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

**Consulta de TED Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Recob Pref.

Tipo de TED:	PAG0108R2
Banco remetente:	001
Agência e Conta do remetente:	2477/000000131211-1
Nome do remetente 1:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ do remendente 1:	11864245000183
Valor (R\$):	188.735,57
Finalidade:	Credito em Conta
Data:	02/03/2026
Histórico:	00000000000000

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

06/03/2026



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520260305175467ca92b4e90
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 05/03/2026 às 15:01:27
Valor Original: R\$ 16.325,86 **Valor Atualizado:** R\$ 16.325,86

Origem

Nome: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: RECEITA FEDERAL
CNPJ: 00.394.460/0058-87
Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.
Chave Pix: 2bcf4696-f942-432d-ab57-35a97086525d

Código da operação: 61086369908
Chave de segurança: W3L5KLL09GVJLRKN

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

CNPJ 55.110.753/0001-41	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Período de Apuração Diversos	Data de Vencimento	Número do Documento 07.16.26064.6871166-8	Pagar este documento até 05/03/2026
Observações web v5.1.0			Valor Total do Documento 16.325,86

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PREST PA 01/2026 Vencimento 20/02/2026	3.770,31	136,86	37,70	3.944,87
5952	RET DE CONTRIBUIÇÕES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES PA 08/2025 Vencimento 19/09/2025	1,42	0,28	0,09	1,79
5952	RET DE CONTRIBUIÇÕES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES PA 01/2026 Vencimento 20/02/2026	11.727,25	425,69	117,27	12.270,21
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA 01/2026 Vencimento 20/02/2026 CNPJ Prestador/SCP 14.491.877/0001-37	104,17	3,78	1,04	108,99
Totais		15.603,15	566,61	156,10	16.325,86

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000163 5 25860385260 7 64071626064 3 68711668292 6



CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.16.26064.6871166-8
Pagar até: 05/03/2026
Valor: 16.325,86

Pague com o PIX



06/03/2026

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052026030517543d5902b25bd
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 05/03/2026 às 15:01:43
Valor Original: R\$ 52.785,51 **Valor Atualizado:** R\$ 52.785,51

Origem

Nome: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: RECEITA FEDERAL
CNPJ: 00.394.460/0058-87
Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.
Chave Pix: 2bcf4696-f942-432d-ab57-35a97086525d

Código da operação: 61086375197
Chave de segurança: W3L5KLL09GVJLRKN

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

98



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 55.110.753/0001-41

Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração 01/01/2026

Data de Vencimento 20/02/2026

Número do Documento 07.16.26064.6872490-5

Pagar este documento até

05/03/2026

Observações web v5.1.0

Valor Total do Documento

52.785,51

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	11.879,63	431,23	118,79	12.429,65
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA 01/2026 Vencimento 20/02/2026				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	38.570,07	1.400,09	385,70	40.355,86
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA 01/2026 Vencimento 20/02/2026				
Totais		50.449,70	1.831,32	504,49	52.785,51

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000527 6 85510385260 1 64071626064 3 68724905448 9



CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.16.26064.6872490-5
Pagar até: 05/03/2026
Valor: 52.785,51

Pague com o PIX



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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518103-0
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 17
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2026
Data / Hora da operação:	06/03/2026 12:45:02

Código da operação:	61626765
Chave de segurança:	2R4GM8ZZH4TG8XLG

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



Chave de Acesso da NFS-e
3551702221418552500015300000000001726029841751954



Número da NFS-e 17	Competência da NFS-e 03/02/2026	Data e Hora da emissão da NFS-e 03/02/2026 06:23:13
Número da DPS 33	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 03/02/2026 06:23:13

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 14.185.525/0001-53	Inscrição Municipal -	Telefone (16) 3945-2542
Nome / Nome Empresarial ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA		E-mail IRIS.ROSSIN@GMAIL.COM	
Endereço DOS IMIGRANTES, 141, JARDIM BELA VISTA		Município Sertãozinho - SP	CEP 14160-370
Simples Nacional na Data de Competência Não optante		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal -	Telefone (16) 3953-9100
Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		E-mail contasmedicas@iscmpontal.com.br	
Endereço ANANIAS COSTA FREITAS, 153, CENTRO		Município Pontal - SP	CEP 14180-013

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional 04.01.01 - Medicina.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Pontal - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço SERVIÇOS MEDICOS INFECÇÃO HOSPITALAR, TUBERCULOSE E HANSENIASE RECURSOS CONVÊNIO 001/22 TA 011/202			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Sertãozinho - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 1.808,33	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN R\$ 1.808,33	Alíquota Aplicada 2,00%	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado R\$ 36,17

TRIBUTAÇÃO FEDERAL			
IRRF R\$ 27,12	CP Retido -	PIS/COFINS/CSLL Retidos R\$ 18,08	
PIS Devido R\$ 11,75	COFINS Devido R\$ 54,25	Retenção do PIS/COFINS/CSLL Retido	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL R\$ 111,20

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço R\$ 1.808,33	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL R\$ 45,20	PIS/COFINS Devidos R\$ 66,00		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.697,13

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais 6,15 %	Estaduais 0,00 %	Municipais 2,00 %	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 1292 000577518103-0

Histórico do Pagamento:	NF 27028
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01403.894007 01645.020015 2 13520000262719
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Nome/Razão Social:	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ:	17.441.839/0001-68
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	09/02/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	06/03/2026
Valor Nominal do Boleto:	2.627,19
Juros (R\$):	21,89
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	52,54
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.701,62
Valor Pago (R\$):	2.701,62
Identificação do Pagamento:	NF 27028

Data/hora da operação:	06/03/2026 12:45:06
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	61140607370
Chave de segurança:	RF15AA6T5WU0VYEW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR
LTDA-EPP**

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

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.027.028
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO
3526 0117 4418 3900 0168 5500 1000 0270 2815 9155 4989

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		7493		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135260180685170 15/01/2026 08:31:21	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.946.900.111		INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO		CNPJ 17.441.839/0001-68	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL			CNPJ/CPF/IE Estrangeiro 55.110.753/0001-41		DATA DE EMISSÃO 15/01/2026
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753			BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO PONTAL	FONE/FAX (16)3953-1719	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA 001		09/02/2026	R\$ 2.627,19
-------------------------	--	------------	--------------

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		2.394,75		351,35		0,00		0,00		446,61		2.627,19	
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		2.627,19			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
RAZÃO SOCIAL JOAO BATISTA C R PRETO ME				0-R em (CIF)						SP		73.156.507/0001-02	
ENDEREÇO RUA CARLOS DE CAMPOS, 548				MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.569.771.117					
QUANTIDADE 2		ESPÉCIE VOL		MARCA		NUMERAÇÃO 0		PESO BRUTO 25,000		PESO LÍQUIDO 25,000			

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
KP0005	ASPIRADOR MANUAL INTRAUTERINO (AMIU) ESTERIL COD. 10.1112 KOLPLAST - Lote * Data Venc.: 1241118035 * 17/11/2029	90189099	000	5102	UN	1	304,0000	304,00	304,00	54,72	18	65,82
KO0014 (2.)	CANULA AMIU 5 MM ESTERIL COD. 10.1114 KOLPLAST - Lote * Data Venc.: 1241118024 * 17/11/2029	90189099	000	5102	UN	1	49,9000	49,90	49,90	8,98	18	10,80
5873	CANULA AMIU 8 MM ESTERIL COD. 10.1117 KOLPLAST - Lote * Data Venc.: 1250130010 * 29/01/2030	90183929	000	5102	UN	2	49,9000	99,80	99,80	17,96	18	20,96
DE0037 (2.)	AGULHA DESC. 25X8 COD. 0353301 DESCARPACK - Lote * Data Venc.: SAGAAB048D * 31/08/2030	90183219	000	5102	UN	2.500	0,0865	216,25	216,25	25,95	12	33,85
DE0028 (2.)	AGULHA DESC. 40X12 COD. 0353601 DESCARPACK - Lote * Data Venc.: SAGAAB025 * 30/11/2029	90183219	000	5102	UN	2.000	0,0940	188,00	188,00	22,56	12	29,42
CR0092 (182)	ATADURA GESSADA 20 CM X 4 MT COD. 216097 C/20 CYSNE CREMER - Lote * Data Venc.: 097262543J * 30/10/2028	90211099	040	5102	CX	2	116,2200	232,44	0,00	0,00	0	8,48
CO0007	MALHA TUBULAR 20CM X 15MT MSO - Lote * Data Venc.: 100577 * 10/01/2028	60029010	000	5102	UN	2	29,4000	58,80	58,80	10,58	18	12,72
DV1953	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO INFANTIL C/100 BRANCA WILTEX - Lote * Data Venc.: H20240220 *	39269090	000	5102	UN	200	0,5500	110,00	110,00	19,80	18	23,82
DE0052	SERINGA DESC 01 ML INSULINA C/AG 13 X 4.5 COD. 0341001 DESCARPACK - Lote * Data Venc.: SSSLAB013B * 31/01/2030	90183111	000	5102	UN	400	0,2600	104,00	104,00	18,72	18	22,52
PL0013 (2.)	SERINGA DESC 10 ML S/AG BICO LISO DESCARPACK - Lote * Data Venc.: SSSLAB0136 * 31/07/2030	90183119	000	5102	UN	1.500	0,4400	660,00	660,00	79,20	12	103,29
PL0014 (2.)	SERINGA DESC 20 ML S/AG BICO LISO CX DESCARPACK - Lote * Data Venc.: SSSLAB0141 * 31/07/2030	90183119	000	5102	UN	500	0,5280	264,00	264,00	31,68	12	41,32
MK0002 (2.)	SONDA GASTRICA N.16 MARK MED - Lote * Data	90183929	000	5102	UN	20	1,9000	38,00	38,00	6,84	18	8,23

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
182-Isento de ICMS conforme Convênio 126/10 - Artigo 16 do Anexo I do RICMS/SP. - 2. - -
ORDEM DE COMPRA N. 7493 // TERMO DE CONVENIO N. 008/2025 *** IMPOSTOS CBS R\$ 0,00 * IBS R\$ 0,00 *** /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO *Recebo*
DATA 19/01/2026
Farmácia
Santa Casa de Pontal

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR
LTDA-EPP**

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

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.027.028

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

3526 0117 4418 3900 0168 5500 1000 0270 2815 9155 4989

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582.946.900.111

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135260180685170 15/01/2026 08:31:21

CNPJ

17.441.839/0001-68

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX TRIBUTOS
MK0031	Venc.: 21943 * 30/05/2028 SONDA RETAL N.16 MARK MED - Lote * Data	90183929	000	5102	UN	10	1,9000	19,00	19,00	3,42	18	4,11
CF0037 (2.)	Venc.: 22197 * 30/07/2028 LAMINA BISTURI CARBONO N. 21 C/100 FEATHER - Lote * Data Venc.: 25030875 * 31/03/2030	90189029	000	5102	CX	1	199,0000	199,00	199,00	35,82	18	43,08
CF0679	TAMPA PROTETORA LUER LOCK C/100 WILTEX - Lote * Data Venc.: 20250618 * 17/06/2030	39269090	000	5102	UN	400	0,2100	84,00	84,00	15,12	18	18,19



Beneficiário BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA TAMBAÚ - 358 VILA ELISA RIBEIRÃO PRETO - SP	17.441.839/0001-68	Vencimento 09/02/2026	Valor do Documento 2.627,19
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 10/02/2026 Juros 0,03%/dia. A partir 10/02/2026 Multa de 2%. Não conceder desconto. Protesto no 3º dia útil após Venc.	14075-010	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
		Data de Emissão 15/01/2026	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/4038940	
		Nosso Número 16450-2	

Dados do Pagador		
Nome do pagador SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL	Número do Documento 27028	
Endereço RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS , 753		
Bairro / Distrito CENTRO		
Município PONTAL	UF SP	CEP 14180-160
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.32140 01403.894007 01645.020015 2 13520000262719

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 09/02/2026
Beneficiário BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3214/4038940
Data do documento 15/01/2026	N. documento 27028	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 15/01/2026	Nosso número 16450-2
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 2.627,19
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 10/02/2026 Juros 0,03%/dia. A partir 10/02/2026 Multa de 2%. Não conceder desconto. Protesto no 3º dia útil após Venc. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
Pagador SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS , 753 CENTRO PONTAL - SP					(=) Valor cobrado
Beneficiário final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 12/01/2026 09:28

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

7493

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS		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		Qty * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO N°. 008/2025					
4015-	1 LAMINA BISTURI N.21-UNIDADE-			Não Entregou	
(4)	FARMÁCIA	100,0000	1,9900	0,0000	199,0000
Complemento do item FEAHTER					
4672-	1 CONECTOR (OCLUSOR) PARA LUER MACHO E FEMEA			Não Entregou	
(4)	FARMÁCIA	400,0000	0,2100	0,0000	84,0000
Complemento do item					
4776-	1 ASPIRADOR INTRAUTERINO(AMIU)-UNIDADE-			Não Entregou	
(4)	FARMÁCIA	1,0000	304,0000	0,0000	304,0000
Complemento do item					
4777-	1 CANULA P/ASPIRADOR UTERINO 5MM-UNIDADE-			Não Entregou	
(4)	FARMÁCIA	1,0000	49,9000	0,0000	49,9000
Complemento do item					
4780-	1 CANULA P/ASPIRADOR UTERINO 8MM-UNIDADE-			Não Entregou	
(4)	FARMÁCIA	2,0000	49,9000	0,0000	99,8000
Complemento do item					
47934-	1 AGULHA DESCARTAVEL 25X8-UNIDADE-MARCA			Não Entregou	
(4)	FARMÁCIA	2.500,00	0,0865	0,0000	216,2500
Complemento do item					
47958-	1 AGULHA DESCARTAVEL 40X12-UNIDADE-MARCA			Não Entregou	
(4)	FARMÁCIA	2.000,00	0,0940	0,0000	188,0000
Complemento do item					
50234-	1 ATADURA GESSADA 20CM-UNIDADE-MARCA			Não Entregou	
(4)	FARMÁCIA	40,0000	5,8110	0,0000	232,4400
Complemento do item					
77011-	2 MALHA TUBULAR 20CM ROLO 15 METROS-ROLO-			Não Entregou	
(4)	FARMÁCIA	2,0000	29,4000	0,0000	58,8000
Complemento do item					
83732-	1 PULSEIRA IDENTIFICACAO INFANTIL-UNIDADE-			Não Entregou	
(4)	FARMÁCIA	200,0000	0,5500	0,0000	110,0000
Complemento do item					
86496-	1 SERINGA DE INSULINA 1ML C/AG 13X4,5-			Não Entregou	
(4)	FARMÁCIA	400,0000	0,2600	0,0000	104,0000
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 12/01/2026 09:28

