



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

ANEXO RP 12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - CONVÊNIO Nº 001/2022

ORGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:	PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL
CONVENIADA:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ:	55.110.753/0001-41
ENDEREÇO:	RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, Nº 753 - CENTRO - 14180-000
RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA:	ROGER FELIPE GOMES OLIVEIRA
CPF:	469.253.738-80
OBJETO:	INTERNAÇÃO HOSPITALAR
EXERCÍCIO:	01/11/2025 até 30/11/2025 (987-3) (577518129-4)
ORIGEM DO RECURSO :	MUNICIPAL

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
				R\$ -

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R\$	311.952,55
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO	R\$	-
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$	943,15
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)	R\$	-
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	R\$	312.895,70
	R\$	-
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA	R\$	253.403,11
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R\$	566.298,81

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

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

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



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

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO						
ORIGEM DOS RECURSOS : MUNICIPAL						
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R\$)	
Recursos Humanos Salários (5)	R\$ 113.151,68		R\$ 113.151,68	R\$ 113.151,68		
Recursos Humanos Férias(6)	R\$ 8.751,29		R\$ 8.751,29	R\$ 8.751,29		
Medicamentos	R\$ 14.663,49		R\$ 14.663,49	R\$ 14.663,49		
Material Hospitalar	R\$ 18.590,40		R\$ 18.590,40	R\$ 18.590,40		
Gênero Alimentícios	7.662,58		R\$ 7.662,58	R\$ 7.662,58		
Insumos	R\$ 19.507,29		R\$ 19.507,29	R\$ 19.507,29		
Produtos Limp./Lavanderia			R\$ -	R\$ -		
Serviços Médicos	R\$ 65.932,17		R\$ 65.932,17	R\$ 65.932,17		
Impostos	R\$ 30.084,66		R\$ 30.084,66	R\$ 30.084,66		
Serviços de Terceiros	R\$ 56.774,59		R\$ 56.774,59	R\$ 56.774,59		
Locações diversas			R\$ -	R\$ -		
Utilidades Públicas (7)	R\$ 30.669,46		R\$ 30.669,46	R\$ 30.669,46		
Combustível			R\$ -	R\$ -		
Bens e matérias permanentes			R\$ -	R\$ -		
Obras			R\$ -	R\$ -		
Depesas Bancárias			R\$ -	R\$ -		
Empréstimos	R\$ 194.993,74		R\$ 194.993,74	R\$ 194.993,74		
TOTAL	R\$ 560.781,35	R\$ -	R\$ 560.781,35	R\$ 560.781,35	R\$ -	

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomo e pessoa jurídica.



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

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

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$	566.298,81
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	560.781,35
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$	5.517,46
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$	5.517,46

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, 19 dezembro de 2025

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

CONTRATANTE: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL**
CONTRATADO: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL**
CNPJ: **55.110.753/0001-41**
ENDEREÇO E CEP: **RUA: ANANIAS COSTA FREITAS - CENTRO - 14.180-000 - PONTAL - SP**
RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: **ROGER FELIPE GOMES OLIVEIRA**
OBJETO DO CONVÊNIO: **INTERNAÇÃO HOSPITALAR**
EXERCÍCIO: **01/11/2025 até 30/11/2025 (987-3) (577518129-4)**

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022 - PONTAL	01/01/2022	30/06/2022	R\$ 3.195.512,22
ADITAMENTO N° 001/2022	01/07/2022	31/08/2022	R\$ 1.136.433,96
ADITAMENTO N° 002/2022	01/09/2022	31/12/2022	R\$ 2.413.291,92
ADITAMENTO N° 003/2023	01/01/2023	31/03/2023	R\$ 1.809.998,94
ADITAMENTO N° 004/2023	01/04/2023	31/12/2023	R\$ 5.037.720,57
ADITAMENTO N° 006/2024	01/01/2024	31/03/2024	R\$ 1.679.240,19
Aditamento n° 007/2024	01/04/2023	31/05/2024	R\$ 1.679.240,19
Aditamento n° 008/2024	01/04/2023	31/07/2024	R\$ 1.679.240,19
Aditamento n° 009/2024	01/08/2024	31/12/2024	R\$ 1.679.240,19

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (BRUTO)	RETENÇÃO ENCARGOS	VALOR PAGO P/ CONVÊNIO	N° CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
RECURSOS HUMANOS								
31/10/2025	SALÁRIOS	AIDA CRISTINA QUARANTA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.514,36		R\$ 1.514,36	879812309	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIOS	CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 978,53		R\$ 978,53	879812309	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIOS	DARCI FERREIRA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.318,81		R\$ 2.318,81	879812309	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIOS	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 983,86		R\$ 983,86	879812309	06/11/2025

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

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
31/10/2025	SALÁRIOS	LIZAINÉ CRISTINA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 985,19		R\$ 985,19	879812309	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIOS	LUZILETE SOUZA FLORES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 962,88		R\$ 962,88	879812309	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIOS	MARILIA APARECIDA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 968,28		R\$ 968,28	879812309	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIOS	ROSELI APARECIDA MONTEIRO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 976,78		R\$ 976,78	879812309	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIOS	ROSILENE SANTANA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 982,21		R\$ 982,21	879812309	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIOS	ZILDETE SILVA DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 974,76		R\$ 974,76	879812309	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIOS	AIRTON PEDRO LIMA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 250,00		R\$ 250,00	879812309	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIOS	ALEXANDRE AUGUSTO GONÇALVES MARINHO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.840,65		R\$ 1.840,65	879812309	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIOS	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.346,42		R\$ 3.346,42	879812309	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIOS	JEEZREELL GUILHERME DA SILVA SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.000,54		R\$ 1.000,54	879812309	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIOS	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.043,31		R\$ 2.043,31	879812309	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIOS	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.960,76		R\$ 2.960,76	879812309	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIOS	RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.953,86		R\$ 2.953,86	879812309	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIOS	RENATA CRISTINA PEREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.668,66		R\$ 2.668,66	879812309	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIOS	SUSAN MARA DA CRUZ PORTO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.192,67		R\$ 1.192,67	879812309	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIOS	TAMYRIS GIRALDES RODRIGUES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.389,77		R\$ 2.389,77	879812309	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIOS	VALERIA DA SILVA PEREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.032,83		R\$ 1.032,83	879812309	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIOS	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.953,86		R\$ 2.953,86	879812309	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIOS	ZULEIKA APARECIDA FAVARETTO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 597,31		R\$ 597,31	879812309	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIOS	JANE DOS SANTOS DE SOUSA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 553,37		R\$ 553,37	879812309	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIOS	JOYCE CRISTINA GOMES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.845,98		R\$ 2.845,98	879812309	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIOS	LECIANE FERREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 997,27		R\$ 997,27	879812309	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIOS	RAQUEL VERAS DA LUZ	RECURSOS HUMANOS	R\$ 979,77		R\$ 979,77	879812309	06/11/2025



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas. 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

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
31/10/2025	SALÁRIOS	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.236,97		R\$ 1.236,97	879812309	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIOS	TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.875,58		R\$ 1.875,58	879812309	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIOS	ANA RELIQUIAS DOS SANTOS CRUZ	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.168,62		R\$ 1.168,62	879812309	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIOS	ANGELA CRISTINA BORGES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.052,34		R\$ 1.052,34	879812309	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIOS	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.122,11		R\$ 1.122,11	879812309	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIOS	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.397,22		R\$ 1.397,22	879812309	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIOS	JANAINA ENGRATULIS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.150,38		R\$ 1.150,38	879812309	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIOS	KATIA APARECIDA DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.139,89		R\$ 1.139,89	879812309	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIOS	LENI DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.267,47		R\$ 1.267,47	879812309	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIOS	LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.032,69		R\$ 1.032,69	879812309	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIOS	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.308,58		R\$ 1.308,58	879812309	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIOS	MANUELA DE SOUZA CARDOSO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 933,81		R\$ 933,81	879812309	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIOS	ROSILENE PEREIRA DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.095,43		R\$ 1.095,43	879812309	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIOS	VALDELICE RIBEIRO PIRES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.331,41		R\$ 1.331,41	879812309	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIOS	DEBORA APARECIDA DE SOUZA CAMPOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.018,96		R\$ 1.018,96	879812309	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIOS	JOANA CELIA AGUIAR SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.097,78		R\$ 1.097,78	879812309	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIOS	JULIANA APARECIDA RODRIGUES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.077,74		R\$ 1.077,74	879812309	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIOS	SILMARA APARECIDA GARCIA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 236,73		R\$ 236,73	879812309	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIOS	CAIQUE CARDOSO NEVES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.160,94		R\$ 1.160,94	879812309	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIOS	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 977,30		R\$ 977,30	879812309	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIOS	MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.023,34		R\$ 1.023,34	879812309	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIOS	MAYSA KELLY CARVALHO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.411,82		R\$ 1.411,82	879812309	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIOS	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.350,25		R\$ 1.350,25	879812309	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIOS	AIUME VELOSO FILIPINI	RECURSOS HUMANOS	R\$ 506,81		R\$ 506,81	879812309	06/11/2025

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

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
31/10/2025	SALÁRIOS	ANA PAULA SOARES TAVARES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.486,69		R\$ 1.486,69	879812309	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIOS	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.326,80		R\$ 1.326,80	879812309	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIOS	BRUNA CARLA DOS SANTOS DE MORAES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.523,93		R\$ 1.523,93	879812309	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIOS	DANNA CILLIZARA BASSO PEREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.063,56		R\$ 2.063,56	879812309	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIOS	DIONATHAN ROBERTO SALUSTIANO SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.512,03		R\$ 1.512,03	879812309	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIOS	ELAINE CRISTINA BARROS DE FREITAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 504,01		R\$ 504,01	879812309	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIOS	LETICIA MENDES SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.850,70		R\$ 1.850,70	879812309	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIOS	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.426,91		R\$ 1.426,91	879812309	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIOS	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.687,45		R\$ 1.687,45	879812309	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIOS	MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.571,78		R\$ 1.571,78	879812309	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIOS	MARILEIA MARIA DE JESUS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.767,17		R\$ 1.767,17	879812309	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIOS	MARILZA ESPANGHER	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.946,06		R\$ 1.946,06	879812309	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIOS	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.512,03		R\$ 1.512,03	879812309	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIOS	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.796,04		R\$ 1.796,04	879812309	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIOS	MONICA DOURADO SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.299,88		R\$ 2.299,88	879812309	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIOS	NATHALIA ISAC XAVIER DA CRUZ	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.587,76		R\$ 1.587,76	879812309	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIOS	NATHALIA OLIVEIRA MOREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 504,01		R\$ 504,01	879812309	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIOS	RAIANA ARAUJO RIBEIRO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.391,66		R\$ 1.391,66	879812309	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIOS	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.821,33		R\$ 1.821,33	879812309	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIOS	ROSELI APARECIDA DELFINO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.798,71		R\$ 1.798,71	879812309	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIOS	SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.540,71		R\$ 1.540,71	879812309	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIOS	TAMIRES OLIVEIRA DE SOUSA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 902,89		R\$ 902,89	879812309	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIOS	LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.192,67		R\$ 1.192,67	879812309	06/11/2025

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

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
31/10/2025	SALÁRIOS	LINDALVA RUBIN	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.900,46		R\$ 2.900,46	879812309	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIOS	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.733,98		R\$ 1.733,98	879812309	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIOS	SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.592,22		R\$ 1.592,22	879812309	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIOS	ANA CAROLINA DA SILVA FRANÇA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 557,99		R\$ 557,99	879812309	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIOS	MAYARA CANDIDO DA SILVA INACIO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.047,53		R\$ 1.047,53	879812309	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIOS	YASMIN CAROLINA PERES DOS REIS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.077,86		R\$ 1.077,86	879812309	06/11/2025
31/10/2025	FÉRIAS	ETELVINA NOGUEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 7.630,59		R\$ 7.630,59	396064066	14/11/2025
14/11/2025	FÉRIAS	DARCI FERREIRA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.120,70		R\$ 1.120,70	396064067	14/11/2025
						R\$ 121.902,97		
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS								
08/10/2025	16628	HERNANDEZ E CESAR LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 802,04		R\$ 802,04	55576927547	14/11/2025
07/10/2025	16623	HERNANDEZ E CESAR LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 276,48		R\$ 276,48	55576927563	14/11/2025
07/10/2025	16621	HERNANDEZ E CESAR LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 5.103,53		R\$ 5.103,53	55576910420	14/11/2025
15/10/2025	16677	HERNANDEZ E CESAR LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 752,74		R\$ 752,74	55792463182	19/11/2025
01/10/2025	14583	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 727,79		R\$ 727,79	55147466919	06/11/2025
						R\$ 7.662,58		
MEDICAMENTOS								
08/10/2025	169916	ATIVA COM HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.868,73	-	R\$ 2.868,73	55148756888	06/11/2025
09/10/2025	89838	BELIVE MEDICAL P H LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.814,40	-	R\$ 1.814,40	55148756887	06/11/2025
18/11/2025	50782	BCMED PRODUTOS	MEDICAMENTOS	R\$ 313,40	-	R\$ 313,40	5569241202	17/11/2025
15/10/2025	2070846	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$ 3.082,39	-	R\$ 3.082,39	5517448294	06/11/2025



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (BRUTO)	RETENÇÃO ENCARGOS	VALOR PAGO P/ CONVÊNIO	Nº CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
22/10/2025	75844	CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 3.227,65	-	R\$ 3.227,65	55792463354	19/11/2025
22/10/2025	2073441	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$ 2.640,47	-	R\$ 2.640,47	55793021436	19/11/2025
06/10/2025	2677	DROGARIA LIRA E GENARI	MEDICAMENTOS	R\$ 569,76	-	R\$ 569,76	55147457020	06/11/2025
17/10/2025	2694	DROGARIA LIRA E GENARI	MEDICAMENTOS	R\$ 146,69	-	R\$ 146,69	55576917647	14/11/2025
						R\$ 14.663,49		
MATERIAL HOSPITALAR								
08/10/2025	10912	BIOREGEN COM DIST PROD MED LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 29,41	1,17	R\$ 30,58	56181244351,00	27/11/2025
08/10/2025	10910	BIOREGEN COM DIST PROD MED LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 58,82	-	R\$ 58,82	55792454162,00	19/11/2025
08/10/2025	10908	BIOREGEN COM DIST PROD MED LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 102,66	4,13	R\$ 106,79	55147466853,00	06/11/2025
13/10/2025	130803	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 1.722,72	-	R\$ 1.722,72	55576917613,00	14/11/2025
01/09/2025	1647359	CORTICAL COM E PROD CIRURGICOS LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 648,11	-	R\$ 648,11	55432524209,00	11/11/2025
08/10/2025	2067866	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 4.660,69	-	R\$ 4.660,69	55147448379,00	06/11/2025
09/10/2025	884403	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 652,64	-	R\$ 652,64	55147448130,00	06/11/2025
08/10/2025	257817	FUTURA COM RPOD MEDICOS E HOSP LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 3.364,09	-	R\$ 3.364,09	55147467074,00	06/11/2025
24/10/2025	260712	FUTURA COM RPOD MEDICOS E HOSP LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 939,39	-	R\$ 939,39	55792463384,00	19/11/2025
03/10/2025	128670	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 1.271,74	-	R\$ 1.271,74	55148750616,00	06/11/2025
15/10/2025	130013	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 4.394,83	-	R\$ 4.394,83	55792445472,00	19/11/2025
24/10/2025	33533	KVO MEDICAL SUPRIMENTOS	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 740,00	-	R\$ 740,00	55793014895,00	19/11/2025
						R\$ 18.590,40		



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
EMPRÉSTIMOS								
19/11/2025	COMPROVANTE	EMPRÉSTIMO PARA CONTA 836-4	EMPRÉSTIMO	R\$ 168.657,76	-	R\$ 168.657,76	879812309	06/11/2025
19/11/2025	COMPROVANTE	EMPRÉSTIMO PARA CONTA 836-4	EMPRÉSTIMO	R\$ 26.335,98		R\$ 26.335,98	659913170	19/11/2025
						R\$ -		
						R\$ 194.993,74		
SERVIÇOS DE TERCEIROS								
31/10/2025	50	ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 5.500,00	-	R\$ 5.500,00	76452914	06/11/2025
01/10/2025	9213	CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 947,01	104,17	R\$ 842,84	55792454125	19/11/2025
28/10/2025	1618	FULLTEC INDUSTRIA COMERCIO E MAN	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 17.906,50	-	R\$ 17.906,50	55148750612	16/11/2025
03/11/2025	702	VOLPE ZANINI SOC E ADVOGADOS	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 15.180,00	-	R\$ 15.180,00	76452912	06/11/2025
05/11/2025	8883	FRB MEDICINA OCUP E SEGURANCA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.400,00	-	R\$ 1.400,00	21032645	11/11/2025
04/11/2025	2131	IVAN GENTIL DA SILVA SERTAOZINHO	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 4.153,30	-	R\$ 4.153,30	21032647	11/11/2025
03/11/2025	1315	MICHELETO INTERNET	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 429,80	-	R\$ 429,80	55793014850	19/11/2025
03/11/2025	2647	SYSPEC INFORMATICA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 4.283,25	263,42	R\$ 4.019,83	55792463233	19/11/2025
30/10/2025	43607	SOLUÇÃO ESCRITORIO DE CONTABILIDADE DE	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 6.000,00	-	R\$ 6.000,00	55147456877	06/11/2025
30/10/2025	43608	SOLUÇÃO ESCRITORIO DE CONTABILIDADE DE	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 960,00		R\$ 960,00	55147456935	06/11/2025
29/10/2025	892681	SOFOLHA SOLUCOES	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 382,32	-	R\$ 382,32	55432533165	11/11/2025
						R\$ 56.774,59		
INSUMOS								
16/10/2025	12155	COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA	INSUMOS	R\$ 843,50	-	R\$ 843,50	55576910392	14/11/2025
17/10/2025	18386	DC SUPRIMENTOS	INSUMOS	R\$ 4.723,00	-	R\$ 4.723,00	55576910389	14/11/2025
29/10/2025	R04038	SVC TEC INFORMATICA LTDA ME	INSUMOS	R\$ 6.985,24	-	R\$ 6.985,24	55576927560	14/11/2025

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

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
20/10/2025	814761	MEC TOCA COMERCIAL DISTRIBUIDORA	INSUMOS	R\$ 385,00	-	R\$ 385,00	55792463533	19/11/2024
15/10/2025	58200	ZENAK COMERCIO DE MATERIAS P ESCRITORIO	INSUMOS	R\$ 710,10	-	R\$ 710,10	55147466971	06/11/2025
03/10/2025	25331	JSSP PRODUTOS DE LIMPEZA	INSUMOS	R\$ 3.079,95	-	R\$ 3.079,95	55147457014	06/11/2025
03/10/2025	14601	R MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA	INSUMOS	R\$ 1.308,00	-	R\$ 1.308,00	55147446786	06/11/2025
21/10/2025	14680	R MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA	INSUMOS	R\$ 1.472,50	-	R\$ 1.472,50	55792463188	19/11/2025
						R\$ 19.507,29		
UTILIDADE PUBLICA								
31/10/2025	17891574	CPFL	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 29.745,22	-	R\$ 29.745,22	56231364900	28/11/2025
01/11/2025	6008671	VIVO FIXO	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 924,24	-	R\$ 924,24	57137094	26/11/2025
						R\$ 30.669,46		
SERVIÇOS MÉDICOS								
14/11/2025	36451	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 840,00	51,66	R\$ 788,34	7202702	25/11/2025
17/11/2025	240	BRUNA SANTOS PACHECO E CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.000,00	75,00	R\$ 4.925,00	7202714	25/11/2025
13/11/2025	721	CLINICA MEDICA DRA MARIANA TEIXEIRA DEZEM	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 13.289,57	817,31	R\$ 12.472,26	7202721	25/11/2025
04/11/2025	174	EL SHADAY CLIN FISIO LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.250,00	183,38	R\$ 2.066,62	866561295	06/11/2025
13/11/2025	78	INSTITUTO DE PSIQUIATRIA INT DE RIB PRETO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.250,00	384,38	R\$ 5.865,62	7202728	25/11/2025
06/11/2025	479	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 660,00	18,07	R\$ 641,93	76452916	06/11/2025
14/11/2025	33	M. MASTRANGE SERV MED LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 11.549,02	-	R\$ 11.549,02	7202716	25/11/2025
14/11/2025	244	N A M SERVICOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.000,00	-	R\$ 5.000,00	7202718	25/11/2025
31/10/2025	33	NIRIA NEVES FISIOTERAPIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.250,00	45,23	R\$ 2.204,77	76452934	06/11/2025
13/11/2025	616	TOLTAL HEALTH CLINICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.161,41	624,93	R\$ 9.536,48	7202726	25/11/2025
03/11/2025	1355	ROSSIN GUIMARAES CLINICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.808,33	111,20	R\$ 1.697,13	76452917	06/11/2025
14/11/2025	1521	R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA APA. DIGEST.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.000,00	815,00	R\$ 9.185,00	7202713	25/11/2025
						R\$ 65.932,17		





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
OUTRAS DESPESAS								
		IVAN GENTIL DA SILVA STZ	MANUT. EQUIP.		-	R\$ -		
						R\$ -		
IMPOSTOS RETIDOS								
10/11/2025	PM DE PONTAL	GUIA DE RECOLHIMENTO DE ISSQN	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 308,30	-	R\$ 308,30	74255732	06/11/2025
19/11/2025	FUNCIONÁRIOS	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 26.627,68	-	R\$ 26.627,68	656986037	19/11/2025
19/11/2025	GUIA	DARF IRRF MÉDICOS	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 3.148,68	-	R\$ 3.148,68	656970177	19/11/2025
						R\$ 30.084,66		
						R\$ 560.781,35		

Pontal, 19 de dezembro de 2025

ROGER FELIPE GOMES OLIVEIRA
Diretor Presidente Provedor

rfg/zaf



Extrato por período

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Conta: 3472 | 1292 | 000577518129-4

Data: 10/12/2025 - 09:55

Mês: Novembro/2025

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
06/11/2025	061115	PG PREFEIT	308,30 D	308,30 D
06/11/2025	061115	ENVIO TEV	2.066,62 D	2.374,92 D
06/11/2025	061120	PAG BOLETO	1.308,00 D	3.682,92 D
06/11/2025	061120	PAG BOLETO	6.000,00 D	9.682,92 D
06/11/2025	061120	PAG BOLETO	652,64 D	10.335,56 D
06/11/2025	061120	PAG BOLETO	106,79 D	10.442,35 D
06/11/2025	061120	PAG BOLETO	727,79 D	11.170,14 D
06/11/2025	061120	PAG BOLETO	960,00 D	12.130,14 D
06/11/2025	061120	PAG BOLETO	710,10 D	12.840,24 D
06/11/2025	061120	PAG BOLETO	3.079,95 D	15.920,19 D
06/11/2025	061120	PAG BOLETO	569,76 D	16.489,95 D
06/11/2025	061120	PAG BOLETO	3.082,39 D	19.572,34 D
06/11/2025	061120	PAG BOLETO	3.364,09 D	22.936,43 D
06/11/2025	061120	PAG BOLETO	4.660,69 D	27.597,12 D
06/11/2025	061140	PAG BOLETO	1.814,40 D	29.411,52 D
06/11/2025	061140	PAG BOLETO	2.868,73 D	32.280,25 D
06/11/2025	061140	PAG BOLETO	1.271,74 D	33.551,99 D
06/11/2025	061140	PAG BOLETO	17.906,50 D	51.458,49 D
06/11/2025	471557	ENVIO TED	15.180,00 D	66.638,49 D
06/11/2025	471573	ENVIO TED	5.500,00 D	72.138,49 D
06/11/2025	471588	ENVIO TED	641,93 D	72.780,42 D
06/11/2025	467733	ENVIO TED	1.697,13 D	74.477,55 D
06/11/2025	471528	ENVIO TED	2.204,77 D	76.682,32 D
06/11/2025	061429	ENVIO TEV	168.657,76 D	245.340,08 D
06/11/2025	000000	RESG AUT	245.340,08 C	0,00 C
06/11/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
11/11/2025	111425	PAG BOLETO	382,32 D	382,32 D
11/11/2025	111425	PAG BOLETO	648,11 D	1.030,43 D
11/11/2025	655904	ENVIO TED	4.153,30 D	5.183,73 D
11/11/2025	662081	ENVIO TED	1.400,00 D	6.583,73 D
11/11/2025	000000	RESG AUT	6.583,73 C	0,00 C
11/11/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C

14/11/2025	141405	PAG BOLETO	802,04 D	802,04 D
14/11/2025	141405	PAG BOLETO	843,50 D	1.645,54 D
14/11/2025	141405	PAG BOLETO	6.985,24 D	8.630,78 D
14/11/2025	141405	PAG BOLETO	4.723,00 D	13.353,78 D
14/11/2025	141405	PAG BOLETO	276,48 D	13.630,26 D
14/11/2025	141405	PAG BOLETO	5.103,53 D	18.733,79 D
14/11/2025	141405	PAG BOLETO	1.722,72 D	20.456,51 D
14/11/2025	141405	PAG BOLETO	146,69 D	20.603,20 D
14/11/2025	141415	ENVIO TEV	1.120,70 D	21.723,90 D
14/11/2025	141415	ENVIO TEV	7.630,59 D	29.354,49 D
14/11/2025	000000	RESG AUT	29.354,49 C	0,00 C
14/11/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
17/11/2025	170937	PAG BOLETO	313,40 D	313,40 D
17/11/2025	000000	RESG AUT	313,40 C	0,00 C
17/11/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
19/11/2025	190948	CRED TEV	161.567,89 C	161.567,89 C
19/11/2025	190957	PG ORG GOV	3.148,68 D	158.419,21 C
19/11/2025	190957	PG ORG GOV	26.627,68 D	131.791,53 C
19/11/2025	191020	PAG BOLETO	1.472,50 D	130.319,03 C
19/11/2025	191020	PAG BOLETO	58,82 D	130.260,21 C
19/11/2025	191020	PAG BOLETO	4.394,83 D	125.865,38 C
19/11/2025	191020	PAG BOLETO	4.019,83 D	121.845,55 C
19/11/2025	191020	PAG BOLETO	939,39 D	120.906,16 C
19/11/2025	191020	PAG BOLETO	385,00 D	120.521,16 C
19/11/2025	191020	PAG BOLETO	3.227,65 D	117.293,51 C
19/11/2025	191020	PAG BOLETO	842,84 D	116.450,67 C
19/11/2025	191020	PAG BOLETO	752,74 D	115.697,93 C
19/11/2025	191030	PAG BOLETO	429,80 D	115.268,13 C
19/11/2025	191030	PAG BOLETO	2.640,47 D	112.627,66 C
19/11/2025	191030	PAG BOLETO	740,00 D	111.887,66 C
19/11/2025	109387	ENVIO TED	2.400,00 D	109.487,66 C
19/11/2025	191045	ENVIO TEV	113.151,68 D	3.664,02 D
19/11/2025	191045	ENVIO TEV	26.335,98 D	30.000,00 D
19/11/2025	109387	DEV. TED	2.400,00 C	27.600,00 D
19/11/2025	000000	RESG AUT	27.600,00 C	0,00 C
19/11/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
25/11/2025	251225	CRED TEV	62.090,00 C	62.090,00 C
25/11/2025	320191	ENVIO TED	788,34 D	61.301,66 C
25/11/2025	317466	ENVIO TED	9.185,00 D	52.116,66 C
25/11/2025	319704	ENVIO TED	4.925,00 D	47.191,66 C
25/11/2025	317482	ENVIO TED	11.549,02 D	35.642,64 C
25/11/2025	318709	ENVIO TED	5.000,00 D	30.642,64 C
25/11/2025	320258	ENVIO TED	12.472,26 D	18.170,38 C
25/11/2025	318754	ENVIO TED	9.536,48 D	8.633,90 C

25/11/2025	317532	ENVIO TED	5.865,62 D	2.768,28 C
25/11/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	2.768,28 C
26/11/2025	261122	PAG FONE	924,24 D	1.844,04 C
26/11/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	1.844,04 C
27/11/2025	271501	PAG BOLETO	30,58 D	1.813,46 C
27/11/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	1.813,46 C
28/11/2025	281235	CRED TEV	29.745,22 C	31.558,68 C
28/11/2025	281236	PAG BOLETO	29.745,22 D	1.813,46 C
28/11/2025	000000	APLIC FUND	1.813,46 D	0,00 C
28/11/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 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 1104


Extrato Fundo de Investimento
 Para simples verificação

Nome da Agência PONTAL, SP	Código 3472	Operação 5970	Emissão 08/12/2025
-------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%) 1,0472	No Ano(%) 13,0565	Nos Últimos 12 Meses(%) 13,9343	Cota em: 31/10/2025 2,80233600	Cota em: 28/11/2025 2,83168200
---------------------	----------------------	------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

Administradora

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

Cliente

Nome IRMÃ NDADE SANTA CASA DE PONTAL	CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41	Conta Corrente 1292.000577518129-4	Mês/Ano 11/2025	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	311.952,55C	111.318,755009
Aplicações	1.813,46C	640,417956
Resgates	309.191,70D	110.010,698706
Rendimento Bruto no Mês	943,15C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	5.517,46C	1.948,474259
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
06 / 11	RESGATE	245.340,08D	87.361,586371
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
11 / 11	RESGATE	6.583,73D	2.340,525536
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
14 / 11	RESGATE	29.354,49D	10.418,248793
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
17 / 11	RESGATE	313,40D	111,167244
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
19 / 11	RESGATE	27.600,00D	9.779,170760
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
28 / 11	APLICACAO	1.813,46C	640,417956

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
0,00	0,00

Informações ao Cotista

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

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

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

IMPRIMIR

RETORNAR

FECHAR

**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

Nome: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Conta de débito:** 3472 / 1292 / 000577518129-4**Representação numérica do código de barras:**

816800000035 083034072021 511100205208 006902600102

Convênio: PM DE PONTAL-SP**Valor:** 308,30**Identificação da operação:** ISS MEDICOS**Data de débito:** 06/11/2025**Data/hora da operação:** 06/11/2025**Código da operação:** 74255732**Chave de segurança:** SPU6Q9PKQSE6JN67

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Pontal
Município de Pontal

RUA GUILHERME SILVA, 337 - CENTRO

45.352.267/0001-86

129-4

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2025

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

Base de Cálculo R\$ 15.160,00	Qtde Notas 4	Vencimento 10/11/2025	Referência 10/2025	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-690260-5-10	Cadastro 000003715	Módulo 2 - Mobiliário		Receita Principal 12 - ISS Tomador	
Valor Original R\$ 308,30	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 308,30	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 06/11/2025 03:33:52 por: IRMANDADE SANTA CASA

	Prefeitura Municipal de Pontal Município de Pontal 45.352.267/0001-86	Exercício: 2025
Contribuinte IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS		Número 00753
CEP 14180-000		Bairro CENTRO
Vencimento 10/11/2025		Cidade PONTAL-SP
Código de Baixa 2-690260-5-10	Cadastro 000003715	Módulo 2 - Mobiliário
Valor Original R\$ 308,30	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00
	Juros R\$ 0,00	Total Recebido R\$ 308,30
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E 1% JUROS AO MÊS.		

Autenticação Mecânica

8168000003-5 08303407202-1 51110020520-8 00690260010-2



NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
NIRIA NEVES FISIOTERAPIA LTDA	54.125.883/0001-95	33	R\$ 2.250,00	2,01 %	R\$ 45,23
EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.	08.187.176/0001-06	171	R\$ 2.250,00	2,00 %	R\$ 45,00
LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.	20.739.189/0001-46	475	R\$ 660,00	2,74 %	R\$ 18,07
R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	06.307.803/0001-70	1513	R\$ 10.000,00	2,00 %	R\$ 200,00
Total de notas: 4					R\$ 308,30

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 1292 / 000577518129-4**Conta destino:** 3472 / 1292 / 000578849445-8**Nome destinatário:** EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPI**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.066,62**Data de débito:** 06/11/2025**Data/hora da operação:** 06/11/2025 11:15:43**Código da operação:** 866561295**Chave de segurança:** PAPYHT8YLMVZ62AK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

174

Código de Verificação de Autenticidade

VCT5CO7ZS

Data e Hora de Emissão da NFS-e

04/11/2025 às 10:20:21

Chave de Acesso

890597GZI211X1B31MV1SZICRJET08NZ

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	Local da Prestação
		PONTAL-SP	PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			04/11/2025
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
08.187.176/0001-06	ISENTO	6365	000011804	EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.
Logradouro			Complemento	Bairro
AV. CRISTO REDENTOR, 451			FRENTE	JARDIM PRINCESA
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14180-000	PONTAL-SP		16-9-9290-3317	alinemairass@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	SV	SERVIÇOS PRESTADOS DE FISIOTERAPIA REFERENTE O MÊS DE OUTUBRO/2025 R\$ 2.250,00 CONVÊNIO Nº 001/2022 - TA Nº 011/2025	2.250,00	R\$ 2.250,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.08	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia	2,00%	0000040000008	8650004		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.250,00	R\$ 45,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2.250,00 x 0,65%)	COFINS (2.250,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.250,00 x 1,50%)	CSLL (2.250,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 14,63	R\$ 67,50	R\$ 0,00	R\$ 33,75	R\$ 22,50	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.066,62

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 174 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VCT5CO7ZS.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 14601
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03100.050008 00011.326170 7 12580000130800
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA - ME
Nome/Razão Social:	R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA - ME
CPF/CNPJ:	18.209.156/0001-42
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	07/11/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	06/11/2025
Valor Nominal do Boletto:	1.308,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.308,00
Valor Pago (R\$):	1.308,00
Identificação do Pagamento:	NF 14601

Data/hora da operação:	06/11/2025 11:20:11
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	55147446786
Chave de segurança:	S14ZARL737NCLGN4

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

IR. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
R JAIME JOSE DO NASCTO FEITOSA, 0178
RES. E COM. PALMARES 14.092.540
RIBEIRÃO PRETO SP N° 14601 Série 001
(16) 3285.0150 contato@higirib.com.br
FOLHA 01/01

DANFE



CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizadora
13525292277615 03/10/2025 07:15:35h

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Vendas
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582974310112
INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 000000000
CNPJ: 18.209.156/0001.42

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL
Código Cliente: 000187
CNPJ / CPF: 55.110.753/0001.41
DATA DA EMISSÃO: 03/10/2025
ENDEREÇO: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
CEP: 14.180.000
DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 03/10/2025
MUNICÍPIO: PONTAL
UF: SP
FONE / FAX: (16) 3953.1719
INSC. ESTADUAL: ISENTO
HORA DA SAÍDA: 07:15h

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000014601	07/11/2025	1.308,00						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.308,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.308,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 0-Remetente(CIF)
CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:
ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: 4
ESPÉCIE: VOLUMES
MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0052	SPAR HT4 FLORAL 5LTS	34029029	0.500	5.405	GL	4,0000	327,00000	0,00	1.308,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TERMO CONVENIO NR. 001/2022 - T.A. NR 11/2025 PEDIDO 7250 // Cond. Pgto.:
BCO.: 007 - BANCO DO BRASIL S/A // I- ME/EPP optante pelo Simples Nacional * II- Não gera credito fiscal de IP/ICMS conf lei 123/2006 // PREZADO CLIENTE, A HIGIRIB NÃO ENVIA BOLETOS BANCÁRIOS POR E-MAIL, EM CASO DE DÚVIDAS ENTRE EM CONTATO COM NOSSO DEPARTAMENTO FINANCEIRO PELO TELEFONE (16) 3285-0150 // CONFIRA AS MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA, APÓS O RECEBIMENTO E ASSINATURA DO CANHOTO NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES. // Valor aprox. dos Tributos R\$ 220,26 (16,84%) Fonte: IBPT // ICMS PAGO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUIÇÃO. - 0052

RESERVADO AO FISCO
RECEBIDO: Valéria
DATA: 03 / 10 / 2025
SETOR: Almoxarifado

Pedido: 13.461 Vendedor: 4 Pedido compra

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 |

Ficha Caixa

Local de Pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL EM QUAL QUER BANCO					07/11/2025	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
R.MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42 RUA JAIME JOSE DO NASC FETOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP					2665-4 / 045000-6	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
03/10/2025	14.601	DM	N	03/10/2025	31000500000011326	
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
	17	R\$			1.308,00	
Instruções *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)*					(-) Desconto/Abatimento	
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 4,58 AO DIA.						
APOS VCTO MULTA DE 4,5%					(+) Mora / Multa	
APOS 4 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO						
Pagador					CNPJ/CPF	
IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187					055.110.753/0001-41	
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753					Bairro	
PONTAL/SP					CENTRO	
					CEP	
					14.180.000	

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

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 |

Recibo do Pagador

Local de Pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL EM QUAL QUER BANCO					07/11/2025	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
R.MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42 RUA JAIME JOSE DO NASC FETOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP					2665-4 / 045000-6	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
03/10/2025	14.601	DM	N	03/10/2025	31000500000011326	
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
	17	R\$			1.308,00	
Instruções *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)*					(-) Desconto/Abatimento	
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 4,58 AO DIA.						
APOS VCTO MULTA DE 4,5%					(+) Mora / Multa	
APOS 4 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO						
Pagador					CNPJ/CPF	
IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187					055.110.753/0001-41	
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753					Bairro	
PONTAL/SP					CENTRO	
					CEP	
					14.180.000	

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

Destacar abaixo Autenticação Mecânica

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 | 00190.00009 03100.050008 00011.326170 4 02580000130800

Local de Pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL EM QUAL QUER BANCO					07/11/2025	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
R.MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42 RUA JAIME JOSE DO NASC FETOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP					2665-4 / 045000-6	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
03/10/2025	14.601	DM	N	03/10/2025	31000500000011326	
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
	17	R\$			1.308,00	
Instruções *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)*					(-) Desconto/Abatimento	
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 4,58 AO DIA.						
APOS VCTO MULTA DE 4,5%					(+) Mora / Multa	
APOS 4 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO						
Pagador					CNPJ/CPF	
IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187					055.110.753/0001-41	
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753					Bairro	
PONTAL/SP					CENTRO	
					CEP	
					14.180.000	

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 01/10/2025 08:56

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

7250

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRCDUTO	Fornecedor: 108 - R MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME	Data Ped: 01/10/2025
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° 001/2022-T. A N° 11/2025	
4702- 1 SPAR HT4 FLORAL(DETERGENTE CONC 5 LTS)-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	4,0000 327,0000 0,0000 0,0000	1.308,0000
Complemento do item		


Totais:

Total Bruto dos itens: 1.308,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.308,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.308,0000


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


 ADMINISTRAÇÃO

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

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 000577518129-4

Histórico do Pagamento:	NF 43607
Representação numérica do código de barras:	34191.57007 01397.991587 83900.030004 9 12610000600000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cadente	
Nome Fantasia:	SOLUCAO ESCRITORIO C F LTDA
Nome/Razão Social:	SOLUCAO ESCRITORIO C F LTDA
CPF/CNPJ:	10.424.438/0001-50
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/11/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	06/11/2025
Valor Nominal do Boletto:	6.000,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	6.000,00
Valor Pago (R\$):	6.000,00
Identificação do Pagamento:	NF 43607

Data/hora da operação:	06/11/2025 11:20:11
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	55147456877
Chave de segurança:	5A55FS2CUASAMAC9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



Prefeitura Municipal de Franca

14-101-150 - Rua Frederico Moura - Cidade Nova - FRANCA - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
10/2025



Número RPS: Número Nota Fiscal: 43607 Data Emissão 30/10/2025

SOLUCAO ESCRITORIO DE CONTABILIDADE DE FRANCA LTDA

14403-424 - RUA VOLUNTARIOS DA FRANCA, 753 - BAIRRO DA ESTAÇÃO
FRANCA - SP - CEP: 14403-424

CNPJ/CPF: 10.424.438/0001-50 Inscr. Estadual/RG:

Email: solucaocadastro@solucaocontabilidadefranca.com.br

Telefone: 1637221631 CCM 50357

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE FRANCA

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Franca - SP

Nota Fiscal Fatura

Fatura Nro 43607 Valor R\$ 6.000,00 Vencimento A vista

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

RUA ANENIAS COSTA FREITAS - 753 - CENTRO

PONTAL - SP - Brasil - CEP: 14.180-000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

- - - - CEP:

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

Valor por extenso

SEIS MIL REAIS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		SERVIÇOS PRESTADOS REF HONORARIOS CONTABEIS. TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 11/2025 REF AO MES 09/2025 - VENCIMENTO 10/11/2025	6.000,00	6.000,00

Valor Aprox. Tributos: R\$ 1.057,80 (17,63%) Fonte: IBPT

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços	6.000,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	6.000,00
ISS SEM RETENÇÃO	4,81 % 288,60
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
6.000,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	6.000,00

Esta é a chave de validação: QVFG-QLKN

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://franca.siltecnologia.com.br/loginWeb.jsp?execobj=NFSENotaFiscalBuscarDireto>

RECIBO DO PAGADOR

itau Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 01397.991587 83900.030004 9 12610000600000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/11/2025
Beneficiário SOLUCAO ESCRITORIO C F LTDA CNPJ/CPF: 10.424.438/0001-50 R VOLUNTARIOS DA FRANCA, 753, , 14405103 - ESTACAO - FRANCA - SP					Agência/Código Beneficiário 1588/39000-3
Data do documento 31/10/2025	Núm. do documento 994/1	Espécie Doc. LC	Aceite N	Data Processamento 31/10/2025	Nosso Número 157 / 00013979 - 9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie RS	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 6.000,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00% MENSALIDADE MES 09/2025 - PROTESTAR EM 5 DIAS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP Beneficiário final: CNPJ/CPF:					

Autenticação mecânica

itau Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 01397.991587 83900.030004 9 12610000600000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/11/2025
Beneficiário SOLUCAO ESCRITORIO C F LTDA CNPJ/CPF: 10.424.438/0001-50 R VOLUNTARIOS DA FRANCA, 753, , 14405103 - ESTACAO - FRANCA - SP					Agência/Código Beneficiário 1588/39000-3
Data do documento 31/10/2025	Núm. do documento 994/1	Espécie Doc. LC	Aceite N	Data Processamento 31/10/2025	Nosso Número 157 / 00013979 - 9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie RS	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 6.000,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00% MENSALIDADE MES 09/2025 - PROTESTAR EM 5 DIAS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP Beneficiário final: CNPJ/CPF:					



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

**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 000577518129-4

Histórico do Pagamento:	NF 0884403
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 01304.840000 01324.444171 1 12620000065264
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome/Razão Social:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0002-20
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	11/11/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	06/11/2025
Valor Nominal do Boleto:	652,64
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	652,64
Valor Pago (R\$):	652,64
Identificação do Pagamento:	NF 0884403

Data/hora da operação:	06/11/2025 11:20:11
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	55147448130
Chave de segurança:	Y327YMPM989QX838

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
AÍD CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Cº TERMOLABIL

NF-e Nº. 0884403 SÉRIE 1 Estab. 102



Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM - MG
CEP. 32669-712 - 1134394300

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 0884403 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3125 1067 7291 7800 0220 5500 1000 8844 0319 5551 6083

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131256988741233 09/10/2025 17:00:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0629965800021

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

813016120116

CNPJ

67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

09/10/2025

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

09/10/2025

MUNICIPIO

PONTAL

FONE / FAX

1639531716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

0884403/1

11/11/2025

652,64

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

536,94

VALOR DO ICMS

64,43

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

652,64

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

652,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E

ENDEREÇO

R SAGITARIO 560

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ

18.233.211/0029-30

QUANTIDADE

5,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

CONTAGEM

NUMERO

0,15667

PESO BRUTO

21,475

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0030970100000

PESO LÍQUIDO

21,475

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.C. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
020475	ALGODAO HIPOFILO 500GRS (CREMER) L: 367182529G Q: 30,0000 F: 16/07/25 V: 15/07/2030	30059090	000	6108	RO	30,00	17,8979	536,94	536,94	64,43	0,00	12,00	0,00
011276	ATADURA GESSADA 08CMX2M (CREMER) L: 881262515D Q: 40,0000 F: 01/04/25 V: 30/04/2028 *Isenção conf. Item 30, Parte 2, Anexo I, RICMS/2002-MG (Conv.126/10), nFCI: 7BC588D7-3D7F-4C3F-B79E-48B4C31F4C5D	90211099	540	6108	RO	40,00	2,076	83,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
020487	ATADURA GESSADA 06CMX2M (CREMER) L: 874262431H Q: 20,0000 F: 01/08/24 V: 30/08/2027 *Isenção conf. Item 30, Parte 2, Anexo I, RICMS/2002-MG (Conv.126/10), nFCI: 2E50AF57-4DB7-4667-AB59-7A0E05B4A8AB	90211099	540	6108	RO	20,00	1,6332	32,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

1282010014

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO, PEDIDO 7274 TERMO DE CONVENIO N 001 2022 T A N 11 2025 DATA ENTREGA: 09/10/2025 Pedido: 3309287 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3309287 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou ro telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** ASS: 0135/2023 Validade: 31/01/2026 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 2839 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 32,22 |

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: *[Assinatura]*
DATA: 09/10/25
Farmácia
Santa Casa de Pontal



Política de Devolução

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

No ato da entrega:

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

No caso de irregularidades/não conformidades:

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

Cliente Canal Público: (19) 3522-5804

Cientes Canal Privado:

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

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

Estados do Sul – (43) 3032-1050

Demais Estados – (31) 3439-4300

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

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

- Paraná: Art. 319 e 445, RICMS-PR.

- Pernambuco: Cap. VII, RICMS-PE.

- São Paulo: Art. 453, RICMS-SP.

RIOCLARENSE

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

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

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

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

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



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

MODALIDADE DE COMPRAS NO E-COMMERCE - PROCEDIMENTO

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

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

Atenciosamente, Comitê de Procedimentos Rioclarense

RIOCLARENSE

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

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

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

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

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

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO 11/11/2025	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 1100000-7	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 652,64	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO 13048400001324444	Nº DO DOCUMENTO 0884403/01	
SACADO IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO 11/11/2025	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 1100000-7	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 652,64	NOSSO NÚMERO 13048400001324444		
SACADO IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA



| 001-9 | 00190.00009 01304.840000 01324.444171 1 12620000065264

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 11/11/2025
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0002-20						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 1100000-7
DATA DO DOCUMENTO 09/10/2025	NÚMERO DO DOCUMENTO 0884403/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 10/10/2025	NOSSO NÚMERO 13048400001324444	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 652,64	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 12/11/2025 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 13,05)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
						(+) JUROS / MULTA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL - CNPJ 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753 PONTAL - SP - CEP: 14180-000						CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



| 001-9 | 00190.00009 01304.840000 01324.444171 1 12620000065264

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 11/11/2025
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0002-20						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 1100000-7
DATA DO DOCUMENTO 09/10/2025	NÚMERO DO DOCUMENTO 0884403/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 10/10/2025	NOSSO NÚMERO 13048400001324444	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 652,64	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 12/11/2025 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 13,05)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
						(+) JUROS / MULTA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL - CNPJ 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753 PONTAL - SP - CEP: 14180-000						CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCOMP0004>

Emissão 09/10/2025 10:07

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

7274

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 187 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	Data Ped: 09/10/2025
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 35 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022-T. A N° 11/2025		
48653- 1 ALGODAO HIDROFILO PACOTE COM 500G-PACOTE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	30,0000 17,8979 0,0000 0,0000	536,9370
Complemento do item		
50209- 2 ATADURA GESSADA 08CM -CAIXA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	40,0000 2,0760 0,0000 0,0000	83,0400
Complemento do item		
50222- 1 ATADURA GESSADA 06CM-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	20,0000 1,6332 0,0000 0,0000	32,6640
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 652,6410

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
652,6410	0,0000	0,0000	0,0000	652,6410



COMPRAS

Miriam V.L. de Oliveira
Financeiro
Santa Casa de Pontal



ADMINISTRAÇÃO



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: A22WN0/1
Terça-feira, 7 de Outubro de 2025 - 15:58:4

Dados do Cliente:

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

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

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	031278	AGULHA 13X4,5 CX C/100UN 353101	DESCARPACK	CX	Caixas	4	R\$ 0,0631	R\$ 6,3100	R\$ 25,24
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5					Reg. MS: 0010330669063		
2	011280	AGULHA 25X7 CX C/100UN 300327	BD	CX	Caixas	15	R\$ 0,1775	R\$ 17,7500	R\$ 266,25
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 25X7					Reg. MS: 0010033430019		
3	011282	AGULHA 25X8 CX C/100UN 300054	BD	CX	Caixas	10	R\$ 0,1175	R\$ 11,7500	R\$ 117,50
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 25X8					Reg. MS: 0010033430019		
4	031270	AGULHA 40X12 CX C/100UN 353601	DESCARPACK	CX	Caixas	10	R\$ 0,0737	R\$ 7,3700	R\$ 73,70
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 40X12					Reg. MS: 0010330669063		
5	020475	ALGODAO HIDROFILO DELICATO 500GR C/1UN 218367	CREMER	PA	Caixas	20	R\$ 17,8979	R\$ 17,8979	R\$ 357,96
Principio Ativo:		ALGODAO HIDROFILO 500GRS					Reg. MS: 0.0100.7115.005-6		
7	025987	ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1,8M C/12UN 156836	CREMER	PA	Caixas	24	R\$ 1,2033	R\$ 14,4396	R\$ 346,55
Principio Ativo:		ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1,8M					Reg. MS: 0010071150059		
8	035934	ATADURA DE CREPE 13F 10CMX1,80M 8,0G EMB IND PCT C/12UN 1018	BRAGANCA TEXTIL	PA	Caixas	24	R\$ 0,4348	R\$ 5,2176	R\$ 125,22
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 10CMX1,8M					Reg. MS: 0.0800.0219.003-2		

9	026466	ATADURA DE CREPE 13F 15CMX1,8M C/12UN CYSNE 173765	CREMER	PA	Caixas	36	R\$ 2,1169	R\$ 25,4028	R\$ 914,50
Principio									
Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 15CMX1,8M					Reg. MS: 0010071150057		
10	028959	ATADURA DE CREPE 13F 20CMX1,8M EMB IND C/6UN CYSNE 198508	CREMER	PA	Caixas	36	R\$ 2,8760	R\$ 17,2560	R\$ 621,22
Principio									
Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 20CMX1,8M					Reg. MS: 0010071150057		
11	020487	ATADURA GESSADA 06CMX2M C/20UN CREMER 156874	CREMER	CX	Caixas	2	R\$ 1,6332	R\$ 32,6640	R\$ 65,33
Principio									
Ativo:		ATADURA GESSADA 06CMX2M					Reg. MS: 0080245210070		
12	011276	ATADURA GESSADA 08CMX2M C/20UN CREMER 156881	CREMER	CX	Caixas	1	R\$ 2,0760	R\$ 41,5200	R\$ 41,52
Principio									
Ativo:		ATADURA GESSADA 08CMX2M					Reg. MS: 0080245210070		
13	026495	ATADURA GESSADA 20CMX4M C/20UN CYSNE 216097	CREMER	CX	Caixas	2	R\$ 5,5480	R\$ 110,9600	R\$ 221,92
Principio									
Ativo:		ATADURA GESSADA 20CMX4M					Reg. MS: 0080245210070		
14	033064	INTEGRADOR ATTEST P/VAPOR PCT C/500UN 1243A HB004747497	3M/SOLVENTUM	PA	Caixas	1	R\$ 0,7130	R\$ 356,5000	R\$ 356,50
Principio									
Ativo:		INTEGRADOR QUIMICO VAPOR CLASSE 5					Reg. MS: 0.0000.0000.000-0		
15	029883	CATETER ANGIOCATH 18G 1,88 CX C/200UN 38833214	BD	CX	Caixas	1	R\$ 2,2963	R\$ 459,2600	R\$ 459,26
Principio									
Ativo:		CATETER 18G					Reg. MS: 0010033430148		
16	029884	CATETER ANGIOCATH 20G 1,16 CX C/200UN 38833314	BD	CX	Caixas	2	R\$ 2,0340	R\$ 406,8000	R\$ 813,60
Principio									
Ativo:		CATETER 20G					Reg. MS: 0010033430148		
17	029885	CATETER ANGIOCATH 22G 1,00 CX C/200UN 38833514	BD	CX	Caixas	2	R\$ 2,0340	R\$ 406,8000	R\$ 813,60
Principio									
Ativo:		CATETER 22G					Reg. MS: 0010033430148		
18	029886	CATETER ANGIOCATH 24G 0,75 CX C/200UN 38833614	BD	CX	Caixas	2	R\$ 2,0340	R\$ 406,8000	R\$ 813,60
Principio									
Ativo:		CATETER 24G					Reg. MS: 0010033430148		
19	011202	CATETER NASAL P/OXIGENIO TIPO OCULOS PCT C/20UN - 662870	CREMER/EMBRAMED	PA	Caixas	4	R\$ 1,2525	R\$ 25,0500	R\$ 100,20

Principio Ativo:	CATETER NASAL TIPO OCULOS						Reg. MS: 0080245210268			
21 035071	CONECTOR PARA LUER MACHO E FEMEA VEDCAP 30PCX150 672619	CREMER	CX	Caixas	3	R\$ 0,3662	R\$ 54,9300	R\$ 164,79		
Principio Ativo:	CONECTOR PARA LUER TAMPA PARA CATETER						Reg. MS: 0.0802.4521.032-4			
22 035771	CURATIVO TRANSP TEGADERM IV 1610 5X5,7 C/100UN HB004816565	3M/SOLVENTUM	CX	Caixas	1	R\$ 10,3273	R\$ 1.032,7300	R\$ 1.032,73		
Principio Ativo:	CURATIVO TRANSPARENTE ESTERIL IV 5CM X 5,7CM						Reg. MS: 0.0802.8493.024-0			
23 028281	ELETRODO DESC 2223BRQ ADULTO ESPUMA PCT C/50UN HB004095228	3M/SOLVENTUM	PA	Caixas	1	R\$ 0,4348	R\$ 21,7400	R\$ 21,74		
Principio Ativo:	ELETRODO PARA ECG ADULTO						Reg. MS: 0080284930237			
24 035700	EQUIPO MACRO IL FLEX LSLIP AR/PART 1,5M ESTERIL CX C/25UN	BE CARE	PA	Caixas	40	R\$ 0,7800	R\$ 19,5000	R\$ 780,00		
Principio Ativo:	EQUIPO MACROGOTAS ESTERIL INJ LAT AR FILTRO 1,5 LUER SLIP						Reg. MS: 0.0808.0848-903-0			
25 034879	FITA CREPE HOSPITALAR BRANCA 16MMX50M C/1UN 668247	CREMER	RO	Caixas	50	R\$ 4,2219	R\$ 4,2219	R\$ 211,09		
Principio Ativo:	FITA ADESIVA CREPE HOSPITALAR 16X50						Reg. MS: 0.0100.7115.905-6			
26 024037	LAMINA BISTURI ESTERIL N21 CX C/100UN	FEATHER	CX	Caixas	1	R\$ 1,8846	R\$ 188,4600	R\$ 188,46		
Principio Ativo:	LAMINA BISTURI ESTERIL No 21						Reg. MS: 0010150470234			
27 021568	MALHA TUBULAR 06CM X 15MT	MSO	CX	Caixas	1	R\$ 10,7660	R\$ 10,7660	R\$ 10,77		
Principio Ativo:	MALHA TUBULAR 06CM X 15MT						Reg. MS: 0.0801.2800.001-2			
28 032918	SCALP N 21G ASEPTO CX C/200UN 38833714	BD	cx	Caixas	3	R\$ 1,9200	R\$ 384,0000	R\$ 1.152,00		
Principio Ativo:	SCALP N.21G						Reg. MS: 0.0100.3343.046-0			
29 032919	SCALP N23G ASEPTO CX C/200UN 38833814	BD	cx	Caixas	2	R\$ 1,9200	R\$ 384,0000	R\$ 768,00		
Principio Ativo:	SCALP N.23G						Reg. MS: 0.0100.3343.046-0			
30 011292	SERINGA 3ML S/AG LUER LOCK C/1000UN 990174	BD	CX	Caixas	1	R\$ 0,2616	R\$ 261,6000	R\$ 261,60		
Principio Ativo:	SERINGA DESC 3ML SEM AGULHA LLOCK						Reg. MS: 0010033430030			

31	013483	SERINGA 3ML S/AG SLIP CENTRAL C/1000UN 990581	BD	CX	Caixas	1	R\$ 0,2486	R\$ 248,6000	R\$ 248,60
Principio		SERINGA DESC 3ML SEM AGULHA							Reg. MS: 0010033430030
Ativo:		L.SLIP							
32	013484	SERINGA 5ML S/AG SLIP CENTRAL C/700UN 990317	BD	CX	Caixas	2	R\$ 0,3195	R\$ 223,6500	R\$ 447,30
Principio		SERINGA DESC 5ML SEM AGULHA							Reg. MS: 0010033430030
Ativo:		L.SLIP							
33	014853	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 PCT 20UN 266269-664140	CREMER/EMBRAMED PA		Caixas	2	R\$ 0,9098	R\$ 18,1960	R\$ 36,39
Principio		SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12							Reg. MS: 0080245210227
Ativo:									
34	000701	SONDA FOLEY 2 VIAS 30CC N16 CX C/10UN (27)	LABOR IMPORT/SO	CX	Caixas	2	R\$ 3,6059	R\$ 36,0590	R\$ 72,12
Principio		SONDA FOLEY 2 VIAS 30CC No 16							Reg. MS: 0010369460176
Ativo:									
35	023163	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA N12 CX C/15UN	SOLUMED	CX	Caixas	1	R\$ 7,6520	R\$ 114,7800	R\$ 114,78
Principio		SONDA ALIMENTACAO ENTERAL							Reg. MS: 0080019160013
Ativo:		C/GUIA N.12							
36	030414	COMPLY TESTE DESAFIO BOWIE & DICK C/30 1233LFBR HB004282651	3M/SOLVENTUM	CX	Caixas	5	R\$ 30,5569	R\$ 916,7070	R\$ 4.583,53
Principio		PACOTE TESTE DESAFIO VAPOR							Reg. MS: 0000000000000
Ativo:									

Total Orçamento : R\$ 16.627,57

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 08/10/2025

Validade da Proposta: 10/10/2025

Observações:

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

Atenciosamente,

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



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.: 1.565.625 Tatuí, 07/10/2025

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
PONTAL SP

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

CENTRO 14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No.Empenho :

No.Proc. :

No.Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO	FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R\$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R\$
51196 AGULHA HIPODERMICA 13X4,5 C/100 UND	DESCARPACK	CX	4	7,560000	100	0,075600	30,24
571366 AGULHA HIPODERMICA 25X7 C/100 UND	MEDIX	CX	15	7,400000	100	0,074000	111,00
571673 AGULHA HIPODERMICA 25X8 C/100 UND	MEDIX	CX	10	7,300000	100	0,073000	73,00
571146 AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND	MEDIX	CX	10	8,300000	100	0,083000	83,00
570715 ALGODAO HIDROFILO 50GR DELICATO	CREMER	RL	20	18,600000	1	18,600000	372,00
573916 ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1,8M PCT C/12	POLARFIX	PCT	24	11,140000	12	0,928300	267,36
565777 ATADURA CREPE 13F 10CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "POLAR"	POLARFIX	PCT	24	10,290000	12	0,857500	246,96
565191 ATADURA CREPE 13F 15CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "POLAR"	POLARFIX	PCT	36	16,800000	12	1,400000	604,80
565778 ATADURA CREPE 13F 24CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "POLAR"	POLARFIX	PCT	18	22,000000	12	1,833300	396,00
570724 ATADURA GESSADA 06CM X 2M CREMER C/20	CREMER	CX	2	32,800000	20	1,640000	65,60
570725 ATADURA GESSADA 08CM X 2M CREMER C/20	CREMER	CX	1	42,500000	20	2,125000	42,50
570727 ATADURA GESSADA 15CM X 3M CYSNE C/20	CREMER	CX	5	56,700000	20	2,835000	283,50
570728 ATADURA GESSADA 20CM X 4M CYSNE C/20	CREMER	CX	2	113,700000	20	5,685000	227,40
575192 CATETER ANGIOCATH 14G 1,88 CX C/1 UNID	BD	UND	200	3,190000	1	3,190000	638,00
575193 CATETER ANGIOCATH 20G 1,16 CX C/1 UNID	BD	UND	400	2,290000	1	2,290000	916,00
575194 CATETER ANGIOCATH 22G 1,00 CX C/1 UNID	BD	UND	400	2,295000	1	2,295000	918,00
568120 CATETER INTRAVENOSO 24G CX C/100	DESCARPACK	CX	4	96,800000	100	0,968000	387,20
571488 CATETER NASAL TIPO OCULOS PVC SILICONIZADO ADULTO C/20	CREMER/EMBRAMI	PCT	4	27,700000	20	1,385000	110,80
571491 CONECTOR PARA LUER MACHO E FEMEA VEDCAP C/150	CREMER/EMBRAMI	PCT	3	48,100000	150	0,320700	144,30



Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

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

www.futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.565.625 Tatuí, 07/10/2025

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
PONTAL SP

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

CENTRO 14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No. Empenho:

No. Proc.:

No. Ped.:

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

567681	ELETRODO ECG ADULTO DESC C/50	DESCARPACK	PCT	20	12,190000	50	0,243800	243,80
570205	EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART/FILT AR/PINCA C/25	DESCARPACK	PCT	40	20,250000	25	0,810000	810,00
54857	FITA ADESIVA 16MM X 50M MISSNER "BRANCA"	MISSNER	UND	50	4,390000	1	4,390000	219,50
569748	LAMINA DE BISTURI N°21 C/100 UND	DESCARPACK	CX	1	25,750000	100	0,257500	25,75
573968	MALHA TUBULAR 04CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	4	6,100000	1	6,100000	24,40
573969	MALHA TUBULAR 06CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	4	6,750000	1	6,750000	27,00
573972	MALHA TUBULAR 10CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	4	9,250000	1	9,250000	37,00
573973	MALHA TUBULAR 12CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	4	13,600000	1	13,600000	54,40
573974	MALHA TUBULAR 15CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	3	13,450000	1	13,450000	40,35
573974	MALHA TUBULAR 15CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	3	19,200000	1	19,200000	57,60
573975	MALHA TUBULAR 20CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	1	49,950000	1	49,950000	49,95
573986	MALHA TUBULAR 30CM X 25M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	1	49,950000	1	49,950000	49,95
570209	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP" C/100 VERDE	DESCARPACK	PCT	5	21,200000	100	0,212000	106,00
570210	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 23G "SCALP" CX C/100 AZUL	DESCARPACK	CX	3	20,480000	100	0,204800	61,44
575220	SERINGA 3ML S/AG LUR LOCK C/1000UN	BD	CX	1	308,990000	1.000	0,309000	308,99
568405	SERINGA 3ML BICO LUR SLIP CX C/100	DESCARPACK	CX	10	16,500000	100	0,165000	165,00
571322	SERINGA 5ML BICO LUR SLIP CX C/100 UND	MEDIX	CX	8	15,750000	100	0,157500	126,00
571500	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SEM VALVULA N° 12 C/20 UND	CREMER/EMBRAMI	PCT	2	19,990000	20	0,999500	39,98
574199	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SEM VALVULA N° 10 C/05 UND	MEDSONDA	PCT	4	3,050000	5	0,610000	12,20
569104	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16 BL 30CC CX C/10	MEDIX	CX	2	21,800000	10	2,180000	43,60
51097	SONDA PARA NUTRICAO/ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA N° 12	SOLUMED	UND	8	7,900000	1	7,900000	63,20



Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

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

www.futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.565.625 Tatuí, 07/10/2025

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL

Telefone: (16) 039531716

Fax:

PONTAL SP

A/C FINANCEIRO

E-Mail financeiro@iscmpontal.com.br

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

CENTRO

14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No.Empenho :

No.Proc. :

No.Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCLAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

QTDE.ITENS: 39

TOTAL DO PEDIDO:

R\$ 8.433,82

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias

VALIDADE DA PROPOSTA:

3 dias

OBSERVAÇÕES:

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

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

COTACÃO DE VENDA

Nro. 30712

Cliente...: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

Aos Cuidados de...:

Validade Proposta...:

Prazo Entrega...:

Vendedor...: MIGUEL ROSA PARPINELLI

Pagamento...: BOL BANCARIO - IIIII

Entrega...: ENTREGA

VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
1	DE0070	AGULHA DESC. 13X4,5 COD. 0353101 (CX C/100) DESCARPACK	400	0,0935	37,40
2	DE0039	AGULHA DESC. 25X7 COD. 0353201 (CX C/100) DESCARPACK	1,500	0,0890	133,50
3	DE0037	AGULHA DESC. 25X8 COD. 0353301 (CX C/100) DESCARPACK	1,000	0,0890	89,00
4	DE0028	AGULHA DESC. 40X12 COD. 0353601 (CX C/100) DESCARPACK	1,000	0,0940	94,00
5	DV0235	ALGODAO HIDROFILO 500GR NATHY (FARDO C/20)	20	20,9800	419,60
6	DV2023	REANIMADOR SILICONE C/ RESERVATORIO PVC ADULTO REF. 320 MISSOURI MIKATOS	2	172,9200	345,84
7	KP0005	ASPIRADOR MANUAL INTRAUTERINO (AMIU) ESTERIL COD. 10.1112 KOLPLAST	1	304,0000	304,00
8	CR0030	ALGODAO ORTOPEDICO 10 CM X 1,8 MT COD. 156836 CREMER	24	17,0000	408,00
9	CR0098	ATADURA CREPE 10 CM X 1,8 MT 13 FIOS EM REPOUSO C/12 COD.806137 CYSNE CREMER	24	19,9000	477,60
10	CR0099	ATADURA CREPE 15 CM X 1,8 MT 13 FIOS EM REPOUSO C/12 COD. 173765 CYSNE CREMER	36	35,0000	1.260,00
11	CR0055	ATADURA CREPE 20 CM X 1,8 MT 13 FIOS C/12 COD. 165920 CYSNE CREMER	18	38,9000	700,20
12	CR0061	ATADURA GESSADA 06 CM X 02 MT COD. 156874 C/20 CREMER	2	35,0000	70,00
13	CR0062	ATADURA GESSADA 08 CM X 02 MT COD. 156881 C/20 CREMER	1	47,0000	47,00
14	CR0091	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 MT COD. 214352 C/20 CYSNE CREMER	5	60,6000	303,00
15	CR0092	ATADURA GESSADA 20 CM X 4 MT COD. 216097 C/20 CYSNE CREMER	2	120,0000	240,00
16	5918	INDICADOR BIOLOGICO ATTEST 24H CX C/10 CLEANTEST	50	3,9000	195,00
17	KO0009	CANULA AMIU 6 MM ESTERIL COD. 10.1115 KOLPLAST	1	59,9000	59,90
18	5873	CANULA AMIU 8 MM ESTERIL COD. 10.1117 KOLPLAST	1	49,9000	49,90
19	BD0004	CATETER ANGIOCATH N.18G CX C/200 REF. 38833214 BD	200	3,4900	698,00
20	BD0005	CATETER ANGIOCATH N.20G CX C/200 REF. 38833314 BD	400	3,1000	1.240,00
21	BD0006	CATETER ANGIOCATH N.22G CX C/200 REF. 38833514 BD	400	3,1000	1.240,00
22	BD0007	CATETER ANGIOCATH N.24G CX C/200 REF. 38833614 BD	400	2,9900	1.196,00
23	EM0006	CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO 1,4M PCT C/20 COD. 662870 EMBRAMED	80	1,5300	122,40
24	PL0001	COMPRESSA GAZE 7,5 X 7,5 09FIOS C/10 ESTERIL (CX C/560) HERIKA AMERICA	1,020	0,8800	897,60
25	MP0015	CONECTOR MACHO- FEMEA (TRO SOLUSET BR MISC PROT) COD. 19012 MP HOSPITALAR	400	0,2700	108,00
26	3M0066	CURATIVO FILME TRANSPARENTE I.V. TEGADERM 5CMX5,7CM C/100 COD. 1610 3M	100	19,7700	1.977,00
27	MX0001	ELETRODO ECG DESC. ADULTO/INFANTIL C/50 MAXICOR	1,000	0,3070	307,00
28	DE0093	EQUIPO MACROGOTAS INJETOR LATERAL EMBALAGEM PLASTICA LUER SLIP COD. 414201 1	1,000	1,0000	1.000,00
29	MI0008	FITA ADESIVA (CREPE) 16 X 50 CX C/56 MISSNER	50	4,2500	212,50
30	CF0037	LAMINA BISTURI CARBONO N. 21 C/100 FEATHER	1	220,0000	220,00
31	CO0001	MALHA TUBULAR 04CM X 15MT MSO	4	9,1000	36,40
32	CO0002	MALHA TUBULAR 06CM X 15MT MSO	4	10,0900	40,36
33	CO0004	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT MSO	4	14,3000	57,20
34	CO0005	MALHA TUBULAR 12CM X 15MT MSO	4	12,3000	49,20
35	CO0006	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT MSO	4	19,1900	76,76
36	CO0007	MALHA TUBULAR 20CM X 15MT MSO	4	29,4000	117,60
37	UT0014	MANTA TERMICA ALUMINIZADA 2,10 X 1,40 RESGATE SP	10	7,6000	76,00
38	DV6853	SCALP N.21G MEDIX	500	0,3200	160,00
39	DE0033	SCALP N.23G COD.0421301 CX C/100 DESCARPACK	300	0,3500	105,00
40	DE0056	SERINGA DESC 03 ML S/AG BICO ROSCA CX C/100 COD.0324201 DESCARPACK	200	0,2300	46,00
41	DE0046	SERINGA DESC 03 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324101 DESCARPACK	1,000	0,2500	250,00
42	DE0045	SERINGA DESC 05 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324301 DESCARPACK	800	0,2980	238,40
43	MK0001	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 MARK MED	40	0,9200	36,80
44	MK0050	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.10 MARK MED	20	0,8900	17,80
45	LA0096	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B N.3,5 PEDIATRICA C/10 SOLIDOR	10	3,8000	38,00
46	CF0700	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B N.6,5MM COMPER	10	4,5500	45,50
47	LA0052	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B N.7,5 C/10 SOLIDOR	10	3,8000	38,00
48	DP0074	SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 C/B 15-30 ML MEDIX CX C/10	20	3,7000	74,00
49	DV0508	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA 12FR ADULTO POLIURETANO REF. 5004 MEDICON	8	12,3300	98,64
50	3M0054	INDICADOR QUITMICO BOWIE-DICK (TIPO 2) COMPLY 0135LF PCT C/6 3M	6	89,0000	534,00

COTACÃO DE VENDA

Nro. 30712

Cliente...: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

Aos Cuidados de...:

Validade Proposta...:

Prazo Entrega...:

Vendedor...: MIGUEL ROSA PARPINELLI

Pagamento...: BOL BANCARIO - IIIII

Entrega...: ENTREGA

VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtd	Preço	Total
				Total..:	16.588,10

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



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.rprelo@terra.com.br -

Data 07/10/2025
hora 16:15
Orçamento
N. 083866

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 %
	3100 51.002.000	AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5 26G INJEX	CX	4	8,1800	32,72	12
	3031 51.002.000	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 22G C/ 100 INJEX	CX	15	8,0700	121,05	12
	428 011421	AGULHA DESCARTAVEL 25X8 C/100 DESCARPACK	CX	10	9,5500	95,50	12
	2095 011100-001	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 18G TKL	CX	10	8,3700	83,70	12
	2365 00017302	CATETER NASAL TIPO OCULOS P/OXIG. N. 12 C/10 MARK MED	UN	80	1,1100	88,80	18
	1128 C51	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 9F C/10 - LIVIA CX C/1020 AMERICAN	EV	1020	0,4900	499,80	18
	374 99*	ELETRODO ADULTO/PEDIATRICO C/ 50 SOLIDOR	UN	1000	0,3200	320,00	18
	540 F-EMA06/JI	EQUIPO INJETOR LATERAL SLIP - HEMA/FEMA 06 C/400UND TKL	UN	1000	0,9900	990,00	18
	787 PA.0817	FITA ADESIVA CREPE 16X50 MISSNER	UN	50	4,7400	237,00	18
	834 4004.21	LAMINA DE BISTURI N.21 FEATHER	CX	1	202,5000	202,50	18
	729 010620	MALHA TUBULAR N.10X15MTS MSO	RL	4	12,9400	51,76	18
	403 315.166.72	SCALP 21G INTRAV. SAFER	UN	500	0,2800	140,00	18
	2651 SYZ06020PW	SCALP 23G WILTEX	UN	300	0,2900	87,00	18
	3030 51.001.003	SERINGA DESCARTAVEL 3ML S/AG. BICO LOCK cx/1000 INJEX	UN	200	0,1200	24,00	12
	855 51.001.003	SERINGA DESCARTAVEL 3ML S/AG. BICO SLIP cx/1000 INJEX	UN	1000	0,1500	150,00	12
	584 51.001.003	SERINGA DESCARTAVEL 5ML S/AG. BICO SLIP cx/800 INJEX	UN	800	0,2000	160,00	12
	2331 00016373	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 PCT C/10 MARK MED	UN	40	0,6200	24,80	18
	1696 018581	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.10 C/05 MEDSONDA	UN	20	0,8600	17,20	18
	2201 646	SONDA ENDOTRAQUEAL 6,5 C/BL SOLIDOR	UN	10	4,1500	41,50	18
	1962 648	SONDA ENDOTRAQUEAL 7,5 C/BL SOLIDOR	UN	10	4,0000	40,00	18
	455 00380	SONDA P/NUTRICAO ENTERAL C/ MANDRIL N.12 SOLUMED	UN	8	9,3300	74,64	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 07/10/2025
hora 16:15
Orcamento
N. 083866

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 %
	416 P33	COMPRESSA CURATIVO 10X15 C/10 Amed	EV	200	0,6200	124,00	18

Desconto

Total Prod. R\$ 3.605,97 Total Geral R\$ 3.605,97

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora
Observacao cotacao 1550

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 10908
Representação numérica do código de barras:	23790.37902 90379.000137 69001.572606 5 12560000010266
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BIOREGEN
Nome/Razão Social:	BIOREGEN
CPF/CNPJ:	40.658.980/0001-39
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	HOSP.SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	05/11/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	06/11/2025
Valor Nominal do Boleto:	102,66
Juros (R\$):	0,03
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	4,10
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	106,79
Valor Pago (R\$):	106,79
Identificação do Pagamento:	NF 10908

Data/hora da operação:	06/11/2025 11:20:11
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	55147466853
Chave de segurança:	UW98W1SCKU9482PU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  BIOREGEN COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA Rua Coronel Joaquim José de Lima, 424 - Centro - CEP 14700-450 Bebedouro/SP - CNPJ: 40.658.980/0001-39 - IE: 210.182.993.112		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 10.908 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3525 1040 6589 8000 0139 5500 1000 0109 0810 0872 6448 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC.REM.ANTER.EM CONSIGNACAO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252990012949 08/10/2025 11:11:15	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 210.182.993.112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF 40.658.980/0001-39	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 08/10/2025
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA PARCELAS 001 05/11/2025 102,66	
-----------------------------------------------------------------------	--

CÁLCULO DO IMPOSTO B. CÁLC ICMS 0,00		VLR ICMS 0,00	B. CÁLC ICMS ST 0,00	VLR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 102,66
VLR FRETE 0,00	VLR SEGURO 0,00	VLR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VLR IPI 0,00	VLR APROX TRIB 4,31
					TOTAL DA NOTA 102,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
1021-01-300	FIO DE KIRSCHNER 1,5 X 300 MM TUSS 1900603783 OPME: 0702031348 Registro ANVISA: 10171110015 Lote: (2) 25020916 Nota de remessa: 8.118 emitida em 27/05/25 Nota de remessa: 8.664 emitida em 17/06/25	90211020	040	5114	UN	2	29,41	58,82	0,00	0,00		2,47
40011000104	FIO PARA CERCLAGEM 1,0 MM Registro ANVISA: 10223680057 Lote: (1) 0445124 Nota de remessa: 9.137 emitida em 08/07/25	90211020	040	5114	UN	1	43,84	43,84	0,00	0,00		1,84

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: JOSEFINA ROSA FERREIRA Data cirurgia: 30/09/2025 Medico.: DR.RICARDO MANUEL ESTEBAN FLOREZ Pl.saude: SUS Isento de ICMS conforme Art.14 do Anexo I do RICMS/SP, Conv.01/99. TERMO DE CONVENIO 01/22 - T.A 11/2025. REPRESENTANTE: 024 VL A-011.571 Valor aproximado dos tributos R\$ 4,31 Fonte: IBPT. NF-e REF: 35250540658980000139550010000081181021918658 NF-e REF: 35250640658980000139550010000086641014728877 NF-e REF: 35250740658980000139550010000091371007309639 INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELO AJUSTE SINIEF 02/24	RESERVADO AO FISCO 
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------

VIMAN Sistemas www.vimansa.com.br	
RECEBEMOS DE BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDIC OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 10.908, EMISSÃO: 08/10/2025 VALOR TOTAL: 102,66 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO, 14180-000-PONTAL-SP DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
NF-e 10.908 SÉRIE 1	



|237-2|

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagavel Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.						Vencimento 05/11/2025
Beneficiário BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 40.658.980/0001-39 Rua Coronel Joaquim Jose de Lima, 424 - Centro - Bebedouro/SP						Agência/Código Beneficiário 0379-4/0015726-0
Data do Documento 08/10/2025	No. do Documento 010908/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/10/2025	Nosso Número 009/0379/0001369-1	
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 102,66
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Pagavel Preferencialmente nas Agencias Bradesco **VALORES EXPRESSOS EM REAIS** JUROS R\$ 0,03 POR DIA DE ATRASO APOS O VENCIMENTO MULTA R\$ 4,10						(-) Desconto
						(-) Outras Deduções/Abatimento
						(+) Mora/Multa/Juros
						(+) Outros Acréscimos
VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br						(=) Valor Cobrado
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP						00508 - 055.110.753/0001-41
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica



|237-2|

23790.37902 90379.000137 69001.572606 5 12560000010266

Local de Pagamento Pagavel Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.						Vencimento 05/11/2025
Beneficiário BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 40.658.980/0001-39 Rua Coronel Joaquim Jose de Lima, 424 - Centro - Bebedouro/SP						Agência/Código Beneficiário 0379-4/0015726-0
Data do Documento 08/10/2025	No. do Documento 010908/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/10/2025	Nosso Número 009/0379/0001369-1	
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 102,66	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Pagavel Preferencialmente nas Agencias Bradesco **VALORES EXPRESSOS EM REAIS** JUROS R\$ 0,03 POR DIA DE ATRASO APOS O VENCIMENTO MULTA R\$ 4,10						(-) Desconto
						(-) Outras Deduções/Abatimento
						(+) Mora/Multa/Juros
						(+) Outros Acréscimos
VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br						(=) Valor Cobrado
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP						00508 - 055.110.753/0001-41
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação

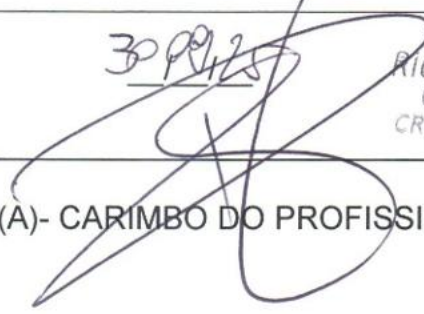


RELAÇÃO DE GASTOS O.P.M.E. (ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS).

Pront: 13345 Reg: 23468
 NOME DO PACIENTE: **JOSEFINA ROSA FERREIRA**
 DATA DA CIRURGIA: / / Convenio: **SUS** Leito: **112 1**
 MÉDICO: Nasc: **04/06/1940** Idade: **85A03M25D**
 Int: **29/09/2025 15:47:25**
 Dr: **RICARDO MANUEL ESTEB**

	MATERIAL	QUANTIDADE
1	FIO DE KIRSCHNER 1,0	
2	FIO DE KIRSCHNER 1,5	1
3	FIO DE KIRSCHNER 2,0	
4	FIO DE KIRSCHNER 2,5	
5	FIO DE KIRSCHNER 3,0	1
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

30/09/25



Ricardo Florez
 Ortopedista
 CREMESP 95762
 TEOT 9266

MÉDICO(A)- CARIMBO DO PROFISSIONAL

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 14583
Representação numérica do código de barras:	34191.57007 04136.216613 32599.580001 5 12620000072779
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI
Nome/Razão Social:	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI
CPF/CNPJ:	61.666.855/0001-40
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	11/11/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	06/11/2025
Valor Nominal do Boletó:	727,79
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	727,79
Valor Pago (R\$):	727,79
Identificação do Pagamento:	NF 14583

Data/hora da operação:	06/11/2025 11:20:11
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	55147466919
Chave de segurança:	2896TSU1A02MM2CE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Supermercado Andruccioli Ltda
 Expedicionário Benedito Moreira, 124
 São Francisco, Pontal - SP
 CEP: 14.180-000
 FONE: (16) 3953-1951

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 14583
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 35251061666855000140550010000145831126027465

07/10/25

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

PÁGINA 1 DE 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Cupom Fiscal Em E.C.F. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135252898615024 01/10/2025 12:39:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 550008738110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.: CNPJ: 61.666.855/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE: Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41 DATA EMISSÃO: 01/10/2025

ENDEREÇO: Ananias Da Costa Freitas Nr 753 BAIRRO / DISTRITO: Centro CEP: 14.180-000 DATA ENT/SAÍDA: 01/10/2025

MUNICÍPIO: Pontal FONE / FAX: 39531716 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENT/SAÍDA: 12:39:30

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 50,82 VALOR DO ICMS: 9,15 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.: 0,00 VALOR DO ICMS SUBST.: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 727,79
 VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00 OUTRAS DESP ACESSÓRIAS: 0,00 VALOR TOTAL DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 727,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: SEM FRETE CÓDIGO ANTT: PLACA: UF: CNPJ / CPF:
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 92 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,000 PESO LÍQUIDO: 0,000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
100617	* Alho Granel	07032090		SEM GTIN	020	5929	KG	2,005	34,40	68,97	26,82	4,83	18,00
100598	* Abacaxi Perola	08043000		SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	8,30	24,90	0,00	0,00	0,00
100597	* Abacate	08044000		SEM GTIN	040	5929	KG	0,985	11,99	11,81	0,00	0,00	0,00
100730	* Abobora Italia	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	5,925	3,99	23,64	0,00	0,00	0,00
100631	* Banana Maca	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,000	13,99	27,98	0,00	0,00	0,00
100632	* Banana Nanica	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,000	8,35	25,05	0,00	0,00	0,00
100644	* Batata	07019000		SEM GTIN	040	5929	KG	12,075	2,99	36,10	0,00	0,00	0,00
100601	* Berinjela Kg	07093000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,030	5,99	12,16	0,00	0,00	0,00
100604	* Beterraba Kg	07061000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,095	1,98	2,17	0,00	0,00	0,00
100704	* Cebola Nacional	07031019		SEM GTIN	040	5929	KG	8,000	2,79	22,32	0,00	0,00	0,00
100710	* Chuchu Kg	07099990		SEM GTIN	040	5929	KG	4,995	9,79	48,90	0,00	0,00	0,00
100634	* Laranja Pera Kg	08051000	1708900	SEM GTIN	040	5929	KG	3,000	4,89	14,67	0,00	0,00	0,00
100636	* Limao Thaiti	08055000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,045	5,99	12,25	0,00	0,00	0,00
100614	* Maca Nacional Kg--Fink Lady/Fuji	08081000		SEM GTIN	040	5929	KG	4,000	15,85	63,40	0,00	0,00	0,00
100649	* Mandioquinha Salsa Kg	07141000	1708800	SEM GTIN	020	5929	KG	2,000	18,00	36,00	24,00	4,32	18,00
100642	* Mamao Formosa Kg	08072000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,855	13,60	38,83	0,00	0,00	0,00
100674	* Quiabo	07095900		SEM GTIN	040	5929	KG	2,005	22,00	44,11	0,00	0,00	0,00
100683	* Repolho Verde	07049000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,220	2,79	6,19	0,00	0,00	0,00
305081	* Tangerina Ole	08052100	1708900	SEM GTIN	040	5929	KG	1,090	6,99	7,62	0,00	0,00	0,00
100609	* Cenoura Kg	07061000		SEM GTIN	040	5929	KG	5,080	2,99	15,19	0,00	0,00	0,00
100694	* Tomate Salada	07020000		SEM GTIN	040	5929	KG	10,015	5,85	58,59	0,00	0,00	0,00
100728	* Vagem	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,010	11,35	22,81	0,00	0,00	0,00
192082	Ovos Brancos Medio C/12	04072100	2899900	SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	9,59	28,77	0,00	0,00	0,00
100610	* Alface Crespa/Lisa	07051900		SEM GTIN	040	5929	UN	4,000	5,99	23,96	0,00	0,00	0,00
100695	* Brocolis Inteiro	07041000		SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	7,15	21,45	0,00	0,00	0,00
250708	* Almeirão	07051100		SEM GTIN	040	5929	UN	2,000	5,99	11,98	0,00	0,00	0,00
100715	* Couve Manteiga	07049000		SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	5,99	17,97	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: *Maurício*

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Transação: 00112602746
 - - Referente a nota fiscal n 517616 Serie: 520831 Emissao: 01/10/25 -
 Vencimento: 11/11/2025 || R\$727,79 || TERMO DE CONVENIO N 0001/2022- T. A N 11/2025 || -
 Chave(s) SAT ECF: 000520831\35251061666855000140590005208315176160069401-01/10/25Ref.
 Cupons Fiscais: PDV: 017 Cupom:515546 Data:01/10/25

DATA: 01/10/25
 RESERVADO AO FISCO

SETOR: *SND*



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04136.216613 32599.580001 5 12620000072779

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 11/11/2025
Beneficiário SUPERMERCADO ANDRUCIOLI CNPJ/CPF: 61.666.855/0001-40 R EXPED BENEDITO MOREIRA, 124, , 14180000 - SAO FRANCISCO - PONTAL - SP					Agência/Código Beneficiário 6613/25995-8
Data do documento 01/10/2025	Núm. do documento 14583	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/10/2025	Nosso Número 157 / 00041362 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 727,79
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 6,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - IRMANDADE DA SANTA CASA CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 ANANIAS DA COSTA FREITAS Nº 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP					
Beneficiário final					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04136.216613 32599.580001 5 12620000072779

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 11/11/2025
Beneficiário SUPERMERCADO ANDRUCIOLI CNPJ/CPF: 61.666.855/0001-40 R EXPED BENEDITO MOREIRA, 124, , 14180000 - SAO FRANCISCO - PONTAL - SP					Agência/Código Beneficiário 6613/25995-8
Data do documento 01/10/2025	Núm. do documento 14583	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/10/2025	Nosso Número 157 / 00041362 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 727,79
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 6,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - IRMANDADE DA SANTA CASA CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 ANANIAS DA COSTA FREITAS Nº 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP					
Beneficiário final					

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica





SIH-R<HCMP0004>

Emissão 01/10/2025 17:02

No. Página

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

7255

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 01/10/2025	
Prz.Entr: ENTREGA IMEDIATA		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	18,0000	0,0000	0,0000	36,0000
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO VERDE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,2190	2,7900	0,0000	0,0000	6,1910
Complemento do item					
90918- 1 TANGERINA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0900	6,9900	0,0000	0,0000	7,6191
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0150	5,8500	0,0000	0,0000	58,5878
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0100	11,3500	0,0000	0,0000	22,8135
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 727,7905

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
727,7905	0,0000	0,0000	0,0000	727,7905

Daniela Silva
 Superv. SIND.
 CRMS-101436/T
 Santa Casa de Pontal
 COMPRAS

Renata C. Pereira
 Gerente Operacional
 ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 01/10/2025 17:02

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

7255

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 01/10/2025	
Prz.Entr: ENTREGA IMEDIATA		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0300	5,9900	0,0000	0,0000	12,1597
Complemento do item					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0950	1,9800	0,0000	0,0000	2,1681
Complemento do item					
55992- 1 BROCOLIS-UN-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	7,1500	0,0000	0,0000	21,4500
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0000	2,7900	0,0000	0,0000	22,3200
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,0800	2,9900	0,0000	0,0000	15,1892
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,9950	9,7900	0,0000	0,0000	48,9011
Complemento do item					
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	5,9900	0,0000	0,0000	17,9700
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	4,8900	0,0000	0,0000	14,6700
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0450	5,9900	0,0000	0,0000	12,2496
Complemento do item					
76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	15,8500	0,0000	0,0000	63,4000
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
	2,8550	13,6000	0,0000	0,0000	38,8280
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 01/10/2025 17:02

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

7255

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 01/10/2025	
Prz.Entr: ENTREGA IMEDIATA		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	9,5900	0,0000	0,0000	28,7700
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0050	22,0000	0,0000	0,0000	44,1100
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	0,9850	11,9900	0,0000	0,0000	11,8102
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	8,3000	0,0000	0,0000	24,9000
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,9250	3,9900	0,0000	0,0000	23,6408
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	5,9900	0,0000	0,0000	23,9600
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0050	34,4000	0,0000	0,0000	68,9720
Complemento do item					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	5,9900	0,0000	0,0000	11,9800
Complemento do item					
50696- 1 BANANA MAÇA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	13,9900	0,0000	0,0000	27,9800
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	8,3500	0,0000	0,0000	25,0500
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESA -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0738	2,9900	0,0000	0,0000	36,1007
Complemento do item					



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

COTAÇÃO DE HORTIFRUTI				TEL.(16)3953-	Nº 01/10/2025	
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
01	03	pç	Abacaxi perola especial	grauado	8,30	24,90
02	1,0	kg	Abacate	02 pç	11,99	11,99
03	6,0	kg	Abobrinha italia MEDIA	600 a 700g	4,99	29,94
	2,00	kg	Alho Granel		34,40	68,80
04	2,0	kg	Banana maça(1kg-Sábado f/1kg-3 ^{af})	90g a 120g	13,99	27,98
05	3,0	kg	Banana nc med+colorida(5 ^a feira)	100 a 140g	8,35	25,05
06	12,0	kg	Batata média EXTRA	150 a 180g	2,85	34,20
07	2,0	kg	Berinjela	150 a 180g	5,99	11,98
08	1,0	kg	Beterraba	100 a 200g	1,98	1,98
09	8,0	kg	Cebola extra media	100 a 200g	2,79	22,32
10	5,0	kg	Cenoura media	100 a 130g	2,99	14,95
11	5,0	kg	Chuchu	150 a 220g	9,79	48,95
12	3,0	kg	Laranja pera media (Sábado)	150 a 220g	4,89	14,67
13	2,0	kg	Limão taiti liso		5,99	11,98
14	4,0	kg	Maça nacional Fuji(3 ^a feira)	140 a 160g	15,85	63,40
15	2,0	kg	Mandioquinha(6 ^a feira)		18,00	36,00
16	3,0	kg	Mamão formosa	3 pç	13,60	40,80
17	2,0	kg	Quiabo novo	3pç	22,00	44,00
18	2,0	kg	Repolho verde	2pç	2,99	5,98
19	1,0	kg	Tangerina grauda ole	150 a 200g	7,55	7,55
20	10,0	kg	Tomate salada extra tipo rasteiro	100 a 150g	5,85	58,50
21	2,0	kg	Vagem macarrão		11,35	22,70
22	04	mç	Alface cepa(2-sab/2-3 ^a f)		5,99	23,96
23	03	mç	Brocolis(sábado)		7,15	21,45
24	02	mç	Almeirão (1-sábado/1-3 ^{af})		5,99	11,98
25	03	mç	Couve manteiga(3 ^{af})		5,99	17,97
26	03	dz	Ovos brancos		9,59	28,77

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

R\$ 732,75

* As verduras de folhas, podem ser entregues:(Às 5^afeiras/sábados/3^afeiras)

Cotação:29/09/2025

Dt. Pedido:-Após orçamento

Entrega:-01/10/2025 - Das - 13:30 às 15:30h

Obs: Adicionar na nota fiscal:TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 11/2025

RESPONSÁVEL:- Karyne

Após às 16:30 horas, não receberemos mais mercadorias.

