



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 002/2022

ORGÃO PÚBLICO CONVENENTE:	PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL
CONVENIADA:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ:	55.110.753/0001-41
ENDEREÇO:	RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, Nº 753 - CENTRO - 14180-000
RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA:	ROGER FELIPE GOMES OLIVEIRA
CPF:	469.253.738-80
OBJETO:	PRONTO ATENDIMENTO
EXERCÍCIO:	01/11/2025 até 30/11/2025 (132-4)
ORIGEM DO RECURSO :	FEDERAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 002/2022 - PONTAL	01/01/2022	30/06/2022	R\$ 2.140.099,08
Aditamento nº 001/2022	01/07/2022	31/08/2022	R\$ 755.273,06
Aditamento nº 002/2022	01/09/2022	31/12/2022	R\$ 1.466.466,10
Aditamento nº 003/2023	01/01/2023	31/03/2023	R\$ 1.099.834,56
Aditamento nº 004/2023	01/04/2023	31/12/2023	R\$ 3.523.557,42
Aditamento nº 005/2024	01/04/2023	31/03/2024	R\$ 1.174.519,14
Aditamento nº 006/2024	01/04/2023	31/05/2024	R\$ 1.174.519,14
Termo de Ajuste e Quitação nº 08/2024	01/04/2024	31/07/2024	R\$ 5.212,46
Aditamento nº 007/2024	01/04/2023	31/07/2024	R\$ 1.174.519,14
Aditamento nº 008/2024	01/08/2024	31/12/2024	R\$ 1.174.519,14

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO	VALORES
				R\$ -
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR		R\$		52.333,88
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO		R\$		-
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS		R\$		236,70
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)		R\$		52.570,58
		R\$		-
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA		R\$		365.256,95
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)		R\$		417.827,53

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

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

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

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



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

## DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

### ORIGEM DOS RECURSOS : FEDERAL

CATEGORIA OU FINALIDADE DA	DESPESAS CONTABILIZADAS	DESPESAS CONTABILIZADAS	DESPESAS CONTABILIZADAS	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE	DESPESAS CONTABILIZADAS
Recursos Humanos					
Salários (5)	R\$ 203.915,61		R\$ 203.915,61	R\$ 203.915,61	
Recursos Humanos					
Férias(6)	R\$ -		R\$ -	R\$ -	
Medicamentos	R\$ 16.222,27		R\$ 16.222,27	R\$ 16.222,27	
Material Hospitalar	R\$ 15.326,32		R\$ 15.326,32	R\$ 15.326,32	
Gênero Alimentícios	R\$ -		R\$ -	R\$ -	
Insumos	R\$ 9.148,97		R\$ 9.148,97	R\$ 9.148,97	
Produtos					
Limp./Lavanderia	R\$ -		R\$ -	R\$ -	
Serviços Médicos	R\$ 147.095,91		R\$ 147.095,91	R\$ 147.095,91	
Impostos	R\$ 21.375,67		R\$ 21.375,67	R\$ 21.375,67	
Serviços de Terceiros	R\$ 3.000,00		R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00	
Locações diversas	R\$ -		R\$ -	R\$ -	
Utilidades Públicas (7)	R\$ -		R\$ -	R\$ -	
Combustível	R\$ -		R\$ -	R\$ -	
Bens e materias permanentes	R\$ -		R\$ -	R\$ -	
Empréstimos	R\$ -		R\$ -	R\$ -	
Depesas Bancárias	R\$ -		R\$ -	R\$ -	
Bloqueio Judicial	R\$ -		R\$ -	R\$ -	
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 416.084,75</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 416.084,75</b>	<b>R\$ 416.084,75</b>	<b>R\$ -</b>

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

(5) Salários, encargos e benefícios.



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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

(6) Autônomo e pessoa jurídica.

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

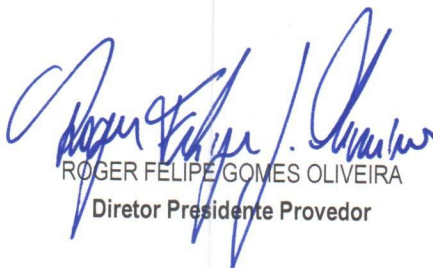
(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

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

(\*) Apenas parça entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$	417.827,53
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	416.084,75
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$	1.742,78
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$	1.742,78

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

REPASSE AO TERCEIRO SETOR  
RELAÇÃO DE GASTOS

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL  
CONTRATADO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL  
CNPJ: 55.110.753/0001-41  
ENDEREÇO E CEP: RUA: ANANIAS COSTA FREITAS - CENTRO - Nº 753- 14.180-000 - PONTAL - SP  
RESPONSÁVEL PELA ORG. SOCIAL: ROGER FELIPE GOMES OLIVEIRA  
CPF: 469.253.738-80  
OBJETO DO CONVÊNIO: PRONTO ATENDIMENTO  
EXERCÍCIO: 01/11/2025 até 30/11/2025 (132-4)  
ORIGEM DO RECURSO: FEDERAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
TERMO DE CONVÊNIO Nº 002/2022- PONTAL	01/01/2022	30/06/2022	R\$ 2.140.099,08
ADITAMENTO Nº 001/2022	01/07/2022	31/08/2022	R\$ 755.273,06
ADITAMENTO Nº 002/2022	01/09/2022	31/12/2022	R\$ 1.466.466,10
ADITAMENTO Nº 003/2023	01/01/2023	31/03/2023	R\$ 1.099.834,56
ADITAMENTO Nº 004/2023	01/04/2023	31/12/2023	R\$ 3.523.557,42
ADITAMENTO Nº 005/2024	01/01/2024	31/03/2024	R\$ 1.174.519,14
Aditamento nº 006/2024	01/04/2023	31/05/2024	R\$ 1.174.519,14
Termo de Ajuste e Quitação nº 08/2024	01/04/2024	31/07/2024	R\$ 5.212,46
Aditamento nº 007/2024	01/04/2023	31/07/2024	R\$ 1.174.519,14
Aditamento nº 008/2024	01/08/2024	31/12/2024	R\$ 1.174.519,14