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

7493

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	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 N°. 008/2025		
86514- 1 SERINGA DESC. 10ML BICO SLIP -UNIDADE-(4) FARMÁCIA	1.500,00 0,4400 0,0000 0,0000	Não Entregou 660,0000
Complemento do item		
86538- 1 SERINGA DESC. 20ML BICO SLIP-UNIDADE-(4) FARMÁCIA	500,0000 0,5280 0,0000 0,0000	Não Entregou 264,0000
Complemento do item		
89151- 1 SONDA GASTRICA LEVINE N.16 (LONGA)-(4) FARMÁCIA	20,0000 1,9000 0,0000 0,0000	Não Entregou 38,0000
Complemento do item		
89680- 1 SONDA RETAL DESC. N.16-UNIDADE-MARCA(4) FARMÁCIA	10,0000 1,9000 0,0000 0,0000	Não Entregou 19,0000
Complemento do item		


Totais:

Total Bruto dos itens: 2.627,1900

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.627,1900	0,0000	0,0000	0,0000	2.627,1900


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


 ADMINISTRAÇÃO

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

ENDEREÇO.: RUA TAMBÁU, 358 - BAIRRO.: VILA ELISA
 CEP.: 14075010 - CIDADE.: RIBEIRÃO 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 - IIIII

Entrega...: ENTREGA

VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
1	DF0039	AGULHA DFSC. 25X7 COD. 0353201 (CX C/100) DESCARPACK	2,500	0,0865	216,25
2	DE0037	AGULHA DFSC. 25X8 COD. 0353301 (CX C/100) DESCARPACK	2,500	0,0865	216,25
3	DE0028	AGULHA DFSC. 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	ALGODÃO ORTOPÉDICO 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. 163920 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	KO0014	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 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 PINKOSE 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 EMBRAM	50	13,6900	684,50
23	EM0020	EQUIPO POLIFIX 2 VIAS LUER SLIP ADULTO 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 HAIBREATH/BRMED	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	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 LARINGOSCÓPIO 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.0421201 CX C/100 DESCARPACK	800	0,2980	238,40
34	DE0052	SERINGA DFSC 01 ML INSULINA C/AG 13 X 4,5 COD. 0341001 CX C/100 DESCARPACK	400	0,2600	104,00
35	PL0014	SERINGA DFSC 20 ML S/AG BICO LISO CX C/50 COD.0324701 DESCARPACK	500	0,5280	264,00
36	PL0013	SERINGA DFSC 10 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324501 DESCARPACK	1,500	0,4400	660,00
37	DE0045	SERINGA DFSC 05 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324301 DESCARPACK	1,000	0,3400	340,00
38	DE0046	SERINGA DFSC 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 FOLLY 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



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 ISENT0

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	3031	51.002.000	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 22G C/ 100 INJEX	CX	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 BIOURINUN ponto de coleta	UN	80	19,9100	1.592,80	00
	1065	19429	BOLSA COLETORA DE URINA SIST. FECHADO 2000ML/valv. anti-ref BIOMASUN	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
Cidade PONTAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Cond.Pgto 030/ / / /

Bairro CENTRO
CEP 14180000
Ins.Estadual ISENT0

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %	
Desconto						Total Prod.	R\$ 4.570,28	Total Geral	R\$ 4.570,28

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora
Observacao COTACAON.1603



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

Cidade: PONTAL - Estado: SP Fax:
Fone: 16 39531716 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	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 B68G	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												Reg. MS: 0000000000000
Principio Ativo:	FRALDA GERIATRICA G																				
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												Reg. MS: 0010150470234
Principio Ativo:	LAMINA BISTURI ESTERIL No 21																				
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												Reg. MS: 0010033430664
Principio Ativo:	SCALP N.21G DE SEGURANCA																				
23	011289	SERINGA 20ML S/AG SLIP C/250UN 990173	BD	CX	Caixas	2	R\$ 0,7779	R\$ 194,4750	R\$ 388,95												Reg. MS: 0010033430030
Principio Ativo:	SERINGA DESC 20ML SEM AGULHA L.SLIP																				
24	013477	SERINGA 10ML S/AG SLIP CENTRAL C/400UN 990558	BD	CX	Caixas	4	R\$ 0,4950	R\$ 198,0000	R\$ 792,00												Reg. MS: 0010033430030
Principio Ativo:	SERINGA DESC 10ML SEM AGULHA L.SLIP																				
25	013483	SERINGA 3ML S/AG SLIP CENTRAL C/1000UN 990581	BD	CX	Caixas	1	R\$ 0,2553	R\$ 255,3000	R\$ 255,30												Reg. MS: 0010033430030
Principio Ativo:	SERINGA DESC 3ML SEM AGULHA L.SLIP																				
26	036041	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 PCT C/20UN 08005	BIOFARMACEUTICA	PA	Caixas	1	R\$ 0,5199	R\$ 10,3980	R\$ 10,40												Reg. MS: 0.0827.4007.000-1
Principio Ativo:	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12																				

Total Orçamento : R\$ 12.819,92

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 09/01/2026

Validade da Proposta: 13/01/2026

Observações:

--



dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7494

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

12 de janeiro de 2026 às 08:21

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!

Mafra

distribuimos saúde

Conta IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 CNPJ 55.110.753/0001-41
 Código Cliente 000726
 Telefone (16) 3953-1719

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 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 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 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 25X28CM 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. José Guerra, 127 - Chácara Santo Antônio (Zona Sul)
 São Paulo-SP
 04719-030
 BR

mafra@vivo.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	209882	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 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 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 REF406887	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 20UN EMBRAMED REF265835	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 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 R. José Guerra, 127 - Chacara Santo Antônio (Zona Sul)
São Paulo-SP
04719-030
BR
mafra@vivo.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 RFF990581	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-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 R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO
Estado SP
Cidade PONTAL
Criado por Vivian Cantiliani Bispo 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. José Guerra, 127 - Chácara Santo Antônio (Zona Sul)
São Paulo-SP
04710-030
BR

mafra.com.br

uma empresa **vivo**



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 1292 000577518103-0

Histórico do Pagamento:	NF 27386
Representação numérica do código de barras:	34191.57007 00791.240625 33033.020000 6 13520000253220
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	PEDRO PAPEL PAPELARIA EIRELI
Nome/Razão Social:	PEDRO PAPEL PAPELARIA EIRELI
CPF/CNPJ:	31.664.867/0001-75
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. DE P.
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:	06/03/2026
Valor Nominal do Boleto:	2.532,20
Juros (R\$):	270,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	225,36
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.027,56
Valor Pago (R\$):	3.027,56
Identificação do Pagamento:	NF 27386

Data/hora da operação:	06/03/2026 12:45:06
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	61140598392
Chave de segurança:	ZQG0KXKZAL70W382

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 (PEDRO PAPEL PAPELARIA EIRELI) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nr. 027.386 Série: 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 PEDRO PAPEL - PEDRO PAPEL PAPELARIA EIRELI ESTR. ANTONIA MUGNATTO MARINCEK, 3350 JD. FLORESTAN 14079-300 RIBEIRAO PRETO (SP) Telefone: 1636284424	DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CÓDIGO DE BARRAS - CHAVE DE ACESSO  CHAVE DE ACESSO 35260131664867000175550010000273861010273863
	Nr.: 027.386 Série: 001 Folha 01/01	Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe (www.nfe.fazenda.gov.br) ou site da Sefaz (Secretaria da Fazenda) autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA A CONSUMIDOR		PROTOCOLO DA NFE 135260101824220 - 09/01/2026 11:35:08	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797418118114	INSC.SUBST.TRIBUTARIO	CNPJ 31.664.867/0001-75	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE M.DE PONTAL		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA EMISSÃO 09/01/2026
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA C.FREITAS, 753		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	FONE / FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA SAÍDA 11:34:20	

Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR
01	001	09/02/2026	2.532,20												

CÁLCULO DOS IMPOSTOS					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS 2.532,20			
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 2.532,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT 0	PLACA VEICULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,0	0,0

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM-SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITÁRIO	V. TOTAL	BASE ICMS	V. ICMS	V. IPI	ICM	IPI
0000053	SACO LIXO 60 LTS PRETO 100 UND	39232190	0400	5102	PC	15,0	17,40	261,00			0,00		0,00
3307	SACO LIXO INFECTANTE 200 LTS REFORCADO	39232190	0400	5102	PC	5,0	77,00	385,00			0,00		0,00
3490	ALCOOL GEL 70% CLEAN PERFECT 5 LTS	38089429	0400	5405	BB	4,0	32,00	128,00			0,00		0,00
2932	COPO AGUA 180 ML CRISTALCOPO PP TR 2500 UND	39241000	0400	5405	CX	12,0	125,00	1.500,00			0,00		0,00
342	DESINFETANTE FLORAL BIO KRISS 5 LTS	38089429	0400	5405	BB	4,0	7,40	29,60			0,00		0,00
00000560	DETERGENTE YPE NEUTRO 500 ML	34025000	0400	5405	UN	90,0	2,54	228,60			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		RESERVADO PARA FISCAL
PEDIDO DE COMPRA: 7483. TERMO DE CONVENIO N 008/2025. Permite o aproveitamento do credito do ICMS no valor de R\$ 102,05 correspondente a aliquota de 4,03% nos termos do art 23 da LC123/2006. Valor aproximado dos tributos federais R\$ 457,23 (18,06%) Fonte: IBPT Valor aproximado dos tributos estaduais R\$ 455,80 (18,00%) Fonte: IBPT Valor aproximado dos tributos municipais R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT		RECEBIDO: DATA: 09/01/26 SETOR: Almacenagem



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 00791.240625 33033.020000 6 13520000253220

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 09/02/2026
Beneficiário PEDRO PAPEL PAPELARIA EIRELI CNPJ/CPF: 31.664.867/0001-75 ESTR ANTONIA MUGNATTO MARINCEK, 3350, FUNDOS , 14079300 - JD F FERNANDES - RIBEIRAO PRETO - SP					Agência/Código Beneficiário 0623/30330-2
Data do documento 09/01/2026	Núm. do documento 781-27386	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 09/01/2026	Nosso Número 157 / 00007912 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.532,20
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 12,80% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 8,90%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. DE P. CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 Beneficiário final CNPJ/CPF:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 00791.240625 33033.020000 6 13520000253220

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 09/02/2026
Beneficiário PEDRO PAPEL PAPELARIA EIRELI CNPJ/CPF: 31.664.867/0001-75 ESTR ANTONIA MUGNATTO MARINCEK, 3350, FUNDOS , 14079300 - JD F FERNANDES - RIBEIRAO PRETO - SP					Agência/Código Beneficiário 0623/30330-2
Data do documento 09/01/2026	Núm. do documento 781-27386	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 09/01/2026	Nosso Número 157 / 00007912 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.532,20
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 12,80% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 8,90%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. DE P. CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 Beneficiário final CNPJ/CPF:					

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 07/01/2026 07:39

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

7483

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 195 - PEDRO PAPEL PAPELARIA EIRELI		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		Qty * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO N°. 008/2025					
4168- 1 SACO LIXO BRANCO 200LTS (INFECTANTE) -				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	77,0000	0,0000	0,0000	385,0000
Complemento do item					
4171- 1 SACO LIXO PRETO 60L-PACOTE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	15,0000	17,4000	0,0000	0,0000	261,0000
Complemento do item					
48525- 4 ALCOOL GEL 70%-GALAO 5LITRO-NIPPON				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	4,0000	32,0000	0,0000	0,0000	128,0000
Complemento do item					
63605- 1 COPO DESC P/AGUA 180ML PP CRISTALCOPOS				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	300,0000	5,0000	0,0000	0,0000	1.500,0000
Complemento do item CRISTAL PP					
64592- 1 DESINFETANTE FLORAL 5 LTS -GALAO 5 LITROS-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	4,0000	7,4000	0,0000	0,0000	29,6000
Complemento do item					
64749- 1 DETERGENTE NEUTRO 500ML (YPÊ)-UN-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	90,0000	2,5400	0,0000	0,0000	228,6000
Complemento do item YPE NEUTRO					


Totais:

Total Bruto dos itens: 2.532,2000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.532,2000	0,0000	0,0000	0,0000	2.532,2000


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


 ADMINISTRADOR



PEDRO PAPEL PAPELARIA EIRELI
CNPJ: 31.664.867/0001-75
TEL: (16) 3996-1905

Página: 1

Dia Semana: Terça
06/01/2026 15:41:11

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
00000560	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 E.LUXO 20X21,5 GHS 1000 FLS		FD	220,00	14,90	0,00	3.278,00
161	SABÃO EM PEDRA YPE 160 GRS 5 UND		PC	4,00	13,60	0,00	54,40
3384	SABÃO EM PÓ TIXAN IPE 800 GRS		CX	3,00	11,80	0,00	35,40
00000055	SACO LIXO 100 LTS P.4 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 M 06		PC	10,00	29,30	0,00	293,00
4118	COALA AEROSOL CHA BRANCO 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 CRISTALCOPO PS TR 5000		CX	1,00	123,60	0,00	123,60
2932	COPO AGUA 180 ML CRISTALCOPO 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: _____



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@iscmpontal.com.br **I.E.:**
Telefone: **Celular:** **Finalidade:** Normal
Vendedor: GISLAINE
Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 - CENTRO - Pontal/SP - 14180000

Informações Transporte

Transportadora: **Qtde. Volumes:** 0
Placa Veículo: **UF Placa:** **Tipo Frete:** Sem frete
Peso Líquido (kg): 0,0000 **Peso Bruto (kg):** 0,0000 **Valor Frete:** R\$ 0,00
Espécie: **Marca:** **Numeração:**

Produtos

Código	Produtos	Qtd	Unitário	Desconto	Total
1104	DETERGENTE 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 P4 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 30X40	15,00000	R\$ 29,90	R\$ 0,00	R\$ 448,50
7419	PURO AR LEV&UZE 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:



MR DAMATTA PRODUTOS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTD

RUA ANGELO MIESSA, 402 - PARQUE INDUSTRIAL 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 - QUALITÉ			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 PÓ 800G - TIXAN			3	12,99	0,00	38,97
S.04	S. DE L. 100L P5 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\$ 4.480,97

Qtde Itens : 345,00

Valor do Frete : R\$ 0,00

Peso Bruto : 0,00

Desc.(%) : 0,00 Desc.(R\$) : 0,00

Peso Líq.: 0,00

Crédito (R\$) :

Total IPI : R\$ 0,00

Total Líquido : R\$ 4.480,97

Total Parcelado : R\$ 0,00

Representante

Comprador



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 1292 000577518103-0

Histórico do Pagamento:	NF 67
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03390.554008 00055.021174 6 13680000084284
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:	25/02/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	06/03/2026
Valor Nominal do Boletó:	842,84
Juros (R\$):	12,60
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	16,86
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	872,30
Valor Pago (R\$):	872,30
Identificação do Pagamento:	NF 67

Data/hora da operação:	06/03/2026 12:45:06
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	61140607401
Chave de segurança:	WWGQRPN8JU4UVM5G

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



Chave de Acesso da NFS-e
35 702221449187700013700000000006726018965064221



Número da NFS-e 67
Competência da NFS-e 08/01/2026
Número da DPS 137
Série da DPS 900

Data e Hora da emissão da NFS-e
08/01/2026 16:17:16
Data e Hora da emissão da DPS
08/01/2026 16:17:16

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 14.491.877/0001-37	Inscrição Municipal -	Telefone (16) 3942-2210
Nome / Nome Empresarial CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA		E-mail SERTAOZINHO@CONTROLINSET.COM.BR	
Endereço NOSSA SENHORA APARECIDA, 2795, JARDIM SUMARE		Município Sertãozinho - SP	CEP 14170-580
Simplex 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 Simplex Nacional	