ORÇAMENTO DE VENDA**Nº ORÇAMENTO:****17317****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 30/09/2025**VENDEDOR:** 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA**ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		ABACATE KG	14,99	0,00	1,00	14,99
2	62		ABACAXI ESPECIAL PC	7,49	0,00	3,00	22,47
3	178		ABOBORA ITALIANA KG	2,49	0,00	6,00	14,94
4	208		ALHO ROXO KG	39,99	0,00	2,00	79,98
5	239		BANANA MACA KG	15,98	0,00	2,00	31,96
6	260		BANANA NANICA KG	7,99	0,00	3,00	23,97
7	307		BATATA EXTRA KG	3,99	0,00	12,00	47,88
8	79		BERINJELA KG	9,99	0,00	2,00	19,98
9	314		BETERRABA KG	5,99	0,00	1,00	5,99
10	4084		BROCOLIS BANDEJA	7,99	0,00	3,00	23,97
11	406		CEBOLA NACIONAL KG	1,99	0,00	8,00	15,92
12	420		CENOURA KG	5,99	0,00	5,00	29,95
13	444		CHUCHU KG	8,99	0,00	5,00	44,95
14	543		LARANJA PERA KG	5,99	0,00	3,00	17,97
15	574		LIMAO TAITHI KG	8,99	0,00	2,00	17,98
16	598		MACA NACIONAL/GALA KG	11,99	0,00	4,00	47,96
17	611		MAMAO FORMOSA KG	3,49	0,00	3,00	10,47
18	659		MANDIOCA SALSA KG	29,99	0,00	2,00	59,98
19	789		MORGOTE KG	6,99	0,00	1,00	6,99
20	72670		OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	9,39	0,00	3,00	28,17
21	925		QUIABO KG	29,98	0,00	2,00	59,96
22	963		REPOLHO VERDE KG	2,99	0,00	2,00	5,98
23	12768		TOMATE PIZZADORO KG	4,99	0,00	10,00	49,90
24	1045		VAGEM KG	28,99	0,00	2,00	57,98
25	48		VERDURA FOLHAS	5,99	0,00	10,00	59,90
						VALOR FRETE:	0,00
						OUTRAS DESPESAS:	0,00
						TOTAL GERAL:	800,19

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO: 001/2022 - T.A. N 11/2025



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 43608
Representação numérica do código de barras:	34191.57007 01398.071587 83900.030004 2 12610000096000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SOLUCAO ESCRITORIO C F LTDA
Nome/Razão Social:	SOLUCAO ESCRITORIO C F LTDA
CPF/CNPJ:	10.424.438/0001-50
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/11/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	06/11/2025
Valor Nominal do Boletó:	960,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	960,00
Valor Pago (R\$):	960,00
Identificação do Pagamento:	NF 43608

Data/hora da operação:	06/11/2025 11:20:11
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	55147456935
Chave de segurança:	SPM1H3LA8EHTGQUU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



Prefeitura Municipal de Franca

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
10/2025



Número RPS: Número Nota Fiscal: 43608 Data Emissão 30/10/2025

SOLUCAO ESCRITORIO DE CONTABILIDADE DE FRANCA LTDA

14403-424 - RUA VOLUNTARIOS DA FRANCA, 753 - BAIRRO DA ESTAÇÃO
FRANCA - SP - CEP: 14403-424

CNPJ/CPF: 10.424.438/0001-50 Inscr. Estadual/RG:

Email: solucaocadastro@solucaocontabilidadefranca.com.br

Telefone: 1637221631 CCM 50357

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE FRANCA

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Franca - SP

Nota Fiscal Fatura	Fatura Nro	43608	Valor R\$	960,00	Vencimento	A vista
---------------------------	------------	--------------	-----------	---------------	------------	----------------

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - - CENTRO

PONTAL - SP - Brasil - CEP: 14.180-000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

- - - - CEP:

Valor por
extenso

NOVECENTOS E SESENTA REAIS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		USO LICENÇA SISTEMA CONTABIL, SENDO 2 PONTOS P/ CONTABIL E 1 RP12. TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022 - T.A N° 11/2025 REF AC MES 09/2025 - VENCIMENTO 10/11/2025	960,00	960,00

Valor Aprox. Tributos: R\$ 169,25 (17,63%) Fonte: IBPT

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços	960,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	960,00
ISS SEM RETENÇÃO	4,81 % 46,18
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
960,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	960,00

Esta é a chave de validação: EDOE-ZQTY

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://franca.siltecnologia.com.br/loginWeb.jsp?execobj=NFSNotaFiscalBuscarDireto>

RECIBO DO PAGADOR

itau Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 01398.071587 83900.030004 2 12610000096000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/11/2025
Beneficiário SOLUCAO ESCRITORIO C F LTDA CNPJ/CPF: 10.424.438/0001-50 R VOLUNTARIOS DA FRANCA, 753, , 14405103 - ESTACAO - FRANCA - SP					Agência/Código Beneficiário 1588/39000-3
Data do documento 31/10/2025	Núm. do documento 994/1	Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 31/10/2025	Nosso Número 157 / 00013980 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie RS	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 960,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00% USO SISTEMA MES 09/2025 - PROTESTAR EM 5 DIAS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP Beneficiário final: CNPJ/CPF:					

Autenticação mecânica

itau Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 01398.071587 83900.030004 2 12610000096000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/11/2025
Beneficiário SOLUCAO ESCRITORIO C F LTDA CNPJ/CPF: 10.424.438/0001-50 R VOLUNTARIOS DA FRANCA, 753, , 14405103 - ESTACAO - FRANCA - SP					Agência/Código Beneficiário 1588/39000-3
Data do documento 31/10/2025	Núm. do documento 994/1	Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 31/10/2025	Nosso Número 157 / 00013980 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie RS	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 960,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00% USO SISTEMA MES 09/2025 - PROTESTAR EM 5 DIAS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP Beneficiário final: CNPJ/CPF:					



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 58200
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01369.807605 00194.740015 6 12640000071010
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA
Nome/Razão Social:	ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA
CPF/CNPJ:	12.949.240/0001-16
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	13/11/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	06/11/2025
Valor Nominal do Boleto:	710,10
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	710,10
Valor Pago (R\$):	710,10
Identificação do Pagamento:	NF 58200

Data/hora da operação:	06/11/2025 11:20:11
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	55147466971
Chave de segurança:	YY90SG52SGJ1VPZR

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



RUA ANTONIO AGUIAR, 390 SALA B
JARDIM CYBELLI - RIBEIRAO PRETO - SP
TELEFONE: (16)3505-9555 CEP: 14098-812
www.zenak.com.br
nfe@zenak.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 58200
SÉRIE 1

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3525 1012 9492 4000 0116 5500 1000 0582 0010 0058 2508

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135253090543151 - 15/10/2025 17:35:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
797223283112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.949.240/0001-16

DESTINATÁRIO REMETENTE

RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 15/10/2025
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		TELEFONE / FAX (16)3953-9100	HORA DA SAÍDA 17:35:16

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
068	13/11/2025	710,10									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	403,55	VALOR DO ICMS	72,64	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	710,10
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	710,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
		0-Emitente					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	0,000		PESO LÍQUIDO
0							0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
30782	PRANCHETA ACRILICA CRISTAL OFICIO CARBRENK Valor BC ICMS ST Retido R\$: 114.20 Valor ICMS ST Retido: R\$ 8.70	39269090	060	5405	PC	10,0000	12,95	0,00	129,50	0,00	0,00		0,00	
21678	AGENDA 2026 C/176 FOLHAS ESPIRAL NAPOLI TLIBRA Valor BC ICMS ST Retido R\$: 32.34 Valor ICMS ST Retido: R\$ 2.31	48201000	060	5405	UN	1,0000	37,25	0,00	37,25	0,00	0,00		0,00	
31470	TELEFONE C/ FIO MESA PRETO IBRATELE	85171100	060	5405	UN	2,0000	69,90	0,00	139,80	0,00	0,00		0,00	
27462	MOUSE PAD APOIO PULSO COMPACT PRETO RELIZA	40161090	000	5102	UN	5,0000	21,60	0,00	108,00	108,00	19,44		18,00	
31738	BOBINA TERMICA BRANCA 80X40M IV UNIDADE THERMOFLEXO	48119090	000	5102	UN	30,0000	3,99	0,00	119,70	119,70	21,55		18,00	
02611	QUADRO BRANCO 150X120 MOLDURA DE ALUMINIO POPULAR CORTIARTE	96100000	000	5102	PC	1,0000	162,00	0,00	162,00	162,00	29,16		18,00	
18270	FITA PVC 45X40M TRANSPARENTE FIT-PEL	48114190	000	5102	RL	5,0000	2,77	0,00	13,85	13,85	2,49		18,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<p>PEDIDO 7286 TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 11/2025 O PRAZO DE TROCA E DEVOLUCAO E DE 7 DIAS CORRIDOS CONTADOS DO DIA DA ENTREGA DO PRODUTO, CONFORME CODIGO DE DEFESA DO CONSUMIDOR, ARTIGO 49. IMPOSTO RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONFORME LEGISLACAO ESTADUAL "RICMS ARTIGO 313-0". Imposto Recolhido por Substituicao - Artigo do RICMS (Lei 6.374/89, art. 67, 1o, e Ajuste SINIEF-4/93, clausula terceira, na redacao do Ajuste SINIEF-1/94). Val. aprox. Tributos Federal R\$ 115,37 (16,25%) Estadual R\$ 127,81 (18,00%) Municipal R\$ 0,00 Importado R\$ 0,00 (0,00%) (Fonte: IBPT 5o17eW) Decreto 4.524 de 17/12/2002 - PIS aliquota de 0,65% e COFINS aliquota de 3,00%. Exclusao ICMS da BC do PIS/COFINS conf. decisao do Plenario STF, em 13.05.2021, tese repercussao (Tema 69), no julgamento do RE 574706 e considerando o parecer SEI No 7.698/21 promulgado pela PGFN em 25.05.2021 e parecer No 14.483/2021 de 29.09.2021. MATERIAL ADQUIRIDO PARA USO OU CONSUMO PROPRIO. VENDEDOR: 004-BIANCA PEDIDO(S) COMPRA: 7286</p>	<p>RECEBIDO: <u>Valina</u></p> <p>DATA: <u>17 / 10 / 2025</u></p> <p>SETOR: <u>Almoxarifado</u></p> <p>Desenvolvido por: www.microrib.com.br</p>

SICOOB

756-0

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRÃO PRETO SP - CEP: 14098-812		Agência / Código do Beneficiário 3214/3698076		Motivos da não entrega (para muse da empresa entregadora)	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Nosso Número 0001947-4		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe n. indicado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (Anotar no Verso)	
Vencimento 13/11/2025	Número do Documento 058200NF-A	Especie Documento DM	Valor do Documento 710,10		
Recabi(emos) o boleto/título com as características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	

SICOOB

756-0

75691.32140 01369.807605 00194.740015 6 12640000071010

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento		Agência / Código do Beneficiário 3214/3698076	Vencimento 13/11/2025
Beneficiário ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRÃO PRETO SP - CEP: 14098-812		Nosso número 0001947-4	(=) Valor do Documento 710,10
CPF/CNPJ 12.949.240/0001-16	Data do Documento 15/10/2025	(-) Desconto	
Número do Documento 058200NF-A		(-) Outras Deduções/Abatimentos	
Especie Moeda R\$		(+/-) Multa/Juros	
Quantidade Moeda	(X) Valor	(=) Valor Cobrado	

Demonstrativo:

Após o vencimento cobrar multa de R\$ 14,20 e juros de R\$ 0,71 ao dia.
Protestar 5 dias após vencimento
NAO CONCEDER DESCONTO

Pedido(s) de Compra:
7286

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

Autenticacao Mecanica

RECIBO DO PAGADOR

SICOOB

756-0

75691.32140 01369.807605 00194.740015 6 12640000071010

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento		Parcela A	Vencimento 13/11/2025
Beneficiário ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRÃO PRETO SP - CEP: 14098-812		Agência / Código do Beneficiário 3214/3698076	
Data do Documento 15/10/2025	Número do Documento 058200NF-A	CPF/CNPJ 12.949.240/0001-16	Noosso número 0001947-4
Uso do Banco	Carteira 1	Especie Documento DM	(=) Valor do Documento 710,10
	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	(-) Desconto
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário): Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.		(-) Outras Deduções/Abatimentos	
Após o vencimento cobrar multa de R\$ 14,20 e juros de R\$ 0,71 ao dia. Protestar 5 dias após vencimento NAO CONCEDER DESCONTO		(+/-) Multa/Juros	
		(-) Valor Cobrado	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 14180000 CENTRO Sacador/Avalista		CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 PONTAL SP CPF/CNPJ	

Autenticacao Mecanica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004>	Emissão 15/10/2025 08:45	No. Página 1
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		No. Pedido 7286
CNPJ: 55.110.753/0001-41		
FAX:	Email: dpcompras@iscmpontal.com.br	
Pedido de Compra		

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 171 - ZENAK COMER.DE MATERIAIS P/E Data Ped: 15/10/2025
Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 35 DIAS Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA Status do pedido: Não Entregou
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) Situação do Item No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022-T. A N° 11/2025

4755- 1 MOUSE PAD COM APOIO DE PUNHO EM ESPUMA-					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	5,0000	21,6000	0,0000	0,0000		108,0000
Complemento do item						
47302- 1 AGENDA EXECUTIVA DE COMPROMISSOS-UNIDADE-					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1,0000	37,2500	0,0000	0,0000		37,2500
Complemento do item						
49611- 1 APARELHO DE TELEFONE COM FIO-UND-					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	2,0000	69,9000	0,0000	0,0000		139,8000
Complemento do item						
54689- 1 BOBINA TERMICA AMARELA 80MM X 40M P/					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	30,0000	3,9900	0,0000	0,0000		119,7000
Complemento do item						
70026- 1 FITA ADESIVA P/ESCRITORIO 45MMX45M-					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	5,0000	2,7700	0,0000	0,0000		13,8500
Complemento do item						
83215- 1 PRANCHE TA ACRILICA A4-UNIDADE-					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	10,0000	12,9500	0,0000	0,0000		129,5000
Complemento do item						
168695- 1 QUADRO BRANCO 150X120M MOLD.DE ALUMINIO-					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1,0000	162,0000	0,0000	0,0000		162,0000
Complemento do item						

Totais:						
					Total Bruto dos itens:	710,1000
					Total Descontos dos itens:	0,0000
					Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =		Total do Pedido	
710,1000	0,0000	0,0000	0,0000		710,1000	



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO

Miriam V.L. de Oliveira
Financeiro
Santa Casa de Pontal

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA
ORCAMENTO Nº 071082

Cliete: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
Endereco: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
Cidade: PONTAL SP
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Cnd.Pag.: (01)030 - 30
Forma Pg: 004 - BOLETO

Codigo: 00000911

Bairro: CENTRO

Cep.: 14180-000

IE/RG.:

Fone.: (16)3953-9100



Cod.	Descricao	NCM	Cod. Fabrica	UN	COR	Qtde.	Vr.Unit.	VALOR COM IMPOSTOS		
								Vr. ST.	TOTAL	
22173	PAPEL A4 BRANCO 75G C/500 FOLHAS MAGNUM SUZ/	48025610		PCT		120,000	28,500	0,00	3.420,00	
00477	ENV SACO KRAFT NATU 250X353 80G PCT 10 UN SCRI	48171000	SKN035	PCT		25,000	4,500	0,00	112,50	
29438	CLIPS 3/0 C/415 GALVANIZADO WIREPLAST	83059000		CX		6,000	10,560	0,00	63,36	
00059	PASTA ELE A4 C/10 UNIDADES CRISTAL ACP	42021210	1134/A4 CR	PCT	CRISTAL	3,000	8,390	0,00	25,17	
30782	PRANCHETA ACRILICA CRISTAL OFICIO CARBRINK	39269090	5048	PC		10,000	12,950	0,00	129,50	
31738	BOBINA TERMICA BRANCA 80X40M 1V UNIDADE THER	48119090	104421	UN		30,000	3,990	0,00	119,70	
26336	CADERNO PEQUENO BROCHURA CD 96F AZUL STIFF	48202000	52-55	UN	AZUL	5,000	5,990	0,00	29,95	
20517	CANETA P/QUADRO BRANCO AZUL REC. MASTERPRIT	96082000	319 AZ 309050	UN		5,000	2,750	0,00	13,75	
00872	LIVRO ATAS 100F S/MARGEM SAO DOMINGOS	48202000	03-COSTURAC	UN		2,000	13,990	0,00	27,98	
23714	ENV.OF.S/RPC 114X229MM 63G SCRITY PCT C/10 UN	48171000	COF020	PCT		10,000	1,400	0,00	14,00	
31659	CANETA MARCA TEXTO AMARELO NEON BRW	96082000	CA2201	UN		4,000	1,080	0,00	4,32	




ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA
ORCAMENTO N° 071082

Cliete: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
Endereco: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
Cidade: PONTAL SP
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Cnd.Pag.: (01)030 - 30
Forma Pg: 004 - BOLETO

Codigo: 00000911



Bairro: CENTRO
Cep.: 14180-000
IE/RG.:
Fone.: (16)3953-9100

Cod.	Descricao	NCM	Cod. Fabrica	UN	COR	Qtde.	Vr.Unit.	VALOR COM IMPOSTOS		
								Vr. ST.	TOTAL	
01270	PASTA CATALOGO C/50 ENVELOPES FINO 0.6 OFICIO	42021210	122	UN	PRETO	3,000	15,980	0,00	47,94	
28102	BLOCO RECADO ADESIVO 38X50MM C/4 AMARELO CC	48114190	A11C191C-AM/	UN		3,000	5,290	0,00	15,87	
22010	GRAMPO 26/06 GALVANIZADO C/5000 BRW	83052000	GR5000	UN		5,000	4,270	0,00	21,35	
18270	FITA PVC 45X40M TRANSPARENTE FIT-PEL	48114190	10303101	RL		5,000	2,770	0,00	13,85	
31470	TELEFONE C/ FIO MESA PRETO IBRATELE	85171100	04566-MESA	UN		2,000	69,900	0,00	139,80	
19278	GRAMPEADOR 30 FOLHAS (HELIOS) GATTE	84729040	11103	UN		3,000	41,900	0,00	125,70	
28779	PULSEIRA IDENTIFICACAO VERMELHA C/100 MIDIA	58079000	MIDIA	PCT		2,000	19,900	0,00	39,80	
02611	QUADRO BRANCO 150X120 MOLDURA DE ALUMINIO P	96100000	PA002322	PC		1,000	162,000	0,00	162,00	
00528	PASTA ABA PLASTICA OFICIO CRISTAL ACP	42021210	1021CR	UN	CRISTAL	10,000	2,390	0,00	23,90	
27462	MOUSE PAD APOIO PULSO COMPACT PRETO RELIZA	40161090	003769	UN		5,000	21,600	0,00	108,00	
32002	PENDRIVE 64GB HOOPSON	85235190	PEN-64GB-H	PC		3,000	48,990	0,00	146,97	

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA
ORCAMENTO N° 071082

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
Endereco: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
Cidade: PONTAL SP
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Cnd.Pag.: (01)030 - 30
Forma Pg: 004 - BOLETO

Codigo: 00000911










Bairro: CENTRO

Cep.: 14180-000

IE/RG.:

Fone.: (16)3953-9100

Cod.	Descricao	NCM	Cod. Fabrica	UN	COR	Qtde.	Vr.Unit.	VALOR COM IMPOSTOS		
								Vr. ST.	TOTAL	
20419	TECLADO C/FIO K120 PRETO LOGITECH	84716052	K120	UN		2,000	142,680	0,00	285,36	
03675	PILHA ALCALINA PALITO AAA C/2 UNIDADES CARTELA	85061019	CARTELA	PC		8,000	13,500	0,00	108,00	
03238	PILHA ALCALINA MEDIA C C/2 UNIDADES BLISTER DU	85061011	9202	PCT		1,000	41,800	0,00	41,80	
10458	SUPORTE P/CPU OU NOBREAK PRETO FORCELINE	39269090	4624	PC		5,000	49,990	0,00	249,95	
29415	QUADRO A4 MULTUOSO RÍGIDO CRISTAL DELLO	39261000	0538-H 0012	UN	CRISTAL	30,000	23,990	0,00	719,70	
29377	CAIXA CORRESPONDENCIA TRIPLA MOVEL CRISTAL I	39261000	10050050	UN	CRISTAL	1,000	59,990	0,00	59,99	
21678	AGENDA 2026 C/176 FOLHAS ESPIRAL NAPOLI TILIBR/	48201000	130095	UN		1,000	37,250	0,00	37,25	

TOTAL: 0,00 6.307,46

Transportadora: PROPRIO

Valor do Frete: 0,00

TOTAL + Frete: 6.307,46

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

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA
ORCAMENTO Nº 071082

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
Endereco: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
Cidade: PONTAL SP
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Cnd.Pag.: (01)030 - 30
Forma Pg: 004 - BOLETO

Codigo: 00000911



Bairro: CENTRO
Cep.: 14180-000
IE/RG.:
Fone.: (16)3953-9100

Cod.	Descricao	NCM	Cod. Fabrica	UN	COR	Qtde.	Vr.Unit.	VALOR COM IMPOSTOS	
								Vr. ST.	TOTAL

Vendedor: 004 - BIANCA
Digitador: 004 - BIANCA
Observação: pedido minimo R\$ 200,00

Data/Hora 14/10/2025 - 16:38:31

Mensagem para expedição:
CLIENTE COM DATA FIXA 14 *** SEMPRE VERIFICAR O DIA QUE FATURAR , FAZER MANUAL.**
HORARIO DE ENTREGA DAS 08:00 AS 17:00 HRS

Condições de Pagamento:
A) 13/11/2025 6.307,46

Validade: 03DD



ZENAK *TUDO PARA SUA EMPRESA!*
Ribeirão e Região
Contrato Corporativo
ENTREGA EXPRESS: (16) 3505 9555

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

IE: 582121948117

Fone: (16) 2111-7896

Fax: (16) 3610-6368

****IMPRESSO SEM VALIDADE FISCAL******ORÇAMENTO Nº 000001031190****1/1****Cliente:** IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA PONTAL
Fantasia: IRMANDADE SANTA CASA
Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
Município: PONTAL
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
Cond.Pag: (01)030.
027 - 30 DIAS
Form.Pag.: 008 - FATURADO**Código:** 00008887
Fone: (16) 3953-1716
Bairro: CENTRO
C.E.P.: 14180-000
IE/RG:

ITEN	E/R	CÓDIGO	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO / MARCA	LEG	UNID.	VR. UNIT	VR. TOTAL
1	E	0064020	120,00	PAPEL 210X297 A4 500F 75G REPORT SUZANO	E	UN	30,99	3.718,80
2	E	0015733	1,00	ENV KRAFT 250X353 CX250 80G SKN035 SCRITY PL0220 SCRITY	I	CX	95,07	95,07
3	E	0000348	6,00	CLIPS GALV 3/0 440 UN TOP TOP CLIPS	N	CX	11,65	69,90
4	E	0004625	30,00	PASTA L A4 PLAST 1134 CRISTAL 1134/A4.CR ACP	D	UN	0,83	24,90
5	E	0002377	10,00	PRANCHETA A4 FIBRA 130/131 ACRIMET CR ACRIMET	B	UN	20,22	202,20
6	E	0038404	30,00	BOB 080X40 TERM UN 44G BR R.29703/26028/33801 REGISPEL	H	UN	5,55	166,50
7	E	0023608	5,00	BROCHURA CD 096F MAIS + AZ TILIBRA	K	UN	6,55	32,75
8	E	0073095	5,00	CAN MARC QUAD BR RECAR BAZZE AZ 691190/911841 BAZZE	S	UN	2,68	13,40
9	E	0008316	2,00	LIVRO ATA 100F TILIBRA 120596 TILIBRA	J	UN	20,21	40,42
10	E	0061566	1,00	ENV OF 114X229 S/RPC C/100 SCRITY 63G COF320 SCRITY	I	UN	16,22	16,22
11	E	0036104	4,00	CAN MARC TEXTO MASTERPRINT AM 309020001 MASTERPRINT	S	UN	1,28	5,12
12	E	0002949	3,00	PASTA CATAL C/50 OF 122 F ACP ACP	D	UN	15,69	47,07
13	E	0069239	3,00	BLOCO ADES 38X50 C/4 400F COR 301A11C201C COLACRIL	G	UN	8,38	25,14
14	E	0000445	5,00	GRAMPO 26/6 C/5000 BRW GALVANIZADO GR5000 BRW	M	CX	4,12	20,60
15	E	0014325	5,00	FITA P/EMP 45X45 FIT PEL TR 10303201 FIT PEL	F	RL	3,18	15,90
16	E	0002879	3,00	GRAMP P/30F BAZZE METAL PR R.B5945G BAZZE	P	UN	19,00	57,00
17	E	0031627	2,00	PULSEIRA IDENT ECP20 C/100 VM 87 SINGULARIS	L	PC	23,69	47,38
18	E	0005074	1,00	QUADRO BR AL 120X150 FORM LUXO SOUZA R.5206 SOUZA	T	UN	677,86	677,86
19	E	0004547	10,00	PASTA ABA ELAST OF LINE ACP CR 1021 1021.CR ACP	D	UN	2,20	22,00
20	E	0023070	5,00	PAD MOUSE C/APOIO GEL PR - 539TN 12243 TN	C	UN	32,96	164,80
21	E	0061245	2,00	TECLADO USB LOGITECH K120 PR 503010070202 LOGITECH	O	UN	106,22	212,44
22	E	0076897	1,00	PILHA ALC PAL C/16 AAA ELGIN ELGIN	R	UN	45,48	45,48
23	E	0077536	2,00	PILHA ALC MED C/2 ELGIN 82156 ELGIN	Q	CT	18,22	36,44
24	E	0029865	30,00	QUADRO MULTI USO A4 ACRIL VERT CR R.10090009 WALEU	A	UN	22,33	669,90
25	E	0003430	1,00	CX CORRESP TRIPLA MOVEL WALEU CR WALEU	A	UN	76,87	76,87
26	E	0073481	1,00	AGENDA DAC EXEC 2026 PRETA 160PAG R.4681 DAC	J	UN	44,96	44,96

TOTAL: 6.549,12

VALOR BRUTO: 6.549,12

Vendedor: 009 - CARLA APARECIDA MAGALHAES | **Volume:** 227,00 **Peso Bruto:** 0,000 **Total Produtos:** 6.549,12**Digitador:** 009 - CARLA APARECIDA MAGALHAES ROSS**Região:** - **Data Previsão:** 13/10/2025 **Data Emissão:** 13/10/2025 **Hora:** 16:07:56**Classif. IPI:** A: 39261000 B: 39269090 C: 40161090 D: 42021210 E: 48025610 F: 48114190 G: 48114990 H: 48119019 I: 48171000 J: 48201000 K:**Mensagem:****End.Entrega:** R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - Bairro: CENTRO - PONTAL - CEP: 14180-000**Mens. Exp.:****Valor do Frete:** 0,00 Destinatário(FOB)

A) 12/11/2025 6.549,12

DC SUPRIMENTOS

DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA
 38.486.893/0001-08 797.642.620.117
 TRAVESSA DOM OSWALDO LONGO 61
 CAMPOS ELISIOS RIBEIRAO PRETO
 14080-269 (16)3612-0500
 contato@dcsuprimentos.com.br



N° do Pedido

058692

Data Lançamento

13/10/2025

Data Emissão

13/10/2025

Dados do Destinatário

Parceiro 2788 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Nome Fantasia			
Endereço RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753					CNPJ / CPF 55110753000141
Bairro CENTRO	Cidade PONTAL	UF SP	CEP 14180000	Inscrição Estadual ISENTO	
Contato CONTATO	Telefone (16)3953-1716	E-mail dpcompras@iscmpontal.com.br			

Desdobramento

Cód Prod	Descrição Produto	UN	Qtde	\$ Unitário	Vlr Total
5024	PAPEL 210X297 A4 75G 500F REPORT	UN	120	28,90	3.468,00
6625	ENVELOPE KRAFT 250X353 80G SCRITYFORONI	UN	250	0,40	100,00
7008	CLIPS GALVANIZADO 3/0 C/440 TOP	UN	6	9,50	57,00
4028	PASTA L A4 1134 CRISTAL ACP	UN	30	0,85	25,50
7790	FRANCHETA OF G/METAL CRISTAL FACAFACIL	UN	10	13,00	130,00
6647	BOBINA 79X40M TERMICA SALMAO THEGA	UN	30	4,30	129,00
7627	BROCHURA CD 96F VERDE CREDEAL	UN	5	5,70	28,50
8665	CANETA MARCA QUADRO BR AZUL BRW	UN	5	2,08	10,40
5514	LIVRO ATA 100F SAO DOMINGOS	UN	2	13,50	27,00
4250	ENVELOPE OF 114X229 BRANCO COF020 63G SCRITY/FORON	UN	100	0,11	11,00
4113	CANETA MARCA TEXTO AMARELO MASTERPRINT	UN	4	1,00	4,00
4470	PASTA CATALOGO C/50 OF 122 ACP	UN	3	16,50	49,50
7557	BLOCO ADES 38X50 C/4 200F NEON CORES ADELEBRAS	UN	3	5,00	15,00
4161	GRAMPO GALVANIZADO 26/6 C/5000 CIS	UN	5	4,20	21,00
4319	FITA P/EMP 45X45 TR FIT-PEL	UN	5	3,00	15,00
5744	TELEFONE C/FIO PLENO PR INTELBRAS-THO	UN	2	99,00	198,00
7659	GRAMPEADOR P/45F GP3002 BRW	UN	3	50,50	151,50
4995	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO VERMELHA C/50 TECNOMIDIA	UN	4	14,90	59,60
5205	QUADRO BRANCO ALUMINIO 120X150 9388 STALO	UN	1	220,00	220,00
4057	PASTA ABA ELAST OF LINE 1021 CRISTAL ACP	UN	10	2,40	24,00
8013	MOUSE PAD C/APOIO MP-50 C3TECH	UN	5	26,90	134,50
6557	PEN DRIVE 64GB TWIST PR 590 MULTILASER	UN	3	35,00	105,00
5182	TECLADO USB PR K120 LOGITECH	UN	2	105,00	210,00
3784	PILHA ALCALINA PALITO AAA C/8 DURACELL	UN	2	52,00	104,00
6429	PILHA ALCALINA C C/2 DURACELL	UN	1	38,00	38,00
8052	SUPORTE CPU PR C/4 RODAS AJUSTAVEL	UN	5	45,50	227,50

Vlr Produto Bruto 6.106,00	Vlr Desconto 0,00	Vlr do Frete 0,00	Vlr do Seguro 0,00	Vlr Outras Desp. 0,00	Total Geral 6.106,00
--------------------------------------	----------------------	----------------------	-----------------------	--------------------------	---------------------------------------

Data Entrega	Condições de Pagto 28 DIAS	Forma de Pagto BOLETO
--------------	-------------------------------	--------------------------

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

Vendedor.: MAURO CANDIDO	/ / _____ Data	_____ Assinatura
--------------------------	----------------------	---------------------

DC SUPRIMENTOS

DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA
 38.486.893/0001-03 797.642.620.117
 TRAVESSA DOM OSWALDO LONGO 61
 CAMPOS ELISIOS RIBEIRAO PRETO
 14080-269 (16)3612-0500
 contato@dcsuprimentos.com.br



N° do Pedido

058692

Data Lançamento

13/10/2025

Data Emissão

13/10/2025

Dados do Destinatário

Parceiro 2788 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Nome Fantasia		
Endereço RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753				CNPJ / CPF 55110753000141
Bairro CENTRO	Cidade PONTAL	UF SP	CEP 14180000	Inscrição Estadual ISENTO
Contato CONTATO	Telefone (16) 3953-1716	E-mail dpcompras@iscmpontal.com.br		

Desdobramento

Cód Prod	Descrição Produto	UN	Qtde	\$ Unitário	Vlr Total
6408	QUADRO MULTIUSO FRONTAL A4 CRISTAL WALEU	UN	30	15,00	450,00
7789	CAIXA CORRESP TRIPLA FIXA CRISTAL FACAFACIL	UN	1	50,00	50,00
4583	AGENDA COST CD TORINO 2026 TILIBRA	UN	1	43,00	43,00

Vlr Produto Bruto 6.106,00	Vlr Desconto 0,00	Vlr do Frete 0,00	Vlr do Seguro 0,00	Vlr Outras Desp. 0,00	Total Geral 6.106,00
Data Entrega	Condições de Pagto 28 DIAS	Forma de Pagto BOLETO			
Observação A/C: MIRIAM		Local p/ Entrega Endereço: RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753 Compl: Cep: 14180000 Bairro: CENTRO Cidade: PONTAL/SP			
Vendedor.: MAURO CANDIDO		/ / Data		_____ Assinatura	



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 025331
Representação numérica do código de barras:	34191.57007 01648.010625 39934.330000 1 12580000307995
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	JSSP PRODUTOS DE LIMPEZA LTD
Nome/Razão Social:	JSSP PRODUTOS DE LIMPEZA LTD
CPF/CNPJ:	39.846.957/0001-99
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE M.D
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	07/11/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	06/11/2025
Valor Nominal do Boleto:	3.079,95
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.079,95
Valor Pago (R\$):	3.079,95
Identificação do Pagamento:	NF 025331

Data/hora da operação:	06/11/2025 11:20:11
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	55147457014
Chave de segurança:	QJJURJ18QW6C3UKS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

RECEBEMOS DE (JSSP - PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nr. 025.331 Série: 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 JSSP - PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA RUA ORLANDIA, 6/6 JARDIM PAULISTA 14090-240 RIBEIRAO PRETO (SP) Telefone: 1639961905	DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CÓDIGO DE BARRAS - CHAVE DE ACESSO  CHAVE DE ACESSO 35251039846957000199550010000253311010253316
	Nr.: 025.331 Série: 001 Folha 01/01	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA A CONSUMIDOR	Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe (www.nfe.fazenda.gov.br) ou site da Sefaz (Secretaria da Fazenda) autorizadora.
--------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

INSCRIÇÃO ESTADUAL 797670410110	INSC SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 39.846.957/0001-99	PROTOCOLO DA NFE 135252926751349 - 03/10/2025 11:31:32
------------------------------------	------------------------	----------------------------	-----------------------------------------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
--------------------------	--	--	--

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE M.DE PONTAL	CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA EMISSÃO 03/10/2025
---------------------------------------------------------------	----------------------------------	----------------------------

ENDEREÇO RUA ANANIAS DA C.FREITAS, 753	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA ENTRADA / SAIDA 03/10/2025
-------------------------------------------	-----------------------------	------------------	------------------------------------

MUNICÍPIO PONTAL	FONE / FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAIDA 11:31:13
---------------------	------------	----------	--------------------	------------------------

FATURA(S)				
-----------	--	--	--	--

Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR
01	001	07/11/2025	3.079,95												

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 3.079,95
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 3.079,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
---------------------------------------	--	--	--	--	--	--

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Emitente	CODIGO ANTT 0	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,00000	PESO LÍQUIDO 0,00000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
-------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM-SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITÁRIO	V. TOTAL	BASE ICMS	V. ICMS	V. IPI	ICM	IPI
2502	PURO AF: CAPIM LIMA0 250 ML	38085910	0400	5102	UN	5.0000	7,8500	39,2500			0,00		0,00
3007	LUVA LATEX SANRO TOP AMARELA G	40151900	0400	5405	UN	25,0000	10,9000	272,5000			0,00		0,00
2282	LUVA LATEX SANRO TOP AMARELA M	40151900	0400	5102	UN	10,0000	10,9000	109,0000			0,00		0,00
3307	SACO LIXO INFECTANTE 200 LTS REFO RCADO 50X110	39232190	0400	5102	PC	5,0000	77,0000	385,0000			0,00		0,00
0000053	SACO LIXO 60 LTS PRETO 100 UND	39232190	0400	5102	PC	20,0000	20,5000	410,0000			0,00		0,00
2874	VASSOURA NOVICA ALKLIN C/C	96039000	0400	5405	UN	4,0000	7,0000	28,0000			0,00		0,00
3962	ALCOOL GEL 70% CLEAN PERFECT 5 LT S	38089429	0400	5405	BB	3,0000	32,0000	96,0000			0,00		0,00
2148	LIXEIRA 15 LTS S/T FECHADA PRETA JSN	39249000	0400	5102	UN	10,0000	16,9000	169,0000			0,00		0,00
2932	COPO AGUA 180 ML CRISTALCOPO PP T R 2500 UND	39241000	0400	5405	CX	12,0000	126,0000	1.512,0000			0,00		0,00
342	DESINFETANTE FLORAL BIO KRISS 5 L TS	38089429	0400	5405	BB	8,0000	7,4000	59,2000			0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN				RECEBIDO: Valéria	
------------------	--	--	--	--------------------------	--

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

DADOS ADICIONAIS	
------------------	--

PEDIDO DE COMPRA: 7253 TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 11/2025 Permite o aproveitamento do credito do ICMS no valor de R\$ 117,96 correspondente a aliquota de 3,83% nos termos do art 23 da LC123/2006 Valor aproximado dos tributos federais R\$ 554,30 (18,00%) Fonte: IBPT Valor aproximado dos tributos estaduais R\$ 554,39 (18,00%) Fonte: IBPT Valor aproximado dos tributos municipais R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO DATA: 07 / 10 / 2025 SETOR: Almoxarifado
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 01648.010625 39934.330000 1 12580000307995

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 07/11/2025
Beneficiário JSSP PRODUTOS DE LIMPEZA LTD CNPJ/CPF: 39.846.957/0001-99 RUA ORLANDIA, 876, APT 71 , 14090240 - JARDIM PAULISTA - RIBEIRAO PRETO - SP					Agência/Código Beneficiário 0623/99343-3
Data do documento 03/10/2025	Núm. do documento 781-25331	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 03/10/2025	Nosso Número 157 / 00016480 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.079,95
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 12,80% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 8,90%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - IRMANDADE DA SANTA CASA DE M.D CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS DA C.FREITAS, 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP					
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 01648.010625 39934.330000 1 12580000307995

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 07/11/2025
Beneficiário JSSP PRODUTOS DE LIMPEZA LTD CNPJ/CPF: 39.846.957/0001-99 RUA ORLANDIA, 876, APT 71 , 14090240 - JARDIM PAULISTA - RIBEIRAO PRETO - SP					Agência/Código Beneficiário 0623/99343-3
Data do documento 03/10/2025	Núm. do documento 781-25331	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 03/10/2025	Nosso Número 157 / 00016480 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.079,95
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 12,80% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 8,90%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - IRMANDADE DA SANTA CASA DE M.D CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS DA C.FREITAS, 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP					
Beneficiário final					CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 01/10/2025 14:23

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

7253

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 240 - J.S.S.P-PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA		Data Ped: 01/10/2025	
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° 001/2022-T. A N° 11/2025					
4136- 1 BOM AR 400ML-FRASCO-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	7,8500	0,0000	0,0000	39,2500
Complemento do item					
4151- 1 LUVA SANRO GRANDE AMARELA-PAR-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	25,0000	10,9000	0,0000	0,0000	272,5000
Complemento do item					
4152- 1 LUVA SANRO MEDIA AMARELA -PAR-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	10,9000	0,0000	0,0000	109,0000
Complemento do item					
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	20,0000	20,5000	0,0000	0,0000	410,0000
Complemento do item					
4185- 1 VASSOURA C/CABO-UNIDADE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	4,0000	7,0000	0,0000	0,0000	28,0000
Complemento do item					
48525- 4 ALCOOL GEL 70%-GALAO 5LITRO-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	3,0000	32,0000	0,0000	0,0000	96,0000
Complemento do item					
61281- 1 CESTO LIXO 15LITROS SEM TAMPA COR PRETA-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	16,9000	0,0000	0,0000	169,0000
Complemento do item JSN					
63605- 1 COPO DESC P/AGUA 180ML PP CRISTALCOPOS				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	300,0000	5,0400	0,0000	0,0000	1.512,0000
Complemento do item					
64592- 1 DESINFETANTE FLORAL 5 LTS -GALAO 5 LITROS-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	8,0000	7,4000	0,0000	0,0000	59,2000
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 01/10/2025 14:23

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

7253

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 240 - J.S.S.P-PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA Data Ped: 01/10/2025
 Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 40 DIAS Dt Env. Forn:
 Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO Status do pedido: Não Entregou
 Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) Situação do Item No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
 Centro de Custo Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total
 Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 11/2025

Totais:	Total Bruto dos itens:	3.079,9500
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido		
3.079,9500 0,0000 0,0000 0,0000		3.079,9500

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

Rogério F. de A. Chaves
 ADMINISTRAÇÃO



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

Página: 1

Dia Semana: Quarta
01/10/2025 09:19:01

Orçamento

Emissao: 01/10/2025 (ORC.39433)

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
2665	SACO PLASTICO 40X60 M 06		PC	12,0000	29,3000	0,00	351,60
00000560	DETERGENTE IPE NEUTRO 500 ML		UN	80,0000	2,9800	0,00	238,40
3934	PAPEL HIGIENICO F.DUPLA QUALITE 64 ROLOS		FD	8,0000	88,6000	0,00	708,80
1135	P.TOALHA E.LUXO 20X21,5 GHS 1000 FLS		FD	150,0000	14,9000	0,00	2.235,00
3384	SABÃO EM PÓ TIXAN IPE 800 GRS		UN	10,0000	11,5000	0,00	115,00
00000055	SACO LIXO 100 LTS P.4 PRETO 100 UND		PC	10,0000	48,0000	0,00	480,00
00000053	SACO LIXO 60 LTS PRETO 100 UND		PC	20,0000	20,5000	0,00	410,00
3307	SACO LIXO INFECTANTE 200 LTS REFORÇADO		PC	5,0000	77,0000	0,00	385,00
4122	SABONETE ERVA DOCE BIO KRISS 5 LTS		BB	15,0000	16,3000	0,00	244,50
161	SABÃO EM PEDRA IPE 160 GRS 5 UND		PC	5,0000	13,6000	0,00	68,00
1269	DISCO 350 MM VERDE BETAMIN S.PRO.		UN	4,0000	25,3000	0,00	101,20
342	DESINFETANTE FLORAL BIO KRISS 5 LTS		BB	8,0000	7,4000	0,00	59,20
780	RODO DUPLO 40 CM MAD C/C 1,2		UN	5,0000	7,8000	0,00	39,00
3644	PANO MICROFIBRA CORES 30X40		UN	10,0000	4,0000	0,00	40,00
168	SACO PLASTICO 60X80 M.14		PC	5,0000	29,3000	0,00	146,50
119	SACO PLASTICO 30X40		PC	10,0000	29,3000	0,00	293,00
1946	SACO PLASTICO 25X35 M.06		PC	5,0000	29,3000	0,00	146,50
6	INSETICIDA AEROSOL SBP MULT 273 ML		UN	2,0000	15,4000	0,00	30,80
2481	PURO AR CRAVO/CANELA 250 ML		UN	5,0000	7,8500	0,00	39,25
3007	LUVA LATEX SANRO TOP AMARELA G		UN	25,0000	10,9000	0,00	272,50
2282	LUVA LATEX SANRO TOP AMARELA M		UN	10,0000	10,9000	0,00	109,00
2874	VASSOURA NOVIÇA ALKLIN C/C		UN	4,0000	7,0000	0,00	28,00
3962	ALCOOL GEL 70% CLEAN PERFECT 5 LTS		BB	3,0000	32,0000	0,00	96,00
945	SABONETEIRA LIQ. C/R VELOX BRANCA		UN	20,0000	43,0000	0,00	860,00
00000147	PANO ALVEJADO MINEIRAO 50X70		UN	5,0000	3,7500	0,00	18,75
2148	LIXEIRA 15 LTS S/T FECHADA PRETA JSN		UN	10,0000	16,9000	0,00	169,00
3014	TALL F.OTADOR PEROL 5 LTS		BB	8,0000	27,6000	0,00	220,80
2932	COPO AGUA 180 ML CRISTALCOPO PP TR 2500		CX	12,0000	126,0000	0,00	1.512,00
SubTotal:							9.417,80
Desc. Produtos:							0,00
Descontos:							0,00
Acréscimos:							0,00
VALOR TOTAL:							9.417,80

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: 4648	Status: Aberto	Data: 01/10/2025	Data Entrega: 01/10/2025
Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			CNPJ: 55.110.753/0001-41
E-mail: dpcompras@iscmpontal.com.br			I.E:
Telefone:		Celular:	Finalidade: Normal
Vendedor: GISLAINE			
Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 - CENTRO - Pontal/SP - 14180000			

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

Produtos					
Código	Produtos	Qty	Unitário	Desconto	Total
1104	DETERGENTE YPE 500 ML - NEUTRO	80,00000	R\$ 2,85	R\$ 0,00	R\$ 228,00 ✓
958	PAPEL HIG. FOLHA DUPLA 30 METROS COM 16 ROLOS - QUALITE	32,00000	R\$ 18,40	R\$ 0,00	R\$ 588,80 ✓
571	PAPEL TOALHA INTERFOLHA GHS EXTRA LUXO - 700 FLS	150,00000	R\$ 11,43	R\$ 0,00	RS 1.714,50 ✓
634	SABAO EM PO TIXAN YPE - 800 G	10,00000	R\$ 10,10	R\$ 0,00	R\$ 101,00
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	20,00000	R\$ 23,10	R\$ 0,00	R\$ 462,00
6677	SABONETE LIQUIDO 5 LTS - ERVA DOCE - B-KRISS	15,00000	R\$ 13,08 ✓	R\$ 0,00	R\$ 196,20
287	SABAO EM PEDRA YPE COM 5 UND.	5,00000	R\$ 11,45	R\$ 0,00	R\$ 57,25 ✓
1288	DISCO VERDE 350 MM	4,00000	R\$ 22,90	R\$ 0,00	R\$ 91,60 ✓
736	PANO MICROFIBRA - 70 X 50 CM	5,00000	R\$ 8,39	R\$ 0,00	R\$ 41,95 ✓
346	DESINFETANTE 5 LITROS - FLORAL POLY	8,00000	R\$ 8,10	R\$ 0,00	R\$ 64,80
482	RODO DE MADEIRA 40 CM - COM CABO	5,00000	R\$ 7,29	R\$ 0,00	R\$ 36,45 ✓
1505	PANO MICROFIBRA - 30 X 30 CM	10,00000	R\$ 2,90	R\$ 0,00	R\$ 29,00 ✓
1350	INSETICIDA SPRAY 350 ML PROINSECT - INSECT FREE	2,00000	R\$ 12,99	R\$ 0,00	R\$ 25,98
7419	PURO AR LEV&UZE 400 ML - CHA BRANCO	5,00000	R\$ 9,80	R\$ 0,00	R\$ 49,00
480	VASSOURA DE NYLON - COM CABO	4,00000	R\$ 8,10	R\$ 0,00	R\$ 32,40
1433	ALCOOL EM GEL 70% - 5 LITROS	3,00000	R\$ 42,00	R\$ 0,00	R\$ 126,00
325	DISPENSER SABONETEIRA BRANCA EXACTA VALV. FIXA	20,00000	R\$ 35,90	R\$ 0,00	R\$ 718,00
461	SACO ALVEJADO BRANCO - 50 X 70 CM	5,00000	R\$ 4,10	R\$ 0,00	R\$ 20,50
1485	DESENGORDURANTE FLOTADOR 5 LITROS - AYLAGE	8,00000	R\$ 16,90	R\$ 0,00	R\$ 135,20
2084	COPO PLASTICO 180 ML C/ 2500 UN - TR PP CRISTAL - CX VERMELHA	12,00000	R\$ 132,00	R\$ 0,00	RS 1.584,00
1069	BOTA DE PVC CANO EXTRA CURTO PRETO TAMANHO 37	1,00000	R\$ 62,90	R\$ 0,00	R\$ 62,90
303	SACO PLASTICO 30X40	10,00000	R\$ 23,00	R\$ 0,00	R\$ 230,00 ✓

Resumo dos Totais		
Produtos: R\$ 7.024,53	Desc. Produtos: R\$ 0,00	Vir. Imp. Produtos: R\$ 0,00
Frete: R\$ 0,00	Descontos: R\$ 0,00	Total Geral: R\$ 7.024,53

Observações:



MR DAMATTA PRODUTOS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTD
 RUA ANTONIO TEIXEIRA DUARTE, 439 - RESIDENCIAL PARQUE DOS SERVIDO, CEP: 1

CNPJ: 53.058.224/0001-10

Orçamento do Pedido

Cód.: 35975

NF.:

Cliente : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 CPF/CNPJ : 55.110.753/0001-41 RG/IE : ISENTA
 Endereço : RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 HOSPITAL
 Bairro : CENTRO CEP : 14180-000
 Fone : (16) 3953-1716 Fone : (16) 3953-9100
 Cidade : PONTAL UF : SP
 Transportadora : MAFFER DISTRIBUIDORA
 Data do Pedido : 01/10/2025 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
S.451	SACO PLASTICO 40X60			12	27,86	0,00	334,32
D.84125	DETERGENTE 500ML YPE			80	2,85	0,00	228,00
P.458	PAPEL HIG. 30M C/4UNI. FD. - PANDA PAPER			128	4,64	0,00	593,92
IMP0015	PAPEL INT. 2D 100% C/1000 - ROYAL SILVER			150	11,28	0,00	1.692,00
E9	SABÃO EM PÓ 800G - TIXAN			10	11,43	0,00	114,30
S.11	S. DE L. 100L P4 - PRETO C/100 UNI.	PRETO	PCT	10	36,14	0,00	361,40
S.19	S. DE L. 60L PRETO C/100 UNI.			20	23,14	0,00	462,80
S.481	S. DE L. 200L INFECTANTE C/100 UNI.			5	141,38	0,00	706,90
Q.129	SABONETE LIQUIDO 5L - BIO-KRISS	ERVA DO 5L		15	13,08	0,00	196,20
0.36	SABAO EM PEDRA C/5 UNI. - YPE			5	13,14	0,00	65,70
U.128	DISCO 350MM PRETO REMOVEDOR - BETTANIN			4	24,82	0,00	99,28
U.9858	PANO MICROFIBRA 48X70 - MERCATEX			5	8,80	0,00	44,00
D.586	DESINFETANTE 5L - BIO-KRISS	FLORAL	UN	8	9,13	0,00	73,04
U.08	RODO MADEIRA 40CM C/ CABO DE MADEIRA 1.20			10	7,38	0,00	73,80
P.596	PANO MICROTEC - 30X30			10	3,03	0,00	30,30
S.452	SACO PLASTICO 60X80			5	25,38	0,00	126,90
S.095	SACO PLASTICO 30X40 1KG			10	25,38	0,00	253,80
S.1125	SACO PLASTICO 25X35			5	28,59	0,00	142,95
Q.102	INSETICIDA PROINSET - DOM LINE - 350ML			2	9,02	0,00	18,04
A.7789	AROMATIZADOR AEROSOL -DOM LINE	LAVANDA	400 M	5	10,21	0,00	51,05
0.525	LUVA AMARELA - SANRO TOP	AMAREL	G	25	12,40	0,00	310,00
0.525	LUVA AMARELA - SANRO TOP	AMAREL	M	10	12,40	0,00	124,00
U.02	VASSOURA PLUMADA C/ CABO DE MADEIRA 1.20			4	7,02	0,00	28,08
Q.6	ALCOOL EM GEL 70% 4.500G - BARB.			3	32,82	0,00	98,46
S.032	S. DE L. 120L HAMPER C/50 UNI.	AMAREL	PCT	10	179,40	0,00	1.794,00
S.1226	SACO PLASTICO ADESIVADO 06X07 C/100 UNI.			20	11,01	0,00	220,20
D.80	DISPENSER SAB. LIQUIDO C/ RESERV. E VALV. - I	BRANCO	UN.	20	25,48	0,00	509,60
D.31	SACO ALVEJADO G 42X68			5	3,55	0,00	17,75
L.32	LIXEIRA 14L P/ ESCRITÓRIO	PRETO	UNI.	10	19,33	0,00	193,30
M.583	MULTIUSO 5L - BIO-KRISS			8	13,99	0,00	111,92
U.76	BOTA PVC CANO CURTO - BRACOL	PRETO	37	1	48,36	0,00	48,36
D.3624	COPO DESC. 180ML PP CX C/2.500 UNI - CRISTAL			12	135,20	0,00	1.622,40

Total Bruto : R\$ 10.746,77

Valor do Frete : R\$ 0,00

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

Crédito (R\$) :

Total Líquido : R\$ 10.746,77

Total Parcelado : R\$ 0,00

Qtde Itens : 627,00

Peso Bruto : 0,00

Peso Líq.: 0,00

Total IPI : R\$ 0,00

Representante

Comprador

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

Via Internet Banking CAIXA

Banco 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 000577518129-4

Histórico do Pagamento:	NF 2677
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01357.193901 00001.450014 9 12570000056976
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DROGARIA LIRA E GENARI LTDA
Nome/Razão Social:	DROGARIA LIRA E GENARI LTDA
CPF/CNPJ:	05.540.301/0001-21
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	06/11/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	06/11/2025
Valor Nominal do Bolet:	569,76
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	569,76
Valor Pago (R\$):	569,76
Identificação do Pagamento:	NF 2677

Data/hora da operação:	06/11/2025 11:20:11
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	55147457020
Chave de segurança:	XZWY0KGCH99EYJQS


Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



Identificação do Emitente
DROGARIA LIRA E GENARI
LTDA
RUA 7 DE SETEMBRO, 436
CENTRO
Pontal
SP 14180033
1639532585

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 2677
 SÉRIE: 1
 PÁGINA: 1 / 1


 CHAVE DE ACESSO
 3525 1005 5403 0100 0121 5500 1000 0026 7710 7334 5830
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135252959240194 06/10/2025 13:26:30 0511

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Nota Fiscal de Referência

129-4

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CPF / CNPJ 55110753000141	DATA DA EMISSÃO 06/10/2025
ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS, 753,	BAIRRO CENTRO	CEP 14180-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 06/10/2025
MUNICÍPIO Pontal	FONE / FAX 1639531716	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
HORA DA SAÍDA 13:26			

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 569,76	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 569,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Responsabilidade de Transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

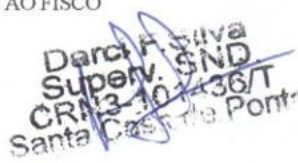
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CSOS	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
36357	O FORMULA INFANTIL NEOCATE LCP DHA	21069090	400	5.929	UND	2	284,88	284,88	0,00	569,76	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: Santa

DATA: 06 / 10 / 25

SETOR: SND

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

DADOS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota fiscal impressa ref. aos documentos: NF-e / NFC-e: 66056 TERMO DE CONVENIO: 001/2022 T.A. 11/2025	



Beneficiário DROGARIA LIRA E GENARI LTDA SETE DE SETEMBRO - 436 CENTRO PONTAL - SP	05.540.301/0001-21 14180-000	Vencimento 06/11/2025	Valor do Documento 569,76
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso. Não conceder desconto.		Data de Emissão 06/10/2025	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/3571939	
		Nosso Número 14-5	

Dados do Pagador

Nome do pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Número do Documento 144	
Endereço RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS		
Bairro / Distrito CENTRO		
Município PONTAL	UF SP	CEP 14180-041
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.32140 01357.193901 00001.450014 9 12570000056976

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 06/11/2025
Beneficiário DROGARIA LIRA E GENARI LTDA 05.540.301/0001-21					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3214/3571939
Data do documento 06/10/2025	N. documento 144	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 06/10/2025	Nosso número 14-5
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 569,76
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso. Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS CENTRO PONTAL - SP					(+) Outros acréscimos
55.110.753/0001-41 14180-041					(=) Valor cobrado
Beneficiário final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

7262

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 93 - DROGARIA LIRA E GENARI LTDA Data Ped: 06/10/2025

Prz.Entr: ENTREGA IMEDIATA Cond.Pagto: 30 DIAS Dt Env. Forn:

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) Situação do Item No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)

Centro de Custo Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total

Observação do Pedido

29476- 1 LEITE PO NEOCATE LCP - (4)-LA 400G-MARCA	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	284,8800	0,0000	0,0000	569,7600

Complemento do item

Totais:	Total Bruto dos itens:	569,7600
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
569,7600	0,0000	0,0000	0,0000	569,7600

[Handwritten Signature]
 Darcilene Silva
 Superf. SIND.
 CRP/COMPRAS 36/T
 Santa Casa de Pontal

[Handwritten Signature]
 Renata C. Pereira
 Gerente Operacional
 Santa Casa de Pontal
 ADMINISTRAÇÃO

Drogaria Lira e Genari Ltda

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

Orçamento

FORMULA INFANTIL NEOCATE 400G 1UN 284,88 2UN 569,76

PONTAL 03/10/2025

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



Orçamento Nro - 87880

Data/hora Impressão 03/10/2025 16:30:53

Data: 03/10/2025

Validade orçamento: 10/10/2025

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
28038	FORMULA INFANTIL NEOCATE LCP 400G	2	R\$ 571,38	R\$ 0,00	R\$ 571,38
Totais		2	R\$ 571,38	R\$ 0,00	R\$ 571,38

Valor a Pagar: 571,38

Imposto: 0,00

	ORÇAMENTO		
	Rua: Ananias da Costa Freitas, 430 Centro		
	CEP: 14180-000 Pontal - Sp		
	Fone: (16) 3953-9180 / (16) 99728-8375		
DATA: 03/10/2025			
PRODUTO	QUANTIDADE	VALOR	
Neocate 400g	1	R\$ 305,99	
61.585.865/3274-01 RAIA DROGASIL S/A Rua Ananias Costa Freitas, 440 Centro - Cep: 14180-000 PONTAL - SP			
TOTAL			DATA: 05/09/20

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 2070846
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 01711.536001 01511.039172 1 12630000308239
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome/Razão Social:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	12/11/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	06/11/2025
Valor Nominal do Bolet	3.082,39
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.082,39
Valor Pago (R\$):	3.082,39
Identificação do Pagamento:	NF 2070846

Data/hora da operação:	06/11/2025 11:20:11
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	55147448294
Chave de segurança:	HPGNGT87L9MZQZ5U

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Identificação do emitente
Rioclarensense
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 GALIÃO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
 CEP 13916-074 - 1935225800

DANFES
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA 1
 Nº. 2070846 FL 1 / 2
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 1067 7291 7800 0491 5500 1002 0708 4618 7277 0529

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110
 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
7280

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135253092342617 15/10/2025 20:46:22
 CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
 ENDEREÇO
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753
 BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
 CEP
14180-000
 MUNICÍPIO
PONTAL
 FONE / FAX
1639531716
 UF
SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 DATA DA EMISSÃO
15/10/2025
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA
15/10/2025
 HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
	2070846/1	12/11/2025	3.082,39						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
	2.988,47		452,41		0,00		0,00		0,00		3.082,39
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
	0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		3.082,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.
 FRETE POR CONTA
 0 - Por conta do emitente
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 UF
 CNPJ
15.066.184/0001-60
 ENDEREÇO
R MARIA CERON VOLPE 2260
 MUNICÍPIO
SAO JOSE DO RIO PRETO
 UF
SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
647598751114
 QUANTIDADE
1,00
 ESPÉCIE
VOLUME(S)
 MARCA
 NUMERO
0,01980
 PESO BRUTO
6,544
 PESO LÍQUIDO
6,544

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIFÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
035559	CLONIDINA 0,150MG,CLORIDRATO (MAWDSLEYS) L: 2417 97 Q: 60,0000 F: 18/11/24 V: 30/11/2027	30049069	700	5102	CP	60,00	0,3153	18,92	18,92	3,41	0,00	18,00	0,00
033386	PROMETAZINA 50MG/2ML,CLORIDRATO (HIPOLABOR) L: BL-019/25 Q: 100,0000 F: 26/05/25 V: 30/04/2027 L: BL-021/25 Q: 100,0000 F: 28/05/25 V: 30/04/2027	30049079	000	5102	AP	200,00	2,8742	574,84	574,84	103,47	0,00	18,00	0,00
036083	CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML 2ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BN-001/25M Q: 50,0000 F: 20/08/25 V: 31/07/20 27 *** Portaria 344/98 C1	30049032	000	5102	AP	50,00	11,31	565,50	565,50	67,86	0,00	12,00	0,00
032374	ESOMEPRAZOL MAGNESIO 20MG (ACHE) L: PGT1293B Q: 224,0000 F: 01/02/25 V: 31/01/2027	30049069	300	5102	CP	224,00	2,4633	551,78	551,78	99,32	0,00	18,00	0,00
017910	OMEPRAZOL SODICO 40MG 10ML (CRISTALIA) (ITEM GENERICO) L: 50031457 Q: 100,0000 F: 02/08/25 V: 02/08/2027	30049069	000	5102	FA	100,00	7,2828	728,28	728,28	87,39	0,00	12,00	0,00
021840	TRAMADOL 50MG/ML,CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AW-011/25M Q: 300,0000 F: 19/02/25 V: 31/01/2027 *** Portaria 344/98 A2, nFCI: 91491D01-2929-4D81-B986-7F FF57B2F382	30039049	520	5102	AP	300,00	0,7513	225,39	131,47	15,78	0,00	12,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 7280 TERMO DE CONVENIO N 001 2022 T A N 11 2025 | Reducao na base de calculo conforme Artigo 3o, inciso XXIV, do Anexo II do RICMS/SP (Conv.ICMS-128/94) | DATA ENTREGA: 15/10/2025 Pedido: 3315580 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3315580 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarensense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 2839 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL)

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: *Rice Opmlr*
 DATA: 20/10/25
 Farmácia
 Santa Casa de Pontal

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
 CEP 13916-074 - 19352-5800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA

Nº. 2070846 FL 2 / 2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3525 1067 7291 7800 0491 5500 1002 0708 4618 7277 0529

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135253092342617 15/10/2025 20:46:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR	VALOR	B.CALC.	VALOR	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
023741	NITROGLICERINA 50MG (CRISTALIA) L: 50028037 Q: 10,0000 F: 09/05/25 V: 09/05/2027	30049029	000	5102	AP	10,00	38,3199	383,20	383,20	68,97	0,00	18,00	0,00
011766	CODEINA 30MG,FOSFATO (CRISTALIA) L: 50017031 Q: 3,00000 F: 23/07/24 V: 23/07/2026 *** Portaria 344/98 A2	30044940	000	5102	CP	30,00	1,1494	34,48	34,48	6,21	0,00	18,00	0,00



Política de Devolução

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

No ato da entrega:

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

No caso de irregularidades/não conformidades:

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

Clientes Canal Público: (19) 3522-5804

Clientes Canal Privado: (19) 3522-5800

- Clientes Interior de São Paulo: Ramal 5829
- Clientes São Paulo Capital e Baixada Santista: Ramal 5886
- Clientes Estados do Sul: Ramal 5882
- Clientes Estados Nordeste: Ramal 5907
- Clientes Rio de Janeiro e Espírito Santo: Ramal 5977
- Clientes Demais Estados: Ramal 5826

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

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

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA,
Avenida 62-A, 419 – Jardim América – Fone (19) 3522-5800
CEP: 13506-056 – Rio Claro – SP – CNPJ: 67.729.178/0001-49 – INSCR. EST. Nº 587.101.582.112 E INSCR. MUNICIPAL: 019117

Praça Emílio Marconato, 1000 – Galpão 22 – Núcleo Residencial Doutor João Alito Nassif
CEP: 13.916-074 – Jaguariúna – SP – Fone (19) 3522-5800 – CNPJ: 67.729.178/0004-91 E INSCR. EST. Nº 395.060.142.110 E INSCR. MUNICIPAL: 550516029

Rua Paulo Costa, 140 – Distrito Industrial – Jd. Piemount Sul – FONE (19) 3522-5800
CEP: 32.669.712 – Betim – MG – CNPJ: 67.729.178/0002-20 – INSCR. EST. Nº 062.996.500.0021 E INSCR. MUNICIPAL: 1282610614

Avenida Joanna Rodrigues Jondral, 250 – Bloco 01 – Galpão 04 – Bairro Clio 2 – Fone (19) 3522-5800
CEP: 86.067-050 – Londrina – PR – CNPJ: 67.729.178/0005-72 E INSCR. EST. Nº 90770533-17 E INSCR. MUNICIPAL: 2396335

Rodovia Empresário João Santos Filho, 089 – Galpão C5 – Muribeca – Fone (19) 3522-5800
CEP: 54.355-030 – Jaboatão dos Guararapes – PE – CNPJ: 67.729.178/0006-53 E INSCR. EST. Nº 0867.098-60 E INSCR. MUNICIPAL Nº 997.913-1

Avenida do Acesso Oeste, 31, KM 312 Armazém 02, Galpão 03 – Penedo – Fone (19) 3522-5800
CEP 27.580-000 – Itatiaia – RJ – CNPJ: 67.729.178/0007-34 E INSCR. EST. Nº 12.674.155 E INSCR. MUNICIPAL Nº 88.748



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

MODALIDADE DE COMPRAS NO E-COMMERCE - PROCEDIMENTO

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

OBS.: Todas as recusas devem ser escritas a punho, com a data, assinatura, nome legível e carimbo da empresa responsável. Na falta do carimbo, informar um número de RG ou CPF válido.

Sem essas informações não será possível dar andamento ao processo!

Atenciosamente, Comitê de Procedimentos Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA,
Avenida 62-A, 419 – Jardim Amância – Fone (19) 3522-5800
CEP: 13506-056 – Rio Claro – SP – CNPJ: 67.729.178/0001-49 – INSCR. EST. N° 537.101.582.112 E INSCR. MUNICIPAL: 019117

Praça Emilio Marconato, 1000 – Galpão 22 – Núcleo Residencial Doutor João Aício Nassif
CEP: 13.916-074 – Jaguariúna – SP – Fone (19) 3522-5800 – CNPJ: 67.729.178/0004-91 E INSCR. EST. N° 395.060.142.110 E INSCR. MUNICIPAL: 559516029

Rua Paulo Costa, 140 – Distrito Industrial – Jd. Piemount Sui – FONE (19) 3522-5800
CEP: 32.669.712 – Belém – MG – CNPJ: 67.729.178-0002-20 – INSCR. EST. N° 062.996.590.0021 E INSCR. MUNICIPAL: 1282010014

Avenida Joanna Rodrigues Jondral, 250 – Bloco 01 – Galpão 04 – Bairro Clio 2 – Fone (19) 3522-5800
CEP: 86.067-050 – Londrina – PR – CNPJ: 67.729.178/0005-72 E INSCR. EST. N° 90770533-17 E INSCR. MUNICIPAL: 2396335

Rodovia Empresário João Santos Filho, 689 – Galpão C5 – Muribeca – Fone (19) 3522-5800
CEP: 54.355-030 – Jaboatão dos Guararapes – PE – CNPJ: 67.729.178/0006-53 E INSCR. EST. N° 0667.098-60 E INSCR. MUNICIPAL N° 997.913-1

Avenida do Acesso Oeste, 31, KM 312 Armazém 02, Galpão 03 – Penedo – Fone (19) 3522-5800
CEP 27.580-000 – Itatiaia – RJ – CNPJ: 67.729.178/0007-34 E INSCR. EST. N° 12.674.155 E INSCR. MUNICIPAL N° 88.748

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO 12/11/2025	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 3.082,39	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO 17115360001511039	Nº DO DOCUMENTO 2070846/01	
SACADO IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO 12/11/2025	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 3.082,39	NOSSO NÚMERO 17115360001511039		
SACADO IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA



| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01511.039172 1 12630000308239

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 12/11/2025
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO 15/10/2025	NÚMERO DO DOCUMENTO 2070846/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 16/10/2025	NOSSO NÚMERO 17115360001511039	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 3.082,39	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 13/11/2025 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 61,64) *** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
						(+) JUROS / MULTA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL - CNPJ 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753 PONTAL - SP - CEP: 14180-000						CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01511.039172 1 12630000308239

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 12/11/2025
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO 15/10/2025	NÚMERO DO DOCUMENTO 2070846/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 16/10/2025	NOSSO NÚMERO 17115360001511039	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 3.082,39	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 13/11/2025 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 61,64) *** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
						(+) JUROS / MULTA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL - CNPJ 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753 PONTAL - SP - CEP: 14180-000						CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA Data Ped: 14/10/2025

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) Situação do Item No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)

Centro de Custo Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total

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

4896- 1 NEXIUM (ESOMEPRAZOL) 20MG CPR-COMPRIMIDO-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	224,0000	2,4633	0,0000	0,0000	551,7792

Complemento do item

16381- 1 KETAMIN NP (CETAMINA) 50MG/ML AMP 2ML-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	50,0000	11,3100	0,0000	0,0000	565,5000

Complemento do item

17701- 1 ATENSINA (CLONIDINA) 0,150MG CPR-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	60,0000	0,3153	0,0000	0,0000	18,9180

Complemento do item

18466- 1 CODEIN (CODEINA) 30 MG CPR-COMPRIMIDO-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	30,0000	1,1494	0,0000	0,0000	34,4820

Complemento do item

33996- 1 TRIDIL (NITROGLICERINA) 5MG/ML AMP 10ML-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	10,0000	38,3199	0,0000	0,0000	383,1990

Complemento do item

35221- 1 LOSEC MUPS (OMEPRAZOL) 40MG EV FA-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	100,0000	7,2828	0,0000	0,0000	728,2800

Complemento do item

38064- 1 FENERGAN (PROMETAZINA) 25MG/ML AMP 2ML-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	200,0000	2,8742	0,0000	0,0000	574,8400

Complemento do item

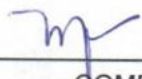
43801- 1 TRAMAL (TRAMADOL) 50MG/ML INJ AMP 1ML-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	300,0000	0,7513	0,0000	0,0000	225,3900

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:	3.082,3882
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.082,3882	0,0000	0,0000	0,0000	3.082,3882



 COMPRAS
 Miriam V.L. de Oliveira
 Financeiro
 Santa Casa de Pontal



 ADMINISTRAÇÃO



Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

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

www.futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.571.045 Tatuí, 14/10/2025

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL

Telefone: (16) 039531716

Fax:

PONTAL SP

A/C FINANCEIRO

E-Mail financeiro@iscmpontal.com.br

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

CENTRO

14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No.Empenho :

No.Proc. :

No.Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO	FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R\$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R\$
574099 CLONIDINA 0,150MG C/30 CMP "ATENSINA"	MAWDSLEYS	CX	2	12,000000	30	0,400000	24,00
50958 IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML "GENERICO"	PRATI, DOHADU	FR	50	1,300000	1	1,300000	65,00
54875 CAPTOPRIL 25MG CX C/30 CMP "GENERICO"	EMS	CX	4	2,550000	30	0,085000	10,20
569713 CIPROFLOXACINO 2MG/ML 100ML CX C/80FR "FRESOFLOX"	FRESENTUS	CX	1	588,000000	80	7,350000	588,00
Obs.: FRASCOS							
571596 CLOREXIDINA 0,2% (SOL AQUOSA) 1000ML CX C/12 FR	PROLITHK	CX	1	78,000000	12	5,500000	78,00
569462 CLOREXIDINA 0,2% (SOL AQUOSA) 1000ML CX C/12 FR "CHLORCLEAR"	VICPHARMA	CX	1	65,874000	12	5,489500	65,87
568113 POLIVITAMINICO COMPLEXO B CX C/100 AMP 2ML "HYPLEX B"	HYPOFARMA	CX	1	113,200000	100	1,132000	113,20
575701 POLIVITAMINICO COMPLEXO B CPR REV CX/FR C/100CP "COMPLEXO B"	EMS	CX	1	0,700000	100	0,007000	8,70
568565 DIMENIDRINATO+PIRIDOX+GLIC+FRUT IV 10ML C/100 "DRAMIN B6 DL"	HYPERA/TAKEDA	CX	1	730,000000	100	7,300000	730,00
568774 EFEDRINA 50MG/ML AMP 1ML CX C/100 AMP "EFEDRIN"	CRISTALIA	CX	1	480,600000	100	4,806000	480,60
568777 PROMETAZINA 25MG/ML 2ML IM IV CX C/50 AMP "PAMERGAN"	CRISTALIA	CX	4	167,400000	50	3,348000	669,60
51023 FLUMAZENIL 0,5MG/5ML C/5 AMP "GENERICO" (C1)	QUIAO QUIMICA	CX	1	23,475000	5	4,695000	23,48
568062 GLICOSE 50% 10ML CX C/200	SAMTEC	CX	1	109,000000	200	0,545000	109,00
566913 ESCETAMINA 50MG/ML 2ML C/25 AMP "KETAMIN NP" (C1)	CRISTALIA	CX	2	412,000000	25	16,480000	824,00
570611 COLAGENASE 0,60/G C/ CLORANF. CX C/10BNG X 30G "KOLLAGENASE"	CRISTALIA	CX	2	148,000000	10	14,800000	296,00

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

www.futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.571.045 Tatuí, 14/10/2025

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
 PONTAL SP

CENTRO 14180-000

Condições comerciais:

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

572160	OMEPRAZOL 40MG F/A + DIL 10ML CX C/20 FA "GENERIC"	BLAU	CX	5	156,000000	20	7,800000	780,00
47719	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML "GENERIC"	FARMACE	FR	30	0,995000	1	0,995000	29,85
568830	CETOPROFENO 100MG C/ PO IV CX C/50 FA "GENERIC"	CRISTALIA	CX	8	151,500000	50	3,030000	1.212,00
568357	HIDROCORTISONA 100MG INJ CX C/50 FA "CORTISONAL"	UNIAO QUIMICA	CX	2	138,000000	50	2,760000	276,00
54924	TRAMADOL 50MG/ML 1ML C/60 "GENERIC" (A2)	TEUTO BRASILE	CX	5	59,900000	60	0,998300	299,50
568567	NITROGLICERINA 5MG/ML 10ML CX C/10 AMP "TRIDIL"	CRISTALIA	CX	1	405,600000	10	40,560000	405,60
568229	CEFALOTINA SODICA 1G CX C/100 FA IM/IV "CEFARISTON" (ANTIB	BLAU	CX	1	543,500000	100	5,435000	543,50
566213	METADONA 10MG/ML 1ML CX C/25 AMP "MYTEDOM" (A1)	CRISTALIA	CX	1	137,400000	25	5,496000	137,40
573087	CILOSTAZOL 100MG COMP CX C/30 "GENERIC"	EMS	CX	1	34,050000	30	1,135000	34,05

QTDE.ITENS: 24

TOTAL DO PEDIDO: R\$ 7.803,55

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias

VALIDADE DA PROPOSTA: 3 dias

OBSERVAÇÕES:

FUTURA

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.: 1.571.045

Tatuf. 14/10/2025

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend. : 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL

Telefone: (16) 039531716

Fax:

PONTAL SP

A/C FINANCEIRO

E-Mail financeiro@scmpontal.com.br

CENTRO

14180-000

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No.Empenho :

No.Proc. :

No.Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 14/10/2025 10:55:26

Orçamento/Cotação

Página: 1

Número.....: 508421 14/10/2025
Código.....: 6746 Forn/Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Fone Contato:
Endereço.....: R ANANIAS COSTA FREITAS 753 Bairro: CENTRO
CNPJ.....: 55.110.753/0001-41 Complemento:
CEP: 14.180-000 Cidade: PONTAL UF: SP

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Un.	Qtde	Vlr. Unit.	Total
01.0059.0	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO (G) BRASTERAPICA			CX/500-CXG/22000-C	CP	500	0,04000	20,00
40000502	CIPROFLOXACINO 200MG BOLSA 100ML (G) HALEX ISTAR			CXG/60-C	BL	80	6,80000	544,00
4101.025	COMPLEXO B AMPOLA 2ML HYPLEX B HYPOFARMA			CX/100-CXG/1200-C	AMP	100	1,00000	100,00
10010043	EFEDRINA (G) 50MG/ML AMPOLA 1ML HIPOLABOR			CX/50-CXG/???-C	AMP	50	4,80000	240,00
10010084	PROMETAZINA 50MG AMPOLA 2ML PROMETAZOL HIPOLABOR			CX/100-CXG/2000-C	AMP	200	3,15000	630,00
1210659	GLICOSE 50% AMPOLA 10ML EQUIPLEX			CXG/200-C	AMP	200	0,45000	90,00
PA8828	OMEPRAZOL 40MG FRASCO AMPOLA COM DILUENTE 10ML (G) BLAU FARMACEUTICA			CX/20-CXG/160-C	F/A	100	7,80000	780,00
6422.	CETOPROFENO 100MG IV FRASCO AMPOLA CETOFENID THUTO*			CXG/50-C	AMP	400	3,73000	1.492,00
PA8829	HIDROCORTISONA 100MG FRASCO AMPOLA (G) BLAU FARMACEUTICA			CX/50-CXG/800-C	F/A	100	2,78000	278,00
836.	CEFALOTINA 1G FRASCO AMPOLA IV/IM (G) ABL*			CX/50-CXG/300-C	F/A	50	5,00000	250,00
							Valor Somado -->	4.424,00

Validade da Cotação: 14/10/2025

Vendedor: PRIVADO SP X - BRUNA
Prazo Entrega: 2 dias

Condições de Pagamento: 030

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

PRIVADO SP X - BRUNA



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

Orçamento: A2364N/1
Terça-feira, 14 de Outubro de 2025 - 10:34:53

Dados do Cliente:

Empresa: 2839 - IPM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
End: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
Cep: 14.180-000

Cidade: PONTAL - Estado: SP
Fone: 16 39531716

Fax:
Cnpj: 55.110.753/0001-41

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

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr. Unit	Pr. Emb	Pr. Total
1	035559	ATENSINA 0,150MG CX C/30 CP	MAWDSLEYS	CX	Caixas	2	R\$ 0,3153	R\$ 9,4590	R\$ 18,92
Principio Ativo:		CLONIDINA 0,150MG,CLORIDRATO							
									Reg. MS: 1.5832.0003.002-7
2	032661	IPRATROPIO 0,25MG SOL INAL CX C/1FR X 20ML GEN 1006553	ACHE	CX	Caixas	50	R\$ 5,4460	R\$ 5,4460	R\$ 272,30
Principio Ativo:		BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML							Reg. MS: 1.0573.0700.001-9
4	034163	CAPTOPRIL 25MG CX C/25BLT X 20CP GEN	BRASTERAPICA	CX	Caixas	1	R\$ 0,0299	R\$ 14,9500	R\$ 14,95
Principio Ativo:		CAPTOPRIL 25MG							Reg. MS: 1.0038.0098.002-6
5	034644	HIFLOXAN 200MG CX C/ 60 BOL X 100ML S.F - 40000500	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	1	R\$ 6,8962	R\$ 413,7720	R\$ 413,77
Principio Ativo:		CIPROFLOXACINO 200MG S.FECHADO							Reg. MS: 1.0311.0074.016-8
6	003104	HYPLEX B IM/IV CX C/100AP X 2ML	HYPOFARMA	CX	Caixas	1	R\$ 1,0700	R\$ 107,0000	R\$ 107,00
Principio Ativo:		COMPLEXO B AMP IM/IV							Reg. MS: 1.0387.0029.001-2
7	033087	DRAMIN B6 DL 3+5+100+100MG/ML INJ IV C/100AP X 10ML 21665-2	NEO Q/COSMED	CX	Caixas	1	R\$ 7,3000	R\$ 730,0000	R\$ 730,00
Principio Ativo:		DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLOR + GLICOSE + FRUTOSE							Reg. MS: 1.7817.0900.004-5
8	011756	EFEDRIN 50MG/ML CX C/100AP X 1ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 5,7468	R\$ 574,6800	R\$ 574,68
Principio Ativo:		EFEDRINA 50MG/ML,SULFATO							Reg. MS: 1.0298.0198.002-3

9	033386	PROMETAZOL 25MG/ML CX C/100AP X 2ML	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R\$ 2,8742	R\$ 287,4200	R\$ 574,84	
Principio		PROMETAZINA 50MG/2ML,CLORIDRATO				Reg. MS:	1.1343.0202.006-1			
Ativo:										
10	035618	FLUMAZENIL 0,1MG/ML CX C/50AP X 5ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 4,7049	R\$ 235,2450	R\$ 235,25	
Principio		FLUMAZENIL 0,1MG/ML				Reg. MS:	1.1343.0196.003-4			
Ativo:										
11	019728	GLICOSE 50% CX C/200AP X 10ML PLAST	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	1	R\$ 0,5322	R\$ 106,4400	R\$ 106,44	
Principio		GLICOSE 50% 10ML				Reg. MS:	1.0311.0167.001-5			
Ativo:										
12	035560	HALEXMINOPHEN 10MG/ ML CX C/ 10 BO X 100ML 40000485	HALEX ISTAR	CX	Caixas	5	R\$ 24,1367	R\$ 241,3670	R\$ 1.206,84	
Principio		PARACETAMOL 10MG/ML 100ML				Reg. MS:	1.0311.0178.003-1			
Ativo:										
13	036083	CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML CX C/ 50AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 11,3100	R\$ 565,5000	R\$ 565,50	
Principio		CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML				Reg. MS:	1.1343.0219.002-1			
Ativo:		2ML								
15	031317	KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL CX/10BG X 30GR	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 16,0911	R\$ 160,9110	R\$ 160,91	
Principio		COLAGENASE 0,6UI,CLORANFENICOL 0,01G				Reg. MS:	1.0298.0505.010-1			
Ativo:		30G								
16	032374	GAESO 20MG CX C/1BLT X 28CPR REV 1500797	ACHE	CX	Caixas	8	R\$ 2,4633	R\$ 68,9724	R\$ 551,78	
Principio		ESOMEPRAZOL MAGNESIO 20MG				Reg. MS:	1.0573.0531.004-5			
Ativo:										
17	017910	OMEPRAZOL 40MG IV C/25FA C/DIL X 10ML GEN	CRISTALIA	CX	Caixas	4	R\$ 7,2828	R\$ 182,0700	R\$ 728,28	
Principio		OMEPRAZOL SODICO 40MG 10ML				Reg. MS:	1.0298.0327.006-6			
Ativo:										
18	022506	DIPIRONA 500MG/ML CX C/100FR X 10ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	1	R\$ 0,9960	R\$ 99,6000	R\$ 99,60	
Principio		DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML				Reg. MS:	1.1085.0030.002-7			
Ativo:										
19	017140	CETOPROFENO 100MG CX C/50FA IV GEN	CRISTALIA	CX	Caixas	8	R\$ 3,0079	R\$ 150,3950	R\$ 1.203,16	
Principio		CETOPROFENO 100MG IV				Reg. MS:	1029803200033			
Ativo:										
20	026700	HIDROCORTISONA 100MG CX C/50FA GEN IM/IV	BLAU	CX	Caixas	2	R\$ 2,9988	R\$ 149,9400	R\$ 299,88	

Principio Ativo:	HIDROCORTISONA 100MG,SUCCINATO SODICO									Reg. MS: 1.1637.0105.001-2
21	021840	TRAMADOL 50MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	3	R\$ 0,7513	R\$ 75,1300	R\$ 225,39	
Principio Ativo:	TRAMADOL 50MG/ML,CLORIDRATO									Reg. MS: 1.1343.0156.003-6
22	023741	TRIDIL 50MG CX C/10AP X 10ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 38,3199	R\$ 383,1990	R\$ 383,20	
Principio Ativo:	NITROGLICERINA 50MG									Reg. MS: 1.0298.0133.005-3
23	031194	CEFARISTON 1000MG INJ CX C/100FA	BLAU	CX	Caixas	1	R\$ 5,0913	R\$ 509,1300	R\$ 509,13	
Principio Ativo:	CEFALOTINA SODICA 1G									Reg. MS: 1.1637.0110.003-6
24	020727	MYTEDON 10MG/ML CX C/10AMP X 1ML	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R\$ 5,6549	R\$ 56,5490	R\$ 169,65	
Principio Ativo:	METADONA 10MG/ML,CLORIDRATO									Reg. MS: 1.0298.0138.001-8
25	011766	CODEIN 30MG CX C/3BL X 10CP	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 1,1494	R\$ 34,4820	R\$ 34,48	
Principio Ativo:	CODEINA 30MG,FOSFATO									Reg. MS: 1.0298.0199.002-9

Total Orçamento : R\$ 9.185,95

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 15/10/2025

Validade da Proposta: 17/10/2025

Observações:

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

Atenciosamente,

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

Drogaria Lira e Genari Ltda

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

Orçamento

BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG 20ML TEUTO	7,90UN	50UN	395,00
APRESOLINA 25MG 20DRG	9,48UN	4UN	37,92
APTOPRIL 25MG 30CPR MEDLEY	5,89UN	4UN	23,56
COMPLEXO B 100CPR ARTE NATIVA	19,92UN	1UN	19,92
PHOSFOENEMA 130ML SUPERA	18,86UN	10UN	188,60
LEVOFLOXACINO 500MG 10CPR EURO	21,90UN	1UN	21,90
NORFLOXACINO 400MG 14CPR MEDLEY (AM)	24,90UN	2UN	49,80
TOTAL			736,70

PONTAL 16 DE OUTUBRO 2025

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



Orcamento Nro - 88454

Data/hora Impressão 16/10/2025 16:00:23

Data: 16/10/2025

Validade orçamento: 23/10/2025

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
15733	APRESOLINA 25MG 20CPR REV	1	R\$ 10,54	R\$ 0,66	R\$ 9,88
70529	APRESOLINA 25MG 60CPR REV	1	R\$ 31,66	R\$ 5,77	R\$ 25,89
34334	BROMETO IPRATROPIO SOLUCAO 20ML(G)EMS	50	R\$ 952,00	R\$ 602,50	R\$ 349,50
3876	CAPTOPRIL 25MG 30CPR(G)MEDLEY	4	R\$ 41,16	R\$ 19,64	R\$ 21,52
55426	COMPLEXO B 100 CPR ARTE NATIVA	1	R\$ 33,19	R\$ 11,68	R\$ 21,51
69514	FLEXENEMA SOLUCAO RETAL 130ML	10	R\$ 464,40	R\$ 209,00	R\$ 255,40
15601	**LEVOFLOXACINO 500MG 10CPR REV(G)EUROFARMA	1	R\$ 172,25	R\$ 66,97	R\$ 103,28
30708	**NORFLOXACINO 400MG 14CPR REV(G)MEDLEY	2	R\$ 101,74	R\$ 30,76	R\$ 70,98
Totais		70	R\$ 1.806,94	R\$ 948,98	R\$ 857,96

Valor a Pagar: 857,96

Imposto: 0,00

**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 000577518129-4

Histórico do Pagamento:	NF 257817
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 40349.244521 24007.710007 9 12620000336409
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	FUTURA COM PROD MEDICOS
Nome/Razão Social:	FUTURA COM PROD MEDICOS
CPF/CNPJ:	08.231.734/0001-93
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	11/11/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	06/11/2025
Valor Nominal do Boleto:	3.364,09
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.364,09
Valor Pago (R\$):	3.364,09
Identificação do Pagamento:	NF 257817

Data/hora da operação: 06/11/2025 11:20:11**Código da operação:** 55147467074
Chave de segurança: W4K930NU3VXNAXR4

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
Atô CAIXA: 0800 104 0104

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 257.817

SÉRIE: 0

Página 1 de 3



Chave de Acesso da NF-e

35251008231734000193550000002578171002797583

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

Protocolo de Autorização de Uso

135252997691715

2025-10-08T21:00:33-03:

*Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROSInscrição Estadual
687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ
08.231.734/0001-93CONTATO DIRETO
SAC FUTURA**DESTINATÁRIO/REMETENTE**Nome/Razão Social
2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTALCNPJ/CPF
55.110.753/0001-41Data da Emissão
08/10/2025Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753Bairro/Distrito
CENTROCep
14180-000Data de Saída/Entrada
08/10/2025Município
PONTALFone/Fax
(16)039531716UF
SPInscrição Estadual
ISENTO

Hora de Saída

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGARazão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTALCNPJ
55.110.753/0001-41Inscrição Estadual
ISENTOEndereço
RUA ANANIAS COSTA FREITASNúmero
753Bairro
CENTROCEP
14180-000Cidade
PONTALUF
SP**FATURA**

Dupl.: 257.817/1 Valor: 3.364,09 Vencdo. 11/11/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS 2.576,93 Valor do ICMS 435,35 Base de Cálculo de ICMS Sub 0,00 Valor do ICMS Sub 0,00 Valor Total dos Produtos 3.364,09

Valor do Frete 0,00 Valor do Seguro 0,00 Desconto / ICMS Desonerado 0,00 Outras despesas 0,00 Valor do IPI 0,00 Valor Total da Nota 3.364,09

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOSRazão Social
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRFrete por Conta
1 - emitente
2 - destinatário
1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF
12.270.745/0004-00Endereço
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KVMunicípio
SUMARÉUF
SPInscrição Estadual
671495090114Quantidade
11Espécie
CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto
82,000Peso Líquido
82,000**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
565191	ATADURA CREPE 13F 15CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "POLAR" POLARFIX Lote: 062025 Val. 02/05/2030 Lote: 062025 Val. 02/05/2030	30059090	000	5102	PCT	36,00	16,800000	604,80	604,80	108,86		18,0	
565777	ATADURA CREPE 13F 10CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "POLAR" POLARFIX Lote: 062025 Val. 02/06/2030	30059090	000	5102	PCT	24,00	10,290000	246,96	246,96	44,45		18,0	
565778	ATADURA CREPE 13F 20CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "POLAR" POLARFIX Lote: 072025 Val. 01/06/2030	30059090	000	5102	PCT	18,00	21,996000	395,93	395,93	71,27		18,0	
567681	ELETRODO ECG ADULTO DESC C/50 DESCARPACK Lote: SECDAB0010 Val. 01/05/2028	90181990	000	5102	PCT	20,00	12,190000	243,80	243,80	43,88		18,0	
568120	CATETER INTRAVENOSO 24G CX C/100 DESCARPACK Lote: SCTPAB023E Val. 01/11/2029 Lote: SCTPAB023E Val. 01/11/2029	90183926	000	5102	CX	4,00	96,800000	387,20	387,20	69,70		18,0	
568405	SERINGA 3ML BICO LUER SLIP CX C/100 DESCARPACK	90183119	000	5102	CX	10,00	16,500000	165,00	165,00	19,80		12,0	

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 257.817

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2 **1**

No. **257.817**

SÉRIE: 0

Página 2 de 3



Chave de Acesso da NF-e

3525100823173400019355000002578171002797583

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

Protocolo de Autorização de Uso

135252997691715

2025-10-08T21:00:33-03:

Natureza da Operação
VENDE DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual
687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Inbutário

CNPJ
08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA



Item	Descrição	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total	Valor Base	Valor ICMS	Valor IPI	Valor PIS	Valor COFINS	Valor Total	Valor Base	Valor ICMS	Valor IPI	Valor PIS	Valor COFINS
	Lote: SSSLAB115A Val. 01/05/2030			10,00											
569104	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16 BL 30CC CX C/10 MEDIX Lote: 25E34 Val. 30/04/2030	90183921	000	5102	CX	2,00	21,800000	43,60	43,60	7,85					18,0
570209	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP" C/100 VERDE DESCARPACK Lote: ESC002B124 Val. 05/05/2029	90183929	000	5102	PCT	5,00	21,200000	106,00	106,00	19,08					18,0
570210	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 23G "SCALP" CX C/100 AZUL DESCARPACK Lote: SEIUAB007C Val. 01/08/2029	90183929	000	5102	CX	3,00	20,480000	61,44	61,44	11,06					18,0
570727	ATADURA GESSADA 15CM X 3M CYSNE C/20 CREMER Lote: 352262521E Val. 19/05/2028	90211099	040	5102	CX	5,00	56,700000	283,50	0,00	0,00					
571322	SERINGA 5ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND MEDIX Lote: 25395 Val. 30/05/2030	90183119	000	5102	CX	8,00	15,750000	126,00	126,00	15,12					12,0
571366	AGULHA HIPODERMICA 25X7 C/100 UND MEDIX Lote: 241011 Val. 30/10/2029	90183219	000	5102	CX	15,00	7,400000	111,00	111,00	13,32					12,0
571673	AGULHA HIPODERMICA 25X8 C/100 UND MEDIX Lote: 241019 Val. 30/10/2029	90183219	000	5102	CX	10,00	7,300000	73,00	73,00	8,76					12,0
573916	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.8M PCT C/12 POLARFIX Lote: 33260225 Val. 26/02/2030	30051090	040	5102	PCT	24,00	11,140000	267,36	0,00	0,00					
573968	MALHA TUBULAR 04CM X 15M ORTHOLEV SANTRIC Lote: 51392 Val. 01/07/2030	90211010	040	5102	UND	4,00	6,100000	24,40	0,00	0,00					
573969	MALHA TUBULAR 06CM X 15M ORTHOLEV SANTRIC Lote: 51498 Val. 01/07/2030 Lote: 51669 Val. 01/08/2030	90211010	040	5102	UND	4,00	6,750000	27,00	0,00	0,00					
573972	MALHA TUBULAR 10CM X 15M ORTHOLEV SANTRIC Lote: 51498 Val. 01/07/2030	90211010	040	5102	UND	4,00	9,250000	37,00	0,00	0,00					
573974	MALHA TUBULAR 15CM X 15M ORTHOLEV SANTRIC Lote: 51669 Val. 01/07/2030	90211010	040	5102	UND	3,00	13,450000	40,35	0,00	0,00					
573975	MALHA TUBULAR 20CM X 15M ORTHOLEV SANTRIC Lote: 50587 Val. 01/03/2030	90211010	040	5102	UND	3,00	19,200000	57,60	0,00	0,00					

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 257.817

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 257.817

SÉRIE: 0

Página 3 de 3



Chave de Acesso da NF-e

35251008231734000193550000002578171002797583

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

Protocolo de Autorização de Uso

135252997691715

2025-10-08T21:00:33-03:

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual
687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Inbutário

CNPJ
08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA



573986	MALHA TUBULAR 30CM X 25M ORTHOLEV SANTRIC Lote : 51669 Val. 01/07/2030	90211010	040	5102	UND	1,00	49,950000	49,95	0,00	0,00			
						1,00							
574199	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SEM VALVULA N° 10 C/05 UND MEDSONDA Lote : 82153 Val. 01/08/2029	90183929	000	5102	PCT	4,00	3,050000	12,20	12,20	2,20		18,0	
						4,00							

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Ribeirão Preto

N/P.294.497

Reservado ao FISCO

RECEBIDO
DATA 09/10/25
Farmácia
Santa Casa de Pontal

NO. PEDIDO 7270 TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022-T, A N° 11/2025 Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017 Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolâbeis: devolução somente no ato.

Beneficiário FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTD/ 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	Vencimento 11/11/2025	Valor Do Documento 3.364,09
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 1,01 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 08/10/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00403492-4	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Número Documento 257817/1
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	
Bairro/Distrito CENTRO	
Município PONTAL	Estado SP
	Cep 55.110.753/0001-41
Mensagem Pagador	

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

BANCO ITAU

341 - 7

34191.09008 40349.244521 24007.710007 9 12620000336409

Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					Vencimento 11/11/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento 08/10/2025	N Documento 257817/1	Espécie DM	Aceite N	Data Processamento 08/10/2025	Nosso número 109/00403492-4
Uso Do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 3.364,09
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 1,01 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 CENTRO PONTAL SP					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Beneficiario final					





futura

Produtos Médicos Hospitalares

CARTA DE CORREÇÃO
ELETRÔNICA (CCe)

FUTURA COM.DE PROD. HOSP. LTDA

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

CNPJ: 08.231734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111

Fone/Fax: (15) 3251-9494

No.NF.: 257.817

Emissão: 08/10/2025

3525100823173400019355000000257817100279758:

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

55.110.753/0001-41

ISENTO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS

PONTAL

SP

Evento: 1 08/10/2025 21:05:03

CORRECAO PARA VOLUME, CUJO CORRETO É: 13 VOLUME(S).