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
<b>RECURSOS HUMANOS</b>								
31/10/2025	SALÁRIOS	GABRIEL ARTHUR DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	2.710,92	-	2.710,92	61255	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIOS	JOSE DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	3.093,68	-	3.093,68	61255	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	1º PARC 13º SAL	MARCO AURELIO DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS	2.477,02		2.477,02	61255	06/11/2025
31/10/2025	1º PARC 13º SAL	MARIA MICHELA DOS SANTOS SILVA	RECURSOS HUMANOS	2.950,58		2.950,58	61255	06/11/2025
31/10/2025	1º PARC 13º SAL	MATHEUS GABRIEL RUBIN	RECURSOS HUMANOS	2.892,45		2.892,45	61255	06/11/2025
31/10/2025	1º PARC 13º SAL	RENATA ROSA SANTA FE SEVERINO	RECURSOS HUMANOS	2.656,76		2.656,76	61255	06/11/2025
31/10/2025	1º PARC 13º SAL	WESLEY LIMA DE AGUIAR	RECURSOS HUMANOS	3.373,18		3.373,18	61255	06/11/2025
31/10/2025	1º PARC 13º SAL	ROSELI ELIAS	RECURSOS HUMANOS	1.646,08		1.646,08	61255	06/11/2025
31/10/2025	1º PARC 13º SAL	ANA PAULA DOS SANTOS SILVA	RECURSOS HUMANOS	2.099,66		2.099,66	61255	06/11/2025
31/10/2025	1º PARC 13º SAL	BIANCA VIEIRA CANJERANO	RECURSOS HUMANOS	1.545,61		1.545,61	61255	06/11/2025
31/10/2025	1º PARC 13º SAL	EKEVILYM LORRAINE DO AMARAL	RECURSOS HUMANOS	2.206,18		2.206,18	61255	06/11/2025
31/10/2025	1º PARC 13º SAL	ELIZANGELA FERREIRA DO NASCIMENTO	RECURSOS HUMANOS	1.794,86		1.794,86	61255	06/11/2025
31/10/2025	1º PARC 13º SAL	FERNANDA ALVES MARTINS	RECURSOS HUMANOS	1.536,26		1.536,26	61255	06/11/2025
31/10/2025	1º PARC 13º SAL	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	1.792,25		1.792,25	61255	06/11/2025
31/10/2025	1º PARC 13º SAL	FRATIANE FERREIRA LOPES	RECURSOS HUMANOS	1.810,33		1.810,33	61255	06/11/2025
31/10/2025	1º PARC 13º SAL	GIANI MARIA LUCERA MOTA	RECURSOS HUMANOS	1.772,06		1.772,06	61255	06/11/2025
31/10/2025	1º PARC 13º SAL	GISLAINE APARECIDA CALHEIROS LINS	RECURSOS HUMANOS	1.527,86		1.527,86	61255	06/11/2025
31/10/2025	1º PARC 13º SAL	GLENIA GUADALUPE DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	1.771,06		1.771,06	61255	06/11/2025
31/10/2025	1º PARC 13º SAL	GRAZIELA APARECIDA CORNELIO	RECURSOS HUMANOS	1.759,30		1.759,30	61255	06/11/2025
31/10/2025	1º PARC 13º SAL	JOAO CARLOS DA ROCHA SILVA	RECURSOS HUMANOS	1.837,03		1.837,03	61255	06/11/2025
31/10/2025	1º PARC 13º SAL	JOSIANE FERREIRA DOS REIS	RECURSOS HUMANOS	1.582,22		1.582,22	61255	06/11/2025
31/10/2025	1º PARC 13º SAL	JOSIANE SEBASTIANA MIRONGA	RECURSOS HUMANOS	1.760,34		1.760,34	61255	06/11/2025
31/10/2025	1º PARC 13º SAL	LUIS VALDO DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	2.537,98		2.537,98	61255	06/11/2025
31/10/2025	1º PARC 13º SAL	MARCIO GLEIZER DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS	2.590,13		2.590,13	61255	06/11/2025
31/10/2025	1º PARC 13º SAL	NATIELE AP DE OLIVEIRA SAPUCALHA	RECURSOS HUMANOS	1.774,92		1.774,92	61255	06/11/2025
31/10/2025	1º PARC 13º SAL	NAYARA LAIS RAPOSO DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	2.538,24		2.538,24	61255	06/11/2025
31/10/2025	1º PARC 13º SAL	PAMELA MATIOLI	RECURSOS HUMANOS	523,75		523,75	61255	06/11/2025
31/10/2025	1º PARC 13º SAL	SARA VIEIRA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	2.210,83		2.210,83	61255	06/11/2025
31/10/2025	1º PARC 13º SAL	CAMILA XAVIER JANUARIO FIGUEIREDO	RECURSOS HUMANOS	1.082,94		1.082,94	61255	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	1º PARC 13º SAL	FLAVIANA REGINA NEGRAO	RECURSOS HUMANOS	986,04	R\$ -	986,04	61255	06/11/2025
31/10/2025	1º PARC 13º SAL	GABRIELLE LIMA FEITEIRO	RECURSOS HUMANOS	1.027,19	R\$ -	1.027,19	61255	06/11/2025
31/10/2025	1º PARC 13º SAL	GRAZIELE DA SILVA LOQUETI	RECURSOS HUMANOS	1.074,84	R\$ -	1.074,84	61255	06/11/2025
31/10/2025	1º PARC 13º SAL	GUILHERME DE SOUZA FONSECA	RECURSOS HUMANOS	2.429,16	R\$ -	2.429,16	61255	06/11/2025
31/10/2025	1º PARC 13º SAL	INGRID MILENA RODRIGUES DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	1.021,99	R\$ -	1.021,99	61255	06/11/2025
31/10/2025	1º PARC 13º SAL	JESSICA MARIANA MACEDO ALMEIDA	RECURSOS HUMANOS	1.049,89	R\$ -	1.049,89	61255	06/11/2025
31/10/2025	1º PARC 13º SAL	JULIANA RODRIGUES FREIRES	RECURSOS HUMANOS	1.133,01	R\$ -	1.133,01	61255	06/11/2025
31/10/2025	1º PARC 13º SAL	LISLAINE CARLA MOREIRA	RECURSOS HUMANOS	1.107,35	R\$ -	1.107,35	61255	06/11/2025
31/10/2025	1º PARC 13º SAL	LUIS FERNANDO DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	1.277,94	R\$ -	1.277,94	61255	06/11/2025
31/10/2025	1º PARC 13º SAL	NOEMI DE JESUS NASCIMENTO	RECURSOS HUMANOS	919,48	R\$ -	919,48	61255	06/11/2025
31/10/2025	1º PARC 13º SAL	PAULO ROBERTO DE ANDRADE	RECURSOS HUMANOS	1.182,41	R\$ -	1.182,41	61255	06/11/2025
31/10/2025	1º PARC 13º SAL	SIMONE APARECIDA AZEVEDO	RECURSOS HUMANOS	1.344,25	R\$ -	1.344,25	61255	06/11/2025
01/11/2025	FÉRIAS	JESSICA MARIANA MACEDO ALMEIDA	RECURSOS HUMANOS	2.878,38	R\$ 760,04	2.118,34	141415	14/11/2025
31/10/2025	SALÁRIO	ANA PAULA DOS SANTOS SILVA	RECURSOS HUMANOS	4.189,96	R\$ 574,30	3.615,66	879652361	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIO	BIANCA VIEIRA CANJERANO	RECURSOS HUMANOS	3.024,05	R\$ 941,67	2.082,38	879652361	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIO	CAMILA XAVIER JANUARIO FIGUEIREDO	RECURSOS HUMANOS	2.249,22	R\$ 223,32	2.025,90	879652361	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIO	EKEVILYM LORRAINE DO AMARAL	RECURSOS HUMANOS	4.189,96	R\$ 539,44	3.650,52	879652361	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIO	ELIZANGELA FERREIRA DO NASCIMENTO	RECURSOS HUMANOS	3.813,12	R\$ 497,69	3.315,43	879652361	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIO	FERNANDA ALVES MARTINS	RECURSOS HUMANOS	3.024,05	R\$ 311,71	2.712,34	879652361	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIO	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	3.753,40	R\$ 1.632,74	2.120,66	879652361	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIO	FRATIANE FERREIRA LOPES	RECURSOS HUMANOS	4.019,37	R\$ 692,53	3.326,84	879652361	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIO	GABRIEL ARTHUR DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	4.989,26	R\$ 755,54	4.233,72	879652361	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIO	GABRIELLE LIMA FEITEIRO	RECURSOS HUMANOS	1.951,01	R\$ 152,82	1.798,19	879652361	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIO	GIANI MARIA LUCERA MOTA	RECURSOS HUMANOS	3.823,29	R\$ 1.149,93	2.673,36	879652361	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIO	GISLAINE APARECIDA CALHEIRO LINS	RECURSOS HUMANOS	3.024,05	R\$ 340,71	2.683,34	879652361	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	SALÁRIO	GLENIA GUADALUPE DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	3.544,96	R\$ 430,12	3.114,84	879652361	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIO	GRAZIELA APARECIDA CORNELIO	RECURSOS HUMANOS	5.013,08	R\$ 4.995,80	17,28	879652361	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIO	GRAZIELE DA SILVA LOQUETI	RECURSOS HUMANOS	1.948,83	R\$ 816,54	1.132,29	879652361	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIO	GUILHERME DE SOUZA FONSECA	RECURSOS HUMANOS	2.654,41	R\$ 1.140,19	1.514,22	879652361	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIO	INGRID MILENA RODRIGUES DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	1.851,76	R\$ 425,50	1.426,26	879652361	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIO	JESSICA MARIANA MACEDO ALMEIDA	RECURSOS HUMANOS	1.907,02	R\$ 592,96	1.314,06	879652361	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIO	JOAO CARLOS DA ROCHA SILVA	RECURSOS HUMANOS	3.950,60	R\$ 625,20	3.325,40	879652361	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIO	JOSE DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	4.845,61	R\$ 723,22	4.122,39	879652361	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIO	JOSIANE FERREIRA DOS REIS	RECURSOS HUMANOS	3.024,05	R\$ 281,71	2.742,34	879652361	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIO	JOSIANE SEBASTIANA MIRONGA	RECURSOS HUMANOS	3.690,09	R\$ 506,49	3.183,60	879652361	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIO	JULIANA RODRIGUES FREIRES	RECURSOS HUMANOS	1.842,02	R\$ 242,50	1.599,52	879652361	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIO	LISLAINE CARLA MOREIRA	RECURSOS HUMANOS	1.893,83	R\$ 147,67	1.746,16	879652361	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIO	LUIS FERNANDO DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	2.404,15	R\$ 763,24	1.640,91	879652361	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIO	LUIS VALDO DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	5.181,07	R\$ 1.304,17	3.876,90	879652361	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIO	MARCIO GLEIZER DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS	5.805,93	R\$ 1.047,84	4.758,09	879652361	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIO	MARCO AURELIO DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS	4.993,54	R\$ 922,19	4.071,35	879652361	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIO	MARIA MICHELA DOS SANTOS SILVA	RECURSOS HUMANOS	4.680,29	R\$ 737,81	3.942,48	879652361	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIO	MATHEUS GABRIEL RUBIN	RECURSOS HUMANOS	4.937,83	R\$ 823,70	4.114,13	879652361	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIO	NATIELE APARECIDA DE OLIVEIRA SAPUCALHA	RECURSOS HUMANOS	3.652,78	R\$ 672,37	2.980,41	879652361	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIO	NAYARA LAIS RAPOSO DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	5.270,63	R\$ 937,61	4.333,02	879652361	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIO	NOEMI DE JESUS NASCIMENTO	RECURSOS HUMANOS	2.385,34	R\$ 191,91	2.193,43	879652361	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIO	PAMELA MATIOLI	RECURSOS HUMANOS	4.189,96	R\$ 539,44	3.650,52	879652361	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIO	RENATA ROSA SANTA FÉ SEVERINO	RECURSOS HUMANOS	4.661,40	R\$ 968,23	3.693,17	879652361	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIO	ROSELI ELIAS	RECURSOS HUMANOS	3.187,07	R\$ 728,92	2.458,15	879652361	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	SALÁRIO	SARA VIEIRA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	4.364,81	R\$ 590,62	3.774,19	879652361	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIO	SIMONE APARECIDA AZEVEDO	RECURSOS HUMANOS	3.270,74	R\$ 2.845,91	424,83	879652361	06/11/2025
31/10/2025	SALÁRIO	WESLEY LIMA DE AGUIAR	RECURSOS HUMANOS	4.811,39	R\$ 781,53	4.029,86	879652361	06/11/2025
31/10/2025	GUIA	FGTS	RECURSOS HUMANOS	17.971,10	R\$ -	17.971,10	661891076	19/11/2025
						<b>203.915,61</b>		