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 R ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO		Município Pontal - SP	CEP 14180-039

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 07.13.01 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, hig...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Pontal - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço CONTROLE INTEGRADO DE PRAGAS REALIZADO NO MÊS DE JANEIRO DE 2026.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Sertãozinho - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 947,01	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	CP R\$ 104,17	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL R\$ 104,17

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 947,01	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 104,17	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 842,84

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais -	Estaduais -	Municipais -
----------------------	-----------------------	------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: VENCIMENTO EM: 25/02/2026. | NBS: 118032100

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal

22/00/26

BANCO DO BRASIL 001-9 **Recibo do Pagador**

Vencimento	Agência/Cód.Beneficiário	Espécie	Quantidade
25/02/2026	6516-1/00018320-2	R\$	
(=) Valor do documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Multa	
842,84			
(=) Valor cobrado	Nosso Número	N° do Documento	
	33905540000055021	NFES67	
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 001-9 **Recibo de Entrega**

Vencimento	Agência/Cod.Beneficiário	Espécie	Quantidade
25/02/2026	6516-1/00018320-2	R\$	
(=) Valor do Documento	Nosso Número		
842,84	33905540000055021		
Pagador			
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL			
Assinatura do Recebedor			Data de Entrega

BANCO DO BRASIL 001-9 **00190.00009 03390.554008 00055.021174 6 13680000084284**

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					25/02/2026
BENEFICIÁRIO					Agência/Cód.Beneficiário
CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA APP - 14.491.877/0001-37					6516-1/00018320-2
AVENIDA NOSSA SENHORA APARECIDA 2795 JARDIM SUMARE 14170580 SERTAOZINHO SP					
Data do Documento	N° do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
08/01/2026	NFES67	DS		08/01/2026	33905540000055021
N° da Conta / Respons.	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
	17-019	R\$	0,00		842,84
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 16,86 DE MULTA					(-) Outras deduções
COBRAR JUROS DE R\$ 1,40 AO DIA					(+) Mora / Multa
PROTESTAR 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO					(+) Outros Acréscimos
Instruções de responsabilidade do beneficiário.					(=) Valor cobrado
Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário					

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**



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 1292 000577518103-0

Histórico do Pagamento:	NF 84179
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01315.620607 07614.770019 7 13520000352344
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SERTPEL COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA
Nome/Razão Social:	SERTPEL COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA
CPF/CNPJ:	07.778.698/0001-10
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	09/02/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	06/03/2026
Valor Nominal do Boleto:	3.523,44
Juros (R\$):	29,36
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	70,46
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.623,26
Valor Pago (R\$):	3.623,26
Identificação do Pagamento:	NF 84179

Data/hora da operação:	06/03/2026 12:45:06
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	61140607396
Chave de segurança:	3Z7NTQHXE2S5UAUV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

RECEBEMOS DE SERTPEL COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000084179 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente SERTPEL COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA Rua HUMBERTO ORTOLAN, 1290 CENTRO Cep:14160-660 Sertãozinho/SP Fone: 1639422771	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA <input checked="" type="checkbox"/> 1 1-SAÍDA N. 000084179 SÉRIE 1 FOLHA 01/02		
		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3526 0107 7786 9800 0110 5500 1000 0841 7910 0234 1799	
		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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135260133204345 12/01/2026 09:16:28
-------------------------------	--

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

DESTINATARIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA DE EMISSÃO 12/01/2026
ENDREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 14180-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 12/01/2026
MUNICÍPIO Pontal	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA 09:16:25

001	09/02/2026	3.523,44																	
-----	------------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--


CÁLCULO DO IMPOSTO										
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 88,30		VALOR DO ICMS 15,89		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.523,44		
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 3.523,44

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000
------------	---------	-------	-----------	---------------------	-----------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
958	PAPEL IIIIG. FOLHA DUPLA 30 METROS COM 16 ROLOS - QUALITE	48181000	060	5405	PCT	40,0000	18,4000	736,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
571	PAPEL TOALHA INTERFOLHA GHS EXTRA LUXO - 700 FLS	48182000	060	5405	PCT	220,0000	11,4300	2.514,60	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
287	SABAO EM PEDRA YPE COM 5 UND.	34011900	000	5102	PCT	4,0000	11,4500	45,80	45,80	8,24	0,00	18,00%	0,00%
634	SABAO EM PO TIXAN YPE - 800 G	34025000	060	5405	PCT	3,0000	10,1000	30,30	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
7419	PURO AR LEV&UZE 400 ML - CHA BRANCO	38085910	000	5102	UN	5,0000	8,5000	42,50	42,50	7,65	0,00	18,00%	0,00%
6677	SABONETE LIQUIDO 5 LTS - ERVA DOCE - B-KRISS	34013000	060	5405	GL	3,0000	13,0800	39,24	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
1130	COPO PLASTICO 50 ML CRI STAL COM 5000 UND BRANC	39241000	060	5405	UN	1,0000	115,0000	115,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135260133204345 PAGTO: 28D- BOLETO PEDIDO COMPRA: 7482 TERMO DE CONVENIO N 008/2025 INCLUSO PEDIDO 46081 - Valor aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 525,04(14,90%) Federal, R\$ 626,21(17,77%) Estadual, R\$ 0,00(0,00%) Municipal. Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO ATENÇÃO CLIENTE! Conferir junto com o motorista da SERTPEL. Caso esteja faltando alguma mercadoria somente será entregue caso esteja escrito no verso da NF.	 VIRE VERSO
--	---	--

*Recebi 13/01/26
Renata C. Pereira*

NFE + XML ENVIADO

BOLETO ANEXO



756

Recibo de Entrega

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Vencimento 09/02/2026	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/3156206	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Assinatura do Recebedor		Data de Entrega	Nosso Número 76147-7	Nº Documento 84.179	Valor documento 3.523,44



756

Recibo do Pagador

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Vencimento 09/02/2026	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/3156206	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Beneficiário SERPEL COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE E HUMBERTO ORTOLAN - 1290 Sertãozinho - SP		Valor documento 3.523,44	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa	(-) Valor cobrado
07.778.698/0001-10 CENTRO 14160-660		Nosso Número 76147-7	Nº Documento 84.179		

Autenticação Mecânica



756

75691.32140 01315.620607 07614.770019 7 13520000352344

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB				Vencimento 09/02/2026	
Beneficiário SERPEL COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA				Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3214/3156206	
Data do documento 12/01/2026	N. documento 84.179	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 12/01/2026	Nosso número 76147-7
Nº da Conta / Respons.	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 3.523,44
Instruções A partir 10/02/2026 Juros 0,03%/dia. A partir 10/02/2026 Multa de 2%. Não conceder desconto.				(-) Desconto / Abatimento	
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora/Multa	
				(+) Outros Acréscimos	
				(-) Valor cobrado	
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 JARDIM RESIDENCIAL CONTEMPORAN PONTAL - SP		55.110.753/0001-41 14180-160			
Beneficiário final: SERPEL COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE		07.778.698/0001-10			



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 07/01/2026 07:37

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

7482

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 275 - SERTPEL COM.DE MATER. DE HIG.E		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 N°. 008/2025					
4136- 1 BOM AR 400ML-FRASCO-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	8,5000	0,0000	0,0000	42,5000
Complemento do item					
4154- 3 PAPEL HIGIENICO FOLHA DUPLA BRANCO-ROLO-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	640,0000	1,1500	0,0000	0,0000	736,0000
Complemento do item QUALITE					
4156- 1 PAPEL TOALHA P/MÃOS EXTRA LUXO PCT C/1000-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	220,0000	11,4300	0,0000	0,0000	2.514,6000
Complemento do item GHS					
4163- 3 SABAO EM PÓ -PACOTE 800GR-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	3,0000	10,1000	0,0000	0,0000	30,3000
Complemento do item					
4164- 1 SABAO BARRA (YPÊ)-UN-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	20,0000	2,2900	0,0000	0,0000	45,8000
Complemento do item					
4165- 1 SABONETE LIQUIDO 5 LT (ERVA DOCE)-GALAO-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	3,0000	13,0800	0,0000	0,0000	39,2400
Complemento do item					
63587- 1 COPO DESC.CAFÉ 50ML (50X100)-PT -				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	50,0000	2,3000	0,0000	0,0000	115,0000
Complemento do item CRISTAL					

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.523,4400

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

3.523,4400 0,0000 0,0000 0,0000 3.523,4400

Luzinete S. das Flores

Dep. COMPRAS

Santa Casa de Ponta'

ADMINISTRAÇÃO

**MR DAMATTA PRODUTOS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTD**

RUA ANGELO MIESSA, 402 - PARQUE INDUSTRIAL 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 - QUALITÉ			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 PÓ 800G - TIXAN			3	12,99	0,00	38,97
S.04	S. DE L. 100L P5 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\$ 4.480,97

Valor do Frete : R\$ 0,00

Desc.(%) : 0,00 Desc.(R\$) : 0,00

Crédito (R\$) :

Total Líquido : R\$ 4.480,97

Total Parcelado : R\$ 0,00

Qtde Itens : 345,00

Peso Bruto : 0,00

Peso Líq.: 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@iscmpontal.com.br **I.E.:**
Telefone: **Celular:** **Finalidade:** Normal
Vendedor: GISLAINE
Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 - CENTRO - Pontal/SP - 14180000

Informações Transporte

Transportadora: **Qtde. Volumes:** 0
Placa Veículo: **UF Placa:** **Tipo Frete:** Sem frete
Peso Líquido (kg): 0,0000 **Peso Bruto (kg):** 0,0000 **Valor Frete:** R\$ 0,00
Espécie: **Marca:** **Numeração:**

Produtos

Código	Produtos	Qtd	Unitário	Desconto	Total
1104	DETERGENTE 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 P4 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 30X40	15,00000	R\$ 29,90	R\$ 0,00	R\$ 448,50
7419	PURO AR LEV&UZE 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:



PEDRO PAPEL PAPELARIA EIRELI

CNPJ: 31.664.867/0001-75

TEL: (16) 3996-1905

Página: 1

Dia Semana: Terça
06/01/2026 15:41:11

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
00000560	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 E.LUXO 20X21,5 GHS 1000 FLS		FD	220,00	14,90	0,00	3.278,00
161	SABÃO EM PEDRA YPE 160 GRS 5 UND		PC	4,00	13,60	0,00	54,40
3384	SABÃO EM PÓ TIXAN IPE 800 GRS		CX	3,00	11,80	0,00	35,40
00000055	SACO LIXO 100 LTS P.4 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 M 06		PC	10,00	29,30	0,00	293,00
4118	COALA AEROSOL CHA BRANCO 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 CRISTALCOPO PS TR 5000		CX	1,00	123,60	0,00	123,60
2932	COPO AGUA 180 ML CRISTALCOPO 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: _____



Chave de Acesso da NFS-e
3551702221418552500015300000000001726029841751954



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

Número da NFS-e 17	Competência da NFS-e 03/02/2026	Data e Hora da emissão da NFS-e 03/02/2026 06:23:13
Número da DPS 33	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 03/02/2026 06:23:13

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 14.185.525/0001-53	Inscrição Municipal -	Telefone (16) 3945-2542
Nome / Nome Empresarial ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA		E-mail IRIS.ROSSIN@GMAIL.COM	
Endereço DOS IMIGRANTES, 141, JARDIM BELA VISTA		Município Sertãozinho - SP	CEP 14160-370
Simplex Nacional na Data de Competência Não optante		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal -	Telefone (16) 3953-9100
Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		E-mail contasmedicas@iscmpontal.com.br	
Endereço ANANIAS COSTA FREITAS, 153, CENTRO		Município Pontal - SP	CEP 14180-013

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional 04.01.01 - Medicina.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Pontal - SP	Pais da Prestação -
Descrição do Serviço SERVIÇOS MEDICOS INFECÇÃO HOSPITALAR, TUBERCULOSE E HANSEIASE RECURSOS CONVÊNIO 001/22 TA 011/202			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Sertãozinho - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 1.808,33	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN R\$ 1.808,33	Alíquota Aplicada 2,00%	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado R\$ 36,17

TRIBUTAÇÃO FEDERAL			
IRRF R\$ 27,12	CP Retido -	PIS/COFINS/CSLL Retidos R\$ 18,08	
PIS Devido R\$ 11,75	COFINS Devido R\$ 54,25	Retenção do PIS/COFINS/CSLL Retido	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL R\$ 111,20

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço R\$ 1.808,33	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL R\$ 45,20	PIS/COFINS Devidos R\$ 66,00		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.697,13

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais 6,15 %	Estaduais 0,00 %	Municipais 2,00 %	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NBS: 123012200

033
183
13004822-0



103

Beneficiário SERTPEL COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA HUMBERTO ORTOLAN - 1290 CENTRO Sertãozinho - SP	07.778.698/0001-10 14160-660	Vencimento 06/03/2026	Valor do Documento 3.623,23
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Válido para pagamento somente até o dia 06/03/2026 Vencimento original: 09/02/2026 Valor original: R\$ 3.523,44 Encargos por atraso: R\$ 99,79 Valor atualizado: R\$ 3.623,23		Data de Emissão 12/01/2026	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/3156206	
		Nosso Número 761477	

Dados do Pagador

Nome do pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Número do Documento 84.179		
Endereço RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753			
Bairro / Distrito JARDIM RESIDENCIAL CONTEMPORÂN			
Município PONTAL	UF SP	CEP 14180-160	
Mensagem Pagador			

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.32140 01315.620607 07614.770019 7 13770000362323

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 06/03/2026
Beneficiário SERTPEL COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA 07.778.698/0001-10					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3214/3156206
Data do documento 12/01/2026	N. documento 84.179	Espécie DM	Accite N	Data processamento 12/01/2026	Nosso número 761477
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Real	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 3.623,23
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Válido para pagamento somente até o dia 06/03/2026 Vencimento original: 09/02/2026 Valor original: R\$ 3.523,44 Encargos por atraso: R\$ 99,79 Valor atualizado: R\$ 3.623,23					(-) Desconto / Abatimento
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 JARDIM RESIDENCIAL CONTEMPORÂN PONTAL - SP					(+) Outros acréscimos
Beneficiário final SERTPEL COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 1292 000577518103-0

Histórico do Pagamento:	NF 27071
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01403.894007 01645.420017 3 13520000029950
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Nome/Razão Social:	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ:	17.441.839/0001-68
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	09/02/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	06/03/2026
Valor Nominal do Bolet:	299,50
Juros (R\$):	2,49
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	5,99
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	307,98
Valor Pago (R\$):	307,98
Identificação do Pagamento:	NF 27071

Data/hora da operação:	06/03/2026 12:45:07
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	61140596012
Chave de segurança:	P687VNWMP0UHQZ4Q

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

DMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

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

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.027.071
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3526 0117 4418 3900 0168 5500 1000 0270 7117 3269 1600

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
INSCRIÇÃO ESTADUAL

582.946.900.111

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135260228241889 19/01/2026 09:41:32

CNPJ
17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

ENDEREÇO
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

MUNICÍPIO
PONTAL

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CNPJ/CPF/ME/Estrangero
55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO
19/01/2026

FATURA/DUPLICATA

001 09/02/2026 R\$ 299,50

R. NEFAX
(16)3953-1719

CEP
14180-041

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

UF
SP

HORA DE SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	299,50	VALOR DO ICMS	53,91	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	64,85	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	299,50
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	299,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
CARVALHO CAMPELO E CIA LTDA ME

ENDEREÇO
R GEDEON ALVES FEITOSA, 43

QUANTIDADE
1

ESPECIE
VOL

FRETE POR CONTA
0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

58.244.128/0001-34

MUNICÍPIO

RIBEIRAO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

1,000

PESO LÍQUIDO

1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
VM0062	LAMPADA LARINGOSCOPIO LED LUZ BRANCA FRIA 3V GRANDE COD. 6644 PROTEC - Lote * Data Venc... 116806001 *	90189099	000	5102	UN	5	59,90	299,50	299,50	53,91	18	64,85

DADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ORDEN DE COMPRA N. 7498 // TERMO DE CONVENIO N. 008/2025 *** IMPOSTOS CBS
\$ 0,00 * IBS R\$ 0,00 ***

RESERVADO AO FISCO

Tatiana Ap. da S. Segécio Pereira
Farmacêutica
RECEBIDO: **CRF-SP 000001**
DATA **21/01/2026**
Farmácia
Santa Casa de Pontal

Carta de Correção

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

Chave de Acesso	Id do Evento
35260117441839000168550010000270711732691600	ID1101103526011744183900016855001000027071173269160001
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
17.441.839/0001-68	19/01/2026 às 16:22:53-03:00

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

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correção	1.00

Texto da Carta de Correção
TRANSPORTADORA CORRETA: LIFE TRANSPORTE - 3 VOL - 8 KG

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135260234459283	19/01/2026 às 16:22:54-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.