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 08/10/2025 11:02

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

7270

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRCDUTO		Fornecedor: 267 - FUTURA COM.DE PROD.MÉDICOS E		Data Ped: 08/10/2025	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 35 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022-T. A N° 11/2025					
4041- 1 SONDA ASPIRAÇÃO.TRAQUEAL DESC.N.10-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	20,0000	0,6100	0,0000	0,0000	12,2000
Complemento do item					
47922- 1 AGULHA DESCARTAVEL 25X7-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	1.500,00	0,0740	0,0000	0,0000	111,0000
Complemento do item					
47934- 1 AGULHA DESCARTAVEL 25X8-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	1.000,00	0,0730	0,0000	0,0000	73,0000
Complemento do item					
49487- 1 CATETER (ABOCATH) INTRAVENOSO PERIFERICO			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	400,0000	0,9680	0,0000	0,0000	387,2000
Complemento do item					
50052- 1 ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 10CM-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	288,0000	0,9283	0,0000	0,0000	267,3504
Complemento do item					
50088- 1 ATADURA CREPE 15CM 13 FIOS-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	432,0000	1,4000	0,0000	0,0000	604,8000
Complemento do item					
50091- 1 ATADURA CREPE 10CM 13 FIOS-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	288,0000	0,8575	0,0000	0,0000	246,9600
Complemento do item					
50121- 1 ATADURA CREPE 20CM 13 FIOS-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	216,0000	1,8330	0,0000	0,0000	395,9280
Complemento do item					
50180- 1 ATADURA GESSADA 15CM -UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	100,0000	2,8350	0,0000	0,0000	283,5000
Complemento do item					
76971- 1 MALHA TUBULAR 04CM ROLO 15 METROS-ROLO-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	4,0000	6,1000	0,0000	0,0000	24,4000
Complemento do item					
76983- 2 MALHA TUBULAR 30CM 25 METROS-ROLO-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	1,0000	49,9500	0,0000	0,0000	49,9500
Complemento do item					

SIH-R<HCOMP0004>

Emissão 08/10/2025 11:02

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

7270

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 267 - FUTURA COM.DE PROD.MÉDICOS E		Data Ped: 08/10/2025	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 35 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022-T. A N° 11/2025					
76995- 2 MALHA TUBULAR 15CM ROLO 15 METROS-ROLO-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	3,0000	13,4500	0,0000	0,0000	40,3500
Complemento do item					
77011- 2 MALHA TUBULAR 20CM ROLO 15 METROS-ROLO-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	3,0000	19,2000	0,0000	0,0000	57,6000
Complemento do item					
77033- 2 MALHA TUBULAR 10CM ROLO 15 METROS-ROLO-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	4,0000	9,2500	0,0000	0,0000	37,0000
Complemento do item					
77045- 2 MALHA TUBULAR 06CM ROLO 15 METROS-ROLO-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	4,0000	6,7500	0,0000	0,0000	27,0000
Complemento do item					
85972- 1 SCALP N. 21-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	500,0000	0,2120	0,0000	0,0000	106,0000
Complemento do item					
85984- 1 SCALP N. 23-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	300,0000	0,2048	0,0000	0,0000	61,4400
Complemento do item					
86472- 1 SERINGA DESC. 3ML BICO SLIP-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	1.000,00	0,1650	0,0000	0,0000	165,0000
Complemento do item					
86484- 1 SERINGA DESC. 5ML BICO SLIP-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	800,0000	0,1575	0,0000	0,0000	126,0000
Complemento do item					
88742- 1 SONDA FOLEY BALÃO-30 N.16 2 VIAS-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	20,0000	2,1800	0,0000	0,0000	43,6000
Complemento do item					
121666- 1 ELETRODO DESC.ADULTO P/ MONITORIZAÇÃO-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	1.000,00	0,2438	0,0000	0,0000	243,8000
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 08/10/2025 11:02

No. Página

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br


No. Pedido

7270


Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 267 - FUTURA COM.DE PROD.MÉDICOS E Data Ped: 08/10/2025
 Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 35 DIAS Dt Env. Forn:
 Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA Status do pedido: Não Entregou
 Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) Situação do Item No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
 Centro de Custo Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total
 Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022-T. A N° 11/2025

Totais:	Total Bruto dos itens:	3.364,0784
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido		
3.364,0784	0,0000	0,0000
		0,0000
		3.364,0784



 COMPRAS
 Miriam V.L. de Oliveira
 Financeiro
 Santa Casa de Pontal



 ADMINISTRAÇÃO



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.: 1.565.625 Tatuí, 07/10/2025

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
PONTAL SP

A/C FINANCEIRO

E-Mail financeiro@iscmpontal.com.br

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

CENTRO

14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No.Empenho :

No.Proc. :

No.Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO	FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R\$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R\$
51196 AGULHA HIPODERMICA 13X4,5 C/100 UND	DESCARPACK	CX	4	7,560000	100	0,075600	30,24
571366 AGULHA HIPODERMICA 25X7 C/100 UND	MEDIX	CX	15	7,400000	100	0,074000	111,00
571673 AGULHA HIPODERMICA 25X8 C/100 UND	MEDIX	CX	10	7,300000	100	0,073000	73,00
571146 AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND	MEDIX	CX	10	8,300000	100	0,083000	83,00
570715 ALGODAO HIDROFILO 500GR DELICATO	CREMER	RL	20	18,600000	1	18,600000	372,00
573916 ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.8M PCT C/12	POLARFIX	PCT	24	11,140000	12	0,928300	267,36
565777 ATADURA CREPE 13F 10CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "POLAR"	POLARFIX	PCT	24	10,290000	12	0,857500	246,96
565191 ATADURA CREPE 13F 15CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "POLAR"	POLARFIX	PCT	36	16,800000	12	1,400000	604,80
565778 ATADURA CREPE 13F 20CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "POLAR"	POLARFIX	PCT	18	22,000000	12	1,833300	396,00
570724 ATADURA GESSADA 06CM X 2M CREMER C/20	CREMER	CX	2	32,800000	20	1,640000	65,60
570725 ATADURA GESSADA 08CM X 2M CREMER C/20	CREMER	CX	1	42,500000	20	2,125000	42,50
570727 ATADURA GESSADA 15CM X 3M CYSNE C/20	CREMER	CX	5	56,700000	20	2,835000	283,50
570728 ATADURA GESSADA 20CM X 4M CYSNE C/20	CREMER	CX	2	113,700000	20	5,685000	227,40
575192 CATETER ANGIOCATH 18G 1,88 CX C/1 UNID	BD	UND	200	3,190000	1	3,190000	638,00
575193 CATETER ANGIOCATH 20G 1,16 CX C/1 UNID	BD	UND	400	2,290000	1	2,290000	916,00
575194 CATETER ANGIOCATH 22G 1,00 CX C/1 UNID	BD	UND	400	2,295000	1	2,295000	918,00
568120 CATETER INTRAVENOSO 24G CX C/100	DESCARPACK	CX	4	96,800000	100	0,968000	387,20
571488 CATETER NASAL TIPO OCULOS PVC SILICONIZADO ADULTO C/20	CREMER/EMBRAMI	PCT	4	27,700000	20	1,385000	110,80
571491 CONECTOR PARA LUER MACHO E FEMEA VEDCAP C/150	CREMER/EMBRAMI	PCT	3	48,100000	150	0,320700	144,30



Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

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

www.futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.565.625 Tatuí, 07/10/2025

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
PONTAL SP

A/C FINANCEIRO

E-Mail financeiro@iscmpontal.com.br

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

CENTRO 14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No.Empenho :

No.Proc. :

No.Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

567681	ELETRODO ECG ADULTO DESC C/50	DESCARPACK	PCT	20	12,190000	50	0,243800	243,80
570205	EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART/FILT AR/PINCA C/25	DESCARPACK	PCT	40	20,250000	25	0,810000	810,00
54857	FITA ADESIVA 16MM X 50M MISSNER "BRANCA"	MISSNER	UND	50	4,390000	1	4,390000	219,50
569748	LAMINA DE BISTURI N°21 C/100 UND	DESCARPACK	CX	1	25,750000	100	0,257500	25,75
573968	MALHA TUBULAR 04CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	4	6,100000	1	6,100000	24,40
573969	MALHA TUBULAR 06CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	4	6,750000	1	6,750000	27,00
573972	MALHA TUBULAR 10CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	4	9,250000	1	9,250000	37,00
573973	MALHA TUBULAR 12CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	4	13,600000	1	13,600000	54,40
573974	MALHA TUBULAR 15CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	3	13,450000	1	13,450000	40,35
573975	MALHA TUBULAR 20CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	3	19,200000	1	19,200000	57,60
573986	MALHA TUBULAR 30CM X 25M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	1	49,950000	1	49,950000	49,95
570209	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP" C/100 VERDE	DESCARPACK	PCT	5	21,200000	100	0,212000	106,00
570210	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 23G "SCALP" CX C/100 AZUL	DESCARPACK	CX	3	20,480000	100	0,204800	61,44
575220	SERINGA 3ML S/AG LUER LOCK C/1000UN	BD	CX	1	308,990000	1.000	0,309000	308,99
568405	SERINGA 3ML BICO LUER SLIP CX C/100	DESCARPACK	CX	10	16,500000	100	0,165000	165,00
571322	SERINGA 5ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND	MEDIX	CX	8	15,750000	100	0,157500	126,00
571500	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SEM VALVULA N° 12 C/20 UND	CREMER/EMBRAME	PCT	2	19,990000	20	0,999500	39,98
574199	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SEM VALVULA N° 10 C/05 UND	MEDSONDA	PCT	4	3,050000	5	0,610000	12,20
569104	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16 BL 30CC CX C/10	MEDIX	CX	2	21,800000	10	2,180000	43,60
51097	SONDA PARA NUTRICAO/ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA N° 12	SOLUMED	UND	8	7,900000	1	7,900000	63,20



Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

www.futuramedicamentos.com.br

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

Cotação no.: 1.565.625 Tatuí, 07/10/2025

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend. : 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL

Telefone: (16) 039531716

Fax:

PONTAL SP

A/C FINANCEIRO

E-Mail financeiro@iscmpontal.com.br

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

CENTRO

14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No.Empenho :

No.Proc. :

No.Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

QTDE.ITENS: 39

TOTAL DO PEDIDO: R\$ 8.433,82

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias

VALIDADE DA PROPOSTA: 3 dias

OBSERVAÇÕES:

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

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

COTACÃO DE VENDA

Nro. 30712

Cliente...: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

Aos Cuidados de..:

Validade Proposta..:

Prazo Entrega..:

Vendedor...: MIGUEL ROSA PARPINELLI

Pagamento...: BOL BANCARIO - |||||

Entrega...: ENTREGA

VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
1	DE0070	AGULHA DESC. 13X4,5 COD. 0353101 (CX C/100) DESCARPACK	400	0,0935	37,40
2	DE0039	AGULHA DESC. 25X7 COD. 0353201 (CX C/100) DESCARPACK	1,500	0,0890	133,50
3	DE0037	AGULHA DESC. 25X8 COD. 0353301 (CX C/100) DESCARPACK	1,000	0,0890	89,00
4	DE0028	AGULHA DESC. 40X12 COD. 0353601 (CX C/100) DESCARPACK	1,000	0,0940	94,00
5	DV0235	ALGODAO HIDROFILO 500GR NATHY (FARDO C/20)	20	20,9800	419,60
6	DV2023	REANIMADOR SILICONE C/ RESERVATORIO PVC ADULTO REF. 320 MISSOURI MIKATOS	2	172,9200	345,84
7	KP0005	ASPIRADOR MANUAL INTRAUTERINO (AMIU) ESTERIL COD. 10.1112 KOLPLAST	1	304,0000	304,00
8	CR0030	ALGODAO ORTOPEDICO 10 CM X 1.8 MT COD. 156836 CREMER	24	17,0000	408,00
9	CR0098	ATADURA CREPE 10 CM X 1.8 MT 13 FIOS EM REPOUSO C/12 COD.806137 CYSNE CREMER	24	19,9000	477,60
10	CR0099	ATADURA CREPE 15 CM X 1.8 MT 13 FIOS EM REPOUSO C/12 COD. 173765 CYSNE CREMER	36	35,0000	1.260,00
11	CR0055	ATADURA CREPE 20 CM X 1.8 MT 13 FIOS C/12 COD. 165920 CYSNE CREMER	18	38,9000	700,20
12	CR0061	ATADURA GESSADA 06 CM X 02 MT COD. 156874 C/20 CREMER	2	35,0000	70,00
13	CR0062	ATADURA GESSADA 08 CM X 02 MT COD. 156881 C/20 CREMER	1	47,0000	47,00
14	CR0091	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 MT COD. 214352 C/20 CYSNE CREMER	5	60,6000	303,00
15	CR0092	ATADURA GESSADA 20 CM X 4 MT COD. 216097 C/20 CYSNE CREMER	2	120,0000	240,00
16	5918	INDICADOR BIOLOGICO ATTEST 24H CX C/10 CLEANTEST	50	3,9000	195,00
17	KO0009	CANULA AMIU 6 MM ESTERIL COD. 10.1115 KOLPLAST	1	59,9000	59,90
18	5873	CANULA AMIU 8 MM ESTERIL COD. 10.1117 KOLPLAST	1	49,9000	49,90
19	BD0004	CATETER ANGIOCATH N.18G CX C/200 REF. 38833214 BD	200	3,4900	698,00
20	BD0005	CATETER ANGIOCATH N.20G CX C/200 REF. 38833314 BD	400	3,1000	1.240,00
21	BD0006	CATETER ANGIOCATH N.22G CX C/200 REF. 38833514 BD	400	3,1000	1.240,00
22	BD0007	CATETER ANGIOCATH N.24G CX C/200 REF. 38833614 BD	400	2,9900	1.196,00
23	EM0006	CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO 1,4M PCT C/20 COD. 662870 EMBRAMED	80	1,5300	122,40
24	PL0001	COMPRESSA GAZE 7.5 X 7.5 09FIOS C/10 ESTERIL (CX C/560) HERIKA AMERICA	1,020	0,8800	897,60
25	MP0015	CONECTOR MACHO- FEMEA (TRO SOLUSET BR MISC PROT) COD. 19012 MP HOSPITALAR	400	0,2700	108,00
26	3M0066	CURATIVO FILME TRANSPARENTE I.V. TEGADERM 5CMX5,7CM C/100 COD. 1610 3M	100	19,7700	1.977,00
27	MX0001	ELETRODO ECG DESC. ADULTO/INFANTIL C/50 MAXICOR	1,000	0,3070	307,00
28	DE0093	EQUIPO MACROGOTAS INJETOR LATERAL EMBALAGEM PLASTICA LUER SLIP COD. 414201	1,000	1,0000	1.000,00
29	MI0008	FITA ADESIVA (CREPE) 16 X 50 CX C/56 MISSNER	50	4,2500	212,50
30	CF0037	LAMINA BISTURI CARBONO N. 21 C/100 FEATHER	1	220,0000	220,00
31	CO0001	MALHA TUBULAR 04CM X 15MT MSO	4	9,1000	36,40
32	CO0002	MALHA TUBULAR 06CM X 15MT MSO	4	10,0900	40,36
33	CO0004	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT MSO	4	14,3000	57,20
34	CO0005	MALHA TUBULAR 12CM X 15MT MSO	4	12,3000	49,20
35	CO0006	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT MSO	4	19,1900	76,76
36	CO0007	MALHA TUBULAR 20CM X 15MT MSO	4	29,4000	117,60
37	UT0014	MANTA TERMICA ALUMINIZADA 2,10 X 1,40 RESGATE SP	10	7,6000	76,00
38	DV6853	SCALP N.21G MEDIX	500	0,3200	160,00
39	DE0033	SCALP N.23G COD.0421301 CX C/100 DESCARPACK	300	0,3500	105,00
40	DE0056	SERINGA DESC 03 ML S/AG BICO ROSCA CX C/100 COD.0324201 DESCARPACK	200	0,2300	46,00
41	DE0046	SERINGA DESC 03 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324101 DESCARPACK	1,000	0,2500	250,00
42	DE0045	SERINGA DESC 05 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324301 DESCARPACK	800	0,2980	238,40
43	MK0001	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 MARK MED	40	0,9200	36,80
44	MK0050	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.10 MARK MED	20	0,8900	17,80
45	LA0096	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B N.3.5 PEDIATRICA C/10 SOLIDOR	10	3,8000	38,00
46	CF0700	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B N.6.5MM COMPER	10	4,5500	45,50
47	LA0052	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B N.7.5 C/10 SOLIDOR	10	3,8000	38,00
48	DP0074	SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 C/B 15-30 ML MEDIX CX C/10	20	3,7000	74,00
49	DV0508	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA 12FR ADULTO POLIURETANO REF. 5004 MEDICON	8	12,3300	98,64
50	3M0054	INDICADOR QUIMICO BOWIE-DICK (TIPO 2) COMPLY 0135LF PCT C/6 3M	6	89,0000	534,00

COTAÇÃO DE VENDA

Nro. 30712

Cliente...: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

Aos Cuidados de..:

Validade Proposta..:

Prazo Entrega..:

Vendedor...: MIGUEL ROSA PARPINELLI

Pagamento...: BOL BANCARIO - IIIII

Entrega...: ENTREGA

VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
				Total..:	16.588,10

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



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 07/10/2025
hora 16:15
Orçamento
N. 083866

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 %
	3100	51.002.000	AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5 26G INJEX	CX	4	8,1800	32,72	12
	3031	51.002.000	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 22G C/ 100 INJEX	CX	15	8,0700	121,05	12
	428	011421	AGULHA DESCARTAVEL 25X8 C/100 DESCARPACK	CX	10	9,5500	95,50	12
	2095	011100-001	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 18G TKL	CX	10	8,3700	83,70	12
	2365	00017302	CATETER NASAL TIPO OCULOS P/OXIG. N. 12 C/10 MARK MED	UN	80	1,1100	88,80	18
	1128	C51	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 9F C/10 - LIVIA CX C/1020 AMERICAN	EV	1020	0,4900	499,80	18
	374	99*	ELETRODO ADULTO/PEDIATRICO C/ 50 SOLIDOR	UN	1000	0,3200	320,00	18
	540	F-EMA06/JI	EQUIPO INJETOR LATERAL SLIP - HEMA/FEMA 06 C/400UND TKL	UN	1000	0,9900	990,00	18
	787	PA.0817	FITA ADESIVA CREPE 16X50 MISSNER	UN	50	4,7400	237,00	18
	834	4004.21	LAMINA DE BISTURI N.21 FEATHER	CX	1	202,5000	202,50	18
	729	010620	MALHA TUBULAR N.10X15MTS MSO	RL	4	12,9400	51,76	18
	403	315.166.72	SCALP 21G INTRAV. SAFER	UN	500	0,2800	140,00	18
	2651	SYZ06020PW	SCALP 23G WILTEX	UN	300	0,2900	87,00	18
	3030	51.001.003	SERINGA DESCARTAVEL 3ML S/AG. BICO LOCK cx/1000 INJEX	UN	200	0,1200	24,00	12
	855	51.001.003	SERINGA DESCARTAVEL 3ML S/AG. BICO SLIP cx/1000 INJEX	UN	1000	0,1500	150,00	12
	584	51.001.003	SERINGA DESCARTAVEL 5ML S/AG. BICO SLIP cx/800 INJEX	UN	800	0,2000	160,00	12
	2331	00016373	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 PCT C/10 MARK MED	UN	40	0,6200	24,80	18
	1696	018581	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.10 C/05 MEDSONDA	UN	20	0,8600	17,20	18
	2201	646	SONDA ENDOTRAQUEAL 6,5 C/BL SOLIDOR	UN	10	4,1500	41,50	18
	1962	648	SONDA ENDOTRAQUEAL 7,5 C/BL SOLIDOR	UN	10	4,0000	40,00	18
	455	00380	SONDA P/NUTRICAO ENTERAL C/ MANDRIL N.12 SOLUMED	UN	8	9,3300	74,64	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 07/10/2025
hora 16:15
Orçamento
N. 083866

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 %		
	416	P33	COMPRESSA CURATIVO 10X15 C/10 Amed	EV	200	0,6200	124,00	18		
Desconto							Total Prod.	R\$ 3.605,97	Total Geral	R\$ 3.605,97

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora
Observacao cotacao 1550

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



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: A22WN0/1
Terça-feira, 7 de Outubro de 2025 - 15:58:4

Dados do Cliente:

Empresa: 2839 - IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
End: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
Cep: 14.180-000

Cidade: PONTAL - Estado: SP
Fone: 16 39531716

Fax:
Cnpj: 55.110.753/0001-41

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

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	031278	AGULHA 13X4,5 CX C/100UN 353101	DESCARPACK	CX	Caixas	4	R\$ 0,0631	R\$ 6,3100	R\$ 25,24
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5							
							Reg. MS:		
							0010330669063		
2	011280	AGULHA 25X7 CX C/100UN 300327	BD	CX	Caixas	15	R\$ 0,1775	R\$ 17,7500	R\$ 266,25
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 25X7							
							Reg. MS:		
							0010033430019		
3	011282	AGULHA 25X8 CX C/100UN 300054	BD	CX	Caixas	10	R\$ 0,1175	R\$ 11,7500	R\$ 117,50
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 25X8							
							Reg. MS:		
							0010033430019		
4	031270	AGULHA 40X12 CX C/100UN 353601	DESCARPACK	CX	Caixas	10	R\$ 0,0737	R\$ 7,3700	R\$ 73,70
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 40X12							
							Reg. MS:		
							0010330669063		
5	020475	ALGODAO HIDROFILO DELICATO 500GR C/1UN 218367	CREMER	PA	Caixas	20	R\$ 17,8979	R\$ 17,8979	R\$ 357,96
Principio Ativo:		ALGODAO HIDROFILO 500GRS							
							Reg. MS:		
							0.0100.7115.005-6		
7	025987	ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1,8M C/12UN 156836	CREMER	PA	Caixas	24	R\$ 1,2033	R\$ 14,4396	R\$ 346,55
Principio Ativo:		ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1,8M							
							Reg. MS:		
							0010071150059		
8	035934	ATADURA DE CREPE 13F 10CMX1,8M 8,0G EMB IND PCT C/12UN 1018	BRAGANCA TEXTIL	PA	Caixas	24	R\$ 0,4348	R\$ 5,2176	R\$ 125,22
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 10CMX1,8M							
							Reg. MS:		
							0.0800.0219.003-2		

9	026466	ATADURA DE CREPE 13F 15CMX1,8M C/12UN CYSNE 173765	CREMER	PA	Caixas	36	R\$ 2,1169	R\$ 25,4028	R\$ 914,50
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 15CMX1,8M					Reg. MS: 0010071150057		
10	028959	ATADURA DE CREPE 13F 20CMX1,8M EMB IND C/6UN CYSNE 198508	CREMER	PA	Caixas	36	R\$ 2,8760	R\$ 17,2560	R\$ 621,22
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 20CMX1,8M					Reg. MS: 0010071150057		
11	020487	ATADURA GESSADA 06CMX2M C/20UN CREMER 156874	CREMER	CX	Caixas	2	R\$ 1,6332	R\$ 32,6640	R\$ 65,33
Principio Ativo:		ATADURA GESSADA 06CMX2M					Reg. MS: 0080245210070		
12	011276	ATADURA GESSADA 08CMX2M C/20UN CREMER 156881	CREMER	CX	Caixas	1	R\$ 2,0760	R\$ 41,5200	R\$ 41,52
Principio Ativo:		ATADURA GESSADA 08CMX2M					Reg. MS: 0080245210070		
13	026495	ATADURA GESSADA 20CMX4M C/20UN CYSNE 216097	CREMER	CX	Caixas	2	R\$ 5,5480	R\$ 110,9600	R\$ 221,92
Principio Ativo:		ATADURA GESSADA 20CMX4M					Reg. MS: 0080245210070		
14	033064	INTEGRADOR ATTEST P/VAPOR PCT C/500UN 1243A HB004747497	3M/SOLVENTUM	PA	Caixas	1	R\$ 0,7130	R\$ 356,5000	R\$ 356,50
Principio Ativo:		INTEGRADOR QUIMICO VAPOR CLASSE 5					Reg. MS: 0.0000.0000.000-0		
15	029883	CATETER ANGIOCATH 18G 1,88 CX C/200UN 38833214	BD	CX	Caixas	1	R\$ 2,2963	R\$ 459,2600	R\$ 459,26
Principio Ativo:		CATETER 18G					Reg. MS: 0010033430148		
16	029884	CATETER ANGIOCATH 20G 1,16 CX C/200UN 38833314	BD	CX	Caixas	2	R\$ 2,0340	R\$ 406,8000	R\$ 813,60
Principio Ativo:		CATETER 20G					Reg. MS: 0010033430148		
17	029885	CATETER ANGIOCATH 22G 1,00 CX C/200UN 38833514	BD	CX	Caixas	2	R\$ 2,0340	R\$ 406,8000	R\$ 813,60
Principio Ativo:		CATETER 22G					Reg. MS: 0010033430148		
18	029886	CATETER ANGIOCATH 24G 0,75 CX C/200UN 38833614	BD	CX	Caixas	2	R\$ 2,0340	R\$ 406,8000	R\$ 813,60
Principio Ativo:		CATETER 24G					Reg. MS: 0010033430148		
19	011202	CATETER NASAL P/OXIGENIO TIPO OCULOS PCT C/20UN - 662870	CREMER/EMBRAMED	PA	Caixas	4	R\$ 1,2525	R\$ 25,0500	R\$ 100,20

Principio		CATETER NASAL TIPO OCULOS					Reg. MS:			
Ativo:							0080245210268			
21	035071	CONECTOR PARA LUER MACHO E FEMEA VEDCAP 30PCX150 672619	CREMER	CX	Caixas	3	R\$ 0,3662	R\$ 54,9300	R\$ 164,79	
Principio		CONECTOR PARA LUER TAMPA PARA					Reg. MS:			
Ativo:		CATETER					0.0802.4521.032-4			
22	035771	CURATIVO TRANSP TEGADERM IV 1610 5X5,7 C/100UN HB004816565	3M/SOLVENTUM	CX	Caixas	1	R\$ 10,3273	R\$ 1.032,7300	R\$ 1.032,73	
Principio		CURATIVO TRANSPARENTE ESTERIL IV					Reg. MS:			
Ativo:		5CM X 5,7CM					0.0802.8493.024-0			
23	028281	ELETRODO DESC 2223BRQ ADULTO ESPUMA PCT C/50UN HB004095228	3M/SOLVENTUM	PA	Caixas	1	R\$ 0,4348	R\$ 21,7400	R\$ 21,74	
Principio		ELETRODO PARA ECG ADULTO					Reg. MS:			
Ativo:							0080284930237			
24	035700	EQUIPO MACRO IL FLEX LSLIP AR/PART 1,5M ESTERIL CX C/25UN	BE CARE	PA	Caixas	40	R\$ 0,7800	R\$ 19,5000	R\$ 780,00	
Principio		EQUIPO MACROGOTAS ESTERIL INJ					Reg. MS:			
Ativo:		LAT AR FILTRO 1,5 LUER SLIP					0.0808.0848-903-0			
25	034879	FITA CREPE HOSPITALAR BRANCA 16MMX50M C/1UN 668247	CREMER	RO	Caixas	50	R\$ 4,2219	R\$ 4,2219	R\$ 211,09	
Principio		FITA ADESIVA CREPE HOSPITALAR					Reg. MS:			
Ativo:		16X50					0.0100.7115.905-6			
26	024037	LAMINA BISTURI ESTERIL N21 CX C/100UN	FEATHER	CX	Caixas	1	R\$ 1,8846	R\$ 188,4600	R\$ 188,46	
Principio		LAMINA BISTURI ESTERIL No 21					Reg. MS:			
Ativo:							0010150470234			
27	021568	MALHA TUBULAR 06CM X 15MT	MSO	CX	Caixas	1	R\$ 10,7660	R\$ 10,7660	R\$ 10,77	
Principio		MALHA TUBULAR 06CM X 15MT					Reg. MS:			
Ativo:							0.0801.2800.001-2			
28	032918	SCALP N 21G ASEPTO CX C/200UN 38833714	BD	cx	Caixas	3	R\$ 1,9200	R\$ 384,0000	R\$ 1.152,00	
Principio		SCALP N.21G					Reg. MS:			
Ativo:							0.0100.3343.046-0			
29	032919	SCALP N23G ASEPTO CX C/200UN 38833814	BD	cx	Caixas	2	R\$ 1,9200	R\$ 384,0000	R\$ 768,00	
Principio		SCALP N.23G					Reg. MS:			
Ativo:							0.0100.3343.046-0			
30	011292	SERINGA 3ML S/AG LUER LOCK C/1000UN 990174	BD	CX	Caixas	1	R\$ 0,2616	R\$ 261,6000	R\$ 261,60	
Principio		SERINGA DESC 3ML SEM AGULHA					Reg. MS:			
Ativo:		L.LOCK					0010033430030			

31	013483	SERINGA 3ML S/AG SLIP CENTRAL C/1000UN 990581	BD	CX	Caixas	1	R\$ 0,2486	R\$ 248,6000	R\$ 248,60
Principio		SERINGA DESC 3ML SEM AGULHA					Reg. MS:		
Ativo:		L.SLIP					0010033430030		
32	013484	SERINGA 5ML S/AG SLIP CENTRAL C/700UN 990317	BD	CX	Caixas	2	R\$ 0,3195	R\$ 223,6500	R\$ 447,30
Principio		SERINGA DESC 5ML SEM AGULHA					Reg. MS:		
Ativo:		L.SLIP					0010033430030		
33	014853	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 PCT 20UN 266269-664140	CREMER/EMBRAMED PA		Caixas	2	R\$ 0,9098	R\$ 18,1960	R\$ 36,39
Principio		SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12					Reg. MS:		
Ativo:		SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12					0080245210227		
34	000701	SONDA FOLEY 2 VIAS 30CC N16 CX C/10UN (27)	LABOR IMPORT/SO	CX	Caixas	2	R\$ 3,6059	R\$ 36,0590	R\$ 72,12
Principio		SONDA FOLEY 2 VIAS 30CC No 16					Reg. MS:		
Ativo:		SONDA FOLEY 2 VIAS 30CC No 16					0010369460176		
35	023163	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA N12 CX C/15UN	SOLUMED	CX	Caixas	1	R\$ 7,6520	R\$ 114,7800	R\$ 114,78
Principio		SONDA ALIMENTACAO ENTERAL					Reg. MS:		
Ativo:		C/GUIA N.12					0080019160013		
36	030414	COMPLY TESTE DESAFIO BOWIE & DICK C/30 1233LFBR HB004282651	3M/SOLVENTUM	CX	Caixas	5	R\$ 30,5569	R\$ 916,7070	R\$ 4.583,53
Principio		PACOTE TESTE DESAFIO VAPOR					Reg. MS:		
Ativo:		PACOTE TESTE DESAFIO VAPOR					0000000000000		

Total Orçamento : R\$ 16.627,57

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 08/10/2025

Validade da Proposta: 10/10/2025

Observações:

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

Atenciosamente,



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

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 000577518129-4

Histórico do Pagamento:	NF 2067866
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 01711.536001 01508.864178 1 12620000466069
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome/Razão Social:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	11/11/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	06/11/2025
Valor Nominal do Boletto:	4.660,69
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	4.660,69
Valor Pago (R\$):	4.660,69
Identificação do Pagamento:	NF 2067866

Data/hora da operação:	06/11/2025 11:20:12
-------------------------------	---------------------

Código da operação: 55147448379
Chave de segurança: 0XKRYTX6TPH10USA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Identificação do emitente

RioClarense

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 2067866 FL 1 / 2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3525 1067 7291 7800 0491 5500 1002 0678 6614 4499 2168

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

002 7272

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252997604119 08/10/2025 20:50:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

08/10/2025

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

08/10/2025

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

1639531716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

2067866/1

11/11/2025

4.660,69

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

4.323,99

VALOR DO ICMS

776,81

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.660,69

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.660,69

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

10,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,34736

PESO BRUTO

50,964

PESO LÍQUIDO

50,964

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
031278	AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5 (DESCARPACK) L: SAGA AB018A Q: 400.0000 F: 01/10/24 V: 30/09/2029	90183219	200	5102	UN	400,00	0,0631	25,24	25,24	3,03	0,00	12,00	0,00
026495	ATADURA GESSADA 20CMX4M (CREMER) L: 097262534H Q: 40.0000 F: 22/08/25 V: 21/08/2028 *Isencao conf. Anexo I Art 16, inc. I, RICMS 2000-SP (Conv.126/10), nFCI: E9751795-AB1 0 4631-846D-121587468E41	90211099	540	5102	RO	40,00	5,548	221,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
029883	CATETER 18G (BD) L: 5086208 Q: 200.0000 F: 01/04/25 V: 3 0/03/2030	90183929	300	5102	UN	200,00	2,2963	459,26	459,26	82,67	0,00	18,00	0,00
029884	CATETER 20G (BD) L: 5204802 Q: 400.0000 F: 01/08/25 V: 3 0/07/2030	90183929	500	5102	UN	400,00	2,034	813,60	813,60	146,45	0,00	18,00	0,00
029885	CATETER 22G (BD) L: 5167268 Q: 400.0000 F: 01/07/25 V: 3 0/06/2030, nFCI: 73CBCA57-78B6-4A1E-91E7-88521B389058	90183929	500	5102	UN	400,00	2,034	813,60	813,60	146,45	0,00	18,00	0,00
035771	CURATIVO TRANSPARENTE ESTERIL IV 5CM X 5,7CM (3M/ SOLVENTUM) L 34568E Q: 100.0000 F: 01/04/25 V: 30/04/20 28	30051090	000	5102	UN	100,00	10,3273	1.032,73	1.032,73	185,89	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 7272 TERMO DE CONVENIO N 001 2022 T A N 11 2025 DATA ENTREGA: 08/10/2025 Pedido: 3308819 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3308819 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso nao reciba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XV, RICMS/SP Dec.45490/00. (Codigo Interno Emitente: 2839 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL)

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: *[Assinatura]*
DATA: 08/10/25
Farmácia
Santa Casa de Pontal

Identificação do emitente



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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº. 2067866 FL 2 / 2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3525 1067 7291 7800 0491 5500 1002 0678 6614 4499 2168

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135252997604119 08/10/2025 20:50:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
 67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR	VALOR	B.CALC.	VALOR	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
035700	EQUIPO MACROGOTAS ESTERIL INJ LAT AR FILTRO 1,5 L UER SLIP (BE CAFE) L: 20250528 Q: 1.000,0000 F: 01/05/25 V: 30/05/2030	90189010	700	5102	UN	1.000,00	0,78	780,00	780,00	140,40	0,00	18,00	0,00
034879	FITA ADESIVA CREPE HOSPITALAR 16X50 (CREMER) L: 8 24774533H Q: 50,0000 F: 11/08/25 V: 11/08/2027	48114110	500	5102	RO	50,00	4,2219	211,10	211,10	38,00	0,00	18,00	0,00
024037	LAMINA BISTURI ESTERIL No 21 (FEATHER) L: 25030874 Q : 100,0000 F: 01/03/25 V: 31/03/2030	90189029	200	5102	UN	100,00	1,8846	188,46	188,46	33,92	0,00	18,00	0,00
023163	SONDA ALIMENTAÇÃO ENTERAL C/GUIA N.12 (SOLUMED) L: 10510 Q: 15,0000 F: 01/07/25 V: 30/07/2028 *Isencao conf. Anexo I, Art. 14, R/CMS/2000-SP (Conv.01/99)	90183921	040	5102	UN	15,00	7,652	114,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



Política de Devolução

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

No ato da entrega:

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

No caso de irregularidades/não conformidades:

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

Clientes Canal Público: (19) 3522-5804

Clientes Canal Privado: (19) 3522-5800

- Clientes Interior de São Paulo: Ramal 5829
- Clientes São Paulo Capital e Baixada Santista: Ramal 5886
- Clientes Estados do Sul: Ramal 5882
- Clientes Estados Nordeste: Ramal 5907
- Clientes Rio de Janeiro e Espírito Santo: Ramal 5977
- Clientes Demais Estados: Ramal 5826

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

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

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.
Avenida 62-A, 419 – Jardim América – Fone (19) 3522-5800
CEP: 13508-058 – Rio Claro – SP – CNPJ: 67.729.178/0001-49 – INSCR. EST. Nº 537.101.582.112 E INSCR. MUNICIPAL: 019117

Praça Emilio Marconato, 1000 – Galpão 22 – Núcleo Residencial Doutor João Aldo Nassif
CEP: 13.916-074 – Jaguariúna – SP – Fone (19) 3522-5800 – CNPJ: 67.729.178/0004-91 E INSCR. EST Nº 395.060.142.110 E INSCR. MUNICIPAL: 550516029

Rua Paulo Costa, 140 – Distrito Industrial – Jd. Piemount Sul – FONE (19) 3522-5800
CEP: 32.869.712 – Betim – MG – CNPJ: 67.729.178-0002-20 – INSCR. EST N 062.996.580.0021 E INSCR. MUNICIPAL: 1282010014

Avenida Joanna Rodrigues Jondral, 250 – Bloco 01 – Galpão 04 – Bairro Clfo 2 – Fone (19) 3522-5800
CEP: 86.067-050 – Londrina – PR – CNPJ: 67.729.178/0005-72 E INSCR. EST Nº 90770533-17 E INSCR. MUNICIPAL: 2396335

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

Avenida do Acesso Oeste, 31, KM 312 Armazém 02, Galpão 03 - Penedo - Fone (19) 3522-5800
CEP 27.580-000 – Itaiala – RJ – CNPJ: 67.729.178/0007-34 E INSCR. EST. Nº 12.874.155 E INSCR. MUNICIPAL Nº 88.748



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

MODALIDADE DE COMPRAS NO E-COMMERCE - PROCEDIMENTO

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

OBS.: Todas as recusas devem ser escritas a punho, com a data, assinatura, nome legível e carimbo da empresa responsável. Na falta do carimbo, informar um número de RG ou CPF válido.

Sem essas informações não será possível dar andamento ao processo!

Atenciosamente, Comitê de Procedimentos Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.

Avenida 62-A, 419 - Jardim América - Fone (19) 3522-5800

CEP: 13506-056 - Rio Claro - SP - CNPJ: 67.729.178/0001-49 - INSCR. EST. Nº 587.101.582.112 E INSCR. MUNICIPAL: 019117

Praça Emílio Marconato, 1000 - Galpão 22 - Núcleo Residencial Doutor João Aldo Nassif

CEP: 13.916-074 - Jaguariúna - SP - Fone (19) 3522-5800 - CNPJ: 67.729.178/0004-91 E INSCR. EST. Nº 395.060.142.110 E INSCR. MUNICIPAL: 550516029

Rua Paulo Costa, 140 - Distrito Industrial - Jd. Piemount Sul - FONE (19) 3522-5800

CEP: 32.869.712 - Betim - MG - CNPJ: 67.729.178-0002-20 - INSCR. EST. Nº 062.996.580.0021 E INSCR. MUNICIPAL: 1282010014

Avenida Joanna Rodrigues Jondral, 250 - Bloco 01 - Galpão 04 - Bairro Cilo 2 - Fone (19) 3522-5800

CEP: 86.067-050 - Londrina - PR - CNPJ: 67.729.178/0005-72 E INSCR. EST. Nº 90770533-17 E INSCR. MUNICIPAL: 2396335

Rodovia Empresário João Santos Filho, 689 - Galpão C5 - Muribeca - Fone (19) 3522-5800

CEP: 54.355-030 - Jaboatão dos Guararapes - PE - CNPJ: 67.729.178/0006-53 E INSCR. EST. Nº 0867.098-60 E INSCR. MUNICIPAL: Nº 997.913-1

Avenida do Acesso Oeste, 31, KM 312 Armazém 02, Galpão 03 - Penedo - Fone (19) 3522-5800

CEP 27.580-000 - Itatiaia - RJ - CNPJ: 67.729.178/0007-34 E INSCR. EST. Nº 12.674.155 E INSCR. MUNICIPAL Nº 88.748

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO 11/11/2025	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPECIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 4.660,69	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO 17115360001508864	Nº DO DOCUMENTO 2067866/01	
SACADO IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO 11/11/2025	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPECIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 4.660,69	NOSSO NÚMERO 17115360001508864		
SACADO IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL			
ASSINATURA DO RECEBEDOR			DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01508.864178 1 12620000466069

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 11/11/2025
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO 08/10/2025	NÚMERO DO DOCUMENTO 2067866/01	ESPECIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 09/10/2025	NOSSO NÚMERO 17115360001508864	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 4.660,69	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 12/11/2025						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 93,21)						(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) OUTROS ACRESCIMOS
SACADO						(-) VALOR COBRADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL - CNPJ 55.110.753/0001-41						
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753						
PONTAL - SP - CEP: 14180-000						CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01508.864178 1 12620000466069

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 11/11/2025
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO 08/10/2025	NÚMERO DO DOCUMENTO 2067866/01	ESPECIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 09/10/2025	NOSSO NÚMERO 17115360001508864	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 4.660,69	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 12/11/2025						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 93,21)						(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) OUTROS ACRESCIMOS
SACADO						(-) VALOR COBRADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL - CNPJ 55.110.753/0001-41						
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753						
PONTAL - SP - CEP: 14180-000						CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004>	Emissão 09/10/2025 12:01	No. Página 1
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		No. Pedido 7272
CNPJ: 55.110.753/0001-41		
FAX:	Email: dpcompras@iscmpontal.com.br	
Pedido de Compra		

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	Data Ped: 08/10/2025
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 35 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022-T. A N° 11/2025		
3993- 1 CATETER (ABOCATH) INTRAVENOSO PERIFERICO	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200,0000 2,2963 0,0000 0,0000	459,2600
Complemento do item		
3994- 1 CATETER (ABOCATH) INTRAVENOSO PERIFERICO	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	400,0000 2,0340 0,0000 0,0000	813,6000
Complemento do item		
3995- 1 CATETER (ABOCATH) INTRAVENOSO PERIFERICO	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	400,0000 2,0340 0,0000 0,0000	813,6000
Complemento do item		
4015- 1 LAMINA BISTURI N.21-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100,0000 1,8846 0,0000 0,0000	188,4600
Complemento do item		
4048- 1 SONDA P/ALIM.ENTERAL C/GUIA N.12 ADULTO-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	15,0000 7,6520 0,0000 0,0000	114,7800
Complemento do item		
47909- 1 AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	400,0000 0,0631 0,0000 0,0000	25,2400
Complemento do item		
50234- 1 ATADURA GESSADA 20CM-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	40,0000 5,5480 0,0000 0,0000	221,9200
Complemento do item		
64270- 2 CURATIVO TRANS. TEGADERM 5 CM X 5,7 REF	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100,0000 10,3273 0,0000 0,0000	1.032,7300
Complemento do item		
66990- 1 EQUIPO P/SORO MACRO GOTAS C/INJETOR	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1.000,00 0,7800 0,0000 0,0000	780,0000
Complemento do item		
126974- 2 FITA CREPE 16X50 5000CM-ROLO-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0000 4,2219 0,0000 0,0000	211,0950
Complemento do item		

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 09/10/2025 12:01

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

7272

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA Data Ped: 08/10/2025
 Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 35 DIAS Dt Env. Forn:
 Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA Status do pedido: Não Entregou
 Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) Situação do Item No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
 Centro de Custo Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total
 Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022-T. A N° 11/2025

Totais:	Total Bruto dos itens:	4.660,6850
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
4.660,6850	0,0000	0,0000	0,0000	4.660,6850

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO



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: A22WNO/1
Terça-feira, 7 de Outubro de 2025 - 15:58:4

Dados do Cliente:

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

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

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	031278	AGULHA 13X4,5 CX C/100UN 353101	DESCARPACK	CX	Caixas	4	R\$ 0,0631	R\$ 6,3100	R\$ 25,24
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5					Reg. MS: 0010330669063		
2	011280	AGULHA 25X7 CX C/100UN 300327	BD	CX	Caixas	15	R\$ 0,1775	R\$ 17,7500	R\$ 266,25
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 25X7					Reg. MS: 0010033430019		
3	011282	AGULHA 25X8 CX C/100UN 300054	BD	CX	Caixas	10	R\$ 0,1175	R\$ 11,7500	R\$ 117,50
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 25X8					Reg. MS: 0010033430019		
4	031270	AGULHA 40X12 CX C/100UN 353601	DESCARPACK	CX	Caixas	10	R\$ 0,0737	R\$ 7,3700	R\$ 73,70
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 40X12					Reg. MS: 0010330669063		
5	020475	ALGODAO HIDROFILO DELICATO 500GR C/1UN 218367	CREMER	PA	Caixas	20	R\$ 17,8979	R\$ 17,8979	R\$ 357,96
Principio Ativo:		ALGODAO HIDROFILO 500GRS					Reg. MS: 0.0100.7115.005-6		
7	025987	ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1,8M C/12UN 156836	CREMER	PA	Caixas	24	R\$ 1,2033	R\$ 14,4396	R\$ 346,55
Principio Ativo:		ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1,8M					Reg. MS: 0010071150059		
8	035934	ATADURA DE CREPE 13F 10CMX1,80M 8,0G EMB IND PCT C/12UN 1018	BRAGANCA TEXTIL	PA	Caixas	24	R\$ 0,4348	R\$ 5,2176	R\$ 125,22
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 10CMX1,8M					Reg. MS: 0.0800.0219.003-2		

9	026466	ATADURA DE CREPE 13F 15CMX1,8M C/12UN CYSNE 173765	CREMER	PA	Caixas	36	R\$ 2,1169	R\$ 25,4028	R\$ 914,50
Principio		ATADURA DE CREPE 13F 15CMX1,8M					Reg. MS:		
Ativo:							0010071150057		
10	028959	ATADURA DE CREPE 13F 20CMX1,8M EMB IND C/6UN CYSNE 198508	CREMER	PA	Caixas	36	R\$ 2,8760	R\$ 17,2560	R\$ 621,22
Principio		ATADURA DE CREPE 13F 20CMX1,8M					Reg. MS:		
Ativo:							0010071150057		
11	020487	ATADURA GESSADA 06CMX2M C/20UN CREMER 156874	CREMER	CX	Caixas	2	R\$ 1,6332	R\$ 32,6640	R\$ 65,33
Principio		ATADURA GESSADA 06CMX2M					Reg. MS:		
Ativo:							0080245210070		
12	011276	ATADURA GESSADA 08CMX2M C/20UN CREMER 156881	CREMER	CX	Caixas	1	R\$ 2,0760	R\$ 41,5200	R\$ 41,52
Principio		ATADURA GESSADA 08CMX2M					Reg. MS:		
Ativo:							0080245210070		
13	026495	ATADURA GESSADA 20CMX4M C/20UN CYSNE 216097	CREMER	CX	Caixas	2	R\$ 5,5480	R\$ 110,9600	R\$ 221,92
Principio		ATADURA GESSADA 20CMX4M					Reg. MS:		
Ativo:							0080245210070		
14	033064	INTEGRADOR ATTEST P/VAPOR PCT C/500UN 1243A HB004747497	3M/SOLVENTUM	PA	Caixas	1	R\$ 0,7130	R\$ 356,5000	R\$ 356,50
Principio		INTEGRADOR QUIMICO VAPOR CLASSE					Reg. MS:		
Ativo:		5					0.0000.0000.000-0		
15	029883	CATETER ANGIOCATH 18G 1,88 CX C/200UN 38833214	BD	CX	Caixas	1	R\$ 2,2963	R\$ 459,2600	R\$ 459,26
Principio		CATETER 18G					Reg. MS:		
Ativo:							0010033430148		
16	029884	CATETER ANGIOCATH 20G 1,16 CX C/200UN 38833314	BD	CX	Caixas	2	R\$ 2,0340	R\$ 406,8000	R\$ 813,60
Principio		CATETER 20G					Reg. MS:		
Ativo:							0010033430148		
17	029885	CATETER ANGIOCATH 22G 1,00 CX C/200UN 38833514	BD	CX	Caixas	2	R\$ 2,0340	R\$ 406,8000	R\$ 813,60
Principio		CATETER 22G					Reg. MS:		
Ativo:							0010033430148		
18	029886	CATETER ANGIOCATH 24G 0,75 CX C/200UN 38833614	BD	CX	Caixas	2	R\$ 2,0340	R\$ 406,8000	R\$ 813,60
Principio		CATETER 24G					Reg. MS:		
Ativo:							0010033430148		
19	011202	CATETER NASAL P/OXIGENIO TIPO OCULOS PCT C/20UN - 662870	CREMER/EMBRAMED	PA	Caixas	4	R\$ 1,2525	R\$ 25,0500	R\$ 100,20

Principio Ativo:	CATETER NASAL TIPO OCULOS						Reg. MS: 0080245210268			
21	035071	CONECTOR PARA LUER MACHO E FEMEA VEDCAP 30PCX150 672619	CREMER	CX	Caixas	3	R\$ 0,3662	R\$ 54,9300	R\$ 164,79	
Principio Ativo:	CONECTOR PARA LUER TAMPA PARA CATETER						Reg. MS: 0.0802.4521.032-4			
22	035771	CURATIVO TRANSP TEGADERM IV 1610 5X5,7 C/100UN HB004816565	3M/SOLVENTUM	CX	Caixas	1	R\$ 10,3273	R\$ 1.032,7300	R\$ 1.032,73	
Principio Ativo:	CURATIVO TRANSPARENTE ESTERIL IV 5CM X 5,7CM						Reg. MS: 0.0802.8493.024-0			
23	028281	ELETRODO DESC 2223BRQ ADULTO ESPUMA PCT C/50UN HB004095228	3M/SOLVENTUM	PA	Caixas	1	R\$ 0,4348	R\$ 21,7400	R\$ 21,74	
Principio Ativo:	ELETRODO PARA ECG ADULTO						Reg. MS: 0080284930237			
24	035700	EQUIPO MACRO IL FLEX LSLIP AR/PART 1,5M ESTERIL CX C/25UN	BE CARE	PA	Caixas	40	R\$ 0,7800	R\$ 19,5000	R\$ 780,00	
Principio Ativo:	EQUIPO MACROGOTAS ESTERIL INJ LAT AR FILTRO 1,5 LUER SLIP						Reg. MS: 0.0808.0848-903-0			
25	034879	FITA CREPE HOSPITALAR BRANCA 16MMX50M C/1UN 668247	CREMER	RO	Caixas	50	R\$ 4,2219	R\$ 4,2219	R\$ 211,09	
Principio Ativo:	FITA ADESIVA CREPE HOSPITALAR 16X50						Reg. MS: 0.0100.7115.905-6			
26	024037	LAMINA BISTURI ESTERIL N21 CX C/100UN	FEATHER	CX	Caixas	1	R\$ 1,8846	R\$ 188,4600	R\$ 188,46	
Principio Ativo:	LAMINA BISTURI ESTERIL No 21						Reg. MS: 0010150470234			
27	021568	MALHA TUBULAR 06CM X 15MT	MSO	CX	Caixas	1	R\$ 10,7660	R\$ 10,7660	R\$ 10,77	
Principio Ativo:	MALHA TUBULAR 06CM X 15MT						Reg. MS: 0.0801.2800.001-2			
28	032918	SCALP N 21G ASEPTO CX C/200UN 38833714	BD	CX	Caixas	3	R\$ 1,9200	R\$ 384,0000	R\$ 1.152,00	
Principio Ativo:	SCALP N.21G						Reg. MS: 0.0100.3343.046-0			
29	032919	SCALP N23G ASEPTO CX C/200UN 38833814	BD	CX	Caixas	2	R\$ 1,9200	R\$ 384,0000	R\$ 768,00	
Principio Ativo:	SCALP N.23G						Reg. MS: 0.0100.3343.046-0			
30	011292	SERINGA 3ML S/AG LUER LOCK C/1000UN 990174	BD	CX	Caixas	1	R\$ 0,2616	R\$ 261,6000	R\$ 261,60	
Principio Ativo:	SERINGA DESC 3ML SEM AGULHA L.LOCK						Reg. MS: 0010033430030			

31	013483	SERINGA 3ML S/AG SLIP CENTRAL C/1000UN 990581	BD	CX	Caixas	1	R\$ 0,2486	R\$ 248,6000	R\$ 248,60
Principio		SERINGA DESC 3ML SEM AGULHA							Reg. MS: 0010033430030
Ativo:		L.SLIP							
32	013484	SERINGA 5ML S/AG SLIP CENTRAL C/700UN 990317	BD	CX	Caixas	2	R\$ 0,3195	R\$ 223,6500	R\$ 447,30
Principio		SERINGA DESC 5ML SEM AGULHA							Reg. MS: 0010033430030
Ativo:		L.SLIP							
33	014853	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 PCT 20UN 266269-664140			CREMER/EMBRAMED PA Caixas	2	R\$ 0,9098	R\$ 18,1960	R\$ 36,39
Principio		SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12							Reg. MS: 0080245210227
Ativo:									
34	000701	SONDA FOLEY 2 VIAS 30CC N16 CX C/10UN (27)			LABOR IMPORT/SO CX Caixas	2	R\$ 3,6059	R\$ 36,0590	R\$ 72,12
Principio		SONDA FOLEY 2 VIAS 30CC No 16							Reg. MS: 0010369460176
Ativo:									
35	023163	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA N12 CX C/15UN			SOLUMED CX Caixas	1	R\$ 7,6520	R\$ 114,7800	R\$ 114,78
Principio		SONDA ALIMENTACAO ENTERAL							Reg. MS: 0080019160013
Ativo:		C/GUIA N.12							
36	030414	COMPLY TESTE DESAFIO BOWIE & DICK C/30 1233LFBR HB004282651			3M/SOLVENTUM CX Caixas	5	R\$ 30,5569	R\$ 916,7070	R\$ 4.583,53
Principio		PACOTE TESTE DESAFIO VAPOR							Reg. MS: 0000000000000
Ativo:									

Total Orçamento : R\$ 16.627,57

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 08/10/2025

Validade da Proposta: 10/10/2025

Observações:

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

Atenciosamente,

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. 30712

Cliente...: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

Aos Cuidados de..:

Validade Proposta..:

Prazo Entrega..:

Vendedor...: MIGUEL ROSA PARPINELLI

Pagamento...: BOL BANCARIO - IIIII

Entrega...: ENTREGA

VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
1	DE0070	AGULHA DESC. 13X4,5 COD. 0353101 (CX C/100) DESCARPACK	400	0,0935	37,40
2	DE0039	AGULHA DESC. 25X7 COD. 0353201 (CX C/100) DESCARPACK	1,500	0,0890	133,50
3	DE0037	AGULHA DESC. 25X8 COD. 0353301 (CX C/100) DESCARPACK	1,000	0,0890	89,00
4	DE0028	AGULHA DESC. 40X12 COD. 0353601 (CX C/100) DESCARPACK	1,000	0,0940	94,00
5	DV0235	ALGODAO HIDROFILO 500GR NATHY (FARDO C/20)	20	20,9800	419,60
6	DV2023	REANIMADOR SILICONE C/ RESERVATORIO PVC ADULTO REF. 320 MISSOURI MIKATOS	2	172,9200	345,84
7	KP0005	ASPIRADOR MANUAL INTRAUTERINO (AMIU) ESTERIL COD. 10.1112 KOLPLAST	1	304,0000	304,00
8	CR0030	ALGODAO ORTOPEDICO 10 CM X 1.8 MT COD. 156836 CREMER	24	17,0000	408,00
9	CR0098	ATADURA CREPE 10 CM X 1.8 MT 13 FIOS EM REPOUSO C/12 COD.806137 CYSNE CREMER	24	19,9000	477,60
10	CR0099	ATADURA CREPE 15 CM X 1.8 MT 13 FIOS EM REPOUSO C/12 COD. 173765 CYSNE CREMER	36	35,0000	1.260,00
11	CR0055	ATADURA CREPE 20 CM X 1.8 MT 13 FIOS C/12 COD. 165920 CYSNE CREMER	18	38,9000	700,20
12	CR0061	ATADURA GESSADA 06 CM X 02 MT COD. 156874 C/20 CREMER	2	35,0000	70,00
13	CR0062	ATADURA GESSADA 08 CM X 02 MT COD. 156881 C/20 CREMER	1	47,0000	47,00
14	CR0091	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 MT COD. 214352 C/20 CYSNE CREMER	5	60,6000	303,00
15	CR0092	ATADURA GESSADA 20 CM X 4 MT COD. 216097 C/20 CYSNE CREMER	2	120,0000	240,00
16	5918	INDICADOR BIOLOGICO ATTEST 24H CX C/10 CLEANTEST	50	3,9000	195,00
17	KO0009	CANULA AMIU 6 MM ESTERIL COD. 10.1115 KOLPLAST	1	59,9000	59,90
18	5873	CANULA AMIU 8 MM ESTERIL COD. 10.1117 KOLPLAST	1	49,9000	49,90
19	BD0004	CATETER ANGIOCATH N.18G CX C/200 REF. 38833214 BD	200	3,4900	698,00
20	BD0005	CATETER ANGIOCATH N.20G CX C/200 REF. 38833314 BD	400	3,1000	1.240,00
21	BD0006	CATETER ANGIOCATH N.22G CX C/200 REF. 38833514 BD	400	3,1000	1.240,00
22	BD0007	CATETER ANGIOCATH N.24G CX C/200 REF. 38833614 BD	400	2,9900	1.196,00
23	EM0006	CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO 1,4M PCT C/20 COD. 662870 EMBRAMED	80	1,5300	122,40
24	PL0001	COMPRESSA GAZE 7.5 X 7.5 09FIOS C/10 ESTERIL (CX C/560) HERIKA AMERICA	1,020	0,8800	897,60
25	MP0015	CONECTOR MACHO- FEMEA (TRO SOLUSET BR MISC PROT) COD. 19012 MP HOSPITALAR	400	0,2700	108,00
26	3M0066	CURATIVO FILME TRANSPARENTE I.V. TEGADERM 5CMX5,7CM C/100 COD. 1610 3M	100	19,7700	1.977,00
27	MX0001	ELETRODO ECG DESC. ADULTO/INFANTIL C/50 MAXICOR	1,000	0,3070	307,00
28	DE0093	EQUIPO MACROGOTAS INJETOR LATERAL EMBALAGEM PLASTICA LUER SLIP COD. 414201 1	1,000	1,0000	1.000,00
29	MI0008	FITA ADESIVA (CREPE) 16 X 50 CX C/56 MISSNER	50	4,2500	212,50
30	CF0037	LAMINA BISTURI CARBONO N. 21 C/100 FEATHER	1	220,0000	220,00
31	CO0001	MALHA TUBULAR 04CM X 15MT MSO	4	9,1000	36,40
32	CO0002	MALHA TUBULAR 06CM X 15MT MSO	4	10,0900	40,36
33	CO0004	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT MSO	4	14,3000	57,20
34	CO0005	MALHA TUBULAR 12CM X 15MT MSO	4	12,3000	49,20
35	CO0006	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT MSO	4	19,1900	76,76
36	CO0007	MALHA TUBULAR 20CM X 15MT MSO	4	29,4000	117,60
37	UT0014	MANTA TERMICA ALUMINIZADA 2,10 X 1,40 RESGATE SP	10	7,6000	76,00
38	DV6853	SCALP N.21G MEDIX	500	0,3200	160,00
39	DE0033	SCALP N.23G COD.0421301 CX C/100 DESCARPACK	300	0,3500	105,00
40	DE0056	SERINGA DESC 03 ML S/AG BICO ROSCA CX C/100 COD.0324201 DESCARPACK	200	0,2300	46,00
41	DE0046	SERINGA DESC 03 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324101 DESCARPACK	1,000	0,2500	250,00
42	DE0045	SERINGA DESC 05 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324301 DESCARPACK	800	0,2980	238,40
43	MK0001	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 MARK MED	40	0,9200	36,80
44	MK0050	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.10 MARK MED	20	0,8900	17,80
45	LA0096	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B N.3.5 PEDIATRICA C/10 SOLIDOR	10	3,8000	38,00
46	CF0700	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B N.6.5MM COMPER	10	4,5500	45,50
47	LA0052	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B N.7.5 C/10 SOLIDOR	10	3,8000	38,00
48	DP0074	SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 C/B 15-30 ML MEDIX CX C/10	20	3,7000	74,00
49	DV0508	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA 12FR ADULTO POLIURETANO REF. 5004 MEDICON	8	12,3300	98,64
50	3M0054	INDICADOR QUIMICO BOWIE-DICK (TIPO 2) COMPLY 0135LF PCT C/6 3M	6	89,0000	534,00

COTAÇÃO DE VENDA

Nro. 30712

Cliente...: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

Aos Cuidados de...:

Prazo Entrega...:

Validade Proposta...:

Vendedor...: MIGUEL ROSA PARPINELLI

Pagamento...: BOL BANCARIO - IIIII

Entrega...: ENTREGA

VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
				Total...:	16.588,10

Obs.: FATURAMENTO MIN 1000,00 PARA FRETE CIF

FUTURA

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.: 1.565.625

Tatuí, 07/10/2025

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
PONTAL SP

A/C FINANCEIRO
E-Mail financeiro@jscmpontal.com.br
Endereço: RUA ANANIAS COSTAFREITAS

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\$
51196 AGULHA HIPODERMICA 13x4,5 C/100 UND	DESCARPACK	CX	4	7,560000	100	0,075600	30,24
571366 AGULHA HIPODERMICA 25x7 C/100 UND	MEDIX	CX	15	7,400000	100	0,074000	111,00
571673 AGULHA HIPODERMICA 25x8 C/100 UND	MEDIX	CX	10	7,300000	100	0,073000	73,00
571146 AGULHA HIPODERMICA 40x12 C/100 UND	MEDIX	CX	10	8,300000	100	0,083000	83,00
570715 ALGODAO HIDROFILO 50GR DELICATO	CREMER	RL	20	18,600000	1	18,600000	372,00
573916 ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1,8M PCT C/12	POLARFIX	PCT	24	11,140000	12	0,928300	267,36
565777 ATADURA CREPE 13F 10CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "POLAR"	POLARFIX	PCT	24	10,290000	12	0,857500	246,96
565191 ATADURA CREPE 13F 15CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "POLAR"	POLARFIX	PCT	36	16,800000	12	1,400000	604,80
565778 ATADURA CREPE 13F 20CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "POLAR"	POLARFIX	PCT	18	22,000000	12	1,833300	396,00
570724 ATADURA GESSADA 06CM X 2M CREMER C/20	CREMER	CX	2	32,800000	20	1,640000	65,60
570725 ATADURA GESSADA 08CM X 2M CREMER C/20	CREMER	CX	1	42,500000	20	2,125000	42,50
570727 ATADURA GESSADA 15CM X 3M CYSNE C/20	CREMER	CX	5	56,700000	20	2,835000	283,50
570728 ATADURA GESSADA 20CM X 4M CYSNE C/20	CREMER	CX	2	113,700000	20	5,685000	227,40
575192 CATETER ANGIOCATH 18G 1,88 CX C/1 UNID	BD	UND	200	3,190000	1	3,190000	638,00
575193 CATETER ANGIOCATH 20G 1,16 CX C/1 UNID	BD	UND	400	2,290000	1	2,290000	916,00
575194 CATETER ANGIOCATH 22G 1,00 CX C/1 UNID	BD	UND	400	2,295000	1	2,295000	918,00
568120 CATETER INTRAVENOSO 24G CX C/100	DESCARPACK	CX	4	96,800000	100	0,968000	387,20
571488 CATETER NASAL TIPO OCULOS PVC SILICONIZADO ADULTO C/20	CREMER/EMBRAMI	PCT	4	27,700000	20	1,385000	110,80
571491 CONECTOR PARA LUER MACHO E FEMEA VEDCAP C/150	CREMER/EMBRAMI	PCT	3	48,100000	150	0,320700	144,30

FUTURA

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.: 1.565.625 Tatuí, 07/10/2025

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
PONTAL SP

CENTRO 14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No.Empenho :

No.Proc. :

No.Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

567681	ELETRODO ECG ADULTO DESC C/50	DESCARPACK	PCT	20	12,190000	50	0,243800	243,80
570205	EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART/FILT AR/PINCA C/25	DESCARPACK	PCT	40	20,250000	25	0,810000	810,00
54857	FITA ADESIVA 16MM X 50M MISSNER "BRANCA"	MISSNER	UND	50	4,390000	1	4,390000	219,50
569748	LAMINA DE BISTURI N°21 C/100 UND	DESCARPACK	CX	1	25,750000	100	0,257500	25,75
573968	MALHA TUBULAR 04CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	4	6,100000	1	6,100000	24,40
573969	MALHA TUBULAR 06CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	4	6,750000	1	6,750000	27,00
573972	MALHA TUBULAR 10CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	4	9,250000	1	9,250000	37,00
573973	MALHA TUBULAR 12CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	4	13,600000	1	13,600000	54,40
573974	MALHA TUBULAR 15CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	3	13,450000	1	13,450000	40,35
573975	MALHA TUBULAR 20CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	3	19,200000	1	19,200000	57,60
573986	MALHA TUBULAR 30CM X 25M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	1	49,950000	1	49,950000	49,95
570209	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP" C/100 VERDE	DESCARPACK	PCT	5	21,200000	100	0,212000	106,00
570210	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 23G "SCALP" CX C/100 AZUL	DESCARPACK	CX	3	20,480000	100	0,204800	61,44
575220	SERINGA 3ML S/AG LUER LOCK C/1000UN	BD	CX	1	308,990000	1.000	0,309000	308,99
568405	SERINGA 3ML BICO LUER SLIP CX C/100	DESCARPACK	CX	10	16,500000	100	0,165000	165,00
571322	SERINGA 5ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND	MEDIX	CX	8	15,750000	100	0,157500	126,00
571500	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SEM VALVULA N° 12 C/20 UND	CREMER/EMBRAMF	PCT	2	19,990000	20	0,999500	39,98
574199	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SEM VALVULA N° 10 C/05 UND	MEDSONDA	PCT	4	3,050000	5	0,610000	12,20
569104	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16 BL 30CC CX C/10	MEDIX	CX	2	21,800000	10	2,180000	43,60
51097	SONDA PARA NUTRICAO/ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA N° 12	SOLUMED	UND	8	7,900000	1	7,900000	63,20



Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

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

www.futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.565.625

Tatuí,

07/10/2025

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
PONTAL SP

CENTRO

14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No.Empenho :

No.Proc. :

No.Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

QTDE.ITENS: 39

TOTAL DO PEDIDO: R\$ 8.433,82

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias

VALIDADE DA PROPOSTA: 3 dias

OBSERVAÇÕES:

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES



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

Data 07/10/2025
hora 16:15

Orcamento
N. 083866

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 %
	3100 51.002.000	AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5 26G INJEX	CX	4	8,1800	32,72	12
	3031 51.002.000	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 22G C/ 100 INJEX	CX	15	8,0700	121,05	12
	428 011421	AGULHA DESCARTAVEL 25X8 C/100 DESCARPACK	CX	10	9,5500	95,50	12
	2095 011100-001	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 18G TKL	CX	10	8,3700	83,70	12
	2365 00017302	CATETER NASAL TIPO OCULOS P/OXIG. N. 12 C/10 MARK MED	UN	80	1,1100	88,80	18
	1128 C51	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 9F C/10 - LIVIA CX C/1020 AMERICAN	EV	1020	0,4900	499,80	18
	374 99*	ELETRODO ADULTO/PEDIATRICO C/ 50 SOLIDOR	UN	1000	0,3200	320,00	18
	540 F-EMA06/JI	EQUIPO INJETOR LATERAL SLIP - HEMA/FEMA 06 C/400UND TKL	UN	1000	0,9900	990,00	18
	787 PA.0817	FITA ADESIVA CREPE 16X50 MISSNER	UN	50	4,7400	237,00	18
	834 4004.21	LAMINA DE BISTURI N.21 FEATHER	CX	1	202,5000	202,50	18
	729 010620	MALHA TUBULAR N.10X15MTS MSO	RL	4	12,9400	51,76	18
	403 315.166.72	SCALP 21G INTRAV. SAFER	UN	500	0,2800	140,00	18
	2651 SYZ06020PW	SCALP 23G WILTEX	UN	300	0,2900	87,00	18
	3030 51.001.003	SERINGA DESCARTAVEL 3ML S/AG. BICO LOCK cx/1000 INJEX	UN	200	0,1200	24,00	12
	855 51.001.003	SERINGA DESCARTAVEL 3ML S/AG. BICO SLIP cx/1000 INJEX	UN	1000	0,1500	150,00	12
	584 51.001.003	SERINGA DESCARTAVEL 5ML S/AG. BICO SLIP cx/800 INJEX	UN	800	0,2000	160,00	12
	2331 00016373	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 PCT C/10 MARK MED	UN	40	0,6200	24,80	18
	1696 018581	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.10 C/05 MEDSONDA	UN	20	0,8600	17,20	18
	2201 646	SONDA ENDOTRAQUEAL 6,5 C/BL SOLIDOR	UN	10	4,1500	41,50	18
	1962 648	SONDA ENDOTRAQUEAL 7,5 C/BL SOLIDOR	UN	10	4,0000	40,00	18
	455 00380	SONDA P/NUTRICAO ENTERAL C/ MANDRIL N.12 SOLUMED	UN	8	9,3300	74,64	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 07/10/2025
hora 16:15

Orcamento
N. 083866

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 %
	416 P33	COMPRESSA CURATIVO 10X15 C/10 Amed	EV	200	0,6200	124,00	18

Desconto Total Prod. R\$ 3.605,97 Total Geral R\$ 3.605,97

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora
Observacao cotacao 1550

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



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 89838
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 11188.262718 12411.700003 8 12640000181440
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BELIVE MEDICAL P H LTDA
Nome/Razão Social:	BELIVE MEDICAL P H LTDA
CPF/CNPJ:	32.757.824/0001-05
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	13/11/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	06/11/2025
Valor Nominal do Boletó:	1.814,40
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.814,40
Valor Pago (R\$):	1.814,40
Identificação do Pagamento:	NF 89838

Data/hora da operação:	06/11/2025 11:40:00
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	55148756887
Chave de segurança:	82TA1LX80AYS55JU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



belive
MEDICAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
R TEONILIO NIQUINI, 580
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL
32669-700 Betim - MG
Fone: (31)3046-6175

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 89.838
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO
3125.1032.7578.2400.0105.5500.1000.0898.3810.1633.5940

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

DADOS DA NF-e
131256988886321 - 09/10/2025 17:57:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
003.378.508.0034

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ
55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO
09/10/2025

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA DA SAÍDA
09/10/2025

MUNICÍPIO

Pontal

FONE / FAX
(016)3953-1716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
17:57:02

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

FAT - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CPF/CNPJ
55.110.753/0001-41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

MUNICÍPIO

Pontal

UF
SP

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

89838/1 - 13/11/25 - 1814,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.814,40	VALOR DO ICMS 217,73	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.814,40
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.814,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	0	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 8	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 88,0000		PESO LÍQUIDO 88,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM5	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CPOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Princípio Ativo: CLOROETO DE SODIO Lote: PR426A6 - 25/07/2026 Qtd: 8.00 Numero da FCI: /CEST: 13.004.00	500 6108	CX	8,0000	226,8000	0,0000	1.814,40	1.814,40	217,73	0,00	12,00	0,00

RECEBIDO: *[Assinatura]*
DATA 10/10/25
Farmácia
Santa Casa de Pontal

BOLETO ANEXO

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCARIOS - BANCO BRADESCO AGENCIA 6468 CC6183-2 OU BANCO ITAU AG 2711 CC 24117-0 PIX 32757824000105 / OC 7277 - TERMO DE CONVENIO 001/2022-T.A 11/225 / Endereço de Entrega Cidade: PONTAL/SP, Bairro: CENTRO, CEP: 14180000, RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, Nro.: 753 Complemento: / Numero de Pedido BELIVE 90942 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 //

Beneficiário BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		Ag./Cod. Beneficiário 2711/24117-0		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora) <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Insuf. <input type="checkbox"/> Outros	
Pagado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Nosso Número 001/118826-			
Vencimento 13/11/2025	N. do Documento 89838/1NFE6	Espécie R\$	Valor do Documento 1.814,40		
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ					Vencimento 13/11/2025	
Beneficiário BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					Agência / Código Beneficiário 2711/24117-0	
Data do Documento 09/10/2025	N. do Documento 89838/1NFE6	Espécie Doc. DP	Aceite N	Data do Processamento 09/10/2025	Nosso Número 001/118826-	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 1.814,40	
Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o vencimento cobrar multa de R\$ 36,29 Após o vencimento cobrar juros de R\$ 6,05 Protestar após 10 dias do vencimento					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções (Abatimento)	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS
14180000 - PONTAL - SP

Cod. Interno: 00004908
CGC: 55110753000141

Pagador / Avalista:

Autenticação Mecânica

Recibo do Pagador

34191.09008 11188 262718 12411 700003 8 12640000181440

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ					Vencimento 13/11/2025	
Beneficiário BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					Agência / Código Beneficiário 2711/24117-0	
Data do Documento 09/10/2025	N. do Documento 89838/1NFE6	Espécie Doc. DP	Aceite N	Data do Processamento 09/10/2025	Nosso Número 001/118826-	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 1.814,40	
Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o vencimento cobrar multa de R\$ 36,29 Após o vencimento cobrar juros de R\$ 6,05 Protestar após 10 dias do vencimento					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções (Abatimento)	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS
14180000 - PONTAL - SP

COD. INTERNO: 00004908
CGC: 55110753000141

Pagador / Avalista:

Código de Barra



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 09/10/2025 14:36

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

7277

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 299 - BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES	Data Ped: 09/10/2025
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 35 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido	TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022-T. A N° 11/2025	
40885- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 100ML-BOLSA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	672,0000 2,7000 0,0000 0,0000	1.814,4000
Complemento do item		

Totais:	Total Bruto dos itens:	1.814,4000
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.814,4000	0,0000	0,0000	0,0000	1.814,4000

COMPRAS

Miriam V.L. de Oliveira
Financeiro
Santa Casa de Pontal

ADMINISTRAÇÃO



ORÇAMENTO: 22480

Data: 09/10/2025

A/C:

Condição/Proposta Comercial

Empresa: BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 32.757.824/0001-05
Endereço: R TEONILIO NIQUINI D ANEXO 3
Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL CEP: 32669-700
Cidade/UF: BETIM / MG
Fone/Fax: (31) 3046-6175

Validade: 11/10/2025

Prazo Entrega:

Fat. Mínimo: 0,00

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - 00004908
Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS Nº 753
Cidade: PONTAL CEP: 14180 - 000
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Fone: 001639531716 - 001639531716
Cond. Pgto.: 30
Vendedor: 43 - BELIVE REP

Data: 09/10/2025

Bairro: CENTRO

UF: SP

Insc. Est.: Isento

Fax:

Nº Item	Código	Descrição do Produto	Marca	Quantidade	Un	Valor Unitário	Valor Caixa	Valor Total
1	1094	RINGER LACTATO 500ML AZB2323 CX30BL BAXTER	BAXTER	2	CX	6,0000	180,0000	360,00
2	2319	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER	BAXTER	8	CX	2,7000	226,8000	1.814,40
3	675	FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BL BAXTER	BAXTER	7	CX	3,1500	157,5000	1.102,50
4	692	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BL BAXTER	BAXTER	7	CX	3,6000	108,0000	756,00
5	704	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BL BAXTER	BAXTER	7	CX	5,9800	95,6800	669,76
6	974	GLICOSE 5% 500ML AZB0063 CX30BL BAXTER	BAXTER	1	CX	3,8000	114,0000	114,00



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 08/10/2025

hora 16:30

Orcamento

N. 083917

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 %
	825 5102	RINGER C/ LACTATO 500ML - PVC-BO C/20 JP	UN	40	5,8400	233,60	12
	811 5041	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML BO-PVC- C/10 JP	UN	100	6,6800	668,00	12
	809 5043	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML BO-PVC - C/35 JP	UN	350	3,8900	1.361,50	12
	849 5042	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML BO-PVC - C/20 JP	UN	200	4,6300	926,00	12
	702 5045	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML BO-PVC - C/50 JP	UN	600	3,3700	2.022,00	12
	510 5031	GLICOFISIOLOGICO 1000ML BO-PVC - C/10 JP	FR	20	7,1400	142,80	12
	1226 5012	GLICOSE 5% 500ML BO-PVC- C/20 JP	UN	40	7,6800	307,20	12

Desconto

Total Prod. R\$ 5.661,10 Total Geral R\$ 5.661,10

Vendedor 12 VANESSA

Transportadora

Observacao



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: A22YV/1
Quarta-feira, 8 de Outubro de 2025 - 14:23:4

Dados do Cliente:

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

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

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	029483	SORO RINGER C/LACTATO 500ML C/30BOL S.F	HALEX ISTAR	CX	Caixas	2	R\$ 7,2476	R\$ 217,4280	R\$ 434,86
Principio Ativo:		RINGER C/LACTATO 500ML S. FECHADO BOLSA					Reg. MS: 1.0311.0089.031-3		
2	030006	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML C/100BOL S.F	HALEX ISTAR	CX	Caixas	6	R\$ 3,5000	R\$ 350,0000	R\$ 2.100,00
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML S.FECHADO BOLSA					Reg. MS: 1.0311.0011.167-5		
3	030040	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML C/50BOL S.F	HALEX ISTAR	CX	Caixas	7	R\$ 3,9000	R\$ 195,0000	R\$ 1.365,00
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML S.FECHADO BOLSA					Reg. MS: 1031100111683		
4	030007	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML C/30BOL S.F	HALEX ISTAR	CX	Caixas	7	R\$ 5,0000	R\$ 150,0000	R\$ 1.050,00
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML S.FECHADO BOLSA					Reg. MS: 1.0311.0011.169-1		
5	030442	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML C/15BOL S.F	EUROFARMA	CX	Caixas	7	R\$ 8,5000	R\$ 127,5000	R\$ 892,50
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML S.FECHADO BOLSA					Reg. MS: 1.0043.1047.006-2		
6	024427	SORO GLICOFISIOLÓGICO 1000ML C/10BOL S.F (CONTEM PVC)	JP	CX	Caixas	2	R\$ 7,9035	R\$ 79,0350	R\$ 158,07
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO GLICOSE 1000ML S. FECHADO BOLSA					Reg. MS: 1.0491.0019.013-6		
7	031914	SORO GLICOSADO 5% 500ML C/30BOL S.F	HALEX ISTAR	CX	Caixas	1	R\$ 7,4709	R\$ 224,1270	R\$ 224,13
Principio Ativo:		GLICOSE 5% 500ML S. FECHADO BOLSA					Reg. MS: 1031101770109		

Total Orçamento : R\$ 6.224,56

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 09/10/2025

Validade da Proposta: 13/10/2025

Observações:

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

Atenciosamente,

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

Nº Item	Código	Descrição do Produto	Marca	Quantidade Un	Valor Unitário	Valor Caixa	Valor Total
						Valor da Mercadoria:	4.816,66
						Total do Orçamento:	4.816,66

Observação: COTAÇÃO 1551

Nome do Usuário: PRISCILA

Email: vendas7@belivemedical.com.br

Fone:

**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 000577518129-4

Histórico do Pagamento:	NF 169916
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03526.121003 00019.009174 8 12580000286873
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
Nome/Razão Social:	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CPF/CNPJ:	04.274.988/0001-38
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	07/11/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	06/11/2025
Valor Nominal do Boleto:	2.868,73
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.868,73
Valor Pago (R\$):	2.868,73
Identificação do Pagamento:	NF 169916

Data/hora da operação:	06/11/2025 11:40:00
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	55148756888
Chave de segurança:	NC943HN5VJRM4HV6

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



7268

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.169.916
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 1004 2749 8800 0138 5500 1000 1699 1610 2913 3609

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: **582596876113**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: _____

CNPJ / CPF: **04.274.988/0001-38**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135252994232135 - 08/10/2025 15:59:35**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF: **55.110.753/0001-41**

DATA DA EMISSÃO: **08/10/2025**

ENDEREÇO: **R ANANIAS COSTA FREITAS, 753**

BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO**

CEP: **14180-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA: _____

MUNICÍPIO: **PONTAL**

UF: **SP**

FONE / FAX: **1639531716**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

HORA DA SAÍDA/ENTRADA: _____

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**

Venc. **07/11/2025**

Valor **RS 2.868,73**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.527,72	385,66	0,00	0,00	0,00	0,00	2.868,73
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.868,73

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: **PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA**

FRETE POR CONTA: **0-Remetente**

CÓDIGO ANTT: _____

PLACA DO VEÍCULO: _____

UF: **SP**

CNPJ / CPF: **12.270.745/0004-00**

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

MUNICÍPIO: **SUMARÉ**

UF: **SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **671495090114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	Volumes			27,610	27,610

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	Ab IO IPI
37714	AMICACINA 500MG (250MG/ML) (GEN) SOL INJ CT C/ 50 AP 2ML/TEUTO G+ PMC: 13.73 Lote: 9070175 Qt: 50 Fab: 01/02/25 Val: 01/02/27	30042069	000	5102	AP	50	3,1852	159,26	159,26	19,11			12,00	
53886	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU G+ PMC: 67.56 Lote: 25072507 Qt: 100 Fab: 28/05/25 Val: 31/05/27 FCI:EAAAC6B9E-AB47-46DC-A0ED-C4F7B332CF05	30042059	500	5102	FA	100	3,6000	360,00	360,00	43,20			12,00	
56632	CRONOBÉ COMPLEX IM SOL INJ 2ML CT C/ 3 AP/BIO LAB S+ PMC: 8.88 Lote: 117359 Qt: 6 Fab: 01/06/25 Val: 30/06/27	30045030	000	5102	AP	6	3,9800	23,88	23,88	4,30			18,00	
21089	ERGOMETRIN 0,2MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA S+ PMC: 2.94 Lote: 2534659 Qt: 150 Fab: 01/08/25 Val: 31/08/27 FCI:EE3A6C51-2A36-41E0-8029-D003FC707C53	30049099	500	5102	AP	150	2,2600	339,00	339,00	61,02			18,00	
37859	FENITOINA 50MG/ML (GEN) SOL INJ 5ML CT C/ 72 AP/TEUTO/C/ G+ PMC: 4.30 Lote: 1419249 Qt: 216 Fab: 01/04/25 Val: 01/04/27 FCI:DAA88F79-E28A-4691-9138-1385B0C735E6	30049065	500	5102	AP	216	1,8600	401,76	401,76	48,21			12,00	
53117	HEPTRIS 100MG/ML (40MG) IV/SC SOL INJ 0,4ML CT C/ 10 SER-SIST SEG/MYLAN S+ PmPF: 44.51 PMC: 83.79 Lote: AB1347 A Qt: 30 Fab: 19/02/25 Val: 31/01/27	30049099	700	5102	SER	30	2,0600	361,80	361,80	65,12			18,00	
40646	LABCAÍNA 20MG/G GELE TOP 30G PCT C/10 BG/PHARLAB S+ PMC: 12.70 Lote: 251800 Qt: 40 Fab: 02/04/25 Val: 30/04/27	30049043	000	5102	BG	40	4,7200	188,80	188,80	33,98			18,00	
36849	MANITOL 20% SOL INJ 250ML CX C/ 48 FR/FRESENIUS O+ PMC: 24.76 Lote: 74UG3190 Qt: 48 Fab: 22/07/25 Val: 22/06/27 FCI:8061A7AA-DAC1-4020-932A-223E44AD7630	30049099	520	5102	FR	48	7,4327	356,77	208,12	24,97			12,00	
52657	ONDANSETRONA 8MG SOL INJ 4ML (GEN) CX C/ 100 AP/HIPOLABOR G+ PMC: 120.18 Lote: AQ-021/25M Qt: 200 Fab: 04/06/25 Val: 31/05/27	30049099	040	5102	AP	200	8,9618	192,36	0,00	0,00			0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 7268 - TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 11/2025
Vendedor: 162-ATIVA REGLÃO 16 Id Mov: 2913360
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 396,38 Estadual: R\$ 344,25 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) RED. BASE DE CÁLCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013
(B) Isento conforme decreto 66.055/21 RICMS/SP, convênio 132/21

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: *[Assinatura]*
DATA: *09/10/25*
Farmácia
Santa Casa de Pontal

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

3525 1004 2749 8800 0138 5500 1000 1699 1610 2913 3609

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252994232135 - 08/10/2025 15:59:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	At IQ IPI
29675	PENKARON 400.000UJ INJ S/ DIL CX C/ 100 FA/BLAU S+ PMC: 8.56 Lote: 24040123 Qt: 100 Fab: 01/04/24 Val: 01/04/26 FCI:AB3893B E-07AD-491D-BAFC-FF7D23C501BE	30041015	500	5102	FA	100	4,5900	459,00	459,00	82,62			18,00	
53346	RIVAROXABANA 10MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/PHARLAB G+ PmPf: 56,72 PMC: 8.55 Lote: 251336 Qt: 90 Fab: 11/03/25 Val: 31/03/27	30049099	000	5102	CP	90	0,2900	26,10	26,10	3,13			12,00	



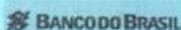
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITÁ, 290

Cep:14020-680 - RIBEIRAO PRETO - SP

Fone:(16)3993-9100

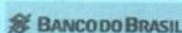
Fone: 04.274.988/0001-38



RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP 04.274.988/0001-38	Agência/Cod.Beneficiário 3370-7/0026500-4	Data do Documento 08/10/2025	Vencimento 07/11/2025
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP 55.110.753/0001-41	Número Documento: 169916-01	Cart./Nosso Número: 17/35261210000019009	Valor do Documento: 2.868,73

Autenticação Mecânica



001-9

00190.00009 03526.121003 00019.009174 8 12580000286873

Local de Pagamento:					Vencimento
					07/11/2025
Beneficiário					Agência/Cód.Beneficiário
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38					3370-7/0026500-4
Endereço Beneficiário					
RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento:	No. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
08/10/2025	169916-01	DM	N	08/10/2025	35261210000019009-0
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	R\$			2.868,73
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 1,91 AO DIA PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 57,37 PROTESTAR 2 DIAS APOS VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575)
 R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO
 14180-000 - PONTAL-SP
 55.110.753/0001-41

Ficha de Compensação



Autenticação Mecânica



Pagar com Pix

Declaro ter recebido 1030 unidade(s)/ 3 volumes
de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
(04.274.988/0001-38) os produtos constantes
da nota fiscal 000169916 serie 001
e pedido 2913360 de 08/10/2025

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

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

Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000169916

Avaria Falta Excedente Desacordo

Item: _____

Quantidade: _____

Lote: _____

No caso de avarias: Avaria caixa interna Avaria caixa externa

No caso de falta: Falta de volume Falta interna de produto

Ressalva em caso de não conferência

- Não foi feito a conferência interna da Nota Fiscal 000169916

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

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

Data: ___/___/___ Assinatura: _____

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 09/10/2025 14:02

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

7268

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO)		Data Ped: 07/10/2025	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022-T. A N° 11/2025					
4121- 1 XARELTO (RIVAROXABANA) 10 MG CPR-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	90,0000	0,2900	0,0000	0,0000	26,1000
Complemento do item					
4464- 1 CLEXANE (ENOXAPARINA) 40MG SERINGA 0,4ML -			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	30,0000	12,0600	0,0000	0,0000	361,8000
Complemento do item					
11681- 1 AMICILON (AMICACINA) 500MG AMP 2ML-AMP-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	50,0000	3,1853	0,0000	0,0000	159,2650
Complemento do item					
13869- 1 DESPACILINA (BENZILP. PROCAÍNA+POTASSICA)			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	100,0000	4,5900	0,0000	0,0000	459,0000
Complemento do item					
16071- 1 ROCEFIM (CEFTRIAXONA) 1G EV FR-FRASCO			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	100,0000	3,6000	0,0000	0,0000	360,0000
Complemento do item					
17176- 1 CITONEURIM (VIT B1 + VIT B12 + VIT B6)			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	6,0000	3,9800	0,0000	0,0000	23,8800
Complemento do item					
23814- 1 HIDANTAL (FENITOÍNA) 50MG/ML AMP 5 ML-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	216,0000	1,8600	0,0000	0,0000	401,7600
Complemento do item					
30855- 1 MANITOL 20% BOLSA 250ML-BOLSA-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	48,0000	7,4327	0,0000	0,0000	356,7696
Complemento do item					
31513- 1 METHERGIN AMP (ERGOMETRIN 0,2MG/ML INJ			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	150,0000	2,2600	0,0000	0,0000	339,0000
Complemento do item					
35351- 1 ZOFRAN (ONDANSETRONA) 2MG/ML AMP 4ML-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	200,0000	0,9618	0,0000	0,0000	192,3600
Complemento do item					
45721- 2 XYLESTESIN (LIDOCAINA) 2% GELEIA 30 GR -			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	40,0000	4,7200	0,0000	0,0000	188,8000
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 09/10/2025 14:02

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

7268

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO) Data Ped: 07/10/2025
 Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 30 DIAS Dt Env. Forn:
 Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA Status do pedido: Não Entregou
 Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) Situação do Item No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
 Centro de Custo Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total
 Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022-T. A N° 11/2025

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.868,7346

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.868,7346	0,0000	0,0000	0,0000	2.868,7346



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

Miriam V.L. de Oliveira
 Financeiro
 Santa Casa de Pontal



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

ORCAMENTO Nº 2910080

06 DE OUTUBRO DE 2025

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

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

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	55040	SALICETIL INFANTIL 100MG CT C/ 500 CP/BRASTERÁPICA ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG	EE-12000	CP	500	0,0400	20,00
0002	32963	ÁGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/FARMACE ÁGUA DESTILADA (ÁGUA P/ INJ) 10ML	Paquete-57600	AP	600	0,1900	114,00
0003	37714	AMICACINA 500MG (250MG/ML) (GEN) SOL INJ CT C/ 50 AP 2ML/TEUTO SULFATO DE AMICACINA 250MG/ML (500MG) SOL INJ 2ML	EE-800	AP	50	3,1853	159,26
0004	42743	BENZETACIL 1.200.000UI SUSP INJ IM 4ML CT C/ 50 FA/EUROFARMA PENICILINA G BENZATINA 1.200.000UI SUS INJ 4ML	EE-300	FA	50	7,2700	363,50
0005	34175	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100AP/HIPOLABOR BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 5ML	EE-2000	AP	400	1,2900	516,00
0006	56632	CRONOBÊ COMPLEX IM SOL INJ 2ML CT C/ 3 AP/BIOLAB CIANOCOBALAMINA 500MCG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100MG + CLORIDRATO DE TIAMINA 100MG SOL INJ	EE-150	AP	6	3,9800	23,88
0007	53117	HEPTRIS 100MG/ML (40MG) IV/SC SOL INJ 0,4ML CT C/ 10 SER+SIST SEG/MYLAN ENOXAPARINA SÓDICA 100MG/ML (40MG) SOL INJ IV 0,4ML	EE-360	SER	30	12,0600	361,80
0008	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	100	2,4000	240,00
0009	45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ (GEN) CT C/ 120 AP 2,5ML/TEUTO FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML	EE-720	AP	240	0,8400	201,60
0010	29675	PENKARON 400.000UI INJ S/ DIL CX C/ 100 FA/BLAU PENICILINA PROCAÍNA 300.000UI + POTÁSSICA 100.000UI S/DIL INJ	EE-800	FA	100	4,5900	459,00
0011	39426	BROMOPRIDA 5MG/ML SOL INJ (GEN) 2ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR BROMOPRIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ IM/IV 2ML	EE-2000	AP	400	1,1800	472,00

0012	37006	DIMORF 0,2MG/ML SOL INJ 1ML EPIDURAL/INTRATECAL/IV EST C/50 AP/CRISTÁLIA	EE-800	AP	50	5,8300	291,50
SULFATO DE MORFINA 0,2MG/ML SOL INJ 1ML							
0013	56231	ROCURÔNIO 50MG (10MG/ML) (GEN) SOL INJ 5ML IV CT C/10 FA/VOLPHARMA	EE-480	FA	50	10,0006	500,03
BROMETO DE ROCURÔNIO 10MG/ML SOL INJ 5ML							
0014	56438	SIMETICONA 75MG/ML EMU OR GTS 15ML (SABOR CEREJA)/CIMED	EE-200	FR	15	1,6800	25,20
SIMETICONA 75MG/ML EMU OR 15ML							
0015	36849	MANITOL 20% SOL INJ 250ML CX C/ 48 FR/FRESENIUS	CX-48	FR	48	7,4327	356,77
MANITOL 20% (200MG/ML) SOL INJ IV 250ML							
0016	21089	ERGOMETRIN 0,2MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	150	2,2600	339,00
MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2MG/ML SOL INJ 1ML							
0017	57045	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 120 AP (IMPORTADO)/TEUTO	EE-960	AP	1.080	0,5400	583,20
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML							
0018	48996	ÓLEO MINERAL 100% FR 100ML PCT C/ 10 FR/FARMACE	EE-60	FR	10	3,4500	34,50
OLEO MINERAL 1MG/ML 100ML							
0019	21101	OXITON 5UI/ML SOL INJ 1ML IV CT C/50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1600	AP	100	3,2100	321,00
OCITOCINA 5UI/ML SOL INJ 1ML							
0020	48399	CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/AUROBINDO PHARMA	EE-5040	CP	60	0,4900	29,40
BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG							
0021	49384	CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPLABOR	EE-2000	AP	300	1,1000	330,00
CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML							
0022	34227	REGENCEL 10000UI/G+25MG/G+5MG/G+5MG/G POM OFT 3,5G/LATINOFARMA	EE-50	BG	15	13,2000	198,00
ACET RETINOL (VIT A) 10.000UI/G+CLORANFENICOL 5MG/G+METIONINA 5MG/G+AMINOACIDOS 25MG/G POM OFT 3,5G							
0023	53886	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU	EE-400	FA	100	3,6000	360,00
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL							
0024	39210	TRIDIL 5MG/ML SOL INJ 5ML CX C/ 10 AP/CRISTÁLIA	EE-500	AP	10	37,7500	377,50
NITROGLICERINA 25MG (5MG/ML) SOL INJ IV 5ML							
0026	38610	DIAZEPAM 10MG (5MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML IM/IV CT C/72 AP/TEUTO	EE-864	AP	144	0,8500	122,40
DIAZEPAM 5MG/ML SOL INJ 2ML							
0027	32454	VERTIGIUM 10MG CT C/ 50 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC	EE-3000	CP	50	0,1000	5,00
DICLORIDRATO DE FLUNARIZINA 10MG							