#### MEDICAMENTOS

09/10/2025	89829	BELIVE MEDICAL PH LTDA	MEDICAMENTOS	2.642,26	R\$ -	2.642,26	55147128809	06/11/2025
15/10/2025	2070687	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	2.410,00	R\$ -	2.410,00	55576636395	14/11/2025
22/10/2025	075842	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO	MEDICAMENTOS	3.370,00	R\$ -	3.370,00	55576636395	19/11/2025
07/10/2025	2066892	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	2.387,05	R\$ -	2.387,05	55147128813	06/11/2025
10/10/2025	2688	DROGARIA LIRA E GENARI	MEDICAMENTOS	502,15	R\$ -	502,15	55148750580	06/11/2025
21/10/2025	260037	FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	610,60	R\$ -	610,60	55795454066	19/11/2025
15/10/2025	259131	FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	862,65	R\$ -	862,65	55576649588	14/11/2025
17/10/2025	259469	FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	730,00	R\$ -	730,00	55576640948	14/11/2025
15/10/2025	342831	SOMA SP PRODUTOS HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	1.496,00	R\$ -	1.496,00	55576649568	14/11/2025
22/10/2025	3351	MED CENTER COMERCIAL	MEDICAMENTOS	1.211,56	R\$ -	1.211,56	55795469167	19/11/2025
						<b>16.222,27</b>		