Beneficiário BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA TAMBAÚ - 358 VILA ELISA RIBEIRÃO PRETO - SP		17.441.839/0001-68 14075-010	Vencimento 09/02/2026	Valor do Documento 299,50
			(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
			(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 10/02/2026 Juros 0,03%/dia. A partir 10/02/2026 Multa de 2%. Não conceder desconto.			Data de Emissão 19/01/2026	(=) Valor cobrado
Protesto no 3º dia útil após Venc.			Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/4038940	
			Nosso Número 16454-2	

Dados do Pagador

Nome do pagador SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL			Número do Documento 27071	
Endereço RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS , 753				
Bairro / Distrito CENTRO				
Município PONTAL		UF SP	CEP 14180-160	
Mensagem Pagador				

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.32140 01403.894007 01645.420017 3 13520000029950

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 09/02/2026
Beneficiário BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 17.441.839/0001-68					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3214/4038940
Data do documento 19/01/2026	N. documento 27071	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 19/01/2026	Nosso número 16454-2
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 299,50
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 10/02/2026 Juros 0,03%/dia. A partir 10/02/2026 Multa de 2%. Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
Protesto no 3º dia útil após Venc.					(-) Outras deduções
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					(+) Mora / Multa
Pagador SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS , 753 CENTRO PONTAL - SP 55.110.753/0001-41 14180-160					(+) Outros acréscimos
Beneficiário final					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 12/01/2026 09:27

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

7498

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS Data Ped: 12/01/2026
 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 N°. 008/2025

4421- 1 LAMPADA DE LED PARA LARINGO ADULTO-UNIDADE-					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	5,0000	59,9000	0,0000	0,0000		299,5000
Complemento do item						

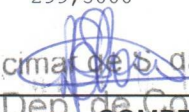
Totais:

Total Bruto dos itens: 299,5000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
299,5000	0,0000	0,0000	0,0000	299,5000


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


 ADMINISTRAÇÃO

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

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

COTACÃO DE VENDA

Nº 32111

Cliente...: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

Aos Cuidados de...: LUCIA

Validade Proposta...: 7

Prazo Entrega...: 3

Vendedor...: MIGUEL ROSA PARPINELLI

Pagamento...: BOL BANCARIO - IIIII

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 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	KO0014	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 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 N.03 MADEITEX	5	2,9800	14,90
22	EM0016	EQUIPO MICRO 150ML (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 HAIBREATH/BRMED	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	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 LARINGOSCOPIO 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.0421201 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.16 PCT C/10 MARK MED	10	1,9000	19,00
				Total..:	19.428,42

Obs...: FATURAMENTO MIN. FRETE CIF 1000,00

Mafra

distribuímos saúde

Conta IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 CNPJ 55.110.753/0001-41
 Código Cliente 000726
 Telefone (16) 3953-1719

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 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 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 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 25X28CM 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. José Guerra, 127 - Chácara Santo Antônio (Zona Sul)
 São Paulo-SP
 04719-030
 BR

mafrasaude.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	209882	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 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 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 REF406887	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 20UN EMBRAMED REF265835	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 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 R. José Guerra, 127 - Chácara Santo Antônio (Zona Sul)
São Paulo-SP
04719-030
BR

mafrasauade.com.br

uma empresa vivo

Mafra

distribuímos 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-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 R.ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO
Estado SP
Cidade PONTAL
Criado por Vivian Contiliani Bisco 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. José Guerra, 127 - Chácara Santo Antônio (Zona Sul)
São Paulo-SP
04719-030
BR
mafrasauade.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 ISENT0

N. Item Cliente	ID	COD.FAB	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	3031	51.002.000	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 22G C/ 100 INJEX	CX	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 BOURINUN ponto de coleta	UN	80	19,9100	1.592,80	00
	1065	19429	BOLSA COLETORA DE URINA SIST. FECHADO 2000ML/valv. anti-ref BIOMASSUN	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
Orçamento
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 %
Desconto								
					Total Prod.	R\$ 4.570,28	Total Geral	R\$ 4.570,28

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora
Observacao COTACAON.1603



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. R\$	Pr. Emb. R\$	Pr. Total R\$
1	011280	AGULHA 25X7 CX C/100UN 300327	BD	CX	Caixas	25	0,1823	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	0,1147	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	0,1706	17,0600	R\$ 341,20
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 40X12							Reg. MS: 0010033430019
4	020477	ALGODAO ORTOPEIDICO 15CMX1M C/12UN 156799	CREMER	CX	Caixas	18	1,4321	17,1852	R\$ 309,33
Principio Ativo:		ALGODAO ORTOPEIDICO 15CMX1M							Reg. MS: 0010071150059
6	035128	ATADURA CREPE 13F EST EMB IND 10CMX1,8M C/144UN CYSN 673302	CREMER	CX	Caixas	5	2,6703	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	2,1150	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	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		COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO					Reg. MS:		
Ativo:		2000ML					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		CATETER 20G					Reg. MS:		
Ativo:							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		CATETER 22G					Reg. MS:		
Ativo:							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		CATETER NASAL TIPO OCULOS					Reg. MS:		
Ativo:							0080245210268		
13	035901	CAMPO OP. EST 25X28 C/DUP EMB 20G C/RX PCT C/5UN B68G	AMED	PA	Caixas	68	R\$ 1,4770	R\$ 7,3850	R\$ 502,18
Principio		CAMPO OPERATORIO EST 25X28CM					Reg. MS:		
Ativo:		C/RX					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		COMPRESSA DE GAZE 09F 13X24CM					Reg. MS:		
Ativo:		EST. 7,5X7,5					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		DRENO PENROSE No3					Reg. MS:		
Ativo:							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		MULTIVIAS C/2VIAS					Reg. MS:		
Ativo:							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		EQUIPO MACROGOTAS ESTERIL INJ LAT					Reg. MS:		
Ativo:		AR FILTRO 1,5M LUER SLIP					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		ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X					Reg. MS:		
Ativo:		4,5M					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	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM	Reg. MS:							
Ativo:	X 30M	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	FRALDA GERIATRICA G	Reg. MS:							
Ativo:		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	LAMINA BISTURI ESTERIL No 21	Reg. MS:							
Ativo:		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	SCALP N.21G DE SEGURANCA	Reg. MS:							
Ativo:		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	SERINGA DESC 20ML SEM AGULHA	Reg. MS:							
Ativo:	L.SLIP	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	SERINGA DESC 10ML SEM AGULHA	Reg. MS:							
Ativo:	L.SLIP	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	SERINGA DESC 3ML SEM AGULHA L.SLIP	Reg. MS:							
Ativo:		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	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12	Reg. MS:							
Ativo:		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:



dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7494

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

12 de janeiro de 2026 às 08:21

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!



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 1292 000577518103-0

Histórico do Pagamento:	NF 27227
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01403.894007 01646.810018 5 13690000150284
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Nome/Razão Social:	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ:	17.441.839/0001-68
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	26/02/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	06/03/2026
Valor Nominal do Boleto:	1.502,84
Juros (R\$):	4,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	30,05
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.536,89
Valor Pago (R\$):	1.536,89
Identificação do Pagamento:	NF 27227

Data/hora da operação:	06/03/2026 12:45:07
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	61140596021
Chave de segurança:	ZKH78PQGF4CPY11X

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR
LTDA-EPP**

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

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.027.227
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3526 0117 4418 3900 0168 5500 1000 0272 2710 5840 5370

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135260372057471 29/01/2026 13:31:21

CNPJ
17.441.839/0001-68

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582.946.900.111

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro
55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO
29/01/2026

ENDEREÇO
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-041

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
(16)3953-1719

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 26/02/2026 R\$ 1.502,84

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
865,40	123,70	0,00	0,00	178,58	1.502,84
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DES. C/NTD	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.502,84

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL LIFE LOGISTICA IMEDIATA LTDA	FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 42.801.897/0001-00
ENDEREÇO R PEDRO BRIGLIADORI SOBRINHO, 16	MUNICÍPIO JARDINOPOLIS			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL 399.101.109.114
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE VOL	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 6,000	PESO LÍQUIDO 6,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
DE0043 (2.)	SERINGA DESC 60 ML S/A LUER LOK CENTRAL DESCARPACK - Lote * Data Venc.: SSSAAB0016 * 30/06/2030	90183119	000	5102	UN	50	1,70	85,00	85,00	10,20	12	13,30
BRA001	FILTRO ANTIBACTERIANO HMEF ADULTO C/TRAQUEIA HAIBREATH - Lote * Data Venc.: 2401259 * 28/08/2029	90192010	000	5102	UN	20	6,20	124,00	124,00	14,88	12	19,41
DP0089 (185)	FRASCO P/ DRENAGEM MEDIASTINAL (TORAX) 2000ML COD. 265005 HQ - Lote * Data Venc.: 0877360101 * 30/06/2028	90183929	040	5102	UN	9	38,00	342,00	0,00	0,00	0	12,48
DP0075 (2.)	DRENO DE TORAX EM PVC ESTERIL 32FR COD. 266012 HQ - Lote * Data Venc.: 0934420101 * 30/09/2028	90183929	000	5102	UN	5	8,90	44,50	44,50	8,01	18	9,64
DP0080 (2.)	DRENO DE TORAX EM PVC ESTERIL 36FR COD. 266014 HQ - Lote * Data Venc.: 0860000101 * 30/05/2028	90183929	000	5102	UN	4	8,90	35,60	35,60	6,41	18	7,71
DV7177	CATETER DUPLO LUMEM 7FR X 20CM MEDIKATH - Lote * Data Venc.: 600725CV * 20/07/2028	90183929	040	5102	UN	3	62,86	188,58	0,00	0,00	0	6,89
CF0067 (2.)	AGULHA RAQUI DESC. SPINAL 25G X 3 1/2 - 90X5 LANCETA (QUINCKE) COD. S259 UNISIS - Lote * Data Venc.: 241310 * 28/11/202	90183219	000	5102	UN	50	6,51	325,50	325,50	39,06	12	50,95
PC0049	MASCARA ALTA CONCENTRACAO INFANTIL C/RESV. 750ML COD. 4725 PROTEC - Lote * Data Venc.: 111387001 *	90192010	000	5102	UN	10	21,09	210,90	210,90	37,96	18	45,66
BA0209	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B N. 2.5 COD. ET25PC CX C/10 BCI MEDICALS - Lote * Data Venc.: 20250915 * 31/08/2030	90183929	000	5102	UN	10	3,99	39,90	39,90	7,18	18	8,64
DV0142 (89)	MANGUITO ADULTO 2 VIAS TAYLOR - Lote * Data Venc.: XA23425 * 23/04/2027	90181990	040	5102	UN	6	17,81	106,86	0,00	0,00	0	3,90

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
185-Isento de ICMS conforme Convênio 01/99 - Artigo 14 do Anexo I do RICMS/SP - 2. - 89-Z
-- ORDEM DE COMPRA N. 7527 // TERMO DE CONVENIO N. 008/2025 // *** IMPOSTOS
CBS R\$ 0,00 * IBS R\$ 0,00 ***

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
DATA 30/01/26
Farmácia
Santa Casa de Pontal



Beneficiário BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA TAMBAÚ - 358 VILA ELISA RIBEIRÃO PRETO - SP	17.441.839/0001-68 14075-010	Vencimento 26/02/2026	Valor do Documento 1.502,84
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 27/02/2026 Juros 0,03%/dia. A partir 27/02/2026 Multa de 2%. Não conceder desconto. Protesto no 3º dia útil após Venc.		Data de Emissão 29/01/2026	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/4038940	
		Nosso Número 16468-1	

Dados do Pagador

Nome do pagador SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL		Número do Documento 27227	
Endereço RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS , 753			
Bairro / Distrito CENTRO			
Município PONTAL	UF SP	CEP 14180-160	
Mensagem Pagador			

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.32140 01403.894007 01646.810018 5 13690000150284

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 26/02/2026
Beneficiário BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 17.441.839/0001-68					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3214/4038940
Data do documento 29/01/2026	N. documento 27227	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 29/01/2026	Nosso número 16468-1
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 1.502,84
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 27/02/2026 Juros 0,03%/dia. A partir 27/02/2026 Multa de 2%. Não conceder desconto. Protesto no 3º dia útil após Venc. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS , 753 CENTRO PONTAL - SP 55.110.753/0001-41 14180-160					(+) Outros acréscimos
Beneficiário final					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 30/01/2026 09:09

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

7527

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS		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 N°. 008/2025					
4357- 1 SERINGA DESC. 60 ML BICO LUER LOOK-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	50,0000	1,7000	0,0000	0,0000	85,0000
Complemento do item					
4539- 1 FILTRO HMEF ANTIBACTERIANO ADULTO C/			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	20,0000	6,2000	0,0000	0,0000	124,0000
Complemento do item					
4906- 1 KIT DE DRENAGEM DE TORAX N.32-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	5,0000	46,9000	0,0000	0,0000	234,5000
Complemento do item					
48264- 2 AGULHA RAQUI SPINAL 25G X 3 1/2-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	50,0000	6,5100	0,0000	0,0000	325,5000
Complemento do item					
59638- 1 CATETER DUPLO LUMEN 7 FR X 20 CM-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	3,0000	62,8600	0,0000	0,0000	188,5800
Complemento do item					
74226- 1 KIT DE DRENAGEM DE TORAX N.36-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	4,0000	46,9000	0,0000	0,0000	187,6000
Complemento do item					
77720- 1 MASCARA ALTA CONCENTRAÇÃO PEDIATRICA-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	10,0000	21,0900	0,0000	0,0000	210,9000
Complemento do item					
88080- 1 SONDA ENDOTRAQUEAL 2,5 C/BALÃO-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	10,0000	3,9900	0,0000	0,0000	39,9000
Complemento do item					
140171- 1 MANGUITO PARA APARELHO DE ADULTO-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	6,0000	17,8100	0,0000	0,0000	106,8600
Complemento do item					


Totais:

Total Bruto dos itens: 1.502,8400

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
 1.502,8400 0,0000 0,0000 0,0000 1.502,8400


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


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

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

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

COTACÃO DE VENDA

Nro. 32388

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. S259 CX C/25 UT	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 DB1 MEDPEX	1,000	0,2600	260,00
12	EM0020	EQUIPO POLIFIX 2 VIAS LUER SLIP ADULTO 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	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

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia 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 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

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 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, 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

Orçamento/Cotação

Página: 2

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

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

www.futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.653.679 Tatuí, 26/01/2026

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend. : 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
PONTAL SP

A/C NFE

E-Mail dpcomprasponatal@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/CAM 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/ 2% 22ML CLOREXIDINA CX C/48	CRISTALIA	CX	7	67,900000	48	1,414600	475,30
571569 LUYA 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
E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

www.futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.653.679 Tatuí, 26/01/2026

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
PONTAL SP

A/C 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 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 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

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

www.futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.653.679 Tatuí, 26/01/2026

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
PONTAL SP

A/C 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



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 1292 000577518103-0

Histórico do Pagamento:	NF 12804
Representação numérica do código de barras:	23792.32404 90000.018144 84004.095000 2 13800000231880
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 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:	09/03/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	06/03/2026
Valor Nominal do Boleto:	2.318,80
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.318,80
Valor Pago (R\$):	2.318,80
Identificação do Pagamento:	NF 12804

Data/hora da operação:	06/03/2026 12:50:01
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	61140973799
Chave de segurança:	RWZRTJAWX3MMHMQQL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 12/01/2026 VALOR TOTAL: 2.129,80
 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL., ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-160, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.