0028	49090	DICLOFENACO SÓDICO 75MG (25MG/ML) (GEN) SOL INJ 3ML IM CX C/ 100AP/HIPOLABOR	CT-100	AP	100	0,6700	67,00
DICLOFENACO SÓDICO 75MG/3ML (25MG/ML) SOL INJ 3ML							
0029	53346	RIVAROXABANA 10MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/PHARLAB	EE-2700	CP	90	0,2900	26,10
RIVAROXABANA 10MG							
0030	40646	LABCAÍNA 20MG/G GELE TOP 30G PCT C/10 BG/PHARLAB	EE-100	BG	40	4,7200	188,80
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% (20MG/G) GELE TOP 30G							
0031	36886	XYLESTESIN 2% (20MG/ML) SOL INJ EST S/V 20ML CX C/ 10 FA/CRISTÁLIA	EE-200	FA	80	10,5000	840,00
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/ML (2%) SOL INJ 20ML							
0032	39492	ONDANSETRONA 8MG SOL INJ 4ML (GEN) CX C/ 50 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	200	0,9618	192,36
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8MG (2MG/ML) SOL INJ 4ML							
0033	37859	FENITOINA 50MG/ML (GEN) SOL INJ 5ML CT C/ 72 AP/TEUTO	EE-864	AP	144	1,8600	267,84
FENITOINA SÓDICA 50MG/ML SOL INJ 5ML							

Total Geral: R\$ 8.386,64

**** OITO MIL, TREZENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E SESENTA E QUATRO CENTAVOS ****

Observações:

COTAÇÃO 1549

FAT MINIMO: 500,00

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

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

PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

Cond. Pagto: 30

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Wilson

Vendedor: ATIVA REGIÃO 16
marui@ativahosp.com.br

Transportadora: Cif -

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 06/10/2025 16:58:16

Orçamento/Cotação

Página: 1

Número.....: 507226 06/10/2025
 Código.....: 6746 Forn/Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 Fone Contato:
 Endereço.....: R ANANIAS COSTA FREITAS 753 Bairro: CENTRO
 CNPJ.....: 55.110.753/0001-41 Complemento:
 CEP: 14.180-000 Cidade: PONTAL UF: SP

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Uni.	Qtde	Vlr.Unit.	Total
1003001	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMPRIMIDO SALICETIL BRASTERAPICA*			CX/500-CXG/18000-C	CP	200	0,05000	10,00
07010026	AGUA P/ INECAO AMPOLA 10ML FARMACE			CXG/200-C	AMP	600	0,16800	100,80
9070	AMICACINA 500MG AMPOLA 2ML (G) TEUTO			CX/50-CXG/800-C	AMP	50	3,56000	178,00
2505	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI FRASCO AMPOLA S/DIL BEPEBEN TEUTO			CXG/50-C	F/A	50	6,86000	343,00
4301.026	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA AMPOLA 5ML HYPOCINA COMPOSTA HYPOFARMA			CX/50-CXG/1000-C	AMP	400	1,44000	576,00
40056152	ENOXAPARINA 40MG SERINGA 0,4ML C/ SIST. SEG HEPTRIS MYLAN/VIATRIS*			CX/10-CXG/360-C	SER	30	14,62000	438,60
10010035	CLINDAMICINA 600MG AMPOLA 4ML (G) HIPOLABOR			CX/100-CXG/2000-C	AMP	100	2,55000	255,00
43010262	DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA 2,5ML (G) HYPOFARMA			CX/50-CXG/1000-C	AMP	250	0,78000	195,00
1000142	BROMOPRIDA 10MG AMPOLA 2ML (G) (1000142) U.Q.			CX/50-CXG/1000-C	AMP	400	1,18000	472,00
104167	SIMETICONA 75MG FRASCO 15ML CIMED			FRC/1-CXG/200-C	FRC	15	1,39000	20,85
1110741	MANITOL SOLUCAO 20% FRASCO 250ML EQUIPLEX			CXG/40-C	FRC	40	8,26000	330,40
1000318	METILERGOMETRINA 0,2MG/ML AMPOLA 1ML ERGOMETRIN U.Q			CX/50-CXG/1000-C	AMP	150	2,35000	352,50
500002	DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML (G) SANTISA			CX/100-CXG/3000-C	AMP	1000	0,48000	480,00
PA5422	OCITOCINA 5UI/ML AMPOLA 1ML (G) BLAU FARMACEUTICA			CX/50-CXG/???-C	AMP	100	3,15000	315,00
176566	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG COMPRIMIDO (G) BIOLAB			CX/30-CXG/1440-C	CP	60	0,45000	27,00
10010057	CETOPROFENO 100MG IM INJ AMPOLA 2ML (G) HIPOLABOR			CX/100-CXG/2000-C	AMP	300	1,08000	324,00
PA8060	CEFTRIAXONA 1000MG IV FRASCO AMPOLA SEM DILUENTE (G) BLAU FARMACEUTICA			CX/100-CXG/400-C	F/A	100	3,90000	390,00
4301.008	CIMETIDINA 300MG AMPOLA 2ML HYCIMET HYPOFARMA			CX/100-CXG/1200-C	AMP	100	0,99000	99,00
4101.005	DICLOFENACO SODICO 75MG AMPOLA 3ML (G) HYPOFARMA			CX/100-CXG/1200-C	AMP	100	0,72000	72,00
02010201	LIDOCAINA 20MG/G (2%) GEL LABCAINA 30G TUBO PHARLAB			CXG/100-C	TB	100	4,65000	465,00
4101.017	LIDOCAINA 2% S/V FRASCO AMPOLA 20ML (G) HYPOFARMA			CX/25-CXG/300-C	F/A	100	3,85000	385,00
4101.012	LIDOCAINA 2% C/V HYPOCAINA FRASCO AMPOLA 20ML HYPOFARMA			CX/25-CXG/300-C	F/A	25	4,70000	117,50
Valor Somado -->							5.946,65	

Validade da Cotação: 06/10/2025

Vendedor: PRIVADO SP X - BRUNA
Prazo Entrega: 2 dias

Condições de Pagamento: 028

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

PRIVADO SP X - BRUNA



Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
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.: 1.563.262 Tatuí, 07/10/2025

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL

Telefone: (16) 039531716

Fax:

PONTAL SP

A/C FINANCEIRO

E-Mail financeiro@iscmpontal.com.br

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

CENTRO

14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No.Empenho:

No.Proc.:

No.Ped.:

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO	FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R\$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R\$
573070 ACIDO ACETILSALICILICO 100MG CX C/30 CP "GENERICO"	EMS	CX	7	1,500000	30	0,050000	10,50
568543 AGUA P/ INJECAO 10ML CX C/200	EQUIPLEX	CX	3	37,400000	200	0,187000	112,20
568137 BUTIL ESCOP 4MG/ML+DIP. 500MG/ML INJ 5ML C/100 "GENERICO"	HIPOLABOR	CX	4	123,000000	100	1,230000	492,00
565300 BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 10MG/ML GTS 20ML C/1 FR "BUSCOPAN"	HYPERA/BOEHRRI	CX	6	18,200000	1	18,200000	109,20
573117 CIPROFLOXACINO 500MG CMP REV CX C/14 CP "GENERICO"	HYPERA/NEO QU:	CX	3	3,300000	14	0,235700	9,90
569520 ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML C/10 SER C/ S.SEG "HEPARINOX"	CRISTALIA	CX	3	155,000000	10	15,500000	465,00
568284 CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML CX C/100AMP "GENERICO" (ANTIB)	HIPOLABOR	CX	1	269,400000	100	2,694000	269,40
574382 DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5MLCX C/120 AMP "GENERICO"	TEUTO BRASILE:	CX	2	91,200000	120	0,760000	182,40
568732 BENZILPENICILINA PROCAINA+ POT 400.000UI C/100FA "PENKARON"	BLAU	CX	1	465,000000	100	4,650000	465,00
568693 BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML CX C/ 50 AMP "GENERICO"	UNIAO QUIMICA	CX	8	52,900000	50	1,058000	423,20
26477 MORFINA 0,2MG/ML 1ML C/50 SAF PACK "DOLO MOFF" (A1)	UNIAO QUIMICA	CX	1	145,000000	50	2,900000	145,00
568786 ROCURONIO 10MG/ML 5ML CX C/25FA "ROCURON"	CRISTALIA	CX	2	240,000000	25	9,600000	480,00
573490 OXIDO ZINCO+RETINOL+COLECAL (ASSOC) 5000UI 45G C/1 "BABYMED"	CIMED	CX	15	4,050000	1	4,050000	60,75
574753 SIMETICONA 75MG/ML GTS FR 15ML "GENERICO"	AIRELA	FR	15	1,620000	1	1,620000	24,30
569721 SOL MANITOL 20% 250ML IV CX C/48FR	FRESENIUS	CX	1	443,200000	48	9,233300	443,20
568359 METILERGOMETRINA 0,2MG AMP 1ML CX C/50 "ERGOMETRIN"	UNIAO QUIMICA	CX	3	113,600000	50	2,272000	340,80



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.: 1.563.262 Tatuí, 07/10/2025

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL

Telefone: (16) 039531716

Fax:

PONTAL SP

A/C FINANCEIRO

E-Mail financeiro@iscmpontal.com.br

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

CENTRO

14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No.Empenho:

No.Proc.:

No.Ped.:

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

567489	OLEO MINERAL 100ML	FARMACE	FR	3	3,390000	1	3,390000	10,17
568278	OCITOCINA 5 UI/ML AMP CX C/50 AMP 1ML "OXITON"	UNIAO QUIMICA	CX	2	157,300000	50	3,146000	314,60
572108	CLOPIDOGREL 75MG CX C/30 CMP "GENERICO"	BIOLAB	CX	2	14,650000	30	0,488300	29,30
568042	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/50 "ARTRINID"	UNIAO QUIMICA	CX	6	53,000000	50	1,060000	318,00
23741	CETOPROFENO 50MG C/24 CPS "GENERICO"	EMS	CX	2	5,650000	24	0,235400	11,30
21752	RETINOL+AMINOAC+METIO+CLORANF PDA OPT 3,5G C/1TB "REGENCEL" (A	CRISTALIA	CX	15	12,250000	1	12,250000	183,75
568702	CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV CX C/50FA "AMPLOSPEC" (ANT	BIOCHIMICO	CX	2	187,700000	50	3,754000	375,40
568580	CIMETIDINA 300MG 2ML CX C/100 AMP "HYCIMET"	HYPOFARMA	CX	1	108,000000	100	1,080000	108,00
568245	NITROGLICERINA 5MG/ML AMP 5ML CX C/10 "TRIDIL"	CRISTALIA	CX	1	329,800000	10	32,980000	329,80
574563	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML C/100 AMP "GENERICO" (B1)	SANTISA	CX	2	64,440000	100	0,644400	128,88
53981	FLUNARIZINA 10MG C/50 CMP "VERTIGIUM"	HYPERA/NEO QU:	CX	1	4,700000	50	0,094000	4,70
568425	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML CX C/ 100 "GENERICO"	HYPOFARMA	CX	1	72,800000	100	0,728000	72,80
575011	RIVAROXABANA 10MG CPR REV C/30 CP "GENERICO"	PHARLAB	CX	3	15,000000	30	0,500000	45,00
24457	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G CX C/10 TB "XYLESTESIN"	CRISTALIA	CX	4	56,400000	10	5,640000	225,60
568776	LIDOCAINA 2% S/ VASO 20ML CX C/ 10FR SP "XYLESTESIN"	CRISTALIA	CX	8	76,200000	10	7,620000	609,60
568801	LIDOCAINA 2% C/VASO 20ML CX C/10 FA SP "XYLESTESIN"	CRISTALIA	CX	1	65,200000	10	6,520000	65,20
	Obs.: 03/03/26							
575428	AZITROMICINA 500MG CX C/3CMP REV "GENERICO"	EMS	CX	7	5,650000	3	1,883300	39,55
573624	ONDANSETRONA 8MG/4ML CX C/ 50 AMP "NAUSEDRON"	CRISTALIA	CX	4	63,400000	50	1,268000	253,60
574384	FENITOINA 50MG/ML 5ML CX C/72 AMP "GENERICO" (C1)	TEUTO BRASILE	CX	2	142,600000	72	1,980600	285,20



Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

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

www.futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.563.262 Tatuí, 07/10/2025

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend. : 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL

Telefone: (16) 039531716

Fax:

PONTAL SP

A/C FINANCEIRO

E-Mail financeiro@iscmpontal.com.br

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

CENTRO

14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No.Empenho :

No.Proc. :

No.Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

QTDE.ITENS: 35

TOTAL DO PEDIDO: R\$ 7.443,30

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias

VALIDADE DA PROPOSTA: 3 dias

OBSERVAÇÕES:

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

7	033132	HEPTRIS 40MG CX C/10 SE X 0,4ML C/DISPOSITIVO BIOSSIMILAR	MYLAN/VIATRIS	CX	Caixas	3	R\$ 12,4000	R\$ 124,0000	3
Principio Ativo:		ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML					Reg. MS:		
							1.8830.0076.012-8		
8	011885	CLINDAMICINA 600MG CX C/100AP X4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 2,3244	R\$ 232,4400	2
Principio Ativo:		CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO					Reg. MS:		
							1134301030045		
9	022820	BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	4	R\$ 1,0710	R\$ 107,1000	4
Principio Ativo:		BROMOPRIDA 10MG/2ML					Reg. MS:		
							1.1343.0130.003-4		
10	028733	ROCURON 10MG/ML CX C/25FA X 5ML	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R\$ 9,7558	R\$ 243,8950	4
Principio Ativo:		ROCURONIO 10MG/ML, BROMETO					Reg. MS:		
							1.0298.0304.006-0		
11	035267	BELGLOS PLUS POMADA CX C/50UN X 45GRS 188	BELFAR	CX	Caixas	1	R\$ 3,2617	R\$ 163,0850	1
Principio Ativo:		VIT A 5000UI + VIT D 900UI + OX ZINCO 150MG 45GR					Reg. MS:		
							0.0000.0000.000-0		
12	031755	SORO MANITOL 20% 250ML C/50BOL S.F	HALEX ISTAR	CX	Caixas	1	R\$ 8,8128	R\$ 440,6400	4
Principio Ativo:		MANITOL 20% 250ML S. FECHADO BOLSA					Reg. MS:		
							1.0311.0071.007-2		
13	006219	ERGOMETRIN 0,2MG/ML CX C/50AP X 1ML	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	3	R\$ 2,2763	R\$ 113,8150	3
Principio Ativo:		ERGOMETRINA-METIL 0,2MG/ML, MALEATO					Reg. MS:		
							1.0497.0126.005-8		
14	033348	DIPIRONA 500MG/ ML CX C/100 AMP X 2ML GEN	SANTISA	CX	Caixas	10	R\$ 0,5300	R\$ 53,0000	5
Principio Ativo:		DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML					Reg. MS:		
							1.0186.0036.002-2		
15	035028	OLEO MINERAL CX C/50FR X 100ML	IMEC	CX	Caixas	1	R\$ 3,1451	R\$ 157,2550	1
Principio Ativo:		OLEO MINERAL					Reg. MS:		
							0.0000.0000.000-0		

16	007226OXITON 5UI/ML CX C/50AP X 1ML IV	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	2	R\$ 3,2182	R\$ 160,9100	3
Principio Ativo:	OCITOCINA 5UI/ML					Reg. MS: 1.0497.0149.004-3		
17	032462CLOPIN 75MG CX C/1BLT X 30CP REV 1001888	ACHE	CX	Caixas	2	R\$ 1,5489	R\$ 46,4670	R\$
Principio Ativo:	CLOPIDOGREL 75MG,BISSULFATO					Reg. MS: 1.0573.0401.005-6		
18	030020CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	3	R\$ 0,9706	R\$ 97,0600	2
Principio Ativo:	CETOPROFENO 100MG IM					Reg. MS: 1.1343.0195.002-0		
19	030876 REGENCEL 10.000UI/G+25MG/G+5MG/G+5MG/G POM OFT CX C/1BGX3,5G	CRISTALIA/LATIN	CX	Caixas	15	R\$ 13,3800	R\$ 13,3800	2
Principio Ativo:	RETINOL 10.000UI/G+AMINOACIDOS+METIONINA+CLORANFENICOL					Reg. MS: 1.0298.0493.001-9		
20	001909AMPLOSPEC 1G CX C/50FA S/DIL	BIOCHIMICO	CX	Caixas	2	R\$ 3,9078	R\$ 195,3900	3
Principio Ativo:	CEFTRIAXONA 1G IV					Reg. MS: 1.0063.0003.005-8		
21	001598HYCIMET 150MG/ML CX C/100AMP X 2ML	HYPOFARMA	CX	Caixas	1	R\$ 1,0344	R\$ 103,4400	1
Principio Ativo:	CIMETIDINA 300MG					Reg. MS: 1.0387.0025.002-9		
22	023926TRIDIL 25MG CX C/10AP X 5ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 33,8978	R\$ 338,9780	3
Principio Ativo:	NITROGLICERINA 25MG					Reg. MS: 1.0298.0133.004-5		
23	024545DIAZEPAM 10MG CX C/100AMP X 2ML GEN IM/IV	SANTISA	CX	Caixas	1	R\$ 0,7600	R\$ 76,0000	R\$
Principio Ativo:	DIAZEPAM 10MG/2ML					Reg. MS: 1.0186.0030.001-1		
24	011007DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML CX C/100AP X 3ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 0,6426	R\$ 64,2600	R\$

Princípio Ativo:	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML						Reg. MS:			
							1.1343.0138.002-1			
25	011763XYLESTESIN 2% CX C/10BG X 30GR + APLICADORES	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 6,1269	R\$ 61,2690			R\$
Princípio Ativo:	LIDOCAINA 20MG/G,CLORIDRATO						Reg. MS:			
							1.0298.0357.011-6			
26	010816XYLESTESIN 2% S/V S.P. CX C/10EST X 20ML	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R\$ 7,5955	R\$ 75,9550			2
Princípio Ativo:	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO						Reg. MS:			
							1.0298.0357.002-7			
27	010794 XYLESTESIN 2% C/V C/EPINEFRINA CX C/10FA X 20ML STERILE PACK	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 8,1717	R\$ 81,7170			R\$
Princípio Ativo:	LIDOCAINA 2% C/V 20ML, CLORIDRATO, EPINEFRINA						Reg. MS:			
							1.0298.0072.034-6			
29	035863AZITROMICINA 500MG CX C/90BL X 5CP REV GEN 103518	CIMED	CX	Caixas	1	R\$ 0,6961	R\$ 313,2450			3
Princípio Ativo:	AZITROMICINA 500MG						Reg. MS:			
							1.4381.0205.006-4			
30	031605ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/100AP X 4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R\$ 0,9850	R\$ 98,5000			1
Princípio Ativo:	ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO						Reg. MS:			
							1134301990022			
31	023674FENITOINA 50MG/ML CX C/100AP X 5ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 2,2558	R\$ 225,5800			2
Princípio Ativo:	FENITOINA 50MG/ML						Reg. MS:			
							1.1343.0171.002-1			

Total Orçamento : R\$ 8.259,44

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 07/10/2025

Validade da Proposta: 09/10/2025

Observações:

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

Atenciosamente,

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



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 000577518129-4

Histórico do Pagamento:	NF 128670
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 48556.348927 82179.030000 1 12580000127174
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	11.872.656/0001-10
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	07/11/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	06/11/2025
Valor Nominal do Boleto:	1.271,74
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.271,74
Valor Pago (R\$):	1.271,74
Identificação do Pagamento:	NF 128670

Data/hora da operação:	06/11/2025 11:40:00
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	55148750616
Chave de segurança:	JZPRGHMAN7KWJKY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
 R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2951 -
 Galp. 2961 / 2971
 Bairro JARDIM
 INDEPENDENCIA, CRAVINHOS, SP, 125
 Fone: (134)-3242-8800 - CEP: 14140-000

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica
 Nº 128.670
 SERIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 25254611 8726 5690 0200 5500 1000 1286 7019 1377 3037
 Consulta de autenticidade no portal nacional da
 NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 279054104117
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 11.872.656/0002-00
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135252930659143 03/10/2025 16:41:24

NOME/RAZÃO SOCIAL: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**
 ENDEREÇO: **R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753**
 BAIRRO/DISTRITO: **CENTRO**
 CEP: **14.180-000**
 MUNICÍPIO: **PONTAL**
 UF: **SP**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **T05**

35 | BOL=001 Venc=07/11/2025 Valor=1.271,74

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 1.271,74 VALOR DO ICMS: 228,92
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.271,74
 VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTOS: 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00 VALOR DO IPI: 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA: 1.271,74

RAZÃO SOCIAL: **HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.**
 ENDEREÇO: **A INGLATERRA N. 40 GALPAO30**
 BAIRRO/DISTRITO: **IBERLANDIA**
 CEP: **11.872.656/0001-10**
 MUNICÍPIO: **MG**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0015881160069**

QUANTIDADE: 13,00 ESPÉCIE: **UN** NOME: **CONDUTOR P/ EXAMES ECG** PEDIDO: 2921048 PESO BRUTO: 90,9900 Kg PESO LÍQUIDO:

QTD	DESCR. DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	UNID	QTD	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	%DESC	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. IPI	AL. IPI
2321	GR CONDUTOR P/ EXAMES ECG - AZUL, FR 1006 002173/50010302 80005910001 CARROGEI Lote: 250574 D.Fab: 30/04/25 D.Val: 30/04/27 0,0000 Referencia:002173/50010302 EAN:7858107240268	30067000	000	5102 UN	UN	23	2,60330	0,00	0,00	52,07	52,07	5,37	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
3931	PAPEL LENÇOL 70CMX50M 31GR LEXFLEX ECO C/10 - 100% FIBRAS NATURAIS 09805 ISENTO FLEXPOLL Lote: LL2734041C D.Fab: 26/05/25 D.Val: 26/05/30 0,0000 Referencia:09805 EAN:37898939098052	48030090	000	5102 UN	UN	10	111,21030	0,00	0,00	1.112,10	1.112,10	200,18	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
3912	SUORTE PARA COLETOR 13L 488 ISENTO DESCARBOX Lote: 10431 D.Fab: 27/03/25 D.Val: 26/03/30 0,0000 Referencia:488 EAN:7898951599796	73269090	000	5102 UN	UN	3	26,28990	0,00	0,00	78,87	78,87	14,20	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
1641	TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA SOFT C/100 BRANCA C/ELASTICO 256/827/781 / 256C 80175349005 ANADONA Lote: 209-25 D.Fab: 17/09/25 D.Val: 17/09/27 0,0000 Referencia:256/827/781 / 256C EAN:7898433202565	62101000	000	5102 UN	UN	5	5,74000	0,00	0,00	28,70	28,70	5,17	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: TERMO DE CONVENIO N. 001/2022-T. A N. 11/2025 | () () () () ()
 RESERVADO AO FISCO
DATA: 06 / 10 / 2025
SETOR: Almoxarifado



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

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

ENTRADA

Nº 128.670
 SÉRIE 1 FOLHA 2/1



CHAVE DE ACESSO
 3525.1011 8726 5600 0200 5500 1000 1286 7019 1877 3037

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 279054104117
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135252930659143 03/10/2025 16:41:24
 CNPJ: 11.872.656/0002-00

Política de Devolução

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

- Verifique se o Número de Volumes corresponde ao número de volumes descrito na nota fiscal;
- Verifique se as Etiquetas de Despacho nos produtos correspondem à nota fiscal recebida;
- Verifique se a Embalagem Externa está intacta, inviolada, seca e sem qualquer tipo de dano aparente;
- Para Produto Termolábil(2 A 8°C) abra a caixa e verifique a temperatura.

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

Motivo da Devolução

-] FATURAMENTO INCORRETO (VENDEDOR);
-] SOLICITAÇÃO INCORRETA (CLIENTE);
-] MERCADORIA AVARIADA/VIOLADA;
-] VALIDADE CURTA;
-] ENTREGA FORA DO PRAZO NEGOCIADO;
-] OUTRO: _____

Data recebimento da mercadoria: ____/____/____

Assinatura do recebedor: _____

RG do recebedor: _____

**BANCO ITAU S/A**

| 341-7 |

34191.09008 48556.348927 82179.030000 1 12580000127174

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.		CNPJ/CPF 11.872.656/0002-00		Sacador Avalista	Vencimento: 07/11/2025
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista R MANOEL GOMES DOS SANTOS,2951 GalJARDIM INDEPENDENCIA CRAVINHOS - SP 14.140-000					
Nosso Número 109/00485563-4	Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 03/10/2025	Número do Documento 128670 - 1	Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 03/10/2025	Valor do Documento 1.271,74

Autenticação Mecânica

**BANCO ITAU S/A**

| 341-7 |

34191.09008 48556.348927 82179.030000 1 12580000127174

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento: 07/11/2025
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.		CNPJ/CPF 11.872.656/0002-00		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 03/10/2025	Número do Documento 128670 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 03/10/2025	Nosso Número 109/00485563-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.271,74
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 25,43 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 2,54 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO DEPOSITO C/C, SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14.180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 07/10/2025 15:22

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

7258

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 273 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD SP)	Data Ped: 02/10/2025
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 35 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022-T. A N° 11/2025		
72023- 1 GEL P/ECG AZUL -GALAO-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	20,0000 2,6033 0,0000 0,0000	52,0660
Complemento do item		
79871- 1 PAPEL LENCOL HOSPITALAR 70X50-ROLO-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	100,0000 11,1210 0,0000 0,0000	1.112,1000
Complemento do item		
90542- 1 SUPORTE DESCARBOX 13 LITROS-UND-MARCA	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	3,0000 26,2900 0,0000 0,0000	78,8700
Complemento do item		
92253- 1 TOUCA DESCARTAVEL BRANCA COM ELASTICO-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	5,0000 5,7400 0,0000 0,0000	28,7000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.271,7360

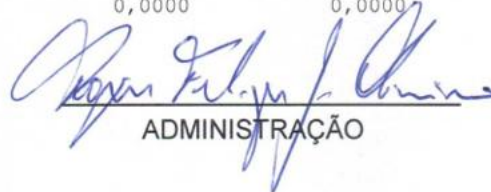
Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.271,7360	0,0000	0,0000	0,0000	1.271,7360



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO

Miriam V.L. de Oliveira
Financeiro
Santa Casa de Pontal



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MGCNPJ.: 11.872.656/0001-10
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050**CD SP**CNPJ.: 11.872.656/0002-00
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP
CEP.: 14140-000**Cliente: 1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL****Orçamento: 2919390****Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS****Nº: 753****Cmpl:****Contato:****Bairro: CENTRO****Cidade: PONTAL****CEP: 14180000**

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Únit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Impostos
1	2426-LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL MEDIA C/100 TRANSPARENTE S/TALCO- 0541201 Anvisa: ISENT0	DESCARPACK	20	100	0,1477	14,77	0,00	295,41	SP	Aliquota: 4.0 Base ICMS: 295.41 Valor ICMS: 11.82
2	5522-LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX MEDIA C/100 C/TALCO- 203441/30 Anvisa: 80495510096	MEDIX	150	100	0,2100	21,00	0,00	3150,00	SP	Aliquota: 4.0 Base ICMS: 3150.0 Valor ICMS: 126.0
3	3931-PAPEL LENCOL 70CMX50M 31GR LEFLEX ECO C/10 - 100% FIBRAS NATURAIS- 09805 Anvisa: ISENT0	FLEXPELL	10	10	11,1210	111,21	0,00	1112,10	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 1112.1 Valor ICMS: 133.45
4	2304-COLETOR PERFURO CORTANTE 13L C/20- 0160301 Anvisa: 81187220001	DESCARPACK	4	20	7,1854	143,71	0,00	574,83	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 574.83 Valor ICMS: 68.98
5	956-ALCOOL 70% ETILICO HIDRATADO INPM 1L (FR TRANSP)- 00344 Anvisa: ISENT0	PROLINK	144	1	7,3060	7,31	0,00	1052,06	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 1052.06 Valor ICMS: 126.25
6	2321-GEL CONDUTOR P/ EXAMES ECG - AZUL FR 100G- 002173/50010302 Anvisa: 80005910001	CARBOGEL	20	1	2,6033	2,60	0,00	52,07	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 52.07 Valor ICMS: 6.25
7	1641-TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA SOFT C/100 BRANCA C/ELASTICO- 256/827/781 / 256C Anvisa: 80175349005	ANADONA	5	100	0,0574	5,74	0,00	28,71	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 28.71 Valor ICMS: 3.45
8	2309-LUVA DE PROCEDIMENTO NITRILICA PEQUENA C/100 S/TALCO COR AZUL- 0433201/201682 Anvisa: 10330660267	DESCARPACK	10	100	0,1916	19,16	0,00	191,56	SP	Aliquota: 4.0 Base ICMS: 191.57 Valor ICMS: 7.66
9	2683-DETERGENTE ENZIMATICO (RIOZYME ECO) 5L- 0510201852 Anvisa: 3132903850029	RIOQUIMICA	3	1	118,6499	118,65	0,00	355,95	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 355.95 Valor ICMS: 42.71
10	3912-SUPORTE PARA COLETOR 13L- 488 Anvisa: ISENT0	DESCARBOX	3	1	26,2899	26,29	0,00	78,87	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 78.87 Valor ICMS: 9.46



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MGCNPJ.: 11.872.656/0001-10
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050**CD SP**CNPJ.: 11.872.656/0002-00
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP
CEP.: 14140-000**Cliente: 1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL****Orçamento: 2919390****Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS****Nº: 753****Cmpl:****Contato:****Cidade: PONTAL****CEP: 14180000**

03/10/2025

Observação:**TOTAL: 6.891,57****Vendedor: ROBERTAP****Condição de pagamento: 28****Tel.: 34 32215300****Validade da proposta: 10/10/2025****Faturamento mínimo: R\$600,00****Agradecemos a preferência !**

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 02/10/2025
 Número de Cotação 00917576

Filial Venda	Cód Produto	Produto	Marca	Quantidade	Unidade do Produto	Valor de Venda	Preço da SubUnidade	Valor Total
CAJ-1006	200481	ALCOOL 70% LIQ SANEANTE FR 1L PROLINK	PROLINK	144,00	FRA	R\$ 5,76	R\$ 5,7600	R\$ 829,44
CAJ-1006	002257	COLETOR PERF-CORT 13L DESCARPACK CX C/20 - AMARELO	DESCARPACK	4,00	CX	R\$ 184,89	R\$ 9,2445	R\$ 739,56
CAJ-1006	133401	DETERGENTE ENZIM 4 ENZ RIOZYME IV E NEUTRO GL 5L	RIOQUIMICA	3,00	CX	R\$ 260,71	R\$ 260,7100	R\$ 782,13
CAJ-1006	019308	GEL CONDUTOR ECG SALT FREE FR 100G CARBOGEL	CARBOGEL	20,00	FRA	R\$ 3,77	R\$ 3,7700	R\$ 75,40
CAJ-1006	133669	LUVA PROCED NITRILICA AZ S/PO M CX 100UN MEDIX	MEDIX	10,00	CX	R\$ 14,97	R\$ 0,1497	R\$ 149,70
CAJ-1006	163882	LUVA VINIL S/PO M CX C/100 SOFT AID	EMBRAST	20,00	CX	R\$ 14,29	R\$ 0,1429	R\$ 285,80
CAJ-1006	133555	PAPEL LENCOL HOSP BR 70CMX50M CX 10RL HNDESC	HNDESC	10,00	CX	R\$ 118,25	R\$ 11,8250	R\$ 1.182,50
CAJ-1006	164158	TOUCA SANF BR 20G PCT 100UN DEJAMARO REFPA0211	DEJAMARO INDUSTRIA E COMERCIO	5,00	PCT	R\$ 6,27	R\$ 0,0627	R\$ 31,35

Endereço de Entrega R.ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO
 Estado SP
 Cidade PONTAL
 Criado por Vivian Contiliani Bisco Borges

Valor Total R\$ 4.075,88
 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

mafrasaude.com.br

uma empresa **viveo**

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

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

COTACÃO DE VENDA

Nro. 30647

Cliente...: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

Aos Cuidados de...:

Validade Proposta...:

Prazo Entrega...:

Vendedor...: MIGUEL ROSA PARPINELLI

Pagamento...: BOL BANCARIO - IIIII

Entrega...: ENTREGA

VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
1	MD0023	LUVA VINIL ANTIALERGICA MEDIA SEM TALCO C/100 MEDIX	20	23,1400	462,80
2	DIX008	LUVA PROCEDIMENTO MEDIA C/100 MEDIX	150	31,0700	4.660,50
3	PM0002	PAPEL LENCOL 70CMX50M 100% BRANCO CX C/10 PLUMAX	100	19,7800	1.978,00
4	DE0003	COLETOR DE ARTIGOS PERFUROCORTANTE 13 LTS CX C/20 COD.0160301 DESCARPAC	80	8,9000	712,00
5	SL0003	ALCOOL 70% 1000 ML SULMAR	144	6,6000	950,40
6	CG0002	GEL EC/G (ELETRO) AZUL 100GR CARBOGEL CX C/112	20	3,2700	65,40
7	DV7151	TOUCA DESC BRANCA C/ ELASTICO 20GR (SOFT) SANFONADA C/100 ANADONA	5	8,6000	43,00
8	DP0031	LUVA NITRILICA AZUL PEQUENA S/TALCO C/100 MEDIX	10	30,1000	301,00
9	DP0032	LUVA NITRILICA AZUL MEDIA S/TALCO C/100 MEDIX	10	30,1000	301,00
10	IN0027	SUPORTE P/ COLETOR DE ARTIGOS PERFUROCORTANTE 13 LTS COD.0050301 DESCARPAC	3	24,7700	74,31
11	AP0012	DETERGENTE ENZIMATICO CICLO ZYME EXTRA 5000ML 4 ENZIMAS CX C/4 CICLO FARMA	3	113,7700	341,31
12	VM0021	ASPIRADOR VACUOMETRO STANDARD REDE VACUO C/ FRASCO DE VIDRO 500ML COD. 579	5	194,8800	974,40
13	VM0024	FLUXOMETRO 0-15 LPM FEMEA P/ OXIGENIO COD. 4042 PROTEC	5	75,9000	379,50
				Total..:	11.243,62

Obs...: FATURAMENTO MINIMO 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 02/10/2025
hora 10:25
Orçamento
N. 083727

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

Bairro CENTRO
CEP 14180000
Ins.Estadual ISENT0

N.Item Cliente	ID COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	1185 000030	LUVA PROCEDIMENTO LATEX TAM M C/100 MEDIX	CX	150	18,5000	2.775,00	18
	2973 21200001	ALCOOL 70% 1000ML C/12 CINORD	UN	144	7,9700	1.147,68	18
	674 256	TOUCA DESC SANFONADA SOFT-BRANCA C/100 ANADONA	PC	5	6,1000	30,50	18
	3071 81*	LUVA NITRILICA P AZUL S/PO C/100 NUGARD	CX	10	19,0000	190,00	18
	1194 113595	LUVA NITRILICA AZUL SEM PO M GLOMED	CX	10	19,0000	190,00	18
	2865 28.0024.00	PROACTION AS 110 4E 5L (DET ENZIMATICO) GROW	GL	3	420,0000	1.260,00	00

Desconto

Total Prod. R\$ 5.593,18 Total Geral R\$ 5.593,18

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora
Observacao COTACAO N.1458



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.: 1.560.805 Tatuí, 02/10/2025

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend. : 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
PONTAL SP

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

CENTRO 14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No.Empenho:

No.Proc.:

No.Ped.:

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO	FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R\$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R\$
571793 LUVA VINIL S/TALCO N/EST P DE PROCEDIMENTO C/100	MEDIX	CX	20	12,600000	100	0,126000	252,00
564285 LUVA LATEX C/TALCO N/EST M DE PROCEDIMENTO C/100 QUALITY	MEDIX	CX	150	21,200000	100	0,212000	3.180,00
566412 COLETOR PERFUROCORT PAPELAO 13L AMARELO C/20	DESCARPACK	CX	4	137,000000	20	6,850000	548,00
33093 TOUCA DESCARTAVEL C/ELASTICO SANFONADA C/100	DESCARPACK	PCT	5	7,050000	100	0,070500	35,25
568895 LUVA NITRILICA S/TALCO N/EST P DE PROCEDIMENTO AZUL C/100	MEDIX	CX	10	18,500000	100	0,185000	185,00
567026 LUVA NITRILICA S/TALCO N/EST M DE PROCEDIMENTO AZUL C/100	MEDIX	CX	10	18,200000	100	0,182000	182,00

QTDE.ITENS: 6

TOTAL DO PEDIDO: R\$ 4.382,25

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias

VALIDADE DA PROPOSTA: 3 dias

OBSERVAÇÕES:

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 1618
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02429.615004 00000.077172 1 12610001790650
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	FULLTEC INDUSTRIA COM E MANUTENCAO DE EQUIPAM
Nome/Razão Social:	FULLTEC INDUSTRIA COM E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS
CPF/CNPJ:	07.759.127/0001-38
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/11/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	06/11/2025
Valor Nominal do Boletto:	17.906,50
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	17.906,50
Valor Pago (R\$):	17.906,50
Identificação do Pagamento:	NF 1618

Data/hora da operação:	06/11/2025 11:40:00
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	55148750612
Chave de segurança:	3C98JRNN4EGSHV2T

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



FULLTEC INDUSTRIA, COMERCIO E MANUTENCAO
DE EQUIPAMENTOS LTD

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

RUA BOM JESUS DE IGUAPE, 5030 - BOQUEIRAO

Curitiba - PR - CEP: 81730-020

Telefone: (41) 3298-2096

FATURA nº 0000001618

Emissão: Curitiba (PR), 28 de Outubro de 2025.

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO

Pontal - SP - CEP: 14180-000

Telefone: (16) 3953-2012

jbcirur@gmail.com

financeiro@iscmpontal.com.br

financeiro@fulltecgases.com.br

Objeto da Locação:	Descrição	Valor Total
	LOCAÇÃO MENSAL DE USINA GERADORA DE OXIGÊNIO MODELO FULLOXY40 ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA DE FUNCIONAMENTO: CONCENTRAÇÃO DE OXIGÊNIO: 93% (±3%) PRESSÃO DE SAÍDA DE OXIGÊNIO: 4.2 BAR ~5.0 BAR PRODUÇÃO DE OXIGÊNIO: 6M³/HORA 4.380 M³/MÊS ESPECIFICAÇÃO DO TRATAMENTO DE AR: ISO 8573-1 CLASSE 1.4.1 TEMPERATURA DE OPERAÇÃO: ENTRE 5°C E 38°C CONEXÃO ELÉTRICA: 380V / 1 / 60HZ	17.906,50
	REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO/2025. VENCIMENTO: 10/11/2025	
	CONFORME CONTRATO ASSINADO ENTRE AS PARTES EM 17 MARÇO 2021. EQUIPAMENTO INSTALADO NAS DEPENDÊNCIAS DO HOSPITAL, CONVÊNIO Nº 001/2022 - T A Nº 006/2024	
	O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO NA CONTA DE EMPRESA: FULLTEC INDÚSTRIA, COMÉRCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA. BANCO: (001) BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 4500-4 CONTA CORRENTE: 24868-1 CNPJ: 07 759 127/0001-38	

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


Vencimento: dia 10/11/2025 no valor de R\$ 17.906,50

Instruções


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

Corte na linha pontilhada

Recibo do Pagador

		001-9	00190.00009 02429.615004 00000.077172 1 12610001790650		
Beneficiário FULLTEC INDUSTRIA, COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTD RUA BOM JESUS DE IGUAPE, 5030 - CEP: 81730-020 - BOQUEIRAO - Curitiba - PR		Agência / Código do Beneficiário 4500-4 / 00024868-1	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 24296150000000077
Número do documento 1618	Contrato 18920888	CPF/CEI/CNPJ 07.759.127/0001-38	Vencimento 10/11/2025	Valor documento 17.906,50	
(-) Desconto / Abatimento		(+) Juros / Multa		(=) Valor cobrado	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - 55.110.753/0001-41 - R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO - Pontal - SP - CEP: 14180-000					
Autenticação mecânica					

Corte na linha pontilhada

		001-9	00190.00009 02429.615004 00000.077172 1 12610001790650		
Local de pagamento Pagável em qualquer banco		Vencimento 10/11/2025			
Beneficiário FULLTEC INDUSTRIA, COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTD - 07.759.127/0001-38				Agência/Código do Beneficiário 4500-4 / 00024868-1	
Data do documento 28/10/2025	No. documento 1618	Espécie doc. DS	Aceite N	Data process. 28/10/2025	Nosso número 24296150000000077
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento 17.906,50
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Ordem de Serviço 702. Refere-se ao documento 1618. - Após o vencimento, cobrar multa e juros - Não receber após 5 dias de atraso - Após 5 dias de atraso, o boleto poderá ser enviado para cartório					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Juros / Multa
					(=) Valor cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - 55.110.753/0001-41 R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO Pontal - SP - CEP: 14180-000					
Beneficiário Final					Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Se preferir você também poderá realizar o pagamento via Pix 



0002010103122690001_bbr.gov.br/cob.pix2568qrcodexpix.bb.com.br/pix/v2/cobv/77f1db57-a7dd-4bdc-8a8a-2ed0e86d5522520400005303986540617906.505802BR9907FULLTEC6008CURITIBA62070503***6304E7AD

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

Gerenciador Financeiro CAD A

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6558 / 00000020530-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	VOLPE ZANINI - SOCIEDADE DE ADVOGADOS
CPF/CNPJ:	23.215.447/0001-83
Valor:	R\$ 15.180,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 702
Histórico:	

Data de débito:	06/11/2025
Data / Hora da operação:	06/11/2025 11:42:35

Código da operação:	76452912
Chave de segurança:	WJVC0RUJWAGS465U

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO**

1-170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI - Jardim Recreio - SERTÃOZINHO - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
702	03/11/2025	ZKPM-YGNX

Volpe  **Zanini**

ADVOCACIA

VOLPE ZANINI - SOCIEDADE DE ADVOGADOS

14160-700 - RUA DOUTOR ANTONIO FURLAN JUNIOR, 1288 SALA 02 - CENTRO - SERTÃOZINHO - SP - 14160-700

CNPJ/CPF: 23.215.447/0001-83 Inscr. Estadual/RG:

Email: marina.azevedo@advvolpezanini.com.br

Telefone: (16) 3947-1726 Inscrição Municipal: 128908

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho

Competência: 11/2025

Exigibilidade: Exigível

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 17.13 - Advocacia

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho

Simples Nacional: Sim

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Sub. Tributário: Não

Rua Ananias Costa Freitas, 753 - Centro

Pontal - SP - CEP: 14180-000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

E-mail:

Inscrição Municipal:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Convênio N. 001/2022 - TA 11/2025	15.180,00	15.180,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aliquota Imp. Aprox. : 0.00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

RETENÇÕES								DESCONTOS									
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e										TOTAL LIQUIDO					
15.180,00		Repasso/Dedução	0,00	Base de Cálculo	15.180,00	Aliquota	3.00 %	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	455,40	15.180,00						

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://pmsertaozinho.smarapd.com.br/tb/>

Recortar Aqui

Data Emissão	03/11/2025	RECEBI DA EMPRESA VOLPE ZANINI - SOCIEDADE DE ADVOGADOS OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF	702	
Chave	ZKPM-YGNX	
Local / Data		Assinatura

001

6558

20530-3

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000034790-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	26.036.073 ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVE
CPF/CNPJ:	26.036.073/0001-27
Valor:	R\$ 5.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 50
Histórico:	

Data de débito:	06/11/2025
Data / Hora da operação:	06/11/2025 11:42:35

Código da operação:	76452914
Chave de segurança:	M7637Q0LU4G8503H

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
35402002226036073000127000000000005025106117982743



Número da NFS-e 50	Competência da NFS-e 31/10/2025	Data e Hora da emissão da NFS-e 31/10/2025 15:30:20
Número da DPS 61	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 31/10/2025 15:30:19

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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 26.036.073/0001-27	Inscrição Municipal -	Telefone (16) 9242-5390
--------------------------------------------------	----------------------------------------	--------------------------	----------------------------

Nome / Nome Empresarial 26.036.073 ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA	E-mail CESAR.ELETRICO@HOTMAIL.COM	
Endereço ANGELO GUIDI, 569, JAFDIM NOSSA SENHORA APARECIDA	Município Pontal - SP	CEP 14180-282
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 IRMADADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	E-mail -	
Endereço R ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO	Município Pontal - SP	CEP 14180-041

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

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

Descrição do Serviço
Serviços de Manutenção Elétrica e eletrônica Referente ao Contrato Convênio 001/2022 T A número 11/2025

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

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

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 5.500,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 5.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

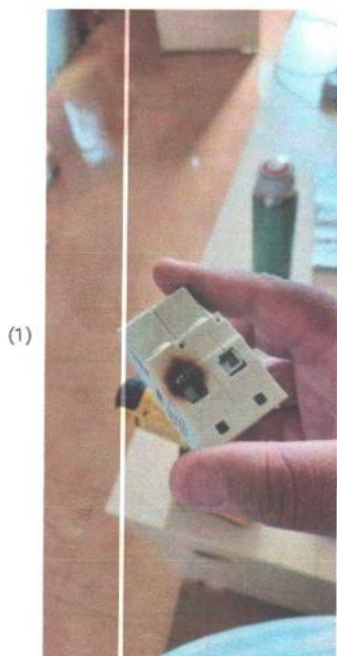
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal
03/11/25

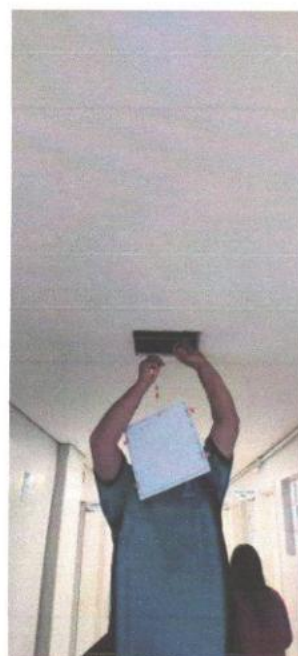


Contato: Cesar De Oliveira
Empresa: ELETRO CESAR MANUTENÇÃO ELETRICA
Telefone: 16992425390
Email: cesar.eletrico@hotmail.com

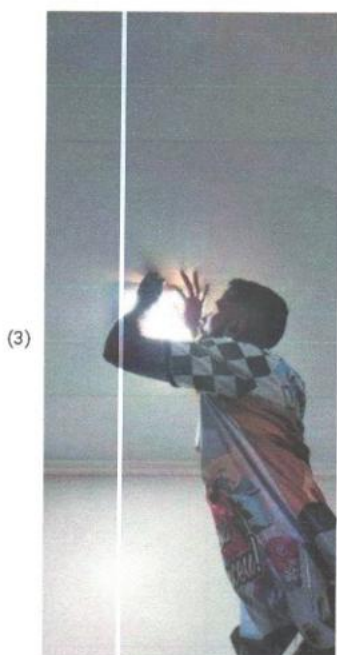
Localização: Santa Casa De Pontal
Título: Relatório De Serviços Mês De Outubro
No. Items: 40



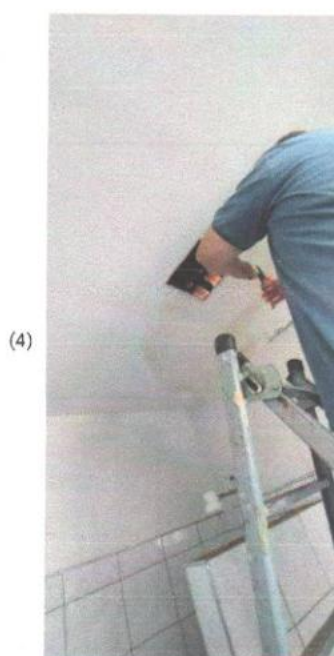
Troca Disjuntor danificado painel sala financeiro



Troca plafon 24w corredor dos consultório



Troca plafon 24w consultório

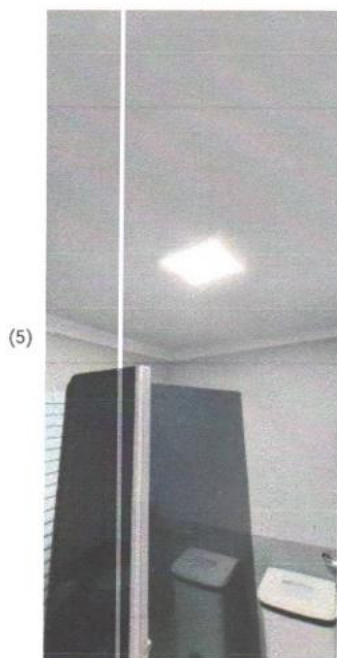


Troca plafon 24w banheiro semi intensiva



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

Localização: Santa Casa De Pontal
Título: Relatório De Serviços Mês De Outubro
No. Items: 40



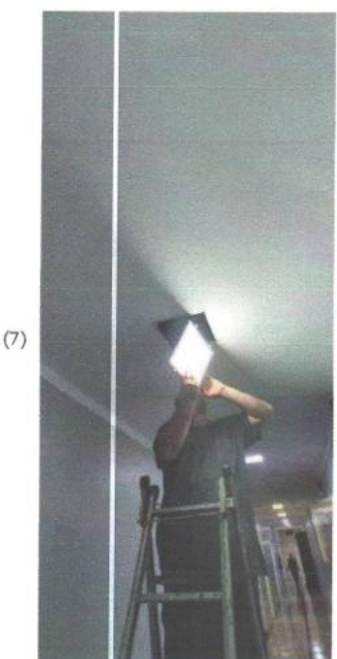
(5)

Troca plafon 24w banheiro feminino Recepção



(6)

Troca luz tubular led depósito Cozinha



(7)

Troca plafon 24w corredor



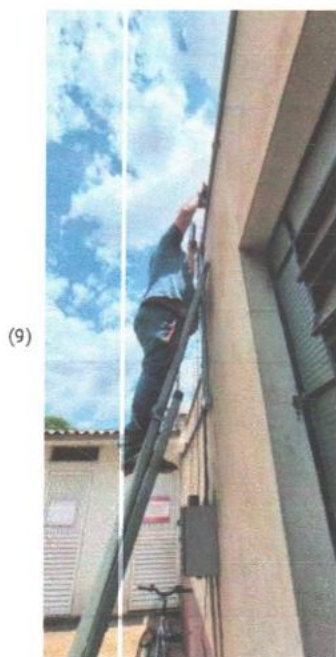
(8)

Troca plafon 24w corredor



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

Localização: Santa Casa De Pontal
Título: Relatório De Serviços Mês De Outubro
No. Itens: 40



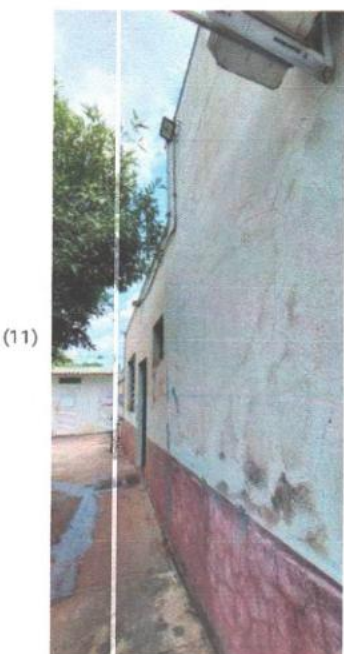
(9)

Troca refletor externo necrotério



(10)

2 refletor trocado necrotério



(11)

Troca refletor externo espurgo



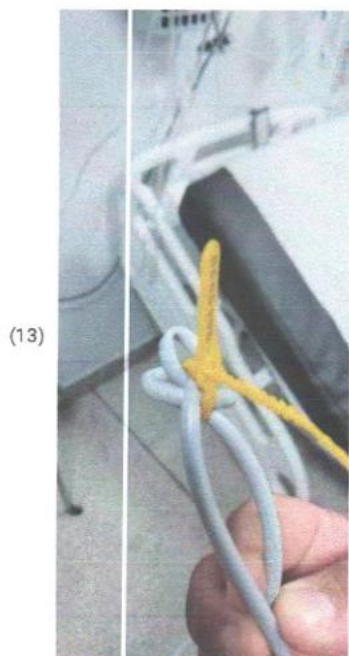
(12)

Troca refletor usina de oxigênio

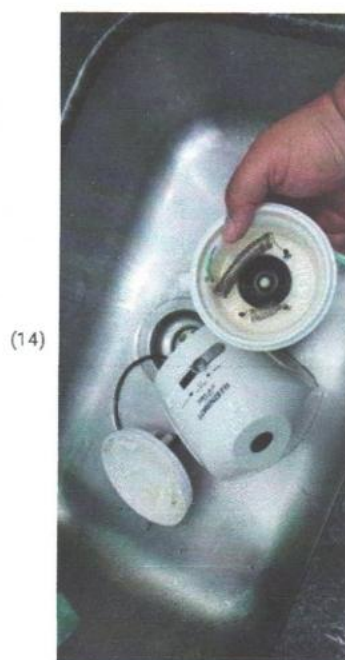


Contato: Cesar De Oliveira
Empresa: ELETRO CESAR MANUTENÇÃO ELETRICA
Telefone: 16992425390
Email: cesar.eletrico@hotmail.com

Localização: Santa Casa De Pontal
Título: Relatório De Serviços Mês De Outubro
No. Items: 40



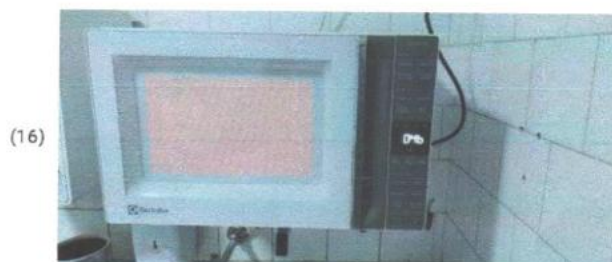
Desobstrução manguito monitor



Troca aquecedor banheiro berçário



Chuveiro banheiro recém-nascido

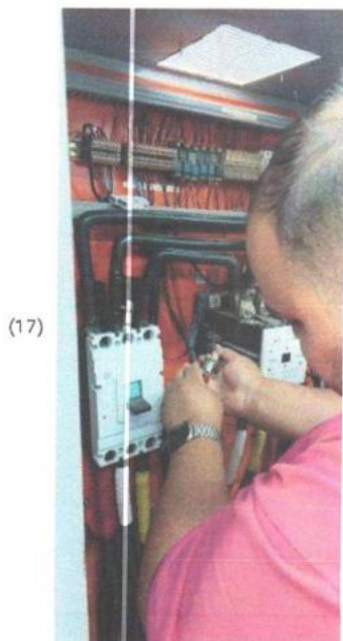


Instalação micro-ondas copa

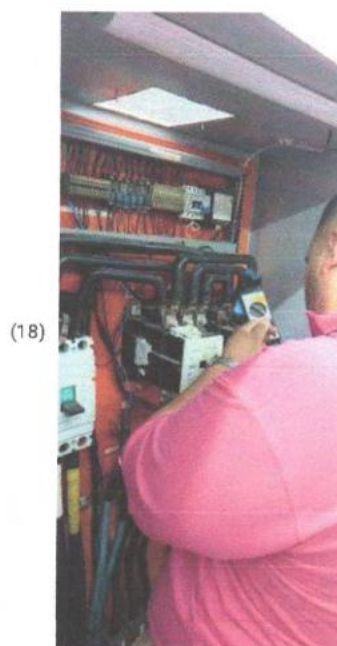


Contato: Cesar De Oliveira
Empresa: ELETRO CESAR MANUTENÇÃO ELETRICA
Telefone: 16992425390
Email: cesar.eletrico@hotmail.com

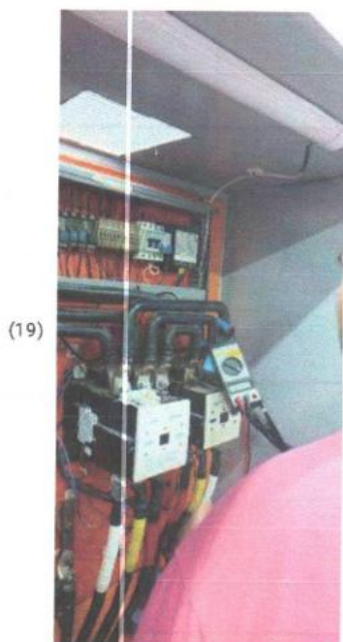
Localização: Santa Casa De Pontal
Título: Relatório De Serviços Mês De Outubro
No. Items: 40



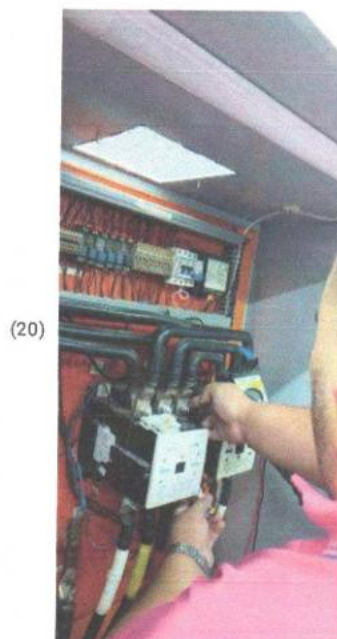
Troca contato auxiliar contator companhia painel gerador



Revisão quadro de transferencia automática



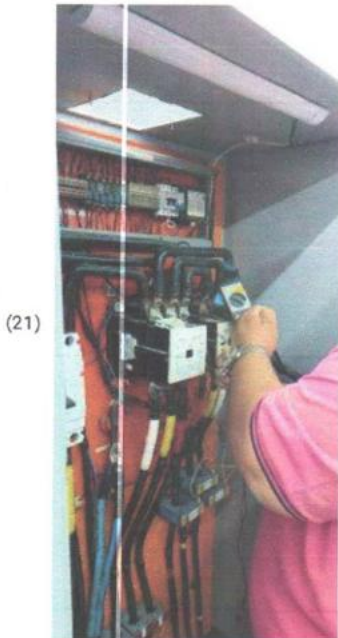
Test quadro de transferencia automática



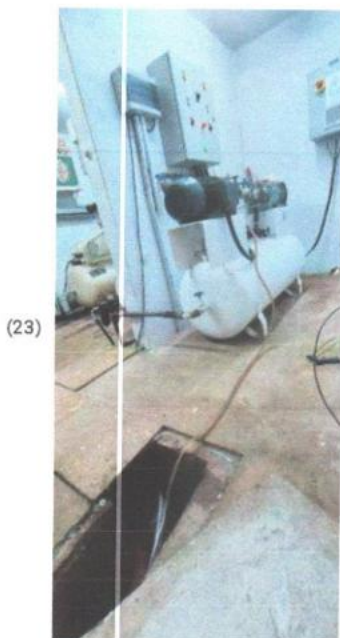


Contato: Cesar De Oliveira
Empresa: ELETRO CESAR MANUTENÇÃO ELETRICA
Telefone: 16992425390
Email: cesar.eletrico@hotmail.com

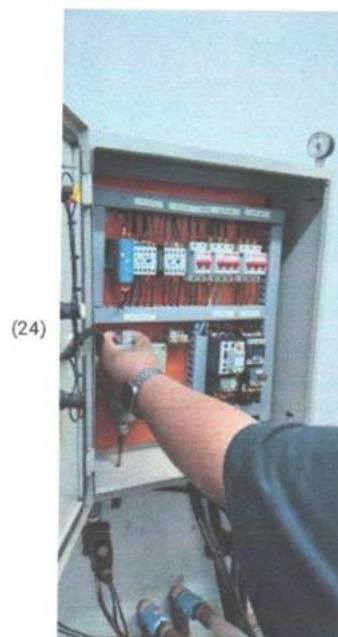
Localização: Santa Casa De Pontal
Título: Relatório De Serviços Mês De Outubro
No. Items: 40



Drenando reservatorio ar comprimido Medicinal



Drenando reservatorio bomba de vacuo Medicinal

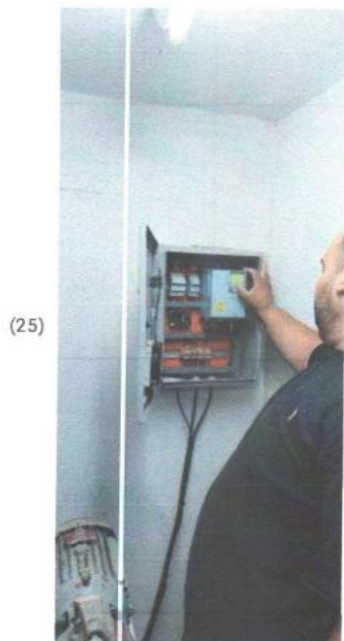


Ajustes painel de potencia bomba de vacuo

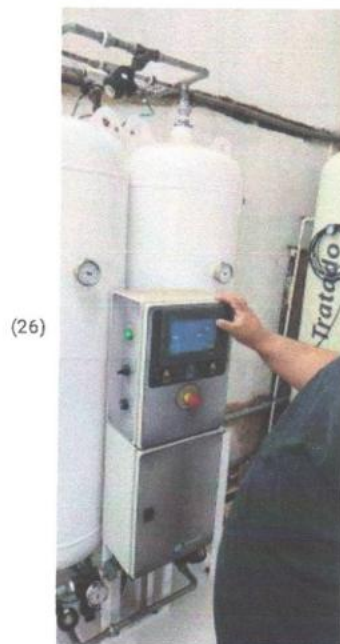


Contato: Cesar De Oliveira
Empresa: ELETRO CESAR MANUTENÇÃO ELETRICA
Telefone: 16992425390
Email: cesar.eletrico@hotmail.com

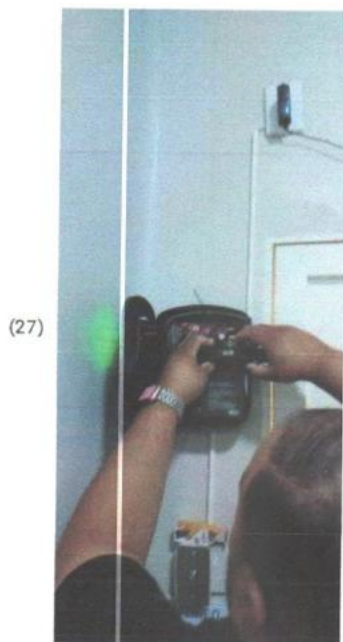
Localização: Santa Casa De Pontal
Título: Relatório De Serviços Mês De Outubro
No. Items: 40



Ajustes inversor de frequência bomba de vacuo



Ajustes painel usina de oxigênio



Programando controle remoto 433mhz porta entrada



Revisão chave seca autoclave usina e bomba de incêndio



Contato: Cesar De Oliveira
Empresa: ELETRO CESAR MANUTENÇÃO ELETRICA
Telefone: 1 6992425390
Email: cesar.eletrico@hotmail.com

Localização: Santa Casa De Pontal
Título: Relatório De Serviços Mês De Outubro
No. Items: 40

(29)



Test painel de iluminação de emergência sala gerador

(30)



Test e reparos painel de transferencia de emergência

(31)



Test painel de distribuição de circuitos específicos

(32)



Test painel de distribuição de circuitos comuns



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

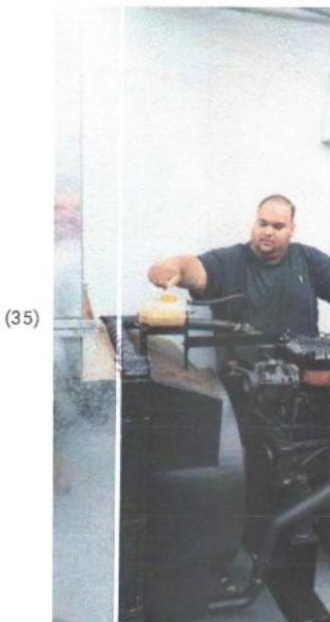
Localização: Santa Casa De Pontal
Título: Relatório De Serviços Mês De Outubro
No. Items: 40



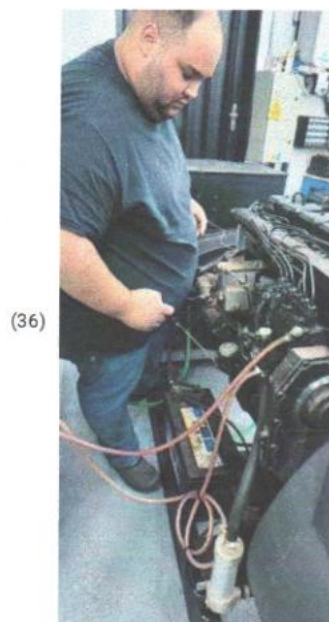
Ajustes e test do CLP Gerador (USCA) unidade de supervisão de corrente alternada



Test e reparos painel geral



Verificação de rotina nível água do reservatorio radiador gerador

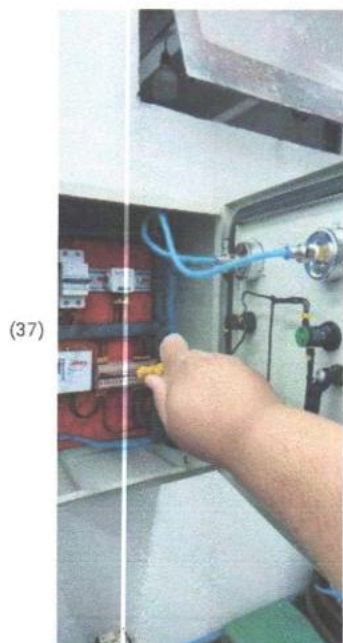


Verificação de nível de óleo motor gerador



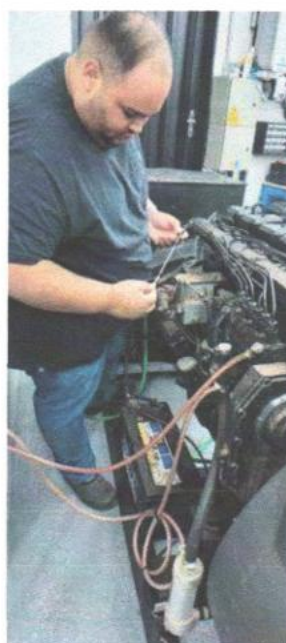
Contato: Cesar De Oliveira
Empresa: ELETRO CESAR MANUTENÇÃO ELETRICA
Telefone: 16992425390
Email: cesar.eletrico@hotmail.com

Localização: Santa Casa De Pontal
Título: Relatório De Serviços Mês De Outubro
No. Items: 40



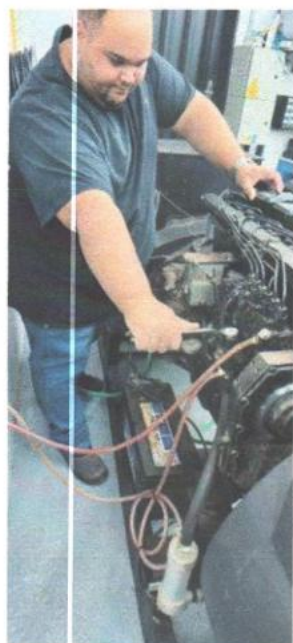
(37)

Ajuste painel de supervisão de pressão de rede



(38)

Verificação de nível de óleo



(39)

Reaperto parafuso entrada de diesel bomba injetora



(40)

Reaperto cabos de aterramento devido a vibração

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0737 / 00000036987-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA
CPF/CNPJ:	20.739.189/0001-46
Valor:	R\$ 641,93
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 479
Histórico:	

Data de débito:	06/11/2025
Data / Hora da operação:	06/11/2025 11:42:35

Código da operação:	76452916
Chave de segurança:	MPJR8KYZZV2KFGFN

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

479

Código de Verificação de Autenticidade

NKEUCUVXB

Data e Hora de Emissão da NFS-e

06/11/2025 às 08:20:36

Chave de Acesso

8919188AAO6J2DTTD2O4O55KEG98S3UV

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	Local da Prestação
		PONTAL-SP	PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			06/11/2025
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
20.739.189/0001-46	ISENTO	000008650	000030280	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.
Logradouro			Complemento	Bairro
RUA JOSÉ PEDRO ALÉM, 131			SALA 03	CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14180-000	PONTAL-SP		16-3953-4791	ricesar88@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços prestados de fonoaudióloga referente o mês de OUTUBRO/2025 CONVÊNIO Nº 001/2022 - TA Nº 011/2025	660,00	R\$ 660,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.08	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia	2,7385%	0000040000008	8650006		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 660,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 660,00	R\$ 18,07	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 641,93

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMCS) DE LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 479 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NKEUCUVXB.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0183 / 00013004822-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA 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 1355
Histórico:	

Data de débito:	06/11/2025
Data / Hora da operação:	06/11/2025 11:42:35

Código da operação:	76452917
Chave de segurança:	K3G7WNA71CU8ZR9N

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO**

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI - Jardim Recreio - SERTÃOZINHO - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal: 1355	Data Emissão: 03/11/2025	Chave: RTEC-GMRY
------------------------------------	------------------------------------	----------------------------

ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA

14160-370 - RUA DOS IMIGRANTES, 141 - JARDIM BELA VISTA - SERTÃOZINHO - SP - 14160-370

CNPJ/CPF: 14.185.525/0001-53

Inscr. Estadual/RG:

Email: SERMED@HOTMAIL.COM

Telefone: (16) 3945-2542

Inscrição Municipal: 123544

Local de Prestação do Serviço: Pontal**Local de Incidência do Serviço:** Sertãozinho**Competência:** 11/2025**Simplex Nacional:** Não**Exigibilidade:** Exigível**Retenção de ISS:** SEM RETENÇÃO**Atividade:** 04.01 - Medicina e biomedicina**DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO****Irmandade de Santa Casa Misericórdia de Pontal**

Sub. Tributário: Não

Ananias de Costa Freitas, 153, 153 - Centro

PONTAL - SP - CEP: 14180-000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

Inscrição Municipal:

E-mail: contasmedicas@iscmpontal.com.br, iris.rossin@gmail.com

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	SERVIÇOS MEDICOS CCIH, AMBULATORIO DE TUBERCULOSE E HANSENIASE CONVENIO 001/22 TA NUMERO 011/202	1.808,33	1.808,33

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aliquota Imp. Aprox. : 0.00

RETENÇÕES

ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS
0,00	27,12	11,75	54,25	18,08	0,00	0,00

DESCONTOS

Condicionado	Incondicionado
0,00	0,00

VALOR SERVIÇO**1.808,33****VALORES DA NFS-e**

Repasso/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS
0,00	1.808,33	2.00 %	ISS SEM RETENÇÃO	36,17

TOTAL LIQUIDO**1.697,13**A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://pmsertaozinho.smarapd.com.br/tb/>

Recortar Aqui

Data Emissão 03/11/2025	RECEBI DA EMPRESA ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF 1355		
Chave RTEC-GMRY		
	Local / Data	Assinatura

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00977573230-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NIRIA NEVES FISIOTERAPIA LTDA
CPF/CNPJ:	54.125.883/0001-95
Valor:	R\$ 2.204,77
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 33
Histórico:	

Data de débito:	06/11/2025
Data / Hora da operação:	06/11/2025 11:42:36

Código da operação:	76452934
Chave de segurança:	HYJSWQ16UCSMXC6T

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

AÍD CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

33

Código de Verificação de Autenticidade

0VAEMR507

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/10/2025 às 08:44:16

Chave de Acesso

888855G3RQX8SVB6BB2L0I2S7YGZVND

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	Local da Prestação
		PONTAL-SP	PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			31/10/2025
Competência	Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação
31/10/2025	1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento
			Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
54.125.883/0001-95		000011454	000043065	NIRIA NEVES FISIOTERAPIA LTDA
Logradouro		Complemento		Bairro
RUA MACIR RAMAZINI, 01660				CENTRO
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
14180-000	PONTAL-SP			NIRIA.FISIOTERAPEUTA@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro		Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 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 PRESTADOS DE FISIOTERAPIA REFERENTE O MÊS DE OUTUBRO/2025 R\$ 2.250,00. CONVÊNIO N° 001/22 TA 11/25	2.250,00	R\$ 2.250,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.08						
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonocardiologia	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
	2,01%	0000040000008	8650004			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.250,00	R\$ 45,23	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.204,77

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE NIRIA NEVES FISIOTERAPIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 33 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 0VAEMR507.

Data

CPF/RG

Assinatura

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

folha de registro racial

Conta origem:	3472 / 1292 / 000577518129-4
Conta destino:	3472 / 1292 / 000577064836-4
Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 168.657,76
Data de débito:	06/11/2025
Data/hora da operação:	06/11/2025 14:29:42
Código da operação:	879812309
Chave de segurança:	NLNS2WHG39FZ4VKT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Banco 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 000577518129-4

Histórico do Pagamento:	NF 89268
Representação numérica do código de barras:	23790.00207 90000.017427 68009.683100 1 12630000038232
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SOFOLHA SOLUCOES CORPORATIVAS LTDA - EPP
Nome/Razão Social:	SOFOLHA SOLUCOES CORPORATIVAS LTDA - EPP
CPF/CNPJ:	01.055.651/0001-41
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	12/11/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	11/11/2025
Valor Nominal do Boleto:	382,32
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	382,32
Valor Pago (R\$):	382,32
Identificação do Pagamento:	NF 89268

Data/hora da operação:	11/11/2025 14:25:15
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	55432533165
Chave de segurança:	S9C1NGHKCQJ08RL7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

RPS nº. 94605 Série 1, Emitido 31/10/2025

Número da Nota - Série
000000089268 - 1

Autenticidade
3K1GNLMB

Data de Emissão
29/10/2025



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Razão Social: SOFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS LTDA-EPP
CPF/CNPJ: 01055651000141 IM: 24174 IE: 4382713701 Fone: 1421055500
Endereço: RUA SÃO LUIZ
Município: MARILIA UF: SP E-mail: financeiro@sofolha.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ: 55110753000141 IM: IE: Fone:
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS
Município: PONTAL UF: SP E-mail: financeiro@iscmpontal.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a cessão de direito de uso do(s) sistema(s) computacional(is): SFDPessoal e SFADMDP, do mês de outubro/2025.
CONVENIO Nº 001/2022-T.A Nº 006/2024

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de Acordo com a L.C. 123/2006

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
TRIBUTADA NO PRESTADOR

Código do Serviço

105 - LICENCIAMENTO OU CESSAO DE DIREITO DE USO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇÃO.

I.N.S.S. R\$ 0,00	I.RENDA R\$ 0,00	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
----------------------	---------------------	-----------------	--------------------	------------------

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na Base de Cálculo

Deduções de Materiais R\$ 0,00	Base de Calculo R\$ 382,32	Aliquota (%) R\$ 5,00	Valor do ISS (R\$) R\$ 0,00	Valor Total da Nota (R\$) R\$ 382,32
-----------------------------------	-------------------------------	--------------------------	--------------------------------	-----------------------------------------

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 382,32

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO

Beneficiário

SOFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS LTDA - EPP

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
05/11/2025	1020252163	DS	N	27/10/2025
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	009	R\$		X

Instruções de responsabilidade de do Beneficiário

**** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ****
JUROS DIA 0,20
APÓS 12.11.2025 MULTA 2%
PROTESTAR APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO
EXTRATO

Referência	Origem	Valor	Juros	Multa	Total
10/2025	MENSALIDADE	382,32	0,00	0,00	382,32
				Total	382,32



Vencimento	12/11/2025
Agência / Código do Beneficiário	0002-7 / 0096831-5
Nosso Número	009 / 00000174268-2
1 (=) Valor do Documento	382,32
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

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

Sacador / Avalista:

Autenticação

Recibo do Sacado

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO

Beneficiário

SOFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS LTDA - EPP

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
05/11/2025	1020252163	DS	N	27/10/2025
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	009	R\$		X

**** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ****
JUROS DIA 0,20
APÓS 12.11.2025 MULTA 2%
PROTESTAR APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO

 I
N
S
T
R
U
C
O
E
S

Vencimento	12/11/2025
Agência / Código do Beneficiário	0002-7 / 0096831-5
Nosso Número	009 / 00000174268-2
1 (=) Valor do Documento	382,32
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

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

Sacador / Avalista:

Autenticação

Ficha de Compensação


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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 1647359
Representação numérica do código de barras:	34191.57007 04110.838408 40158.960001 4 12620000064811
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CORTICAL COM PROD CIR LTDA
Nome/Razão Social:	CORTICAL COM PROD CIR LTDA
CPF/CNPJ:	69.069.904/0001-70
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	11/11/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	11/11/2025
Valor Nominal do Bolet	648,11
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	648,11
Valor Pago (R\$):	648,11
Identificação do Pagamento:	NF 1647359

Data/hora da operação:	11/11/2025 14:25:16
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	55432524209
Chave de segurança:	L1C80LCUM53HEQPZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 01/09/2025 Dest/Reme: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL. Valor Total: 648,11

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001.647.359
Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA
RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº 001.647.359
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0969 0699 0400 0170 5500 3001 6473 5917 0569 5719

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE OPME
PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135252534965864 01/09/2025 18:26:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582340199114
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
CNPJ / CPF: 69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41
DATA DA EMISSÃO: 01/09/2025
CEP: 14180-000
DATA DA SAÍDA: 01/09/2025
UF: SP
TELEFONE / FAX: (16)3953-1716

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582340199114
CEP: 14180-000
UF: SP
TELEFONE / FAX: (16)3953-1716

FATURA

DADOS DA FATURA: Número: 1647359 - Valor Original: R\$ 648,11 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 648,11

PARCELAS

Número: 001
Vencimento: 10/11/2025
Valor: R\$ 648,11

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	875,71		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	227,60	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	648,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PIACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	
MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPECIL	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
20773	FIXADOR L.NEFIX 350MM QUADRADO 3-17-352REF:25-17-35 Valor aproximado dos tributos R\$106,48 Fonte:IBPT.LOTE: 251735/062, Validade do Lote: 24/03/2028, Reg. ANVISA: 80100020025, - Nome do Fabricante: ADJ IND. E COM. DE FIXADORES O - CNPJ: 00.904.050/0101-01 0702030406	90211020	040	5114	UN	1,00	648,1100	648,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20774	PINO DE SCHANZ 5.0X180 REF:1.08.18 Valor aproximado dos tributos R\$37,40 Fonte:IBPT.LOTE: 1.08.18/529, Validade do Lote: 10/03/2028, Reg. ANVISA: 80100020016, - Nome do Fabricante: ADJ IND. E COM. DE FIXADORES O - CNPJ: 00.904.050/0101-01	90211020	040	5114	UN	8,00	28,4500	227,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFe Ref.: (3525 0969 0699 0400 0170 5500 3001 6473 5815 8710 1612)
Processo autorizado pelo Ajuste SINIEF 02/24
PROCESSO OU ATO CONCESSÓRIO Nº: 02/2024 - ORIGEM: CONFAZ - ATO CONCESSÓRIO: AJUSTE SINIEF
HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: LEANDRA DONICIANO DA SILVA, DATA DA CIRURGIA: 01/09/2025, MEDICO: DR. LUCIANO JOSE MICHIELETO -150, CRM: 108450, CONVENIO: SUS, OP. BAS. NO ART.14 RICMS/SP, CONV. 01/99 E ART.8 E ART.16 ANEXO I RICMS/SP, CONV.126/10. PIS/COFINS ALIQ. ZERO CONF. Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 02/24 TERMO DE CONVENIO: 001/22 T.A 11/2025 NF Ref: 35250969069904000170550030016473581587101612 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$143,88 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
DATA 01/09/2025
Farmácia
Santa Casa de Pontal

Beneficiário CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA		Agência / Código do Beneficiário 8404/01589-6		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Nosso Número 109/30114560-5		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 10/11/2025	Número do Documento 1647359/1	Espécie R\$	Valor do Documento 648,11		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento Pague preferencialmente no Itaú;					Data do processamento 01/09/2025

Beneficiário CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA		CNPJ/CPF 69.069.904/0001-70	Pagador		Vencimento 10/11/2025
Endereço Beneficiário RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300					
Nosso Número 109/30114560-5	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 8404/01589-6
Data do Documento 01/09/2025	Número do Documento 1647359/1	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 01/09/2025	(=) Valor do Documento 648,11
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto
Após vencimento cobrar multa de R\$ 6,48 Após vencimento cobrar juros de R\$ 1,08 ao dia NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CPF / CNPJ: 55110753000141

Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, - - CENTRO - 14180000 - PONTAL / SP

Beneficiário Final:

CPF / CNPJ:

Código de Baixa

Recebemos através do cheque número _____ do banco _____
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação Mecânica

Local de pagamento Pague preferencialmente no Itaú;					Vencimento 10/11/2025
Beneficiário CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA		CNPJ / CPF 69.069.904/0001-70		Agência / Código do Beneficiário 8404/01589-6	
Endereço Beneficiário RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300					Nosso Número 109/30114560-5
Data do Documento 01/09/2025	Número do Documento 1647359/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/09/2025	(=) Valor do Documento 648,11
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Outras Deduções/Abatimento
Após vencimento cobrar multa de R\$ 6,48 Após vencimento cobrar juros de R\$ 1,08 ao dia NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CPF / CNPJ: 55110753000141

Endereço RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, -
CENTRO
14180000 - PONTAL / SP

Beneficiário Final:

CPF / CNPJ:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04110.838408 40158.960001 4 12620000064811

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 11/11/2025
Beneficiário CORTICAL COM PROD CIR LTDA CNPJ/CPF: 69.069.904/0001-70 AVENIDA INDEPENDENCIA, 3840, SALA 214 , 14026150 - JD CALIFORNIA - RIBEIRAO PRETO - SP					Agência/Código Beneficiário 8404/01589-6
Data do documento 11/11/2025	Núm. do documento 1647359	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 11/11/2025	Nosso Número 157 / 00041108 - 3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 648,11
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04110.838408 40158.960001 4 12620000064811

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 11/11/2025
Beneficiário CORTICAL COM PROD CIR LTDA CNPJ/CPF: 69.069.904/0001-70 AVENIDA INDEPENDENCIA, 3840, SALA 214 , 14026150 - JD CALIFORNIA - RIBEIRAO PRETO - SP					Agência/Código Beneficiário 8404/01589-6
Data do documento 11/11/2025	Núm. do documento 1647359	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 11/11/2025	Nosso Número 157 / 00041108 - 3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 648,11
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000054947-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IVAN GENTIL DA SILVA SERTAOZINHO
CPF/CNPJ:	02.804.520/0001-82
Valor:	R\$ 4.153,30
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 2131
Histórico:	

Data de débito:	11/11/2025
Data / Hora da operação:	11/11/2025 14:45:03

Código da operação:	21032647
Chave de segurança:	7HN2P9ZQN2WTEKF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI - Jardim Recreio - SERTÃOZINHO - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

129

10/11

	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	2131	04/11/2025	QNMG-TTMK
IVAN GENTIL DA SILVA SERTAOZINHO			
14161185 - RUA PRIMO CHINAGLIA, 271 - JD 1 DE MAIO - Sertãozinho - SP - 14161185			
CNPJ/CPF: 02.804.520/0001-82		Inscr. Estadual/RG:	
Email: refrigeracao_real@yahoo.com.br		Inscrição Municipal: 114644	
Telefone: (16) 3945-6734			

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho	Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho
Competência: 11/2025	Simplex Nacional: Sim
Exigibilidade: Exigível	
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO	
Atividade: 14.01 - Revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos,	

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO	
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal	Sub. Tributário: Não
Ananias da Costa Freitas, 753 - Jardim Res	
PONTAL - SP - CEP: 14180-000	
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal:
E-mail:	Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS			
Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Total
1		• SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM APARELHOS DE AR CONDICIONADO REALIZADA MEDIANTE CONVÊNIO 001/2022 TERMO ADITIVO 11/2025 REFERENTE A PARCELA 09-12 CONDIÇÕES DE PAGAMENTO - DOC PARA O DIA 10/011/2025. BANCO SICOOB AGENCIA: 3214 C/C: 54947-9	4.153,30
			4.153,30

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
Imp. Aprox.: 791.20 Aliquota Imp. Aprox. : 19.05 Fonte Imp. Aprox.: IBPT	

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

RETENÇÕES								DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e						TOTAL LIQUIDO	
4.153,30	Repassa/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS			
	0,00	4.153,30	2,00 %	83,07	83,07		4.153,30		

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://pmsertaozinho.smarapd.com.br/tb/>

Recortar Aqui

Data Emissão	04/11/2025	RECEBI DA EMPRESA IVAN GENTIL DA SILVA SERTAOZINHO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Local / Data	Renata C. Pereira Gerente Operacional Santa Casa de Pontal Assinatura
Número da NF	2131		
Chave	QNMG-TTMK		

Item	APARELHO	TIPO	MARCA	CAPACIDADE	SALA	ASSINATURA
1	Ar Condicionado	Split	Springer	12000BTUS	Comando Raio X	1 Benigno C. Neres
1	Ar Condicionado	Split	Springer	18000BTUS	Raio X	1 Benigno C. Neres
1	Ar Condicionado	Piso te	Carrier	60000BTUS	Emergência	
1	Ar condicionado	Split	Electrolux	12000BTUS	Sala dos medicos	1 Benigno C. Neres
1	Ar condicionado	Split	Samsung	9000BTUS	Descanço medico	1 Benigno C. Neres
1	Ar condicionado	Split	Springer	9000BTUS	Consultorio 4	1 Benigno C. Neres
1	Ar condicionado	Split	Springer	12000BTUS	Consultorio 1	1 Benigno C. Neres
1	Ar Condicionado	Split	Samsung	12000BTUS	Consultorio 2	1 Benigno C. Neres
1	Ar Condicionado	Split	Agratto	12000BTUS	Consultorio 3	1 Benigno C. Neres
2	Ar condicionado	Split	Springer	18000BTUS	Medicacao	1 Benigno C. Neres
1	Ar condicionado	Split	York	12000BTUS	Gesso	1 Benigno C. Neres
2	Ar condicionado	Split	Philco	30000BTUS	Observação	1 Benigno C. Neres
1	Ar condicionado	Split	Confee	12000BTUS	Conferencia	
3	Ar condicionado	Split	Electrolux	12000BTUS	Semi intensiva 1	1 Benigno C. Neres
1	Ar condicionado	Split	Confee	12000BTUS	Conforto Enfermagem	1 Benigno C. Neres
1	Ar condicionado	Janela	Springer	12000BTUS	Cordenacao enfermagem	
1	Ar condicionado	Split	Confee	12000BTUS	Deposito OBSERVAÇÃO	1 Benigno C. Neres
1	Ar condicionado	Split	Agratto	12000BTUS	Cozinha intensiva	1 Benigno C. Neres
1	Ar condicionado	Split	Confee	12000BTUS	Pre parto	
1	Ar condicionado	Split	Komeco	12000BTUS	Parto	
1	Ar condicionado	Split	Confee	12000BTUS	Quarto 100	
1	Ar condicionado	Split	Confee	12000BTUS	Quarto 101	
1	Ar condicionado	Split	Confee	12000BTUS	Quarto 102	
1	Ar condicionado	Split	komeco	12000BTUS	Quarto 102	
1	Ar condicionado	Split	Confee	12000BTUS	Quarto 103	
1	Ar condicionado	Split	Confee	12000BTUS	Quarto 104	
1	Ar condicionado	Split	Electrolux	12000BTUS	Quarto 105	
1	Ar condicionado	Split	Electrolux	12000BTUS	Quarto 106	
1	Ar condicionado	Split	Electrolux	12000BTUS	Quarto 107	
1	Ar condicionado	Split	Electrolux	12000BTUS	Quarto 108	
1	Ar condicionado	Split	Electrolux	12000BTUS	Quarto 109	
1	Ar condicionado	Split	Electrolux	12000BTUS	Quarto 110	
1	Ar condicionado	Split	Electrolux	12000BTUS	Quarto 111	
1	Ar condicionado	Split	Electrolux	12000BTUS	Quarto 112	
1	Ar condicionado	Split	Electrolux	12000BTUS	Quarto 113	
1	Ar condicionado	Split	Electrolux	12000BTUS	Quarto 114	
1	Ar condicionado	Split	Electrolux	12000BTUS	Quarto 115	
1	Ar condicionado	Split	Electrolux	12000BTUS	Quarto 116	
1	Ar Condicionado	Split	LG	9000BTUS	Sala medico	
1	Ar condicionado	Split	Springer	22000BTUS	Berçario	
1	Ar condicionado	Piso te	Carrier	60000BTUS	Esterilização	
1	Ar condicionado	Split	Komeco	12000BTUS	Esterilização	
1	Ar condicionado	Split	Komeco	12000BTUS	Faturamento convenio	
1	Ar condicionado	Split	Agratto	12000BTUS	Faturamento SUS	

1	Ar condicionado	Split	Komeco	12000BTUS	RH	
1	Ar condicionado	Split	Confee	12000BTUS	Financeiro	
1	Ar condicionado	Split	Consul	9000BTUS	ADM operacinal	
1	Ar condicionado	Split	Confee	12000BTUS	ADM	
1	Ar condicionado	Split	komeco	9000BTUS	Pre consulta	1 Baigun C. mes
1	Ar condicionado	Split	komeco	12000BTUS	Sala medicação	1 Baigun C. mes
1	Ar condicionado	Split	Agratto	12000BTUS	Sala medicação	1 Baigun C. mes
1	Ar condicionado	Split	Springer	18000BTUS	gerencia enfermagem	
1	Ar condicionado	Split	Confee	12000BTUS	Sala enfermeiro	
1	Ar Condicionado	Split	Springer	18000BTUS	Sala do Rodrigo	
1	Ar Condicionado	Split	Confee	22000BTUS	Sala 1	
1	Ar condicionado	Split	Confee	22000BTUS	Sala 2	
1	Ar condicionado	Split	Carrier	30000BTUS	Sala 2	
1	Ar condicionado	Split	Confee	22000BTUS	Sala 3	
1	Ar condicionado	Split	Gree	18000BTUS	Pos operatorio	
1	Ar condicionado	Split	Agratto	30000BTUS	zé da amélia	1 Baigun C. mes
1	Ar condicionado	Split		2,40cm	zé da amélia	1 Baigun C. mes
1	Ar condicionado	Split	Confee	18000BTUS	Observação SALA EMPLEIRO	1 Baigun C. mes
2	Ar condicionado	Split	Springer	30000BTUS	Recepção	Manuela
1	Ar condicionado	Split	Agratto	30000BTUS	Recepção	Manuela
1	Cortina	Split		90cm	Recepção	Manuela
1	Ar condicionado	Janela		10000BTUS	Faturamento convenio	
1	Ar condicionado	Split	Agratto	30000BTUS	Gerador	
1	Ar Condicionado	Split	Midea	30000BTUS	Gerador	

Karina Xavier Silva.
REFRIGERAÇÃO REAL

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

Gerenciador Financeiro CAD A

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000044841-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FRB MEDICINA OCUPACIONAL E SEGURANCA DO
CPF/CNPJ:	21.143.949/0001-10
Valor:	R\$ 1.400,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 8883
Histórico:	

Data de débito:	11/11/2025
Data / Hora da operação:	11/11/2025 14:45:03

Código da operação:	21032645
Chave de segurança:	68835G09W7HV0RQ4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO**

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI - Jardim Recreio - SERTÃOZINHO - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**MEDICINA OCUPACIONAL E SEGURANÇA DO TRABALHO**Número Nota Fiscal: **8883** Data Emissão: **05/11/2025** Chave: **KKEA-KCZL****FRB MEDICINA OCUPACIONAL E SEGURANÇA DO**

14160-050 - RUA SEBASTIÃO SAMPAIO, 762 - CENTRO - SERTÃOZINHO - SP - 14160-050

CNPJ/CPF: **21.143.949/0001-10** Inscr. Estadual/RG: 1Email: **contabil@ancheschi.com.br**Telefone: **(16) 3524-3889**Inscrição Municipal: **127817**

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho

Competência: 11/2025

Simples Nacional: Sim

Exigibilidade: Exigível

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 08.02 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Sub. Tributário: Não

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14180-000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

Inscrição Municipal:

E-mail: **financeiro@iscmpontal.com.br**

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		REFERENTE AO SERVIÇO PRESTADO EM SEGURANÇA DO TRABALHO E MEDICINA OCUPACIONAL	1.400,00	1.400,00

DADOS BANCÁRIOS: FRB MEDICINA OCUPACIONAL E SEGURANÇA DO TRABALHO
 SICOOB COCRED - 756 / COOP: 3214-0 / CONTA: 44.841-9 / Nº BANCO - 756 / CNPJ:
 21.143.949/0001-10

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aliquota Imp. Aprox. : 0.00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

RETENÇÕES								DESCONTOS									
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO	1.400,00	VALORES DA NFS-e										TOTAL LIQUIDO					
Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	1.400,00	Aliquota	3,00 %	Retenção ISS SEM RETENÇÃO	ISS	42,00	1.400,00								

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://pmsertaozinho.smarapd.com.br/tb/>

Recortar Aqui

Data Emissão	05/11/2025	RECEBI DA EMPRESA FRB MEDICINA OCUPACIONAL E SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF	8883	
Chave	KKEA-KCZL	
Local / Data		Assinatura

**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 000577518129-4

Histórico do Pagamento:	NF 16628
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01366.211009 00021.780010 2 12680000080204
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	HERNANDEZ E CEZAR LTDA
Nome/Razão Social:	HERNANDEZ E CEZAR LTDA
CPF/CNPJ:	55.110.407/0001-63
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	17/11/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	14/11/2025
Valor Nominal do Boleto:	802,04
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	802,04
Valor Pago (R\$):	802,04
Identificação do Pagamento:	NF 16628

Data/hora da operação:	14/11/2025 14:05:02
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	55576927547
Chave de segurança:	6S0H7KGFG55K3E6U

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

(129-4) 14/11

Transação: 04110893550

NF-e / Nº 16628

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

HERNANDEZ & CEZAR LTDA - Lj1
 Rua 13 De Maio, 557
 Centro, Pontal - SP
 CEP: 14.180-000
 FONE:

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 16628
 SÉRIE 1

CONTROLE DO FISCO

 CHAVE DE ACESSO
 35251055110407000163550010000166281108935500

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/porta1 ou no site da Sefaz Autorizadora.