#### MATERIAL HOSPITALAR

20/10/2025	25904	BMG DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	389,76	R\$ -	389,76	55798915870	19/11/2025
20/10/2025	25897	BMG DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	2.404,50	R\$ -	2.404,50	55576640842	14/11/2025
13/10/2025	25799	BMG DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	1.843,84	R\$ -	1.843,84	55147119988	06/11/2025
13/10/2025	25802	BMG DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	1.419,22	R\$ -	1.419,22	55147128779	06/11/2025
03/10/2025	228120	CM HOSPITALAR S.A	MATERIAL HOSPITALAR	579,60	R\$ -	579,60	55147128770	06/11/2025
24/10/2025	2074594	SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	1.482,94	R\$ -	1.482,94	55795459766	19/11/2025
09/10/2025	75541	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	902,90	R\$ -	902,90	55147112780	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
02/10/2025	2065110	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL HOSPITALAR	590,80	R\$ -	590,80	61115	06/11/2025
16/10/2025	75692	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	565,25	R\$ -	565,25	55576636375	14/11/2025
15/10/2025	2070842	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL HOSPITALAR	2.307,93	R\$ -	2.307,93	55576636387	14/11/2025
24/10/2025	131008	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MATERIAL HOSPITALAR	664,70	R\$ -	664,70	55795454105	19/11/2025
24/10/2025	344035	SOMA SP PRODUTOS HOSPITALAR	MATERIAL HOSPITALAR	2.174,88	R\$ -	2.174,88	55795459858	19/11/2025
						<b>15.326,32</b>		

#### SERVIÇOS MÉDICOS

14/11/2025	36462	ABUD SERV RADIOLÓGICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	4.183,48	R\$ 257,27	3.926,21	7202752	25/11/2025
14/11/2025	36464	ABUD SERV RADIOLÓGICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	5.450,00	R\$ 335,18	5.114,82	7202753	25/11/2025
12/11/2025	111	ADRIEL COSTA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	16.560,00	R\$ -	16.560,00	7202731	25/11/2025
17/11/2025	35	BEATRIZ MAINE BERG LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	3.680,00	R\$ -	3.680,00	7202759	25/11/2025
12/11/2025	29	CLINICA MEDICA MENESIO SANTOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	2.300,00	R\$ -	2.300,00	7202736	25/11/2025
14/11/2025	104	CR 9 HEALTH E CARE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	5.520,00	R\$ 339,48	5.180,52	7202766	25/11/2025
13/11/2025	96	CLINICA MEDICA VENDRAME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	5.980,00	R\$ -	5.980,00	7202723	25/11/2025
13/11/2025	98	CLINICA MEDICA VENDRAME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	19.090,00	R\$ -	19.090,00	7202724	25/11/2025
19/11/2025	25	DOCTORA ANALISE CLIN LABORATORIAL LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	6.576,94	R\$ -	6.576,94	7202748	25/11/2025
12/11/2025	14	D MONTAGNANI LOPES S MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	13.455,00	R\$ -	13.455,00	7202742	25/11/2025
18/11/2025	22	FELIPE AUGUSTO OLIVEIRA PEREIRA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	2.760,00	R\$ -	2.760,00	7202755	25/11/2025
12/11/2025	16	GABRIEL MAEL SUSSUARANA S LOBO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	1.380,00	R\$ -	1.380,00	7202710	25/11/2025
12/11/2025	84	IFS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	17.495,75	R\$ -	17.495,75	7202722	25/11/2025
18/11/2025	51	LC SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	2.070,00	R\$ -	2.070,00	7202757	25/11/2025
14/11/2025	30	L RAMOS DURIGAN MEDICINA ESPECIALIZADA	SERVIÇOS MÉDICOS	3.450,00	R\$ -	3.450,00	7202765	25/11/2025
14/11/2025	51	LPA MOSCHETALTD	SERVIÇOS MÉDICOS	5.520,00	R\$ -	5.520,00	7202708	25/11/2025
12/11/2025	181	MCS CAMPOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	13.225,00	R\$ 448,33	12.776,67	7202746	25/11/2025



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
14/11/2025	246	N A M SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	4.140,00	R\$ -	4.140,00	7202715	25/11/2025
12/11/2025	85-1	PEIXOTO TELLES MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	5.060,00	R\$ -	5.060,00	7202734	25/11/2025
12/11/2025	70	TRS SERVIÇOS DE SAUDE	SERVIÇOS MÉDICOS	920,00	R\$ -	920,00	7202743	25/11/2025
14/11/2025	94	VALADARES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	2.760,00	R\$ -	2.760,00	7202763	25/11/2025
12/11/2025	142	ANA F F BISPO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	6.900,00	R\$ -	6.900,00	7202727	25/11/2025
						<b>147.095,91</b>		

#### SERVIÇOS DE TERCEIROS

31/10/2025	13	JOSIMAR FRANCISCO GALVÃO	SERVIÇOS DE TERCEIROS	3.000,00	R\$ -	3.000,00	76452815	06/11/2025
						<b>3.000,00</b>		

#### INSUMOS

01/10/2025	14585	R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	INSUMOS	1.925,00	R\$ -	1.925,00	55147120002	06/11/2025
03/10/2025	14602	R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	INSUMOS	2.106,40	R\$ -	2.106,40	55147128798	06/11/2025
06/10/2025	81607	SERTPEL COMERCIO DE MAT HIG E LIMPEZA	INSUMOS	3.148,35	R\$ -	3.148,35	55147112730	06/11/2025
06/10/2025	1428	MR DAMATA PROD LIMP E DESCARTAVEIS	INSUMOS	1.969,22	R\$ -	1.969,22	55147128782	06/11/2025
						<b>9.148,97</b>		

#### IMPOSTOS RETIDOS

10/11/2025	GUIA	GUIA DE RECOLHIMENTO DE ISSQN	IMPOSTOS RETIDOS	296,60	R\$ -	296,60	74080496	06/11/2025
19/11/2025	GUIA	DARF IRRF - MEDICOS	IMPOSTOS RETIDOS	1.349,68	R\$ -	1.349,68	661663128	19/11/2025
19/11/2025	DARF	DARF IRRF - FUNCIONARIOS	IMPOSTOS RETIDOS	19.729,39	R\$ -	19.729,39	661638459	19/11/2025
						<b>21.375,67</b>		