NF-e 000012804

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____ SÉRIE 1

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 000012804
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/2
 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1



CHAVE DE ACESSO
 35260110228189000128550010000128041002849852
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135260149975686 13/01/2026 09:23:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE
 550082194110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE
 10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
 DATA EMISSÃO: 12/01/2026

ENDEREÇO
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CEP: 14180-160
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 12/01/2026

MUNICÍPIO
 PONTAL
 FONE/FAX: 3953-9100
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
 HORA SAÍDA: 09:23:55

FATURA/ DUPLICATA
 21/02/2026 - R\$ 2.129,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.097,74	164,67			2.129,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.129,80

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS
 NOME/ RAZÃO SOCIAL: _____
 FRETE POR CONTA: Sem Transporte
 Cód. ANTT: _____
 PLACA DO VEÍCULO: _____
 UF: _____
 CNPJ/CPF: _____

ENDEREÇO

 MUNICÍPIO: _____
 UF: _____
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

QUANTIDADE
 1

ESPÉCIE

MARCA



NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
66228	ARROZ MARCON 5K T1	10063021	040	5102	UN	36,000	14,990000	539,64					
1125856	ADOC.ZERO CAL PO 50 ENVELOPES	21069090	000	5102	UN	8,000	11,990000	95,92	95,92	17,27		18,00	
31653	AMIDO MILHO MAIZENA 500G	11081200	000	5102	UN	12,000	12,490000	149,88	149,88	26,98		18,00	
42451	BISC.RENATA 360G AGUA SAL	19053100	000	5102	UN	30,000	4,990000	149,70	149,70	10,48		7,00	
130547	BISC.RENATA 360G MAIZENA	19053100	000	5102	UN	30,000	4,990000	149,70	149,70	10,48		7,00	
26123	CAMOMILA SIAMAR 10G	09021000	060	5405	UN	15,000	3,550000	53,25					
32131	CR.LEITE NESTLE 300G LATA	04015029	060	5405	UN	2,000	9,990000	19,98					
26215	CRAVO SIAMAR 10G	09071000	000	5102	UN	10,000	3,990000	39,90	39,90	7,18		18,00	
61971	FAR.MAND.SIAMAR 500G BRANCA	11062000	040	5102	UN	6,000	4,790000	28,74					
233941	FAR.TRIGO NITA 1K S/FERMENTO	11010010	060	5405	UN	4,000	5,290000	21,16					
1170900	ACUCAR CRISTAL SAO JOAO 5KG	17019900	060	5405	UN	20,000	13,990000	279,80					
32117	LEITE COND.MOCA 395G LATA TRADICIONAL	04029900	060	5405	UN	4,000	9,690000	38,76					
25027	MOLHO INGLES KININO 150ML	21039091	060	5405	UN	3,000	4,990000	14,97					
23320	MOLHO TOM.FUGINI 300G TRADICIONAL	21032010	060	5405	UN	24,000	1,490000	35,76					
27489	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.CAJU	21069010	000	5102	UN	12,000	4,750000	57,00	57,00	10,26		18,00	
213080	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.GOTABA	21069010	000	5102	UN	18,000	8,490000	152,82	152,82	27,51		18,00	
27502	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.UVA	21069010	000	5102	UN	6,000	7,990000	47,94	47,94	8,63		18,00	
1163483	PANELA PRESSAO FORT-LAR 10L POLIDA	76151000	000	5102	UN	1,000	244,900000	244,90	244,90	44,08		18,00	
81306	FERM.PO DR.OETKER 100G POTE	21023000	000	5102	UN	2,000	4,990000	9,98	9,98	1,80		18,00	

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 12/01/2026 VALOR TOTAL: 2.129,80										NF-e 000012804					
DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-160, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.										SÉRIE 1					
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR													
 SUPERMERCADO BIZARRI LTDA RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREITAS PONTAL / SP CEP: 14180-000 FONE: (16)39532580 E-MAIL: nfebizarri@gmail.com				DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000012804 SÉRIE 1 FOLHA 2/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1		 CHAVE DE ACESSO 35260110228189000128550010000128041002849852 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora									
NATUREZA DE OPERAÇÃO						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO									
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad						135260149975686 13/01/2026 09:23:55									
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			12/01/2026						
ENDEREÇO				BAIRRO/ DISTRITO		CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA							
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				CENTRO		14180-160		12/01/2026							
MUNICÍPIO			FONE/FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA SAÍDA						
PONTAL			3953-9100		SP	ISENTO			09:23:55						
FATURA/ DUPLICATA															
21/02/2026 - R\$ 2.129,80															
CÁLCULO DO IMPOSTO															
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS							
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA					
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS															
NOME/ RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA		CÓD. ANTI	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 IPI	
RECEBI <i>Marcia</i> DATA: <u>09/01/26</u> SETOR: <u>SND</u>															
DADOS ADICIONAIS															
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES						RESERVADO AO FISCO									
TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 Endereço de entrega vinculado ao Pedido de Venda 17668: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, n:753 CENTRO, PONTAL-SP Vend: 1- SUPERMERCADO BIZARRI LTDA Portaria CAT nr. 66/2018, valores correspondentes às colunas Isentas, Não Tributadas e Outras, dos Livros Registros de Entradas e Saídas IPI:0,00															

RECIBO DO SACADO

Itaú Banco Itaú		341-7	34191.09016 18998.756615 31410.730001 3 13640000212980			
Beneficiário SUPERMERCADO BIZARRI LTDA			Agência / Código do Beneficiário 6613/14107-3	Espécie REAL	Quantidade	Nosso número 109/01189987-5
Endereço Beneficiário RUA GETULIO VARGAS, 113, VILA ADELAIDE DE FREITAS, PONTAL - SP						
Número do documento 12804		CPF / CNPJ 10.228.189/0001-28	Data de Vencimento 21/02/2026		Valor Documento 2.129,80	
(-) 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 18998.756615 31410.730001 3 13640000212980			
Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ E APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 21/02/2026	
					Agência / Código do Beneficiário 6613/14107-3	
Beneficiário SUPERMERCADO BIZARRI LTDA			CPF / CNPJ 10.228.189/0001-28	Nosso número 109/01189987-5		
Endereço Beneficiário RUA GETULIO VARGAS, 113, VILA ADELAIDE DE FREITAS, PONTAL - SP					Valor Documento 2.129,80	
Data do Documento 12/01/2026	Nº do documento 12804	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/01/2026	(-) Descontos / Abatimentos	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie REAL	Quantidade	Valor	(-) Outras deduções	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO, COBRAR JUROS DE R\$ 3,56 AO DIA APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE R\$ 63,89 Protestar após 07 dia(s) do Vencimento Pedido nº 17668					(-) 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

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 13/01/2026 17:58

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

7505

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 08/01/2026	
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	Qty * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
68275- 1 MOLHO DE TOMATE C/300G-UN-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	24,0000	1,4900	0,0000	0,0000	35,7600
Complemento do item					
68408- 3 FARINHA MANDIOCA C/500G-PT-MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	4,7900	0,0000	0,0000	28,7400
Complemento do item					
68445- 1 FARINHA DE TRIGO -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	5,2900	0,0000	0,0000	21,1600
Complemento do item					
68500- 1 FERMENTO QUIMICO PO LA C/100G-LA-MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	4,9900	0,0000	0,0000	9,9800
Complemento do item					
75334- 1 LEITE CONDENSADO C/395G-LA-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	9,6900	0,0000	0,0000	38,7600
Complemento do item					
90335- 1 SUCO DE CAJU-FR-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	4,7500	0,0000	0,0000	57,0000
Complemento do item					
90372- 1 SUCO DE GOIABA-FR-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	18,0000	8,4900	0,0000	0,0000	152,8200
Complemento do item					
90384- 1 SUCO DE UVA-FR-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	7,9900	0,0000	0,0000	47,9400
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.129,8000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

2.129,8000

0,0000

0,0000

0,0000

2.129,8000

Darci F. Silva
Superv. SND.
CRN3-101438/T
Santa Casa de Pontal
SEMPRAS

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal
ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 13/01/2026 17:58

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

7505

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 08/01/2026	
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					
4230- 1 MOLHO INGLES-FR-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	4,9900	0,0000	0,0000	14,9700
Complemento do item					
4440- 1 PANELA PRESSÃO 10LT-UN-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	244,9000	0,0000	0,0000	244,9000
Complemento do item					
47031- 1 AÇUCAR CRISTAL-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	100,0000	2,7980	0,0000	0,0000	279,8000
Complemento do item					
47260- 1 ADOÇANTE DIET PO C/50UN (SACHE)-CX-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0000	11,9900	0,0000	0,0000	95,9200
Complemento do item					
49074- 1 AMIDO MILHO C/500G (MAIZENA)-UN-MARCA				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	12,4900	0,0000	0,0000	149,8800
Complemento do item					
49888- 3 ARROZ TIPO 1 -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	180,0000	2,9980	0,0000	0,0000	539,6400
Complemento do item					
54771- 2 BOLACHA AGUA/SAL C/400G-PT -MARCA				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	30,0000	4,9900	0,0000	0,0000	149,7000
Complemento do item					
54781- 2 BOLACHA MAIZENA C/400G-PT -MARCA				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	30,0000	4,9900	0,0000	0,0000	149,7000
Complemento do item					
57551- 2 CAMOMILA -PT-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,0000	3,5500	0,0000	0,0000	53,2500
Complemento do item					
61505- 1 CRAVO DA INDIA-PT-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	3,9900	0,0000	0,0000	39,9000
Complemento do item					
63952- 1 CREME LEITE C/300G-LA-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	9,9900	0,0000	0,0000	19,9800
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

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	DESCRIPTIVO	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

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	DESCRIPTIVO	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 BOMBRILO 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 HELLMANN'S 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

Código	Cód Barras	Descrição	Qtde Un	Valor Un/Emb	Valor Total
10007984	7896527700201	Limpa Alumínio 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
10849220	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
10813578	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

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	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 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	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 Bombрил 60g 15% Desconto	14,000	2,99	41,86



Supermercado Andrucioi Ltda 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 MERCEARIAS

TEL(16)3953-

Nº 003/01/2026

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	MARCA	VR.UNIT.	VR.UNIT.
01	20	pt	Açúcar 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 glacê (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 cariouinha 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 às 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

TABELIÃO DE NOTAS E PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE PONTAL

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

PROTOCOLO
232930-04/03/2026

PRAZO LIMITE
09/03/2026

INTIMAÇÃO

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 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 MARIAN

Endossante *** Não consta *** **Cedente** SUPERMERCADO BIZARRI LTDA EPP

Sacador SUPERMERCADO BIZARRI LTDA EPP - CNPJ 10.228.189/0001-28 ***232930040320261***

Tipo do Título DMI	Nro. do Título 12804	Emissão 12/01/2026	Vencimento 21/02/2026	Aceite Não	Endosso Mandato	Motivo - Tipo de Protesto Falta de Pagamento - Comum
Valor do Título	R\$ 2.129,80	Saldo do Título	R\$ 2.129,80	Custas e Emolumentos	R\$ 189,00	

ATENÇÃO - INFORMAÇÕES IMPORTANTES PARA PAGAMENTO

- Via Boleto de Cobrança:** Pagável em qualquer BANCO até a data do vencimento, no valor exato do boleto.
- 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
- Microempresa e EPP:** Para custas reduzidas conforme art. 73 da L.C. nº 123/2006, cadastre-se no cartório apresentando a certidão da JUCESP.
- 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\$ 2.129,80	R\$ 105,82	R\$ 30,08	R\$ 20,59	R\$ 5,57	R\$ 1,06	R\$ 7,26	R\$ 5,08	R\$ 3,17	R\$ 10,37	R\$ 189,00	R\$ 2.318,80

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

Vencimento 09/03/2026 Agência / Código Beneficiário 2324-8/0040950-2 Nosso Número 09/00000181484-5 Espécie R\$ Valor do Documento 2.318,80

Autenticação Mecânica

237-2 23792.32404 90000.018144 84004.095000 2 13800000231880

Local de Pagamento **Pagável preferencialmente nas agências do Bradesco até a data do vencimento.** Vencimento **09/03/2026**

Beneficiário TABELIÃO DE NOTAS E PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE PONTAL - CNPJ: 50.422.005/0001-80 Agência / Código Beneficiário 2324-8/0040950-2

Data do Documento 04/03/2026 Número do Documento 232930-04/03/2026-0 Espécie Doc. RC Aceite N Data do Processamento 04/03/2026 Nosso Número 09/00000181484-5

Uso do Banco Carteira 09 Espécie R\$ Quantidade x Valor (=) Valor do Documento **2.318,80**

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\$ 2.129,80 Emolumentos: R\$ 105,82 Estado: R\$ 30,08 SEFAZ: R\$ 20,59 SINOREG: R\$ 5,57 Sta. Casa: R\$ 1,06 Trib. Justiça: R\$ 7,26 Min. Público: R\$ 5,08 Imposto Municipal R\$ 3,17 Intimações: R\$ 10,37 Total Custas: R\$ 189,00