PÁGINA 1 DE 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Lancamento Efetuado Em Decorrencia De Emissao De Documento F
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135252989983886 08/10/2025 11:09:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 550001219112 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.: CNPJ: 55.110.407/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE: Irmandade Da Santa Casa De Mis
 CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41 DATA EMISSÃO: 08/10/2025

ENDEREÇO: Rua Ananias Costa Freitas Nr 753
 BAIRRO / DISTRITO: Centro CEP: 14.180-000 DATA ENT/SAÍDA: 08/10/2025

MUNICÍPIO: Pontal FONE / FAX: UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENT/SAÍDA: 11:09:38

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 23,51	VALOR DO ICMS: 4,24	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.: 0,00	VALOR DO ICMS SUBST.: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 802,04
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR TOTAL DO IPI: 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA: 802,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: SEM FRETE

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

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 112 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,900 PESO LÍQUIDO: 0,000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
10712600	Abacaxi Un Uni + UN/0	08043000	1701000	SEM GTIN	040	5929	UN/0	3,000	5,99	17,97	0,00	0,00	0,00
10712596	Abacate Kg Uni + KG/0	08044000	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	1,278	12,99	16,60	0,00	0,00	0,00
10712654	Cabotia Kg Uni + KG/0	07099300	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	6,105	3,79	23,14	0,00	0,00	0,00
10712608	Abobrinha Italia Kg Uni + KG/0	07099300	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	6,055	3,59	21,74	0,00	0,00	0,00
10712610	Alho Kg Uni + KG/0	07032090	2803500	SEM GTIN	020	5929	KG/0	1,024	25,90	26,52	10,31	1,86	18,00
10712626	Banana Maca Kg Uni + CX/0	08039000	1701000	SEM GTIN	040	5929	CX/0	2,000	11,99	23,98	0,00	0,00	0,00
10712630	Banana Nanica Kg Uni + KG/0	08039000	0199900	SEM GTIN	040	5929	KG/0	3,000	5,99	17,97	0,00	0,00	0,00
10712642	Batata Kg Extra Uni + KG/0	07019000	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	15,250	3,79	57,80	0,00	0,00	0,00
10712648	Berinjela Kg Uni + KG/0	07093000	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	2,172	5,99	13,01	0,00	0,00	0,00
10712650	Beterraba Kg Uni + KG/0	07069000	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	2,026	2,49	5,04	0,00	0,00	0,00
10712678	Cebola Kg Uni + KG/0	07031019	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	8,165	1,39	11,35	0,00	0,00	0,00
10712682	Cenoura Kg Uni - KG/0	07061000	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	6,035	2,99	18,04	0,00	0,00	0,00
10712684	Chuchu Kg Uni + KG/0	07099990	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	6,070	9,98	60,58	0,00	0,00	0,00
10712768	Laranja Pera Kg Uni + KG/0	08051000	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	3,000	4,99	14,97	0,00	0,00	0,00
10712780	Limao Kg Uni + KG/0	08051000	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	2,146	8,79	18,86	0,00	0,00	0,00
10712788	Maca Gala Kg Uni + KG/0	08081000	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	4,000	15,99	63,96	0,00	0,00	0,00
10712802	Mandioquinha Kg Uni + KG/0	07141000	1701000	SEM GTIN	020	5929	KG/0	2,000	9,90	19,80	13,20	2,38	18,00
10712794	Mamao Formosa Kg Uni + KG/0	08072000	0199900	SEM GTIN	040	5929	KG/0	2,986	9,98	29,80	0,00	0,00	0,00
10712890	Quiabo Kg Uni + KG/0	07099990	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	2,000	38,90	77,80	0,00	0,00	0,00
10712734	Repolho Verde Kg Uni + KG/0	07049000	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	2,756	2,69	7,41	0,00	0,00	0,00
10712908	Tangerina Ole Kg Uni + KG/0	08052100	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	1,196	5,99	7,16	0,00	0,00	0,00
10712916	Tomate Kg A Uni + KG/0	07089000	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	12,010	6,99	83,95	0,00	0,00	0,00
10712956	Vagem Kg Uni + KG/0	07089000	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	2,000	16,99	33,98	0,00	0,00	0,00
10712704	Fis Alfaca Un Uni + CX/0	07051900	2899900	SEM GTIN	040	5929	CX/0	4,000	5,99	23,96	0,00	0,00	0,00
10000788	Broccolis Ninja Pc Uni + UN/0	07041000	1701000	7898053100388	040	5929	UN/0	3,000	6,59	19,77	0,00	0,00	0,00
10712708	Fis Almeirao Un Uni + UN/0	07052900	2899900	SEM GTIN	040	5929	UN/0	3,000	5,99	17,97	0,00	0,00	0,00
10712722	Fis Couve Manteiga Un Uni + UN/0	07051900	2899900	SEM GTIN	040	5929	UN/0	4,000	5,99	23,96	0,00	0,00	0,00
10862234	Ovos Jr Alimentos Branco Grande 12un Jr Alimentos UN/0	04071100	2899900	7898129370790	040	5929	UN/0	5,000	8,99	44,95	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: Carla

DATA: 08/10/25

SETOR: SND

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Transação: 04110893550
 - Referente a nota fiscal n 7429 Serie: 5 Emissao: 08/10/25 - TERMO DE CONVENIO 001/2022
 T.A. N 11/2025 - Ref. Cupons Fiscais: PDV: 005 Cupom:94515 Data:08/10/25

RESERVADO AO FISCO



Beneficiário HERNANDEZ & CEZAR LTDA TREZE DE MAIO - 577 CENTRO Pontal - SP	55.110.407/0001-63 14180-000	Vencimento 17/11/2025	Valor do Documento 802,04
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 18/11/2025 Juros 0,33%/dia. Não conceder desconto.		Data de Emissão 08/10/2025	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/3662110	
		Nosso Número 217-8	

Dados do Pagador

Nome do pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Número do Documento 16628	
Endereço RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753		
Bairro / Distrito CENTRO		
Município PONTAL	UF SP	CEP 14180-041
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.32140 01366.211009 00021.780010 2 12680000080204

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 17/11/2025
Beneficiário HERNANDEZ & CEZAR LTDA 55.110.407/0001-63					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3214/3662110
Data do documento 08/10/2025	N. documento 16628	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 08/10/2025	Nosso número 217-8
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 802,04
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 18/11/2025 Juros 0,33%/dia. Não conceder desconto.					(-) 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 CENTRO PONTAL - SP					(+) Outros acréscimos
55.110.753/0001-41 14180-041					(=) Valor cobrado
Beneficiário final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 08/10/2025 15:42

No. Página

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

7269

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRCDUTO		Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA		Data Ped: 07/10/2025	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,9860	9,9800	0,0000	0,0000	29,8003
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,0000	9,9000	0,0000	0,0000	19,8000
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO VERDE-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,7560	2,6900	0,0000	0,0000	7,4136
Complemento do item					
90918- 1 TANGERINA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	1,1960	5,9900	0,0000	0,0000	7,1640
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	12,0100	6,9900	0,0000	0,0000	83,9499
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,0000	16,9900	0,0000	0,0000	33,9800
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 802,0406

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
802,0406	0,0000	0,0000	0,0000	802,0406

Daniel F. Silva
 Superv. SIND.
 COMPRAS 101436/T
 Santa Casa de Pontal

Renata C. Ferreira
 Gerente Operacional
 ADMINISTRAÇÃO
 Santa Casa de Pontal

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

7269

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA		Data Ped: 07/10/2025	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
51044- 1 BATATA INGLESA -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,2500	3,7900	0,0000	0,0000	57,7975
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1720	5,9900	0,0000	0,0000	13,0103
Complemento do item					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0240	2,4900	0,0000	0,0000	5,0398
Complemento do item					
55992- 1 BROCOLIS-UN-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	6,5900	0,0000	0,0000	19,7700
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,1650	1,3900	0,0000	0,0000	11,3494
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0320	2,9900	0,0000	0,0000	18,0357
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0700	9,9800	0,0000	0,0000	60,5786
Complemento do item					
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	5,9900	0,0000	0,0000	23,9600
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	4,9900	0,0000	0,0000	14,9700
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1460	8,7900	0,0000	0,0000	18,8633
Complemento do item					
76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	15,9900	0,0000	0,0000	63,9600
Complemento do item					

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

7269

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA		Data Ped: 07/10/2025	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,0000	8,9900	0,0000	0,0000	44,9500
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	38,9000	0,0000	0,0000	77,8000
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,2780	12,9900	0,0000	0,0000	16,6012
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	5,9900	0,0000	0,0000	17,9700
Complemento do item					
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1050	3,7900	0,0000	0,0000	23,1380
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0550	3,5900	0,0000	0,0000	21,7375
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	5,9900	0,0000	0,0000	23,9600
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0240	25,9000	0,0000	0,0000	26,5216
Complemento do item					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	5,9900	0,0000	0,0000	17,9700
Complemento do item					
50696- 1 BANANA MAÇA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	11,9900	0,0000	0,0000	23,9800
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	5,9900	0,0000	0,0000	17,9700
Complemento do item					

Flex - 4.02.91 -

Emissão: 06/10/25 18:52:54

Pedido De Venda 8279, Dcto: 8200, Unidade: 041, F. Pgto: 000 - A Vista

Cliente: 70909 - Irmandade Da Santa Casa De Mis, Data Mvto: 06/10/25, Hora:18:52:41, Data Base Vcto: 08/10/25, Data Baixa: 06/10/25

Obs: Hernandez & Cesar Ltda - CNPJ: 55.110.407/0001-63 - Rua 13 De Maio,577- Centro- Pontal/SP - Telefone-3953-5120 - Email: fiscal@smsl.com.br

Código	Cód Barras	Descrição	Qtde Un	Valor Un/Emb	Valor Total
10712600	0000000050104	Abacaxi Un	3	5,99	17,97
10712596	0000000050036	Abacate Kg	1	12,99	12,99
10712608	0000000050319	Abobrinha Italia Kg	6	3,59	21,54
10712610	0000000050357	Alho Kg	1	25,90	25,90
10712626	0000000050753	Banana Maca Kg	2	11,99	23,98
10712630	0000000050852	Banana Nanica Kg	3	5,99	17,97
10712642	0000000051200	Batata Kg Extra	15	3,79	56,85
10712648	0000000051408	Berinjela Kg	2	5,99	11,98
10712650	0000000051453	Beterraba Kg	2	2,49	4,98
10712654	0000000051552	Cabotia Kg	6	3,79	22,74
10712678	0000000052054	Cebola Kg	8	1,39	11,12
10712682	0000000052306	Cenoura Kg	6	2,99	17,94
10712684	0000000052405	Chuchu Kg	6	9,98	59,88
10712768	0000000053921	Laranja Pera Kg	3	4,99	14,97
10712780	0000000054225	Limao Kg	2	8,79	17,58
10712788	0000000054324	Maca Gala Kg	4	15,99	63,96
10712802	0000000054621	Mandioquinha Kg	2	9,90	19,80
10712794	0000000054508	Mamao Formosa Kg	3	9,98	29,94
10712890	0000000056557	Quiabo Kg	2	38,90	77,80
10712734	0000000053174	Repolho Verde Kg	2	2,69	5,38
10712908	0000000056847	Tangerina Ole Kg	1	5,99	5,99
10712916	0000000056939	Tomate Kg	12	6,99	83,88
10712956	0000000058001	Vagem Kg	2	16,99	33,98
10712704	0000000053020	Fls Alface Un	4	5,99	23,96
10000788	7898053100388	Brocolis Ninja Pc	3	6,59	19,77
10712708	0000000053044	Fls Almeirao Un	3	5,99	17,97
10712722	0000000053112	Fls Couve Manteiga Un	4	5,99	23,96
10862234	7898129370790	Ovos Jr Alimentos Branco Grand	5	8,99	44,95
					R\$ 789,73

ORÇAMENTO DE VENDA**Nº ORÇAMENTO:****17327****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 06/10/2025**VENDEDOR:** 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA**ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		ABACATE KG	11,99	0,00	1,00	11,99
2	62		ABACAXI ESPECIAL PC	6,99	0,00	3,00	20,97
3	178		ABOBORA ITALIANA KG	2,99	0,00	6,00	17,94
4	208		ALHO ROXO KG	49,99	0,00	1,00	49,99
5	260		BANANA NANICA KG	8,49	0,00	3,00	25,47
6	307		BATATA EXTRA KG	5,99	0,00	15,00	89,85
7	79		BERINJELA KG	5,99	0,00	2,00	11,98
8	314		BETERRABA KG	5,98	0,00	2,00	11,96
9	4084		BROCOLIS BANDEJA	7,98	0,00	3,00	23,94
10	321		CABOTCHA KG	6,99	0,00	6,00	41,94
11	406		CEBOLA NACIONAL KG	3,99	0,00	8,00	31,92
12	420		CENOURA KG	5,99	0,00	6,00	35,94
13	444		CHUCHU KG	8,99	0,00	6,00	53,94
14	543		LARANJA PERA KG	4,99	0,00	3,00	14,97
15	574		LIMAO TAITHI KG	9,98	0,00	2,00	19,96
16	598		MACA NACIONAL/GALA KG	15,99	0,00	4,00	63,96
17	611		MAMAO FORMOSA KG	4,49	0,00	3,00	13,47
18	789		MORGOTE KG	7,99	0,00	1,00	7,99
19	72670		OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	9,39	0,00	5,00	46,95
20	925		QUIABO KG	32,99	0,00	2,00	65,98
21	963		REPOLHO VERDE KG	2,99	0,00	2,00	5,98
22	12768		TOMATE PIZZADORO KG	6,99	0,00	12,00	83,88
23	1045		VAGEM KG	28,99	0,00	2,00	57,98
24	48		VERDURA FOLHAS	5,98	0,00	11,00	65,78
VALOR FRETE:							0,00
OUTRAS DESPESAS:							0,00
TOTAL GERAL:							874,73

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO: 001/2022 - T.A. N 11/2025



Supermercado Andruccioli 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 HORTIFRUTI

TEL.(16)3953-

Nº 05/10/2025

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
01	03	pç	Abacaxi perola especial	graudo	4,98	14,94
02	1,0	kg	Abacate	02 pç	11,99	11,99
03	6,0	kg	Abobrinha italia MEDIA	600 a 700g	4,99	29,94
04	1,0	kg	Alho a granel	a granel	29,80	29,80
05	2,0	kg	Banana maça(1kg-Sábado f/1kg-3ªf)	90g a 120g	13,99	27,98
06	3,0	kg	Banana nc med+colorida(5ª feira)	100 a 140g	8,35	25,05
07	15,0	kg	Batata média EXTRA	150 a 180g	4,99	74,85
08	2,0	kg	Berinjela	150 a 180g	5,99	11,98
09	2,0	kg	Beterraba	100 a 200g	3,99	7,98
10	6,0	kg	Cabotiá	1,8 a 2,0kg	4,99	29,94
11	8,0	kg	Cebola extra media	100 a 200g	2,99	23,92
12	6,0	kg	Cenoura media	100 a 130g	4,39	26,34
13	6,0	kg	Chuchu	150 a 220g	10,25	61,50
14	3,0	kg	Laranja pera media (Sábado)	150 a 220g	2,99	8,97
15	2,0	kg	Limão taiti liso		8,79	17,58
16	4,0	kg	Maça nacional RED (3ªfeira)	140 a 160g	9,98	39,92
17	2,0	kg	Mandioquinha(6ªfeira)		18,00	36,00
18	3,0	kg	Mamão formosa	3 pç	17,60	52,80
19	2,0	kg	Quiabo novo	3pç	23,40	46,80
20	2,0	kg	Repolho verde	2pç	3,49	6,98
21	1,0	kg	Tangerina grauda	150 a 200g	8,99	8,99
22	12,0	kg	Tomate salada extra tipo rasteiro	100 a 150g	10,99	131,88
23	2,0	kg	Vagem macarrão		18,40	36,80
24	04	mç	Alface cepa(1-5ªf/2-sab/1-3ª f)		5,99	23,96
25	03	mç	Brocolis(3ª feira)		7,15	21,45
26	03	mç	Almeirão (1-5ªf/1-sáb/1-3ªf)		5,99	17,97
27	04	mç	Couve manteiga(sábado)		5,99	23,96
28	05	dz	Ovos brancos		9,59	47,95
						R\$ 898,22

* As verduras de folhas, podem ser entregues:(Às 5ªfeiras/sábados/3ªfeiras)

Cotação:06/10/2025

Dt. Pedido:- Após orçamento

Entrega:-08/10/2025 - Das - 13:30 às 15:30h

Obs: Adicionar na nota fiscal:TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 11/2025

RESPONSÁVEL: ALESSANDRA

Após às 16:30 horas, não receberemos mais mercadorias.

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 12155
Representação numérica do código de barras:	23790.06402 95289.000002 02002.603203 8 12680000084350
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA
Nome/Razão Social:	COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA
CPF/CNPJ:	32.288.989/0001-77
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA
CPF/CNPJ:	32.288.989/0001-77
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	17/11/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	14/11/2025
Valor Nominal do Bolet	843,50
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	843,50
Valor Pago (R\$):	843,50
Identificação do Pagamento:	NF 12155

Data/hora da operação:	14/11/2025 14:05:02
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	55576910392
Chave de segurança:	2L9PVQXN0C23NVS6

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

COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA

Rua CAPITAO SALOMAO, 1081, ANEXO A -
CAMPOS ELISEOS - RIBEIRAO PRETO - SP
- CEP: 14080-210
Fone: (16)3610-4155
www.colafort.com.br
colafort@colafort.com.br

DNFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 000.012.155
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 1032 2889 8900 0177 5500 1000 0121 5511 6664 8138

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, CU Q

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135253099945124 16/10/2025 11:12:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797438856118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

32.288.989/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41		16/10/2025
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
Rua ANANIAS COSTA FREITAS, 753		CENTRO	14180-041	16/10/2025
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	SP	(16)3953-1716		11:03:20

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 000012155 - Valor Original: R\$ 843,50 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 843,50
-----------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------

PARCELAS

Número	001
Vencimento	17/11/2025
Valor	R\$ 843,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	764,50
VALOR DO FRETE	79,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	843,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA RISSO LTDA		0 - REMETENTE					52.661.634/0008-65
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV DR ANTONIO ALVES PASSIG, 200 - JD PALMARES		RIBEIRAO PRETO		SP	582588934119		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
2	Caixa		0	22,000	22,000		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
710-01-0037	Etiqueta Couche Bca Dim 80x30x1 Rl 45m	48219000	0102	5102	RL	30,00	18,65	0,00	559,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
761-01-0041	Ribbon Cera Preta Dim 110mm x 300m	96121000	2102	5102	RL	10,00	20,50	0,00	205,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: Valéria**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Documento emitido por Empresa Opante pelo Simples Nacional EPP
Lei Complementar 123/2006 e 139/2011
Permite o aproveitamento do Crédito de ICMS no valor de R\$ 58,37
Correspondente a Alíquota de 6,92%, conforme faixa 2
PC 7287
TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 11/2025

RESERVADO AO FISCO

DATA: 23 / 10 / 2025SETOR: Almoço

**bradesco****237-2**

7287

23790.06402 95289.000002 02002.603203 8 12680000084350

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 17/11/2025
Beneficiário COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA CPF/CNPJ: 032.288.989/0001-77 R SAO SEBASTIAO, 1081 - AN 10 - CENTRO 14015-040 - RIBEIRAO PRETO - SP					Agência/Código Beneficiário 064/26032-0
Data do Doc. 16/10/2025	Nº do documento 12155	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 16/10/2025	Nosso número 09/52/890000002-0
Uso do Banco Carteira	9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 843,50
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL CNPJ/CPF: 055.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO 14180-041 - PONTAL - SP					
Beneficiário final: Não informado					

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

**bradesco****237-2**

23790.06402 95289.000002 02002.603203 8 12680000084350

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 17/11/2025
Beneficiário COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA CPF/CNPJ: 032.288.989/0001-77 R SAO SEBASTIAO - 1081 - AN 10 - CENTRO 14015-040 - RIBEIRAO PRETO - SP					Agência/Código Beneficiário 064/26032-0
Data do Doc. 16/10/2025	Nº do documento 12155	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 16/10/2025	Nosso número 09/52/890000002-0
Uso do Banco Carteira	9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 843,50
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * * JUROS POR DIA DE ATRASO.....2,81 APOS 17.11.2025 MULTA16,87 PROTESTO SERÁ ENVIADO SERASA 5 DIAS APOS VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL CNPJ/CPF: 055.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO 14180-041 - PONTAL - SP					
Beneficiário final: Não informado					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias
por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Antonio Gomes Aguiar Filho
RG 6776193

CXQ 0967

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 168 - COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA Data Ped: 15/10/2025
 Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 35 DIAS Dt Env. Forn:
 Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA Status do pedido: Não Entregou
 Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) Situação do Item No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
 Centro de Custo Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total
 Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 11/2025

68093-	1 ETIQUETA COUCHE BRANCA DIM.80X30X1X45M-	30,0000	18,6500	0,0000	0,0000	559,5000
(4) FARMÁCIA						
Complemento do item						
84906-	1 RIBBON CERA 110MM X 300M-UNIDADE-	10,0000	20,5000	0,0000	0,0000	205,0000
(4) FARMÁCIA						
Complemento do item						

Totais: Total Bruto dos itens: 764,5000
 Total Descontos dos itens: 0,0000
 Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
 764,5000 0,0000 0,0000 79,0000 843,5000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

Miriam V.L. de Oliveira
 Financeiro
 Santa Casa de Pontal

COLAFORT Etiquetas e Ribbons Ltda

Ribeirão Preto, Outubro 2025

A

Irmandade de Santa Casa de Pontal

Att.: Sra Lucia

Ass.: ORÇAMENTO Etiqueta

Prezada Senhora,

Atendendo vossa solicitação informamos ORÇAMENTO - Preço e demais Condições de Fornecimento de Etiqueta como segue:

A – ETIQUETA Autocolante Couche, Rolo com 45 metros, Tub 1" sem impressão, cantos arredondados, p/ uso em impressora térmica, como segue:

<u>Quant</u>	<u>Dimensões</u>	<u>Qtde etiq p/Rolo</u>	<u>EtiquPreço p/Rolo 45m</u>	<u>Total</u>
30 Rls	80x30x1	1.363	R\$ 18,65	R\$ 559,50

10 Rls Ribbon Cera preta Dim 110x300m.....R\$ 20,50 R\$ 205,00

+ Frete Riso R\$ 79,00

VALOR TOTAL:.....R\$ 843,50

Demais Condições de Fornecimento.:

Prazo Entrega.: 3 dias FOB/Rib Preto/SP Val.3 dias

Cond. Pagamento.: 35 ddl

Transportadora.: Riso

Assim permanecemos a disposição para os esclarecimentos adicionais que se fizerem necessários e Confirmação de Pedido.

Atenciosamente,
Silmara / Vendas

Rua São Sebastião, 506 10ºAnd Centro CEP 14.015-040 – RIBEIRÃO PRETO/SP
PABX (16) 3610-4155 Celular (16) 98103-7700
E-mail.: vendas2@protemon.com.br

DC SUPRIMENTOS

DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA
 38.486.893/0001-08 797.642.620.117
 TRAVESSA DOM OSWALDO LONGO 61
 CAMPOS ELISIOS RIBEIRAO PRETO
 14080-269 (16)3612-0500
 contato@dcsuprimentos.com.br



Nº do Pedido

058718

Data Lançamento

14/10/2025

Data Emissão

14/10/2025

Dados do Destinatário

Parceiro 2788 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Nome Fantasia		
Endereço RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753				CNPJ / CPF 55110753000141
Bairro CENTRO	Cidade PONTAL	UF SP	CEP 14180000	Inscrição Estadual ISENTO
Contato CONTATO	Telefone (16)3953-1716	E-mail dpcompras@iscmpontal.com.br		

Desdobramento

--	--	--	--	--

Cód Prod	Descrição Produto	UN	Qtde	\$ Unitário	Vlr Total
3612	ETIQUETA COUCHE BR 80X30 1C 45M DRE	UN	30	35,00	1.050,00
7752	RIBBON 110X300 GR1411 KURZ	UN	10	42,50	425,00

Vlr Produto Bruto 1.475,00	Vlr Desconto 0,00	Vlr do Frete 0,00	Vlr do Seguro 0,00	Vlr Outras Desp. 0,00	Total Geral 1.475,00
Data Entrega	Condições de Pagto 28 DIAS	Forma de Pagto BOLETO			
Observação A/C: MIRIAM		Local p/ Entrega Endereço: RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753 Compl: Cep: 14180000 Bairro: CENTRO Cidade: PONTAL/SP			
Vendedor.: MAURO CANDIDO		/ /		_____	
		Data		Assinatura	

Esta versão não é mais compatível. Faça upgrade para um navegador aceito.

Saiba mais



Pesquisar e-mail



Escrever

1 de 10.723

Caixa de entrada 2

Com estrela

Adiados

Enviados

Rascunhos 1

Compras

Mais

Marcadores

Confirmação de leitura

Marcador de leitura



BIANCA - Zenak Papelaria

08:43 (há 8 minutos)

para mim

Oie, Bom dia, tudo bem com vc?

Não tenho a bobina de pronta entrega – chega após confirmação pedido em até 10 dias R\$ 52,95 unid, e o ribbon não trabalhamos com a medida 110x300 metros, somente com 110x74metros R\$ 39,00 pacote c/4 unid ou 110x450metros R\$ 47,98 unid.

Agradeço e aguardo seu retorno



ZENAK
Papelaria - Hastes para - Unipens - Descontáveis

Bianca Maria Juliani
 Vendedora
 WhatsApp: (16) 3505-9558
 Telefone: (16) 3505-8521 / Ramal 2215
 Skype: Vendas02@zenak.com.br
 E-mail: Vendas02@zenak.com.br
 www.zenak.com.br

Fazer upgrade →

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 4038
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 01333.793006 00005.160171 8 12650000698524
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	S.V.C. TEC INFORMATICA LTDA - ME
Nome/Razão Social:	S.V.C. TEC INFORMATICA LTDA - ME
CPF/CNPJ:	07.640.740/0001-31
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/11/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	14/11/2025
Valor Nominal do Boleto:	6.985,24
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	6.985,24
Valor Pago (R\$):	6.985,24
Identificação do Pagamento:	NF 4038

Data/hora da operação:	14/11/2025 14:05:02
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	55576927560
Chave de segurança:	UHRYRGQGUESNHL20

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



SVC TEC INFORMÁTICA LTDA ME
CNPJ : 07.640.740/0001-31
INSCRIÇÃO ESTADUAL : 582717840112
RUA REGINA, 322 - - JARDIM MACEDO
RIBEIRÃO PRETO - SP - Cep : 14091120
Fone : (16) 3624-1881 Site :
E-Mail : vendas@svclaser.com.br

Fatura de Locação :
R04038

Emissão :
29/10/2025

DESTINATÁRIO DA LOCAÇÃO :

Nome / Razão Social do Cliente : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CPF / CNPJ do Cliente : 55.110.753/0001-41
Inscrição Estadual : ISENT0

Endereço : RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS
Número: 753
Complemento:
Bairro : CENTRO
Cep : 14.180-041

Município : PONTAL
Telefone : 16039539100
UF : SP
Inscrição Municipal

Classificação do Contrato: STA CASA PONTAL
E-Mail : administrador@iscmpontal.com.br; financeiro@iscmpontal.com.br; cpd@iscmpontal.com.br

FATURA :

Nº Fatura	Venc.	Valor	Nº Fatura	Venc.	Valor	Nº Fatura	Venc.	Valor	Nº Fatura	Venc.	Valor
R04038-1	14/11/2025	R\$ 6.985,24									
Código	Descrição da Locação :	UN	Quantidade	Valor Item	Valor Total Item						
00023	LOCAÇÃO EQUIPAMENTOS MULTIFUNCIONAIS	UN	1	6103,59988	6.103,600						
00030	C. TIRADAS COLOR	UN	1	96,57000	96,570						
00486	C. EXCEDENTE A3 COLOR	UN	1	679,08252	679,083						
00494	LOCAÇÃO VALOR ADICIONAL	UN	1	105,98280	105,983						

Valor PIS Retido 0,00	Valor CSLL Retido 0,00	Valor Caução 0,00	Total da Fatura 6.985,24
Valor COFINS Retido 0,00	Valor IR Retido 0,00	Valor do Desconto 0,00	Total da Fatura - Retenções - Descontos 6.985,24

EQUIPAMENTO(S) INSTALADO(S) EM: PONTAL-SP,
CONTRATO: 0524-01
REFERENTE: 10/2025
É DISPENSADO DE EMISSÃO DE NOTA FISCAL DE ACORDO COM LEI COMPLEMENTAR 116/2003 ITEM 3.01
LOCAÇÃO LEI FEDERAL N. 8846 DE 21/01/1994.

CONVENIO 001/22 TA 00/24

Fatura de Locação :

R04038

Estamos de Acordo com a Emissão desta Fatura :

RIBEIRÃO PRETO, ___/___/_____

Assinatura: _____



001-9

Comprovante de Entrega

Beneficiário SVC TEC INFORMÁTICA LTDA ME - CNPJ: 07.640.740/0001-31		Agência / Código Beneficiário 3235-2/19252-0		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTA		Nosso Número 13337930000005160		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. Indicado
Vencimento 14/11/2025	Número do Documento R04038-1	Espécie R\$	Valor do Documento 6.985.24	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Data do Processamento 29/10/2025	



001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO				Vencimento 14/11/2025		
Beneficiário SVC TEC INFORMÁTICA LTDA ME - CNPJ: 07.640.740/0001-31 RUA REGINA 322 JARDIM MACEDO RIBEIRÃO PRETO SP 14091120				Agência / Código Beneficiário 3235-2/19252-0		
Data do Documento 29/10/2025	Número do Documento R04038-1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 29/10/2025	Nosso Número 13337930000005160	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 6.985.24	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)				(-) Desconto / Abatimento		
Cobrar juros de R\$ 2,10 por dia de atraso para pagamento a partir de 15/11/2025				(-) Outras Deduções		
Cobrar Multa de R\$ 139,70 após o vencimento.				(+) Mora / Multa / Juros		
				(+) Outros Acréscimos		
				(=) Valor Cobrado		

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753
14180041 CENTRO PONTAL SP

CPF / CNPJ
55110753000141
Código de Baixa

Sacador/Avalista:

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



001-9

00190.00009 01333.793006 00005.160171 8 12650000698524

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO				Vencimento 14/11/2025		
Beneficiário SVC TEC INFORMÁTICA LTDA ME - CNPJ: 07.640.740/0001-31 RUA REGINA 322 JARDIM MACEDO RIBEIRÃO PRETO SP 14091120				Agência / Código Beneficiário 3235-2/19252-0		
Data do Documento 29/10/2025	Número do Documento R04038-1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 29/10/2025	Nosso Número 13337930000005160	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 6.985.24	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)				(-) Desconto / Abatimento		
Cobrar juros de R\$ 2,10 por dia de atraso para pagamento a partir de 15/11/2025				(-) Outras Deduções		
Cobrar Multa de R\$ 139,70 após o vencimento.				(+) Mora / Multa / Juros		
				(+) Outros Acréscimos		
				(=) Valor Cobrado		

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753
14180041 CENTRO PONTAL SP

CPF / CNPJ
55110753000141
Código de Baixa

Sacador/Avalista:



Autenticação - Ficha de Compensação

Databit Tecnologia e Sistemas LTDA - www.databit.com.br



SVC TEC INFORMÁTICA LTDA ME

RUA REGINA

322

Data: 29/10/2025

Hora: 15:23

Usuário: FABRICIO.RO

JARDIM MACEDO

RIBEIRÃO PRETO

SP 14091120

Situação do Contrato:

Mês de Referência

CNPJ: 07640740000131

Fone: 1636241881

10/2025

I.E.: 582717840112

E-Mail: vendas@svclaser.com.br

Ref. Usuário:

DEMONSTRATIVO DE LOCAÇÃO ANALÍTICO GLOBAL

Contrato: 0524-01

Situação Atual:

Data de Vencimento do Contrato: 31/05/2028

Cliente: 00001152 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Representante/Vendedor: UNICO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS CENTRO

Contato do Cliente:

PONTAL SP 14180041

Telefone: 16039539100

CNPJ: 55110753000141

I.E.: ISENTO

Classificação: STA CASA PONTAL

EQUIPAMENT NUM. SERIE DESC.DEPTO. ANT.PB ATU.PB TOTAL .PB ANT.COR ATU.COR TOTAL ANT.A3 PB ATU.A3 PB TOTAL.A3 ANT ATU.A3 SALDO.A3

Totalizador Mensal	A4 P&B	A4 Color	Digitização	A3 P&B	A3 Color	Total
1 - Valor da Locação Fixa						6.103,60000
2 - Franquia Mensal Contratada	70,000	0	0	0	500	70,500
3 - Valor Unitário da Locação Excedente à Franquia	0,04340	0,96570	0,00000	0,00000	0,37980	0,00000
4 - Produção de Cópias/Impressões no Mês	72,442	100	0	0	2,288	74,830
5 - Cópias/Impressões Excedentes (4 - 2)	2,442	100	0	0	1,788	4,330
6 - Valor Total da Locação Excedente (5 x 3)	105,98280	96,57000	0,00000	0,0000	679,0824	881,63520
7 - Descontos						0,00
8 - Acréscimos						0,00
9 - Serviços						0,00000
Total a Pagar no Mês (1 + 6 - 7 + 8 + 9)						6.985,24



SVC TEC INFORMÁTICA LTDA ME

RUA REGINA

322

Data: 29/10/2025

Hora: 15:23

Usuário: FABRICIO.RO

JARDIM MACEDO

RIBEIRÃO PRETO

SP 14091120

Situação do Contrato:

Mês de Referência

CNPJ : 07640740000131

Fone : 1636241881

10/2025

I.E.: 582717840112

E-Mail : vendas@svclaser.com.br

Ref. Usuário:

DEMONSTRATIVO DE LOCAÇÃO ANALÍTICO GLOBAL

Contrato: 0524-01	Situação Atual:	Data de Vencimento do Contrato: 31/05/2028
Cliente: 00001152 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Representante/Vendedor: UNICO	
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS	CENTRO	
PONTAL	SP 14180041	
CNPJ: 55110753000141	Contato do Cliente:	Telefone: 16039539100
I.E.: ISENTO		
Classificação: STA CASA PONTAL		

EQUIPAMENT	NUM. SERIE	DESC.DEPTO.	ANT.PB	ATU.PB	TOTAL .PB	ANT.COR	ATU.COR	TOTAL	ANT.A3	PB ATU.A3	TOTAL.A3	ANT	ATU.A3	SALDO.A3
C911MDI	AL95040666	RAIO X	0	0	0	28.352	28.452	100	0	0	0	0	0	0
ZD230	DSJ244607957	SALA DA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DCP-L5662DN	U67028B4N217E18	RECEPÇÃO RAO X	9.955	10.608	653	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DCP-L5662DN	U67028B4N217E36	GERENCIA	11.354	12.033	679	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DCP-L5662DN	U67028B4N217E53	FAT SUS	20.563	21.985	1.422	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DCP-L5662DN	U67028B4N217E05	RH	27.753	29.735	1.982	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DCP-L5662DN	U67028C4N229E09	RECEPÇÃO SANTA	168.417	176.854	8.437	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DCP-L5662DN	U67028C4N229E19	CPD	5.586	6.557	971	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DCP-L5662DN	U67028C4N229E23	FAT.	13.858	15.057	1.199	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DCP-L5662DN	U67028G3N144751	RECEPÇÃO	14.378	15.334	956	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DCP-L5662DN	U67028H3N153792	RECEPÇÃO SERMED	31.435	33.227	1.792	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032H3N167311	COPA	11.840	12.897	1.057	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032H3N167316	EMG	39.745	41.923	2.178	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032H3N167317	C.O	22.874	24.439	1.565	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032H3N167322	ADMINISTRATIVO	19.532	20.458	926	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032H3N167323	C.C MÉDICOS	15.273	16.196	923	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032L3N244036	STA CASA	105.921	113.891	7.970	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032L3N244038	STA CASA	37.145	45.513	8.368	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032L3N244039	SERMED CONSULT	34.431	36.992	2.561	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032L3N244040	STA CASA	127.128	134.381	7.253	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032L3N244042	SERMED CONSULT	6.438	6.663	225	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032L3N244044	COORDENADORA	18.822	21.489	2.667	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032L3N244045	FARMÁCIA	6.743	7.121	378	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032L3N244047	STA CASA	130.998	141.360	10.362	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032L3N244048	POSTO B	27.396	28.727	1.331	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032L3N244049	PEDIATRIA	19.625	21.200	1.575	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032L3N244051	PEDIATRIA	24.321	26.155	1.834	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032L3N244053	SALA DE GESSO	6.034	6.599	565	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032M3N261553	SALA DA	97.022	97.851	829	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032M3N261577	RECEPÇÃO	25.089	26.873	1.784	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C5890 PRO	XBJ2014894	ADMINISTRAÇÃO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0 33.20	35.322	2.121
C5890 PRO	XBJ2026247	SEM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0 1.838	2.005	167
GA 2408T IMP.	GA1FE230901000987	RECEPÇÃO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GA 2408T IMP.	GA1FE230901000988	PORTARIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GA 2408T IMP.	GA1FE230901000989	RECEPÇÃO RX	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GA 2408T IMP.	GA1FE230901000990	SEM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GA 2408T IMP.	GA1FE230901001031	RECEPÇÃO SERMED	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GA 2408T IMP.	GA1FE230901001032	SALA DA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GA 2408T IMP.	GA1FE230901001033	POSTO B	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GA 2408T IMP.	GA1FE230901001034	RECEPÇÃO SANTA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL :			1.079.676	1.152.118	72.442	28.352	28.452	100	0	0	0	0 35.03	37.327	2.288

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 18386
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 01838.852125 99989.320009 4 12680000472300
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	D.C. SUPRIMENTOS COMERCIAL DIS
Nome/Razão Social:	D.C. SUPRIMENTOS COMERCIAL DIS
CPF/CNPJ:	38.486.893/0001-08
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	17/11/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	14/11/2025
Valor Nominal do Bolet	4.723,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	4.723,00
Valor Pago (R\$):	4.723,00
Identificação do Pagamento:	NF 18386

Data/hora da operação:	14/11/2025 14:05:02
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	55576910389
Chave de segurança:	A99TTV636T1K7U9H

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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA



TRAVESSA DOM OSWALDO LONGO, 61 -
CAMPOS ELISIOS - CEP:14080-269 -
RIBEIRAO PRETO - SP
TEL: (16)3612-0500
www.dcsuprimentos.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 000.018.386 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3525 1038 4868 9300 0108 5500 1000 0183 8610 0058 8230

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135253111345055 17/10/2025 08:27:24

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797.642.620.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

38.486.893/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

17/10/2025

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

17/10/2025

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

(16)3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:27:24

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	17/11/2025	4.723,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
464,10	83,54	0,00	0,00	1.430,37	4.723,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.723,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA	3 - PROP/RENT				38.486.893/0001-08
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
TRAVESSA DOM OSWALDO LONGO	RIBEIRAO PRETO	SP	797.642.620.117		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
14			14		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
5024	PAPEL 210X297 A4 75G 500F REPORT	48025610	060	5405	UN	120,00	28,90	3.468,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7008	CLIPS GALVANIZADO 3/0 C/440 TOP	83059000	000	5102	UN	6,00	9,50	57,00	0,00	57,00	10,26	0,00	18,00	0,00
7627	BROCHURA CD 66F VERDE CREDEAL	48202000	060	5405	UN	5,00	5,70	28,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8665	CANETA MARCA QUADRO BR AZUL BRW	96082000	060	5405	UN	5,00	2,08	10,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5614	LIVRO ATA 100F SAO DOMINGOS	48202000	060	5405	UN	2,00	13,50	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4250	ENVELOPE OF 114X229 BRANCO COF020 63G SCRITY/FORON	48171000	060	5405	UN	100,00	0,11	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4113	CANETA MARCA TEXTO AMARELO MASTERPRINT	96082000	060	5405	UN	4,00	1,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7557	BLOCO ADES 38X50 C/4 200F NEON CORES ADELBRAS	48114110	000	5102	UN	3,00	5,00	15,00	0,00	15,00	2,70	0,00	18,00	0,00
4995	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO VERMELHA C/50 TECNOMIDIA	85234110	000	5102	UN	4,00	14,90	59,60	0,00	59,60	10,73	0,00	18,00	0,00
6557	PEN DRIVE 64GB TWIST PR 590 MULTILASER	85235190	000	5102	UN	3,00	35,00	105,00	0,00	105,00	18,90	0,00	18,00	0,00
5182	TECLADO USB PR K120 LOGITECH	84716052	060	5405	UN	2,00	105,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8052	SUPORTE CPU PR C/4 RODAS AJUSTAVEL	39263000	000	5102	UN	5,00	45,50	227,50	0,00	227,50	40,95	0,00	18,00	0,00
6408	QUADRO MULTIUSO FRONTAL A4 CRISTAL WALEU	39261000	060	5405	UN	30,00	15,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7789	CAIXA CORRESP TRIPLA FIXA CRISTAL FACAFACIL	39261000	060	5405	UN	1,00	50,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: Valeria

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val Aprox dos Tributos de R\$1.430,37 (30,29%) Fonte: IBPT.A/C: MIRIAM, PEDIDO DE COMPRA Nº 7284, TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 11/2025

RESERVA DO FISCAL DATA: 17 / 10 / 2025

SETOR: Almoço

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU					Vencimento 17/11/2025
Beneficiário DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA TRAVESSA DOM OSWALDO LONGO 61 14080269 - CAMPOS ELISIOS - RIBEIRAO PRETO / SP			CNPJ: 38486893000108		Agência / Código Beneficiário 2129/99893-2
Data do Documento 17/10/2025	Nº do Documento 18386-1	Espécie Doc RC	Aceite S	Data do processamento 17/10/2025	Noosso Número 109/00018388-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.723,00
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto entre em contato com o beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
<p>Após o vencimento somente no BANCO ITAU e cobrar multa de R\$ 236,15 e juros de R\$ 23,62 ao dia. Protestar após dias do vencimento. Protestar após 07 dias do vencimento.</p>					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
					Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753 14180000 PONTAL SP

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU					Vencimento 17/11/2025
Beneficiário DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA TRAVESSA DOM OSWALDO LONGO 61 14080269 - CAMPOS ELISIOS - RIBEIRAO PRETO / SP			CNPJ: 38486893000108		Agência / Código Beneficiário 2129/99893-2
Data do Documento 17/10/2025	Nº do Documento 18386-1	Espécie Doc RC	Aceite S	Data do processamento 17/10/2025	Noosso Número 109/00018388-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.723,00
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto entre em contato com o beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
<p>Após o vencimento somente no BANCO ITAU e cobrar multa de R\$ 236,15 e juros de R\$ 23,62 ao dia. Protestar após dias do vencimento. Protestar após 07 dias do vencimento.</p>					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
					Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753 14180000 PONTAL SP

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004>	Emissão 15/10/2025 08:43	No. Página 1
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		No. Pedido 7284
CNPJ: 55.110.753/0001-41		
FAX:	Email: dpcompras@iscmpontal.com.br	
Pedido de Compra		

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 293 - DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DIST LTDA	Data Ped: 15/10/2025
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 35 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022-T. A N° 11/2025		
4463- 1 QUADRO MULTIUSO A4 CRISTAL-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA 30,0000	15,0000 0,0000 0,0000	450,0000
Complemento do item		
4656- 1 POSTIT BLOCO ADESIVO NEON 38MM X 51MM-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA 3,0000	5,0000 0,0000 0,0000	15,0000
Complemento do item		
56820- 1 CADERNO CAPA DURA PEQUENO C/96F	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA 5,0000	5,7000 0,0000 0,0000	28,5000
Complemento do item		
57174- 1 CAIXA DE CORRESPONDENCIA TRIPLA ACRILICA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA 1,0000	50,0000 0,0000 0,0000	50,0000
Complemento do item		
57782- 1 CANETA MARCA TEXTO AMARELA-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA 4,0000	1,0000 0,0000 0,0000	4,0000
Complemento do item		
57851- 1 CANETA QUADRO BRANCO COR AZUL-UND-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA 5,0000	2,0800 0,0000 0,0000	10,4000
Complemento do item		
62091- 1 CLIPS P/PAPEL 3.0 500G-CAIXA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA 6,0000	9,5000 0,0000 0,0000	57,0000
Complemento do item		
66515- 1 ENVELOPE BRANCO OFICIO -UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA 100,0000	0,1100 0,0000 0,0000	11,0000
Complemento do item		
75796- 1 LIVRO ATA COM 100 FOLHAS-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA 2,0000	13,5000 0,0000 0,0000	27,0000
Complemento do item		
79901- 1 PAPEL SULFITE A4 210X297M 500 FOLHAS-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA 120,0000	28,9000 0,0000 0,0000	3.468,0000
Complemento do item		
81127- 1 PENDRIVE 64GB-UND-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA 3,0000	35,0000 0,0000 0,0000	105,0000
Complemento do item		

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 15/10/2025 08:43

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

7284

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 293 - DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DIST LTDA	Data Ped: 15/10/2025
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 35 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022-T. A N° 11/2025		
83707- 1 PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO VERMELHA -	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200,0000 0,2980 0,0000 0,0000	59,6000
Complemento do item		
90591- 1 SUPORTE PARA CPU C/4 RODIZIO AJUSTAVEL-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	5,0000 45,5000 0,0000 0,0000	227,5000
Complemento do item		
90955- 1 TECLADO USB (LOGITECH) -UND-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	2,0000 105,0000 0,0000 0,0000	210,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 4.723,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
4.723,0000	0,0000	0,0000	0,0000	4.723,0000



 COMPRAS

 Miriam V.L. de Oliveira
 Financeiro
 Santa Casa de Pontal



 ADMINISTRAÇÃO

DC SUPRIMENTOS

DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA
 38.486.893/0001-03 797.642.620.117
 TRAVESSA DOM OSWALDO LONGO 61
 CAMPOS ELISIOS RIBEIRÃO PRETO
 14080-269 (16) 3612-0500
 contato@dcsuprimentos.com.br



Nº do Pedido

058692

Data Lançamento

13/10/2025

Data Emissão

13/10/2025

Dados do Destinatário

Parceiro 2788 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Nome Fantasia			
Endereço RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753					CNPJ / CPF 55110753000141
Bairro CENTRO	Cidade PONTAL	UF SP	CEP 14180000	Inscrição Estadual ISENTO	
Contato CONTATO	Telefone (16) 3953-1716	E-mail dpcompras@iscmpontal.com.br			

Desdobramento

Cód Prod	Descrição Produto	UN	Qtde	\$ Unitário	Vir Total
5024	PAPEL 210X297 A4 75G 500F REPORT	UN	120	28,90	3.468,00
6625	ENVELOPE KRAFT 250X353 80G SCRITYFORONI	UN	250	0,40	100,00
7008	CLIPS GALVANIZADO 3/0 C/440 TOP	UN	6	9,50	57,00
4028	PASTA L #4 1134 CRISTAL ACP	UN	30	0,85	25,50
7790	PRANCHETA OF G/METAL CRISTAL FACAFACIL	UN	10	13,00	130,00
6647	BOBINA 75X40M TERMICA SALMAO THEGA	UN	30	4,30	129,00
7627	BROCHURA CD 96F VERDE CREDEAL	UN	5	5,70	28,50
8665	CANETA MARCA QUADRO BR AZUL BRW	UN	5	2,08	10,40
5514	LIVRO ATA 100F SAO DOMINGOS	UN	2	13,50	27,00
4250	ENVELOPE OF 114X229 BRANCO COF020 63G SCRITY/FORON	UN	100	0,11	11,00
4113	CANETA MARCA TEXTO AMARELO MASTERPRINT	UN	4	1,00	4,00
4470	PASTA CATALOGO C/50 OF 122 ACP	UN	3	16,50	49,50
7557	BLOCO ADES 38X50 C/4 200F NEON CORES ADELBRAS	UN	3	5,00	15,00
4161	GRAMPO GALVANIZADO 26/6 C/5000 CIS	UN	5	4,20	21,00
4319	FITA P/EMP 45X45 TR FIT-PEL	UN	5	3,00	15,00
5744	TELEFONE C/FIO PLENO PR INTELBRAS-THO	UN	2	99,00	198,00
7659	GRAMPEADOR P/45F GP3002 BRW	UN	3	50,50	151,50
4995	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO VERMELHA C/50 TECNOMIDIA	UN	4	14,90	59,60
5205	QUADRO BRANCO ALUMINIO 120X150 9388 STALO	UN	1	220,00	220,00
4057	PASTA ABA ELAST OF LINE 1021 CRISTAL ACP	UN	10	2,40	24,00
8013	MOUSE PAD C/APOIO MP-50 C3TECH	UN	5	26,90	134,50
6557	PEN DRIVE 64GB TWIST PR 590 MULTILASER	UN	3	35,00	105,00
5192	TECLADO USB PR K120 LOGITECH	UN	2	105,00	210,00
3784	PILHA ALCALINA PALITO AAA C/8 DURACELL	UN	2	52,00	104,00
6429	PILHA ALCALINA C C/2 DURACELL	UN	1	38,00	38,00
8052	SUPORTE CPU PR C/4 RODAS AJUSTAVEL	UN	5	45,50	227,50

Vir Produto Bruto	Vir Desconto	Vir do Frete	Vir do Seguro	Vir Outras Desp.	Total Geral
6.106,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.106,00

Data Entrega	Condições de Pagto	Forma de Pagto
	28 DIAS	BOLETO

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

Vendedor.: MAURO CANDIDO

Data

Assinatura

DC SUPRIMENTOS

DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA
 38.486.893/0001-08 797.642.620.117
 TRAVESSA DOM OSWALDO LONGO 61
 CAMPOS ELISIOS RIBEIRAO PRETO
 14080-269 (16)3612-0500
 contato@dcsuprimentos.com.br



N° do Pedido

058692

Data Lançamento
13/10/2025
Data Emissão
13/10/2025

Dados do Destinatário

Parceiro 2788 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Nome Fantasia			
Endereço RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753					CNPJ / CPF 55110753000141
Bairro CENTRO	Cidade PONTAL	UF SP	CEP 14180000	Inscrição Estadual ISENTO	
Contato CONTATO	Telefone (16)3953-1716	E-mail dpcompras@iscmpontal.com.br			

Desdobramento

Cód Prod	Descrição Produto	UN	Qtde	\$ Unitário	Vlr Total
6408	QUADRO MULTIUSO FRONTAL A4 CRISTAL WALEU	UN	30	15,00	450,00
7789	CAIXA CORRESP TRIPLA FIXA CRISTAL FACAFACIL	UN	1	50,00	50,00
4583	AGENDA COST CD TORINO 2026 TILIBRA	UN	1	43,00	43,00

Vlr Produto Bruto 6.106,00	Vlr Desconto 0,00	Vlr do Frete 0,00	Vlr do Seguro 0,00	Vlr Outras Desp. 0,00	Total Geral 6.106,00
Data Entrega	Condições de Pagto 28 DIAS	Forma de Pagto BOLETO			
Observação A/C: MIRIAM		Local p/ Entrega Endereço: RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753 Cep: 14180000 Bairro: CENTRO Cidade: PONTAL/SP			
Vendedor.: MAURO CANDIDO		/ / Data		_____ Assinatura	

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA
ORCAMENTO Nº 071082

Cliete: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
Endereco: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
Cidade: PONTAL SP
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Cnd.Pag.: (01)030 - 30
Forma Pg: 004 - BOLETO

Codigo: 00000911

Bairro: CENTRO

Cep.: 14180-000

IE/RG.:

Fone.: (16)3953-9100



1 071082 050022

Cod.	Descricao	NCM	Cod. Fabrica	UN	COR	Qtde.	Vr.Unit.	VALOR COM IMPOSTOS		
								Vr. ST.	TOTAL	
22173	PAPEL A4 BRANCO 75G C/500 FOLHAS MAGNUM SUZ/	48025610		PCT		120,000	28,500	0,00	3.420,00	
00477	ENV SACO KRAFT NATU 250X353 80G PCT 10 UN SCRI	48171000	SKN035	PCT		25,000	4,500	0,00	112,50	
29438	CLIPS 3/0 C/415 GALVANIZADO WIREPLAST	83059000		CX		6,000	10,560	0,00	63,36	
00059	PASTA ELE A4 C/10 UNIDADES CRISTAL ACP	42021210	1134/A4 CR	PCT	CRISTAL	3,000	8,390	0,00	25,17	
30782	PRANCHETA ACRILICA CRISTAL OFICIO CARBRINK	39269090	5048	PC		10,000	12,950	0,00	129,50	
31738	BOBINA TERMICA BRANCA 80X40M 1V UNIDADE THER	48119090	104421	UN		30,000	3,990	0,00	119,70	
26336	CADERNO PEQUENO BROCHURA CD 96F AZUL STIFF	48202000	52-55	UN	AZUL	5,000	5,990	0,00	29,95	
20517	CANETA P/QUADRO BRANCO AZUL REC. MASTERPRI	96082000	519 AZ 309050	UN		5,000	2,750	0,00	13,75	
00872	LIVRO ATAS 10CF S/MARGEM SAO DOMINGOS	48202000	03-COSTURAC	UN		2,000	13,990	0,00	27,98	
23714	ENV.OF.S/RPC 114X229MM 63G SCRITY PCT C/10 UN	48171000	COF020	PCT		10,000	1,400	0,00	14,00	
31659	CANETA MARCA TEXTO AMARELO NEON BRW	96082000	CA2201	UN		4,000	1,080	0,00	4,32	

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA
ORCAMENTO N° 071082

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
Endereco: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
Cidade: PONTAL SP
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Cnd.Pag.: (01)030 - 30
Forma Pg: 004 - BOLETO

Codigo: 00000911














Bairro: CENTRO

Cep.: 14180-000

IE/RG.:

Fone.: (16)3953-9100

Cod.	Descricao	NCM	Cod. Fabrica	UN	COR	Qtde.	Vr.Unit.	VALOR COM IMPOSTOS		
								Vr. ST.	TOTAL	
01270	PASTA CATALOGO C/50 ENVELOPES FINO 0.6 OFICIO	42021210	122	UN	PRETO	3,000	15,980	0,00	47,94	
28102	BLOCO RECADO ADESIVO 38X50MM C/4 AMARELO CC	48114190	A11C191C-AM/	UN		3,000	5,290	0,00	15,87	
22010	GRAMPO 26/06 GALVANIZADO C/5000 BRW	83052000	GR5000	UN		5,000	4,270	0,00	21,35	
18270	FITA PVC 45X40M TRANSPARENTE FIT-PEL	48114190	10303101	RL		5,000	2,770	0,00	13,85	
31470	TELEFONE C/ FIO MESA PRETO IBRATELE	85171100	04566-MESA	UN		2,000	69,900	0,00	139,80	
19278	GRAMPEADOR 30 FOLHAS (HELIOS) GATTE	84729040	11103	UN		3,000	41,900	0,00	125,70	
28779	PULSEIRA IDENTIFICACAO VERMELHA C/100 MIDIA	58079000	MIDIA	PCT		2,000	19,900	0,00	39,80	
02611	QUADRO BRANCO 150X120 MOLDURA DE ALUMINIO P	96100000	PA002322	PC		1,000	162,000	0,00	162,00	
00528	PASTA ABA PLASTICA OFICIO CRISTAL ACP	42021210	1021CR	UN	CRISTAL	10,000	2,390	0,00	23,90	
27462	MOUSE PAD APOIO PULSO COMPACT PRETO RELIZA	40161090	003769	UN		5,000	21,600	0,00	108,00	
32002	PENDRIVE 64GB HOOPSON	85235190	PEN-64GB-H	PC		3,000	48,990	0,00	146,97	

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA
ORCAMENTO Nº 071082

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
Endereco: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
Cidade: PONTAL SP
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Cnd.Pag.: (01)030 - 30
Forma Pg: 004 - BOLETO

Codigo: 00000911










Bairro: CENTRO

Cep.: 14180-000

IE/RG.:

Fone.: (16)3953-9100

Cod.	Descricao	NCM	Cod. Fabrica	UN	COR	Qtde.	Vr.Unit.	VALOR COM IMPOSTOS		
								Vr. ST.	TOTAL	
20419	TECLADO C/FIO K120 PRETO LOGITECH	84716052	K120	UN		2,000	142,680	0,00	285,36	
03675	PILHA ALCALINA PALITO AAA C/2 UNIDADES CARTELA	85061019	CARTELA	PC		8,000	13,500	0,00	108,00	
03238	PILHA ALCALINA MEDIA C C/2 UNIDADES BLISTER DU	85061011	9202	PCT		1,000	41,800	0,00	41,80	
10458	SUPORTE P/CPU OU NOBREAK PRETO FORCELINE	39269090	4624	PC		5,000	49,990	0,00	249,95	
29415	QUADRO A4 MULTUSO RÍGIDO CRISTAL DELLO	39261000	0538-H 0012	UN	CRISTAL	30,000	23,990	0,00	719,70	
29377	CAIXA CORRESPONDENCIA TRIPLA MOVEL CRISTAL	39261000	10050050	UN	CRISTAL	1,000	59,990	0,00	59,99	
21678	AGENDA 2026 C/176 FOLHAS ESPIRAL NAPOLI TILIBR/	48201000	130095	UN		1,000	37,250	0,00	37,25	

TOTAL: 0,00 6.307,46

Transportadora: PROPRIO

Valor do Frete: 0,00

TOTAL + Frete: 6.307,46

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

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA
ORCAMENTO Nº 071082

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
Endereco: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
Cidade: PONTAL SP
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Cnd.Pag.: (01)030 - 30
Forma Pg: 004 - BOLETO

Codigo: 00000911
Bairro: CENTRO
Cep.: 14180-000
IE/RG.:
Fone.: (16)3953-9100



Cod.	Descricao	NCM	Cod. Fabrica	UN	COR	Qtde.	Vr.Unit.	VALOR COM IMPOSTOS	
								Vr. ST.	TOTAL

Vendedor: 004 - BIANCA
Digitador: 004 - BIANCA
Observação: pedido minimo R\$ 200,00

Data/Hora 14/10/2025 - 16:38:31

Mensagem para expedição:
CLIENTE COM DATA FIXA 14 *** SEMPRE VERIFICAR O DIA QUE FATURAR , FAZER MANUAL.**
HORARIO DE ENTREGA DAS 08:00 AS 17:00 HRS

Condicoes de Pagamento:

Validade: 03DD

A) 13/11/2025 6.307,46



ZENAK TUDO PARA SUA EMPRESA!

Ribeirão e Região
Contrato Corporativo

ENTREGA EXPRESS: (16) 3505 9555

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

IE: 582121948117

Fone: (16) 2111-7896

Fax: (16) 3610-6368

****IMPRESSO SEM VALIDADE FISCAL******ORÇAMENTO Nº 000001031190**

1/1

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA PONTAL
Fantasia: IRMANDADE SANTA CASA
Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
Município: PONTAL
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
Cond.Pag: (01)030.
027 - 30 DIAS
Form.Pag.: 008 - FATURADO**Código:** 00008887
Fone: (16) 3953-1716
Bairro: CENTRO
C.E.P.: 14180-000
IE/RG:

ITEN	E/R	CÓDIGO	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO / MARCA	LEG	UNID.	VR. UNIT	VR. TOTAL
1	E	0064020	120,00	PAPEL 210X297 A4 500F 75G REPORT SUZANO	E	UN	30,99	3.718,80
2	E	0015733	1,00	ENV KRAFT 250X353 CX250 80G SKN035 SCRITY PL0220 SCRITY	I	CX	95,07	95,07
3	E	0000348	6,00	CLIPS GALV 3/0 440 UN TOP TOP CLIPS	N	CX	11,65	69,90
4	E	0004625	30,00	PASTA L A4 PLAST 1134 CRISTAL 1134/A4.CR ACP	D	UN	0,83	24,90
5	E	0002377	10,00	PRANCHETA A4 FIBRA 130/131 ACRIMET CR ACRIMET	B	UN	20,22	202,20
6	E	0038404	30,00	BOB 080X40 TERM UN 44G BR R.29703/26028/33801 REGISPEL	H	UN	5,55	166,50
7	E	0023608	5,00	BROCHURA CD 096F MAIS + AZ TILIBRA	K	UN	6,55	32,75
8	E	0073095	5,00	CAN MARC QUAD BR RECAR BAZZE AZ 691190/911841 BAZZE	S	UN	2,68	13,40
9	E	0008316	2,00	LIVRO ATA 100F TILIBRA 120596 TILIBRA	J	UN	20,21	40,42
10	E	0061566	1,00	ENV OF 114X229 S/RPC C/100 SCRITY 63G COF320 SCRITY	I	UN	16,22	16,22
11	E	0036104	4,00	CAN MARC TEXTO MASTERPRINT AM 309020001 MASTERPRINT	S	UN	1,28	5,12
12	E	0002949	3,00	PASTA CATAL C/50 OF 122 F ACP ACP	D	UN	15,69	47,07
13	E	0069239	3,00	BLOCO ADES 38X50 C/4 400F COR 301A11C201C COLACRIL	G	UN	8,38	25,14
14	E	0000445	5,00	GRAMPO 26/6 C/5000 BRW GALVANIZADO GR5000 BRW	M	CX	4,12	20,60
15	E	0014325	5,00	FITA P/EMP 45X45 FIT PEL TR 10303201 FIT PEL	F	RL	3,18	15,90
16	E	0002879	3,00	GRAMP P/30F BAZZE METAL PR R.B5945G BAZZE	P	UN	19,00	57,00
17	E	0031627	2,00	PULSEIRA IDENT ECP20 C/100 VM 87 SINGULARIS	L	PC	23,69	47,38
18	E	0005074	1,00	QUADRO BR AL 120X150 FORM LUXO SOUZA R.5206 SOUZA	T	UN	677,86	677,86
19	E	0004547	10,00	PASTA ABA ELAST OF LINE ACP CR 1021 1021.CR ACP	D	UN	2,20	22,00
20	E	0023070	5,00	PAD MOUSE C/APOIO GEL PR - 539TN 12243 TN	C	UN	32,96	164,80
21	E	0061245	2,00	TECLADO USB LOGITECH K120 PR 503010070202 LOGITECH	O	UN	106,22	212,44
22	E	0076897	1,00	PILHA ALC PAL C/16 AAA ELGIN ELGIN	R	UN	45,48	45,48
23	E	0077538	2,00	PILHA ALC MED C/2 ELGIN 82156 ELGIN	Q	CT	18,22	36,44
24	E	0029865	30,00	QUADRO MULTI USO A4 ACRIL VERT CR R.10090009 WALEU	A	UN	22,33	669,90
25	E	0003430	1,00	CX CORRESP TRIPLA MOVEL WALEU CR WALEU	A	UN	76,87	76,87
26	E	0073481	1,00	AGENDA DAC EXEC 2026 PRETA 160PAG R.4681 DAC	J	UN	44,96	44,96

TOTAL: 6.549,12

VALOR BRUTO: 6.549,12

Vendedor: 009 - CARLA APARECIDA MAGALHAES | **Volume:** 227,00 **Peso Bruto:** 0,000 **Total Produtos:** 6.549,12**Digitador:** 009 - CARLA APARECIDA MAGALHAES ROSS**Região:** - **Data Previsão:** 13/10/2025 **Data Emissão:** 13/10/2025 **Hora:** 16:07:56**Classif. IPI:** A: 39261000 B: 39269090 C: 40161090 D: 42021210 E: 48025610 F: 48114190 G: 48114990 H: 48119019 I: 48171000 J: 48201000 K:**Mensagem:****End.Entrega:** R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - Bairro: CENTRO - PONTAL - CEP: 14180-000**Mens. Exp.:****Valor do Frete:** 0,00 Destinatário(FOB)

A)12/11/2025 6.549,12

**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 000577518129-4

Histórico do Pagamento:	NF 16623
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01366.211009 00021.770011 7 12650000027648
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	HERNANDEZ CEZAR LTDA
Nome/Razão Social:	HERNANDEZ CEZAR LTDA
CPF/CNPJ:	55.110.407/0001-63
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/11/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	14/11/2025
Valor Nominal do Boleto:	276,48
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	276,48
Valor Pago (R\$):	276,48
Identificação do Pagamento:	NF 16623

Data/hora da operação:	14/11/2025 14:05:02
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	55576927563
Chave de segurança:	A6997FTU61HJ2T4V

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e / Nº 16623

SÉRIE: 1



Hernandez & Cezar Ltda - Lj1
Rua 13 De Maio, 557
Centro, Pontal - SP
CEP: 14.180-000
FONE:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 16623
SÉRIE 1

PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35251055110407000163550010000166231108918242

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Lancamento Efetuado Em Decorrencia De Emissao De Documento F

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252974345670 07/10/2025 12:01:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

550001219112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ

55.110.407/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Irmãndade Da Santa Casa De Mis

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

07/10/2025

ENDEREÇO

Rua Ananias Costa Freitas Nr 753

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

14.180-000

DATA ENT/SAÍDA

07/10/2025

MUNICÍPIO

Pontal

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENT/SAÍDA

12:01:44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

276,48

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

276,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

192

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

50,880

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
10883452	Agua Min Levissima 510ml S/Gas Levissima UN/0	22011000	0300300	7897345105117	060	5929	UN/0	96,000	1,09	104,64	0,00	0,00	0,00
10007734	Agua Min Minalice 510ml C/Gas Minalice UN/0	22011000	0300600	7896326100141	060	5929	UN/0	96,000	1,79	171,84	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: *Hana*

DATA: *07/10/25*

SETOR: *SND*

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Transação: 04110891824

-- Referente a nota fiscal n 7305 Serie: 5 Emissao: 07/10/25 - Ref. Cupons Fiscais: PDV:

005 Cupom:94278 Data:07/10/25

RESERVADO AO FISCO

C.C 20



Beneficiário HERNANDEZ & CEZAR LTDA TREZE DE MAIO - 577 CENTRO Pontal - SP	55.110.407/0001-63 14180-000	Vencimento 14/11/2025	Valor do Documento 276,48
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 18/11/2025 Juros 0,33%/dia. Não conceder desconto.		Data de Emissão 07/10/2025	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/3662110	
		Nosso Número 217-7	

Dados do Pagador

Nome do pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Número do Documento 16623	
Endereço RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753			
Bairro / Distrito CENTRO			
Município PONTAL	UF SP	CEP 14180-041	
Mensagem Pagador			

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.32140 01366.211009 00021.770011 7 12650000027648

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 14/11/2025
Beneficiário HERNANDEZ & CEZAR LTDA 55.110.407/0001-63					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3214/3662110
Data do documento 07/10/2025	N. documento 16623	Espécie DM	Accite S	Data processamento 07/10/2025	Nosso número 217-7
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 276,48
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 18/11/2025 Juros 0,33%/dia. Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO PONTAL - SP					(+) Outros acréscimos
Beneficiário final					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

SIH-R<HCMP0004> Emissão 06/10/2025 17:43

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

7264

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA Data Ped: 06/10/2025

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

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA Status do pedido: Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) Situação do Item No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)

Centro de Custo Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total

Observação do Pedido

4643- 1 AGUA MINERAL S/GÁS 510ML-UN-						Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	96,0000	1,0900	0,0000	0,0000			104,6400

Complemento do item

4644- 1 AGUA MINERAL C/GÁS 510ML-UN-						Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	96,0000	1,7900	0,0000	0,0000			171,8400

Complemento do item

Totais: Total Bruto dos itens: 276,4800

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
276,4800	0,0000	0,0000	0,0000	276,4800

Dani F. Silva
Super. END.
CRM 210.4367
COMPRAS
Santa Casa de Pontal

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal
ADMINISTRAÇÃO

Flex - 4.02.91 - - Emissão: 06/10/25 14:01:23

Pedido De Venda 8267, Dcto: 8200, Unidade: 041, F. Pgto: 000 - A Vista /F:Pedidos de Venda São Lourenço

Ciente: 70909 - Irmandade Da Santa Casa De Mis, Data Mvto: 06/10/25, Hora:14:01:04, Data Base Vcto: 08/10/25, Data Baixa:
06/10/25

Obs: Hernandez & Cesar Ltda - CNPJ: 55.110.407/0001-63 - Rua 13 De Maio,577- Centro- Pontal/SP - Telefone-3953-5120 - Email
: fiscal@smsl.com.br

Código	Cód Barras	Descrição	Qtde Un	Valor Un/Emb	Valor Total
10883452	7897345105117	Agua Min Levissima 510ml S/Gas	96,000	1,09	104,64
10007734	7896326100141	Agua Min Minalice 510ml C/Gas	96,000	1,79	171,84
			192,000		276,48



Supermercado Andrucioni 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

96	AGUA MINERAL COM GÁS 500ML	MINALICE	R\$ 1,65	158,40
96	AGUA MINERAL SEM GÁS 500ML	MINALICE	R\$ 1,29	123,84
				282,24

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

06/10/25 09:14:17

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580

CNPJ: 10228189000128

Inscrição Estadual: 550082194110

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO:

17323

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 06/10/2025

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	1173970		AGUA MIN.LEVISSIMA 500ML S/GAS	0,99	0,00	96,00	95,04
2	196857		AGUA MIN.MINALICE 510ML C/GAS	1,69	0,00	64,00	108,16
						VALOR FRETE:	0,00
						OUTRAS DESPESAS:	0,00
						TOTAL GERAL:	203,20

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO: 001/2022 - T.A. N 11/2025



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÓMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Nome: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Conta de débito: 03472 | 1292 | 000577518129-4

Histórico do Pagamento: NF 16621

Representação numérica do código de barras: 75691.32140 01366.211009 00021.760012 3 12650000510353

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

Código do Banco: 756

Código do ISPB: 02038232

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: HERNANDEZ CEZAR LTDA

Nome/Razão Social: HERNANDEZ CEZAR LTDA

CPF/CNPJ: 55.110.407/0001-63

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento: 14/11/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 14/11/2025

Valor Nominal do Boletó: 5.103,53

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 5.103,53

Valor Pago (R\$): 5.103,53

Identificação do Pagamento: NF 16621

Data/hora da operação: 14/11/2025 14:05:02

Código da operação: 55576910420

Chave de segurança: 8MRU3NM17N2C2NP6

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



Hernandez & Cezar Ltda - Lj1
 Rua 13 De Maio, 557
 Centro, Pontal - SP
 CEP: 14.180-000
 FONE:

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA 1
 Nº 16621
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 35251055110407000163550010000166211108916970

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

PÁGINA 1 DE 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Lancamento Efetuado Em Decorrencia De Emissao De Documento F PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135252972276926 07/10/2025 09:59:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL 550001219112 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. CNPJ 55.110.407/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL Irmandade Da Santa Casa De Mis CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41 DATA EMISSÃO 07/10/2025

ENDEREÇO Rua Ananias Costa Freitas Nr 753 BAIRRO / DISTRITO Centro CEP 14.180-000 DATA ENT/SAÍDA 07/10/2025

MUNICÍPIO Pontal FONE / FAX UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENT/SAÍDA 09:59:03

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4824,26 VALOR DO ICMS 298,80 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBST. 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5103,53

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESP ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 5103,53

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

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 190 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 8,800 PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
10794530	Cb Coxao Mole Kg Uni + KG/0	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG/0	18,160	43,90	797,22	797,22	43,85	5,50
10795499	Cb Maca Da Paleta Kg Yy Uni + KG/0	02102000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG/0	18,005	38,90	700,39	700,39	38,52	5,50
10714992	Cb Musculo Traseiro Kg Uni + KG/0	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG/0	15,065	24,90	375,12	375,12	20,63	5,50
10794557	Cb Patinho Kg Uni + KG/0	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG/0	18,095	36,90	667,71	667,71	36,72	5,50
10794565	Cb Ponta Alcatra Kg Uni + KG/0	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG/0	8,060	39,99	322,32	322,32	17,73	5,50
10715743	Cs Copa Lombo Suina Kg Uni + KG/0	02032200	1708701	SEM GTIN	000	5929	KG/0	14,455	26,90	388,84	388,84	21,39	5,50
10794620	Cf Sobrecoxa Frango C/Osso Kg - Resfriada Uni + KG/0	02071419	1708700	SEM GTIN	000	5929	KG/0	36,335	12,99	471,99	471,99	25,96	5,50
10759174	Cf Peito Frango C/Osso Kg - Congelado Uni + KG/0	02071411	1708700	SEM GTIN	000	5929	KG/0	29,862	14,99	447,63	447,63	24,62	5,50
10926470	Dianteiro Jerked Beef Frigoraca 400g Frigoraca UN/0	02102000		7898976813020	000	5929	UN/0	10,000	17,99	179,90	179,90	9,89	5,50
10606248	Peixe Tilapia File 800g Copacol Copacol UN/0	03046100		7891527062991	000	5929	UN/0	6,000	38,90	233,40	233,40	16,34	7,00
10713406	Ling Calabresa Kg Sadia Sadia KG/0	16010000	1707700	SEM GTIN	060	5929	KG/0	3,030	26,80	81,20	0,00	0,00	0,00
10713520	Ling Toscana Kg Perdigao Na Brasa Perdigao KG/0	16010000	1707700	SEM GTIN	060	5929	KG/0	8,370	19,99	167,32	0,00	0,00	0,00
10855491	Presunto Sadia Kg - Mignoneto (File Mignon) Sadia KG/0	16024900	1707905	SEM GTIN	060	5929	KG/0	1,102	27,90	30,75	0,00	0,00	0,00
10742891	Ojo Mussarela Kg - Peca/Pedaco Uni + KG/0	04061010	1702400	SEM GTIN	000	5929	KG/0	3,012	39,90	120,18	120,18	21,63	18,00
10713333	Bacon Sadia Kg Sadia KG/0	02101200	1708701	SEM GTIN	000	5929	KG/0	3,004	39,80	119,56	119,56	21,52	18,00

RECEBIDO: Maria
 DATA: 07/10/25
 SETOR: SND

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Transação: 04110891697
 - - Referente a nota fiscal n 7285 Serie: 5 Emissão: 07/10/25 - TERMO DE CONVENIO
 001/2022-T.A. N 11/2025 - Ref. Cupons Fiscais: PDV: 005 Cupom:94250 Data:07/10/25

RESERVADO AO FISCO



Beneficiário HERNANDEZ & CEZAR LTDA TREZE DE MAIO - 577 CENTRO Pontal - SP	55.110.407/0001-63	Vencimento 14/11/2025	Valor do Documento 5.103,53
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
	14180-000	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 15/11/2025 Juros 0,33%/dia. Não conceder desconto.		Data de Emissão 07/10/2025	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/3662110	
		Nosso Número 217-6	

Dados do Pagador

Nome do pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Número do Documento 16621	
Endereço RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753			
Bairro / Distrito CENTRO			
Município PONTAL		UF SP	CEP 14180-041
Mensagem Pagador			

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.32140 01366.211009 00021.760012 3 12650000510353

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 14/11/2025
Beneficiário HERNANDEZ & CEZAR LTDA 55.110.407/0001-63					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3214/3662110
Data do documento 07/10/2025	N. documento 16621	Espécie DM	Accite S	Data processamento 07/10/2025	Nosso número 217-6
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 5.103,53
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 15/11/2025 Juros 0,33%/dia. Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO PONTAL - SP 55.110.753/0001-41 14180-041					(+) Outros acréscimos
Beneficiário final					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

7263

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA	Data Ped: 06/10/2025
Prz.Entr: 3 DIAS	Cond.Pagto: 40 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
78608- 1 MUSCULO BOVINO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E 15,0650	24,9000 0,0000 0,0000	375,1185
Complemento do item		
79522- 1 MAÇA/MIOLO PALETA BOV.-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E 18,0050	38,9000 0,0000 0,0000	700,3945
Complemento do item		
81073- 1 PEITO FRANGO C/OSSO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E 29,8620	14,9900 0,0000 0,0000	447,6314
Complemento do item		
83392- 2 PRESUNTO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E 1,1020	27,9000 0,0000 0,0000	30,7458
Complemento do item		

Totais:	Total Bruto dos itens:	5.103,5298
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido					
5.103,5298	0,0000	0,0000	0,0000		5.103,5298

Daniel Silva
SUPERV. END.
COMPRAS 436/T
 Santa Casa de Pontal

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
 Santa Casa de Pontal
ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 07/10/2025 10:54

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

7263

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA		Data Ped: 06/10/2025	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4205- 1 CARNE SECA(CHARQUE)-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	44,9750	0,0000	0,0000	179,9000
Complemento do item					
4219- 1 SOBRECOXA FRANGO C/OSSO-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	36,3351	12,9900	0,0000	0,0000	471,9929
Complemento do item					
4244- 1 QUEIJO MUSSARELA-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0120	39,9000	0,0000	0,0000	120,1788
Complemento do item					
4600- 1 PEIXINHO/PATINHO BOV. MOIDO-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	18,0950	36,9000	0,0000	0,0000	667,7055
Complemento do item					
48471- 1 PONTA DE ALCATRA -KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0600	39,9900	0,0000	0,0000	322,3194
Complemento do item					
50544- 1 BACON -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0040	39,8000	0,0000	0,0000	119,5592
Complemento do item					
63885- 1 COXAO MOLE -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	18,1600	43,9000	0,0000	0,0000	797,2240
Complemento do item					
68652- 1 FILE DE PEIXE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,8000	48,6250	0,0000	0,0000	233,4000
Complemento do item					
75607- 1 LINGUICA CALABRESA-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0300	26,8000	0,0000	0,0000	81,2040
Complemento do item					
75632- 1 LINGUIÇA TOSCANA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,3700	19,9900	0,0000	0,0000	167,3163
Complemento do item					
75991- 1 LOMBO SUINO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,4550	26,9000	0,0000	0,0000	388,8395
Complemento do item					

Flex - 4.02.91 -

Emissão: 03/10/25 18:09:19

Pedido De Venda 8260, Dcto: 8200, Unidade: 041, F. Pgto: 000 - A Vista

Cliente: 70909 - Irmandade Da Santa Casa De Mis, Data Mvto: 03/10/25, Hora:18:09:03, Data Base Vcto: 07/10/25, Data Baixa: 03/10/25

Obs: Hernandez & Cesar Ltda - CNPJ: 55.110.407/0001-63 - Rua 13 De Maio,577- Centro- Pontal/SP - Telefone-3953-5120 - Email: fiscal@smsl.com.br

Código	Cód Barras	Descrição	Qtde Un	Valor Un/Emb	Valor Total
10794530	0000000002653	Cb Coxao Mole Kg	18	43,9	790,20
10795499	0000000004640	Cb Maca Da Paleta Kg	18	38,9	700,20
10714992	0000000004008	Cb Musculo Traseiro Kg	15	24,9	373,50
10794557	0000000005050	Cb Patinho Kg	18	36,9	664,20
10794565	0000000002660	Cb Ponta Alcatra Kg	8	39,99	319,92
10715743	0000000013000	Cs Copa Lombo Suina Kg	14	26,9	376,60
10794620	0000000009041	Cf Sobrecoxa Frango C/Osso Kg - Resfriada	36	12,99	467,64
10759174	0000000009607	Cf Peito Frango C/Osso Kg - Congelado	30	14,99	449,70
10926470	7898976813020	Dianteiro Jerked Beef Frigoraca 400g	10	17,99	179,90
10606248	7891527062991	Peixe Tilapia File 800g Copacol	6	38,9	233,40
10713406	0000000029049	Ling Calabresa Kg Sadia	3	26,8	80,40
10713520	0000000030502	Ling Toscana Kg Perdigao Na Brasa	8	19,99	159,92
10855491	0000000032124	Presunto Sadia Kg - Mignoneto (File Mignon)	1	27,9	27,90
10742891	0000000036122	Qjo Mussarela Kg - Peca/Pedaco	3	39,9	119,70
10713333	0000000028516	Bacon Sadia Kg	3	39,8	119,40
					R\$ 5.062,58



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 CARNES				TEL. (16)3953-	PEDIDO: Nº:03/10/2025	
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	TIPO SOLICIT.	CONTEUDO PCT	VALOR R\$
01	18,0	kg	Coxão mole s/capa gordura	Bife finos	18 pt c/1kg	44,90 808,20
02	18,0	kg	Maça da paleta s/gordura	peça	7 pt c/2,5kg	36,90 664,20
03	15,0	kg	Musculo bovino traseiro	peça	20 pt c/750g	34,90 523,50
04	18,0	kg	Patinho moido magro	Moida	18 pt c1kg	39,99 719,82
05	8,0	kg	Ponta alcatra	peça	02 pç c/4kg	39,90 319,20
06	14,0	kg	Lombo suino congelado S/OSSO	congelado	7 pç c/2c/kg	27,50 385,00
07	36,0	kg	Sobrecoxa de frango (t.padrão)	congelado	pt c/1,0 a 1,5kg	13,90 500,40
08	30,0	kg	Peito de frango c/osso(t.padrão)	Congelado	pt c/2,0 A 2,4kg	15,90 477,00
09	10	pt	Carne seca(Jerked Beef Pul)magro	pacote	pt c/400g	23,70 237,00
10	06	pt	File de Tilapia (Copacol)	pacote	pt c/800g	48,50 291,00
11	3,0	kg	Linguiça calabresa def. (Sadia)	pacote	pt c/1kg	32,00 96,00
12	8,0	kg	Lingüiça Toscana (Perdigão na brasa)	pacote	pt c/1kg	25,90 207,20
13	1,0	kg	Presunto (Sadia)	pedaço	pt c/330g	37,60 37,60
14	3,0	kg	Mussarela (primus)	pedaço	pt c/330g	49,90 149,70
16	3,0	kg	Bacon fatiado (Sadia)	fatiado	pt c/200g	37,80 113,41
						R\$ 5.529,23

Obs: Adicionar na Nota Fiscal: TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 11/2025

Cotação:03/10/25 Data Pedido:- Após orçamento Entrega: 06/10/2025 - Horário =15:00 às 15:30horas

Por favor, anotar suas marcas, mantendo a qualidade solicitada, considerando uma marca de boa qualidade

(Sadia,Perdigão, Seara, Aurora, Minerva, Friboi, etc...)