416.084,75

Pontal, 19 de dezembro de 2.025  
ROGER FELIPE GOMES OLIVEIRA  
Diretor Presidente Provedor

rfg/zaf



### Extrato por período

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Conta: 3472 | 1292 | 000577518132-4

Data: 08/12/2025 - 11:53

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	061113	PG PREFEIT	296,60 D	296,60 D
06/11/2025	061115	PAG BOLETO	579,60 D	876,20 D
06/11/2025	061115	PAG BOLETO	1.419,22 D	2.295,42 D
06/11/2025	061115	PAG BOLETO	3.148,35 D	5.443,77 D
06/11/2025	061115	PAG BOLETO	1.969,22 D	7.412,99 D
06/11/2025	061115	PAG BOLETO	902,90 D	8.315,89 D
06/11/2025	061115	PAG BOLETO	2.642,26 D	10.958,15 D
06/11/2025	061115	PAG BOLETO	590,80 D	11.548,95 D
06/11/2025	061115	PAG BOLETO	1.925,00 D	13.473,95 D
06/11/2025	061115	PAG BOLETO	2.387,05 D	15.861,00 D
06/11/2025	061115	PAG BOLETO	1.843,84 D	17.704,84 D
06/11/2025	061115	PAG BOLETO	2.106,40 D	19.811,24 D
06/11/2025	061140	PAG BOLETO	502,15 D	20.313,39 D
06/11/2025	157315	ENVIO TED	3.000,00 D	23.313,39 D
06/11/2025	061255	CRED TEV	109.418,14 C	86.104,75 C
06/11/2025	061430	ENVIO TEV	109.418,14 D	23.313,39 D
06/11/2025	000000	RESG AUT	23.313,39 C	0,00 C
06/11/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
14/11/2025	141400	PAG BOLETO	2.404,50 D	2.404,50 D
14/11/2025	141400	PAG BOLETO	1.496,00 D	3.900,50 D
14/11/2025	141400	PAG BOLETO	565,25 D	4.465,75 D
14/11/2025	141400	PAG BOLETO	730,00 D	5.195,75 D
14/11/2025	141400	PAG BOLETO	2.410,00 D	7.605,75 D
14/11/2025	141400	PAG BOLETO	2.307,93 D	9.913,68 D
14/11/2025	141400	PAG BOLETO	862,65 D	10.776,33 D
14/11/2025	141415	ENVIO TEV	2.118,34 D	12.894,67 D
14/11/2025	000000	RESG AUT	12.894,67 C	0,00 C
14/11/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
19/11/2025	191107	CRED TEV	107.362,64 C	107.362,64 C
19/11/2025	191111	PG ORG GOV	19.729,39 D	87.633,25 C
19/11/2025	191111	PG ORG GOV	1.349,68 D	86.283,57 C
19/11/2025	191115	PAG BOLETO	610,60 D	85.672,97 C
19/11/2025	191115	PAG BOLETO	1.482,94 D	84.190,03 C
19/11/2025	191115	PAG BOLETO	3.370,00 D	80.820,03 C
19/11/2025	191115	PAG BOLETO	1.211,56 D	79.608,47 C

19/11/2025	191115	PAG BOLETO	664,70 D	78.943,77 C
19/11/2025	191115	PAG BOLETO	2.174,88 D	76.768,89 C
19/11/2025	191115	ENVIO TEV	74.408,03 D	2.360,86 C
19/11/2025	191115	ENVIO TEV	17.971,10 D	15.610,24 D
19/11/2025	191215	PAG BOLETO	389,76 D	16.000,00 D
19/11/2025	000000	RESG AUT	16.000,00 C	0,00 C
19/11/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
25/11/2025	251225	CRED TEV	148.476,17 C	148.476,17 C
25/11/2025	320204	ENVIO TED	1.380,00 D	147.096,17 C
25/11/2025	315910	ENVIO TED	5.520,00 D	141.576,17 C
25/11/2025	320221	ENVIO TED	4.140,00 D	137.436,17 C
25/11/2025	317514	ENVIO TED	17.495,75 D	119.940,42 C
25/11/2025	320232	ENVIO TED	5.980,00 D	113.960,42 C
25/11/2025	319856	ENVIO TED	19.090,00 D	94.870,42 C
25/11/2025	323040	ENVIO TED	6.900,00 D	87.970,42 C
25/11/2025	323057	ENVIO TED	16.560,00 D	71.410,42 C
25/11/2025	320303	ENVIO TED	5.060,00 D	66.350,42 C
25/11/2025	324013	ENVIO TED	2.300,00 D	64.050,42 C
25/11/2025	323147	ENVIO TED	6.576,94 D	57.473,48 C
25/11/2025	323110	ENVIO TED	13.455,00 D	44.018,48 C
25/11/2025	323126	ENVIO TED	920,00 D	43.098,48 C
25/11/2025	323141	ENVIO TED	12.776,67 D	30.321,81 C
25/11/2025	323157	ENVIO TED	3.926,21 D	26.395,60 C
25/11/2025	321527	ENVIO TED	2.760,00 D	23.635,60 C
25/11/2025	323175	ENVIO TED	5.114,82 D	18.520,78 C
25/11/2025	323202	ENVIO TED	2.070,00 D	16.450,78 C
25/11/2025	323213	ENVIO TED	3.680,00 D	12.770,78 C
25/11/2025	323239	ENVIO TED	3.450,00 D	9.320,78 C
25/11/2025	323226	ENVIO TED	2.760,00 D	6.560,78 C
25/11/2025	324330	ENVIO TED	5.180,52 D	1.380,26 C
25/11/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	1.380,26 C
28/11/2025	000000	APLIC FUND	1.380,26 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 0104


**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 IRM ANDADE SANTA CASA DE PONTAL	CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41	Conta Corrente 1292.000577518132-4	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	52.333,88C	18.675,092257
Aplicações	1.380,26C	487,434676
Resgates	52.208,06D	18.547,070087
Rendimento Bruto no Mês	236,70C	
IRR <sup>f</sup>	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	1.742,78C	615,456845
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	23.313,39D	8.301,516999
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
14 / 11	RESGATE	12.894,67D	4.576,467457
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
19 / 11	RESGATE	16.000,00D	5.669,085631
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
28 / 11	APLICACAO	1.380,26C	487,434676