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) MORA / MULTA
(+) Outros Acrescimos
(=) 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





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 1292 000577518103-0

Histórico do Pagamento:	NF 6593
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 00451.423222 61154.530002 1 13580000162600
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MED CENTER COMERCIAL
Nome/Razão Social:	MED CENTER COMERCIAL
CPF/CNPJ:	00.874.929/0005-73
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	15/02/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	09/03/2026
Valor Nominal do Bolet:	1.626,00
Juros (R\$):	89,54
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	32,52
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.748,06
Valor Pago (R\$):	1.748,06
Identificação do Pagamento:	NF 6593

Data/hora da operação:	09/03/2026 14:05:02
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	61312857636
Chave de segurança:	QGJFQTFTQQ44NAEN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rua Vinte e quatro de maio, 104 - Conjunto II A - República
 São Paulo - SP - CEP 01041-901 - FONE (11) 3338-0220
 www.medcentercomercial.com.br

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:

3526 0100 8749 2900 0573 5500 1000 0065 9315 2675 4430

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº: 000006593
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

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

103-0

7479

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA NAO CONTRIBUINTE - 5102** PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135260050867273 06/01/26 08:39:21**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **131837784113** INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.: CNPJ: **00.874.929/0005-73**

DESTINATÁRIO / REMETENTE: NOME / RAZÃO SOCIAL: **(14112) - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL** C.N.P.J / C.P.F.: **55.110.753/0001-41** DATA EMISSÃO: **06/01/2026**
 ENDEREÇO: **R ANANIAS COSTA FREITAS, 753** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **14180-000** DATA DA ENTR/SAÍDA: **06/01/2026**
 MUNICÍPIO: **PONTAL** FONE / FAX: **16991100279** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **08:39:06** HORA DA SAÍDA: **08:39:06**

FATURA / DUPLICATA: 001 15/02/2026 1.626,00

CÁLCULO DO IMPOSTO: BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.: **1.626,00** VALOR DO I.C.M.S.: **243,72** BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST: **0,00** VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO: **0,00** VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: **1.626,00**
 VALOR DO FRETE: **0,00** VALOR DO SEGURO: **0,00** DESCONTO: **0,00** OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS: **0,00** VALOR TOTAL DO I.P.I.: **0,00** VALOR APROX. TRIBUTOS: **0,00** VALOR TOTAL DA NOTA: **1.626,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: NOME / RAZÃO SOCIAL: **PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI** FRETE POR CONTA: **0 - Emitente** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: **SP** C.N.P.J / C.P.F.: **12270745000400**
 ENDEREÇO: **RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200** MUNICÍPIO: **SUMARE** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **671495090114**
 QUANTIDADE: **2** ESPÉCIE: **VOLUME(S)** MARCA: NÚMERO: **723870** PESO BRUTO: **8,314 Kg** PESO LÍQUIDO: **8,314 Kg**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS % IPI
01635100	OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV -	0	5102	6 CV	136,000000	0,00%	816,00	816,00	0,00	97,92	0,00		12,00 0,00
3004.90.69	25101373/FAB.01/06/25/VAL.30/06/27 C/ 20 FR	120	500	CV		0,00		816,00	0,00				
00256100	OXACILINA 500 MG F A S/DIL (SÓDICA) -	0	5102	2 CV	405,000000	0,00%	810,00	810,00	0,00	145,80	0,00		18,00 0,00
3004.10.19	25111276/FAB.01/11/25/VAL.30/11/27 C/ 100 FR	200	500	CV		0,00		810,00	0,00				

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: BOLETO: PEDI DO DE COMPRA 7479TERMO DE CONVENIO N 008/2025 PEDI DO: 723870 Rot a: 8 FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DI VERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGELIS E TERMO LABELIS

RESERVADO AO FISCO
 RECEBIDO: *[Assinatura]*
 DATA: **07/01/26**
 Farmácia
 Santa Casa de Pontal



Banco Itaú S.A.

341-7

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0005		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3226/11545	N. DO DOCUMENTO 6593/01
PAGADOR 14112-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE P		NOSSO NÚMERO 109/00004514	VENCIMENTO 15/02/2026
RECEBEMOS) O BLOQUETO	ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO 1.626,00	

LOCAL DE PAGAMENTO

ATE O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NO ITAU, APÓS SOMENTE NO ITAU.

DATA DE PROCESSAMENTO

06/01/2026



Banco Itaú S.A.

341-7

RECIBO DO PAGADOR

LOCAL DE PAGAMENTO

ATE O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NO ITAU, APÓS SOMENTE NO ITAU.

341-7 RECIBO DO PAGADOR

BENEFICIÁRIO

MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0005-73

RUA VINTE E QUATRO DE MAIO, 104 - SALA 108 CONJ A E B PAVMTO4 - Bairro: CENTRO - SAO

DATA DO DOCUMENTO

06/01/2026

NO. DO DOCUMENTO

6593/01

ESPÉCIE DOC.

DM

ACEITE

N

DATA DO PROCESSAMENTO

06/01/2026

USO DO BANCO

CIP

CARTEIRA

109

MOEDA

R\$

QUANTIDADE

VALOR

X



Fone: (35) 3449-1950

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

Após 15/02/2026, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.

Protestar 7 dias após o Vencimento.

Parcela: 1/01

VENCIMENTO
15/02/2026AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO
3226/11545-3CART. / NOSSO NÚMERO
109/00004514-21 (=) VALOR DO DOCUMENTO
1.626,00

2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS

3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES

4 (+) MORA / MULTA / JUROS

5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS

6 (=) VALOR COBRADO

PAGADOR

14112-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PON CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
14180000 PONTAL CENTRO

SACADOR/AVALISTA

SP

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 00451.423222 61154.530002 1 13580000162600

LOCAL DE PAGAMENTO

ATE O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NO ITAU, APÓS SOMENTE NO ITAU.

VENCIMENTO
15/02/2026

BENEFICIÁRIO

MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0005-73

RUA VINTE E QUATRO DE MAIO, 104 - SALA 108 CONJ A E B PAVMTO4 - Bairro: CENTRO - SAO

DATA DO DOCUMENTO

06/01/2026

Nº DO DOCUMENTO

6593/01

ESPÉCIE DOC.

DM

ACEITE

N

DATA DO PROCESSAMENTO

06/01/2026

USO DO BANCO

CIP

CARTEIRA

109

MOEDA

R\$

QUANTIDADE

VALOR

X

AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO
3226/11545-3CART. / NOSSO NÚMERO
109/00004514-21 (=) VALOR DO DOCUMENTO
1.626,00

2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS

3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES

4 (+) MORA / MULTA / JUROS

5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS

6 (=) VALOR COBRADO

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

Após 15/02/2026, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.

Protestar 7 dias após o Vencimento.

Parcela: 1/01

PAGADOR

14112-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PON CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
14180000 PONTAL CENTRO

SACADOR/AVALISTA

SP

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 07/01/2026 10:22

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido


7479

Pedido de Compra


Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 339 - MEDCENTER COMERCIAL LTDA	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 N°. 008/2025		
35221- 1 LOSEC MUPS (OMEPRAZOL) 40MG EV FA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	120,0000 6,8000 0,0000 0,0000	816,0000
Complemento do item		
35567- 1 OXANON (OXACILINA) 500MG FA-FRASCO/AMPOLA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200,0000 4,0500 0,0000 0,0000	810,0000
Complemento do item		

Totais:

	Total Bruto dos itens:	1.626,0000
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido -	Desconto Pedido + Frete Pedido =	Total do Pedido
1.626,0000 0,0000	0,0000 0,0000	1.626,0000



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



 785.553.208-60
 ADMINISTRAÇÃO
 Rogar Felipe Gomes Correia
 Provedor
 Inmandade da Santa Casa de
 Misericórdia de Pontal

**MEDCENTER COMERCIAL LTDA**

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

Cotação # 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 Cotação 05/01/2026		Situação VALIDA	
Forma de Pagto BL - BOLETO		Condição de Pagto 30D - 30 DIAS - R\$ 5.000,00			
Operador 235 - BRUNA CRISTINA FONSECA DA		Períodos Vencdo 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
Tipo Entrega		Sem Frete	Valor Frete	R\$ 0,00	R\$ 2.750,40

BRUNA CRISTINA FONSECA DA SILVA

()

Observação

Observação



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

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

www.futuramedicamentos.com.br

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

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend. : 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
PONTAL SP

A/C NFE

E-Mail dpcomprasponatal@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\$
569713 CIPROFLOXACINO 2MG/ML 100ML CX C/80FR "FRESOFLOX" Obs. : FRASCOS	FRESENIUS	CX	2	568,000000	80	7,100000	1.136,00
574863 ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML C/ DISP SEG C/10 SER "HYBLUT"	HYPERA/NEO QUI	CX	10	111,600000	10	11,160000	1.116,00
568284 CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML CX C/100AMP "GENERIC" (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/SILV	TB	20	21,400000	1	21,400000	428,00
568138 BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML CX C/100 "GENERIC"	HIPOLABOR	CX	5	105,800000	100	1,058000	529,00
568283 MIDAZOLAM 50MG/10ML 10ML CX C/50 AMP "DORMIUM" (B1) Obs. : 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 CX C/30 CMP "GENERIC"	EMS	CX	1	10,600000	30	0,353300	10,60
569275 OMEPRAZOL 40MG F/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 "GENERIC"	HYPOFARMA	CX	4	49,350000	50	0,987000	197,40
52389 FLUOXETINA 20MG C/70 CAPSULAS "GENERIC" (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

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

www.futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.636.413 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)

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

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	56024	CIPROFLOXACINO 200MG SOL INJ IV 100ML (GEN) CX C/ 60 BO/ISOFARMA/HALEXISTAR CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 200MG/100ML (2MG/ML) SOL INJ IV 100ML	CX-60	BO	120	6,1500	738,00
0002	53117	HEPTRIS 100MG/ML (40MG) IV/SC SOL INJ 0,4ML CT C/ 10 SER+SIST SEG/MYLAN/VIATRIS ENOXAPARINA SÓDICA 100MG/ML (40MG) SOL INJ IV 0,4ML	EE-360	SER	100	11,6000	1.160,00
0003	49917	ARARTAN 50MG CT C/ 450 CP REV/GEOLAB LOSARTANA POTÁSSICA 50MG	EE-5400	CP	450	0,0700	31,50
0004	31736	CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG) SOL INJ (GEN) 4ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG/4ML) SOL INJ 4ML	EE-2000	AP	300	2,4200	726,00
0005	39426	BROMOPRIDA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/100 AP/HIPOLABOR BROMOPRIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ IM/IV 2ML	EE-2000	AP	500	1,0204	510,20
0006	48066	MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) (GEN) SOL INJ 10ML CT C/ 50 AP/TEUTO CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) SOL INJ 10ML	EE-300	AP	150	2,9500	442,50
0007	37402	FENTANILA 500MCG (50MCG/ML) (GEN) SOL INJ 10ML IV/EPIDURAL/IM CX C/50 AP/HIPOLABOR FENTANILA 0,0785MG/ML (0,05MG/ML) SOL INJ 10ML	EE-1000	AP	200	2,9900	598,00
0008	55752	ATORVASTATINA CÁLCICA 20MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/CIMED ATORVASTATINA CÁLCICA 20MG	EE-3600	CP	30	0,1400	4,20
0009	53554	OMEPRAZOL 40MG PÓ P/ SOL INJ (GEN) CX C/ 20 FA + DIL 10ML/BLAU OMEPRAZOL SÓDICO 40MG PÓ LIOF P/ SOL INJ C/ DIL 10ML	EE-160	FA	120	6,9600	835,20
0010	47910	MAXIVIEW 1MG/ML+5MG/ML+6.000UI/ML SOL OFT GTS 5ML/GEOLAB 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	EE-60	FR	2	9,7800	19,56

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



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518103-0
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:	3092 / 00000055608-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FIGUEIREDO IRMAOS PRESTACAO DE SERVICOS
CPF/CNPJ:	53.262.998/0001-69
Valor:	R\$ 1.380,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 74
Histórico:	

Data de débito:	09/03/2026
Data / Hora da operação:	09/03/2026 14:30:02

Código da operação:	74749730
Chave de segurança:	HFCC3VP0CRCQFUWP

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

Chave de Acesso da NFS-e

3516200125326299800016900000000007426020285643971

Número da NFS-e 74	Competência da NFS-e 01/02/2026	Data da emissão da NFS-e 23/02/2026	A autenticidade desta NFS-e pode ser consulta pela chave de acesso no portal nacional da NFS-e
Número da DPS 74	Série da DPS 49999	Data da emissão da DPS 23/02/2026	

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 53.262.998/0001-69	Inscrição Municipal 121934	Telefone 1692430812
Nome / Nome Empresarial FIGUEIREDO IRMAOS PRESTACAO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA		E-mail mfajunior@hotmail.com	
Endereço 14401-283 - RUA RUA PAULO CESAR PACHECO, 585 APTO 22		Município FRANCA - SP	CEP 14401-283
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL		E-mail -	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753, CENTRO		Município PONTAL - SP	CEP 14.180-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO	Código de Tributação Nacional 04.01.01 Medicina....	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Franca - SP	País da Prestação BRASIL
Descrição do Serviço Serviços prestados no mês de janeiro/2026 conforme convênio 008/2025 - Urgência: 12 H x R\$115 = R\$ 1380,00 - VALOR DA NOTA: R\$ 1.380,00 - Banco do Brasil Ag: 2415-5 C/c 40677-5. MEDICO: MÁRCIO DE FIGUEIREDO ANDRADE JÚNIOR				

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL	Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Franca - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -	
Valor do Serviço R\$ 1.380,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -	
BC ISSQN R\$ 1.380,00	Alíquota Aplicada 2,00%	Retenção do ISSQN Não retido	ISSQN Apurado R\$ 27,60	

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 R\$ 1.380,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais -	PIS/COFINS - Débito Apuração Própria -			Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.380,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS	Federais -	Estaduais -	Municipais R\$ 27,60
--	----------------------	-----------------------	--------------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 1.2301.22.00 |

690,00
001
3092
55608-4

URGÊNCIA/EMERGÊNCIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: <i>Márcio de Figueiredo Andrade Júnior</i>
ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ ANO: 01/01/2026 A 31/01/2026

DIA	SEMANA	ENTRA DA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	QUI				
02	SEX				
03	SAB				
04	DOM				
05	SEG				
06	TER				
07	QUA				
08	QUI				
09	SEX				
10	SAB				
11	DOM				
12	SEG				
13	TER				
14	QUA				
15	QUI				
16	SEX				
17	SAB				
18	DOM				
19	SEG	19:00	7:00	12	Dr. Márcio de Figueiredo A. Jr. Médico CRM - SP 248852
20	TER				
21	QUA				
22	QUI				
23	SEX				
24	SAB				
25	DOM				
26	SEG				
27	TER				
28	QUA				
29	QUI				
30	SEX				
31	SAB				