Responsável: karyne

ORÇAMENTO DE VENDA**Nº ORÇAMENTO:****17321****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 03/10/2025**VENDEDOR:** 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA**ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	8044		BACON MANTA FATIADO KG	39,90	0,00	3,00	119,70
2	1003277		CHARQUE MINERVA PUL 400G	24,99	0,00	10,00	249,90
3	5142		COXAO MOLE S/CAPA KG	45,99	0,00	18,00	827,82
4	274272		FILE TILAPIA COPACOL 400G	28,99	0,00	12,00	347,88
5	4497		LING.PERDIGAO NABRASA KG	22,99	0,00	8,00	183,92
6	11679		LING.SADIA CALABRESA DEFUMADA	25,99	0,00	3,00	77,97
7	1618		LOMBO SUINO KG	25,99	0,00	14,00	363,86
8	4282		MACA PALETA BOVINA KG CAIXA	39,99	0,00	18,00	719,82
9	1649		MUSCULO BOVINO KG CAIXA	35,99	0,00	15,00	539,85
10	4060		MUSSARELA FATIADA KG	40,90	0,00	3,00	122,70
11	275248		PATINHO BOVINA KG CAIXA	45,99	0,00	18,00	827,82
12	1878		PEITO FRANGO C/OSSO KG	16,99	0,00	30,00	509,70
13	1694		PONTA ALCATRA KG	39,99	0,00	8,00	319,92
14	3131		PRESUNTO FRIMESA KG	29,90	0,00	1,00	29,90
15	1991		SOBRECOXA FRANGO KG CX	17,99	0,00	36,00	647,64
						VALOR FRETE:	0,00
						OUTRAS DESPESAS:	0,00
						TOTAL GERAL:	5.888,40

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO: 001/2022 - T.A. N 11/2025

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 130803
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03689.665002 00034.175174 1 12680000172272
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
Nome/Razão Social:	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CPF/CNPJ:	37.844.479/0001-52
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	17/11/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	14/11/2025
Valor Nominal do Bolet:	1.722,72
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.722,72
Valor Pago (R\$):	1.722,72
Identificação do Pagamento:	NF 130803

Data/hora da operação:	14/11/2025 14:05:02
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	55576917613
Chave de segurança:	LJM4HKSF9FGS040C

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

RECEBEMOS DE BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33
 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR VALOR DA NOTA: 1.722,72
 DATA DE EMISSÃO: 13/10/2025 10:01:00

NF-e Nº 130803
 SÉRIE 1

BIOLINE FIOS CIRÚRGICOS LTDA
 Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
 Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: 6237032200

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
 1 - Saída 1

Nº 130803
 Série 1
 Folha 1 / 2

CHAVE DE ACESSO 5225 1037 8444 7900 0233 5500 1000 1308 0314 7416 8830

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
 WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ
 AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de produção do estabelecimento destinada a não contrib
 CANCELAMENTO de Regime Tributário: 3-Regime Normal

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO 152259503276022 13/10/2025 10:01:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL 106807412 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA 809012300115 CNPJ / CPF 37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41 DATA DE EMISSÃO 13/10/2025

BAIRRO CENTRO CEP 14.180-000 DATA DE ENTRADA / SAÍDA

FONE / FAX 1639531716 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA / SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41 INSCRIÇÃO ESTADUAL

BAIRRO CENTRO CEP 14.180-000

FONE / FAX

NUMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
130803	1.722,72	0,00	1.722,72

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	17/11/2025	1.722,72						

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancário	1.722,72		

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	310,08	1.722,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA
 RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER AMARISAEROCUB JARD
 Campinas SP

PRETE POR CONTA Remetente (CIF) CÓDIGO ANTT PLACA DE VEÍCULO UF CNPJ 06.321.409/0013-20

INSCRIÇÃO ESTADUAL SP 122819217110

QUANTIDADE 1 ESPECIE CX MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 1,680 PESO LIQUIDO 1,470

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	GRUPO	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	VTRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VR IPI	ALÍQUOTAS	ICMS	CF
CC1MR50ER	C CROM 1 AG1/2 CIL5,0-90CM LT 202522291 Val 07/07/30 UN:24	30061090	0100	6107	UN	24,0000	7,8000	0,00	187,20	33,66	187,20	22,46	0,00	12,00	0,00	
GS20CR30G	BIOGUT S 2-0 3/8 R 0,0-75CM LT 202522296 Val 07/07/30 UN:24	30061090	0100	6107	UN	24,0000	5,6900	0,00	136,56	24,58	136,56	16,39	0,00	12,00	0,00	
NL30CT19S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR1 9-45CM LT 202521243 Val 23/05/30 UN:72	30051090	0100	6107	UN	72,0000	2,8100	0,00	202,32	36,42	202,32	24,28	0,00	12,00	0,00	
NL40CT130S2	NYLON 3-0 AG3/8 COR3 0-45CM LT 202522479 Val 17/07/30 UN:72	30061090	0100	6107	UN	72,0000	2,8100	0,00	202,32	36,42	202,32	24,28	0,00	12,00	0,00	
NL40CT19S3	NYLON 4-0 AG3/8 COR1 9-45CM LT 202523627 Val 02/09/30 UN:24	30061090	0100	6107	UN	24,0000	2,8100	0,00	67,44	12,14	67,44	8,09	0,00	12,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Caixa Nº 7740, pedido de compra número 7278 TERMO DE CONVENIO Nº 001/2022-T. A Nº 11/2025 CHC0106017 Pedido: 73426 Valor do ICMS para a UF de Destino...R\$ = 193,36

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
 DATA 15/10/2025
 Farmácia Santa Casa de Pontal

RECEBEMOS DE BIO LINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33		NF-e	
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 130803	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 1.722,72	SÉRIE 1
		DATA DE EMISSÃO: 13/10/2025 10:01:00	

 BIO LINE FIOS CIRURGICOS LTDA Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: 6237032200	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	0 - Entrada 1 - Saída 1 N° 130803 Série 1 Folha 2 / 2	CHAVE DE ACESSO 5225 1037 8444 7900 0233 5500 1000 1308 0314 7416 8830 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de produção do estabelecimento destinada a nao contrib	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO 152259503276022	DATA DE EMISSÃO 13/10/2025 10:01:36
CPT (Codigo de Regime Tributário) 3-Regime Normal	INSCRIÇÃO ESTADUAL 106807412	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA 809012300115
		CNPJ / CPF 37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO - REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA DE EMISSÃO 13/10/2025
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 -		BARRIO CENTRO	CEP 14.180-000
MUNICÍPIO Pontal	UF SP	PAÍS Brasil	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
		FONE / FAX 1639531716	HORA DE ENTRADA / SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA			
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 -		BARRIO CENTRO	CEP 14.180-000
MUNICÍPIO Pontal	UF SP	PAÍS Brasil	FONE / FAX

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORÇST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	VTRIB	RC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS
NL40CT30S3	NYLON 4-0 AG3/8 COR3,0-45CM LT.202521223 Val:22/05/30 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	2.8400	0,00	68,16	12,27	68,16	8,18	0,00	12,00 0,00
PL20CR30G	POLIPRO 2-0 AG3/8 CIL3,0-75CM LT.202522068 Val:30/06/30 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	4.2200	0,00	101,28	18,23	101,28	12,15	0,00	12,00 0,00
PGLADM148ER	PGLA-610 0 AG1/2 CIL4,8-90CM LT.202521611 Val:09/06/30 UN:36	30061090	0/00	6107	UN	36,0000	5.2000	0,00	366,40	64,15	366,40	42,77	0,00	12,00 0,00
PGLAC1148ES	PGLA-610 3-0 AG3/8 COR1,9-70CM LT.202521817 Val:14/06/30 UN:36	30061090	0/00	6107	UN	36,0000	11.1400	0,00	401,04	72,18	401,04	48,12	0,00	12,00 0,00

Recibo do Pagador

Beneficiário BIOLINE FIOS CIRURGICOS CNPJ:37.844.479/0001-52 AV MARANHAO, 500, QD-64 LT-10, CEP: 75.110-470 - JUNDIAI, ANAPOLIS - GO			Agência / Código Beneficiário 3206-9 / 00022580-0	Vencimento 17/11/2025
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41			Número do Documento 130803 1	Nosso Número 36896650000034175
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.722,72	(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 130803 1

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

		001-9	00190.00009 03689.665002 00034.175174 1 12680000172272		
Local de Pagamento					Vencimento 17/11/2025
Beneficiário BIOLINE FIOS CIRURGICOS CNPJ:37.844.479/0001-52 AV MARANHAO, 500, QD-64 LT-10, CEP: 75.110-470 - JUNDIAI, ANAPOLIS - GO					Agência / Código Beneficiário 3206-9 / 00022580-0
Data Documento 13/10/2025	Número do Documento 130803 1	Espécie Doc. DM	Aceite NAO	Data Processamento 13/10/2025	Nosso Número 36896650000034175
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.722,72
Informações de responsabilidade do beneficiário. Após 17/11/2025 cobrar Juros de 0,17% no valor de R\$ 2,93 ao dia Após 17/11/2025 cobrar Multa de 2,00% no valor de R\$ 34,45 Negativar 7 dias após o vencimento.					(-) Desconto
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, , CENTRO, CEP: 14180000 - Pontal - SP					CPF / CNPJ : 55.110.753/0001-41
Beneficiário Faval					CPF / CNPJ



Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 10/10/2025 14:11

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

7278

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 389 - BIOLINE FIOS CIRURGICOS		Data Ped: 10/10/2025	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 35 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 11/2025					
4030- 1 POLIPROPILENO 2-0 AG 3,0CM -UNIDADE-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	24,0000	4,2200	0,0000	0,0000	101,2800
Complemento do item					
4056- 1 VICRYL 0 AG 5,0 CM -UNIDADE-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	36,0000	9,9000	0,0000	0,0000	356,4000
Complemento do item					
4058- 1 VICRYL 3-0 AG 2,0 CM -UNIDADE-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	36,0000	11,1400	0,0000	0,0000	401,0400
Complemento do item					
60458- 1 CATGUT CROMADO 1 AG 5,0 CM-UNIDADE-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	24,0000	7,8000	0,0000	0,0000	187,2000
Complemento do item					
60771- 1 CATGUT SIMPLES 2-0 AG 3,0 CM-UNIDADE-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	24,0000	5,6900	0,0000	0,0000	136,5600
Complemento do item					
78943- 1 NYLON 3-0 AG 2,0 CM -UNIDADE-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	72,0000	2,8100	0,0000	0,0000	202,3200
Complemento do item					
78967- 1 NYLON 3-0 AG 3,0 CM -UNIDADE-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	72,0000	2,8100	0,0000	0,0000	202,3200
Complemento do item					
78980- 1 NYLON 4-0 AG 2,0 CM -UNIDADE-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	24,0000	2,8100	0,0000	0,0000	67,4400
Complemento do item					
79005- 1 NYLON 4-0 AG 3,0 CM -UNIDADE-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	24,0000	2,8400	0,0000	0,0000	68,1600
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.722,7200

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.722,7200	0,0000	0,0000	0,0000	1.722,7200

COMPRAS

Miriam V.L. de Oliveira
 Financeiro
 Santa Casa de Pontal

ADMINISTRAÇÃO



BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA-FI-33

CNPJ: 37.844.479/0002-33
Inscrição Estadual: 10.680.741-2

Rua: ISRAEL PINHEIRO ,S/N
Bairro: JARDIM ALVORADA
Complemento: QD-45 LT-01
Cidade: ANAPOLIS Estado: GO CEP: 75.104-405 País: BR

COTAÇÃO DE VENDAS

Data de lançamento	Data do documento	Valido até
09/10/2025	09/10/2025	09/10/2025
Nº Documento	Autor	Status
71122	ANDERSON VECCHIO	Aberto

CLIENTE

Razão social: CHC01060 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ/CPF: 55110753000141
Inscrição estadual: Isento
Telefone(s): / 1639531716 / E-mail: dpcompras@iscmpontal.com.br

ENDEREÇO DE ENTREGA

Rua: ANANIAS DA COSTA FREITAS,753 Cidade: PONTAL CEP: 14180000
Bairro: CENTRO Estado: SP País: BR

ENDEREÇO DE FATURAMENTO

Rua: ANANIAS DA COSTA FREITAS,753 Cidade: PONTAL CEP: 14180000
Bairro: CENTRO Estado: SP País: BR

ITENS

#	Nº do item	Descrição do item	Quant. Caixas	Valor. Caixa	Quant. Envelopes	Valor. Envelope	Total
1	CC1MR50ER	C CROM 1 AG1/2 CIL5,0-90CM	1	R\$ 187,20	24	R\$ 7,80	R\$ 187,20
2	CS20CR30G	BIOGUT S 2-0 3/8 R 3,0-75CM	1	R\$ 136,56	24	R\$ 5,69	R\$ 136,56
3	NL30CT19S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR1,9-45CM	3	R\$ 67,44	72	R\$ 2,81	R\$ 202,32
4	NL30CT30S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM	3	R\$ 67,44	72	R\$ 2,81	R\$ 202,32
5	NL40CT19S3	NYLON 4-0 AG3/8 COR1,9-45CM	1	R\$ 67,44	24	R\$ 2,81	R\$ 67,44
6	NL40CT30S3	NYLON 4-0 AG3/8 COR3,0-45CM	1	R\$ 68,16	24	R\$ 2,84	R\$ 68,16
7	PL20CR30G	POLIPRO 2-0 AG3/8 CIL3,0-75CM	1	R\$ 101,28	24	R\$ 4,22	R\$ 101,28
8	PGLA0MR48ER	PGLA-910 0 AG1/2 CIL4,8-90CM	1	R\$ 356,40	36	R\$ 9,90	R\$ 356,40
9	PGLA30CT19IES3	PGLA-910 3-0 AG3/8 COR1,9-70CM	1	R\$ 401,04	36	R\$ 11,14	R\$ 401,04
Total:							R\$ 1.722,72

FORMA DE PAGAMENTO

Condições de pagamento: 30 DIAS

Forma de pagamento: Boleto

TIPO DE FRETE

CIF - Frete por conta do remetente

PRAZO DE ENTREGA

Observação:

COTAÇÃO

Vendedor: A. DEL VECCHIO DE OLIVEIRA - REPRESENTAC

Frete	R\$ 0,00
Adiantamento:	R\$ 0,00
Imposto:	R\$ 0,00
Total geral:	R\$ 1.722,72

CLIENTE

VENDEDOR



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

Data 09/10/2025
hora 13:24
Orcamento
N. 083951

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 %
	266	CC19750FG2	CATGUT CROMADO 1 MR50 90 CM POINT SUTURE	EV	24	9,8100	235,44	18
	199	CS28230GI2	CATGUT SIMPLES 2-0 CR30 POINT SUTURE	EV	24	7,4300	178,32	18
	136	NP341320FC	NYLON 3-0 CT20 POINT SUTURE	EV	72	3,5100	252,72	18
	137	NP341330FC	NYLON 3-0 CT30 POINT SUTURE	EV	72	3,5100	252,72	18
	147	NP441320FC	NYLON 4-0 CT20 POINT SUTURE	EV	24	3,5100	84,24	18
	149	NP441330FC	NYLON 4-0 CT30 POINT SUTURE	EV	24	3,5600	85,44	18
	230	PA28230GI2	POLIPROPILENO 2-0 CR30 POINT SUTURE	EV	24	4,7600	114,24	18
	3437	BV09750FG2	ABSORVIVEL SINTETICO 0 MR50 90CM C24 POINT SUTURE	EV	24	13,8600	332,64	18
	32	BN377220P2	ABSORVIVEL SINTETICO 3-0 CT20 INC POINT SUTURE	EV	36	13,2400	476,64	18

Desconto

Total Prod. R\$ 2.012,40 Total Geral R\$ 2.012,40

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora
Observacao cotacao n. 1552

Distribuidora Johnson de Material Médico e Hospitalar



Adriana Del Vecchio Oliveira Silva - ME

CNPJ: 15.068.892/0001-30

A IRMANDADE STA CASA DE PONTAL

A/C Lucia

CNPJ: 55.110.753/0001-41

ORÇAMENTO

NYLON PRETO 3-0 AG3/8 COR1,9-45CM R\$2,95
NYLON PRETO 3-0 AG3/8 COR3,0 45CM R\$2,95
CATGUT CROMADO 1 AG1/2 CIL5,0-90CM R\$7,95
CATGUT SIMPLES S 2-0 3/8 R 3,0-75CM R\$6,00
NYLON PRETO 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM R\$2,95
VICRYL 3-0 AG3/8 COR1,9-70CM R\$11,25
NYLON PRETO 4-0 AG3/8 COR1,9-45CM R\$2,95
NYLON PRETO 4-0 AG3/8 COR3,0-45CM R\$2,95
VICRYL 0 AG1/2 CIL4,8-90CM R\$ 10,50
POLIPROPILENO 2-0 AG3/8 CIL3,0-75CM R\$4,50
MONOCRYL INCOLOR 3-0 AG3/8 COR2,4-70CM R\$15,00

Pagamento - 30 Dias

Entrega - 7 dias

FRETE - CIF

Data 09-10-25

Validade 30 dias

Jefferson Oliveira Filho



Av. Do Café, 1370 - Vila Tibério - Ribeirão Preto - SP. Tel. (16) 3443-8909 / Cel. (16) 997161514

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 2694
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01357.193901 00001.470012 5 12680000014669
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DROGARIA LIRA E GENARI LTDA
Nome/Razão Social:	DROGARIA LIRA E GENARI LTDA
CPF/CNPJ:	05.540.301/0001-21
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	17/11/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	14/11/2025
Valor Nominal do Bolet:	146,69
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	146,69
Valor Pago (R\$):	146,69
Identificação do Pagamento:	NF 2694

Data/hora da operação:	14/11/2025 14:05:02
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	55576917647
Chave de segurança:	87629CWX7H8HH472

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Identificação do Emitente

DROGARIA LIRA E GENARI LTDA
 RUA 7 DE SETEMBRO, 436
 CENTRO
 Pontal
 SP 14180033
 1639532585

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 N° 2694
 SÉRIE: 1
 PÁGINA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 3525 1005 5403 0100 0121 5500 1000 0026 9411 1297 5098
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/bortal ou no site da Sefaz Autorizadora
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135253115138760 17/10/2025 12:53:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL 550013810112

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ 05540301000121

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CPF / CNPJ 55110753000141

DATA DA EMISSÃO 17/10/2025

ENDEREÇO
 R ANANIAS COSTA FREITAS, 753,

BAIRRO CENTRO

CEP 14180-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA 17/10/2025

MUNICÍPIO Pontal

FONE / FAX 1639531716

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

HORA DA SAÍDA 12:53

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	397,25
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	250,56	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				146,69

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDERECO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 0

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO 0,000

PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CSOS	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
47674	O COMPLEXO B 50CPR ARTE NATIVA	21069030	400	5.929	UND	1	16,89	16,89	3,38	13,51	0,00	0,00	0,00
16218	P NORFLUOXACINO 400MG 14CPR MEDLEY Lote FKP 34795 Qtd: 2 Valid: 30/04/2027	30049067	400	5.929	UND	2	54,59	54,59	59,38	49,80	0,00	0,00	0,00
17042	P LEVOFLUOXACINO 500MG 10CPR EURO Lote 964'45 Qtd: 1 Valid: 30/12/2026	30049079	400	5.929	UND	1	184,86	184,86	162,96	21,90	0,00	0,00	0,00
196	P APRESCILINA 25MG 20DRG	30049069	400	5.929	UND	4	10,53	10,53	4,20	37,92	0,00	0,00	0,00
14318	P CAPTOPIRIL 25MG 30CPR MEDLEY	30049019	400	5.929	UND	4	11,05	11,05	20,64	23,56	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Nota fiscal impressa ref. aos documentos:
 NF-e / NFC-e:
 67904
 PEDIDO 7294

RESERVADO AO FISCO
RECEBIDO:
 DATA 17/10/25
 Farmácia Santa Casa de Pontal

ACIAS
A

0.0
DESCON

0.00

PORTABOS

1.00

SERVO

1.00

1.00

0.00

H. O.

Carta de Correção

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

Chave de Acesso	Id do Evento
35251005540301000121550010000026941112975098	ID1101103525100554030100012155001000002694111297509802
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
05.540.301/0001-21	17/10/2025 às 16:33:57-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	2

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção
TERMO DE CONVENIO N 001/2022 - T. A N 11/2025

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135253117851247	17/10/2025 às 16:36:01-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.



Beneficiário DROGARIA LIRA E GENARI LTDA SETE DE SETEMBRO - 436 CENTRO PONTAL - SP	05.540.301/0001-21 14180-000	Vencimento 17/11/2025	Valor do Documento 146,69
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso. Não conceder desconto.	Data de Emissão 17/10/2025		(=) Valor cobrado
	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/3571939		
	Nosso Número 14-7		

Dados do Pagador

Nome do pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Número do Documento 146	
Endereço RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS			
Bairro / Distrito CENTRO			
Município PONTAL	UF SP	CEP 14180-041	
Mensagem Pagador			

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.32140 01357.193901 00001.470012 5 12680000014669

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 17/11/2025
Beneficiário DROGARIA LIRA E GENARI LTDA 05.540.301/0001-21					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3214/3571939
Data do documento 17/10/2025	N. documento 146	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 17/10/2025	Nosso número 14-7
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 146,69
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso. Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS CENTRO PONTAL - SP					(+) Outros acréscimos
Beneficiário final					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 17/10/2025 16:07

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

7294

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 93 - DROGARIA LIRA E GENARI LTDA		Data Ped: 16/10/2025	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 35 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 11/2025					
15179- 1 CAPOTEN (CAPTOPRIL) 25MG CPR-COMPRIMIDO-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	120,0000	0,1963	0,0000	0,0000	23,5560
Complemento do item					
18673- 1 COMPLEXO B (VIT. B1, B2, B3, B5, B6) CPR-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	50,0000	0,2702	0,0000	0,0000	13,5100
Complemento do item					
26943- 1 APRESOLINA (HIDRALAZINA) 25MG DRG-DRAGEA-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	80,0000	0,4740	0,0000	0,0000	37,9200
Complemento do item					
29853- 1 LEVAQUIN (LEVOFLOXACINO) 500MG CPR-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	10,0000	2,1900	0,0000	0,0000	21,9000
Complemento do item					
34113- 1 NORFLOXACINA 400MG COMP. -COMPRIMIDO-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	28,0000	1,7786	0,0000	0,0000	49,8008
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 146,6868

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
146,6868	0,0000	0,0000	0,0000	146,6868



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

Drogaria Lira e Genari Ltda

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

Orçamento

BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG 20ML TEUTO	7,90UN	50UN	395,00
APRESOLINA 25MG 20DRG	9,48UN	4UN	37,92
APTOPRIL 25MG 30CPR MEDLEY	5,89UN	4UN	23,56
COMPLEXO B 100CPR ARTE NATIVA	19,92UN	1UN	19,92
PHOSFOENEMA 130ML SUPERA	18,86UN	10UN	188,60
LEVOFLOXACINO 500MG 10CPR EURO	21,90UN	1UN	21,90
NORFLOXACINO 400MG 14CPR MEDLEY (AM)	24,90UN	2UN	49,80
TOTAL			736,70

PONTAL 16 DE OUTUBRO 2025.

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

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 14/10/2025 10:55:26

Orçamento/Cotação

Página: 1

Número.....: 508421

14/10/2025

Código.....: 6746

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

Fone Contato:

Endereço.....: R ANANIAS COSTA FREITAS

753 Bairro: CENTRO

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

Complemento:

CEP: 14.180-000

Cidade: PONTAL

UF: SP

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Uni.	Qtde	Vlr.Unit.	Total
01.0059.0	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO (G) BRASTERAPICA			CX/500-CXG/22000-C	CP	500	0,04000	20,00
1								
40000502	CIPROFLOXACINO 200MG BOLSA 100ML (G) HALEX			CXG/60-C	BL	80	6,80000	544,00
	ISTAR							
4101.025	COMPLEXO B AMPOLA 2ML HYPLEX B HYPOFARMA			CX/100-CXG/1200-C	AMP	100	1,00000	100,00
0								
10010043	EFEDRINA (G) 50MG/ML AMPOLA 1ML HIPOLABOR			CX/50-CXG/???-C	AMP	50	4,80000	240,00
10010084	PROMETAZINA 50MG AMPOLA 2ML PROMETAZOL			CX/100-CXG/2000-C	AMP	200	3,15000	630,00
	HIPOLABOR							
1210659	GLICOSE 50% AMPOLA 10ML EQUIPLEX			CXG/200-C	AMP	200	0,45000	90,00
PA8828	OMEPRAZOL 40MG FRASCO AMPOLA COM			CX/20-CXG/160-C	F/A	100	7,80000	780,00
	DILUENTE 10ML (G) BLAU FARMACEUTICA							
6422.	CETOPROFENO 100MG IV FRASCO AMPOLA			CXG/50-C	AMP	400	3,73000	1.492,00
	CETOFENID TEUTO*							
PA8829	HIDROCORTISONA 100MG FRASCO AMPOLA (G)			CX/50-CXG/800-C	F/A	100	2,78000	278,00
	BLAU FARMACEUTICA							
836.	CEFALOTINA 1G FRASCO AMPOLA IV/IM (G) ABL*			CX/50-CXG/300-C	F/A	50	5,00000	250,00
Valor Somado —>							4.424,00	

Validade da Cotação: 14/10/2025

Vendedor: PRIVADO SP X - BRUNA

Prazo Entrega: 2 dias

Condições de Pagamento: 030

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.: 1.571.045 Tatuí, 14/10/2025

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend. : 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL

Telefone: (16) 039531716

Fax:

PONTAL SP

A/C FINANCEIRO

E-Mail financeiro@iscmpontal.com.br

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

CENTRO

14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No.Empenho :

No.Proc. :

No.Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO	FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R\$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R\$
574099 CLONIDINA 0,150MG C/30 CMP "ATENSINA"	MAWDSLEYS	CX	2	12,000000	30	0,400000	24,00
50958 IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML "GENERICICO"	PRATI, DONADU	FR	50	1,300000	1	1,300000	65,00
54875 CAPTOPRIL 25MG CX C/30 CMP "GENERICICO"	EMS	CX	4	2,550000	30	0,085000	10,20
569713 CIPROFLOXACINO 2MG/ML 100ML CX C/80FR "FRESOFLOX"	FRESENIUS	CX	1	588,000000	80	7,350000	588,00
Obs.: FRASCOS							
571596 CLOREXIDINA 0,2% (SOL AQUOSA) 1000ML CX C/12 FR	PROLINK	CX	1	78,000000	12	6,500000	78,00
569462 CLOREXIDINA 0,2% (SOL AQUOSA) 1000ML CX C/12 FR "CHLORCLEAR"	VICPHARMA	CX	1	65,874000	12	5,489500	65,87
568113 POLIVITAMINICO COMPLEXO B CX C/100 AMP 2ML "HYPLEX B"	HYPOFARMA	CX	1	113,200000	100	1,132000	113,20
575701 POLIVITAMINICO COMPLEXO B CPR REV CX/FR C/100CP "COMPLEXO B"	EMS	CX	1	8,700000	100	0,087000	8,70
568565 DIMENIDRINATO+PIRIDOX+GLIC+FRUT IV 10ML C/100 "DRAMIN B6 DL"	HYPERA/TAKEDA	CX	1	730,000000	100	7,300000	730,00
568774 EFEDRINA 50MG/ML AMP 1ML CX C/100 AMP "EFEDRIN"	CRISTALIA	CX	1	480,600000	100	4,806000	480,60
568777 PROMETAZINA 25MG/ML 2ML IM IV CX C/50 AMP "PAMERGAN"	CRISTALIA	CX	4	167,400000	50	3,348000	669,60
51023 FLUMAZENIL 0,5MG/5ML C/5 AMP "GENERICICO" (C1)	UNIAO QUIMICA	CX	1	23,475000	5	4,695000	23,48
568062 GLICOSE 50% 10ML CX C/200	SAMTEC	CX	1	109,000000	200	0,545000	109,00
566913 ESCETAMINA 50MG/ML 2ML C/25 AMP "KETAMIN NP" (C1)	CRISTALIA	CX	2	412,000000	25	16,480000	824,00
570611 COLAGENASE 0,6U/G C/ CLORANF. CX C/10BNG X 30G "KOLLAGENASE"	CRISTALIA	CX	2	148,000000	10	14,800000	296,00



Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

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

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

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

E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

www.futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.571.045 Tatuí, 14/10/2025

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend. : 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL

Telefone: (16) 039531716

Fax:

PONTAL SP

A/C FINANCEIRO

E-Mail financeiro@iscmpontal.com.br

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

CENTRO

14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No.Empenho :

No.Proc. :

No.Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

572160	OMEPRAZOL 40MG F/A + DIL 10ML CX C/20 FA "GENERICO"	BLAU	CX	5	156,00000	20	7,80000	780,00
47719	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML "GENERICO"	FARMACE	FR	30	0,995000	1	0,995000	29,85
568830	CETOPROFENO 100MG C/ PO IV CX C/50 FA "GENERICO".	CRISTALIA	CX	8	151,500000	50	3,030000	1.212,00
568357	HIDROCORTISONA 100MG INJ CX C/50 FA "CORTISONAL"	UNIAO QUIMICA	CX	2	138,000000	50	2,760000	276,00
54924	TRAMADOL 50MG/ML 1ML C/60 "GENERICO" (A2)	TEUTO BRASILE	CX	5	59,900000	60	0,998300	299,50
568567	NITROGLICERINA 5MG/ML 10ML CX C/10 AMP "TRIDIL"	CRISTALIA	CX	1	405,600000	10	40,560000	405,60
568229	CEFALOTINA SODICA 1G CX C/100 FA IM/IV "CEFARISTON" (ANTIB	BLAU	CX	1	543,500000	100	5,435000	543,50
566213	METADONA 10MG/ML 1ML CX C/25 AMP "MYTEDOM" (A1)	CRISTALIA	CX	1	137,400000	25	5,496000	137,40
573087	CILOSTAZOL 100MG COMP CX C/30 "GENERICO"	EMS	CX	1	34,050000	30	1,135000	34,05

QTDE.ITENS: 24

TOTAL DO PEDIDO: R\$ 7.803,55

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias

VALIDADE DA PROPOSTA: 3 dias

OBSERVAÇÕES:



Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

www.futuramedicamentos.com.br

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

Cotação no.: 1.571.045 Tatuí, 14/10/2025

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend. : 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL

Telefone: (16) 039531716

Fax:

PONTAL SP

A/C FINANCEIRO

E-Mail financeiro@iscmpontal.com.br

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

CENTRO

14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No.Empenho :

No.Proc. :

No.Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES



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: A2364N/1
Terça-feira, 14 de Outubro de 2025 - 10:34:53

Dados do Cliente:

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

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

Seq. Cl.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	035559	ATENSINA 0,150MG CX C/30 CP	MAWDSLEYS	CX	Caixas	2	R\$ 0,3153	R\$ 9,4590	R\$ 18,92
Principio Ativo:		CLONIDINA 0,150MG,CLORIDRATO					Reg. MS: 1.5832.0003.002-7		
2	032661	IPRATROPIO 0,25MG SOL INAL CX C/1FR X 20ML GEN 1006553	ACHE	CX	Caixas	50	R\$ 5,4460	R\$ 5,4460	R\$ 272,30
Principio Ativo:		BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML					Reg. MS: 1.0573.0700.001-9		
4	034163	CAPTOPRIL 25MG CX C/25BLT X 20CP GEN	BRASTERAPICA	CX	Caixas	1	R\$ 0,0299	R\$ 14,9500	R\$ 14,95
Principio Ativo:		CAPTOPRIL 25MG					Reg. MS: 1.0038.0098.002-6		
5	034644	HIFLOXAN 200MG CX C/ 60 BOL X 100ML S.F - 40000500	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	1	R\$ 6,8962	R\$ 413,7720	R\$ 413,77
Principio Ativo:		CIPROFLOXACINO 200MG S.FECHADO					Reg. MS: 1.0311.0074.016-8		
6	003104	HYPLEX B IM/IV CX C/100AP X 2ML	HYPOFARMA	CX	Caixas	1	R\$ 1,0700	R\$ 107,0000	R\$ 107,00
Principio Ativo:		COMPLEXO B AMP IM/IV					Reg. MS: 1.0387.0029.001-2		
7	033087	DRAMIN B6 DL 3+5+100+100MG/ML INJ IV C/100AP X 10ML 21665-2	NEO Q/COSMED	CX	Caixas	1	R\$ 7,3000	R\$ 730,0000	R\$ 730,00
Principio Ativo:		DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLOR + GLICOSE + FRUTOSE					Reg. MS: 1.7817.0900.004-5		
8	011756	EFEDRIN 50MG/ML CX C/100AP X 1ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 5,7468	R\$ 574,6800	R\$ 574,68
Principio Ativo:		EFEDRINA 50MG/ML,SULFATO					Reg. MS: 1.0298.0198.002-3		

9	033386	PROMETAZOL 25MG/ML CX C/100AP X 2ML	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R\$ 2,8742	R\$ 287,4200	R\$ 574,84	
Principio Ativo:		PROMETAZINA 50MG/2ML,CLORIDRATO				Reg. MS: 1.1343.0202.006-1				
10	035618	FLUMAZENIL 0,1MG/ML CX C/50AP X 5ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 4,7049	R\$ 235,2450	R\$ 235,25	
Principio Ativo:		FLUMAZENIL 0,1MG/ML				Reg. MS: 1.1343.0196.003-4				
11	019728	GLICOSE 50% CX C/200AP X 10ML PLAST	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	1	R\$ 0,5322	R\$ 106,4400	R\$ 106,44	
Principio Ativo:		GLICOSE 50% 10ML				Reg. MS: 1.0311.0167.001-5				
12	035560	HALEXMINOPHEN 10MG/ ML CX C/ 10 BO X 100ML 40000485	HALEX ISTAR	CX	Caixas	5	R\$ 24,1367	R\$ 241,3670	R\$ 1.206,84	
Principio Ativo:		PARACETAMOL 10MG/ML 100ML				Reg. MS: 1.0311.0178.003-1				
13	036083	CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML CX C/ 50AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 11,3100	R\$ 565,5000	R\$ 565,50	
Principio Ativo:		CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML 2ML				Reg. MS: 1.1343.0219.002-1				
15	031317	KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL CX/10BG X 30GR	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 16,0911	R\$ 160,9110	R\$ 160,91	
Principio Ativo:		COLAGENASE 0,6UI,CLORANFENICOL 0,01G 30G				Reg. MS: 1.0298.0505.010-1				
16	032374	GAESO 20MG CX C/1BLT X 28CPR REV 1500797	ACHE	CX	Caixas	8	R\$ 2,4633	R\$ 68,9724	R\$ 551,78	
Principio Ativo:		ESOMEPRAZOL MAGNESIO 20MG				Reg. MS: 1.0573.0531.004-5				
17	017910	OMEPRAZOL 40MG IV C/25FA C/DIL X 10ML GEN	CRISTALIA	CX	Caixas	4	R\$ 7,2828	R\$ 182,0700	R\$ 728,28	
Principio Ativo:		OMEPRAZOL SODICO 40MG 10ML				Reg. MS: 1.0298.0327.006-6				
18	022506	DIPIRONA 500MG/ML CX C/100FR X 10ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	1	R\$ 0,9960	R\$ 99,6000	R\$ 99,60	
Principio Ativo:		DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML				Reg. MS: 1.1085.0030.002-7				
19	017140	CETOPROFENO 100MG CX C/50FA IV GEN	CRISTALIA	CX	Caixas	8	R\$ 3,0079	R\$ 150,3950	R\$ 1.203,16	
Principio Ativo:		CETOPROFENO 100MG IV				Reg. MS: 1029803200033				
20	026700	HIDROCORTISONA 100MG CX C/50FA GEN IM/IV	BLAU	CX	Caixas	2	R\$ 2,9988	R\$ 149,9400	R\$ 299,88	

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



Orcamento Nro - 88454

Data/hora Impressão 16/10/2025 16:00:23

Data: 16/10/2025

Validade orçamento: 23/10/2025

Loja FILIAL 223 - DROGAL PONTAL II

Cliente SANTA CASA PONTAL

Condição Pagamento 40 DIAS

Pedido Cliente Nro:

Cód Loja	Produto	Qtde	Valor Bruto	Valor Desconto	Valor Liquido
15733	APRESOLINA 25MG 20CPR REV	1	R\$ 10,54	R\$ 0,66	R\$ 9,88
70529	APRESOLINA 25MG 60CPR REV	1	R\$ 31,66	R\$ 5,77	R\$ 25,89
34334	BROMETO IPRATROPIO SOLUCAO 20ML(G)EMS	50	R\$ 952,00	R\$ 602,50	R\$ 349,50
3876	CAPTOPRIL 25MG 30CPR(G)MEDLEY	4	R\$ 41,16	R\$ 19,64	R\$ 21,52
55426	COMPLEXO B 100 CPR ARTE NATIVA	1	R\$ 33,19	R\$ 11,68	R\$ 21,51
69514	FLEXENEMA SOLUCAO RETAL 130ML	10	R\$ 464,40	R\$ 209,00	R\$ 255,40
15601	**LEVOFLOXACINO 500MG 10CPR REV(G)EUROFARMA	1	R\$ 172,25	R\$ 68,97	R\$ 103,28
30708	**NORFLOXACINO 400MG 14CPR REV(G)MEDLEY	2	R\$ 101,74	R\$ 30,76	R\$ 70,98
Totais		70	R\$ 1.806,94	R\$ 948,98	R\$ 857,96

Valor a Pagar: 857,96

Imposto: 0,00

R E C I B O D E F E R I A S

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 24 - DARCI FERREIRA DA SILVA

CPF: 089.792.888.16

Periodo de Aquisicao....: 01/03/2024 a 28/02/2025

Série CTPS.: 00077

Periodo das Férias.....: 17/11/2025 a 22/11/2025

Número CTPS: 0051218

Dias Férias.: 6

Retorno ao Trabalho.....: 23/11/2025

Dias Abono...: 0

Pagamento do Recibo.....: 14/11/2025

Salário Base.....: R\$ 4.366,47

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	35,38	35,38	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	302,89	
8783	DIAS FERIAS	6,00	873,29	
812	INSS FERIAS	7,50		90,86
Totais.....:			1.211,56	90,86
Líquidos.....:			1.120,70	

Recebi a importância de (um mil cento e vinte reais e setenta centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 14 de Novembro de 2025



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA



DARCI FERREIRA DA SILVA

12/11/2025



ESPELHO DO REMESSA N° : 001845

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
------------	------------	--------------	---------------	------------

Tipo de Serviço : Pagamento Salários

Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

39877	14/11/2025	1.120,70	DARCI FERREIRA DA SILVA	
-------	------------	----------	-------------------------	--



ESPELHO DO REMESSA N° : 001845

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
------------	------------	--------------	---------------	------------

Tipo de Serviço : Pagamento Salários
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

39877	14/11/2025	1.120,70	DARCI FERREIRA DA SILVA	
-------	------------	----------	-------------------------	--

RECIPO DE FERIAS

Intervado 14/11

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 36 - ETELVINA ALVES NOGUEIRA

CPF: 026.513.208.89

Periodo de Abono.....: DE 07/12/2025 A 16/12/2025 = 10 Dias

Periodo de Aquisicao....: 01/01/2024 a 31/12/2024

Série CTPS.: 00441

Periodo das Férias.....: 17/11/2025 a 06/12/2025

Número CTPS: 0063323

Dias Férias.: 20

Retorno ao Trabalho....: 07/12/2025

Pagamento do Recibo....: 14/11/2025

Dias Abono...: 10

Salário Base.....: R\$ 5.032,83

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
805	MEDIA VALOR FERIAS	1.106,67	1.106,67	
806	MEDIA HORAS FERIAS	71,89	71,89	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.511,26	
8783	DIAS FERIAS	20,00	3.355,22	
808	MEDIA VALOR ABONO	553,33	553,33	
809	MEDIAS HORAS ABONO	35,95	35,95	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	10,00	755,63	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	10,00	1.677,61	
812	INSS FERIAS	10,85		655,88
942	IRRF FERIAS	27,50		781,09
Totais.....:			9.067,56	1.436,97
Líquidos.....:			7.630,59	

Recebi a importância de (sete mil seiscentos e trinta reais e cinquenta e nove centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 14 de Novembro de 2025

[Signature]
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

[Signature]
ETELVINA ALVES NOGUEIRA



ESPELHO DO REMESSA N° : 001846

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
------------	------------	--------------	---------------	------------

Tipo de Serviço : Pagamento Salários

Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

39878	14/11/2025	7.630,59	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	
-------	------------	----------	-------------------------	--



ESPELHO DO REMESSA N° : 001846

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
------------	------------	--------------	---------------	------------

Tipo de Serviço : Pagamento Salários

Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

39878	14/11/2025	7.630,59	EVELVINA ALVES NOGUEIRA	
-------	------------	----------	-------------------------	--

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

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 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	34191.57007 04044.043836 95844.830000 3 12680000031340
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BCMED PRODUTOS E P SAUDE LTDA
Nome/Razão Social:	BCMED PRODUTOS E P SAUDE LTDA
CPF/CNPJ:	14.327.411/0001-09
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:	17/11/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	17/11/2025
Valor Nominal do Boletto:	313,40
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	313,40
Valor Pago (R\$):	313,40

Data/hora da operação:	17/11/2025 09:32:51
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	55692411202
Chave de segurança:	1E9FSVH970Q04SXE

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 BCMED PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/11/2025 VALOR TOTAL: R\$ 313,40 DESTINATÁRIO: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal - Rua Ananias da Costa Freitas, 753 Centro Pontal-SP

NF-e

Nº. 000.050.782
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BCMED PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAUDE LTDA
Av. Olímpio Rafagnin, 395 - BRCAO DEPOSITO
Parque Pres. J - 85863-495
Foz do Iguaçu - PR Fone/Fax: 4535233446

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.050.782
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4125 1114 3274 1100 0362 5500 1000 0507 8213 4031 7777

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Remessa Entrega Futura

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141250392436742 - 18/11/2025 10:40:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9098008702

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

14.327.411/0003-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

18/11/2025

ENDEREÇO

Rua Ananias da Costa Freitas, 753

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

14180-160

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

18/11/2025

MUNICÍPIO

Pontal

UF

SP

FONE / FAX
1691100279

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:40:59

FATURA / DUPLICATA

Num

001

Venc

21/11/2025

Valor

R\$ 313,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
313,40	37,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,55	300,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
58,40	0,00	45,00	0,00	0,00	18,80	98,85	20,96	313,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

48.740.351/0025-32

ENDEREÇO

Avenida Doutor Ezuel Portes, 24517 - BRASPRESS

MUNICÍPIO

Cascavel

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9030990118

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,000

PESO LÍQUIDO

1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
PJ-400086	Óleo de Girassol Ozonizado 1 Litro - Philozon pFCPUFDest=0,00% vICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=18,80 vICMSUFRemet=0,00	15121919	000	6117	UN	1,0000	300,0000	300,00	313,40	37,61	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: 18,80 Valor FCP para o destino: 0,00 Valor ICMS para UF remetente: 0,00 N Pedido: 5060660 Email do Destinatário: dpcou@braspontal@gmail.com
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 98,85

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: *[Assinatura]*
DATA: 25/11/2025
Farmácia
Santa Casa de Pontal
Powered by NFePIP

RECEBEMOS DE BCMED PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 050.544
 Série 1



BCMED PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAUDE LTDA
 Av. Olimpio Rafagnin, 395, BRCAO DEPOSITO, Parque Pres. I, Foz do Iguaçu - PR - 85.863-495
 Fone (45) 3523-3446
 www.bcmec.com.br
 financeiro@bcmec.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0-Entrada 1
 1-Saída 1

Nº 050.544
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4125 1114 3274 1100 0362 5500 1000 0505 4413 3962 3353

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141250388413032 - 14/11/2025 12:17:14

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadorias para entrega futura

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 90980087-02 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ: 14.327.411/0003-62

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141250388413032 - 14/11/2025 12:17:14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal**

ENDEREÇO: Rua Ananias da Costa Freitas, 753

MUNICÍPIO: Pontal

BAIRRO: Centro

FONE/FAX: (16) 9110-0279

UF: SP

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

CEP: 14.180-160

INSCRIÇÃO ESTADUAL: DATA EMISSÃO: 14/11/2025

DATA SAÍDA: 14/11/2025

HORA SAÍDA: 12:08

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
050544/1	17/11/2025	313,40						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
313,40	0,00	0,00	0,00	300,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
58,40	0,00	45,00	0,00	0,00	313,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA

ENDEREÇO: Avenida Doutor Ezuel Portes, 24517 - BRASPRESS

QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE: MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: 1,000 PESO LÍQUIDO: 1,000

FRETE POR CONTA: 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: PR CNPJ/CPF: 48.740.351/0025-32

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9030990118

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
PH400086	Oleo de Girassol Ozonizado 1 Litro - Philozon GTIN/EAN: 073653256115	15121919	000	6.922	UN	1,00	300,00	300,00	313,40	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Aparelho eletromédico destinado a uso exclusivamente em clínicas, hospitais consultórios médicos e odontológicos.

Tributos aproximados: R\$ 40,35 (Federal) e R\$ 58,50 (Estadual). Fonte: IBPT B0591B

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

Pedido de compra número 7360

Pgto boleto bancário para 17/11/2025 dados: ag 3839 c/c 58448-3

Nº Pedido: 5060661

RESERVADO AO FISCO

Obtenha o arquivo XML em <https://erp.tiny.com.br/nfe>

RECIBO DO PAGADOR

itau Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04044.043836 95844.830000 3 12680000031340

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 17/11/2025
Beneficiário BCMED PRODUTOS E P SAUDE LTDA CNPJ/CPF: 14.327.411/0001-09 AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHKE, 3543, SALA B , 85865000 - PORTES - FOZ DO IGUACU - PR					Agência/Código Beneficiário 3839/58448-3
Data do documento 14/11/2025	Núm. do documento	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 14/11/2025	Nosso Número 157 / 00040440 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 313,40
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

itau Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04044.043836 95844.830000 3 12680000031340

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 17/11/2025
Beneficiário BCMED PRODUTOS E P SAUDE LTDA CNPJ/CPF: 14.327.411/0001-09 AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHKE, 3543, SALA B , 85865000 - PORTES - FOZ DO IGUACU - PR					Agência/Código Beneficiário 3839/58448-3
Data do documento 14/11/2025	Núm. do documento	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 14/11/2025	Nosso Número 157 / 00040440 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 313,40
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 13/11/2025 07:34

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

7360

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 397 - BCMED PRODUTOS E EQUIP. PARA SAUDE	Data Ped: 13/11/2025
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: A VISTA	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido	TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022-T. A N° 11/2025	
4745- 2 OLEO DE GIRASSOL OZONIZADO 1 L-FRASCO-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1,0000 300,0000 0,0000 0,0000	300,0000
Complemento do item		


Totais:

Total Bruto dos itens: 300,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
300,0000	0,0000	45,0000	58,4000	313,4000


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


 ADMINISTRACAO



BCMED PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAUDE LTDA

14.327.411/0003-62

www.bcmed.com.br

(45) 3523-3446

Av. Olímpio Rafagnin, 395, BRCAO DEPOSITO

Parque Pres. I, Foz do Iguaçu - PR

85.863-495

90980087-02

Proposta Comercial Nº 28676

Para
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Endereço do Cliente

55.110.753/0001-41

Rua Ananias da Costa Freitas, Nº 753, Centro

Pontal - 14180 160, SP

Fone: (16) 9110-0279, Celular: (16) 99110-0279, E-mail: dpcompraspontal@gmail.com

Vendedor(a): Paulo Ferreira Bernardino

Itens de produto ou serviço

Nº	Item	SKU	Qtd	Un	Preço un	Total
1	Óleo de Girassol Ozonizado 1 Litro - Philozon	PH400086	1,00	UN	300,00	300,00
Número de itens: 1						
Soma das quantidades: 1,00					Total dos itens	300,00

Data	Total dos itens	Desconto	Frete	Total da proposta
12/11/2025	300,00	45	58,40	313,40

Condições gerais

Forma de envio	BRASPRESS
Forma de frete	BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA
Validade da proposta	0 dias

Atenciosamente,
Departamento de vendas

PROPOSTA COMERCIAL



A/c: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal		
CNPJ: 55.110.753/0001-41	TEL: 16 99110-0279	E-mail: dpcompraspontal@gmail.com
Rua Ananias da Costa Freitas 753, Centro, Pontal / SP, CEP.: 14.180-000		

	Produto	Valor unitário	Qtd.	Total
	Óleo de girassol ozonizado 500ml	R\$ 199,30	2	R\$ 398,60
Envio SEDEX				gratuito
TOTAL DA PROPOSTA				R\$ 398,60

Informações da proposta:

Validade da proposta: 15 dias corridos.

Forma de pagamento: Cartão de crédito, pix ou transferência bancária.

Pedido liberado em até um dia após o pagamento, e o prazo de transporte de até 2 dias úteis.

Chave PIX CNPJ: 38.463.925/0001-41

São José dos Campos, SP. 12 de novembro de 2025.

OZONE & LIFE INDUSTRIA E COMERCIO DE COSMETICOS LTDA

CNPJ: 38.463.925/0001-41

Endereço: Rua Orós, 355 - Palmeiras de São José

comercial@blustratum.com.br

Prezado(a) IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL,

Segue detalhamento do Orçamento de Venda número 220456.

Data do Orçamento: 12/11/2025

Data de Validade: 12/12/2025

Produtos/Serviços:

Código	Descrição	Valor Unitário	Qtd.	Volume	Total	Operação
83	OZONCARE OLEO DE GIRASSOL OZONIZADO - 1 LITRO	R\$ 414,90	1,00	Unidade	R\$ 414,90	Venda

Valor Total de Produtos/Serviços: R\$ 414,90

Valor Total de Frete/Seguro/Despesas Acessórias: R\$ 0,00

Valor Total de Descontos: R\$ 0,00

Valor Total Bonificado: R\$ 0,00

Valor Total do Orçamento de Venda: R\$ 414,90

Forma de Pagamento: Cartão de Crédito

A Prazo

Parcela	Dias	Vencimento	Valor
1	4	16/11/2025	R\$ 414,90

*Vencimento poderá ser recalculado a partir da emissão da Nota Fiscal

Observações:

Atenciosamente,

Parnela Mickaelly Pedroso

(47)3366-7000

Philozon Ind. e Com. de Geradores de Ozônio



**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Emprest conta 129-4

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 1292 / 000577518119-7
Conta destino:	3472 / 1292 / 000577518129-4
Nome remetente:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Valor:	R\$ 161.567,89
Data/hora da operação:	19/11/2025 09:48:51

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

**2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO****Agente arrecadador:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Código de barras:** 858800000318 486803852536 230716253164 585598374591**Data do pagamento:** 19/11/2025**Número do documento:** 07162531658559837**Valor total:** 3.148,68**Autenticação:** 656970177**Nome:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Conta de débito:** 3472 / 1292 / 000577518129-4**Convênio:** Receita Federal do Brasil**Identificação da operação:** DARF MEDICOS**Data de débito:** 19/11/2025**Data/hora da operação:** 19/11/2025**Código da operação:** 656970177**Chave de segurança:** V3NLX3C1WNA4Y5MT

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

129-4



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 Outubro/2025	Data de Vencimento 19/11/2025	Número do Documento 07.16.25316.5855983-7	Pagar este documento até 19/11/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000401844537			Valor Total do Documento 3.148,68

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025	799,27			799,27
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025	2.245,24			2.245,24
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025 CNPJ Prestador:14.491.877/0001-37	104,17			104,17
Totais		3.148,68			3.148,68

85880000031 8 48680385253 6 23071625316 4 58559837459 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000031 8	48680385253 6	23071625316 4	58559837459 1
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 55.110.753/0001-41
 Número: 07.16.25316.5855983-7
 Pagar até: 19/11/2025
 Valor: 3.148,68

Pague com o PIX



RETENÇÕES DE IMPOSTOS - PONTAL-SP - OUTUBRO/2025

NF	RAZÃO SOCIAL	VALOR BRUTO	IMPOSTOS RETIDOS NA NF			VALOR LÍQUIDO
			INSS	IRFF	PIS/COFINS/CSLL	
475	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.	R\$ 660,00				R\$ 641,93
1343	ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTAD	R\$ 1.808,33		R\$ 27,12	R\$ 84,08	R\$ 1.697,13
171	EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.	R\$ 2.250,00		R\$ 33,75	R\$ 104,63	R\$ 2.066,62
2616	SYSPEC INFORMATICA LTDA	R\$ 4.283,25		R\$ 64,25	R\$ 199,17	R\$ 4.019,83
237	BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA	R\$ 5.000,00		R\$ 75,00	R\$ -	R\$ 4.925,00
1513	R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	R\$ 10.000,00		R\$ 150,00	R\$ 465,00	R\$ 9.185,00
706	CLINICA MEDICA DRA MARIANA TEIXEIRA DEZEM EIRELI	R\$ 12.250,00		R\$ 183,75	R\$ 569,63	R\$ 11.496,62
604	TOTAL HEALTH	R\$ 10.743,05		R\$ 161,15	R\$ 499,55	R\$ 10.082,35
17	INSTITUTO DE PSIQUIATRIA INTERVENCIONISTA DE RIBEIRÃO PRETO	R\$ 6.250,00		R\$ 93,75	R\$ 290,63	R\$ 5.865,62
36062	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	R\$ 700,00		R\$ 10,50	R\$ 32,55	R\$ 656,95
33	NIRIA NEVES FISIOTERAPIA LTDA	R\$ 2.250,00		R\$ -	R\$ -	R\$ 2.204,78
9213	CONTROLINSET	R\$ 947,01	R\$ 104,17	R\$ -	R\$ -	R\$ 842,84
				R\$ -	R\$ -	R\$ -
						R\$ -
VALOR DA GUIA A SER GERADA DO MÊS			R\$ 104,17	R\$ 799,27	R\$ 2.245,24	

R\$ 3.148,68

**2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858800002663 276803852536 230716253148 886430771744
Data do pagamento:	19/11/2025
Número do documento:	07162531488643077
Valor total:	26.627,68
Autenticação:	656986037

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

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	DARF FUNCIONARIOS

Data de débito:	19/11/2025
Data/hora da operação:	19/11/2025

Código da operação:	656986037
Chave de segurança:	H1MQFZ7012CMY2A6

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

CNPJ 55.110.753/0001-41	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Período de Apuração Outubro/2025	Data de Vencimento 19/11/2025	Número do Documento 07.16.25314.8864307-7	Pagar este documento até 19/11/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000401844537			Valor Total do Documento 26.627,68

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025	19.303,61			19.303,61
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025	7.324,07			7.324,07
Totais		26.627,68			26.627,68

SENDER (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 10/11/2025 13:51:28

85880000266 3 27680385253 6 23071625314 8 88643077174 4 **AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000266 3	27680385253 6	23071625314 8	88643077174 4	CNPJ: 55.110.753/0001-41	
				Número: 07.16.25314.8864307-7	
				Pagar até: 19/11/2025	
				Valor: 26.627,68	

Pague com o PIX

Empresa: 994 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 10/2025

Página: 31/31
Emissão: 10/11/2025
Horas: 11:35:15

Departamentos: 44

EXTRATO MENSAL

INSS

Salário contribuição empregados:	248.630,04
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	0,00
Base total:	248.630,04
Segurados:	22.659,60
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	22.659,60
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Salário Família:	319,82
(-) Salário Maternidade:	3.225,99
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	248.630,04
Valor do FGTS:	19.889,98
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	0,00
Valor FGTS Rescisório:	0,00
Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

IRRF conforme competência do cálculo

Base IRRF Mensal:	183.680,98
Valor IRRF Mensal:	6.418,68
Base IRRF Férias:	24.743,23
Valor IRRF Férias:	1.449,85
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	185,67
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	7.868,53
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	193.604,08
Valor IRRF Mensal:	7.152,62
Base IRRF Férias:	15.585,42
Valor IRRF Férias:	171,45
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	185,67
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	7.324,07
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	81	Demitido:	1
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	77	Férias:	0
Afastado direitos Integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	1	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	1
Doença:	1	Admissões:	1
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

Empresa: 994 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Cálculo: Folha Mensal, Complementar e CCT
Competência: 10/2025
Complemento: Todos

Página: 2/2
Emissão: 10/11/2025
Horas: 11:50:28

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor	
EMPREGADOS								
132	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	2.229,03	0,00	0,00	0,00	7,98	177,84	
133	ROSELI APARECIDA DELFINO	3.889,82	0,00	0,00	0,00	9,26	360,18	
135	ROSELI APARECIDA MONTEIRO	2.637,10	0,00	0,00	0,00	8,14	214,56	
217	ROSILENE PEREIRA DE OLIVEIRA	1.924,57	0,00	0,00	0,00	7,82	150,44	
137	ROSILENE SANTANA DA SILVA	1.893,83	0,00	0,00	0,00	7,80	147,67	
136	SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARNIEL	2.899,59	0,00	0,00	0,00	8,32	241,35	
143	SUSAN MARA DA CRUZ PORTO	2.385,34	0,00	0,00	0,00	8,05	191,91	
144	SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29	
285	TAMIRES OLIVEIRA DE SOUSA	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29	
207	TAMYRIS GIRALDES RODRIGUES	4.778,46	0,00	0,00	0,00	10,01	478,56	
148	TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC PEREIRA	3.283,53	0,00	0,00	0,00	8,75	287,42	
240	VALDELICE RIBEIRO PIRES	2.478,08	0,00	0,00	0,00	8,08	200,25	
149	VALERIA DA SILVA PEREIRA	2.046,68	0,00	0,00	0,00	7,89	161,43	
2	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	5.907,71	0,00	0,00	0,00	10,78	636,66	
245	YASMIN CAROLINA PERES DOS REIS	2.175,35	0,00	0,00	0,00	7,95	173,01	
152	ZILDETE SILVA DE SOUZA	1.893,83	0,00	0,00	0,00	7,80	147,67	
294	ZULEIKA APARECIDA FAVARETTO	4.459,90	0,00	0,00	0,00	9,73	433,96	
	Empregados:	79	Total:	248.630,04	0,00	0,00	3.355,99	22.659,60
	Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total:	79	Total:	248.630,04	0,00	0,00	3.355,99	22.659,60

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	248.630,04	0,00	22.659,60	0,00	0,00	0,00	3.355,99	0,00	19.303,61

Empresa: 994 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Cálculo: Folha Mensal, Complementar e CCT
Competência: 10/2025
Complemento: Todos

Página: 1/2
Emissão: 10/11/2025
Horas: 11:50:28

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
Folha Mensal							
EMPREGADOS							
3	AIDA CRISTINA QUARANTA	3.028,24	0,00	0,00	0,00	8,48	256,79
291	AIUME VELOSO FILIPINI	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
289	ALEXANDRE AUGUSTO GONÇALVES MARINHO	7.362,60	0,00	0,00	0,00	11,41	840,34
288	ANA CAROLINA DA SILVA FRANÇA	1.842,02	0,00	0,00	0,00	7,76	143,01
284	ANA PAULA GOMES PORTO	2.310,24	0,00	0,00	0,00	7,50	173,26
253	ANA PAULA SOARES TAVARES	2.720,45	0,00	0,00	0,00	8,16	222,07
157	ANA RELEQUIAS DOS SANTOS CRUZ	1.919,87	0,00	0,00	0,00	7,81	150,01
12	ANGELA CRISTINA BORGES	1.957,76	0,00	0,00	0,00	7,84	153,42
13	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	3.632,72	0,00	0,00	0,00	9,07	329,33
257	BRUNA CARLA DOS SANTOS DE MORAES	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
260	CAIQUE CARDOSO NEVES	2.246,25	0,00	0,00	0,00	7,99	179,39
17	CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	1.893,83	0,00	0,00	0,00	7,80	147,67
287	DANNA CILLIZARA BASSO PEREIRA	7.075,04	0,00	0,00	0,00	11,31	800,08
24	DARCI FERREIRA DA SILVA	4.977,21	0,00	0,00	0,00	10,17	506,39
214	DEBORA APARECIDA DE SOUZA CAMPOS SILVA	1.942,67	0,00	0,00	0,00	8,10	152,07
258	DIONATHAN ROBERTO SALUSTIANO SILVA	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
26	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	2.214,34	0,00	0,00	0,00	7,97	176,52
292	ELAINE CRISTINA BARROS DE FREITAS	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
30	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	1.893,83	0,00	0,00	0,00	7,80	147,67
35	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	2.462,45	0,00	0,00	0,00	8,08	198,85
36	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	6.692,83	0,00	0,00	0,00	11,15	746,58
37	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	2.688,94	0,00	0,00	0,00	8,15	219,23
59	JANAINA ENGRATULIS	2.444,02	0,00	0,00	0,00	8,07	197,19
286	JANE DOS SANTOS DE SOUSA	1.842,78	0,00	0,00	0,00	7,76	143,08
249	JEEZRELL GUILHERME DA SILVA SANTOS	1.963,29	0,00	0,00	0,00	7,84	153,92
164	JOANA CELIA AGUIAR SANTOS	1.893,83	0,00	0,00	0,00	7,80	147,67
71	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	1.893,83	0,00	0,00	0,00	7,80	147,67
279	JOYCE CRISTINA GOMES	6.310,80	0,00	0,00	0,00	10,98	693,09
259	JULIANA APARECIDA RODRIGUES	1.893,83	0,00	0,00	0,00	7,80	147,67
262	KATIA APARECIDA DE OLIVEIRA	1.893,83	0,00	0,00	0,00	7,80	147,67
80	LECIANE FERREIRA	2.225,05	0,00	0,00	0,00	7,98	177,48
81	LENTI DA SILVA	2.246,25	0,00	0,00	0,00	7,99	179,39
83	LETICIA MENDES SILVA	3.805,27	0,00	0,00	0,00	9,86	350,03
84	LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	1.928,96	0,00	0,00	0,00	7,82	150,83
86	LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI	2.385,34	0,00	0,00	0,00	8,05	191,91
85	LINDALVA RUBIN	5.401,49	0,00	0,00	0,00	10,47	565,79
215	LIZAINE CRISTINA DOS SANTOS	1.893,83	0,00	0,00	0,00	7,80	147,67
89	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	2.821,58	0,00	0,00	0,00	8,22	231,99
91	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	4.077,63	0,00	0,00	0,00	9,39	382,72
93	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	3.184,50	0,00	0,00	0,00	8,65	275,54
94	LUZILETE SOUZA FLORES	2.129,79	0,00	0,00	0,00	7,93	168,91
95	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	2.456,22	0,00	0,00	0,00	8,07	198,28
282	MANUELA DE SOUZA CARDOSO	1.952,92	0,00	0,00	0,00	7,83	152,99
99	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
104	MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	1.910,23	0,00	0,00	0,00	7,81	149,15
105	MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	3.704,81	0,00	0,00	0,00	9,12	337,98
107	MARILEIA MARIA DE JESUS	4.643,51	0,00	0,00	0,00	9,90	459,67
109	MARILIA APARECIDA DA SILVA	1.893,83	0,00	0,00	65,00	7,80	147,67
231	MARILZA ESPANGHER	3.393,11	0,00	0,00	0,00	8,86	300,57
251	MAYARA CANDIDO DA SILVA INACIO	2.262,05	0,00	0,00	0,00	7,99	180,81
111	MAYSA KELLY CARVALHO	3.478,21	0,00	0,00	0,00	9,17	310,78
112	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
154	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	3.749,53	0,00	0,00	0,00	9,16	343,34
1	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	5.907,72	0,00	0,00	0,00	10,78	636,66
114	MONICA DOURADO SILVA	3.818,08	0,00	0,00	0,00	9,21	351,57
238	NATHALIA ISAC XAVIER DA CRUZ	3.225,99	0,00	0,00	3.225,99	8,70	280,52
290	NATHALIA OLIVEIRA MOREIRA	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
124	RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	8.068,98	0,00	0,00	0,00	11,64	939,24
283	RAIANA ARAUJO RIBEIRO	4.504,98	0,00	0,00	0,00	9,77	440,28
127	RAJANE ANDREJA PIMENTEL	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
128	RAQUEL VERAS DA LUZ	2.138,64	0,00	0,00	65,00	8,04	169,70
129	RENATA CRISTINA PEREIRA	5.300,72	0,00	0,00	0,00	10,41	551,68



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 000577518129-4

Histórico do Pagamento:	NF 14680
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03100.050008 00011.391174 4 12720000147250
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA - ME
Nome/Razão Social:	R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA - ME
CPF/CNPJ:	18.209.156/0001-42
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	21/11/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	19/11/2025
Valor Nominal do Boleto:	1.472,50
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.472,50
Valor Pago (R\$):	1.472,50
Identificação do Pagamento:	NF 14680

Data/hora da operação: 19/11/2025 10:20:02

Código da operação: 55792463188
Chave de segurança: SZJGA12LUPMMS23C

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



R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
 R JAIME JOSE DO NASCTO FEITOSA, 0178
 RES. E COM. PALMARES 14.092.540
 RIBEIRAO PRETO SP Nº 14680 Série 001
 (16) 3285.0150 contato@higirib.com.br
 DANFE Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletronica
 0-Entrada 1-Saida 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NFe - Para Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe-
 WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizadora
 35-25.10-18.209.156/0001-42-55-001-000.014.680-100.017.939-7

NATUREZA DE OPERAÇÃO Vendas 7298 PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 135253157169625 21/10/2025 13:53:34h

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL Código Cliente 000187 CNPJ / CPF 55.110.753/0001.41 DATA DA EMISSÃO 21/10/2025
 ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 14.180.000 DATA DA SAÍDA / ENTRADA 21/10/2025
 MUNICÍPIO PONTAL UF SP FONE / FAX (16) 3953.1719 INSC. ESTADUAL ISENTO HORA DA SAÍDA 13:53h

FATURA/DUPLICATAS	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
	000014680	21/11/2025	1.472,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.472,50	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.472,50	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0-Remetente(CIF) CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF
 ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
 QUANTIDADE 02 ESPÉCIE VOLUMES MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO															
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
0034	METALIC 1 5LTS	34029029	0.500	5.405	GL	1.0000	199,60000	0,00	199,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0036	METALIC 2S 5LTS	32091020	0.500	5.405	GL	2.0000	249,60000	0,00	499,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0037	METALIC 3SI 5LTS	32091020	0.500	5.405	GL	3.0000	257,90000	0,00	773,70	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
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PEDIDO: 7298 TERMO DE CONVENIO 001/2022 - T.A. 11/2025 // Cond. Pgto.:
 BCO.: 007 - BANCC DO BRASIL S/A // I- ME/EPP optante pelo Simples Nacional * II- Não gera credito fiscal de IPV/ICMS conf lei 123/2006 // PREZADO CLIENTE, A HIGIRIB NÃO ENVIA BOLETOS BANCÁRIOS POR E-MAIL, EM CASO DE DÚVIDAS ENTRE EM CONTATO COM NOSSO DEPARTAMENTO FINANCEIRO PELO TELEFONE (16) 3285-0150 // CONFIRA AS MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA APÓS O RECEBIMENTO E ASSINATURA DO CANHOTO NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES. // Valor aprox. dos Tributos R\$ 320,51 (21,77%) Fonte: IBPT // ICMS PAGO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUIÇÃO. - 0034 - 0036 - 0037

RESERVADO AO FISCO
RECEBIDO: Valeria
DATA: 23 / 10 / 2025
SETOR: Almacoafiado

Pedido 13.568 Vendedor 4 Pedido compra
 DATA E HORA DA IMPRESSÃO 21/10/2025 AS 13:53:34h Versão 03.02.00 NF-e 4.0 Desenvolvido por WWW.FLATAN.COM.BR

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 |

Ficha Caixa

Local de Pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					21/11/2025	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
R.M. ARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42					2665-4 / 045000-6	
RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP					Nosso Número	
					31000500000011391	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Acerte	Data do Processamento	Valor do Documento	
21/10/2025	14.680	DM	N	21/10/2025	1.472,50	
Uso do Banco		Carteira	Especie	Quantidade	Valor	
		17	R\$			
Instruções					(-) Desconto/Abatimento	
(Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)						
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 5,15 AO DIA.						
APOS VCTO MULTA DE 4,5%						
APOS 4 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO						
					(+) Mora / Multa	
					(-) Valor Cobrado	

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

Recebimento através de cheque Nº _____ do Banco _____ Autenticação Mecânica

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

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 |

Recibo do Pagador

Local de Pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					21/11/2025	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
R.M. ARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42					2665-4 / 045000-6	
RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP					Nosso Número	
					31000500000011391	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Acerte	Data do Processamento	Valor do Documento	
21/10/2025	14.680	DM	N	21/10/2025	1.472,50	
Uso do Banco		Carteira	Especie	Quantidade	Valor	
		17	R\$			
Instruções					(-) Desconto/Abatimento	
(Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)						
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 5,15 AO DIA.						
APOS VCTO MULTA DE 4,5%						
APOS 4 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO						

FRAUDE DE BOLETOS FALSOS

***** ATENÇÃO *****

NOSSA EMPRESA NÃO ENVIA BOLETOS POR E-MAIL

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

Destacar abaixo _____ Autenticação Mecânica

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 | 00190.00009 03100.050008 00011.391174 1 02720000147250

Local de Pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					21/11/2025	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
R.M. ARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42					2665-4 / 045000-6	
RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP					Nosso Número	
					31000500000011391	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Acerte	Data do Processamento	Valor do Documento	
21/10/2025	14.680	DM	N	21/10/2025	1.472,50	
Uso do Banco		Carteira	Especie	Quantidade	Valor	
		17	R\$			
Instruções					(-) Desconto/Abatimento	
(Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)						
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 5,15 AO DIA.						
APOS VCTO MULTA DE 4,5%						
APOS 4 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO						
					(+) Mora / Multa	
					(-) Valor Cobrado	

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

Sacador / Avalista _____ Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 21/10/2025 09:38

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

7298


Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 108 - R MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME	Data Ped: 21/10/2025
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 30 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022-T. A N° 11/2025		
4688- 1 METALIC 2 5 LTS (SELADOR)-GALAO-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	2,0000 249,6000 0,0000 0,0000	499,2000
Complemento do item		
4705- 1 METALIC 1 5 LTS (REMOVEDOR)-GALAO-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	1,0000 199,6000 0,0000 0,0000	199,6000
Complemento do item		
4706- 1 METALIC 3 5 LTS (IMPERMEABILIZANTE)-GALAO-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	3,0000 257,9000 0,0000 0,0000	773,7000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.472,5000
 Total Descontos dos itens: 0,0000
 Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
 1.472,5000 0,0000 0,0000 0,0000 1.472,5000


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


 ADMINISTRAÇÃO

**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 000577518129-4

Histórico do Pagamento:	NF 10910
Representação numérica do código de barras:	23790.37902 90379.000137 70001.572604 8 12750000005882
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BIOREGEN
Nome/Razão Social:	BIOREGEN
CPF/CNPJ:	40.658.980/0001-39
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	HOSP.SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	24/11/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	19/11/2025
Valor Nominal do Boleto:	58,82
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	58,82
Valor Pago (R\$):	58,82
Identificação do Pagamento:	NF 10910

Data/hora da operação:	19/11/2025 10:20:02
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	55792454162
Chave de segurança:	9SMFGW0WQW5ETSAV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  BIOREGEN COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA Rua Coronel Joaquim José de Lima, 424 - Centro - CEP 14700-450 Bebedouro/SP - CNPJ: 40.658.980/0001-39 - IE: 210.182.993.112	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	 CHAVE DE ACESSO 3525 1040 6589 8000 0139 5500 1000 0109 1010 0872 8066 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	0-ENTRADA 1-SAÍDA	
10.910 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		


NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC.REM.ANTER.EM CONSIGNACAO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252990093414 08/10/2025 11:16:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL 210.182.993.112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF 40.658.980/0001-39

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 08/10/2025
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA PARCELAS 001 24/11/2025 58,82							
CÁLCULO DO IMPOSTO							
B. CÁLC ICMS 0,00	VLR ICMS 0,00	B. CÁLC ICMS ST 0,00	VLR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 58,82			
VLR FRETE 0,00	VLR SEGURO 0,00	VLR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VLR IPI 0,00	VLR APROX TRIB 2,47	TOTAL DA NOTA 58,82	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF	
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
1022-01-300	FIO DE KIRSCHNER 2,0 X 300 MM TUSS 76067203 OPME: 0702031348 Registro ANVISA: 10171110015 Lote: (2) 25021434 Nota de remessa: 9.123 emitida em 07/07/25 Nota de remessa: 9.793 emitida em 12/08/25	90211020	040	5114	UN	2	29,41	58,82	0,00	0,00		2,47

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: CLODOALDO JOSE DA SILVA Data cirurgia: 01/10/2025 Medico.: DR.LUCIANO JOSE MECHELETO Pl.saude: SUS Isento de ICMS conforme Art.14 do Anexo I do RICMS/SP, Conv.01/99. TERMO DE CONVENIO 01/22 - T.A 11/2025. REPRESENTANTE: 024 VL A-011.552 Valor aproximado dos tributos R\$ 2,47 Fonte: IBPT. NF-e REF: 3525074065898000013955001000091231006386170 NF-e REF: 3525084065898000013955001000097931011751656 INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELO AJUSTE SINIEF 02/24	RESERVADO AO FISCO 
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

VIMAN Sistemas | www.vimansa.com.br

RECEBEMOS DE BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDIC OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 10.910. EMISSÃO: 08/10/2025 VALOR TOTAL: 58,82 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO, 14180-000-PONTAL-SP		NF-e 10.910 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



|237-2|

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagavel Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 24/11/2025	
Beneficiário BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 40.658.980/0001-39 Rua Coronel Joaquim Jose de Lima, 424 - Centro - Bebedouro/SP					Agência/Código Beneficiário 0379-4/0015726-0	
Data do Documento 08/10/2025	No. do Documento 010910/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/10/2025	Nosso Número 009/0379/0001370-5	
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 58,82
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Pagavel Preferencialmente nas Agencias Bradesco **VALORES EXPRESSOS EM REAIS** JUROS R\$ 0,01 POR DIA DE ATRASO APOS O VENCIMENTO MULTA R\$ 2,35 VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimento	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP Sacador/Avalista					00508 - 055.110.753/0001-41	

Autenticação Mecânica



|237-2|

23790.37902 90379.000137 70001.572604 8 12750000005882

Local de Pagamento Pagavel Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 24/11/2025	
Beneficiário BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 40.658.980/0001-39 Rua Coronel Joaquim Jose de Lima, 424 - Centro - Bebedouro/SP					Agência/Código Beneficiário 0379-4/0015726-0	
Data do Documento 08/10/2025	No. do Documento 010910/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/10/2025	Nosso Número 009/0379/0001370-5	
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 58,82	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Pagavel Preferencialmente nas Agencias Bradesco **VALORES EXPRESSOS EM REAIS** JUROS R\$ 0,01 POR DIA DE ATRASO APOS O VENCIMENTO MULTA R\$ 2,35 VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimento	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP Sacador/Avalista					00508 - 055.110.753/0001-41	

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



**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 000577518129-4

Histórico do Pagamento:	NF 130013
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 48638.448927 82179.030000 9 12700000439483
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	11.872.656/0001-10
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	19/11/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	19/11/2025
Valor Nominal do Boleto:	4.394,83
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	4.394,83
Valor Pago (R\$):	4.394,83
Identificação do Pagamento:	NF 130013

Data/hora da operação:	19/11/2025 10:20:02
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	55792445472
Chave de segurança:	UK212J87PUF8QN2C

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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

LOGISTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
 Nº 130.013
 SÉRIE 1 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3525 1011 8726 5600 0200 5500 1000 1300 1317 9745 9643

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135253091229989 15/10/2025 18:47:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 279054104117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
 11.872.656/0002-00

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

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753

MUNICÍPIO
PONTAL

Bairro/DISTRI
CENTRO

CNPJ/CPF
 1883 55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
 15/10/2025

35

FONE/FAK

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP
 14.180-000

T05

| BOL=001 Venc=19/11/2025 Valor=4.394,83

FASE DE CÁLCULO DO ICMS

4.394,83

VALOR DO ICMS

VALOR DO FEEVE

0,00

VALOR DO SEGURO

637,50

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.394,83

RAZÃO SOCIAL

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.394,83

ENDEREÇO

AV INGLATERRA N. 40 GALPAO30

FABR. POR CLIENTE

0 - Emitente

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

11.872.656/0001-10

QUANTIDADE

5,00

ESPECIE

MARCA

MUNICÍPIO

UBERLANDIA

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 001588100069

NÚMERO

2940004

PESO BRUTO

30,2150 Kg

PESO LÍQUIDO

6,4300 Kg

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVICIOS	NCM/SH	CST	CEP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	AT. ICMS	AL. IPI
4499	AGULHA P/ANESTESIA DE FLECO (STIMUPLEX A 50) 22GX2 0,70X50MM C/25 4894502 0010068530053 B.BRAUN Lote: 24K24 D.Fab: 24/10/24 D.Val: 24/10/29 0,0000 Referencia:4894502 EAN:0104022495101310	90183219	200	5102	UN	2	2.559,4500	0,00	0,00	2.559,45	2.559,45	307,13	0,00	0,00	12,00	0,00
1536	COLETOR DE URINA SIST FECH 2L BOLSA C/FILTRO C/PONTA DE COLETA 0490101 10330669157 DESCARPACK Lote: 10330669157 D.Fab: 01/06/25 D.Val: 31/05/30 0,0000 Referencia:0490101 EAN:7898283810361	39269030	700	5102	UN	80	3,85840	0,00	0,00	308,67	308,67	55,56	0,00	0,00	18,00	0,00
1396	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS L SLIP CLAMP C/20 - 17CM 265835 80245210C21 EMBRAME Lote: 25080937661 D.Fab: 26/08/25 D.Val: 14/07/28 0,0000 Referencia:265835 EAN:7898468475248	90189010	000	5102	UN	20	28,18540	0,00	0,00	563,71	563,71	101,47	0,00	0,00	18,00	0,00
2406	LUVA CIRURGICA SENSITEX N. 7,0 C/200 PARES C/TALCO PA850353 / 348972 10092410023 MUCAMBO Lote: 2532 D.Fab: 01/08/25 D.Val: 30/08/28 0,0000 Referencia:PA850353 / 348972 EAN:578296098810625	40151200	500	5102	UN	1	321,00000	0,00	0,00	321,00	321,00	57,78	0,00	0,00	18,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS ALIQUOTA 10%, SERINGA E AGULHAS CONF ART 54. INCISO XV ITEM A E B RICMS-SP
 N. PEDIDO: 7291 TERMO DE CONVENIO N.001/2022-T N.11/2025 | () () () () ()

RESERVADO AO FISCAL

RECEBIDO: *[Assinatura]*
 DATA 16/10/25
 Farmácia
 Santa Casa de Pontal



LOGÍSTICA HOSPITALAR

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

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 130.013
SÉRIE 1 FOLHA 2/2



CRAVE DE ACESSO

3525 1011 8726 5600 0200 5500 1000 1300 1317 9745 9643

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135253091229989 15/10/2025 18:47:54

CNPJ
11.872.656/0002-00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
INSCRIÇÃO ESTADUAL
279054104117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SU	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	RC ICMS	V. ICMS	RC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2362	LUVA CIRURGICA SENSITEX N. 7,5 C/200 PARES C/TALCO PA 850354 / 348989 10092410023 MUCAMBO Lote: 2518 D.Fab: 01/05/25 D.Val: 31/05/28 0,0000 Referencia:PA 850354 / 348989 EAN:57896098801067	40151200	500	5102	UN	1	321,00000	0,00	0,00	321,00	321,00	57,78	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
2363	LUVA CIRURGICA SENSITEX N. 8,0 C/200 PARES C/TALCO PA850355 10092410023 MUCAMBO Lote: 2521 D.Fab: 01/05/25 D.Val: 30/05/28 0,0000 Referencia:PA850355 EAN:57896098810632	40151200	500	5102	UN	1	321,00000	0,00	0,00	321,00	321,00	57,78	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

FORM 1041

ESTATE TAX RETURN

INSTITUTIONAL INVESTMENT

INSTITUTIONAL INVESTMENT



LOGÍSTICA HOSPITALAR

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

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 130.013
SÉRIE 1 FOLHA 3/2



CHAVE DE ACESSO

3525 1011 8726 5600 0200 5500 1000 1300 1317 9745 9643

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADO DE TERCEIRO
INSCRIÇÃO ESTADUAL
279054104117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135253091229989 15/10/2025 18:47:54

CNPJ
11.872.656/0002-00

Política de Devolução

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

- Verifique se o Número de Volumes corresponde ao número de volumes descrito na nota fiscal;
- Verifique se as Etiquetas de Despacho nos produtos correspondem à nota fiscal recebida;
- Verifique se a Embalagem Externa está intacta, inviolada, seca e sem qualquer tipo de dano aparente;
- Para Produto Termolábil(2 A 8°C) abra a caixa e verifique a temperatura.

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

Motivo da Devolução

- FATURAMENTO INCORRETO (VENDEDOR);
- SOLICITAÇÃO INCORRETA (CLIENTE);
- MERCADORIA AVARIADA/VIOLADA;
- VALIDADE CURTA;
- ENTREGA FORA DO PRAZO NEGOCIADO;
- OUTRO: _____

Data recebimento da mercadoria: ____/____/____

Assinatura do recebedor: _____

RG do recebedor: _____

**BANCO ITAU S/A**

| 341-7 |

34191.09008 48638.448927 82179.030000 9 12700000439483

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.		CNPJ/CPF 11.872.656/0002-00		Sacador Avalista		Vencimento: 19/11/2025	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista R MANOEL GOMES DOS SANTOS,2951 GalJARDIM INDEPENDENCIA CRAVINHOS - SP 14.140-000							
Nosso Número 109/00486384-4		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 15/10/2025		Número do Documento 130013 - 1		Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 15/10/2025	Valor do Documento 4.394,83

Autenticação Mecânica

**BANCO ITAU S/A**

| 341-7 |

34191.09008 48638.448927 82179.030000 9 12700000439483

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ							Vencimento: 19/11/2025	
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.				CNPJ/CPF 11.872.656/0002-00		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3		
Data do Documento 15/10/2025		Número do Documento 130013 - 1		Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 15/10/2025		Nosso Número 109/00486384-4
Use do Banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 4.394,83		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.							(-) Desconto/Abatimento	
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 87,90							(+) Mora/Multa	
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 8,79 POR DIA DE ATRASO.							(+) Outros Acréscimos	
PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO							(=) Valor Cobrado	
DEPOSITO C/C, SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.								
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14.180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista								

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 15/10/2025 17:08

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

7291

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 273 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD SP)		Data Ped: 15/10/2025	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 35 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 11/2025					
4016- 1 LUVA CIRURGICA ESTERIL 7.0-PAR-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	200,0000	1,6050	0,0000	0,0000	321,0000
Complemento do item					
4017- 1 LUVA CIRURGICA ESTERIL 7.5-PAR-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	200,0000	1,6050	0,0000	0,0000	321,0000
Complemento do item					
4018- 1 LUVA CIRURGICA ESTERIL 8.0-PAR-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	200,0000	1,6050	0,0000	0,0000	321,0000
Complemento do item					
47429- 1 AGULHA STIMUPLEX A 50 22G X20.70X50MM B			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	25,0000	102,3780	0,0000	0,0000	2.559,4500
Complemento do item					
62467- 1 BOLSA COLETORA SISTEMA FECHADO 2000ML-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	80,0000	3,8600	0,0000	0,0000	308,8000
Complemento do item					
67064- 1 EQUIPO MULTIVIAS (POLIFIX) 2 VIAS C/CLAMP			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	400,0000	1,4093	0,0000	0,0000	563,7200
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 4.394,9700

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
4.394,9700	0,0000	0,0000	0,0000	4.394,9700



 COMPRAS

 Miriam V.L. de Oliveira
 Financeiro
 Santa Casa de Pontal



 ADMINISTRAÇÃO



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MGCNPJ.: 11.872.856/0001-10
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050**CD SP**CNPJ.: 11.872.856/0002-00
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP
CEP.: 14140-000**Cliente: 1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL****Orçamento: 2939239****Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS****Nº: 753****Cmpl:****Contato:****Bairro: CENTRO****Cidade: PONTAL****CEP: 14180000**

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vir.Únit.	Vir.Cx.	Vir.St.	Vir.Total	CD	Impostos
1	5556-AGULHA DESCARTAVEL 18G 40X1,2 C/100 PRECISION GLIDE-300017 Anvisa: 10033430019	BD/BECTON	20	100	0,2030	20,30	0,00	406,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 406.0 Valor ICMS: 48.72
2	4499-AGULHA P/ANESTESIA DE PLEXO (STIMUPLEX A 50) 22GX2 0,70X50MM C/25- 4894502 Anvisa: 0010008530053	B.BRAUN	1	25	102,3780	2559,45	0,00	2559,45	SP	Aliquota: 4.0 Base ICMS: 2559.45 Valor ICMS: 102.38
3	5584-AGULHA P/RAQUI (SPINAL) 25GX3 1/2" C/25 PONTA LANCETA (QUINCKE)- 408379 Anvisa: 10033430144	BD/BECTON	1	25	15,1500	378,75	0,00	378,75	SP	Aliquota: 4.0 Base ICMS: 378.75 Valor ICMS: 15.15
4	5878-CAMPO OPERATORIO (25X28CM) 17G C/5 ESTERIL VITORIA C/FIO RX C/DUPLA EMB SOFT- 1041100022 Anvisa: 81481900003	AMED SA	68	5	1,1500	5,75	0,00	391,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 391.0 Valor ICMS: 46.92
5	1539-COLETOR DE URINA SIST FECH 2L BOLSA C/FILTRO C/PONTA DE COLETA- 0490101 Anvisa: 10330669157	DESCARPACK	80	1	3,8584	3,86	0,00	308,68	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 308.68 Valor ICMS: 37.04
6	2139-BANDAGEM ANTI-SEPTICA BLOOD STOP C/500- 2001 Anvisa: 10158910009	AMP	20	500	0,0322	16,10	0,00	321,93	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 321.93 Valor ICMS: 38.63
7	3644-EQUIPO MICRO CAM FLEX FILTRO BAC 15MICRA C/250 IL L SLIP - PGC- 484632 Anvisa: 80245210288	EMBRAMED	1	250	4,1469	1036,73	0,00	1036,73	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 1036.73 Valor ICMS: 124.41
8	1396-EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS L SLIP CLAMP C/20 - 17CM- 265835 Anvisa: 80245210221	EMBRAMED	20	20	1,4093	28,19	0,00	563,71	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 563.71 Valor ICMS: 67.65
9	5915-EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS L LOCK CLAMP C/20 NEONATAL- 362664 Anvisa: 80245210221	CREMER	10	20	2,5955	51,91	0,00	519,10	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 519.1 Valor ICMS: 62.29
10	2406-LUVA CIRURGICA SENSITEX Nº 7,0 C/200 PARES C/TALCO- PA850353 / 348972 Anvisa: 10092410023	MUCAMBO	1	200	1,6050	321,00	0,00	321,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 321.0 Valor ICMS: 38.52
11	2362-LUVA CIRURGICA SENSITEX Nº 7,5 C/200 PARES C/TALCO- PA 850354 / 348989 Anvisa: 10092410023	MUCAMBO	1	200	1,6050	321,00	0,00	321,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 321.0 Valor ICMS: 38.52
12	2363-LUVA CIRURGICA SENSITEX Nº 8,0 C/200 PARES C/TALCO- PA850355 Anvisa: 10092410023	MUCAMBO	1	200	1,6050	321,00	0,00	321,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 321.0 Valor ICMS: 38.52
13	5605-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 1ML TUBERCULINA C/AGULHA 0,38X13 C/150- 990146 Anvisa: 10033430024	BD/BECTON	1	150	1,0600	159,00	0,00	159,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 159.0 Valor ICMS: 19.08



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MGCNPJ.: 11.872.656/0001-10
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050**CD SP**CNPJ.: 11.872.656/0002-00
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP
CEP.: 14140-000**Cliente: 1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL****Orçamento: 2939239****Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS****Nº: 753****Cmpl:****Contato:****Cidade: PONTAL****CEP: 14180000**

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Únit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Impostos
14	3504-SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL S/VALVULA Nº06 C/20- 664119 Anvisa: 80245210227	EMBRAMED	1	20	0,9535	19,07	0,00	19,07	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 19.07 Valor ICMS: 2.29

15/10/2025**Observação:****TOTAL: 7.626,41****Vendedor: THIAGOSP****Condição de pagamento: 28****Tel.: 34 32215300****Validade da proposta: 22/10/2025****Faturamento mínimo: R\$600,00****Agradecemos a preferência !**

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

COTAÇÃO DE VENDA

Nro. 30837

Cliente...: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

Aos Cuidados de...: MIRIAM

Validade Proposta...: 7

Prazo Entrega...: 3 DIAS

Vendedor...: MIGUEL ROSA PARPINELLI

Pagamento...: BOL BANCARIO - IIIII

Entrega...: ENTREGA

VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
1	DE0028	AGULHA DESC. 40X12 COD. 0353601 (CX C/100) DESCARPACK	2,000	0,0940	188,00
2	5958	AGULHA DE PLEXO (STIMUPLEX) A50 22GX2 - 0,70X50MM REF. 4894502 CX C/25 B BRAUN	25	169,5000	4.237,50
3	CF0067	AGULHA RAQUI DESC. SPINAL 25G X 3 1/2 - 90X5 LANCETA (QUINCKE) COD. S259 CX C/25 UT	50	6,5100	325,50
4	MH0063	CAMPO OPERATORIO 25X28 ESTERIL 15GR C/RX DUPLO C/5 MEDI HOUSE	340	8,7000	2.958,00
5	LA0020	APARELHO PRESSAO VELCRO SOLIDOR	2	82,1500	164,30
6	MP0012	COLETOR DE URINA SIMPLES SISTEMA FECHADO 2000ML REF.230203 MP HOSPITALAR	80	7,2900	583,20
7	DV6606	CURATIVO REDONDO BLOOD STOP BEGE C/500 AMP	20	20,7300	414,60
8	EM0020	EQUIPO POLIFIX 2 VIAS LUER SLIP ADULTO COD COD. 491633/265835 PCT C/20 EMBRAMED	400	1,7500	700,00
9	DV2069	EQUIPO POLIFIX 2 VIAS NEONATAL LUER LOCK MP HOSPITALAR	200	3,0000	600,00
10	CR0102	EXTENSAO PARA SISTEMA DE ASPIRACAO CRISTAL ESTERIL 3MT COD. 674187 CX C/30 CREI	50	7,2600	363,00
11	MU0002	LU VA CIRURGICA DESC. ESTERIL 7,0 SENSITEX CX C/200	200	2,3300	466,00
12	MU0003	LU VA CIRURGICA DESC. ESTERIL 7,5 SENSITEX CX C/200	200	2,3300	466,00
13	MU0005	LU VA CIRURGICA DESC. ESTERIL 8,0 SENSITEX CX C/200	200	2,2200	444,00
14	DE0052	SERINGA DESC 01 ML INSULINA C/AG 13 X 4.5 COD. 0341001 CX C/100 DESCARPACK	300	0,2400	72,00
15	EM0091	SONDA ASPIRACAO TRAQ. C/ VALVULA N.06 EMBRAMED	20	2,1400	42,80
16	MSO002	TALA DE ALUMINIO 16 X 250 MSO	3	16,9000	50,70
17	PD0016	CAMPO CIRURGICO P/MESA AUX. 1.30 M X 1.80 M IMPERMEAVEL ESTERIL PROTDESC	50	32,7700	1.638,50
				Total..:	13.714,10

Obs...: FATURAMENTO MINIMO 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 15/10/2025
hora 09:30
Orçamento
N. 084106

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.Itm Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	2306	S259	AGULHA SPINAL 25GX3 1/2" (90X5) c/25 QUINCKE UNISIS	UN	50	5,3900	269,50	12
	2109	B65	CAMPO OPERATORIO DIONE ESTERIL C/ FIO 25X28 C/5 cx c/160 AMED	EV	340	6,5000	2.210,00	18
	1977	10414	BANDAGEM CURATIVO ADESIVO C/500 MEDIX	RL	20	13,3500	267,00	18
	3264	FEMI06	EQUIPO MICRO GOTAS COMPLETO - FEMI 06 TKL	UN	25	1,1500	28,75	18
	1878	021030	LUVA CIRURGICA ESTERIL SENSITEX N.7,5 MUCAMBO	PR	200	2,1100	422,00	18
	1473	021045	LUVA CIRURGICA ESTERIL SENSITEX N.8,0 MUCAMBO	PR	70	2,1100	147,70	18
	1435	011624	SERINGA DESCARTAVEL INSULINA 1ML C/AG 13X4,5 SLIP C/100 DESCARPACK	UN	10	0,2700	2,70	18
	2347	018472	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.06 C/10 MEDSONDA	UN	20	0,7900	15,80	18

Desconto

Total Prod. R\$ 3.363,45 Total Geral R\$ 3.363,45

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora
Observacao Cotacao 1560

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Orçamento: A2387Y/1

Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP

Quarta-feira, 15 de Outubro de 2025 - 15:25:45



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

Fone: (19) 35225-800

Cep: 13.916-074

Cnpj: 67.729.178/0004-91

Dados do Cliente:

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

Cidade: PONTAL - Estado: SP

Fax:

End: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753

Fone: 16 39531716

Cnpj: 55.110.753/0001-41

Cep: 14.180-000

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

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	011646	AGULHA 40X12 CX C/100UN 300017	BD	CX	Caixas	20	R\$ 0,1749	R\$ 17,4900	R\$ 349,80
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 40X12							
							Reg. MS:		
							0010033430019		
2	013466	AGULHA DE RAQUI SPINAL 22GX3 1/2 CX C/25UN 408377	BD	CX	Caixas	2	R\$ 19,4000	R\$ 485,0000	R\$ 970,00
Principio Ativo:		AGULHA SPINAL P/ RAQUIANESTESIA QUINCKE							
							Reg. MS:		
							0010033430144		
3	035815	CAMPO OP. EST 25X28 C/DUP EMB 17G C/RX C/170ENV C/5UN B67G	AMED	PA	Caixas	2	R\$ 1,0370	R\$ 881,4500	R\$ 1.762,90
Principio Ativo:		CAMPO OPERATORIO EST. 25X28CM C/RX							
							Reg. MS:		
							0.0814.8190.000-3		
6	026681	MULTIVIAS C/2VIAS C/CLAMP SLIP PGC PCT C/20UN 265835	CREMER/EMBRAMED	PA	Caixas	20	R\$ 1,5244	R\$ 30,4880	R\$ 609,76
Principio Ativo:		MULTIVIAS C/2VIAS							
							Reg. MS:		
							0080245210221		
7	032702	MULTIVIAS C/2VIAS C/CLAMP NEONATAL C/20UN 363005	CREMER/EMBRAMED	CX	Caixas	10	R\$ 2,4319	R\$ 48,6380	R\$ 486,38
Principio Ativo:		MULTIVIAS C/2VIAS NEONATAL							
							Reg. MS:		
							0.0802.4521.022-1		
8	011606	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0 SENSITEX CX C/200PARES	MUCAMBO	CX	Caixas	1	R\$ 1,9800	R\$ 396,0000	R\$ 396,00
Principio Ativo:		LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0							
							Reg. MS:		
							0.0828.5057.900-1		
9	011603	LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,0 SENSITEX CX C/200PARES	MUCAMBO	CX	Caixas	1	R\$ 1,7723	R\$ 354,4600	R\$ 354,46
Principio Ativo:		LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,0							
							Reg. MS:		
							0.0828.5057.900-1		

10	024452	SERINGA DESC 1ML C/AG 13X0,45mm CX C/100UN 0341001	DESCARPACK	cx	Caixas	3	R\$ 0,1955	R\$ 19,5500	R\$ 58,65
Principio Ativo:		SERINGA DESC 1ML C/AG 13X4,5	Reg. MS:			0010330669076			

Total Orçamento : R\$ 4.987,95

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 16/10/2025

Validade da Proposta: 20/10/2025

Observações:

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

Atenciosamente,

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



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 2647
Representação numérica do código de barras:	03399.75328 71700.003271 36001.101017 6 12710000401983
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	33
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SYSPEC INFORMATICA LTDA
Nome/Razão Social:	SYSPEC INFORMATICA LTDA
CPF/CNPJ:	67.220.871/0001-91
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	SYSPEC INFORMATICA LTDA
CPF/CNPJ:	67.220.871/0001-91
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	20/11/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	19/11/2025
Valor Nominal do Boleto:	4.019,83
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	4.019,83
Valor Pago (R\$):	4.019,83
Identificação do Pagamento:	NF 2647

Data/hora da operação:	19/11/2025 10:20:05
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	55792463233
Chave de segurança:	5J3UVY0HN7FHLMQ3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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



Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
2647

Dados do Prestador de Serviço



Syspec Informatica Ltda

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

Data de Geração da NFS-e
03/11/2025 10:51:06
Data de Competência
01/10/2025
Cód. de Autenticidade
D914C755D
Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS 2490	Série do RPS	Data de Emissão do RPS 03/11/2025
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo		Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo	

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

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

Descrição dos Serviços

LOCAÇÃO E MANUTENÇÃO SIH-R (4283,25) --- (Observações: REF.FATURAMENTO DE - CONVENIO 001/2022 T A N. 006/2024 - 10/2025 - VENCIMENTO:20/11/2025 VALOR DOS TRIBUTOS APROXIMADOS CONF. LEI 12.741/2012 E DE 13,33% R\$ 535,84 - FONTE: IBPT)

Detalhamento dos Tributos

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

Informações Adicionais

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

Recibo do Sacado

Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Número do Documento 32736	Vencimento 20/11/2025
-------------------------------------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

Instruções / Mensagens

Cobrar 2% de multa após o vencimento
Cobrar juros de 1,99% ao mês
Protestar após 30 dias do vencimento

RECEBER EM REDE BANCARIA ATE 25/11/2025

Cliente do Banco Santander Pague através do disque Santander

0000327360011 32736	02 R\$	Quantidade	Valor do Documento 4019,83	Espécie DM	Agência / Código 3742 / 13000905
------------------------	-----------	------------	--------------------------------------	---------------	-------------------------------------

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

033-7	03399.75328	71700.003271	36001.101017	6	12710000401983
--------------	-------------	--------------	--------------	---	----------------

Local de Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 20/11/2025
Beneficiário SYSPEC INFORMATICA LTDA					Agência / Código do Beneficiário 3742 / 7532717
Data do Documento 03/11/2025	Número Documento 15412/2647	Espécie DM	Aceite N	Data Procedimento 03/11/2025	Nosso Número 0000327360011
Uso do Banco	Carteira 101	02 R\$	Quantidade	Valor 4019,83	Valor do Documento 4019,83
Instruções Cobrar 2% de multa após o vencimento Cobrar juros de 1,99% ao mês Protestar após 30 dias do vencimento RECEBER EM REDE BANCARIA ATE 25/11/2025					(-) Desconto 0,00
					(-) Outras Deduções 0,00
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos 0,00
					(=) Valor Cobrado

Sacado: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS DA COSTA FREITAS 14180041 PONTAL	753	CNPJ: 55110753000141
Sacador Avalista:	SP	CENTRO

Código de Baixa

(LiVeNbEhQvB{BxJj MmVeIyVbII A | B{LiEhVqB{WdJj Jj)

**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 000577518129-4

Histórico do Pagamento:	NF 260712
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 40666.294521 24007.710007 7 12750000093939
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	FUTURA COM PROD MEDICOS
Nome/Razão Social:	FUTURA COM PROD MEDICOS
CPF/CNPJ:	08.231.734/0001-93
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	24/11/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	19/11/2025
Valor Nominal do Bolet:	939,39
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	939,39
Valor Pago (R\$):	939,39
Identificação do Pagamento:	NF 260712

Data/hora da operação:	19/11/2025 10:20:05
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	55792463384
Chave de segurança:	C49XASSRWEMQM0C

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 260.712

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35251008231734000193550000002607121002826621

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

Protocolo de Autorização de Uso

135253202307611

2025-10-24T16:15:06-03:

7332

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual
687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ
08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA



DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social
2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

Data da Emissão
24/10/2025

Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

Bairro/Distrito
CENTRO

Cep
14180-000

Data de Saída/Entrada
24/10/2025

Município
PONTAL

Fone/Fax
(16)039531716

UF
SP

Inscrição Estadual
ISENTO

Hora de Saída

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ
55.110.753/0001-41

Inscrição Estadual
ISENTO

Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS

Numero
753

Bairro
CENTRO

CEP
14180-000

Cidade
PONTAL

UF
SP

FATURA

Dupl. : 260.712/ 1 Valor : 939,39 Vencto. 24/11/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS 939,39 Valor do ICMS 134,22 Base de Cálculo de ICMS Sub 0,00 Valor do ICMS Sub 0,00 Valor Total dos Produtos 939,39

Valor do Frete 0,00 Valor do Seguro 0,00 Desconto / ICMS Desonerado 0,00 Outras despesas 0,00 Valor do IPI 0,00 Valor Total da Nota 939,39

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR Frete por Conta 1 Código ANTT Placa do veículo UF CNPJ/CPF 12.270.745/0004-00

Endereço
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM Município SUMARE UF SP

Inscrição Estadual
671495090114

Quantidade 3 Espécie CAIXAS Marca Numeração Peso Bruto 28,000 Peso Líquido 28,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
565777	ATADURA CREPE 13F 10CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "POLAR" POLARFIX Lote : 062025 Val. 02/06/2030	30059090	000	5102	PCT	20,00	10,299600	205,99	205,99	37,08		18,0	
569104	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16 BL 30CC CX C/10 MEDIX Lote : 2518116 Val. 30/04/2030	90183921	000	5102	CX	2,00	21,800000	43,60	43,60	7,85		18,0	
569389	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G P.B C/100 "SCALP" MEDIX Lote : 250105 Val. 30/12/2029	90183929	000	5102	CX	4,00	19,300000	77,20	77,20	13,90		18,0	
569686	DRENO DE PENROSE LATEX SEMGAZE Nº 02 ESTERIL C/1 MADEITEX Lote : 020725DR Val. 02/07/2028	90183921	000	5102	UND	15,00	2,080000	31,20	31,20	5,62		18,0	
571320	SERINGA 3ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND MEDIX Lote : 25/149 Val. 30/03/2030	90183119	000	5102	CX	10,00	13,500000	135,00	135,00	16,20		12,0	
571322	SERINGA 5ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND MEDIX Lote : 25395 Val. 30/05/2030	90183119	000	5102	CX	8,00	15,750000	126,00	126,00	15,12		12,0	

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 260.712

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2 **1**

No. **260.712**

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35251008231734000193550000002607121002826621

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

Protocolo de Autorização de Uso

135253202307611

2025-10-24T16:15:06-03:

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual
687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ
08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA



571328	SERINGA 60ML BICO LUER LOCK CX C/25 UND MEDIX Lote : 230209 Val. 28/02/2028	90183119	000	5102	CX	8,00	30,800000	246,40	246,40	29,57	12,0
						8,00					
571366	AGULHA HIFODERMICA 25X7 C/100 UND MEDIX Lote : 241011 Val. 30/10/2029	90183219	000	5102	CX	10,00	7,400000	74,00	74,00	8,88	12,0
						10,00					

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Ribeirão Preto

N/P.297.781

Reservado ao FISCO

RECEBIDO

DATA 27/10/25

Farmácia
Santa Casa de Pontal

NO. PEDIDO 7312 TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 T. A Nº 11/2025 Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017 Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolâbeis: devolução somente no ato