**Dados de Tributação**
**Rendimento Base**
**IRRF**

0,00

0,00

**Informações ao Cotista**

Prestadores de serviços essenciais do Fundo, nos termos da RESOLUÇÃO CVM Nº 175

Administrador: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - 00.360.305/0001-04

Gestor: CAIXA DISTRIBUIDORA DE TÍTULOS E VALORES MOBILIÁRIOS S/A - 42.040.639/0001-40

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

**Serviço de Atendimento ao Cotista**

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

IMPRIMIR

RETORNAR

FECHAR

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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Nome:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
<b>Conta de débito:</b>	3472 / 1292 / 000577518132-4

<b>Representação numérica do código de barras:</b>
816900000026 966034072027 511100201207 006902600102

<b>Convênio:</b>	PM DE PONTAL-SP
<b>Valor:</b>	296,60
<b>Identificação da operação:</b>	ISS MEDICOS

<b>Data de débito:</b>	06/11/2025
<b>Data/hora da operação:</b>	06/11/2025

<b>Código da operação:</b>	74080496
<b>Chave de segurança:</b>	740WWXASRHEM9P9C

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



**Prefeitura Municipal de Pontal**  
**Município de Pontal**

RUA GUILHERME SILVA, 337 - CENTRO

45.352.267/0001-86

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2025

132-4

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

Base de Cálculo <b>R\$ 9.240,76</b>	Qtde Notas <b>2</b>	Vencimento <b>10/11/2025</b>	Referência <b>10/2025</b>	Tipo da Declaração <b>Declaração Tomador</b>	Valor Creditado <b>0,00</b>
Código de Baixa <b>2-690260-1-10</b>	Cadastro <b>000003715</b>	Módulo <b>2 - Mobiliário</b>		Receita Principal <b>12 - ISS Tomador</b>	
Valor Original <b>R\$ 296,60</b>	Correção <b>R\$ 0,00</b>	Multa <b>R\$ 0,00</b>	Juros <b>R\$ 0,00</b>	Valor Documento <b>R\$ 296,60</b>	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 06/11/2025 09:28:12 por: IRMANDADE SANTA CASA

	<b>Prefeitura Municipal de Pontal</b> <b>Município de Pontal</b> 45.352.267/0001-86	<b>Exercício: 2025</b>
Contribuinte <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>	CPF/CNPJ <b>55.110.753/0001-41</b>	
Logradouro <b>RUA ANANIAS COSTA FREITAS</b>	Número <b>00753</b>	Complemento
CEP <b>14180-000</b>	Bairro <b>CENTRO</b>	Cidade <b>PONTAL-SP</b>
Vencimento <b>10/11/2025</b>	Código de Baixa <b>2-690260-1-10</b>	Cadastro <b>000003715</b>
Módulo <b>2 - Mobiliário</b>	Receita Principal <b>12 - ISS Tomador</b>	
Valor Original <b>R\$ 296,60</b>	Correção <b>R\$ 0,00</b>	Multa <b>R\$ 0,00</b>
Juros <b>R\$ 0,00</b>	Total Recebido <b>R\$ 296,60</b>	
<b>APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E 1% JUROS AO MÊS.</b>		

Autenticação Mecânica

8169000002-6 96603407202-7 51110020120-7 00690260010-2



## NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
MCS CAMPOS LTDA	37.684.217/0001-78	173	R\$ 8.280,00	3,35 %	R\$ 277,38
MEDLAB MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	55.108.831/0001-73	1864	R\$ 960,76	2,00 %	R\$ 19,22
<b>Total de notas: 2</b>					<b>R\$ 296,60</b>

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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Nome:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
<b>Conta de débito:</b>	03472   1292   000577518132-4

<b>Histórico do Pagamento:</b>	NF 228120
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	23793.37609 20000.054856 52000.285602 7 12580000057960
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO BRADESCO S/A
<b>Código do Banco:</b>	237
<b>Código do ISPB:</b>	60746948
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>CM HOSPITALAR SA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>CM HOSPITALAR SA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>12.420.164/0001-57</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	07/11/2025
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	06/11/2025
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	579,60
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	579,60
<b>Valor Pago (R\$):</b>	579,60
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 228120

<b>Data/hora da operação:</b>	06/11/2025 11:15:02
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	55147128770
<b>Chave de segurança:</b>	TH027S2LAQG58QVE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**Identificação do emitente**

**CM HOSPITALAR S.A**

AER INTERNACIONAL DE BRASÍLIA - ÁREAS EXTERNAS UC4.047, SN

Complemento: ARMZ.17/18/19/20/21/38/39

LAGO SUL CEP:71608-900

BRASÍLIA/DF

Fone: 551639959401

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTAFISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

N. 000228120

SÉRIE 1

FOLHA 01/02



OK

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

5325 1012 4201 6400 3687 5500 1000 2281 2014 4789 9516

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

7261  
002

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 253250061974725 03/10/2025 17:58:20-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0827230900200  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: 807011149110  
 CNPJ: 12.420.164/0036-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE: NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)  
 CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41  
 DT. EMISS.: 03/10/2025  
 ENDEREÇO: R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753  
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO  
 CEP: 14180-000  
 DATA ENTRADA/SAÍDA:  
 MUNICIPIO: PONTAL  
 FONE/FAX: 01639531719  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
 HORA ENTRADA/SAÍDA:

LOCAL ENTREGA: NOME: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
 CNPJ/CPF:  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
 ENDEREÇO: R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753 -  
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO  
 CEP: 14180-000  
 MUNICIPIO: PONTAL  
 UF: SP  
 FONE/FAX: 01639531719  
 OBS/ENTREGA:

FATURA: 001  
 30/10/2025  
 579,60

CALCULO DO IMPOSTO: BASE DE CALCULO DO ICMS: 579,60  
 VALOR DO ICMS: 23,18  
 BASE DE CALCULO DO ICMS ST: 0,00  
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 579,60  
 VALOR DO FRETE: 0,00  
 VALOR DO SEGURO: 0,00  
 DESCONTO: 0,00  
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00  
 VALOR TOTAL DO IPI: 0,00  
 VALOR TOTAL DA NOTA: 579,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: RAZÃO SOCIAL: DMV ADME TRANSPORTES LTDA  
 FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE  
 CÓDIGO ANTT  
 PLACA DO VEÍCULO  
 UF  
 CNPJ/CPF: 07.100.254/0001-20  
 ENDEREÇO: RUA PETROPOLIS, 172  
 MUNICIPIO: RIBEIRAO PRETO  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE: 2  
 ESPECIE DIVERSOS  
 MARCA  
 NUMERAÇÃO  
 PESO BRUTO: 18,1240  
 PESO LIQUIDO: 18,1240