Médico: 264 MARCIO DE FIGUEIREDO ANDRADE JUNIOR

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 18

Total do Médico: 18

Total Geral: 18

HONORÁRIOS MÉDICOS

URGÊNCIA/EMERGÊNCIA – PRONTO ATENDIMENTO

DR MARCIO DE FIGUEIREDO ANDRANDRE JUNIOR

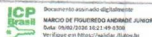
12HRS X R\$115,00= R\$1.380,00

TOTAL:R\$1.380,00

URGÊNCIA/EMERGÊNCIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	
MÉDICO:	<i>W Marcio Figueiredo</i>
ESPECIALIDADE:	CLÍNICA MÉDICA
LOCAL:	SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ ANO:	01/01/2026 A 31/01/2026

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



CARIMBO DO MÉDICO

HONORARÍOS MÉDICOS

URGÊNCIA/EMERGÊNCIA-PRONTO ATENDIMENTO

DR MARCIO FIGUEIREDO

12 HRS X115,00=R\$1.380,00

TOTAL:1.380,00

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518103-0
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\$ 16.423,65
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 771
Histórico:	

Data de débito:	09/03/2026
Data / Hora da operação:	09/03/2026 14:30:02

Código da operação:	74749768
Chave de segurança:	N74E0WU2R8HYVCWC

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

771

Código de Verificação de Autenticidade

8HMUB067K

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/02/2026 às 13:40:46

Chave de Acesso

252523603NACDFH9317K0DQ0A7SP8VNA

Para certificação da autenticidade acesse
<http://intranet.saojoaquimdabarra.sp.gov.br>
 :5661/issweb, menu consultas e informe os
 dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS SAO JOAQUIM DA BARRA- SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 20/02/2026
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 29.637.263/0001-98	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 14290	Cadastro 054805	Nome/Razão Social CLÍNICA MÉDICA DRA MARIANA TEIXEIRA DEZEM EIRELI
Logradouro RUA RUA SAO JOAQUIM, 00253	Complemento		Bairro VILA VIRGÍNIA	
CEP 14604-106	Cidade SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP	Telefone (16)3811-3337	E-mail mariana_teixeira_dezem@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO/2025, CONFORME COVÊNIO 008/2025 -RETAGUARDA DE PEDIATRIA 15 PLANTÕES X R\$ 1.166,60 = R\$17.499,90	17.499,90	R\$ 17.499,90

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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\$ 17.499,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17.499,90	R\$ 525,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (17.499,90 x 0,65%)	COFINS (17.499,90 x 3,00%)	INSS	IRRF (17.499,90 x 1,50%)	CSLL (17.499,90 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 113,75	R\$ 525,00	R\$ 0,00	R\$ 262,50	R\$ 175,00	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\$ 17,50	R\$ 157,50

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 16.423,65

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA MÉDICA DRA MARIANA TEIXEIRA DEZEM EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **771** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8HMUB067K**.

Data

CPF/RG

Assinatura

033
28
13004663-7

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\$1.166,60=R\$6.999,96)

DRA MARIANA TEIXEIRA DEZEM- (15 PLANTÕES X R\$ 1.166,60 = R\$17.499,90)

DR MARCO (10 PLANTÕES X R\$ 1.166,60=R\$ 11.666,66)

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518103-0
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\$ 12.513,28
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 286
Histórico:	

Data de débito:	09/03/2026
Data / Hora da operação:	09/03/2026 14:30:02

Código da operação:	74749771
Chave de segurança:	T09NMNXYMW2ZQ1GX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
286**Dados do Prestador de Serviço****Esculapio - Clínica de Ortopedia Ltda
Clínica Esculapio**Rodovia Antônio Machado Sant'Anna,3 ,8 - CASA 12 - Núcleo São Luís
CEP 14098-800 - Ribeirão Preto/ SP
ancheschi@stz.flash.tv.br
Inscrição Municipal 13935101 - CPF/CNPJ 06.324.647/0001-55Data de Geração da NFS-e
23/02/2026 10:05:54
Data de Competência
23/02/2026
Cód. de Autenticidade
12C5181A9
Responsável pela Retenção**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

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

Descrição dos ServiçosSERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO/2025, CONFORME CONVÊNIO 0008/2025
RETAGUARDA DE ORTOPEDIA 16 PLANTÕES X R\$ 833,33= R\$ 13.333,28**Detalhamento dos Tributos**

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS 123012200	Cód. CNAE 8630503
VI. Total dos Serviços R\$ 13.333,28	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 13.333,28	Total do ISSQN R\$ 266,67
PIS R\$ 86,67	COFINS R\$ 400,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 200,00	CSLL R\$ 133,33
Outras Retenções R\$ 0,00		VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
Construção Civil		Cód. Obra :	Art. :	
VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 12.513,28				

Informações AdicionaisConsulte 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 –JANEIRO/2026

DR. LUCIANO MICHIELETO- 15 PLANTÃOX R\$833,33= R\$12.499,95

DR. RICARDO ESTEBAN FLORES- 16 PLANTÕES X R\$833,33=13.333,28

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
			01-L	02-R	03-R	04-R
05-L	06-R	07-L	08-R	09-L	10-L	11-L
12-L	13-R	14-L	15-R	16-L	17-L	18-R
19-L	20-R	21-R	22-R	23-R	24-R	25-R
26-R	27-L	28-L	29-R	30-L	31-L	

DR. LUCIANO MICHIELETO (16) 99761-2294

DR. RICARDO ESTEBAN FLORES (16) 99721-0107

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518103-0
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\$ 9.999,96
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 293
Histórico:	

Data de débito:	09/03/2026
Data / Hora da operação:	09/03/2026 14:30:03

Código da operação:	74756149
Chave de segurança:	2USXEG6SVLEUVYSJ

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

293

Código de Verificação de Autenticidade

L18CYHMPL

Data e Hora de Emissão da NFS-e

24/02/2026 às 07:35:06

Chave de Acesso

1027056NYT09QEX5EYL7UFVWJJ2RX1RG

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 24/02/2026
Competência	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 27.017.195/0001-39	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000009021	Cadastro 000033457	Nome/Razão Social M. FURLAN CARNEIRO SERVIÇOS MÉDICOS
Logradouro RUA 9 DE JULHO, 00163	CEP 14180-001	Cidade PONTAL-SP	Complemento 16-9-9237-4872	Bairro CENTRO E-mail mariella_carneiro@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO/2025, CONFORME COVÊNIO 0008/2025 -RETAGUARDA DE CIRURGIA 12 PLANTÕES X R\$ 833,3	9.999,96	R\$ 9.999,96

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Aliquota	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\$ 9.999,96	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.999,96	R\$ 201,00	2 - Não	R\$ 0,00

Construção Civil

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\$ 10,00	R\$ 90,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.999,96

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE M. FURLAN CARNEIRO SERVIÇOS MÉDICOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 293 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO L18CYHMPL.

Data

CPF/RG

Assinatura

756
3214
42986-4

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) ✓

25.837,23

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518103-0
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\$ 11.214,70
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 698 PARCIAL
Histórico:	

Data de débito:	09/03/2026
Data / Hora da operação:	09/03/2026 14:30:03

Código da operação:	74756146
Chave de segurança:	4LF6FF90WPV738SQ

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
698
 Código de Verificação de Autenticidade
56HGILXLA
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/02/2026 às 11:42:08
 Chave de Acesso
 1026579B5C420N617AITUWBX17TIDEH8

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
		PONTAL-SP	PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			23/02/2026
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro	Complemento		Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753			CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
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/2025, CONFORME COVÊNIO 0008/2025-RETAGUARDA DE ORTOPEDIA 15 PLANTÕES X R\$ 833,33= R\$ 12.499,95 -PLANTÕES PRONTO ATENDIMENTO 30 HORAS X R\$ 109,00= R\$ 3.270,00 VALOR TOTAL R\$ 15.769,95	15.769,95	R\$ 15.769,95

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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
R\$ 15.769,95	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.769,95	R\$ 315,40	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (15.769,95 x 0,65%)	COFINS (15.769,95 x 3,00%)	INSS	IRRF (15.769,95 x 1,50%)	CSLL (15.769,95 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 102,50	R\$ 473,10	R\$ 0,00	R\$ 236,55	R\$ 157,70	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\$ 15,77	R\$ 141,93

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 14.484,70**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **698** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **56HGILXLA**.

Data

CPF/RG

Assinatura

(falta pagar o devido)
R\$ 11.214,70.

756
3214
36984-5

ESCALA DE RETAGUARDA ORTOPEDIA –JANEIRO/2026

DR. LUCIANO MICHIELETO- 15 PLANTÃOX R\$833,33= R\$12.499,95

DR. RICARDO ESTEBAN FLORES- 16 PLANTÕES X R\$833,33=13.333,28

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
			01-L	02-R	03-R	04-R
05-L	06-R	07-L	08-R	09-L	10-L	11-L
12-L	13-R	14-L	15-R	16-L	17-L	18-R
19-L	20-R	21-R	22-R	23-R	24-R	25-R
26-R	27-L	28-L	29-R	30-L	31-L	

DR. LUCIANO MICHIELETO (16) 99761-2294

DR. RICARDO ESTEBAN FLORES (16) 99721-0107



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518103-0
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\$ 5.001,23
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 511
Histórico:	

Data de débito:	09/03/2026
Data / Hora da operação:	09/03/2026 14:30:03

Código da operação:	74756145
Chave de segurança:	NCR13ZZK3SA7RXK3

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

511

Código de Verificação de Autenticidade

329FJWIJ8

Data e Hora de Emissão da NFS-e

23/02/2026 às 09:45:05

Chave de Acesso

1026464S8GPP7UWP4PGIHKE5NNU0MKIZ

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 23/02/2026
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 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
14180-000	PONTAL - SP	3540200	
			E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO/2025, CONFORME COVÊNIO 008/2025-RETAGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA 5,5 PLANTÕES X R\$ 990,00 = R\$ 5.445,00	5.445,00	R\$ 5.445,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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\$ 5.445,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.445,00	R\$ 108,90	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.445,00 x 0,65%)	COFINS (5.445,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.445,00 x 1,50%)	CSLL (5.445,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 35,39	R\$ 163,35	R\$ 0,00	R\$ 81,68	R\$ 54,45	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\$ 5,44	R\$ 49,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.001,23

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 511 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 329FJWIJ8.

Data

CPF/RG

Assinatura

756
3214
36610-2

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) ✓

30.690,00

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518103-0
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 PARCIAL
Histórico:	

Data de débito:	09/03/2026
Data / Hora da operação:	09/03/2026 14:30:03

Código da operação:	74756150
Chave de segurança:	GH51GXQTVF6TV5SL

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
 1026477E471S7R7WWB61Z2LPV211IC96

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 23/02/2026
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 30.777.077/0001-33	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000010145	Cadastro 000037891	Nome/Razão Social CANMINARE CLINICA MÉDICA LTDA
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 615	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO/2025, CONFORME COVÊNIO 0008/2025-RETAGUARDA DE ANESTESIOLOGIA 24 PLANTÕES X R\$ 1800,00= R\$ 43.200,00	43.200,00	R\$ 43.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 040101	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040100001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina.					
Valor Total dos Serviços R\$ 43.200,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 43.200,00	Total do ISS R\$ 864,00	ISS Retido 1 - Sim
			Desconto Condicionado R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

PIS (43.200,00 x 0,65%) R\$ 280,80	COFINS (43.200,00 x 3,00%) R\$ 1.296,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (43.200,00 x 1,50%) R\$ 648,00	CSLL (43.200,00 x 1,00%) R\$ 432,00	Outras Retenções 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%) R\$ 43,20	CBS (0,90%) 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

Total de
R\$ 19.839,60

JANEIRO 2026 – ESCALA DE ANESTESIOLOGIA

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
			01- TOSHIO 07-19H TOSHIO 19-07H	02- LUÍS RENATO 07-19H LUÍS RENATO 19-07H	03- LUÍS RENATO 07-19H LUÍS RENATO 19-07H	04- LUÍS RENATO 07-19H LUÍS RENATO
05- LUÍS RENATO 07-19H LUÍS RENATO 19-07H	06- LUÍS RENATO 07-19H LUÍS RENATO 19-07H	07- LUÍS RENATO 07-19H LUÍS RENATO 19-07H	08- LUÍS RENATO 07-19H LUÍS RENATO 19-07H	09- LUÍS RENATO 07-19H LUÍS RENATO 19-07H	10- LUÍS RENATO 07-19H LUÍS RENATO 19-07H	11- LUÍS RENATO 07-19H LUÍS RENATO 19-07H
12- LUÍS RENATO 07-19H LUÍS RENATO 19-07H	13- LUÍS RENATO 07-19H LUÍS RENATO 19-07H	14- LUÍS RENATO 07-19H LUÍS RENATO 19-07H	15- LUÍS RENATO 07-19H LUÍS RENATO 19-07H	16- LUÍS RENATO 07-19H LUÍS RENATO 19-07H	17- LUÍS RENATO 07-19H LUÍS RENATO 19-07H	18- LUÍS RENATO 07-19H LUÍS RENATO 19-07H
19- LUÍS RENATO 07-19H LUÍS RENATO 19-07H	20- LUÍS RENATO 07-19H LUÍS RENATO 19-07H	21- LUÍS RENATO 07-19H LUÍS RENATO 19-07H	22- LUÍS RENATO 07-19H LUÍS RENATO 19-07H	23- LUÍS RENATO 07-19H LUÍS RENATO 19-07H	24- LUÍS RENATO 07-19H LUÍS RENATO 19-07H	25- LUÍS RENATO 07-19H LUÍS 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 LUÍS 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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518103-0
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\$ 3.910,40
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 347
Histórico:	

Data de débito:	09/03/2026
Data / Hora da operação:	09/03/2026 14:30:03

Código da operação:	74756155
Chave de segurança:	NUMJ5CV230UWN3TS

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
347

Código de Verificação
2JTYQMP5C

Emissão da NFS-e
23/02/2026 14:45:44



RPS

Série RPS

Tipo RPS

NFS-e Substituída

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 12.563.132/0001-00

Nome/Razão Social: MED-SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS LTDA

Endereço: Antonio Alceu Bellodi

Complemento:

CEP: 14887-518 Município: JABOTICABAL

E-mail: deboian@yahoo.com.br

Inscrição: 131259

Número: 191

Bairro: Bourbon Residence

País: Brasil

Telefone:

UF: SP

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

Complemento:

CEP: 14180-000 Município: PONTAL

E-mail: gerencia@iscmpontal.com.br

Número: 753

Bairro: Centro

País: Brasil

Telefone: (16)3953-9100

UF: SP

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 JANEIRO/2025, CONFORME

COVÊNIO 0008/2025

-RETAGUARDA DE CIRURGIA 5 PLANTÕES X R\$ 833,33= R\$ 4.166,65

Tributos Federais (R\$)

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
27,08	125,00	0,00	62,50	41,67

Valor Aproximado dos Tributos (%)

Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços

Código da Obra	
Código A.R.T.	
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum
Simples Nacional	() Sim (X) Não
Nomenclatura Brasileira de Serviços	
Indicador de Operação	
Situação Tributária	
Classificação Tributária	
Competência	02/2026
Município Prestação	PONTAL - SP
Município Incidência	JABOTICABAL - SP
ISSQN a Reter	() Sim (X) Não

Detalhamento de Valores (R\$)