Beneficiário FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTD/ 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	Vencimento 24/11/2025	Valor Do Documento 939,39
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,28 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 24/10/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00406662-9	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Número Documento 260712/1
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	
Bairro/Distrito CENTRO	
Município PONTAL	Estado SP
	Cep 55.110.753/0001-41
Mensagem Pagador	

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

BANCO ITAU

341 - 7

34191.09008 40666.294521 24007.710007 7 12750000093939

Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					Vencimento 24/11/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento 24/10/2025	N Documento 260712/1	Espécie DM	Aceite N	Data Processamento 24/10/2025	Nosso número 109/00406662-9
Uso Do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 939,39
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,28 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 CENTRO PONTAL SP					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Beneficiario final					



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 24/10/2025 08:53

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

7312

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 267 - FUTURA COM.DE PROD.MÉDICOS E		Data Ped: 24/10/2025	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 11/2025					
4357- 1 SERINGA DESC. 60 ML BICO LUER LOOK-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	200,0000	1,2320	0,0000	0,0000	246,4000
Complemento do item MEDIX					
47922- 1 AGULHA DESCARTAVEL 25X7-UNIDADE-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	1.000,00	0,0740	0,0000	0,0000	74,0000
Complemento do item MEDIX					
50091- 1 ATADURA CREPE 10CM 13 FIOS-UNIDADE-CREMER			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	240,0000	0,8583	0,0000	0,0000	205,9920
Complemento do item POLARFIX					
65651- 1 DRENO PENROSE ESTERIL N 2-UNIDADE-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	15,0000	2,0800	0,0000	0,0000	31,2000
Complemento do item SEM GAZE					
85972- 1 SCALP N. 21-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	400,0000	0,1930	0,0000	0,0000	77,2000
Complemento do item MEDIX					
86472- 1 SERINGA DESC. 3ML BICO SLIP-UNIDADE-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	1.000,00	0,1350	0,0000	0,0000	135,0000
Complemento do item					
86484- 1 SERINGA DESC. 5ML BICO SLIP-UNIDADE-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	800,0000	0,1575	0,0000	0,0000	126,0000
Complemento do item					
88742- 1 SONDA FOLEY BALÃO-30 N.16 2 VIAS-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	20,0000	2,1800	0,0000	0,0000	43,6000
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 24/10/2025 08:53

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


7312

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 267 - FUTURA COM.DE PROD.MÉDICOS E Data Ped: 24/10/2025
 Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 30 DIAS Dt Env. Forn:
 Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA Status do pedido: Não Entregou
 Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) Situação do Item No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
 Centro de Custo Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total
 Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022-T. A N° 11/2025

Totais:

	Total Bruto dos itens:	939,3920
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +
939,3920	0,0000	0,0000
		0,0000
		Total do Pedido
		939,3920


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


 ADMINISTRAÇÃO



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.: 1.579.667 Tatuí, 23/10/2025

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL

Telefone: (16) 039531716

Fax:

PONTAL SP

A/C FINANCEIRO

E-Mail financeiro@iscmpontal.com.br

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

CENTRO

14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No.Empenho :

No.Proc. :

No.Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO	FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R\$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R\$
571366 AGULHA HIPODERMICA 25X7 C/100 UND	MEDIX	CX	10	7,400000	100	0,074000	74,00
565777 ATADURA CREPE 13F 10CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "POLAR"	POLARFIX	PCT	20	10,299000	12	0,858300	205,98
565191 ATADURA CREPE 13F 15CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "POLAR"	POLARFIX	PCT	20	16,800000	12	1,400000	336,00
573918 ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.8M PCT C/12	POLARFIX	PCT	25	16,150000	12	1,345800	403,75
570726 ATADURA GESSADA 10CM X 3M CYSNE C/20	CREMER	CX	5	41,700000	20	2,085000	208,50
570727 ATADURA GESSADA 15CM X 3M CYSNE C/20	CREMER	CX	5	56,700000	20	2,835000	283,50
570728 ATADURA GESSADA 20CM X 4M CYSNE C/20	CREMER	CX	1	113,700000	20	5,685000	113,70
575491 COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 11F C/10 ESTERIL HERIKA C/900 PCT	AMED	CX	2	388,300000	900	0,431400	776,60
569686 DRENO DE PENROSE LATEX SEM/GAZE N° 02 ESTERIL C/1	MADEITEX	UND	15	2,080000	1	2,080000	31,20
570739 DRENO DE PENROSE LATEX COM/GAZE N° 02 ESTERIL C/1	MADEITEX	UND	15	3,750000	1	3,750000	56,25
570205 EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART/FILT AR/PINCA C/25	DESCARPACK	PCT	40	20,250000	25	0,810000	810,00
571329 EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART/F AR C/25 POLYBAG	MEDIX	PCT	40	19,900000	25	0,796000	796,00
570723 ESPARADRAPO 10CM X 4,5M BRANCO IMPERMEAVEL CREMER Obs.: 1 LINHA	CREMER	RL	60	11,850000	1	11,850000	711,00
570716 ESPARADRAPO 10CM X 4,5M BRANCO IMPERMEAVEL PROCITEX Obs.: 2 LINHA	CREMER	RL	60	9,999000	1	9,999000	599,94
569389 DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G P.B C/100 "SCALP"	MEDIX	CX	4	19,300000	100	0,193000	77,20



Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

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

www.futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.579.667 Tatuí, 23/10/2025

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL

Telefone: (16) 039531716

Fax:

PONTAL SP

A/C FINANCEIRO

E-Mail financeiro@iscmpontal.com.br

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

CENTRO

14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No.Empenho :

No.Proc. :

No.Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

571328	SERINGA 60ML BICO LUER LOCK CX C/25 UND	MEDIX	CX	8	30,800000	25	1,232000	246,40
575219	SERINGA 20ML S/AG LUER SLIP C/250UN	BD	CX	3	236,000000	250	0,944000	708,00
571320	SERINGA 3ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND	MEDIX	CX	10	13,500000	100	0,135000	135,00
571322	SERINGA 5ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND	MEDIX	CX	8	15,750000	100	0,157500	126,00
574197	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SEM VALVULA N° 06 C/10 UND	MEDSONDA	PCT	1	5,600000	10	0,560000	5,60
569105	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 BL 30CC CX C/10	MEDIX	CX	1	21,850000	10	2,185000	21,85
569104	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16 BL 30CC CX C/10	MEDIX	CX	2	21,800000	10	2,180000	43,60
569103	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 14 BL 30CC CX C/10	MEDIX	CX	3	21,800000	10	2,180000	65,40

QTDE.ITENS: 23

TOTAL DO PEDIDO: R\$ 6.835,47

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias

VALIDADE DA PROPOSTA: 3 dias

OBSERVAÇÕES:

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 23/10/2025 11:33:32

Orçamento/Cotação

Página: 1

Número.....: 509983

23/10/2025

Código.....: 6746

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

Fone Contato:

Endereço.....: R ANANIAS COSTA FREITAS

753 Bairro: CENTRO

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

Complemento:

CEP: 14.180-000

Cidade: PONTAL

UF: SP

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Uni.	Qtde	Vlr.Unit.	Total
59974	COMPRESSA LIVIA 7.5 X 7.5 09F C/10 UN. C51 ENVELOPE AMED			ENV/1-CXG/1020-C	ENV	1020	0,43000	438,60 ✓
0410301	EQUIPO MACRO PGC C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER LOCK UNIDADE DESCARPACK*			PCTE/50-CXG/500-C	UN	1000	0,77000	770,00 ✓
38833714	SCALP DISP. ASI:PTO 21 G (38833714) UNIDADE - BD			CXG/200-C	UN	400	1,79000	716,00
303552	SERINGA DESC. 50ML LUER-LOCK (303552) UNIDADE BD			CXG/40-C	UN	200	10,75000	2.150,00
990173	SERINGA PLASTIPAK 20ML S/AG LUER SLIP UNIDADE (990173) BD			CXG/250-C	UN	600	0,83000	498,00
990317	SERINGA PLASTIPAK 5ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990317) UNIDADE BD			CXG/700-C	UN	800	0,35000	280,00
16349	SONDA ASP TRAQUEAL NR 06 PGC UNIDADE MARK MED			PCTE/10-CXG/1400-C	UN	10	0,50000	5,00
0751201	SONDA FOLEY 2 VIAS 14 FR BALAO 30ML UNIDADE DESCARPACK			CX/10-CXG/500-C	UN	30	2,20000	66,00
355	SONDA LEVINE NR.08 UNIDADE MARK MED			PCTE/10-CXG/???-C	UN	10	0,73000	7,30 ✓
57	TALA METALICA 12 X 250MM PACOTE C/12 UNIDADES MSC			PCTE/1-CXG/???-C	PCTE	2	6,99000	13,98 ✓
HB00415 7333	TESTE DE BOWIE&DICK PACOTE PLUS 00135LF - 3M			PCTE/6-CXG/30-C	PCTE	30	31,50000	945,00 ✓
Valor Somado →							5.889,88	

Validade da Cotação: 23/10/2025

Vendedor: PRIVADO SP X - BRUNA

Prazo Entrega: 2 dias

Condições de Pagamento: 030

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

PRIVADO SP X - BRUNA



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MGCNPJ.: 11.872.656/0001-10
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050**CD SP**CNPJ.: 11.872.656/0002-00
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP
CEP.: 14140-000**Cliente: 1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL****Orçamento: 2952085****Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS****Nº: 753****Cmpl:****Contato:****Bairro: CENTRO****Cidade: PONTAL****CEP: 14180000**

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Únit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Impostos
1	5803-AGULHA DESCARTAVEL 22G 25X0,7 C/100 PRECISION GLIDE-300327 Anvisa: 10033430019	BD/BECTON	1	100	0,2155	21,55	0,00	21,55	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 21,55 Valor ICMS: 2,59
2	878-ATADURA CREPE 10CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 - CYSNE- 165869/806137 Anvisa: 0010071150057	CREMER	20	12	1,4833	17,80	0,00	356,00	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 356,0 Valor ICMS: 42,72
3	896-ATADURA CREPE 15CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 - EMB INDIVIDUAL-F06181 Anvisa: 8003400027	POLARFIX	20	12	1,2500	15,00	0,00	300,00	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 300,0 Valor ICMS: 36,0
4	901-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 15CMX1,0M C/12- FP0010 Anvisa: 8003400044	POLARFIX	25	12	0,6883	8,26	0,00	206,50	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 206,5 Valor ICMS: 24,78
5	1457-ATADURA GESSADA 10CMX3M C/20 - CYSNE- 216080 Anvisa: 80245210070	CREMER	5	20	2,5500	51,00	0,00	255,00	SP	Aliquota: 0,0 Base ICMS: 0,0 Valor ICMS: 0,0
6	1481-ATADURA GESSADA 15CMX3M C/20 - CYSNE- 214352 Anvisa: 80245210070	CREMER	5	20	3,4700	69,40	0,00	347,00	SP	Aliquota: 0,0 Base ICMS: 0,0 Valor ICMS: 0,0
7	2106-ATADURA GESSADA 20CMX4M C/20 - CYSNE- 216097 Anvisa: 80245210070	CREMER	1	20	5,7000	114,00	0,00	114,00	SP	Aliquota: 0,0 Base ICMS: 0,0 Valor ICMS: 0,0
8	5755-EQUIPO MACRO CAM FLEX FILTRO BACT 15MICRA C/25 INJ LAT L SLIP 1,50M EMB PGC- i266 Anvisa: 80495510033	MEDIX	40	25	0,9400	23,50	0,00	940,00	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 940,0 Valor ICMS: 112,8
9	4632-EQUIPO MACRO CAM FLEX FILTRO BACT 15MICRA C/50 INJ LAT L SLIP 1,50M- 0410201 Anvisa: 10330669151	DESCARPACK	20	50	0,8230	41,15	0,00	823,00	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 823,0 Valor ICMS: 98,76
10	5848-ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5M C/12- 198973/801958 Anvisa: 80245210327	CREMER	5	12	13,2500	159,00	0,00	795,00	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 795,0 Valor ICMS: 95,4
11	5630-SCALP 21G ASEPTO LOCK C/200- 38833714 Anvisa: 10033430460	BD/BECTON	2	200	1,9200	384,00	0,00	768,00	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 768,0 Valor ICMS: 92,16
12	5527-SERINGA DESCARTAVEL 50ML L LOCK S/AG C/40- 303552 Anvisa: 10033430626	BD/BECTON	1	40	10,6300	425,20	0,00	425,20	MG	Aliquota: 4,0 Base ICMS: 425,2 Valor ICMS: 17,01
13	3504-SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL S/VALVULA Nº06 C/20- 664119 Anvisa: 80245210227	EMBRAMED	1	20	1,0000	20,00	0,00	20,00	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 20,0 Valor ICMS: 2,4



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MGCNPJ: 11.872.656/0001-10
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050**CD SP**CNPJ: 11.872.656/0002-00
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP
CEP.: 14140-000**Cliente: 1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL****Orçamento: 2952085****Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS****Nº: 753****Cmpl:****Contato:****Cidade: PONTAL****CEP: 14180000**

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Únit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Impostos
14	5729-SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 18FR 30ML C/BALAO C/10- 6572 Anvisa: 80495510080	MEDIX	1	10	2,0800	20,80	0,00	20,80	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 20,8 Valor ICMS: 2,5
15	5728-SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 14FR 30ML C/BALAO C/10- 6559 Anvisa: 80495510041	MEDIX	3	10	2,0800	20,80	0,00	62,40	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 62,4 Valor ICMS: 7,49

23/10/2025**Observação:**MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R\$ 425,2
SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R\$ 5029,25
TOTAL: 5.454,45**Vendedor: JOAOH****Condição de pagamento: 28****Tel.: 34 32215300****Validade da proposta: 30/10/2025****Faturamento mínimo: R\$600,00****Agradecemos a preferência !**



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: A23JU1/1

Quinta-feira, 23 de Outubro de 2025 - 9:50:4

Dados do Cliente:

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

Cidade: PONTAL - Estado: SP

Fax:

End: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753

Fone: 16 39531716

Cnpj: 55.110.753/0001-41

Cep: 14.180-000

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

Seq. Cl.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Únit	Pr.Emb	Pr.Total
1	011280	AGULHA 25X7 CX C/100UN 300327	BD	CX	Caixas	10	R\$ 0,1868	R\$ 18,6800	R\$ 186,80
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 25X7							
									Reg. MS: 0010033430019
2	036129	ATADURA CREPE 13F 10CMX1,8M EMB IND PCT C/12UN CYSNE 806137	CREMER	PA	Caixas	20	R\$ 1,3061	R\$ 15,6732	R\$ 313,46
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 10CMX1,8M							
									Reg. MS: 0.0100.7115.005-7
3	020477	ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1M C/12UN 156799	CREMER	PA	Caixas	25	R\$ 1,4381	R\$ 17,2572	R\$ 431,43
Principio Ativo:		ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1M							
									Reg. MS: 0010071150059
4	026493	ATADURA GESSADA 10CMX3M C/20UN CYSNE 216080	CREMER	CX	Caixas	5	R\$ 1,8310	R\$ 36,6200	R\$ 183,10
Principio Ativo:		ATADURA GESSADA 10CMX3M							
									Reg. MS: 0080245210070
5	026494	ATADURA GESSADA 15CMX3M C/20UN CYSNE 214352	CREMER	CX	Caixas	5	R\$ 2,5397	R\$ 50,7940	R\$ 253,97
Principio Ativo:		ATADURA GESSADA 15CMX3M							
									Reg. MS: 0080245210070
6	026495	ATADURA GESSADA 20CMX4M C/20UN CYSNE 216097	CREMER	CX	Caixas	1	R\$ 5,5480	R\$ 110,9600	R\$ 110,96
Principio Ativo:		ATADURA GESSADA 20CMX4M							
									Reg. MS: 0080245210070
7	033207	COMPRESSA DE GAZE 09F EST 15X26CM C/1020ENV C/10UN L05	AMED	PA	Caixas	1	R\$ 0,0436	R\$ 444,7200	R\$ 444,72
Principio Ativo:		COMPRESSA DE GAZE 09F 15X26CM EST. 7,5X7,5							
									Reg. MS: 0.0814.8190.000.1

8	022265	DRENO PENROSE N2 ESTERIL PCT C/1UN	INOVATEX	PA	Caixas	15	R\$ 2,1012	R\$ 2,1012	R\$ 31,52
Principio		DRENO PENROSE No2				Reg. MS:			
Ativo:						0080950310006			
9	035700	EQUIPO MACRO IL FLEX LSLIP AR/PART 1,5M ESTERIL CX C/25UN	BE CARE	PA	Caixas	40	R\$ 0,7800	R\$ 19,5000	R\$ 780,00
Principio		EQUIPO MACROGOTAS ESTERIL INJ LAT				Reg. MS:			
Ativo:		AR FILTRO 1,5 LUER SLIP				0.0808.0848-903-0			
10	030882	EQUIPO MACRO FOTOSENSIVEL IL FLEX L FILT AR PGC C/100UNI 582	LABOR IMPORT/SO	CX	Caixas	1	R\$ 4,3126	R\$ 431,2600	R\$ 431,26
Principio		EQUIPO MACRO-GOTAS FOTOSENSIVEL				Reg. MS:			
Ativo:						0010369460196			
11	035265	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5M PROCITEX C/1UN 802856	CREMER	RO	Caixas	60	R\$ 8,8617	R\$ 8,8617	R\$ 531,70
Principio		ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X				Reg. MS:			
Ativo:		4,5M				0.0802.4521.032-7			
12	032918	SCALP N 21G ASEPTO CX C/200UN 38833714	BD	cx	Caixas	2	R\$ 1,9200	R\$ 384,0000	R\$ 768,00
Principio		SCALP N.21G				Reg. MS:			
Ativo:						0.0100.3343.046-0			
13	031892	SERINGA 50ML S/AG LUER LOCK C/40UN 303552	BD	CX	Caixas	5	R\$ 9,8891	R\$ 395,5640	R\$ 1.977,82
Principio		SERINGA DESC 50ML SEM AGULHA BICO				Reg. MS:			
Ativo:		LOCK				0.0100.3343.062-6			
14	011289	SERINGA 20ML S/AG SLIP C/250UN 990173	BD	CX	Caixas	3	R\$ 0,7972	R\$ 199,3000	R\$ 597,90
Principio		SERINGA DESC 20ML SEM AGULHA L.SLIP				Reg. MS:			
Ativo:						0010033430030			
15	013483	SERINGA 3ML S/AG SLIP CENTRAL C/1000UN 990581	BD	CX	Caixas	1	R\$ 0,2616	R\$ 261,6000	R\$ 261,60
Principio		SERINGA DESC 3ML SEM AGULHA L.SLIP				Reg. MS:			
Ativo:						0010033430030			
16	013484	SERINGA 5ML S/AG SLIP CENTRAL C/700UN 990317	BD	CX	Caixas	1	R\$ 0,3363	R\$ 235,4100	R\$ 235,41
Principio		SERINGA DESC 5ML SEM AGULHA L.SLIP				Reg. MS:			
Ativo:						0010033430030			
17	027315	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.06 PCT C/5UN	MEDSONDA	PA	Caixas	2	R\$ 0,4608	R\$ 2,3040	R\$ 4,61
Principio		SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.06				Reg. MS:			
Ativo:						0080163570005			
18	035972	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.8 PCT C/10UN 10104080	MEDSONDA	PA	Caixas	1	R\$ 0,7750	R\$ 7,7500	R\$ 7,75

Principio

SONDA NASOGASTRICA LONGA N.8

Reg. MS:

Ativo:

0.0801.6357.000-3

19	030414	COMPLY TESTE DESAFIO BOWIE & DICK C/30 1233LFBR HB004282651	3M/SOLVENTUM CX	Caixas	1	R\$ 31,5707	R\$ 947,1200	R\$ 947,12
----	--------	----------------------------------------------------------------	-----------------	--------	---	----------------	-----------------	------------

Principio

PACOTE TESTE DESAFIO VAPOR

Reg. MS:

Ativo:

0000000000000

Total Orçamento : R\$ 8.499,13

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 24/10/2025

Validade da Proposta: 28/10/2025

Observações:

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

Atenciosamente,

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

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

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 000577518129-4

Histórico do Pagamento:	NF 814761
Representação numérica do código de barras:	34191.09016 01764.390330 26786.140009 3 12700000038500
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MEC TOCA COM DIST LTDA
Nome/Razão Social:	MEC TOCA COM DIST LTDA
CPF/CNPJ:	48.017.909/0001-89
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA MISERICOR
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:	19/11/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	19/11/2025
Valor Nominal do Boletão:	385,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	385,00
Valor Pago (R\$):	385,00
Identificação do Pagamento:	NF 814761

Data/hora da operação:	19/11/2025 10:20:03
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	55792463533
Chave de segurança:	L01J6ELV6H77AHJ0

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 MEC TOCA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA PONTAL 00008887
(01)030-FATURADO

55.110.753/0001-41
Valor do documento: 385,00

NF-e
Nº 814.761
Série 003

Ass.: _____

MEC TOCA COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA

RUA FLORENCIO DE ABREU, 845
CENTRO
RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14015-060
Fone: (16)2111-7896 7285



DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 814.761
SÉRIE 003
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 1048 0179 0900 0189 5500 3000 8147 6112 7571 9779

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE/VENDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135253142699414 20/10/2025 11:39:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582121948117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

48.017.909/0001-89

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA PONTAL 00008887

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

20/10/2025

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

TELEFONE / FAX

(16)3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

LOCAL ENTREGA

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO - PONTAL - SP

DUPLICATAS

Número 001

Vencimento 19/11/2025

Valor R\$ 385,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
195,96	35,28	0,00	0,00	385,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				385,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATÁ				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
30					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
0015733	ENV KRAFT 250X353 CX250 80G SKN035 SCRITY PL0220	48171000	060	5405	CX	1,00	95,07	95,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0004625	PASTA L A4 PLAST 1134 CRISTAL 1134/A4.CR	42021210	060	5405	UN	30,00	0,83	24,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0002949	PASTA CATAL C/50 OF 122 F ACP	42021210	060	5405	UN	3,00	15,69	47,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000445	GRAMPO 26/6 C/5000 BRW GALVANIZADO GR5000	83052000	200	5102	CX	5,00	4,12	20,60	20,60	3,71	0,00	18,00	0,00
0002879	GRAMP P/30F BAZZE METAL PR R.B5945G	84729040	200	5102	UN	3,00	19,00	57,00	57,00	10,26	0,00	18,00	0,00
0004547	PASTA ABA ELAST OF LINE ACP CR 1021 1021.CR	42021210	060	5405	UN	10,00	2,20	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0076897	PILHA ALC PAL C/16 AAA ELGIN	85061019	200	5102	UN	1,00	45,48	45,48	45,48	8,19	0,00	18,00	0,00
0077538	PILHA ALC MED C/2 ELGIN 82156	85061011	600	5102	CT	4,00	18,22	72,88	72,88	13,12	0,00	18,00	0,00

RECEBIDO: Valeria

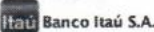
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vendedor: 009 - CARLA APARECIDA MAGALHAES ROSS
Digitador: 009 - CARLA APARECIDA MAGALHAES ROSS
END ENTREGA: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753-CENTRO--PONTAL-SP-14180000
TERMO DE CONVENIO Nº 001/2022 T.A Nº 11/2025
PEDIDO DE COMPRA 7285
Vlr Aprox dos Tributos: R\$ 54,09 Federal / R\$ 42,29 Estadual - Fonte: IBPT

RESERVA DE IMPOSTO DATA: 20 / 10 / 2025

SETOR: Almoxarifado

	341-7	Recibo do Pagador				
Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.						Vencimento 19/11/2025
Beneficiário MEC TOCA COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA 48.017.909/0001-89 RUA FLORENCIO DE ABREU, 845 CENTRO - RIBEIRAO PRETO - SP - 14015060						Agência/Cód. Beneficiário 0332/67861-4
Data do Documento 20/10/2025	Nº do Documento 00000814761A	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 20/10/2025	Carteira/Nosso Número 109/01017643-9	
Uso do Banco		Carteira 109	Esp. Moeda R\$	Quantidade	Valor da Moeda	(=) Valor do Documento R\$ 385,00
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) Após o vencimento cobrar 2,00% de multa e mora diária de 0,17% ao dia. NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS DE VENCIDO NÃO DISPENSAR JUROS E NÃO CONCEDER DESCONTOS REF. DOC.: 00000814761A-NF						(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador 00008887 - IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL - SP						55.110.753/0001-41
Sacador/Avalista:						109/01017643-9
Autenticação						

	341-7	34191.09016 01764.390330 26786.140009 3 12700000038500				
Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.						Vencimento 19/11/2025
Beneficiário MEC TOCA COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA 48.017.909/0001-89 RUA FLORENCIO DE ABREU, 845 CENTRO - RIBEIRAO PRETO - SP - 14015060						Agência/Cód. Beneficiário 0332/67861-4
Data do Documento 20/10/2025	Nº do Documento 00000814761A	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 20/10/2025	Carteira/Nosso Número 109/01017643-9	
Uso do Banco		Carteira 109	Esp. Moeda R\$	Quantidade	Valor da Moeda	(=) Valor do Documento R\$ 385,00
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) Após o vencimento cobrar 2,00% de multa e mora diária de 0,17% ao dia. NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS DE VENCIDO NÃO DISPENSAR JUROS E NÃO CONCEDER DESCONTOS REF. DOC.: 00000814761A-NF						(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador 00008887 - IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL - SP						55.110.753/0001-41
Sacador/Avalista:						109/01017643-9
Autenticação mecânica / Ficha de Compensação						



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 15/10/2025 08:45

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

7285

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 41 - MEC TOCA PAPELARIA E INFORMATICA LTDA		Data Ped: 15/10/2025	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 35 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 11/2025					
66606- 1 ENVELOPE PARDO 25X35-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	250,0000	0,3803	0,0000	0,0000	95,0750
Complemento do item					
72229- 1 GRAMPEADOR GRANDE 30 FOLHAS -UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	3,0000	19,0000	0,0000	0,0000	57,0000
Complemento do item					
72308- 1 GRAMPO 26/06 C/5000 UNIDADES-CAIXA-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	5,0000	4,1200	0,0000	0,0000	20,6000
Complemento do item					
80639- 1 PASTA CATALOGO C/50 FOLHAS PLASTICO-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	3,0000	15,6900	0,0000	0,0000	47,0700
Complemento do item					
80755- 1 PASTA EM L CRISTAL A4-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	30,0000	0,8300	0,0000	0,0000	24,9000
Complemento do item					
80780- 1 PASTA PLASTICA COM ELASTICO -UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	10,0000	2,2000	0,0000	0,0000	22,0000
Complemento do item					
81450- 1 PILHA MEDIA C2 -UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	4,0000	18,2200	0,0000	0,0000	72,8800
Complemento do item					
81474- 1 PILHA PALITO AAA -UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	16,0000	2,8425	0,0000	0,0000	45,4800
Complemento do item					


Totais:

Total Bruto dos itens: 385,0050

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
385,0050	0,0000	0,0000	0,0000	385,0050


 COMPRAS
 Miriam V.L. de Oliveira
 Financeiro
 Santa Casa de Pontal


 ADMINISTRAÇÃO



MEC TOCA COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA

RUA FLORENCIO DE ABREU, 845 CENTRO
RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14015060
CNPJ: 48.017.909/0001-89

IE: 582121948117

Fone: (16) 2111-7896

Fax: (16) 3610-6368

***IMPRESSO SEM VALIDADE FISCAL**

ORÇAMENTO Nº 000001031190

1/1

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

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

ITEN	E/R	CÓDIGO	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO / MARCA	LEG	UNID.	VR. UNET	VR. TOTAL
1	E	0064020	120,00	PAPEL 210X297 A4 500F 75G REPORT SUZANO	E	UN	30,99	3.718,80
2	E	0015733	1,00	ENV KRAFT 250X353 CX250 80G SKN035 SCRITY PL0220 SCRITY	I	CX	95,07	95,07
3	E	0000348	6,00	CLIPS GALV 3/0 440 UN TOP TOP CLIPS	N	CX	11,65	69,90
4	E	0004625	30,00	PASTA L A4 PLAST 1134 CRISTAL 1134/A4.CR ACP	D	UN	0,83	24,90
5	E	0002377	10,00	FRANCHETA A4 FIBRA 130/131 ACRIMET CR ACRIMET	B	UN	20,22	202,20
6	E	0038404	30,00	BOB 080X40 TERM UN 44G BR R.29703/26028/33801 REGISPEL	H	UN	5,55	166,50
7	E	0023603	5,00	BROCHURA CD 096F MAIS + AZ TILIBRA	K	UN	6,55	32,75
8	E	0073095	5,00	CAN MARC QUAD BR RECAR BAZZE AZ 691190/911841 BAZZE	S	UN	2,68	13,40
9	E	0008315	2,00	LIVRO ATA 100F TILIBRA 120596 TILIBRA	J	UN	20,21	40,42
10	E	0061565	1,00	ENV OF 114X229 S/RPC C/100 SCRITY 63G COF320 SCRITY	I	UN	16,22	16,22
11	E	0036104	4,00	CAN MARC TEXTO MASTERPRINT AM 309020001 MASTERPRINT	S	UN	1,28	5,12
12	E	0002949	3,00	PASTA CATAL C/50 OF 122 F ACP ACP	D	UN	15,69	47,07
13	E	0069239	3,00	BLOCO ADES 38X50 C/4 400F COR 301A11C201C COLACRIL	G	UN	8,38	25,14
14	E	0000445	5,00	GRAMPO 26/6 C/5000 BRW GALVANIZADO GR5000 BRW	M	CX	4,12	20,60
15	E	0014325	5,00	FITA P/EMP 45X45 FIT PEL TR 10303201 FIT PEL	F	RL	3,18	15,90
16	E	0002839	3,00	GRAMP P/30F BAZZE METAL PR R.B5945G BAZZE	P	UN	19,00	57,00
17	E	0031627	2,00	PULSEIRA IDENT ECP20 C/100 VM 87 SINGULARIS	L	PC	23,69	47,38
18	E	0005074	1,00	QUADRO BR AL 120X150 FORM LUXO SOUZA R.5206 SOUZA	T	UN	677,86	677,86
19	E	0004547	10,00	PASTA ABA ELAST OF LINE ACP CR 1021 1021.CR ACP	D	UN	2,20	22,00
20	E	0023070	5,00	PAD MOUSE C/APOIO GEL PR - 539TN 12243 TN	C	UN	32,96	164,80
21	E	0061245	2,00	TECLADO USB LOGITECH K120 PR 503010070202 LOGITECH	O	UN	106,22	212,44
22	E	0076837	1,00	PILHA ALC PAL C/16 AAA ELGIN ELGIN	R	UN	45,48	45,48
23	E	0077538	2,00	PILHA ALC MED C/2 ELGIN 82156 ELGIN	Q	CT	18,22	36,44
24	E	0029855	30,00	QUADRO MULTI USO A4 ACRIL VERT CR R.10090009 WALEU	A	UN	22,33	669,90
25	E	0003430	1,00	CX CORRESP TRIPLA MOVEL WALEU CR WALEU	A	UN	76,87	76,87
26	E	0073481	1,00	AGENDA DAC EXEC 2026 PRETA 160PAG R.4681 DAC	J	UN	44,96	44,96

TOTAL: 6.549,12

VALOR BRUTO: 6.549,12

Vendedor: 009 - CARLA APARECIDA MAGALHAES | Volume: 227,00 Peso Bruto: 0,000 Total Produtos: 6.549,12
 Digitador: 009 - CARLA APARECIDA MAGALHAES ROSS
 Região: - Data Previsão: 13/10/2025 Data Emissão: 13/10/2025 Hora: 16:07:56
 Classif. IPI: A: 39261000 B: 39269090 C: 40161090 D: 42021210 E: 48025610 F: 48114190 G: 48114990 H: 48119019 I: 48171000 J: 48201000 K:
 Mensagem:

End.Entrega: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - Bairro: CENTRO - PONTAL - CEP: 14180-000
 Mens. Exp.:

Valor do Frete: 0,00 Destinatário(FOB)
 A)12/11/2025 6.549,12

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA
ORCAMENTO Nº 071082

Cliete: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
Endereco: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
Cidade: PONTAL SP
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Cnd.Pag.: (01)030 - 30
Forma Pg: 004 - BOLETO

Codigo: 00000911



Bairro: CENTRO

Cep.: 14180-000

IE/RG.:

Fone.: (16)3953-9100

Cod.	Descricao	NCM	Cod. Fabrica	UN	COR	Qtde.	Vr.Unit	VALOR COM IMPOSTOS		Imagem
								Vr. ST.	TOTAL	
22173	PAPEL A4 BRANCO 75G C/500 FOLHAS MAGNUM SUZ/	48025610		PCT		120,000	28,500	0,00	3.420,00	
00477	ENV SACO KRAFT NATU 250X353 80G PCT 10 UN SCR1	48171000	SKN035	PCT		25,000	4,500	0,00	112,50	
29438	CLIPS 3/0 C/415 GALVANIZADO WIREPLAST	83059000		CX		6,000	10,560	0,00	63,36	
00059	PASTA ELE A4 C/10 UNIDADES CRISTAL ACP	42021210	1134/A4 CR	PCT	CRISTAL	3,000	8,390	0,00	25,17	
30782	PRANCHETA ACRILICA CRISTAL OFICIO CARBRINK	39269090	5048	PC		10,000	12,950	0,00	129,50	
31738	BOBINA TERMICA BRANCA 80X40M 1V UNIDADE THEF	48119090	104421	UN		30,000	3,990	0,00	119,70	
26336	CADERNO PECUENO BROCHURA CD 96F AZUL STIFF	48202000	52-55	UN	AZUL	5,000	5,990	0,00	29,95	
20517	CANETA P/QUADRO BRANCO AZUL REC. MASTERPRII	96082000	519 AZ 309050	UN		5,000	2,750	0,00	13,75	
00872	LIVRO ATAS 100F S/MARGEM SAO DOMINGOS	48202000	03-COSTURAC	UN		2,000	13,990	0,00	27,98	
23714	ENV.OF.S/RPC: 114X229MM 63G SCRITY PCT C/10 UN	48171000	COF020	PCT		10,000	1,400	0,00	14,00	
31659	CANETA MARCA TEXTO AMARELO NEON BRW	96082000	CA2201	UN		4,000	1,080	0,00	4,32	

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA
ORCAMENTO Nº 071082

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
Endereco: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
Cidade: PONTAL SP
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Cnd.Pag.: (01)030 - 30
Forma Pg: 004 - BOLETO

Codigo: 00000911












Bairro: CENTRO

Cep.: 14180-000

IE/RG.:

Fone.: (16)3953-9100



Cod.	Descricao	NCM	Cod. Fabrica	UN	COR	Qtde.	Vr.Unit.	VALOR COM IMPOSTOS		
								Vr. ST.	TOTAL	
01270	PASTA CATALOGO C/50 ENVELOPES FINO 0.6 OFICIO	42021210	122	UN	PRETO	3,000	15,980	0,00	47,94	
28102	BLOCO RECAD/O ADESIVO 38X50MM C/4 AMARELO CC	48114190	A11C191C-AM/	UN		3,000	5,290	0,00	15,87	
22010	GRAMPO 28/06 GALVANIZADO C/5000 BRW	83052000	GR5000	UN		5,000	4,270	0,00	21,35	
18270	FITA PVC 45X4,0M TRANSPARENTE FIT-PEL	48114190	10303101	RL		5,000	2,770	0,00	13,85	
31470	TELEFONE C/ FIO MESA PRETO IBRATELE	85171100	04566-MESA	UN		2,000	69,900	0,00	139,80	
19278	GRAMPEADOR/ 30 FOLHAS (HELIOS) GATTE	84729040	11103	UN		3,000	41,900	0,00	125,70	
28779	PULSEIRA IDENTIFICACAO VERMELHA C/100 MIDIA	58079000	MIDIA	PCT		2,000	19,900	0,00	39,80	
02611	QUADRO BRANCO 150X120 MOLDURA DE ALUMINIO F	96100000	PA002322	PC		1,000	162,000	0,00	162,00	
00528	PASTA ABA PLASTICA OFICIO CRISTAL ACP	42021210	1021CR	UN	CRISTAL	10,000	2,390	0,00	23,90	
27462	MOUSE PAD APOIO PULSO COMPACT PRETO RELIZA	40161090	003769	UN		5,000	21,600	0,00	108,00	
32002	PENDRIVE 64GB HOOPSON	85235190	PEN-64GB-H	PC		3,000	48,990	0,00	146,97	

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA
ORCAMENTO Nº 071082

Cliete: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
Endereco: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
Cidade: PONTAL SP
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Cnd.Pag.: (01)030 - 30
Forma Pg: 004 - BOLETO

Codigo: 00000911










Bairro: CENTRO

Cep.: 14180-000

IE/RG.:

Fone.: (16)3953-9100

Cod.	Descricao	NCM	Cod. Fabrica	UN	COR	Qtde.	Vr.Unit.	VALOR COM IMPOSTOS		
								Vr. ST.	TOTAL	
20419	TECLADO C/FIO K120 PRETO LOGITECH	84716052	K120	UN		2,000	142,680	0,00	285,36	
03675	PILHA ALCALINA PALITO AAA C/2 UNIDADES CARTELA	85061019	CARTELA	PC		8,000	13,500	0,00	108,00	
03238	PILHA ALCALINA MEDIA C C/2 UNIDADES BLISTER DU	85061011	9202	PCT		1,000	41,800	0,00	41,80	
10458	SUPORTE P/CPU OU NOBREAK PRETO FORCELINE	39269090	4624	PC		5,000	49,990	0,00	249,95	
29415	QUADRO A4 MULTIUso RÍGIDO CRISTAL DELLO	39261000	0538-H 0012	UN	CRISTAL	30,000	23,990	0,00	719,70	
29377	CAIXA CORRESPONDENCIA TRIPLA MOVEl CRISTAL	39261000	10050050	UN	CRISTAL	1,000	59,990	0,00	59,99	
21678	AGENDA 2026 C,176 FOLHAS ESPIRAL NAPOLI TILIBR/	48201000	130095	UN		1,000	37,250	0,00	37,25	

TOTAL: 0,00 6.307,46

Transportadora: PROPRIO

Valor do Frete: 0,00

TOTAL + Frete: 6.307,46

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

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA
ORCAMENTO N° 071082

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
Endereco: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
Cidade: PONTAL SP
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Cnd.Pag.: (01)030 - 30
Forma Pg: 004 - BOLETO

Codigo: 00000911



Bairro: CENTRO
Cep.: 14180-000
IE/RG.:
Fone.: (16)3953-9100

Cod.	Descricao	NCM	Cod. Fabrica	UN	COR	Qtde.	Vr.Unit.	VALOR COM IMPOSTOS	
								Vr. ST.	TOTAL

Vendedor: 004 - BIANCA
Digitador: 004 - BIANCA
Observação: pedido minimo R\$ 200,00

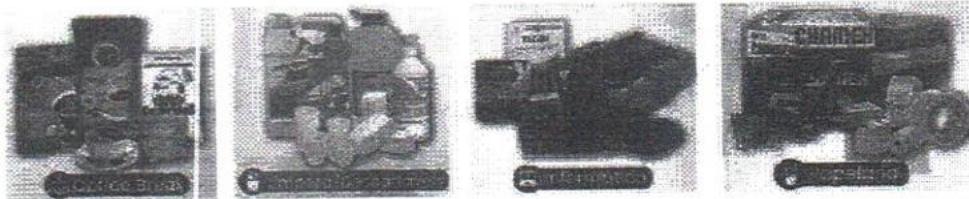
Data/Hora 14/10/2025 - 16:38:31

Mensagem para expedição:
CLIENTE COM DATA FIXA 14 *** SEMPRE VERIFICAR O DIA QUE FATURAR , FAZER MANUAL.**
HORARIO DE ENTREGA DAS 08:00 AS 17:00 HRS

Validade: 03DD

Condições de Pagamento:

A) 13/11/2025 6.307,46



ZENAK TUDO PARA SUA EMPRESA!
Ribeirão e Região
Contrato Corporativo
ENTREGA EXPRESS: (16) 3505 9555

DC SUPRIMENTOS

DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA
 38.486.893/0001-08 797.642.620.117
 TRAVESSA DOM OSWALDO LONGO 61
 CAMPOS ELISIOS RIBEIRAO PRETO
 14080-269 (16)3612-0500
 contato@dcsuprimentos.com.br



DC Suprimentos
 PAPELARIA & INFORMÁTICA

Nº do Pedido

058692

Data Lançamento
 13/10/2025
 Data Emissão
 13/10/2025

Dados do Destinatário

Parceiro 2788 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Nome Fantasia			
Endereço RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753					CNPJ / CUF 55110753000141
Bairro CENTRO	Cidade PONTAL	UF SP	CEP 14180000	Inscrição Estadual ISENTO	
Contato CONTATO		Telefone (16)3953-1716	E-mail dpcompras@iscmpontal.com.br		

Desdobramento

Cód Prod	Descrição Produto	UN	Qtde	§ Unitário	Vlr Total
5024	PAPEL 210X297 A4 75G 500F REPORT	UN	120	28,90	3.468,00
6625	ENVELOPE KRAFT 250X353 80G SCRITYFORONI	UN	250	0,40	100,00
7008	CLIPS GALVANIZADO 3/0 C/440 TOP	UN	6	9,50	57,00
4028	PASTA L A4 1134 CRISTAL ACP	UN	30	0,85	25,50
7790	FRANCHETA OF G/METAL CRISTAL FACAPACIL	UN	10	13,00	130,00
6647	BOBINA 79X40M TERMICA SALMAO TREGA	UN	30	4,30	129,00
7627	BROCHURA JD 96F VERDE CREDEAL	UN	5	5,70	28,50
9665	CANETA MARCA QUADRO BR AZUL BRW	UN	5	2,08	10,40
5514	LIVRO ATA 100F SAO DOMINGOS	UN	2	13,50	27,00
4250	ENVELOPE OF 114X229 BRANCO COF020 63G SCRITY/FORON	UN	100	0,11	11,00
4113	CANETA MARCA TEXTO AMARELO MASTERPRINT	UN	4	1,00	4,00
4470	PASTA CATALOGO C/50 OF 122 ACP	UN	3	16,50	49,50
7557	BLOCO ADES 38X50 C/4 200F NEON CORES ADELBRAS	UN	3	5,00	15,00
4161	GRAMPO GALVANIZADO 26/6 C/5000 CIS	UN	5	4,20	21,00
4319	FITA P/EMP 45X45 TR FIT-PEL	UN	5	3,00	15,00
5744	TELEFONE C/FIO PLENO PR INTELBRAS-THO	UN	2	99,00	198,00
7659	GRAMPEADOR P/45F GP3002 BRW	UN	3	50,50	151,50
4995	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO VERMELHA C/50 TECNOMIDIA	UN	4	14,90	59,60
5205	QUADRO BRANCO ALUMINIO 120X150 9388 STALO	UN	1	220,00	220,00
4057	PASTA ABA ELAST OF LINE 1021 CRISTAL ACP	UN	10	2,40	24,00
8013	MOUSE PAD C/APOIO MP-50 CBTECH	UN	5	26,90	134,50
6557	PEN DRIVE 64GB TWIST PR 590 MULTILASER	UN	3	35,00	105,00
5182	TECLADO USE PR K120 LOGITECH	UN	2	105,00	210,00
3784	PILHA ALCALINA PALITO AAA C/8 DURACELL	UN	2	52,00	104,00
6429	PILHA ALCALINA C C/2 DURACELL	UN	1	38,00	38,00
8052	SUPORTE CPU PR C/4 RODAS AJUSTAVEL	UN	5	45,50	227,50

Vlr Produto Bruto 6.106,00	Vlr Desconto 0,00	Vlr do Frete 0,00	Vlr do Seguro 0,00	Vlr Outras Desp. 0,00	Total Geral 6.106,00
--------------------------------------	----------------------	----------------------	-----------------------	--------------------------	---------------------------------------

Data Entrega	Condições de Pagto 28 DIAS	Forma de Pagto BOLETO
--------------	-------------------------------	--------------------------

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

Vendedor.: MAURO CANDIDO

Data

Assinatura

DC SUPRIMENTOS

DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA
 38.486.893/0001-08 797.642.620.117
 TRAVESSA DOM OSWALDO LONGO 61
 CAMPOS ELISIOS RIBEIRAO PRETO
 14080-269 (16)3612-0500
 contato@dcsuprimentos.com.br



Nº do Pedido
058692

Data Lançamento
 13/10/2025
 Data Emissão
 13/10/2025

Dados do Destinatário

Parceiro 2788 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Nome Fantasia			
Endereço RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753					CNPJ / CPF 55110753000141
Bairro CENTRO	Cidade PONTAL	UF SP	CEP 14180000	Inscrição Estadual ISENTO	
Contato CONTATO	Telefone (16) 3953-1716	E-mail dpcompras@iscmpontal.com.br			

Desdobramento

Cód Prod	Descrição Produto	UN	Qtde	§ Unitário	Vlr Total
6408	QUADRO MULTIUSO FRONTAL A4 CRISTAL WALEU	UN	30	15,00	450,00
7789	CAIXA CORRESP TRIPLA FIXA CRISTAL FACAFACIL	UN	1	50,00	50,00
4583	AGENDA COST CD TORINO 2026 TILIBRA	UN	1	43,00	43,00

Vlr Produto Bruto 6.106,00	Vlr Desconto 0,00	Vlr do Frete 0,00	Vlr do Seguro 0,00	Vlr Outras Desp. 0,00	Total Geral 6.106,00
Data Entrega	Condições de Pagto 28 DIAS	Forma de Pagto BOLETO			
Observação A/C: MERIAM		Local p/ Entrega Endereço: RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753 Cep: 14180000 Compl: Bairro: CENTRO Cidade: PONTAL/SP			
Vendedor.: MAURO CANDIDO		/ / Data		Assinatura	



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 000577518129-4

Histórico do Pagamento:	NF 75844
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02843.923000 00047.094172 5 12720000322765
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA ME
Nome/Razão Social:	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP
CPF/CNPJ:	02.736.951/0001-59
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	21/11/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	19/11/2025
Valor Nominal do Boleto:	3.227,65
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.227,65
Valor Pago (R\$):	3.227,65
Identificação do Pagamento:	NF 75844

Data/hora da operação:	19/11/2025 10:20:03
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	55792463354
Chave de segurança:	U9X79S48RRKGU7TM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP**

RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623
MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14.051-150
Fone: (16) 3963-2829

7,300

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA

No: 075.844

Série: 1 FL: 1/1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

325.1002.7369.5100.0159.5500.1000.0758.4413.6835.3711

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582475777112

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
02.736.951/0001-59

Protocolo de autorização

135253170662206 - 22/10/2025 11:19:13

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

22/10/2025

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14.180-000

DATA DA SAÍDA

22/10/2025

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

(16) 3953-9100

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

001 R\$ 3.227,65 21/11/2025 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.863,01	225,97	0,00	0,00	3.227,65
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				3.227,65

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
809	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250ML BO-PVC - C/35 JP Validade: 09/09/2027 Lote: 3450 25	30049099	020	5102	UN	245	3,8900	953,05	556,01	66,72	0,00	12,00	0,00
849	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML BO-PVC - C/20 JP Validade: 22/07/2027 Lote: 2590 25	30049099	020	5102	UN	240	4,4600	1.070,40	624,47	74,94	0,00	12,00	0,00
811	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 1000ML BO-PVC - C/10 JP Validade: 03/10/2027 Lote: 3561 25	30049099	020	5102	UN	150	6,6000	990,00	577,57	69,31	0,00	12,00	0,00
510	GLICOFISIOLÓ 31CO 1000ML BO-PVC - C/10 JP Validade: 09/09/2027 Lote: 9624 25	30049099	020	5102	FR	30	7,1400	214,20	124,96	15,00	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

pedido: 7300
TERMO DE CONVENIO N. 001/20: 2 ? T. A N. 11/2025

NCM: 30049099-1-ALIQ. 0 DE PIS E COFINS, CONFORME ART. II DA LEI 10147/00 ALIQ. ICMS CONF ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E
REDUÇÃO BASE CÁLC RED CON- ANEXO II ART 62 RICMS/SP
ALIQ. ICMS ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E RED. BASE CÁLC. DECRETO 55.985 DE 03/2013
PIS/COFINS NÃO DEVIDO CONF PRES.-LEI 10.548/02

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
DATA: 23/10/2025Farmácia
Santa Casa de Pontal

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 22/10/2025 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT. Valor Total: 3.227,65

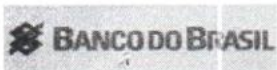
DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

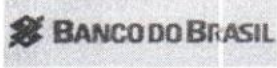
NF-e

No: 075.844

SÉRIE: 1 FL: 1/1

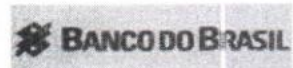
**001-9****Comprovante de Entrega**

Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59		Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL		Nosso Número 28439230000047094		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento 21/11/2025	Número do Documento 075844/1	Espécie R\$	Valor do Documento 3.227,65	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	<input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)		
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO						Data do Processamento 22/10/2025

**001-9****Recibo do Pagador**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO						Vencimento 21/11/2025
Beneficiário: CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59 RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, / Fone:						Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6
Data do Documento 22/10/2025	Número do Documento 075844/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/10/2025	Nosso Número 28439230000047094	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.227,65	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 6,46 por dia de atraso para pagamento .						(-) Desconto
						(-) Outras Deducoes / Abatimento
						(+) Mora / Multa / Juros
						(+) Outros Acrescimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000						CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41
Beneficiário Final:						Código de Baixa

Autenticação Mecânica

**001-9**

00190.00009 02843.923000 00047.094172 5 12720000322765

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO						Vencimento 21/11/2025
Beneficiário: CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59 RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, / Fone:						Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6
Data do Documento 22/10/2025	Número do Documento 075844/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/10/2025	Nosso Número 28439230000047094	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.227,65	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 6,46 por dia de atraso para pagamento .						(-) Desconto
						(-) Outras Deducoes / Abatimento
						(+) Mora / Multa / Juros
						(+) Outros Acrescimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000						CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41
Beneficiário Final:						Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 21/10/2025 14:06

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

7300

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA	Data Ped: 21/10/2025
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 30 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022-T. A N° 11/2025		
40897- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 1000ML -BOLSA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	150,0000 6,6000 0,0000 0,0000	990,0000
Complemento do item		
40903- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 250ML-BOLSA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	245,0000 3,8900 0,0000 0,0000	953,0500
Complemento do item		
40915- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 500ML -BOLSA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	240,0000 4,4600 0,0000 0,0000	1.070,4000
Complemento do item		
41038- 1 SORO GLICOFISIOLOGICO BOLSA 1000ML-BOLSA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	30,0000 7,1400 0,0000 0,0000	214,2000
Complemento do item		


Totais:

Total Bruto dos itens: 3.227,6500

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.227,6500	0,0000	0,0000	0,0000	3.227,6500


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


 ADMINISTRAÇÃO



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

Data 21/10/2025
hora 13:55
Orçamento
N. 084253

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 %
	702	5045	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML BO-PVC - C/50 JP	UN	1000	3,3700	3.370,00	12
	809	5043	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML BO-PVC - C/35 JP	UN	245	3,8900	953,05	12
	849	5042	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML BO-PVC - C/20 JP	UN	250	4,4600	1.115,00	12
	811	5041	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML BO-PVC- C/10 JP	UN	150	6,6000	990,00	12
	510	5031	GLICOFISIOLOGICO 1000ML BO-PVC - C/10 JP	FR	30	7,1400	214,20	12

Desconto

Total Prod. R\$ 6.642,25 Total Geral R\$ 6.642,25

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora
Observacao cotacao n.1561

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

www.futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.576.888 Tatuí, 21/10/2025

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
PONTAL SP

A/C FINANCEIRO

E-Mail financeiro@iscmpontal.com.br

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

CENTRO 14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No.Empenho :

No.Proc. :

No.Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO	FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R\$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R\$
569289 SOL FISIOLÓGICA 0,9% 100ML CX C/80 FRASCOS	FRESENIUS	CX	13	275,600000	80	3,445000	3.582,80
569290 SOL FISIOLÓGICA 0,9% 250ML CX C/48 FRASCOS	FRESENIUS	CX	6	189,600000	48	3,950000	1.137,60
569291 SOL FISIOLÓGICA 0,9% 500ML CX C/30 FRASCOS	FRESENIUS	CX	9	134,500000	30	4,483300	1.210,50
568714 SOL FISIOLÓGICA 0,9% 1000ML CX C/16 FRASCOS	FRESENIUS	CX	10	137,300000	16	8,581300	1.373,00
568697 SOL GLICOSE 5% 1000ML CX C/16 FRASCOS	FRESENIUS	CX	1	147,800000	16	9,237500	147,80
569717 SOL GLICOFISIOLÓGICA 1000ML CX C/16 FRASCOS	FRESENIUS	CX	2	143,500000	16	8,968800	287,00

QTDE.ITENS: 6

TOTAL DO PEDIDO: R\$ 7.738,70

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias

VALIDADE DA PROPOSTA: 3 dias

OBSERVAÇÕES:

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES



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

Orçamento: A23FLQ/1
 Terça-feira, 21 de Outubro de 2025 - 9:26

Dados do Cliente:

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

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

Seq. Cl.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	008668	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML C/50BOL S.F (CONTEM PVC)	JP	CX	Caixas	20	R\$ 3,3712	R\$ 168,5600	R\$ 3.371,20
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML S.FECHADO BOLSA					Reg. MS: 1.0491.0070.001-0		
2	030040	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML C/50BOL S.F	HALEX ISTAR	CX	Caixas	5	R\$ 3,9000	R\$ 195,0000	R\$ 975,00
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML S.FECHADO BOLSA					Reg. MS: 1031100111683		
3	030007	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML C/30BOL S.F	HALEX ISTAR	CX	Caixas	9	R\$ 5,1000	R\$ 153,0000	R\$ 1.377,00
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML S.FECHADO BOLSA					Reg. MS: 1.0311.0011.169-1		
4	030442	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML C/15BOL S.F	EUROFARMA	CX	Caixas	10	R\$ 8,1000	R\$ 121,5000	R\$ 1.215,00
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML S.FECHADO BOLSA					Reg. MS: 1.0043.1047.006-2		
5	031913	SORO GLICOSADO 5% 1000ML C/15BOL S.F	HALEX ISTAR	CX	Caixas	1	R\$ 11,0107	R\$ 165,1605	R\$ 165,16
Principio Ativo:		GLICOSE 5% 1000ML S. FECHADO BOLSA					Reg. MS: 1031101770125		
6	031747	SORO GLICOFISIOLÓGICO 1000ML C/15BOL S.F	HALEX ISTAR	CX	Caixas	2	R\$ 11,2398	R\$ 168,5976	R\$ 337,19
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO GLICOSE 1000ML S. FECHADO BOLSA					Reg. MS: 1.0311.0124.027-4		

Total Orçamento : R\$ 7.440,55

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 22/10/2025

Validade da Proposta: 24/10/2025

Observações:

--

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

Atenciosamente,

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



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

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 000577518129-4

Histórico do Pagamento:	NF 9213
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03390.554008 00054.745179 1 12760000084284
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:	25/11/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	19/11/2025
Valor Nominal do Boletto:	842,84
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	842,84
Valor Pago (R\$):	842,84
Identificação do Pagamento:	NF 9213

Data/hora da operação:	19/11/2025 10:20:08
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	55792454125
Chave de segurança:	LNEL3J9U178HH4F6

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

129



MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI - Jardim Recreio - SERTÃOZINHO - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
9213	01/10/2025	VXNS-NHAH

CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA	
14170-580 - AVENIDA NOSSA SENHORA APARECIDA, 2795 - JARDIM SUMARE - SERTÃOZINHO - SP - 14170-580	
CNPJ/CPF: 14.491.877/0001-37	Inscr. Estadual/RG:
Email: SERTAOZINHO@CONTROLINSET.COM.BR	Inscrição Municipal: 123749
Telefone: (16) 3942-2210	

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho	Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho
Competência: 10/2025	Simplex Nacional: Sim
Exigibilidade: Exigível	
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO	
Atividade: 07.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres	

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Sub. Tributário: Não
RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO	
PONTAL - SP - CEP: 14.180-000	
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal:
E-mail: financeiro@iscmpontal.com.br	Telefone:
Endereço Cobrança: O MESMO	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS			
Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Total
1		CONTROLE INTEGRADO DE PRAGAS REALIZADO NO MÊS DE OUTUBRO DE 2025.	947,01
			947,01

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
VENCIMENTO EM: 25/11/2025.	
Convênio 001/2022 T A número 006/2024	
Aliquota Imp. Aprox. : 0.00	

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

RETENÇÕES							DESCONTOS										
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	104,17	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO	947,01	VALORES DA NFS-e										TOTAL LIQUIDO	842,84				
		Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	947,01	Aliquota	2,79 %	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	26,42						

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://pmsertaozinho.smarapd.com.br/tb/>

Recortar Aqui	
Data Emissão	01/10/2025
Número da NF	9213
Chave	VXNS-NHAH
RECEBI DA EMPRESA CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Local / Data	Assinatura

BANCO DO BRASIL		BANCO 001-9		Recibo do Pagador	
Vencimento	Agência/Cód.Beneficiário	Espécie	Quantidade		
25/11/2025	6516-1/00018320-2	R\$			
(=) Valor do documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Multa			
842,84					
(=) Valor cobrado	Nosso Número	Nº do Documento			
	33905540000054745	NFES9213			
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL BENEFICIÁRIO CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA APP - 14.491.877/0001-37 RUA ANTONIO CAROTINI 474 SÃO JOÃO 14170132 SERTAOZINHO SP					
Autenticação mecânica					

BANCO DO BRASIL		BANCO 001-9		Recibo de Entrega	
Vencimento	Agência/Cód.Beneficiário	Espécie	Quantidade		
25/11/2025	6516-1/00018320-2	R\$			
(=) Valor do Documento	Nosso Número				
842,84	33905540000054745				
Pagador					
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL					
Assinatura do Recebedor				Data de Entrega	

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 03390.554008 00054.745179 1 12760000084284

Local de pagamento				Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO				25/11/2025	
BENEFICIÁRIO				Agência/Cód.Beneficiário	
CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA APP - 14.491.877/0001-37 RUA ANTONIO CAROTINI 474 SÃO JOÃO 14170132 SERTAOZINHO SP				6516-1/00018320-2	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
01/10/2025	NFES9213	DS		06/10/2025	33905540000054745
Nº 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 COBRAR JUROS DE RS 1,40 AO DIA PROTESTAR 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário					
				(-) Outras deduções	
				(+) Mora / Multa	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor cobrado	
PAGADOR IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 Bairro: CENTRO CEP: 14.180-000 - PONTAL/SP				CNPJ/CPF DO PAGADOR CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 I.E./RG.: INSETA	
Pagador / Avalista				Código de baixa	
				Autenticação mecânica Ficha de Compensação	



BANCO DO BRASIL		BANCO 001-9		Recibo do Pagador	
Vencimento	Agência/Cód.Beneficiário	Espécie	Quantidade		
25/11/2025	6516-1/00018320-2	R\$			
(=) Valor do documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Multa			
842,84					
(=) Valor cobrado	Nosso Número	Nº do Documento			
	33905540000054745	NFES9213			
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL BENEFICIÁRIO CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA APP - 14.491.877/0001-37 RUA ANTONIO CAROTINI 474 SÃO JOÃO 14170132 SERTAOZINHO SP					
Autenticação mecânica					

BANCO DO BRASIL		BANCO 001-9		Recibo de Entrega	
Vencimento	Agência/Cód.Beneficiário	Espécie	Quantidade		
25/11/2025	6516-1/00018320-2	R\$			
(=) Valor do Documento	Nosso Número				
842,84	33905540000054745				
Pagador					
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL					
Assinatura do Recebedor				Data de Entrega	

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 03390.554008 00054.745179 1 12760000084284

Local de pagamento				Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO				25/11/2025	
BENEFICIÁRIO				Agência/Cód.Beneficiário	
CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA APP - 14.491.877/0001-37 RUA ANTONIO CAROTINI 474 SÃO JOÃO 14170132 SERTAOZINHO SP				6516-1/00018320-2	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
01/10/2025	NFES9213	DS		06/10/2025	33905540000054745
Nº 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 COBRAR JUROS DE R\$ 1,40 AO DIA PROTESTAR 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário					
				(-) Outras deduções	
				(+) Mora / Multa	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor cobrado	
PAGADOR IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 Bairro: CENTRO CEP: 14.180-000 - PONTAL/SP				CNPJ/CPF DO PAGADOR CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 I.E./RG.: INSETA	
Pagador / Avalista				Código de baixa	
				Autenticação mecânica Ficha de Compensação	



**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 000577518129-4

Histórico do Pagamento:	NF 16677
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01366.211009 00021.830013 1 12750000075274
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	HERNANDEZ E CEZAR LTDA
Nome/Razão Social:	HERNANDEZ E CEZAR LTDA
CPF/CNPJ:	55.110.407/0001-63
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	24/11/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	19/11/2025
Valor Nominal do Boleto:	752,74
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	752,74
Valor Pago (R\$):	752,74
Identificação do Pagamento:	NF 16677

Data/hora da operação:	19/11/2025 10:20:08
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	55792463182
Chave de segurança:	WZ7EPEWZ7FXEUEX8

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

Transação: 04110902451

NF-e / Nº 16677

SÉRIE: 1

DATA DE EMISSÃO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Hernandez & Cezar Ltda - Lj1
Rua 13 De Malo, 557
Centro, Pontal - SP
CEP: 14.180-000
FONE:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 16677
SÉRIE 1

PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35251055110407000163550010000166771109024513

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Lancamento Efetuado Em Decorrencia De Emissao De Documento F

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135253085815433 15/10/2025 11:41:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL

550001219112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ

55.110.407/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Irmadade Da Santa Casa De Mis

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

15/10/2025

ENDEREÇO

Rua Ananias Costa Freitas Nr 753

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

14.180-000

DATA ENT/SAÍDA

15/10/2025

MUNICÍPIO

Pontal

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENT/SAÍDA

11:41:08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

31,07

VALOR DO ICMS

5,59

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

752,74

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

752,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

105

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,900

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
10712600	Abacaxi Un Uni - UN/0	08043000	1701000	SEM GTIN	040	5929	UN/0	3,000	8,99	26,97	0,00	0,00	0,00
10712596	Abacate Kg Uni - KG/0	08044000	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	1,180	12,99	15,33	0,00	0,00	0,00
10712608	Abobrinha Italia Kg Uni + KG/0	07099300	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	6,260	3,59	22,47	0,00	0,00	0,00
10712610	Alho Kg Uni + KG/0	07032090	2803500	SEM GTIN	020	5929	KG/0	1,006	22,90	23,04	8,96	1,61	18,00
10712626	Banana Maca Kg Uni + CX/0	08039000	1701000	SEM GTIN	040	5929	CX/0	2,000	10,99	21,98	0,00	0,00	0,00
10712630	Banana Nanica kg Uni + KG/0	08039000	0199900	SEM GTIN	040	5929	KG/0	3,168	4,99	15,81	0,00	0,00	0,00
10712642	Batata Kg Extra Uni + KG/0	07019000	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	14,970	3,89	58,23	0,00	0,00	0,00
10712648	Berinjela Kg Uni + KG/0	07093000	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	2,082	3,99	8,31	0,00	0,00	0,00
10712650	Beterraba Kg Uni + KG/0	07069000	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	2,316	4,49	10,40	0,00	0,00	0,00
10712654	Cabotia Kg Uni + KG/0	07099300	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	5,390	4,99	26,90	0,00	0,00	0,00
10712678	Cebola Kg Uni + KG/0	07031019	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	8,065	1,39	11,21	0,00	0,00	0,00
10712682	Cenoura Kg Uni - KG/0	07061000	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	5,932	2,99	17,74	0,00	0,00	0,00
10712684	Chuchu Kg Uni + KG/0	07099900	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	6,150	9,98	61,38	0,00	0,00	0,00
10712768	Laranja Pera Kg Uni + KG/0	08051000	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	3,000	4,99	14,97	0,00	0,00	0,00
10712780	Limao Kg Uni + KG/0	08051000	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	2,084	5,98	12,46	0,00	0,00	0,00
10712788	Maca Gala Kg Uni + KG/0	08081000	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	4,000	9,98	39,92	0,00	0,00	0,00
10712802	Mandiocquinha Kg Uni + KG/0	07141000	1701000	SEM GTIN	020	5929	KG/0	1,962	16,90	33,16	22,11	3,98	18,00
10712794	Mamao Formosa Kg Uni + KG/0	08072000	0199900	SEM GTIN	040	5929	KG/0	2,920	8,99	26,25	0,00	0,00	0,00
10712890	Quiabo Kg Uni + KG/0	07099900	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	2,038	33,90	69,09	0,00	0,00	0,00
10712734	Repolho Verde Kg Uni + KG/0	07049000	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	2,038	1,59	3,24	0,00	0,00	0,00
10712902	Tangerina Morgote Kg Uni + KG/0	08051000	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	1,078	7,99	8,61	0,00	0,00	0,00
10712916	Tomate Kg A Uni + KG/0	07089000	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	12,317	6,29	77,47	0,00	0,00	0,00
10712956	Vagem Kg Uni + KG/0	07089000	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	2,000	19,98	39,96	0,00	0,00	0,00
10712704	Fis Alfaca Un Uni + CX/0	07051900	2899900	SEM GTIN	040	5929	CX/0	4,000	5,99	23,96	0,00	0,00	0,00
10000788	Brocolis Ninja Pc Uni + UN/0	07041000	1701000	7898053100388	040	5929	UN/0	3,000	6,99	20,97	0,00	0,00	0,00
10712708	Fis Almeirao Un Uni + UN/0	07052900	2899900	SEM GTIN	040	5929	UN/0	2,000	5,99	11,98	0,00	0,00	0,00
10712722	Fis Couve Manteiga Un Uni + UN/0	07051900	2899900	SEM GTIN	040	5929	UN/0	4,000	5,99	23,96	0,00	0,00	0,00
10862234	Ovos Jr Alimentos Branco Grande 12un Jr Alimentos UN/0	04071100	2899900	7898129370790	040	5929	UN/0	3,000	8,99	26,97	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: *Manilys*DATA: *15/10/25*SETOR: *SND*

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Transação: 04110902451

- - Referente a nota fiscal n 8152 Serie: 5 Emissao: 15/10/25 - TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T.A N 011/2025 - Ref. Cupons Fiscais: PDV: 005 Cupom:95878 Data:15/10/25

RESERVADO AO FISCO



Beneficiário HERNANDEZ & CEZAR LTDA TREZE DE MAIO - 577 CENTRO Pontal - SP	55.110.407/0001-63	Vencimento 24/11/2025	Valor do Documento 752,74
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 25/11/2025 Juros 0,33%/dia. Não conceder desconto.	14180-000	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
		Data de Emissão 15/10/2025	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/3662110	
		Nosso Número 218-3	

Dados do Pagador

Nome do pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Número do Documento 16677	
Endereço RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753			
Bairro / Distrito CENTRO			
Município PONTAL		UF SP	CEP 14180-041
Mensagem Pagador			

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.32140 01366.211009 00021.830013 1 12750000075274

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 24/11/2025
Beneficiário HERNANDEZ & CEZAR LTDA 55.110.407/0001-63					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3214/3662110
Data do documento 15/10/2025	N. documento 16677	Espécie DM	Aceite S	Data processamento 15/10/2025	Nosso número 218-3
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 752,74
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 25/11/2025 Juros 0,33%/dia. Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO PONTAL - SP					(+) Outros acréscimos
Beneficiário final					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA	Data Ped: 14/10/2025
Prz.Entr: 3 DIAS	Cond.Pagto: 40 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
77069- 2 MAMA O FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E 2,9200	8,9900 0,0000 0,0000	26,2508
Complemento do item		
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E 1,9620	16,9000 0,0000 0,0000	33,1578
Complemento do item		
84608- 1 REPOLHO VERDE-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E 2,0380	1,5900 0,0000 0,0000	3,2404
Complemento do item		
90918- 1 TANGERINA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E 1,0780	7,9900 0,0000 0,0000	8,6132
Complemento do item		
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E 12,3170	6,2900 0,0000 0,0000	77,4739
Complemento do item		
93351- 1 VAGEM-FG-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E 2,0000	19,9800 0,0000 0,0000	39,9600
Complemento do item		

Totais:	Total Bruto dos itens:	752,7335
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
752,7335	0,0000	0,0000	0,0000	752,7335



COMPRAS

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal
ADMINISTRAÇÃO

Aida C. Quaranta
Nutricionista
CRN3.22432
Santa Casa de Pontal

SIH-R<HCMP0004>	Emissão 23/10/2025 17:00	No. Página 2
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		No. Pedido 7306
CNPJ: 55.110.753/0001-41		
FAX:	Email: dpcompras@iscmpontal.com.br	
Pedido de Compra		

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA		Data Ped: 14/10/2025	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
51044- 1 BATATA INGLESA -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,9700	3,8900	0,0000	0,0000	58,2333
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0820	3,9900	0,0000	0,0000	8,3072
Complemento do item					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,3160	4,4900	0,0000	0,0000	10,3988
Complemento do item					
55992- 1 BROCOLIS-UN-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	6,9900	0,0000	0,0000	20,9700
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0650	1,3900	0,0000	0,0000	11,2104
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,9320	2,9900	0,0000	0,0000	17,7367
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1500	9,9800	0,0000	0,0000	61,3770
Complemento do item					
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	5,9900	0,0000	0,0000	23,9600
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	4,9900	0,0000	0,0000	14,9700
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0840	5,9800	0,0000	0,0000	12,4623
Complemento do item					
76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	9,9800	0,0000	0,0000	39,9200
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>	Emissão 23/10/2025 17:00	No. Página 1
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		
CNPJ: 55.110.753/0001-41		
FAX:	Email: dpcompras@iscmpontal.com.br	No. Pedido 7306
Pedido de Compra		

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA		Data Ped: 14/10/2025	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	8,9900	0,0000	0,0000	26,9700
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0380	33,9000	0,0000	0,0000	69,0882
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,1800	12,9900	0,0000	0,0000	15,3282
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	8,9900	0,0000	0,0000	26,9700
Complemento do item					
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,3900	4,9900	0,0000	0,0000	26,8961
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,2600	3,5900	0,0000	0,0000	22,4734
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	5,9900	0,0000	0,0000	23,9600
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0060	22,9000	0,0000	0,0000	23,0374
Complemento do item					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	5,9900	0,0000	0,0000	11,9800
Complemento do item					
50696- 1 BANANA MAÇA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	10,9900	0,0000	0,0000	21,9800
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,1680	4,9900	0,0000	0,0000	15,8083
Complemento do item					

Pedido De Venda 8362, Dcto: 8200, Unidade: 041, F. Pgto: 000 - A Vista /F:Pedido de Venda São Lourenço

Cliente: 70909 - Irmandade Da Santa Casa De Mis, Data Mvto: 13/10/25, Hora:14:11:34, Data Base Vcto: 15/10/25, Data Baixa: 13/10/25

Obs: Hernandez & Cesar Ltda - CNPJ: 55.110.407/0001-63 - Rua 13 De Maio,577- Centro- Pontal/SP - Telefone-3953-5120 - Email

: fiscal@smsl.com.br

Código	Cód Barras	Descrição	Qtde Un	Valor Un/Emb	Valor Total
10712596	0000000050036	Abacate Kg	1,000	12,99	12,99
10712600	0000000050104	Abacaxi Un	3,000	8,99	26,97
10712608	0000000050319	Abobrinha Italia Kg	6,000	3,59	21,54
10712610	0000000050357	Alho Kg	1,000	22,90	22,90
10712626	0000000050753	Banana Maca Kg	2,000	10,99	21,98
10712630	0000000050852	Banana Nanica Kg	3,000	4,99	14,97
10712642	0000000051200	Batata Kg Extra	15,000	3,89	58,35
10712648	0000000051408	Berinjela Kg	2,000	3,99	7,98
10712650	0000000051453	Beterraba Kg	2,000	4,49	8,98
10000788	7898053100388	Brocolis Ninja Pc	3,000	6,99	20,97
10712654	0000000051552	Cabotia Kg	6,000	4,99	29,94
10712678	0000000052054	Cebola Kg	8,000	1,39	11,12
10712682	0000000052306	Cenoura Kg	6,000	2,99	17,94
10712684	0000000052405	Chuchu Kg	6,000	9,98	59,88
10712704	0000000053020	Fls Alface Un	4,000	5,99	23,96
10712708	0000000053044	Fls Almeirao Un	2,000	5,99	11,98
10712722	0000000053112	Fls Couve Manteiga Un	4,000	5,99	23,96
10712768	0000000053921	Laranja Pera Kg	3,000	4,99	14,97
10712780	0000000054225	Limao Kg	2,000	5,98	11,96
10712788	0000000054324	Maca Gala Kg	4,000	9,98	39,92
10712794	0000000054508	Mamao Formosa Kg	3,000	8,99	26,97
10712802	0000000054621	Mandioquinha Kg	2,000	16,90	33,80
10862234	7898129370790	Ovos Jr Alimentos Branco Grande 12un	3,000	8,99	26,97
10712890	0000000056557	Quiabo Kg	2,000	33,90	67,80
10712734	0000000053174	Repolho Verde Kg	2,000	1,59	3,18
10712902	0000000056816	Tangerina Morgote Kg	1,000	7,99	7,99
10712916	0000000056939	Tomate Kg	12,000	6,29	75,48
10712956	0000000058001	Vagem Kg	2,000	19,98	39,96
			110,000		745,41



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

COTAÇÃO DE HORTIFRUTI				TEL.(16)3953-		Nº 06/10/2025
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
01	03	pç	Abacaxi perola especial	graudo	8,90	26,70
02	1,0	kg	Abacate	02 pç	13,20	13,20
03	6,0	kg	Abobrinha italia MEDIA	600 a 700g	4,29	25,74
04	1,0	kg	Alho a granel	a granel	34,40	34,40
05	2,0	kg	Banana maçã(1kg-Sábado f/1kg-3ªf)	90g a 120g	13,99	27,98
06	3,0	kg	Banana nc med+colorida(5ª feira)	100 a 140g	7,79	23,37
07	15,0	kg	Batata média EXTRA	150 a 180g	5,99	89,85
08	2,0	kg	Berinjela	150 a 180g	2,99	5,98
09	2,0	kg	Beterraba	100 a 200g	2,99	5,98
10	6,0	kg	Cabotiá	1,8 a 2,0kg	4,65	27,90
11	8,0	kg	Cebola extra media	100 a 200g	3,79	30,32
12	6,0	kg	Cenoura media	100 a 130g	2,99	17,94
13	6,0	kg	Chuchu	150 a 220g	9,85	59,10
14	3,0	kg	Laranja pera media (Sábado)	150 a 220g	4,89	14,67
15	2,0	kg	Limão taiti liso		4,98	9,96
16	4,0	kg	Maça nacional Fugi(3ªfeira)	140 a 160g	15,85	63,40
17	2,0	kg	Mandioquinha(6ªfeira)		18,00	36,00
18	3,0	kg	Mamão formosa	3 pç	13,40	40,20
19	2,0	kg	Quiabo novo	3pç	23,40	46,80
20	2,0	kg	Repolho verde	2pç	3,69	7,38
21	1,0	kg	Tangerina MURCOTE	150 a 200g	8,75	8,75
22	12,0	kg	Tomate salada extra tipo rasteiro	100 a 150g	8,99	107,88
23	2,0	kg	Vagem macarrão		16,00	32,00
24	04	mç	Alface cepa(1-5ªf/2-sab/1-3ª f)		5,99	23,96
25	03	mç	Brocolis(3ª feira)		7,20	21,60
26	02	mç	Almeirão (1-sáb/1-3ªf)		5,99	11,98
27	04	mç	Couve manteiga(sábado)		5,99	23,96
28	03	dz	Ovos brancos		9,59	28,77
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX						R\$ 865,77

* As verduras de folhas, podem ser entregues:(Às 5ªfeiras/sábados/3ªfeiras)

Cotação:13/10/2025 Dt. Pedido:- Entrega:-- 15/10/2025 - das 13:30 às 15:30 hrs

Obs: Adicionar na nota fiscal:TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 11/2025

RESPONSÁVEL:- Karyne

**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 | 000577518129-4**Histórico do Pagamento:** NF 1315**Representação numérica do código de barras:** 75691.32140 01345.041402 61479.970016 3 12720000042980**Instituição Emissora - Nome do Banco:** BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.**Código do Banco:** 756**Código do ISPB:** 02038232**Beneficiário original / Cedente****Nome Fantasia:** MICHELETO INTERNET LTDA**Nome/Razão Social:** MICHELETO INTERNET LTDA**CPF/CNPJ:** 09.092.988/0001-30**Pagador Sacado****Nome/Razão Social:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE PONTAL ISCMPO**CPF/CNPJ:** 55.110.753/0001-41**Pagador Final - Correntista****Nome/Razão Social:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**CPF/CNPJ:** 55.110.753/0001-41**Data do Vencimento:** 21/11/2025**Data de Efetivação / Agendamento:** 19/11/2025**Valor Nominal do Boleto:** 429,80**Juros (R\$):** 0,00**IOF (R\$):** 0,00**Multa (R\$):** 0,00**Desconto (R\$):** 0,00**Abatimento (R\$):** 0,00**Valor Calculado (R\$):** 429,80**Valor Pago (R\$):** 429,80**Identificação do Pagamento:** NF 1315**Data/hora da operação:** 19/11/2025 10:30:01**Código da operação:** 55793014850**Chave de segurança:** H0V7KLXH349G66NP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE FATURA DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO ELETRÔNICA

MICHELETO INTERNET LTDA
Rua Aurea Dos Reis Felicio 479 Centro 14180037 Pontal - SP
(16) 3953-7870
09.092.988/0001-30
550037028112

Irmandade da Santa Casa de Pontal
Rua Ananias da Costa Freitas 753 Centro
14180000 Pontal - SP

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
CÓD. DO CLIENTE: 505
Nº TELEFONE: (16) 3953-1717
PERÍODO: 03/11/2025



NOTA FISCAL Nº 1315 - SÉRIE: 1
DATA DE EMISSÃO: 03/11/2025
CONSULTE PELA CHAVE DE ACESSO EM:
<http://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/nfcom/consulta>
CHAVE DE ACESSO:
3525 1109 0929 8800 0130 6200 1000 0013 1510 8396 7922
Protocolo de autorização:
3352500020162104 - 06/11/2025 às 13:57:58

REFERÊNCIA (ANO/MÊS): 2025/10

VENCIMENTO: 21/11/2025

TOTAL A PAGAR: R\$ 429,80

ÁREA CONTRIBUINTE:

ITENS DA FATURA	cClass	UN	QUANT	PREÇO	VALOR TOTAL	PIS/COFINS	BC ICMS	ALÍQ	VALOR ICMS
Acesso Fibra 600MB	0100401	UN	1	109,90	429,80	0,00	0,00	0.0	0,00

VALOR TOTAL NF		429,80		INFORMAÇÃO DOS TRIBUTOS		RESERVADO AO FISCO			
TOTAL BASE DE CÁLCULO		0,00		TRIBUTO	VALOR				
VALOR ICMS		0,00		PIS	0,00				
VALOR ISENTO		0,00		COFINS	0,00				
VALOR OUTROS		319,90		FUST	0,00				
				FUNTEL	0,00				

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID título referência - 608376
CONVÊNIO 001/2022 T A número 006/2024

ÁREA DO CONTRIBUINTE E DETERMINAÇÕES DA ANATEL

Nº IDENTIFICADOR DE DÉBITO AUTOMÁTICO

75691.32140 01345.041402 61479.970016 3 12720000042980



Pague também via PIX.



SICOOB 756

SICOOB 756

75691.32140 01345.041402 61479.970016 3 12720000042980

Beneficiário	
MICHELETO INTERNET LTDA	
Agência/Código Beneficiário	
3214/3450414	
Espécie/Moeda	Quant. Moeda
R\$	
(=) Valor Documento	
429,80	
(-) Desconto/Abatimentos	
(-) Outros Deduções	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor cobrado	
Nosso Número	
6147997	
Pagador	
505 - Irmandade da Santa	
Vencimento	
21/11/2025	
RECIBO DO PAGADOR	

Local de pagamento					Vencimento
Pagar preferencialmente no banco emitente					21/11/2025
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
MICHELETO INTERNET LTDA - 09.092.988/0001-30					3214/3450414
Rua Aurea Dos Reis Felicio, 479, - Centro - Pontal/SP					
Data Doc.	Número Doc.	Especie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
28/12/2024	608376	DM	N	29/10/2025	6147997
Uso do Banco	Carteira	Espécie/Moeda	Quant./Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento
		R\$			429,80
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário					(-) Desconto/Abatimentos
Após vencimento juros R\$ 0,14 ao dia.					(-) Outros Deduções
Após vencimento multa R\$ 8,60.					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor cobrado

de 20/10/2025 até 19/11/2025

Pagador
505 - Irmandade da Santa Casa de Pontal 55.110.753/0001-41
Rua Ananias da Costa Freitas, 753, Santa Casa, Centro Cidade: Pontal, CEP: 14180-000, UF: São Paulo
Sacador/Avalista: 09.092.988/0001-30 - MICHELETO INTERNET LTDA



FICHA DE COMPENSAÇÃO
--- Autenticação Mecânica ---

**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 000577518129-4

Histórico do Pagamento:	NF 2073441
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 01711.536001 01512.781178 2 12720000264047
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome/Razão Social:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	21/11/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	19/11/2025
Valor Nominal do Boleto:	2.640,47
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.640,47
Valor Pago (R\$):	2.640,47
Identificação do Pagamento:	NF 2073441

Data/hora da operação:	19/11/2025 10:30:01
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	55793021436
Chave de segurança:	75FAKA6F76LCGUC3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Identificação do emitente

Rioclarensense

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 N.º: 2073441 FL 1 / 2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3525 1067 7291 7800 0491 5500 1002 0734 4114 0588 9437

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135253174621074 22/10/2025 16:08:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

22/10/2025

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

22/10/2025

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

1639531716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2073441/1	21/11/2025	2.640,47						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.640,47		360,93	0,00		0,00	2.640,47	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	
0,00		0,00	0,00		0,00	0,00	2.640,47

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

ROD WASHINGTON LUIZ KM 172 LT

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

4,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,04735

PESO BRUTO

21,699

PESO LÍQUIDO

21,699

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
013992	AGUA PARA INJECAO 10ML (EQUIPLEX) L: 2531729 Q: 6 00,0000 F: 01/07/25 V: 31/07/2027	30049099	000	5102	AP	600,00	0,1758	105,48	105,48	12,66	0,00	12,00	0,00
011572	DEXAMETASON A 4MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: T-020/25 Q: 300,0000 F: 10/09/25 V: 31/08/2027, nFCI: 24 DFC1B4-1071-48C5-93C2-78C806DA9E02	30043210	500	5102	AP	300,00	0,6961	208,83	208,83	25,06	0,00	12,00	0,00
003148	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 26585509 Q: 720,0000 F: 31/12/24 V: 31/12/2026	30049069	000	5102	AP	720,00	0,4179	300,89	300,89	36,11	0,00	12,00	0,00
030020	CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BG-049 25M Q: 400,0000 F: 08/08/25 V: 31/07/2027, nFCI: 131C44 21-095A-14DC-B4DB-CF89CA88DB53	30049029	500	5102	AP	400,00	0,9706	388,24	388,24	46,59	0,00	12,00	0,00
017140	CETOPROFENO 100MG IV (CRISTALIA) (ITEM GENERICO) L: 50030137 Q: 300,0000 F: 02/07/25 V: 02/07/2027	30049039	000	5102	FA	300,00	3,008	902,40	902,40	108,28	0,00	12,00	0,00
003104	COMPLEXO B AMP IM/IV (HYPOFARMA) L: 25071034 Q: 100,0000 F: 02/08 25 V: 02/06/2027	30039019	000	5102	AP	100,00	1,07	107,00	107,00	19,26	0,00	18,00	0,00
010816	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 5 0026512 Q: 20,0000 F: 01/04/25 V: 01/04/2028	30049043	300	5102	FA	20,00	7,595	151,90	151,90	27,34	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 7304 TERMO DE CONVENIO N 001 2022 T A N 11 2025 DATA ENTREGA: 22/10/2025 Pedido: 3321315 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3321315 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarensense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00. (Codigo Interno Emitente: 2839 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL)

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: *[Assinatura]*
 DATA: 22/10/2025
 Farmácia
 Santa Casa de Pontal

Identificação do emitente



Rioclarenses
 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 GALIAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
 CEP 13916-074 - 19352-5800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 2073441 FL. 2 / 2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3525 1067 7291 7800 0491 5500 1002 0734 4114 0588 9437

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135253174621074 22/10/2025 16:08:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR		B.CALC.	VALOR	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
010786	BUPIVACAÍNA 5MG,CLORIDRATO C/V (CRISTALIA) L: 500 17721 Q: 10,0000 F: 08/08/24 V: 08/02/2026	30049061	000	5102	FA	10,00	18,9875	189,88	189,88	34,18	0,00	18,00	0,00
034583	PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G (BIOQUÍMICO) L: 2506005 Q: 20,0000 F: 01/06/25 V: 31/05/2027	30041019	700	5102	AP	20,00	14,2923	285,85	285,85	51,45	0,00	18,00	0,00



Política de Devolução

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

No ato da entrega:

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

No caso de irregularidades/não conformidades:

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

Clientes Canal Público: (19) 3522-5804

Clientes Canal Privado: (19) 3522-5800

- Clientes Interior de São Paulo: Ramal 5829
- Clientes São Paulo Capital e Baixada Santista: Ramal 5886
- Clientes Estados do Sul: Ramal 5882
- Clientes Estados Nordeste: Ramal 5907
- Clientes Rio de Janeiro e Espírito Santo: Ramal 5977
- Clientes Demais Estados: Ramal 5826

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

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

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.
Avenida 62-A, 419 – Jardim América – Fone (19) 3522-5800
CEP: 13506-056 – Rio Claro – SP – CNPJ: 67.729.178/0001-49 – INSCR. EST. Nº 587.101.582.112 E INSCR. MUNICIPAL: 019117

Praça Emílio Marconato, 1000 – Galpão 22 – Núcleo Residencial Doutor João Aldo Nassif
CEP: 13.916-074 – Jaguariúna – SP – Fone (19) 3522-5800 – CNPJ: 67.729.178/0004-91 E INSCR. EST. Nº 395.060.142.110 E INSCR. MUNICIPAL: 550516029

Rua Paulo Costa, 140 – Distrito Industrial – Jd. Piemount Sui – FONE (19) 3522-5800
CEP: 32.869.712 – Betim – MG – CNPJ: 67.729.178-0002-20 – INSCR. EST. Nº 082.996.500.0021 E INSCR. MUNICIPAL: 1292010014

Avenida Joanna Rodrigues Jondral, 250 – Bloco 01 – Galpão 04 – Bairro Clio 2 – Fone (19) 3522-5800
CEP: 86.067-050 – Londrina – PR – CNPJ: 67.729.178/0005-72 E INSCR. EST. Nº 90770533-17 E INSCR. MUNICIPAL: 2396335

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

Avenida do Acesso Oeste, 31, KM 312 Armazém 02, Galpão 03 – Penedo – Fone (19) 3522-5800
CEP 27.580-000 – Itatieta – RJ – CNPJ: 67.729.178/0007-34 E INSCR. EST. Nº 12.674.155 E INSCR. MUNICIPAL: Nº 85.748



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

MODALIDADE DE COMPRAS NO E-COMMERCE - PROCEDIMENTO

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

OBS.: Todas as recusas devem ser escritas a punho, com a data, assinatura, nome legível e carimbo da empresa responsável. Na falta do carimbo, informar um número de RG ou CPF válido.

Sem essas informações não será possível dar andamento ao processo!