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.
163882	LUVA PROCED VINI L S/PO SOFT AID MCX 100UN EMBRAST - EMBRAST	39262000	200	6108	CX	40,0000	14,490000	579,60	579,60	0,00	23,18	0,00	4.00%	0.00%	40	ELV1035	30/08/2029

RECEBIDO: Valeria

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F  
 OC 7260  
 Nosso Pedido: 225486  
 Atencao: Os pagamentos devem ser feitos somente quando orientados pelos canais oficiais do Grupo Viveo. Nao realizamos cobranças via chave PIX. Em caso de duvida, contate nosso setor financeiro pelo e-mail cobranca@viveo.com.br.  
 Pedido: 225486  
 Rep.: 012162  
 DATA: 07 / 10 / 2025  
 RESERVADO AO FISCO  
 SETOR: Almoxarifado

07/10

NF-e  
 Nº 000228120  
 SÉRIE 1  
 EMPRESA 001036  
 000007913477



TICKET

RECEBEMOS DE CMHOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)

DATA DE RECEBIMENTO



**Identificação do emitente**  
**CM HOSPITALAR S.A**  
 AER INTERNACIONAL DE BRASÍLIA - ÁREAS EXTERNAS UC4.047, SN  
 Complemento: ARMZ.17/18/19/20/21/38/39  
 LAGO SUL CEP:71608-900  
 BRASÍLIA/DF  
 Fone: 551639959401

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA  
 1-SAÍDA



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 5325 1012 4201 6400 3687 5500 1000 2281 2014 4789 9516

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da SEFAZ Autorizada

**N. 000228120**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 02/02**

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
 VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 253250061974725 03/10/2025 17:58:20-03:00

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 0827230900200

**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**  
 807011149110

**CNPJ**  
 12.420.164/0036-87

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO																	

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 Rastreabilidade, licitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (Art 7º Parágrafo Único, RDC 430/2020). - IE DIFAL/DESTINO N 807011149110 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 81.14. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

DADOS  
 ADICIONAIS

## Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
53 - DISTRITO FEDERAL	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
53251012420164003687550010002281201447899516	ID1101105325101242016400368755001000228120144789951601
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
12.420.164/0036-87	31/10/2025 às 09:12:04-03:00

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

## Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção
TERMO DE CONVENIO N 002 2022 T A N 10 2025

## Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	253250068807553	31/10/2025 às 09:13:12-03:00

## 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.
---

**Bradesco****237-2**

Comprovante de Entrega

Beneficiário CM HOSPITALAR S.A. CNPJ: 12.420.164/0001-57	Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002856-8	Nro.Documento 000228120	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento 07/11/2025	Valor do Documento 579,60	
Recebi(emos) o bloqeuo/titulo com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

**Bradesco****237-2**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.				Vencimento <b>07/11/2025</b>	
Beneficiário/CNPJ/Endereço CM HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055				Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002856-8	
Data do Documento 03/10/2025	Nro.Documento 000228120	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 28/10/2025	Nosso Número 02/00000548552-2
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>579,60</b>
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,19 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(S) DEBITOS(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Código Interno: 000726-0001  
R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO CNPJ: 55.110.753/0001-41  
PONTAL - SP - 14180000



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

**Bradesco****237-2****23793.37609 20000.054856 52000.285602 7 12580000057960**

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.				Vencimento <b>07/11/2025</b>	
Beneficiário/CNPJ/Endereço CM HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055				Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002856-8	
Data do Documento 03/10/2025	Nro.Documento 000228120	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 28/10/2025	Nosso Número 02/00000548552-2
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>579,60</b>
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,19 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(S) DEBITOS(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Código Interno: 000726-0001  
R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO CNPJ: 55.110.753/0001-41  
PONTAL - SP - 14180000



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





# Maфра

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

mafrasau.de.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 DESCARPACK	80	8,9000	712.00
5	SL0003	ALCOOL 70% 1000 ML SULMAR	144	6,6000	950.40
6	CG0002	GEL ECG (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 DESCARPACK	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..:	<b>11.243.62</b>

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



# HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG

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

CD SP

CNPJ: 11.872.656/0002-00  
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDENCIA, 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. G/	Vir. Unit.	Vir. Cx.	Vir. St.	Vir. 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 MG**CNPJ.: 11.872.656/0001-10  
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050**CD SP**CNPJ.: 11.872.656/0002-00  
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP  
CEP.: 14140-000**Cliente: 1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL****Orçamento: 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 !**



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

# 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](mailto:vendas6@futuramedicamentos.com.br)

[www.futuramedicamentos.com.br](http://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@lscmpontal.com.br](mailto:financeiro@lscmpontal.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	12,60000	100	0,126000	252,00
564285 LUVA LATEX C/TALCO N/EST M DE PROCEDIMENTO C/100 QUALITY	MEDIX	CX	150	21,20000	100	0,212000	3.180,00
566412 COLETOR PERFUROCORT PAPELÃO 13L AMARELO C/20	DESCARPACK	CX	4	137,00000	20	6,850000	548,00
33093 TOUCA DESCARTAVEL C/ELASTICO SANFONADA C/100	DESCARPACK	PCT	5	7,05000	100	0,070500	35,25
568895 LUVA NITRILICA S/TALCO N/EST P DE PROCEDIMENTO AZUL C/100	MEDIX	CX	10	18,50000	100	0,185000	185,00
567026 LUVA NITRILICA S/TALCO N/EST M DE PROCEDIMENTO AZUL C/100	MEDIX	CX	10	18,20000	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 Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Nome:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
<b>Conta de débito:</b>	03472   1292   000577518132-4

<b>Histórico do Pagamento:</b>	NF 25802
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	75691.32140 01403.894007 01633.650013 4 12630000141922
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
<b>Código do Banco:</b>	756
<b>Código do ISPB:</b>	02038232
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>17.441.839/0001-68</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	12/11/2025
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	06/11/2025
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	1.419,22
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	1.419,22
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.419,22
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 25802

<b>Data/hora da operação:</b>	06/11/2025 11:15:02
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	55147128779
<b>Chave de segurança:</b>	1618N3J4RL8W1GVQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.025.802  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3525 1017 4418 3900 0168 5500 1000 0258 0210 9481 7022

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.946.900.111 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO )

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253058654592 13/10/2025 14:47:44

CNPJ 17.441.839/0001-68

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME RAZÃO SOCIAL  
**SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL**

ENDEREÇO  
**RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753**

MUNICÍPIO **PONTAL** FONE/FAX **(16)3953-1719** UF **SP**

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 55.110.753/0001-41 DATA DE EMISSÃO 13/10/2025