Valor do Serviço	4.166,65
Desconto Incondicionado	0,00
Desconto Condicionado	0,00
Retenções Federais	256,25
Outras Retenções	0,00
Deduções Previstas em Lei	0,00
Base de Cálculo	4.166,65
Alíquota	2,00
ISSQN	83,33
IBS	0,00
CBS	35,38
Valor Líquido	3.910,40

Outras Informações

756
4277
20129-4

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)



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518103-0
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 / 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 338
Histórico:	

Data de débito:	09/03/2026
Data / Hora da operação:	09/03/2026 14:30:03

Código da operação:	74756156
Chave de segurança:	MU9HH7UTTX79EW9C

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Série do Documento

Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e

Número da Nota Fiscal

338

Dados do Prestador de Serviço**Instituto de Psiquiatria Intervencionista de Ribeirão 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 de Geração da NFS-e

23/02/2026 08:33:26

Data de Competência

23/02/2026

Cód. de Autenticidade

22E4664A5

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 JANEIRO/2025, CONFORME COVÊNIO 008/2025 -RETA GUARDA 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
VI. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN
R\$ 6.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.250,00	R\$ 125,00
				ISSQN Retido
				Não
				Desconto Condicionado
				R\$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL
R\$ 40,63	R\$ 187,50	R\$ 0,00	R\$ 93,75	R\$ 62,50
				Outras Retenções
				R\$ 0,00
				VI. ISSQN Retido
				R\$ 0,00
				VI. Líquido da Nota Fiscal
				R\$ 5.865,62
Construção Civil	Cód. Obra :		Art. :	

Informações AdicionaisConsulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>750
4277
36086-4

HONRÁRIOS RETAGUARDA DE PSIQUIATRIA
JANEIRO/2025

DR. EIDI TSUKAHARA CRM/SP 161.922

CNPJ 61.855.188/0001-44

VALOR FIXO MENSAL DE R\$6.250,00



Solicitações Finalizadas - Regulação

Tipo de ficha: **FICHA PSIQUIATRIA** | Mês: Janeiro | Ano: 2026 | Paciente: _____ | Nro. da Ficha: _____ | Ação Judicial |

Data da Solicitação	Data da Finalização	Paciente	Médico Regulador Final	Tipo da Ficha	Ação
28/01/2026 08:08:13	28/01/2026 07:49:26	TAINA FERREIRA MARQUES PINA	GERALDO TELES MACHADO JUNIOR	Psiquiatria	
24/01/2026 07:45:15	25/01/2026 17:51:23	TAINA FERREIRA MARQUES PINA	CARLA CAROLINE VIEIRA E SILVA	Psiquiatria	
18/01/2026 15:57:10	17/01/2026 08:34:45	LARISSA LUANA GERALDO DE SOUZA	EDUARDO CESAR QUEIROZ GONCALVES	Psiquiatria	
11/01/2026 06:44:41	15/01/2026 09:32:37	DAYANA DOS SANTOS	LUCELIA AMARAL COLTRO	Psiquiatria	
11/01/2026 07:42:05	15/01/2026 10:23:40	SANDRA MADALENA MACHADO	LUCELIA AMARAL COLTRO	Psiquiatria	
08/01/2026 13:42:42	10/01/2026 12:40:21	TAINA FERREIRA MARQUES PINA	VIVIANNE PELLEGRINO ROSA	Psiquiatria	
01/01/2026 12:45:07	03/01/2026 16:48:28	PRISCILA REGINA ROQUE DA SILVA	GIULIANNA MALUF ARCHERO FERRARI	Psiquiatria	
31/12/2026 25:40:18	10/01/2026 18:55:23	LUZIA APARECIDA DE BARROS	CARLOS EDUARDO BORGES MARRA	Psiquiatria	

8 registro(s) encontrado(s) | 1 | 100



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 1292 000577518103-0

Histórico do Pagamento:	NF6796
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 00471.713222 61154.530002 2 13610000111000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MED CENTER COMERCIAL
Nome/Razão Social:	MED CENTER COMERCIAL
CPF/CNPJ:	00.874.929/0005-73
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:	18/02/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	10/03/2026
Valor Nominal do Boletó:	1.110,00
Juros (R\$):	55,60
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	22,20
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.187,80
Valor Pago (R\$):	1.187,80
Identificação do Pagamento:	NF6796

Data/hora da operação:	10/03/2026 10:50:10
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	61359330986
Chave de segurança:	1C73JT5CP3FXH2RQ

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: MED CENTER COMERCIAL LTDA
(14.112) - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

NF-e
Nº.: 000006796
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

Valor Total R\$ 1.110,00 - Volumes: 1 - Chave NFe: 35260100874929000573550010000067961856617153 - Cond.Pgto: 40D-40 DIAS - R\$ 20.000,00 - Forma Pgto: BOLETO - End.Entreg: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO - 14180000 - PON
SP - Nro Pedido: 72488

NFe v4.0 - VERSÃO 6.10



MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rua Vinte e quatro de maio, 104 - Conjunto II A - República
São Paulo - SP - CEP 01041-901 - FONE (11) 3338-0220
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:

3526 0100 8749 2900 0573 5500 1000 0067 9618 5661 7153

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000006796
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

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 NAO CONTRIBUINTE - 5102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135260091329131 08/01/26 17:53:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL

131837784113

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

CNPJ

00.874.929/0005-73

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

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

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

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

08/01/2026

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA ENTR/SAÍDA

09/01/2026

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

16991100279

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:53:22

FATURA / DUPLICATA

001 18/02/2026 1.110,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

1.110,00

VALOR DO I.C.M.S.

199,80

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.110,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.110,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

PVN0000

UF

SP

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

12270745000400

ENDEREÇO

RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

724883

PESO BRUTO

1,840 Kg

PESO LÍQUIDO

1,840 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC.ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS IPI
01587100 3004.90.99	ENOXAPARINA 40 MG DISP SEG SUBCUT (B) - AB13771A/FAB.01/04/25/VAL.30/03/27 C/ 10 UN	0 100	5102 700	10 CV	111,000000	0,00% 0,00	1.110,00	1.110,00 1.110,00	0,00 0,00	199,80	0,00		18,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO

Pedi do: 724883

Rot a: 8

FAVOR CONFERIR R APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DI VERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS

FAVOR CONFERIR R NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEL S E TERMO LABEL S

RESERVADO AO FISCO

DATA 12/01/26
Farmácia
Santa Casa de Pontal

Carta de Correção Eletrônica	CNPJ 00874929000573
	CHAVE DE ACESSO: 35260100874929000573550010000067961856617153
LOTE 0	Considerar: TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025
ORGÃO	
EVENTO	
TIPO EVENTO 110.110	
SEQ. EVENTO 1	
VERSÃO EVENTO 1	
<p>"A carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1o do art. 7o do Convênio S/N, de 15 de Dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde de que o erro não esteja relacionado com:</p> <ul style="list-style-type: none">I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;II - a correção de dados cadastrais que implique na mudança do remetente ou do destinatário;III - a data de emissão ou de saída."	



Banco Itaú S.A.

341-7

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0005		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3226/11545	N. DO DOCUMENTO 6796/01
PAGADOR 14112-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE P		NOSSO NÚMERO 109/00004717	VENCIMENTO 18/02/2026
RECEBI(EM)OS O BLOQUETO	ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO 1.110,00	


LOCAL DE PAGAMENTO ATE O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NO ITAU, APÓS SOMENTE NO ITAU.	DATA DE PROCESSAMENTO 08/01/2026
---	-------------------------------------



Banco Itaú S.A.

341-7

RECIBO DO PAGADOR

LOCAL DE PAGAMENTO ATE O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NO ITAU, APÓS SOMENTE NO ITAU.						341-7 RECIBO DO PAGADOR	
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0005-73 RUA VINTE E QUATRO DE MAIO, 104 - SALA 108 CONJ A E B PAVMTO4 - Bairro: CENTRO - SAO						 Fone: (35) 3449-1950	
DATA DO DOCUMENTO 08/01/2026	NO. DO DOCUMENTO 6796/01	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 09/01/2026			
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA 109	MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR X	VENCIMENTO 18/02/2026	
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO. Após 18/02/2026, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%. Protestar 7 dias após o Vencimento.						AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 3226/11545-3	
Parcela: 1/01						CART. / NOSSO NÚMERO 109/00004717-1	
						1 (=) VALOR DO DOCUMENTO 1.110,00	
						2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
						3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
						4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
						5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
						6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR 14112-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PON CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 14180000 PONTAL SACADOR/AVALISTA	CENTRO SP
---	--------------

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 00471.713222 61154.530002 2 13610000111000

LOCAL DE PAGAMENTO ATE O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NO ITAU, APÓS SOMENTE NO ITAU.						VENCIMENTO 18/02/2026	
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0005-73 RUA VINTE E QUATRO DE MAIO, 104 - SALA 108 CONJ A E B PAVMTO4 - Bairro: CENTRO - SAO						AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 3226/11545-3	
DATA DO DOCUMENTO 08/01/2026	Nº DO DOCUMENTO 6796/01	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 09/01/2026		CART. / NOSSO NÚMERO 109/00004717-1	
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA 109	MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR X	1 (=) VALOR DO DOCUMENTO 1.110,00	
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO. Após 18/02/2026, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%. Protestar 7 dias após o Vencimento.						2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
Parcela: 1/01						3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
						4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
						5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
						6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR 14112-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PON CNPJ/CPF: 55.110.753/0001- R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 14180000 PONTAL SACADOR/AVALISTA	CENTRO SP
---	--------------

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 08/01/2026 11:37

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

7488

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 339 - MEDCENTER COMERCIAL LTDA	Data Ped: 08/01/2026
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) =	
Observação do Pedido	Vlr.Total	
TERMO DE CONVÊNIO N°. 008/2025		
4464- 1 CLEXANE (ENOXAPARINA) 40MG SERINGA 0,4ML -	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100,0000 11,1000 0,0000 0,0000	1.110,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.110,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.110,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.110,0000

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

285.553.208-60
 ADMINISTRAÇÃO
 Roger Felipe Gomes Oliveira
 Provedor
 Irmandade da Santa Casa de
 Misericórdia de Pontal



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

Cotação # 430518

Cliente 14112 - IRMANDADE DA SANTA
Região 35 - SAO PAULO
Rating

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

Limite de Crédito R\$ 5.000,00

Tipo Operação		Receptivo	Data Cotação	05/01/2026	Situação		VALIDA
Forma de Pagto		BL - BOLETO	Condição de Pagto		30D - 30 DIAS - R\$ 5.000,00		
Operador		235 - BRUNA CRISTINA FONSECA DA	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



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

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

www.futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.636.413 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 dpcomprasponal@gmail.com

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

CENTRO

14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No.Empenho :

No.Proc. :

Nc.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" Obs.: FRASCOS	FRESENIUS	CX	2	568,000000	80	7,100000	1.136,00
574863 ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML C/ DISP SEG C/10 SER "HYBLUT"	HYPERA/NEO QUI	CX	10	111,600000	10	11,160000	1.116,00
568284 CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML CX C/100AMP "GENERIC" (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/SILV	TB	20	21,400000	1	21,400000	428,00
568138 BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML CX C/100 "GENERIC"	HIPOLABOR	CX	5	105,800000	100	1,058000	529,00
568283 MIDAZOLAM 50MG/10ML 10ML CX C/50 AMP "DORMIUM" (B1) Obs.: 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 CX C/30 CMP "GENERIC"	EMS	CX	1	10,600000	30	0,353300	10,60
569275 OMEPRAZOL 40MG F/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 "GENERIC"	HYPOFARMA	CX	4	49,350000	50	0,987000	197,40
52389 FLUOXETINA 20MG C/70 CAPSULAS "GENERIC" (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

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

www.futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.636.413 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)

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

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	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 -				Wilson			
				Vendedor: ATIVA REGIÃO 16			
				vendas@ativahosp.com.br			

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518103-0
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:	40.064.635 PATRICIA NASCIMENTO RAMOS VIE
CPF/CNPJ:	40.064.635/0001-77
Valor:	R\$ 1.585,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 32
Histórico:	

Data de débito:	10/03/2026
Data / Hora da operação:	10/03/2026 11:15:03

Código da operação:	29581983
Chave de segurança:	M4JEV725V0KSW9FE

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



Chave de Acesso da NFS-e
3551702224006463500017700000000003226023612550696

Número da NFS-e
32

Competência da NFS-e
28/02/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
28/02/2026 11:07:45

Número da DPS
3

Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da DPS
28/02/2026 11:07:45



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 40.064.635/0001-77	Inscrição Municipal -	Telefone (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 14164-175
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal -	Telefone -
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 14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Sertãozinho - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MÃO DE OBRA NA TROCA DE 8 MANGUEIRAS PIGTAIL, TROCA DE REGISTRO REGULADOR CENTRAL E TROCA DE REGISTRO REGULADOR SECUNDÁRIO - VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 1.640,00.			
OBS: DESCONTO DE R\$ 55,00, REF. NFS-e Nº. 31 EMITIDA EM 27/02/2026.			

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 Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Sertãozinho - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 1.585,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

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 R\$ 1.585,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais -	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.585,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS		
Federais -	Estaduais -	Municipais -

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Referente a troca de registros do fogão da cozinha mais troca de todas as mangueiras de coze de gás e mão de obra

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518103-0
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:	2461 / 00000009006-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA SAO LUCAS DE PITANGUEIRAS S/S
CPF/CNPJ:	74.494.451/0001-69
Valor:	R\$ 11.666,66
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 21
Histórico:	

Data de débito:	10/03/2026
Data / Hora da operação:	10/03/2026 13:45:02

Código da operação:	41260741
Chave de segurança:	7G7ZN3PN5TWMU8Y8

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

Chave de Acesso da NFS-e
3539509227449445100016900000000002126024656171706



Número da NFS-e 21	Competência da NFS-e 20/02/2026	Data e Hora da emissão da NFS-e 20/02/2026 10:11:24
Número da DPS 11	Série da DPS 70000	Data e Hora da emissão da DPS 20/02/2026 10:11:24

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 74.494.451/0001-69	Inscrição Municipal 12663	Telefone 166522338
Nome / Nome Empresarial CLINICA SAO LUCAS DE PITANGUEIRAS S/S		E-mail -	
Endereço R IGUACU, 513, CENTRO		Município Pitangueiras - SP	CEP 14750-107
Simple 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 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		E-mail -	
Endereço ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO		Município Pontal - SP	CEP 14180-039

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional 04.03.03 - Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Pitangueiras - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO/2026, CONFORME CONVENIO 008/2025 - RETAGUARDA DE PEDIATRIA, REALIZADOS POR DR.MARCO ANTONIO DE ANDRADE CRM-63.279 10 PLANTÕES X R\$1.166,60 = R\$11.666,66. VALOR TOTAL R\$11.666,66			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Pitangueiras - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 11.666,66	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

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 R\$ 11.666,66	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais -	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 11.666,66

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais -	Estaduais -	Municipais -	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BB
AG. 2461
c/c. 9006-9

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\$1.166,60 = R\$6.999,96)

DRA MARIANA TEIXEIRA DEZEM - (15 PLANTÕES X R\$ 1.166,60 = R\$17.499,90)

DR MARCO (10 PLANTÕES X R\$ 1.166,60 = R\$ 11.666,66)