Atenciosamente, Comitê de Procedimentos Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.
Avenida 62-A, 419 – Jardim América – Fone (19) 3522-5800
CEP: 13506-056 – Rio Claro – SP – CNPJ: 67.729.178/0001-49 – INSCR. EST. N° 587.101.582.112 E INSCR. MUNICIPAL: 019117

Praça Emílio Marconato, 1000 – Galpão 22 – Núcleo Residencial Doutor João Aido Nassif
CEP: 13.916-074 – Jaguariúna – SP – Fone (19) 3522-5800 – CNPJ: 67.729.178/0004-91 E INSCR. EST. N° 395.060.142.110 E INSCR. MUNICIPAL: 550516029

Rua Paulo Costa, 140 – Distrito Industrial – Jd. Piemount Sul – FONE (19) 3522-5000
CEP: 32.669.712 – Betim – MG – CNPJ: 67.729.178-0002-20 – INSCR. EST. N° 062.896.580.0021 E INSCR. MUNICIPAL: 1232010914

Avenida Joanna Rodrigues Jondral, 250 – Bloco 01 – Galpão 04 – Bairro Cilo 2 – Fone (19) 3522-5500
CEP: 86.967-050 – Londrina – PR – CNPJ: 67.729.178/0005-72 E INSCR. EST. N° 90770533-17 E INSCR. MUNICIPAL: 2396335

Rodovia Empresário João Santos Filho, 689 – Galpão C5 – Muribeca – Fone (19) 3522-5800
CEP: 54.355-030 – Jaboatão dos Guararapes – PE – CNPJ: 67.729.178/0000-53 E INSCR. EST. N° 0867.098-60 E INSCR. MUNICIPAL N° 997.913-1

Avenida do Acesso Oeste, 31, KM 312 Armazém 02, Galpão 03 – Penedo – Fone (19) 3522-5800
CEP 27.580-000 – Itatiaia – RJ – CNPJ: 67.729.178/0007-34 E INSCR. EST. N° 12.674.155 E INSCR. MUNICIPAL N° 88.748

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
21/11/2025	5119-5 / 306406-9	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
2.640,47			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360001512781	2073441/01	
SACADO			
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
21/11/2025	5119-5 / 306406-9	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
2.640,47	17115360001512781		
SACADO			
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL			
ASSINATURA DO RECEBEDOR			DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01512.781178 2 12720000264047

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						21/11/2025
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
22/10/2025	2073441/01	DM	N	23/10/2025	17115360001512781	
USO DO BANCO	CARTeira	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			2.640,47	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 22/11/2025						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 52,80)						(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO						CÓDIGO DE BAIXA
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL - CNPJ 55.110.753/0001-41						1ª VIA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753						
PONTAL - SP - CEP: 14180-000						

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01512.781178 2 12720000264047

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						21/11/2025
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
22/10/2025	2073441/01	DM	N	23/10/2025	17115360001512781	
USO DO BANCO	CARTeira	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			2.640,47	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 22/11/2025						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 52,80)						(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO						CÓDIGO DE BAIXA
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL - CNPJ 55.110.753/0001-41						2ª VIA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753						
PONTAL - SP - CEP: 14180-000						

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 21/10/2025 15:11

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

7304

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		Data Ped: 21/10/2025	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		Vlr.Total	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022-T. A N° 11/2025					
11058- 1 AGUA PARA INJEÇÃO AMP 10ML-AMPOLA-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	600,0000	0,1758	0,0000	0,0000	105,4800
Complemento do item					
16494- 1 PROFENID (CETOPROFENO) 100MG IV INJ FA -				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	300,0000	3,0080	0,0000	0,0000	902,4000
Complemento do item					
16551- 1 PROFENID (CETOPROFENO) 50MG/ML IM AMP 2ML-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	400,0000	0,9706	0,0000	0,0000	388,2400
Complemento do item					
18636- 1 COMPLEXO B (VIT. B1, B2, B3, B5, B6) AMP				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100,0000	1,0700	0,0000	0,0000	107,0000
Complemento do item					
20059- 1 DECADRON (DEXAMETASONA) 4MG/ML INJ AMP				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	300,0000	0,6961	0,0000	0,0000	208,8300
Complemento do item					
21374- 1 NOVALGINA (DIPIRONA) 500MG/ML AMP 2ML-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	720,0000	0,4179	0,0000	0,0000	300,8880
Complemento do item					
33303- 2 NEOCAINA C/V (BUPIVACAINA + EPINEFRINA)				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	10,0000	18,9875	0,0000	0,0000	189,8750
Complemento do item CRISTALIA					
42547- 1 TAZOCIN (PIPERACILINA + TAZOBACTAM) 4,5G				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	20,0000	14,2923	0,0000	0,0000	285,8460
Complemento do item					
45755- 2 XYLESTESIN (LIDOCAINA) 2% S/V FR 20 ML-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	20,0000	7,5950	0,0000	0,0000	151,9000
Complemento do item CRISTALIA					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 21/10/2025 15:11

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

7304

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA Data Ped: 21/10/2025
 Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 30 DIAS Dt Env. Forn:
 Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA Status do pedido: Não Entregou
 Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) Situação do Item No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
 Centro de Custo Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total
 Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 11/2025

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.640,4590

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.640,4590	0,0000	0,0000	0,0000	2.640,4590



 Luciana das Flores
 COMPRAS
 Dep de Compras
 Santa Casa de Pontal



 ADMINISTRAÇÃO



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: A23FQE/1

Terça-feira, 21 de Outubro de 2025 - 9:49:17

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. Cil.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr. Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	013992	AGUA PARA INJECAO CX C/200AP X 10ML	EQUIPLEX	CX	Caixas	3	R\$ 0,1758	R\$ 35,1600	R\$ 105,48
Principio Ativo:		AGUA PARA INJECAO 10ML					Reg. MS: 1.1772.0024.046-3		
2	025808	CLORETO DE SODIO 0,9% CX C/200AP X 10ML	FARMACE	CX	Caixas	1	R\$ 0,2009	R\$ 40,1800	R\$ 40,18
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML					Reg. MS: 1.1085.0001.003-7		
3	031377	HEPARINOX 40MG/0,4ML CX C/10 SERINGAS C/DISPOSITIVO	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R\$ 12,9121	R\$ 129,1210	R\$ 387,36
Principio Ativo:		ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML					Reg. MS: 1.0298.0508.037-1		
4	011572	DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/100AP X 2,5ML IM/IV GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	3	R\$ 0,6961	R\$ 69,6100	R\$ 208,83
Principio Ativo:		DEXAMETASONA 4MG/ML					Reg. MS: 1.1343.0114.003-7		
5	003148	DIPIRONA SODICA 500MG/ML CX C/120AP X 2ML GEN - 2658	TEUTO	CX	Caixas	6	R\$ 0,4179	R\$ 50,1480	R\$ 300,89
Principio Ativo:		DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML					Reg. MS: 1.0370.0470.005-2		
6	030020	CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	4	R\$ 0,9706	R\$ 97,0600	R\$ 388,24
Principio Ativo:		CETOPROFENO 100MG IM					Reg. MS: 1.1343.0195.002-0		
7	017140	CETOPROFENO 100MG CX C/50FA IV GEN	CRISTALIA	CX	Caixas	6	R\$ 3,0080	R\$ 150,4000	R\$ 902,40
Principio Ativo:		CETOPROFENO 100MG IV					Reg. MS: 1029803200033		

8	033729	CEFTRIAXONA 1G CX C/100FA GEN S/DIL	BLAU	CX	Caixas	1	R\$ 3,6363	R\$ 363,6300	R\$ 363,63
Principio Ativo:	CEFTRIAXONA 1G IV						Reg. MS: 1.1637.0174.006-1		
9	001598	HYCIMET 150MG/ML CX C/100AMP X 2ML	HYPOFARMA	CX	Caixas	2	R\$ 1,0344	R\$ 103,4400	R\$ 206,88
Principio Ativo:	CIMETIDINA 300MG						Reg. MS: 1.0387.0025.002-9		
10	031605	ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/100AP X 4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R\$ 1,0100	R\$ 101,0000	R\$ 202,00
Principio Ativo:	ONDANSETRONA 8MG/4ML, CLORIDRATO						Reg. MS: 1134301990022		
11	003104	HYPLEX B IM/IV CX C/100AP X 2ML	HYPOFARMA	CX	Caixas	1	R\$ 1,0700	R\$ 107,0000	R\$ 107,00
Principio Ativo:	COMPLEXO B AMP IM/IV						Reg. MS: 1.0387.0029.001-2		
12	032661	IPRATROPIO 0,25MG SOL INAL CX C/1FR X 20ML GEN 1006553	ACHE	CX	Caixas	17	R\$ 5,9495	R\$ 5,9495	R\$ 101,14
Principio Ativo:	EROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML						Reg. MS: 1.0573.0700.001-9		
13	032343	CARVEDILOL 12,5MG CX C/1BLT X 30CPR GEN 1006584	ACHE	CX	Caixas	1	R\$ 0,6539	R\$ 19,6170	R\$ 19,62
Principio Ativo:	CARVEDILOL 12,5MG						Reg. MS: 1.0573.0594.008-1		
14	030624	CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50FA GEN	BIOCHIMICO	CX	Caixas	2	R\$ 4,1769	R\$ 208,8450	R\$ 417,69
Principio Ativo:	CEFAZOLINA SODICA 1G						Reg. MS: 1.0063.0247.002-0		
15	010816	XYLESTESIN 2% S/V S.P. CX C/10EST X 20ML	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R\$ 7,5950	R\$ 75,9500	R\$ 151,90
Principio Ativo:	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO						Reg. MS: 1.0298.0357.002-7		
16	010786	NEOCAINA 0,5% C/V CX 10FA X 20ML ESTOJO	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 18,9875	R\$ 189,8750	R\$ 189,88
Principio Ativo:	BUPIVACAINA 5MG, CLORIDRATO C/V						Reg. MS: 1.0298.0350.011-8		
17	034583	PYPE 4,5 G CX C/10FA	BIOCHIMICO	CX	Caixas	2	R\$ 14,2923	R\$ 142,9230	R\$ 285,85
Principio Ativo:	PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G						Reg. MS: 1.0063.0287.001-0		

Total Orçamento : R\$ 4.378,97

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 22/10/2025

Validade da Proposta: 24/10/2025

Observações:

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

Atenciosamente,

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

Drogaria Lira e Genari Ltda

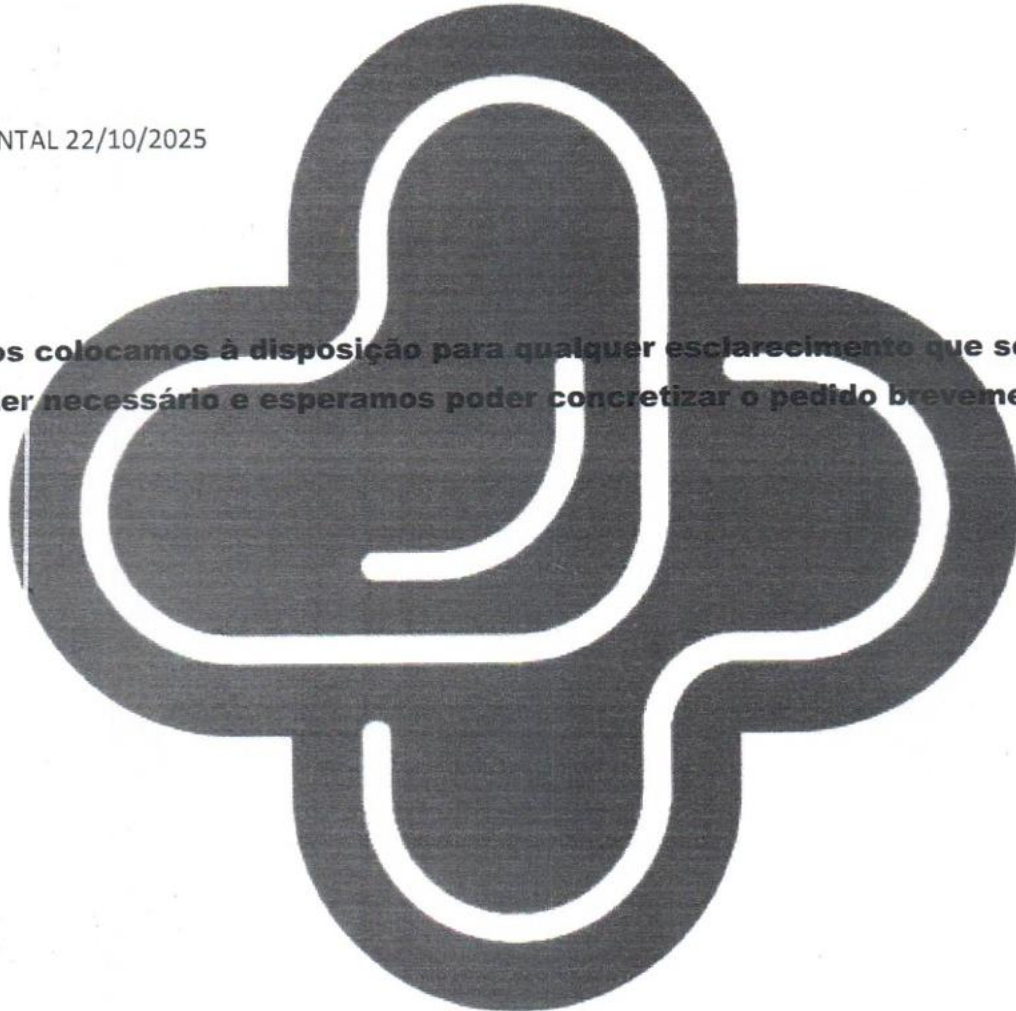
Rua 7 de Setembro, 436, Centro, Pontal-SP
CNPJ: 05540301000121. Insc Est: 550013810112
Fone: 16 3953 2585

Orçamento

SLOW K 600MG 20DRG 1CX 17,36 2CXS 34,72

PONTAL 22/10/2025

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.: 1.576.949 Tatuí, 21/10/2025

Cliente: 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL

Telefone: (16) 039531716

Fax:

PONTAL SP

A/C FINANCEIRO

E-Mail financeiro@iscmpontal.com.br

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

CENTRO

14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No.Empenho :

No.Proc. :

No.Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO	FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R\$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R\$
569035 AGUA P/ INJECAO 10ML CX C/200	FARMACE	CX	3	36,800000	200	0,184000	110,40
568141 CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML CX C/200	SAMTEC	CX	1	32,500000	200	0,162500	32,50
574863 ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML C/ DISP SEG C/10 SER "HYBLUT"	HYPERA/NEO QU:	CX	3	109,900000	10	10,990000	329,70
569520 ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML C/10 SER C/ S.SEG "HEPARINOX"	CRISTALIA	CX	3	161,500000	10	16,150000	484,50
568647 DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML CX C/ 50 AMP "GENERICO"	HYPOFARMA	CX	6	41,000000	50	0,820000	246,00
568928 CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/100AMP "GENERICO"	HIPOLABOR	CX	4	111,600000	100	1,116000	446,40
568830 CETOPROFENO 100MG C/ P0 IV CX C/50 FA "GENERICO"	CRISTALIA	CX	6	154,600000	50	3,092000	927,60
568069 CEFTRIAXONA SODICA 100MG IV CX C/100 "GENERICO" (ANTIB)	BLAU	CX	1	381,500000	100	3,815000	381,50
574502 CIMETIDINA 300MG (150MG/ML) 2ML CX C/120 AP "GENERICO"	TEUTO BRASILE:	CX	2	98,600000	120	0,821700	197,20
576340 ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML CX C/100 "GENERICO"	HYPOFARMA	CX	2	112,000000	100	1,120000	224,00
568113 POLIVITAMINICO COMPLEXO B CX C/100 AMP 2ML "HYPLEX B"	HYPOFARMA	CX	1	113,200000	100	1,132000	113,20
28537 IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML "GENERICO"	HIPOLABOR	FR	50	0,949000	1	0,949000	47,45
568044 CARVEDILOL 12,5MG CX C/30 CMP "GENERICO"	EMS	CX	1	3,750000	30	0,125000	3,75
567897 CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50 FA IM IV "GENERICO" (ANTIB)	BIOCHIMICO	CX	2	207,000000	50	4,140000	414,00
570908 TIOCOLCHICOSIDEO 2MG/ML SOL INJ 2ML CX C/25 AMP "GENERICO"	FRESENIUS KAB:	CX	1	79,600000	25	3,184000	79,60
568776 LIDOCAINA 2% S/ VASO 20ML CX C/ 10FR SP "XYLESTESIN"	CRISTALIA	CX	2	76,300000	10	7,630000	152,60
573274 PIPERACILINA+TAZOACTAM 4,5G PO IV CX C/10 FA "PYPE"	BIOCHIMICO	CX	2	146,800000	10	14,680000	293,60

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

www.futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.576.949 Tatuí, 21/10/2025

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Telefone: (16) 039531716

Fax:

A/C FINANCEIRO

E-Mail financeiro@iscmpontal.com.br

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL

PONTAL SP

CENTRO

14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No.Empenho :

No.Proc. :

No.Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

QTDE.ITENS: 17

TOTAL DO PEDIDO:

R\$ 4.484,00

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias

VALIDADE DA PROPOSTA:

3 dias

OBSERVAÇÕES:

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Rua Ananias Costa Freitas, 753

Pontal - SP

Orçamento: 99475

Data: 21/10/2025

Nr. Controle:

Proc. Cliente:

COTAÇÃO:1563

Item	Quant.	Unid.	Produto Nome Genérico Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	600	AMP	AGUA BIDEUTILADA AGUA P/INJECAO 1APX10ML Dosagem: AP.10ML Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 200 AMP 10 ML Observação: VALIDADE 31/05/2026 Unit: Total: cento e onze reais	EQUIPLEX/GO	0,1850	111,00
2	200	AMP	CLORETO DE SODIO CLORETO SODIO 0,9% 1APX10ML Dosagem: 0,9% 10ML Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 200 AMP 10 ML Observação: VALIDADE 30/06/2026 Unit: Total: trinta e sete reais	EQUIPLEX/GO	0,1850	37,00
3	30	SER	ENOXAPARINA SODICA HEPARINOX(ENOX.)40MG/0,4ML 1SER.SIST.SEG. Dosagem: 40MG/0,4ML Apresentação Cotada: SER 1 DOS Apresentação Comercial: CX 10 SER 1 DOS Observação: VALIDADE 30/09/2026 Unit: quatorze reais e oitenta e cinco centavos Total: quatrocentos e quarenta e cinco reais e cinquenta centavos	CRISTALIA	14,8500	445,50
4	300	AMP	FOSFATO DE DEXAMETASONA FOSF.DEXAMETASONA 4MG/ML APX2,5ML(G) Dosagem: 4MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2,5 ML Apresentação Comercial: CX 120 AMP 2,5 ML Unit: um real e vinte e cinco centavos Total: trezentos e setenta e cinco reais	TEUTO (GO)	1,2500	375,00
5	700	AMP	DIPIRONA DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML 1APX2ML(H)(G) Dosagem: 1G Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Observação: VALIDADE 30/05/2026 Unit: sessenta centavos Total: quatrocentos e vinte reais	SANTISA	0,6000	420,00
6	300	FA	CETOPROFENO ARTRINID(CETOPROFENO)100MG IV 1FR(H)(*) Dosagem: 100MG IV Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: quatro reais e quarenta centavos Total: um mil, trezentos e vinte reais	UQFN (DF)	4,4000	1.320,00
7	100	FA	CEFTRIAXONA CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV FA (G) Dosagem: 1000MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 100 FA 1 FA Unit: quatro reais e noventa e nove centavos Total: quatrocentos e noventa e nove reais	BLAUSIEGEL	4,9900	499,00
8	200	AMP	CIMETIDINA CLOR.CIMETIDINA 150MG/ML AP.2ML(G)TEU. Dosagem: 150MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 120 AMP 2 ML Unit: um real e trinta e cinco centavos Total: duzentos e setenta reais	TEUTO (GO)	1,3500	270,00
9	200	AMP	ONDANSETRONA CLOR.ONDANSETRONA 8MG/4ML(H)(G)HYPO Dosagem: 2MG/ML Apresentação Cotada: AMP 4 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 4 ML Unit: um real e quinze centavos Total: duzentos e trinta reais	HYPOFARMA	1,1500	230,00

COTAÇÃO:1563

Item	Quant.	Unid.	Produto Nome Genérico Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
10	100	AMP	COMPLEXO B + TIAMINA + RIBOFLAVINA + CLOR. DE PIRIDOXINA + NICOTINAMIDA + PANTENOL HYPLEX B(COMPLEXO B)1APX2ML Dosagem: 2ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Observação: VALIDADE 31/05/2026 Unit: um real e vinte e cinco centavos Total: cento e vinte e cinco reais	HYPOFARMA	1,2500	125,00
11	30	CP	CARVEDILOL CARVEDILOL 12,5MG 30CP(G)CIMED Dosagem: 12,5MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 30 CP Observação: VALIDADE 30/09/2026 Unit: Total: três reais e quarenta e cinco centavos	CIMED	0,1150	3,45
12	100	FA	CEFAZOLINA SODICA CEFAZOLINA SODICA 1G INJ 1FA(G)EUGIA Dosagem: 1g Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: cinco reais e trinta centavos Total: quinhentos e trinta reais	AUROBINDO INDUST	5,3000	530,00
13	20	FR	PIPERACILINA + TAZOACTAMA PIPERACILINA+TAZOB.4G+500MG IV 1FA(G)(H) Dosagem: 4G+500MG Apresentação Cotada: FR 1 FR Apresentação Comercial: CX 10 FR 1 FR Observação: VALIDADE 30/08/2026 Unit: vinte e quatro reais e cinquenta centavos Total: quatrocentos e noventa reais	MYLAN BRASIL	24,5000	490,00

VALOR TOTAL DO ANEXO ----> 4.855,95

Valores Expressos em Reais VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----> 4.855,95

Valor por Extenso quatro mil, oitocentos e cinquenta e cinco reais e noventa e cinco 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, 21/10/2025

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda



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 # 422717

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

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total	
		Tipo Operação Receptivo	Data Cotacao 21/10/2025	Situação VALIDA		
		Forma de Pagto BL - BOLETO	Condição de Pagto 30D - 30 DIAS - R\$ 5.000,00			
		Operador 100 - JESSICA DA SILVA SANTOS	Períodos Vencdo 30			
1	15871	ENOXAPARINA 40 MG DISP SEG SUBCUT (B) MYLAN UN COM 1 UN	30,000	R\$ 11,92	R\$ 357,60	
2	379	DIPIRONA 1GR AMP 2ML (G) TEUTO AP COM 1 AP	720,000	R\$ 0,4300	R\$ 309,60	
3	16194	CEFTRIAXONA 1 GR IV S/DIL (G) BLAU FR COM 1 FR	100,000	R\$ 3,55	R\$ 355,00	
4	12261	ONDANSETRONA 8MG AMP 4ML (S) BLAU AP COM 1 AP	200,000	R\$ 0,9600	R\$ 192,00	
5	2059	COMPLEXO B AMP 2 ML (E) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00	
6	14859	OMEPRAZOL 20MG CAPS (G) UNIAO QUIMICA CP COM 1 CP	112,000	R\$ 0,8800	R\$ 98,56	
7	8934	FOSFATO DE SOD MONOB/DIBAS 130 ML (S) VP NATULAB FR COM 1 FR	24,000	R\$ 7,15	R\$ 171,60	
8	17688	IPRATROPIO BROMETO 0,25MG/ML 20ML(G)/ UNIAO QUIMICA FR COM 1 FR	50,000	R\$ 2,60	R\$ 130,00	
9	524	CEFAZOLINA SODICA 1 GR F/A (S) BLAU FR COM 1 FR	100,000	R\$ 4,03	R\$ 403,00	
10	15239	TIOCOLCHICOSIDEO 2MG INJ AMP 2ML (G) BLAU AP COM 1 AP	27,000	R\$ 3,00	R\$ 81,00	
11	13280	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4+0,5G IV (G) MYLAN FR COM 1 FR	20,000	R\$ 15,12	R\$ 302,40	
Valor Total Itens		R\$ 2.426,16	Valor Imposto	R\$ 0,0000	Valor Total	R\$ 2.426,16
Tipo Entrega		Sem Frete	Valor Frete	R\$ 0,00		

JESSICA DA SILVA SANTOS

()

Observação

Observação

**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 000577518129-4

Histórico do Pagamento:	NF 33533
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 00420.650673 09923.790001 7 12720000074000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	KVO MEDICAL S H LTDA
Nome/Razão Social:	KVO MEDICAL S H LTDA
CPF/CNPJ:	96.416.771/0001-33
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	21/11/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	19/11/2025
Valor Nominal do Boleto:	740,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	740,00
Valor Pago (R\$):	740,00
Identificação do Pagamento:	NF 33533

Data/hora da operação:	19/11/2025 10:30:07
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	55793014895
Chave de segurança:	XMT0541ZA1CLOHJL

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

**KVO MEDICAL SUPRIMENTOS**

Rua Alfredo da Costa Figo, 347 - Bairro:
Parque Rural Fazenda Santa Cândida,
Campinas - SP (19) 3243-7070 - CEP:
13087-534

DANFE

Documento auxiliar da nota fiscal

1 - Saída 2 - Entrada 1

Série: 1

Nº: 00033533

Folha: 1 de 1



3525.1096.4167.7100.0133.5500.1000.0335.3311.2033.5337

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e, no endereço <http://www.ife.fazenda.gov.br/portal>, ou <http://portalnfe.fazenda.mg.gov.br/consultas.html>

Protocolo de autorização de uso 135253201347460 24/10/2025 14:51

Natureza da operação
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Inscrição estadual
244487964110

Inscr. estadual do subst. tributário

CNPJ
96.416.771/0001-33

Destinatário / Remetente

Nome / Razão social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

Emissão
24/10/2025

Endereço
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

Bairro / Distrito
CENTRO

CEP
14.180-000

Entrada / Saída
24/10/2025

Município
Pontal

FONE / FAX
(16)39539100

UF
SP

Inscr. estadual

Hora saída
14:42

Cálculo do imposto

B.C. do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Valor do frete	0,00	Valor do seguro	0,00	Valor do FCP	0,00	Valor do FCP ST	0,00	Valor do PIS	0,00	Valor total dos produtos	740,00
B.C. do ICMS ST	0,00	Valor do ICMS ST	0,00	Desconto	0,00	Outras Despesas	0,00	Valor total do IPI	0,00	V. Imp. Importação	0,00	Valor do COFINS	0,00	Valor total da nota	740,00

Transportador / Volumes transportados

Nome / Razão Social
KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA

Frete por conta
Emitente

Cód. ANTT

Placa veículo

UF

CNPJ / CPF
96.416.771/0001-33

Endereço
Rua Alfredo da Costa Figo, 347

Município
Campinas

UF
SP

Peso Liq.

Quantidade
1

Espécie
caixa

Marca

Número

Peso Bruto

Inscr. estadual
244487964110

Fatura**Boleto**

Número: 001
Vencimento: 21/11/2025
Valor: 740,00

Dados dos produtos / serviços

Cód. produto	Descrição dos produtos / serviços	NCM	CST	CFOP	UN	Quant.	Valor unit.	Valor total	Base calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Alíquotas	
												ICMS	IPI
EE801600	EQUIPO AMISET EA 0422 0000 #LOTE AGO258016000142000 #FAB: 28/08/2025 #VAL: 01/08/2028	90189099	040	5102	Un.	50,0000	14,8000	740,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição municipal 23933-0	Valor total dos serviços	Base cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
--------------------------------	--------------------------	-----------------------	----------------

Informações adicionais

pedido de compra número 7309 TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T. A Nº 11/2025 "LINHA DE INFUSAO ARTERIAL E OU VENOSO PROJETADO PARA USO EM BOMBA DE INFUSAO CONJUNTO DESCARTAVEL DE CIRCULACAO ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES - ISENCAO DE ICMS CONFORME DECRETO 69.799/25 E CONVENIO ICMS 01/99".

Reservado ao fisco

RECEBIDO: *[Assinatura]*
DATA: 28/10/25
Farmácia
Santa Casa de Pontal

Itaú BANCO ITAÚ SA | 341-7 | 34191.09008 00420.650673 09923.790001 7 12720000074000

Pagador/CPF/CNPJ/Endereço:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO, CEP: 14.180-000 - Pontal-SP

Pagador/Avulista:

Nosso Número	Nº do Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Cobrado
109/00004206-5-5	33533/1	21/11/2025	740,00	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço:

KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ: 96.416.771/0001-33
Rua Alfredo da Costa Figo, 347, Parque Rural Fazenda Santa Cândida 13087-534 - Campinas - SP

Agência / Código do Beneficiário

Autenticação Mecânica

0670/99237-

Itaú BANCO ITAÚ SA | 341-7 | 34191.09008 00420.650673 09923.790001 7 12720000074000

Local de Pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Data de Vencimento

21/11/2025

Beneficiário/CPF/CNPJ

KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ: 96.416.771/0001-33

Agência / Código do Beneficiário

0670/99237-

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
24/10/2025	33533/1	DV	N	24/10/2025	109/00004206-5-5
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento
	109	R\$			740,00

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador/CPF/CNPJ/Endereço:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO
CEP: 14.180-000 - Pontal-SP

Pagador/Avulista:

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 24/10/2025 08:46

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

7309

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 388 - KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES	Data Ped: 23/10/2025
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 30 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido	TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 11/2025	
4563- 1 EQUIPO FOTOPROTETOR INFUSAO P/BOMBA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0000 14,8000 0,0000 0,0000	740,0000
Complemento do item	AMISSET EA 04220000	


Totais:

Total Bruto dos itens: 740,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
740,0000	0,0000	0,0000	0,0000	740,0000


 I. de Almeida
 Dep. de Compras
 Santa Casa de Pontal


 ADMINISTRAÇÃO

PROPOSTA COMERCIAL

KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 96.416.771/0001-33

Rua Alfredo da Costa Figo, 347, Parque Rural Fazenda Santa Cândida, Campinas - SP, 13087-534

Quinta-Feira, 23/10/2025 | Valida até: 22/11/2025



Proposta enviada por Ari Magalhães

ari.magalhaes@kvo.com.br

Para: IRMANDADE DA SANTA CASA DE
MISERICORDIA DE PONTAL

Dados da empresa

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
DE PONTAL

55.110.753/0001-41

Objetivo:

Produtos e serviços

Item	Preço unitário	Quantidade	Total	Total com desconto
EQUIPO AMISET EA 0422 0000 EE801600 DESCARTAVEIS	R\$ 14,80	50	R\$ 740,00	R\$ 740,00

Valor R\$ 740,00

Valor do desconto - R\$ 0,00

Valor total R\$ 740,00**Detalhes da proposta**

Condições de pagamento:

30 DIAS

Prazo de Entrega: Até 10 dias.

FRETE: CIF

Carta de Exclusividade

A **SAMTRONIC INDÚSTRIA E COMÉRCIO LIMITADA**, sediada na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, à Rua Venda da Esperança, 162 – Bairro Socorro, inscrita no CNPJ sob nº. 58.426.628/0001-33 e Inscrição Estadual nº. 112.068.380.115, neste ato representado pelo Diretor-Presidente, Sr. Edgar Félix Müller, portador do RNE W645813-J – SE/DPMAF/SP e CPF N° 038.306.258-63, na condição de fabricante e distribuidor dos produtos com a marca SAMTRONIC, declara para os devidos fins que:

A empresa **KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA**, sediada na cidade de Campinas, Estado de São Paulo, à Rua Alfredo da Costa Figo, 347 – Bairro Santa Cândida – CEP: 13087-534 - inscrita no CNPJ sob nº 96.416.771/0001-33, fica responsável com **EXCLUSIVIDADE**, pela comercialização e assistência técnica dos produtos com a marca SAMTRONIC, em toda a região de:

Adolfo, Aguai, Águas da Prata, Águas de Lindóia, Altair e Onda Verde, Altinópolis, Álvares Florence, Americana, Americo de Campos, Amparo, Analândia, Antonio da Alegria, Aparecida D' oeste, Aramina, Araraquara, Araras, Ariranha Paulista, Artur Nogueira, Aspásia, Aspásia, Atibaia, Aurifloma, Bady Bassit, Balsamo, Barretos, Barrinha, Batatais, Boa Esperança do Sul, Bom Jesus dos Perdões, Borborema, Bragança Paulista, Brodósqui, Brotas, Buritama, Buritizal, Cabreúva, Caconde, Cajobi, Cajuru Bebedouro, Campinas, Cardoso, Cássia dos Coqueiros, Catanduva, Catedral, Catiguá, Charqueada, Colina, Colômbia, Conchal, Corumbataí, Cosmópolis, Cosmorama, Cravinhos, Cristais Paulista, Descalvado, Dirce Reis, Divinolândia, Dobrada, Dolcinópolis, Dourado, Dumont, Elisiário, Embaúba, Engº Coelho, Espírito Santo do Pinhal, Estiva Gerbi, Estrela, Fernando Prestes, Fernandópolis, Floreal, Franca, Fronteira, Gastão Vidigal, Gavião Peixoto, Gen. Salgado, Guairá, Guapiaçu, Guará, Guaraci, Guarani Oeste, Guarapuava, Guariba, Guataparã, Guzolândia, Holambra, Hortolândia, Ibaté, Ibirá, Ibitinga, Icem, Igarapava, Ilha Solteira, Indaiatuba, Indaiapurã, Ipiquã, Ipuã, Iracemápolis, Irapuã, Itajobi, Itapira, Itápolis, Itapura, Itatiba, Itirapina, Itirapuã, Itobi, Itupeva, Ituverava, Jaborandi, Jaboticabal, Jaci, Jaguariúna, Jales, Jardinópolis, Jarinu, Jeriquara, Joanópolis, José Bonifácio, Jundiá, Leme, Limeira, Louveira, Luis Antonio, Lurdes, Macauba, Macedônia, Magda, Marapoama, Marinópolis, Matão, Mendonça, Meridiano, Mesópolis, Miguelópolis, Mira Estrela, Mirassol, Mirassolândia, Mococa, Mogi-Guaçu, Mogi-Mirim, Mombuca, Monções, Monte Alegre do Sul, Monte Alto, Monte Aprazível, Monte azul Paulista, Monte Mor, Morro Agudo Pontal, Morungaba, Motuca, Nazaré Paulista, Neves Paulista, Nhandeara, Nipoã, Nova Aliança, Nova Canaã Paulista, Nova Castilho, Nova Europa, Nova Granada, Nova Lusitânia, Nova Odessa, Novais, Novo horizonte, Nuporanga, Olímpia, Orindiúva, Orlândia, Ouroeste, Palestina, Palmares Paulista, Palmeira d'Oeste, Paraíso, Paranapuã, Patrocínio Paulista, Paulínia, Paulo de Faria, Pedra Bela, Pedranópolis, Pedregulho, Pedreira, Pereira Barreto, Pindorama, Pinhalzinho, Piracaia, Piracicaba, Pirangi, Pirapora do Bom Jesus, Pirassununga, Pitangueiras, Planalto, Poloni, Pontalina, Pontes Gestal, Populina, Porto Ferreira, Potirendaba, Potirendaba, Pradópolis, Restinga, Ribeirão Bonito, Ribeirão Corrente, Ribeirão Preto, Rincão, Rio Claro, Rio das Pedras, Riolândia, S. Adélia, S. Antonio de Aracanguá, S. Rosa do Viterbo, S. Saete, Sales, Sales Oliveira, Saltinho, Santa Bárbara D'Oeste, Santa Clara d'Oeste, Santa Cruz da Conceição, Santa Cruz da Esperança, Santa Cruz das Palmeiras, Santa Ernestina, Santa Fé do Sul, Santa Lúcia, Santa Maria da Serra, Santa Rita do Passa Quatro, Santana, Santo Antonio da Posse, Santo Antonio do Jardim, São Carlos, São Francisco, São João, São João Iracema, São Joaquim da Barra, São José da Bela Vista, São Jose do Rio Pardo, São José do Rio Preto, São Pedro, São Sebastião da Gramma, São Simão, Sebastianópolis do Sul, Serra Azul, Serra Negra, Serrana, Serrana, Sertãozinho, Severínia, Socorro, Sta. Albertina, Sud Mennucci, Sumaré, Tabapuã, Tabatinga, Taiuva, Tambaú, Tamçu, Tanabi, Tapiratiba, Taquaral, Taquaritinga, Terra Roxa, Torrinha, Trabiju, Três Fronteiras, Tuiuti, Turiúba, Turmalina, Uchoa, União Paulista, Urânia, Urupês, Valentim

Gentil, Valinhos, Vargem, Vargem Grande, Várzea Paulista., Vinhedo, Viradouro, Vista Alegre do Alto, Vitória Brasil, Votuporanga, Zacarias.

Triângulo Mineiro/ Sul de Minas:

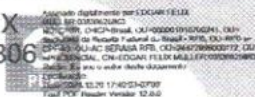
Araguari, Araporã, Cachoeira Dourada, Campina Verde, Campo Florido, Canápolis, Capinópolis, Carneirinho, Cascalho Rico, Centralina, Comendador Gomes, Conceição das Alagoas, Conquista, Delta, Fronteira, Frutal, Gurinhatã, Indianópolis, Ipiacú, Itapagipe, Ituiutaba, Iturama, Limeira do Oeste, Monte Alegre de Minas, Pirajuba, Planura, Prata, Santa Vitória, São Francisco de Sales, Tupaciguara, Uberaba, Uberlândia, União de Minas.

A presente declaração terá validade pelo prazo de 01 (um) ano, a partir da presente data.

A Samtronic Indústria e Comércio Limitada reserva-se o direito de suspender os direitos de exclusividade de sua representada a qualquer tempo, acarretando o imediato cancelamento deste termo, mediante notificação formal.

São Paulo, 18 de dezembro de 2024.

EDGAR FELIX
MULLER:038306
25863



Edgar Félix Müller
RNE W645813-J – SE/DPMAF/SP
CPF N° 038.306.258-63

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000151321-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JUSSEMINA BAZAN NEPOMUCENO
CPF/CNPJ:	55.111.470/0001-14
Valor:	R\$ 2.400,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 802
Histórico:	

Data de débito:	19/11/2025
Data / Hora da operação:	19/11/2025 10:45:02

Código da operação:	59908529
Chave de segurança:	U5FKQQ8FYXKF862Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

RECEBEMOS DE JUSSEMINA BAZAN NEPOMUCENO OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO		Nº: 802 - 1/1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR / NOME DO CLIENTE	VALOR TOTAL DA NOTA CANCELADA 2.400,00
		SÉRIE: 1 NF-e DATA: 24/10/2025

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

JUSSEMINA BAZAN NEPOMUCENO

RUA RUI BARBOSA, 285 - S/N - VILA ADELAIDE
14180-000-PONTAL -SP
(16) 3953-1207
batistagas.envio@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 802
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



Chave de acesso
3525 1055 1114 7000 0114 5500 1000 0008 0210 9921 2500

Consulta de autenticação no portal nacional da Nota Fiscal Eletrônica disponível no site da Receita Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso
135253198437507 24/10/2025 10:47:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	CNPJ 55.111.470/0001-14	INSCRIÇÃO ESTADUAL 550002039117	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
---------------------------------------------	----------------------------	------------------------------------	-------------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 24/10/2025
ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS, 753	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA DA SAÍDA 24/10/2025
MUNICÍPIO PONTAL	PHONE / FAX (16) 3953-1716	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 10:37:54

FATURA

NF802/1 24/11/2025 2.400,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.628,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	228,00	0,00	0,00	0,00	2.400,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		PARTE POR CONTA 9 - Sem Contratação de Transporte		CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	SERIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
1				270,000	270,000		

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unidade	QTDE	Valor Unitário	Valor Total	Desconto Acréscimo	Base Calc. ICMS	Aliq. ICMS	Valor ICMS	Aliq. IPI	Valor IPI	Valor Aprox. dos Tributos
3	GLP BOTTÃO 45KG ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convênio ICMS 199/2022;	27111910	061	5656	KG	6,000	438,000	2628,00	-228,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: Lizaine

DATA: 24/10/25

RETOR: SND

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA CREDITOS A IPI ISS E ICMS CST x61 = ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convênio ICMS 199/2022; 22 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</p> <p>Termo de Convenio N 001/2022-T.A N 11/2025</p> <p>Condições de pagamento : 30 dias a contar psla emissao da nota fiscal</p> <p>Bc bradesco Agencia 2324 conta 80716-8 Jussemima Bazan Nepomuceno cpf213221838-21</p> <p>Você economizou R\$228,00</p>	<p>PARA USO EXCLUSIVO DO FISCO</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 29/10/2025 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

7318

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 284 - JUSSEMINA BAZAN NEPOMUCENO ME	Data Ped: 24/10/2025
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 30 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Reg-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
4277- 1 GLP 45KG (GÁS)-UN-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	6,0000 400,0000 0,0000 0,0000	2.400,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.400,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.400,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2.400,0000

Darci F. Silva
 Super. SIND.
 CNPJ: 10.1436/T
 Santa Casa de Pontal

Renata C. Ferreira
 Gerente Operacional
 Santa Casa de Pontal
 ADMINISTRAÇÃO

BATISTA GAS

RUA RUI BARBOSA,285 - VILA ADELAIDE
14180-000 - PONTAL - SP - (16) 3953-1207
batistagas.envio@gmail.com

Emitido em: 21/10/2025 - 16:25:22
Emissor: 1 - ADMINISTRADOR
Página: 1 de 1
Versão: 1.25.5.0

ORÇAMENTO Nº: 115

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
CNPJ: 55.110.753/0001-41	IE:	VENDEDOR: ADMINISTRADOR
ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS-753	BAIRRO: CENTRO	PORT/ ESPÉCIE:
CIDADE: PONTAL	FONE: (16) 3953-1716	EMIÇÃO: 21/10/2025 - 16:21:59
REGIÃO:	CELULAR:	COND. PGTO: 0
TRANSPORTADOR:	O.S:	E-MAIL: Snd@iscmpontal.com.br

CÓDIGO	CÓDIGO FABRICA	DESCRIÇÃO DOS ITENS	QTD	UNITÁRIO	ACRÉS/DESC	PREÇO TOTAL
1 - GAS						
3	000000000000200039	GLP BOTIJAO 45KG	6,000	438,00	228,00	2.400,00

PESO BRUTO TOTAL:	45,00	PESO LÍQUIDO TOTAL:	45,00	6,000
-------------------	-------	---------------------	-------	-------

FORMAS DE PAGAMENTO						ITENS:	2.400,00	
Nº DA PARCELA	VENCIMENTO	VALOR	Nº DA PARCELA	VENCIMENTO	VALOR	SERVIÇOS:	0,00	
2	21/11/2025	2.400,00	1	21/11/2025	2.400,00	FRETE:	0,00	
							ACRÉSCIMOS:	0,00
							DESCONTOS:	0,00
							IPI:	0,00
							ICMS SUBST:	0,00
							ICMS DESONE:	0,00
							CRÉDITO:	0,00
							TOTAL:	2.400,00

Assinatura Cliente

Assinatura Conferente



Moreira Gas

Boa tarde, conforme solicitado apresento valores de Gas P45 na data de hoje 21/10/2025

Gas P45 - 420,00 pagamento a prazo (30 dias).

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 1292 / 000577518129-4**Conta destino:** 3472 / 1292 / 000577064836-4**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 113.151,68**Data de débito:** 19/11/2025**Data/hora da operação:** 19/11/2025 10:45:05**Código da operação:** 659913169**Chave de segurança:** 1L1LXNYV55CAFZKM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
C.Custos: 9-SND INTERNACAO									
Empregados									
3	AIDA CRISTINA QUARANTA	0,00	1.514,36	0,00	0,00	0,00	0,00	1.514,36	121,14
17	CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	0,00	978,53	0,00	0,00	0,00	0,00	978,53	78,28
24	DARCI FERREIRA DA SILVA	0,00	2.318,81	0,00	0,00	0,00	0,00	2.318,81	185,50
30	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	0,00	983,86	0,00	0,00	0,00	0,00	983,86	78,70
215	LIZAINE CRISTINA DOS SANTOS	0,00	985,19	0,00	0,00	0,00	0,00	985,19	78,81
94	LUZILETE SOUZA FLORES	0,00	962,88	0,00	0,00	0,00	0,00	962,88	77,03
109	MARILIA APARECIDA DA SILVA	0,00	968,28	0,00	0,00	0,00	0,00	968,28	77,46
135	ROSELI APARECIDA MONTEIRO	0,00	976,78	0,00	0,00	0,00	0,00	976,78	78,14
137	ROSILENE SANTANA DA SILVA	0,00	982,21	0,00	0,00	0,00	0,00	982,21	78,57
152	ZILDETE SILVA DE SOUZA	0,00	974,76	0,00	0,00	0,00	0,00	974,76	77,98
Empregados: 10	Total:	0,00	11.645,66	0,00	0,00	0,00	0,00	11.645,66	931,61
C.Custos: 10-ADMINISTRACAO INTERNACAO									
Empregados									
296	AIRTON PEDRO LIMA	0,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250,00	20,00
289	ALEXANDRE AUGUSTO GONÇALVES MARINHO	0,00	1.840,65	0,00	0,00	0,00	0,00	1.840,65	147,25
36	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	0,00	3.346,42	0,00	0,00	0,00	0,00	3.346,42	267,71
249	JEEZREELL GUILHERME DA SILVA SANTOS	0,00	1.000,54	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,54	80,04
91	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	0,00	2.043,31	0,00	0,00	0,00	0,00	2.043,31	163,46
1	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	0,00	2.960,76	0,00	0,00	0,00	0,00	2.960,76	236,86
124	RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	0,00	2.953,86	0,00	0,00	0,00	0,00	2.953,86	236,30
129	RENATA CRISTINA PEREIRA	0,00	2.668,66	0,00	0,00	0,00	0,00	2.668,66	213,49
143	SUSAN MARA DA CRUZ PORTO	0,00	1.192,67	0,00	0,00	0,00	0,00	1.192,67	95,41
207	TAMYRIS GIRALDES RODRIGUES	0,00	2.389,77	0,00	0,00	0,00	0,00	2.389,77	191,18
149	VALERIA DA SILVA PEREIRA	0,00	1.032,83	0,00	0,00	0,00	0,00	1.032,83	82,62
2	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	0,00	2.953,86	0,00	0,00	0,00	0,00	2.953,86	236,30
294	ZULEIKA APARECIDA FAVARETTO	0,00	597,31	0,00	0,00	0,00	0,00	597,31	47,78
Empregados: 13	Total:	0,00	25.230,64	0,00	0,00	0,00	0,00	25.230,64	2.018,40
C.Custos: 15-FARMACIA									
Empregados									
286	JANE DOS SANTOS DE SOUSA	0,00	553,37	0,00	0,00	0,00	0,00	553,37	44,26
279	JOYCE CRISTINA GOMES	0,00	2.845,98	0,00	0,00	0,00	0,00	2.845,98	227,67
80	LECIANE FERREIRA	0,00	997,27	0,00	0,00	0,00	0,00	997,27	79,78
128	RAQUEL VERAS DA LUZ	0,00	979,77	0,00	0,00	0,00	0,00	979,77	78,38
132	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	0,00	1.236,97	0,00	0,00	0,00	0,00	1.236,97	98,95
148	TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC PERI	0,00	1.875,58	0,00	0,00	0,00	0,00	1.875,58	150,04
Empregados: 6	Total:	0,00	8.488,94	0,00	0,00	0,00	0,00	8.488,94	679,08
C.Custos: 16-HIGIENIZAÇÃO									
Empregados									
157	ANA RELEQUIAS DOS SANTOS CRUZ	0,00	1.168,62	0,00	0,00	0,00	0,00	1.168,62	93,48
12	ANGELA CRISTINA BORGES	0,00	1.052,34	0,00	0,00	0,00	0,00	1.052,34	84,18
26	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	0,00	1.122,11	0,00	0,00	0,00	0,00	1.122,11	89,76
35	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	0,00	1.397,22	0,00	0,00	0,00	0,00	1.397,22	111,77
59	JANAINA ENGRATULIS	0,00	1.150,38	0,00	0,00	0,00	0,00	1.150,38	92,03
262	KATIA APARECIDA DE OLIVEIRA	0,00	1.139,89	0,00	0,00	0,00	0,00	1.139,89	91,19
81	LENI DA SILVA	0,00	1.267,47	0,00	0,00	0,00	0,00	1.267,47	101,39
84	LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	0,00	1.032,69	0,00	0,00	0,00	0,00	1.032,69	82,61
95	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	0,00	1.308,58	0,00	0,00	0,00	0,00	1.308,58	104,68
282	MANUELA DE SOUZA CARDOSO	0,00	933,81	0,00	0,00	0,00	0,00	933,81	74,70
217	ROSILENE PEREIRA DE OLIVEIRA	0,00	1.095,43	0,00	0,00	0,00	0,00	1.095,43	87,63
240	VALDELICE RIBEIRO PIRES	0,00	1.331,41	0,00	0,00	0,00	0,00	1.331,41	106,51
Empregados: 12	Total:	0,00	13.999,95	0,00	0,00	0,00	0,00	13.999,95	1.119,93
C.Custos: 17-LAVANDERIA INTERNACAO									

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
Empregados									
214	DEBORA APARECIDA DE SOUZA CAMPOS SILVA	0,00	1.018,96	0,00	0,00	0,00	0,00	1.018,96	81,51
164	JOANA CELIA AGUIAR SANTOS	0,00	1.097,78	0,00	0,00	0,00	0,00	1.097,78	87,82
259	JULIANA APARECIDA RODRIGUES	0,00	1.077,74	0,00	0,00	0,00	0,00	1.077,74	86,21
138	SILMARA APARECIDA GARCIA	0,00	236,73	0,00	0,00	0,00	0,00	236,73	18,93
Empregados: 4	Total:	0,00	3.431,21	0,00	0,00	0,00	0,00	3.431,21	274,47
Custos: 20-SERVICOS GERAIS INTERNACAO									
Empregados									
260	CAIQUE CARDOSO NEVES	0,00	1.160,94	0,00	0,00	0,00	0,00	1.160,94	92,87
71	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	0,00	977,30	0,00	0,00	0,00	0,00	977,30	78,18
Empregados: 2	Total:	0,00	2.138,24	0,00	0,00	0,00	0,00	2.138,24	171,05
Custos: 22-ARQUIVO INTERNACAO									
Empregados									
104	MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	0,00	1.023,34	0,00	0,00	0,00	0,00	1.023,34	81,86
Empregados: 1	Total:	0,00	1.023,34	0,00	0,00	0,00	0,00	1.023,34	81,86
Custos: 26-ASSISTENTE SOCIAL INTERNACAO									
Empregados									
111	MAYSA KELLY CARVALHO	0,00	1.411,82	0,00	0,00	0,00	0,00	1.411,82	112,94
Empregados: 1	Total:	0,00	1.411,82	0,00	0,00	0,00	0,00	1.411,82	112,94
Custos: 27-ULTRASSON									
Empregados									
37	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	0,00	1.350,25	0,00	0,00	0,00	0,00	1.350,25	108,02
Empregados: 1	Total:	0,00	1.350,25	0,00	0,00	0,00	0,00	1.350,25	108,02
Custos: 57-EQUIPE DE ENFERMAGEM									
Empregados									
291	AILUME VELOSO FILIPINI	0,00	506,81	0,00	0,00	0,00	0,00	506,81	40,54
253	ANA PAULA SOARES TAVARES	0,00	1.486,69	0,00	0,00	0,00	0,00	1.486,69	118,93
13	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	0,00	1.326,80	0,00	0,00	0,00	0,00	1.326,80	106,14
257	BRUNA CARLA DOS SANTOS DE MORAES	0,00	1.523,93	0,00	0,00	0,00	0,00	1.523,93	121,91
287	DANNA CILLIZARA BASSO PEREIRA	0,00	2.063,56	0,00	0,00	0,00	0,00	2.063,56	165,08
258	DIONATHAN ROBERTO SALUSTIANO SILVA	0,00	1.512,03	0,00	0,00	0,00	0,00	1.512,03	120,96
292	ELAINE CRISTINA BARROS DE FREITAS	0,00	504,01	0,00	0,00	0,00	0,00	504,01	40,32
83	LETICIA MENDES SILVA	0,00	1.850,70	0,00	0,00	0,00	0,00	1.850,70	148,05
89	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	0,00	1.426,91	0,00	0,00	0,00	0,00	1.426,91	114,15
99	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	0,00	1.687,45	0,00	0,00	0,00	0,00	1.687,45	134,99
105	MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	0,00	1.571,78	0,00	0,00	0,00	0,00	1.571,78	125,74
107	MARILEIA MARIA DE JESUS	0,00	1.767,17	0,00	0,00	0,00	0,00	1.767,17	141,37
231	MARILZA ESPANGHER	0,00	1.946,06	0,00	0,00	0,00	0,00	1.946,06	155,68
112	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	0,00	1.512,03	0,00	0,00	0,00	0,00	1.512,03	120,96
154	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	0,00	1.796,04	0,00	0,00	0,00	0,00	1.796,04	143,68
114	MONICA DOURADO SILVA	0,00	2.299,88	0,00	0,00	0,00	0,00	2.299,88	183,99
238	NATHALIA ISAC XAVIER DA CRUZ	0,00	1.587,76	0,00	0,00	0,00	0,00	1.587,76	127,02
290	NATHALIA OLIVEIRA MOREIRA	0,00	504,01	0,00	0,00	0,00	0,00	504,01	40,32
283	RAIANA ARAUJO RIBEIRO	0,00	1.391,66	0,00	0,00	0,00	0,00	1.391,66	111,33
127	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	0,00	1.821,33	0,00	0,00	0,00	0,00	1.821,33	145,70
133	ROSELI APARECIDA DELFINO	0,00	1.798,71	0,00	0,00	0,00	0,00	1.798,71	143,89
144	SUZINEIA NOBRE SILVA SOUSA	0,00	1.540,71	0,00	0,00	0,00	0,00	1.540,71	123,25
285	TAMIRES OLIVEIRA DE SOUSA	0,00	902,89	0,00	0,00	0,00	0,00	902,89	72,23
Empregados: 23	Total:	0,00	34.328,92	0,00	0,00	0,00	0,00	34.328,92	2.746,23
Custos: 58-FATURAMENTO									

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
Empregados									
86	LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI	0,00	1.192,67	0,00	0,00	0,00	0,00	1.192,67	95,41
85	LINDALVA RUIBIN	0,00	2.900,46	0,00	0,00	0,00	0,00	2.900,46	232,03
93	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	0,00	1.733,98	0,00	0,00	0,00	0,00	1.733,98	138,71
136	SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARI	0,00	1.592,22	0,00	0,00	0,00	0,00	1.592,22	127,37
Empregados: 4		Total:	0,00	7.419,33	0,00	0,00	0,00	7.419,33	593,52
Custos: 59-RECEPÇÃO / PORTARIA									
Empregados									
288	ANA CAROLINA DA SILVA FRANÇA	0,00	557,99	0,00	0,00	0,00	0,00	557,99	44,63
251	MAYARA CANDIDO DA SILVA INACIO	0,00	1.047,53	0,00	0,00	0,00	0,00	1.047,53	83,80
245	YASMIN CAROLINA PERES DOS REIS	0,00	1.077,86	0,00	0,00	0,00	0,00	1.077,86	86,22
Empregados: 3		Total:	0,00	2.683,38	0,00	0,00	0,00	2.683,38	214,65
Todos geral: 80		Total:	0,00	113.151,68	0,00	0,00	0,00	113.151,68	9.051,76

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 1292 / 000577518129-4**Conta destino:** 3472 / 1292 / 000577064836-4**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 26.335,98**Data de débito:** 19/11/2025**Data/hora da operação:** 19/11/2025 10:45:05**Código da operação:** 659913170**Chave de segurança:** THN8REG6ZLATZJJA

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

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Centro de Custo: 10 - ADMINISTRACAO INTERNACAO							
Empregados							
249 - JEEZREELL GUILHERME DA SILVA SANTOS							
602	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0097b15ad869aa5	10/2025	313,83	313,83	D	Automático	PONTAL SP
604	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 009f56258429275	10/2025	38,79	38,79	D	Automático	PONTAL SP
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 190300114132276	10/2025	262,97	262,97	D	Automático	PONTAL SP
Total do Empregado:			615,59	615,59			
143 - SUSAN MARA DA CRUZ PORTO							
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 20250612665950	10/2025	389,39	389,39	D	Automático	PONTAL SP
Total do Empregado:			389,39	389,39			
2 - VANESSA APARECIDA MONTEIRO							
602	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 202508271395499	10/2025	485,10	485,10	D	Automático	PONTAL
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 20250428469254	10/2025	761,34	761,34	D	Automático	PONTAL
Total do Empregado:			1.246,44	1.246,44			
Total do Centro de Custo:			2.251,42	2.251,42			
Centro de Custo: 15 - FARMACIA							
Empregados							
128 - RAQUEL VERAS DA LUZ							
602	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 14810087	10/2025	69,74	69,74	D	Automático	PONTAL
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 190300114484258	10/2025	143,34	143,34	D	Automático	PONTAL
Total do Empregado:			213,08	213,08			
Total do Centro de Custo:			213,08	213,08			
Centro de Custo: 17 - LAVANDERIA INTERNACAO							
Empregados							
214 - DEBORA APARECIDA DE SOUZA CAMPOS SILVA							
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 180929182	10/2025	558,28	558,28	D	Automático	PONTAL SP
9752	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. FERIAS	10/2025	39,88	39,88	D	Valor	PONTAL SP
Total do Empregado:			598,16	598,16			
Total do Centro de Custo:			598,16	598,16			
Centro de Custo: 20 - SERVICOS GERAIS INTERNACAO							
Empregados							
260 - CAIQUE CARDOSO NEVES							
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 61999991	10/2025	503,18	503,18	D	Automático	PONTAL SP
Total do Empregado:			503,18	503,18			
Total do Centro de Custo:			503,18	503,18			
Centro de Custo: 27 - ULTRASSON							
Empregados							
37 - FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA							
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0130216755	10/2025	180,20	180,20	D	Automático	PONTAL SP
Total do Empregado:			180,20	180,20			
Total do Centro de Custo:			180,20	180,20			
Centro de Custo: 57 - EQUIPE DE ENFERMAGEM							
Empregados							
253 - ANA PAULA SOARES TAVARES							
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 180583547	10/2025	558,33	558,33	D	Automático	PONTAL
Total do Empregado:			558,33	558,33			
DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA							
	EMP. CRED. TRAB Nº 189926734	10/2025	112,11	112,11	D	Automático	PONTAL SP
Total do Empregado:			112,11	112,11			
SOARES CARNEIRO SOUSA							
	EMP. CRED. TRAB Nº 20250707882431	10/2025	329,23	329,23	D	Automático	PONTAL SP
	EMP. CRED. TRAB Nº 202508121239965	10/2025	341,21	341,21	D	Automático	PONTAL SP
	EMP. CRED. TRAB Nº 190300013936056	10/2025	299,76	299,76	D	Automático	PONTAL SP
Total do Empregado:			970,20	970,20			

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Centro de Custo: 57 - EQUIPE DE ENFERMAGEM							
Empregados							
154 - MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA							
Total do Centro de Custo:			1.640,64	1.640,64			
Centro de Custo: 59 - RECEPÇÃO / PORTARIA							
Empregados							
251 - MAYARA CANDIDO DA SILVA INACIO							
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 202508291427953	10/2025	6,09	6,09	D	Automático	PONTAL SP
9752	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. FERIAS	10/2025	442,77	442,77	D	Valor	PONTAL SP
Total do Empregado:			448,86	448,86			
245 - YASMIN CAROLINA PERES DOS REIS							
602	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000106144782	10/2025	140,46	140,46	D	Automático	PONTAL SP
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000103792917	10/2025	470,00	470,00	D	Automático	PONTAL SP
Total do Empregado:			610,46	610,46			
Total do Centro de Custo:			1.059,32	1.059,32			
Total da empresa:			6.446,00	6.446,00			

Empresa: 994 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 10/2025

Página: 31/31
Emissão: 10/11/2025
Horas: 11:35:15

Departamentos: 44

EXTRATO MENSAL

INSS

Salário contribuição empregados:	248.630,04
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	0,00
Base total:	248.630,04
Segurados:	22.659,60
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	22.659,60
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Salário Família:	319,82
(-) Salário Maternidade:	3.225,99
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	248.630,04
Valor do FGTS:	19.889,98
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	0,00
Valor FGTS Rescisório:	0,00
Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

IRRF conforme competência do cálculo

Base IRRF Mensal:	183.680,98
Valor IRRF Mensal:	6.418,68
Base IRRF Férias:	24.743,23
Valor IRRF Férias:	1.449,85
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	185,67
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	7.868,53
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	193.604,08
Valor IRRF Mensal:	7.152,62
Base IRRF Férias:	15.585,42
Valor IRRF Férias:	171,45
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	185,67
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	7.324,07
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

No. Empregados:	81
No. Estagiários:	0
Trabalhando:	77
Afastado direitos Integrais:	0
Afastado acidente de trabalho:	0
Afastado serviço militar:	0
Salário maternidade:	1
Salário maternidade INSS:	0
Doença:	1
Doença Profissional:	0
Licença sem vencimento:	0

Situações

Demitido:	1
Transferido:	0
Férias:	0
Mandato sindical:	0
Aposentadoria:	0
Partic. curso/programa de qualificação:	0
Ausência justificada:	0
Outros afastamentos:	1
Admissões:	1
No. Contribuintes:	0

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

*Imposto conta 129.4 pago
medico.*

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 1292 / 000577518119-7
Conta destino:	3472 / 1292 / 000577518129-4
Nome remetente:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Valor:	R\$ 62.090,00
Data/hora da operação:	25/11/2025 12:25:29

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2129 / 00013000291-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA.
CPF/CNPJ:	51.819.357/0001-37
Valor:	R\$ 788,34
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 36451
Histórico:	

Data de débito:	25/11/2025
Data / Hora da operação:	25/11/2025 14:15:03

Código da operação:	07202702
Chave de segurança:	1LOTX8U8TCGXMUET

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

Aiô CAIXA: 0800 104 0104

**MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO**

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI - Jardim Recreio - SERTÃOZINHO - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
36451	14/11/2025	EFGN-EBNI

SER IMAGEM
Centro de Diagnóstico

ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA.

14160-050 - RUA . SEBASTIÃO SAMPAIO, 765 - CENTRO - SERTÃOZINHO - SP - 14160-050

CNPJ/CPF: 51.819.357/0001-37

Inscr. Estadual/RG:

Email: NFE@CONTABILIDADEUNIAO.COM

Telefone: (16) 3946-8301

Inscrição Municipal: 109750

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho

Competência: 11/2025

Simples Nacional: Não

Exigibilidade: Exigível

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia,

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

Sub. Tributário: Não

RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753 - CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14180-000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

Inscrição Municipal:

E-mail: rafaela.carlatavares@bol.com.br

Telefone:

Endereço Cobrança: O MESMO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Referente a serviços prestados no mês de Outubro/2025. TA 012/2025 AO CONVENIO 001/2022	840,00	840,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Imp. Aprox.: 137,00

Aliquota Imp. Aprox. : 16,31

RETENÇÕES

ISS	0,00	IRRF	12,60	PIS	5,46	COFINS	25,20	CSLL	8,40	INSS	0,00	OUTROS	0,00
-----	------	------	-------	-----	------	--------	-------	------	------	------	------	--------	------

DESCONTOS

Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
--------------	------	----------------	------

VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e					TOTAL LIQUIDO
840,00	Repasso/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS	788,34
	0,00	840,00	2.00 %	ISS SEM RETENÇÃO	16,80	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://pmsertaozinho.smarapd.com.br/tb/>

Recortar Aqui

Data Emissão	14/11/2025	RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF	36451	
Chave	EFGN-EBNI	
Local / Data		Assinatura

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052686-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R.SOATO, CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APAREL
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R\$ 9.185,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1521
Histórico:	

Data de débito:	25/11/2025
Data / Hora da operação:	25/11/2025 14:15:03

Código da operação:	07202713
Chave de segurança:	J97QM22SVH8Q0C83

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

1521

Código de Verificação de Autenticidade

1JFE7K0S2

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/11/2025 às 10:51:55

Chave de Acesso

8947032U1HABJZUZDDUP20GCO590BH6K

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 14/11/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.307.803/0001-70	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5976	Cadastro 000019932	Nome/Razão Social R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	Complemento SALA 02	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-1148	E-mail rodrigosoato@gmail.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	Complemento	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 14180-000
Cidade/País PONTAL - SP	Cod. IBGE 3540200	Telefone	E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA MEDICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°011/2025 CONVENIO N° 001/2022 REFERENTE MES DE OUTUBRO/2025 DR RAFAEL	10.000,00	R\$ 10.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630501			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 10.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.000,00	R\$ 200,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (10.000,00 x 0,65%)	COFINS (10.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.000,00 x 1,50%)	CSLL (10.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 65,00	R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 100,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.185,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.345,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$218,00 - Fonte: IBPT		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1521 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

ESCALA DE RETAGUARDA CLÍNICA MÉDICA – OUTUBRO/2025

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

VALOR FIXO MENSAL = R\$20.000,00 POR CLÍNICA

ESTA CLÍNICA DIVIDE O VALOR DA SEGUINTE FORMA:

R – DR. RAFAEL SOATO (16) 99157-5662- 50%= R\$ 10.000,00

B – DRA BRUNA PACHECO (16) 99436-6556 - 25%= R\$ 5.000,00

N – DRA NAYARA MENDES (16)98154-8921- 25%= R\$ 5.000,00

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2829 / 00000021160-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA
CPF/CNPJ:	21.992.446/0001-10
Valor:	R\$ 4.925,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 240
Histórico:	

Data de débito:	25/11/2025
Data / Hora da operação:	25/11/2025 14:15:03

Código da operação:	07202714
Chave de segurança:	6ZNX5TQF0RCQZ0VT

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
 240

Dados do Prestador de Serviço

Bruna Santos Pacheco & Cia Ltda - EPP Rua Barão do Amazonas, 2139 BLOCO: B1 OURO VELHO; APT: 61; - Jardim Sumaré CEP 14025-110 - Fone: (16)99436-6556 - Ribeirão Preto/ SP fenixcon@convex.com.br Inscrição Municipal 20107468 - CPF/CNPJ 21.992.446/0001-10	Data de Geração da NFS-e 17/11/2025 16:32:42	
	Data de Competência 17/11/2025	
	Cód. de Autenticidade C23923D5C	
	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	
Endereço : Rua Ananias da Costa Freitas	Número : 753
Complemento :	Bairro : Centro
CEP : 14180-039	Cidade/UF : Pontal/ SP
Telefone :	E-mail : contasmedicas@iscmpontal.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

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

Descrição dos Serviços

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA MEDICA, CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, TA 011/2022, REFERENTE OUTUBRO DE 2025, EMPRESAS COM AE SIMPLES NACIONAL DISPENSADO DA RETENCAO IR CONFORME IN 755/2007, PARAGRAFO III

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503
VI. Total dos Serviços R\$ 5.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.000,00	Total do ISSQN R\$ 100,00
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 75,00	CSLL R\$ 0,00
Outras Retenções R\$ 0,00		VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 4.925,00	
Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :		

Informações Adicionais

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

ESCALA DE RETAGUARDA CLÍNICA MÉDICA – OUTUBRO/2025

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

VALOR FIXO MENSAL = R\$20.000,00 POR CLÍNICA

ESTA CLÍNICA DIVIDE O VALOR DA SEGUINTE FORMA:

R – DR. RAFAEL SOATO (16) 99157-5662- 50%= R\$ 10.000,00

B – DRA BRUNA PACHECO (16) 99436-6556 - 25%= R\$ 5.000,00

N – DRA NAYARA MENDES (16)98154-8921- 25%= R\$ 5.000,00

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00415489342-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	M. MASTRANGE SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	59.143.350/0001-50
Valor:	R\$ 11.549,02
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 33
Histórico:	

Data de débito:	25/11/2025
Data / Hora da operação:	25/11/2025 14:15:03

Código da operação:	07202716
Chave de segurança:	WS7LRPZ3YECVP9SS

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

33

Código de Verificação de Autenticidade

HMEH2GTVL

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/11/2025 às 10:24:22

Chave de Acesso

894687CJ0ZWOF0VXQKW1EKQHNHUUHXZ

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 14/11/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 59.143.350/0001-50	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000011792	Cadastro 000044439	Nome/Razão Social M.MASTRANGE SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA ARMINIO PUPO, 00167		Complemento	Bairro RESIDENCIAL PRIMAVERA	
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone	E-mail ANCONTAB@TERRA.COM.BR	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA PEDIÁTRICA REF O MES DE OUTUBRO/2025 TA. N°011/2025 AO CONV N°001/2022	11.549,02	R\$ 11.549,02

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 11.549,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.549,02	R\$ 230,98	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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.549,02

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE M.MASTRANGE SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 33 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HMEH2GTVL.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÊS: OUTUBRO 2025		ESCALA -> PEDIATRIA SUS- SOBREAVISO				
SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
		01- MAYARA	02- MARI	03- MAYARA	04- MARI	05- MARTA
06- MAYARA	07- MAYARA	08- MARI	09- MARTA	10- MAYARA MARTA	11- MARTA	12- MARTA
13- MARTA	14- MARI	15- MARTA	16- MARI	17- MARI	18- MARI	19- MARI
20- MARTA	21- MAYARA	22- MAYARA	23- MAYARA ATE AS 13H MARI ATE 18:30	24- MAYARA MARTA	25- MARI	26- MARTA
27- MARI	28- MAYARA	29- MAYARA	30- MARI	31- MAYARA		

VALOR FIXO MENSAL = 35.000,00 POR CLÍNICA

R\$ 35.000,00 DIVIDIDO POR 31 DIAS = R\$1.129,03 POR PLANTÃO

DRA MARTA C. VASCONCELOS RONELLAS- 9 PLANTÕES X R\$1.129,03 = R\$ 10.161,41

**DRA MARIANA TEIXEIRA DEZEM- 11 PLANTÕES X R\$ 1.129,03+ 18.5HRS X R\$47,04=870,24
TOTAL: R\$ 13.289,57**

**DRA MAYARA AP. MASTRANGE VIANA-10 PLANTÕES X R\$ 1.129,03 + 5,5 HRS X R\$ 47,04=
258,72 TOTAL :R\$11.549,02**

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0767 / 00013002723-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	N.A.M. SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	42.152.681/0001-53
Valor:	R\$ 5.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 244
Histórico:	

Data de débito:	25/11/2025
Data / Hora da operação:	25/11/2025 14:15:03

Código da operação:	07202718
Chave de segurança:	34FRV278619172TY

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
 244

Dados do Prestador de Serviço

N. A. M. Servicos Medicos Ltda

Rua Doutor Elias Boainain, 1020 QUADRA 28 - LOTE 23 - Loteamento Terras de Florença
 CEP 14028-787 - Fone: (16)2133-4433 - Ribeirão Preto/ SP
 Inscrição Municipal 20132413 - CPF/CNPJ 42.152.681/0001-53

Data de Geração da NFS-e
14/11/2025 08:46:09
 Data de Competência
14/11/2025
 Cód. de Autenticidade
7ABA10C5F
 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 Serviços

HONORÁRIOS MÉDICOS REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS DE RETAGUARDA DE CLÍNICA MÉDICA NA SANTA CASA DE PONTAL REFERENTE A OUTUBRO/2025, POR DRA NAYARA ALVES MENDES, CRM/SP 167.837. CONFORME CONVÊNIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, TA NUMERO 11/25 AO CONVENIO 001/2022.

EMPRESA AE SIMPLES NACIONAL, DISPENSADO DA RETENÇÃO DE IR CONFORME IN 765/2007 PARAGRAFO III.

"VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 835,00. FEDERAL 13,45%; MUNICIPAL 3,25% - FONTE: IBPT".

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Alíquota 2,01	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503
VI. Total dos Serviços R\$ 5.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.000,00	Total do ISSQN R\$ 100,50
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
			Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00
				VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 5.000,00

Construção Civil

Cód. Obra : Art. :

Informações Adicionais

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

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

ESCALA DE RETAGUARDA CLÍNICA MÉDICA – OUTUBRO/2025

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

VALOR FIXO MENSAL = R\$20.000,00 POR CLÍNICA

ESTA CLÍNICA DIVIDE O VALOR DA SEGUINTE FORMA:

R – DR. RAFAEL SOATO (16) 99157-5662- 50%= R\$ 10.000,00

B – DRA BRUNA PACHECO (16) 99436-6556 - 25%= R\$ 5.000,00

N – DRA NAYARA MENDES (16)98154-8921- 25%= R\$ 5.000,00

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0028 / 00013004663-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA MEDICA DRA MARIANA TEIXEIRA DEZE
CPF/CNPJ:	29.637.263/0001-98
Valor:	R\$ 12.472,26
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 721
Histórico:	

Data de débito:	25/11/2025
Data / Hora da operação:	25/11/2025 14:15:03

Código da operação:	07202721
Chave de segurança:	WLW68AXFU1Z879X4

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
721
Código de Verificação de Autenticidade
OTTD4GI2L
Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/11/2025 às 15:54:34
Chave de Acesso
 2320255FNXOQOD0Q05UM14H6L9ZTAWUU

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 13/11/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CHPJ 29.637.263/0001-98	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 14290	Cadastro 054805	Nome/Razão Social CLÍNICA MÉDICA DRA MARIANA TEIXEIRA DEZEM EIRELI
Logradouro R. 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
CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP		Cod. IBGE
			Telefone 3540200

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA PEDIÁTRICA REF O MES DE OUTUBRO/2025, CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°011/2025 AO CONV N°001/2022	13.289,57	R\$ 13.289,57

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 13.289,57	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 13.289,57	Total do ISS R\$ 398,69	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (13.289,57 x 0,65%) R\$ 86,38	COFINS (13.289,57 x 3,00%) R\$ 398,69	INSS R\$ 0,00	IRRF (13.289,57 x 1,50%) R\$ 199,34	CSLL (13.289,57 x 1,00%) R\$ 132,90	Outras Retenções R\$ 0,00
---------------------------------------------	-------------------------------------------------	-------------------------	-----------------------------------------------	-----------------------------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 12.472,26

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA MÉDICA DRA MARIANA TEIXEIRA DEZEM EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 721 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OTTD4GI2L.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÊS: OUTUBRO 2025		ESCALA -> PEDIATRIA SUS- SOBREAVISO				
SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
		01- MAYARA	02- MARI	03- MAYARA	04- MARI	05- MARTA
06- MAYARA	07- MAYARA	08- MARI	09- MARTA	10- MAYARA MARTA	11- MARTA	12- MARTA
13- MARTA	14- MARI	15- MARTA	16- MARI	17- MARI	18- MARI	19- MARI
20- MARTA	21- MAYARA	22- MAYARA	23- MAYARA ATE AS 13H MARI ATE 18:30	24- MAYARA MARTA	25- MARI	26- MARTA
27- MARI	28- MAYARA	29- MAYARA	30- MARI	31- MAYARA		

VALOR FIXO MENSAL = 35.000,00 POR CLÍNICA

R\$ 35.000,00 DIVIDIDO POR 31 DIAS = R\$1.129,03 POR PLANTÃO

DRA MARTA C. VASCONCELOS RONELLAS- 9 PLANTÕES X R\$1.129,03 = R\$ 10.161,41

DRA MARIANA TEIXEIRA DEZEM- 11 PLANTÕES X R\$ 1.129,03+ 18.5HRS X R\$47,04=870,24
TOTAL: R\$ 13.289,57

DRA MAYARA AP. MASTRANGE VIANA-10 PLANTÕES X R\$ 1.129,03 + 5,5 HRS X R\$ 47,04=
258,72 TOTAL :R\$11.549,02



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0375 / 00013000953-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TOTAL HEALTH CLINICA MEDICA S/S
CPF/CNPJ:	11.796.358/0001-99
Valor:	R\$ 9.536,48
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 616
Histórico:	


Data de débito:	25/11/2025
Data / Hora da operação:	25/11/2025 14:15:03

Código da operação:	07202726
Chave de segurança:	6KTCHM1XS9WQGSKJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ORLÂNDIA Praça Coronel Francisco Orlando, 600 Telefone: (16)3820-8000	Número do RPS	Número da nota 616
	Data da emissão da nota 13/11/2025 13:37:56	
	Data do fato gerador 13/11/2025 13:37:56	
	Código de verificação QP0UGEAZ8	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA PEDIÁTRICA REF O MES DE OUTUBRO/2025, CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL-SP TA N°011/2025 AO CONV N°001/2022 .	10.161,4100	1,0000	10.161,4100	10.161,41x2,00 =	203,23

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	9.536,48								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 66,05	R\$ 304,84	R\$ 0,00	R\$ 152,42	R\$ 101,61	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 10.161,41		Valor líquido = R\$ 9.536,48			

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	10.161,41	203,23

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Pontal

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.366,71 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 273,34 (2,69%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

MÊS: OUTUBRO 2025		ESCALA -> PEDIATRIA SUS- SOBREAVISO				
SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
		01- MAYARA	02- MARI	03- MAYARA	04- MARI	05- MARTA
06- MAYARA	07- MAYARA	08- MARI	09- MARTA	10- MAYARA MARTA	11- MARTA	12- MARTA
13- MARTA	14- MARI	15- MARTA	16- MARI	17- MARI	18- MARI	19- MARI
20- MARTA	21- MAYARA	22- MAYARA	23- MAYARA ATE AS 13H MARI ATE 18:30	24- MAYARA MARTA	25- MARI	26- MARTA
27- MARI	28- MAYARA	29- MAYARA	30- MARI	31- MAYARA		

VALOR FIXO MENSAL = 35.000,00 POR CLÍNICA

R\$ 35.000,00 DIVIDIDO POR 31 DIAS = R\$1.129,03 POR PLANTÃO

DRA MARTA C. VASCONCELOS RONELLAS- 9 PLANTÕES X R\$1.129,03 = R\$ 10.161,41

**DRA MARIANA TEIXEIRA DEZEM- 11 PLANTÕES X R\$ 1.129,03+ 18.5HRS X R\$47,04=870,24
TOTAL: R\$ 13.289,57**

**DRA MAYARA AP. MASTRANGE VIANA-10 PLANTÕES X R\$ 1.129,03 + 5,5 HRS X R\$ 47,04=
258,72 TOTAL :R\$11.549,02**

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	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 78
Histórico:	

Data de débito:	25/11/2025
Data / Hora da operação:	25/11/2025 14:15:03

Código da operação:	07202728
Chave de segurança:	UR0VKZYT9498A6V

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/>



129.4
 Série do Documento
 Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e
 Número da Nota Fiscal
 78

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 13/11/2025 13:17:31	
	Data de Competência 13/11/2025	
	Cód. de Autenticidade 73941CFD6	
	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	
Endereço: Rua Ananias da Costa Freitas	Número: 753
Complemento:	Bairro: Centro
CEP: 14180-039	Cidade/UF: Pontal/ SP
Telefone:	E-mail: contasmedicas@iscmpontal.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

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

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETA GUARDA DE PSIQUIATRIA REF OUTUBRO/2025, CONFORME CONVÊNIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL TA N° 011/2025 AO CONV N°001/2022
 A EMPRESA É SIMPLES NACIONAL, DISPENSADO DA RETENÇÃO IR CONFORME IN 765/2007 PARÁGRAFO III

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40302 - Clinicas -				Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630501
VI. Total dos Serviços R\$ 6.250,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.250,00	Total do ISSQN R\$ 125,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 40,63	COFINS R\$ 187,50	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 93,75	CSLL 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 Adicionais

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

756
 4277
 36086-4

**2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária**
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL			
Conta de débito:	03472 1292 000577518129-4			
Representação numérica do código de barras:	846800000099	242400820690	999557659607	000600867998
Empresa:	VIVO FIXO NACIONAL			
Valor:	924,24			
Identificação da operação:	TELEFONIA			
Data de débito:	26/11/2025			
Data/hora da operação:	26/11/2025			
Código da operação:	57137094			
Chave de segurança:	3X7V05NSVCCP1U4C			

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

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 R ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO
 14180-000 Pontal - SP

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 CNPJ: 55.110.753/0001-41
 Número da Conta: 699995576596
 Data de Emissão: 01/11/2025
 Número da Fatura: 600867-1
 Período de Utilização: 27/09/2025 a 26/10/2025
 E-mail: administrador@iscmpontal.com.br

MÊS DE REFERÊNCIA

11/2025

VENCIMENTO

20/11/2025

TOTAL A PAGAR

R\$ 924,24

SEU DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

PÁGINA: 1/4

RESUMO	VALOR (R\$)
Telefone + Serviços Digitais e Técnicos	
Consumo Mínimo	548,92
Locação de Equipamento	375,32
TOTAL GERAL A PAGAR	924,24

Meu Negócio Para cada tipo de desafio, todo tipo de solução.

Em caso de dúvidas, entre em contato com a nossa Central de Relacionamento no 103 15 ou acesse www.vivo.com.br/faleconoscoempresas. Pessoas com deficiência auditiva, liguem 142.

Mensagem Importante para Você

Mantenha o pagamento da sua fatura em dia. Para mais comodidade e segurança, você pode fazer o pagamento da sua fatura com o PIX, utilize o QR Code disponível ao lado do código de barras e pague diretamente no seu banco.

Mensagem Importante para Você - Informativo Regulatório

Meu Negócio Para cada tipo de desafio, todo tipo de solução.

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão/cancelamento dos serviços e a inclusão do débito nos órgãos de proteção de crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% de multa e 1% de juros ao mês na fatura seguinte. O ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com as Resoluções da Anatel nº717/2019 e 765/2023. Central de Atendimento Geral Anatel: 1331 e www.anatel.gov.br.

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica



Nome do Cliente		Data de Vencimento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		20/11/2025
Número da Conta	Cód. Débito Automático	Valor a Pagar (R\$)
699995576596	699995576596-9	924,24

Pagar via PIX



84680000009 9 24240082069 0 99955765960 7 00060086799 8



NOME: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 ENDEREÇO: R ANANIAS DA COSTA FREITAS 753
 BAIRRO: CENTRO
 CEP: 14180-000 - Pontal - SP

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CÓDIGO DO CLIENTE: 699995576596
 TELEFONE PRINCIPAL: (16) 3953-9100
 PERÍODO: 27/09/2025 a 26/10/2025

MÊS DE REFERÊNCIA: 11/2025

VENCIMENTO: 20/11/2025

TOTAL A PAGAR: R\$ 924,24



Acesse aqui a nota fiscal

Nº NFCOM 850190 - SÉRIE 007 / DATA DE EMISSÃO: 02/11/2025

Consulte pela Chave de Acesso em:

[https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/nfcom/qrCode?](https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/nfcom/qrCode?chNFCom=35251102558157000162620070008501901012168566&tpAmb=1)

chNFCom=35251102558157000162620070008501901012168566&tpAmb=1

Chave de acesso:

3525 1102 5581 5700 0162 6200 7000 8501 9010 1216 8566

Protocolo de Autorização: 3352500007014394 - 02/11/2025 09:50:35

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

PÁGINA: 2/4

ITENS DA FATURA	UN	QTD	PREÇO UNIT (R\$)	DESC. (R\$)	VALOR (R\$)	BASE ICMS (R\$)	ALIQ. ICMS (%)	ICMS (R\$)	PIS/COFINS (R\$)	ALIQ. FCP (%)	FCP (R\$)
Consumo Mínimo	un	1	548,92	0,00	548,92	548,92	18,00	98,80	16,42	0,00	0,00
Locação de Equipamento	un	1	375,32	0,00	375,32	0,00	0,00	0,00	34,71	0,00	0,00

VALOR TOTAL NF	924,24
BASE DE CÁLCULO	548,92
VALOR ICMS	98,80
VALOR FCP	0,00
VALOR ISENTO	375,32
VALOR OUTROS	0,00

INFORMAÇÕES DOS TRIBUTOS

TRIBUTOS	VALOR (R\$)
PIS	9,12
COFINS	42,01
FUST	4,34
FUNTTTEL	2,17
IBS MUNICIPAL	0,00
IBS ESTADUAL	0,00
CBS	0,00

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuição para: o FUST 1,00% Lei nº 9.998/2000 e FUNTTTEL 0,50% Lei nº 10.052/2000 sobre o valor dos serviços de Comunicação e Telecomunicações - não repassados nas tarifas.

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica



Nome do Cliente
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Número da Conta
699995576596

Cód. Débito Automático
699995576596-9

Valor a Pagar (R\$)
924,24

Pagar via PIX



84680000009 9 24240082069 0 99955765960 7 00060086799 8



IRMANDADE DA SANTA CASA DE
 MISERICORDIA DE PONTAL
 R ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO
 14180-000 Pontal - SP

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE
 MISERICORDIA DE PONTAL
 CNPJ: 55.110.753/0001-41
 Número da Conta: 699995576596
 Data de Emissão: 01/11/2025
 Número da Fatura: 600867-1
 Período de Utilização: 27/09/2025 a 26/10/2025

Fatura Detalhada

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS CONTRATADOS

PÁGINA: 3/4

Empresa Prestadora: Telefônica Brasil S/A | CNPJ: 02.558.157/0001-62
 Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini 1376 Cidade Monções 04571-936 São Paulo

Nº Contrato	Cód. do Serviço/Produto	Descrição do Produto	Município	UF	Data / Período	Valor (R\$)
55110753000141	70433	Consumo Mínimo	-	-	27/09/2025 a 26/10/2025	548,92
Subtotal						548,92

OUTROS SERVIÇOS CONTRATADOS

Empresa Prestadora: Telefônica Brasil S/A | CNPJ: 02.558.157/0135-74

Nº Contrato	Cód. do Serviço/Produto	Descrição do Produto	Município/UF Instalação	Data / Período	Alíquota	Valor Imposto	PIS/COFINS	Valor (R\$)
55110753000141	70598	Locação de Equipamento	Pontal / SP	27/09/2025 a 26/10/2025	0,00%	0,00	34,71	375,32
Subtotal								375,32

TOTAL GERAL

924,24

**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 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	23790.37902 90379.000137 71001.572602 4 12780000003058
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BIOREGEN
Nome/Razão Social:	BIOREGEN
CPF/CNPJ:	40.658.980/0001-39
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	BIOREGEN
CPF/CNPJ:	40.658.980/0001-39
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	HOSP.SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	26/11/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	27/11/2025
Valor Nominal do Boleto:	29,41
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	1,17
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	30,58
Valor Pago (R\$):	30,58

Data/hora da operação:	27/11/2025 14:31:28
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	56181244351
Chave de segurança:	JLV3USWW8V3F55CW

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

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 27/11/2025
Beneficiário BIOREGEN - CNPJ/CPF:040.658.980/0001-39 R CORONEL JOAQUIM JOSE DE LIMA, 424 - - CENTRO 14700-450 - BEBEDOURO - SP					Agência/Código Beneficiário 0379/15726-0
Data do doc. 08/10/2025	Nº do documento 010912/01	Espécie doc. DM	Aceite Não	Data Proces. 09/10/2025	Nosso Número 09/03/790001371-3
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 30,58
Pagador: HOSP.SANTA CASA DE PONTAL - CNPJ/CPF: 055.110.753/0001-41 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 - 14180-000 - -					
Beneficiário final: Não informado					
Recibo do Pagador					

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 27/11/2025
Beneficiário BIOREGEN - CNPJ/CPF:040.658.980/0001-39 R CORONEL JOAQUIM JOSE DE LIMA, 424 - CENTRO 14700-450 - BEBEDOURO - SP					Agência/Código Beneficiário 0379/15726-0
Data do doc. 08/10/2025	Nº do documento 010912/01	Espécie doc. DM	Aceite Não	Data Proces. 09/10/2025	Nosso Número 09/03/790001371-3
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 30,58
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: HOSP.SANTA CASA DE PONTAL - CNPJ/CPF: 055.110.753/0001-41 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 - 14180-000 - -					
Beneficiário final: Não informado					
Ficha de Compensação					

Autenticação Mecânica



Este boleto foi emitido por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Alô Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones consulte o site
Fale Conosco

Ouvidoria

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  BIOREGEN COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA Rua Coronel Joaquim José de Lima, 424 - Centro - CEP 14700-450 Bebedouro/SP - CNPJ: 40.658.980/0001-39 - IE: 210.182.993.112	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 10.912 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 3525 1040 6589 8000 0139 5500 1000 0109 1210 0872 9628 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC.REM.ANTER.EM CONSIGNACAO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252990286468 08/10/2025 11:28:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL 210.182.993.112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 40.658.980/0001-39

DESTINATÁRIO		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 08/10/2025
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		PONE / FAX	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA							
PARCELAS							
001 24/11/2025 29,41							
CÁLCULO DO IMPOSTO							
B. CÁLC ICMS 0,00	VLR ICMS 0,00	B. CÁLC ICMS ST 0,00	VLR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 29,41			
VLR FRETE 0,00	VLR SEGURO 0,00	VLR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VLR IPI 0,00	VLR APROX TRIB 1,24	TOTAL DA NOTA 29,41	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LIQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS	
1021-01-300	FIO DE KIRSCHNER 1,5 X 300 MM TUSS 1900603783 OPME: 0702031348 Registro ANVISA: 10171110015 Lote: (1) 25020916 Nota de remessa: 9.120 emitida em 07/07/25	90211020	040	5114	UN	1	29,41	29,41	0,00	0,00		1,24	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: MARCIA MARIA MANDES Data cirurgia: 04/10/2025 Medico.: DR.RICARDO MANUEL ESTEBAN FLOREZ Pl.saude: SERMED SAUDE Isento de ICMS conforme Art.14 do Anexo I do RICMS/SP, Conv.01/99. TERMO DE CONVENIO 01/22 - T.A 11/2025. REPRESENTANTE: 024 VL A-011.550 Valor aproximado dos tributos R\$ 1,24 Fonte: IBPT. NF-e REF: 35250740658980000139550010000091201006384044 INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELO AJUSTE SINIEF 02/24	RESERVADO AO FISCO
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

RECEBEMOS DE BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDIC OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 10.912. EMISSÃO: 08/10/2025 VALOR TOTAL: 29.41 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO, 14180-000-PONTAL-SP DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 10.912 SÉRIE 1
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------	------------------------------------------------

**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 000577518129-4

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 99205.182936 80255.390009 8 12770002974522
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ
Nome/Razão Social:	CIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ
CPF/CNPJ:	33.050.196/0001-88
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	26/11/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	28/11/2025
Valor Nominal do Boleto:	29.745,22
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	29.745,22
Valor Pago (R\$):	29.745,22

Data/hora da operação:	28/11/2025 12:33:34
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	56231364900
Chave de segurança:	LLLCRCPQ2H40XW0X

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

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R ANANIAS COSTA FREITAS 753
CENTRO
14180-000 PONTAL SP

LOTE | Roteiro de Leitura | Nº Medidor | Páginas | Data de Apresentação | Leitura Próximo Mês | Data de Vencimento
MC | POTATL60-000000083 | 40138900 | 1/4 | 17/11/2025 | 30/11/2025 | 26/11/2025

Classificação: Tarifa Azul-A4 Comercial Outros Serviços Atividades | Tipo de Fornecimento: Trifásico
TENSÃO NOMINAL EM VOLTS | Disp.: 13.200 | Lim. mín.: 12.276 | Lim. máx.: 13.860

Código da Instalação

17891574

Leitura atual | Leitura anterior | Nº de dias
31/10/2025 | 30/09/2025 | 31

Próxima Leitura 30/11/2025

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

ACCESSE AQUI O XML DA SUA NF

NOTA FISCAL Nº 007812932 - SÉRIE 0 / DATA DE EMISSÃO:
14/11/2025

Consulte pela chave de Acesso em:
<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta>

chave de acesso:
35251133050196000188660000078129321066576089

Protocolo de autorização: 3352500033627267 - 15.11.2025 às 01:06:41



Ref: mês/ano	Vencimento	Total a pagar
OUT/2025	26/11/2025	R\$ 29.745,22

Descrição da operação Nº 906604773125	Unid. Med.	Quant. Faturada	Tarifa ANEEL	Tarifa com tributos R\$	Valor total da operação R\$	Base Calc. ICMS	Aliq. ICMS %	ICMS	PIS 0,93 %	COFINS 4,24 %	Tributo	Base de Calc. (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
											Consumo Ponta (kWh) - TUSD OUT/25	kWh	3.950,2434	0,11447000
Consumo Fora Ponta (kWh)-TUSD C.U.T/25	kWh	31.491,2718	0,11447000	0,14720841	4.635,78	4.635,78	18,00	834,44	35,35	161,18	PIS/PASEP	24.440,17	0,93	227,27
Cons Ponta - TE OUT/25	kWh	3.950,2434	0,44454000	0,57167870	2.258,27	2.258,27	18,00	406,49	17,22	78,52	COFINS	24.440,17	4,24	1.036,27
Cons FPonta TE OUT/25	kWh	31.491,2718	0,27119000	0,34874965	10.982,57	10.982,57	18,00	1.976,86	83,75	381,94				
Adicional Band Vermelha Ponta OUT/25	kWh				226,72	226,72	18,00	40,81	1,73	7,88				
Adicional Band Vermelha FPonta OL T/25	kWh				1.807,42	1.807,42	18,00	325,34	13,78	62,84				
Consumo Reativo Exc Fora Ponta O.JT/25	kWh	163,9448	0,28738000	0,36951462	60,58	60,58	18,00	10,90	0,46	2,11				
Demanda Ponta (kW) - TUSD OUT/25	kW	6,5856	48,61000000	51,26032556	337,58				3,14	14,31				
Demanda Ponta (kW) - TUSD OUT/25	kW	93,4144	48,61000000	62,51231074	5.839,55	5.839,55	18,00	1.051,12	44,53	203,03				
Demanda F Ponta (kW) -TUSD OUT/25	kW	117,0632	15,93000000	20,48602807	2.396,16	2.396,16	18,00	431,67	18,29	83,38				
Demanda UltraP Ponta -TUSD OUT/25	kW	17,0632	15,93000000	40,97179806	699,11	699,11	18,00	125,84	5,33	24,31				
Energia Atv Inj FPonta TUSD OUT/25	kWh	173,9400	0,11447000	0,12073128	21,00		0,00		0,20	0,89				
Energia Atv Injetada FPonta TE OUT/25	kWh	173,9400	0,27119000	0,34874094	60,66	60,66	18,00	10,02	0,46	2,11				
Cred Adc Band Vermelha FPonta OL T/25	kWh				9,99	9,99	18,00	1,80	0,08	0,35				
Subtotal					29.735,59									
Total Distribuidora					29.735,59									
Contribuição Custeio IP-CIP OUT/25					9,63									
Total de Devoluções					9,63									
Total a Pagar					29.745,22									

Grandezas contratadas			
Demanda P. kW			100
Demanda FP. kW			100

Medidor	Grandeza	Postas horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo kWh
40138900	Energia Ativa - kWh	Ponta	821843	826660	0,80000	3.854
40138900	Energia Ativa - kWh	Fora Ponta	256719	297122	0,80000	30.722
40138900	Demanda Ativa - kW	Ponta	001029	001139	0,08000	91
40138900	Demanda Ativa - kW	Fora Ponta	001188	001427	0,08000	114
40138900	Energia Reativa - kva	Fora Ponta	000955	001194	0,80000	159
40138900	Energia Injetada - kW	Fora Ponta	000430	000653	0,80000	178

Reservado ao Fisco	

Atraso no pagamento será cobrado em conta futura: Multa 2%. Juros 0,033% ao dia e Correção Monetária, conforme Legislação vigente.

Instalação 17891574
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R ANANIAS COSTA FREITAS 753
Página 3/4

Equipamentos de Medição		Níveis de Tensão		Bandeiras Tarifárias	Micro e Mini Geração		Indicadores de Continuidade
Energia Ativa	40138,00	Contratado	13,200	Vermeha P1 31 Dias	Participação:	100,0000%	Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpf.com.br
Energia Reativa		Mínimo	12,276		kWh Injetado Ponta	0	
Taxa de perda	2,5	Máximo	13,860		kWh Injetado FPonta	178	

Consumo Ponta - [kWh]		Nº DIAS FAT	Consumo Fora de Ponta - [kWh]		Nº DIAS FAT	Demanda Ponta - [kW]		Nº DIAS FAT	Demanda Fora de Ponta - [kW]		Nº DIAS FAT				
Consumo / kWh	OUT 25	3950,00	31	Consumo / kWh	OUT 25	31491,00	31	Demanda / kW	OUT 25	93,00	31	Demanda / kW	OUT 25	117,00	31
	SET 25	3358,00	30		SET 25	29893,00	30		SET 25	84,00	30		SET 25	97,00	30
	AGO 25	2997,00	31		AGO 25	24298,00	31		AGO 25	45,00	31		AGO 25	57,00	31
	JUL 25	2528,00	31		JUL 25	20808,00	31		JUL 25	60,00	31		JUL 25	71,00	31
	JUN 25	3413,00	30		JUN 25	31960,00	30		JUN 25	44,00	30		JUN 25	67,00	30
	MAI 25	2320,00	31		MAI 25	26541,00	31		MAI 25	63,00	31		MAI 25	89,00	31
	ABR 25	3333,00	30		ABR 25	33739,00	30		ABR 25	84,00	30		ABR 25	128,00	30
	MAR 25	4268,00	31		MAR 25	44909,00	31		MAR 25	98,00	31		MAR 25	125,00	31
	FEV 25	4490,00	28		FEV 25	40232,00	28		FEV 25	107,00	28		FEV 25	141,00	28
	JAN 25	4191,00	31		JAN 25	40531,00	31		JAN 25	87,00	31		JAN 25	127,00	31
	DEZ 24	3991,00	31		DEZ 24	36120,00	31		DEZ 24	73,00	31		DEZ 24	105,00	31
	NOV 24	3347,00	30		NOV 24	31498,00	30		NOV 24	73,00	30		NOV 24	114,00	30
OUT 24	5463,00	31	OUT 24	48363,00	31	OUT 24	68,00	31	OUT 24	100,00	31				

Aviso importante

Seu código de Instalação será alterado a partir de jan/26 para atender a REN ANEEL 1095/24. Saiba mais em www.cpf.com.br.

Excepcionalmente este mês estamos postergando sua data de vcto., de modo a atender os prazos da Resolução 1000/2021 da ANEEL.
Participação na geração: 100,0000%
Saldo em Energia da Instalação: Convencional 0,000000000 kWh
Saldo a expirar próximo mês: 0,000000000 kWh

Autenticação Mecânica no Verso



341-7

34191.09008 99205.182936 80255.390009 8 12770002974522

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ

Beneficiário				CNPJ		Vencimento	
Cia Paulista de Força Luz				33.050.196/0001-88		26/11/2025	
Data de Documento				Data do processamento		Nosso Número	
14/11/2025				14/11/2025		109/00992051-8	
Uso do Banco		Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	=) Valor do Documento	
		109	R\$			29.745,22	
Instruções						(-) Desconto/Abatimento	
ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA 2%, JUROS MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONF.LEGISLAÇÃO VIGENTE						(-) Outras Deduções	
						(+/-) Mora/Multa	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						=) Valor Cobrado	
Pagador						Pague aqui - PIX	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ 55.110.753/0001-41 R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 PONTAL - SP - CEP 14180-000						Código de Baixa	

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