BAIRRO/DISTRITO **CENTRO** CEP 14180-000 DATA DE SAÍDA/ENTRADA

INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

**FATURA/DUPLICATA**

001 12/11/25 R\$ 1.419,22

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.419,22	232,69	0,00	0,00	284,50	1.419,22
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.419,22

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL  
**LIFE LOGISTICA IMEDIATA LTDA**

ENDEREÇO  
**R PEDRO BRIGLIADORI SOBRINHO, 16**

MUNICÍPIO **JARDINOPOLIS** UF **SP**

CNPJ/CPF 42.801.897/0001-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 399.101.109.114

QUANTIDADE **2** ESPÉCIE **VOL** MARCA

NUMERAÇÃO **0** PESO BRUTO **25,000** PESO LÍQUIDO **25,000**

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
AP0012	DETERGENTE ENZIMATICO CICLO ZYME EXTRA 5000ML 4 ENZIMAS CICLO FARMA	35079019	000	5102	UN	4	113,77	455,08	455,08	81,91	18	98,52
VM0024 (2.)	FLUXOMETRO 0-15 LPM FEMEA P/ OXIGENIO COD. 4042 PROTEC - Lote * Data Venc.: 115872001 *	90262090	000	5102	UN	5	75,90	379,50	379,50	45,54	12	59,40
VM0021	ASPIRADOR VACUOMETRO STANDARD REDE VACUO C/ FRASCO DE VIDRO 500ML COD. 5796 PROTEC - Lote * Data Venc.: 115847001 *	90192010	000	5102	UN	3	194,88	584,64	584,64	105,24	18	126,58

RECEBIDO: Valúia

DATA: 16 / 10 / 2025

SETOR: Almoxarifado

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
2- -- ORDEM DE COMPRA N. 7259 // TERMO DE CONVENIO N. 002/2022 T. A N. 10/2025  
/// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS,  
APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000

RESERVADO AO FISCO



Beneficiário <b>BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b> <b>TAMBAÚ - 358</b> <b>VILA ELISA</b> <b>RIBEIRÃO PRETO - SP</b>  17.441.839/0001-68    14075-010	Vencimento <b>12/11/2025</b>	Valor do Documento <b>1.419,22</b>
	(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
	Data de Emissão <b>13/10/2025</b>	(=) Valor cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 13/11/2025 Juros 0,03%/dia. A partir 13/11/2025 Multa de 2%. Não conceder desconto.  Protesto no 3º dia útil após Venc.	Coop Contr/Cód. Beneficiário <b>3214/4038940</b>	
	Nosso Número <b>16336-5</b>	

Dados do Pagador

Nome do pagador <b>SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL</b>	Número do Documento <b>25802</b>	
Endereço <b>RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS , 753</b>		
Bairro / Distrito <b>CENTRO</b>		
Município <b>PONTAL</b>	UF <b>SP</b>	CEP <b>14180-160</b>
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.32140 01403.894007 01633.650013 4 12630000141922

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>					Vencimento <b>12/11/2025</b>
Beneficiário <b>BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b> 17.441.839/0001-68					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário <b>3214/4038940</b>
Data do documento <b>13/10/2025</b>	N. documento <b>25802</b>	Espécie <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>13/10/2025</b>	Nosso número <b>16336-5</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>	Valor	Valor documento <b>1.419,22</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 13/11/2025 Juros 0,03%/dia. A partir 13/11/2025 Multa de 2%. Não conceder desconto.  Protesto no 3º dia útil após Venc.  EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador <b>SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL</b> <b>RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS , 753</b> <b>CENTRO</b> <b>PONTAL - SP</b> Beneficiário final					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

SIH-R<HCMP0004>	Emissão 16/10/2025 11:08	No. Página 1
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		No. Pedido 7259
CNPJ: 55.110.753/0001-41		
FAX:	Email: dpcompras@iscmpontal.com.br	

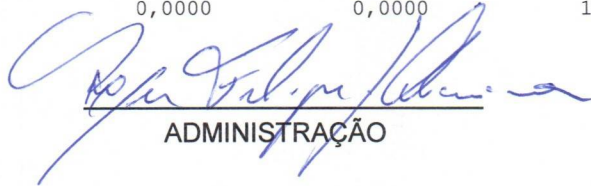
### Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	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° 002/2022 - T. A N° 10/2025	
64695- 1 DETERGENTE ENZIMATICO C/4 OU 5 ENZIMAS 5	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	4,0000 113,7700 0,0000 0,0000	455,0800
Complemento do item		
70646- 1 FLUXOMETRO P/ OXIGENIO -UNIDADE-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	5,0000 75,9000 0,0000 0,0000	379,5000
Complemento do item		
182333- 1 VACUOMETRO COM FRASCO-PECA-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	3,0000 194,8800 0,0000 0,0000	584,6400
Complemento do item		

Totais:	Total Bruto dos itens:	1.419,2200
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.419,2200	0,0000	0,0000	0,0000	1.419,2200

  
\_\_\_\_\_  
COMPRAS

  
\_\_\_\_\_  
ADMINISTRAÇÃO

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

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

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

**COTACAO 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
			20	23.1400	462.80
1	MD0023	LUVA VINIL ANTIALERGICA MEDIA SEM TALCO C/100 MEDIX	150	31.0700	4.660.50
2	DIX008	LUVA PROCEDIMENTO MEDIA C/100 MEDIX	100	19.7800	1.978.00
3	PM0002	PAPEL LENCOL 70CMX50M 100% BRANCO CX C/10 PLUMAX	80	8.9000	712.00
4	DE0003	COLETOR DE ARTIGOS PERFUROCORTANTE 13 LTS CX C/20 COD.0160301 DESCARPACK	144	6.6000	950.40
5	SL0003	ALCOOL 70% 1000 ML SULMAR	20	3.2700	65.40
6	CG0002	GEL ECG (ELETRO) AZUL 100GR CARBOGEL CX C/112	5	8.6000	43.00
7	DV7151	TOUCA DESC BRANCA C/ ELASTICO 20GR (SOFT) SANFONADA C/100 ANADONA	10	30.1000	301.00
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	3	24.7700	74.31
10	IN0027	SUPORTE P/ COLETOR DE ARTIGOS PERFUROCORTANTE 13 LTS COD.0050301 DESCARPACK	3	113.7700	341.31
11	AP0012	DETERGENTE ENZIMATICO CICLO ZYME EXTRA 5000ML 4 ENZIMAS CX C/4 CICLO FARMA	5	194.8800	974.40
12	VM0021	ASPIRADOR VACUOMETRO STANDARD REDE VACUO C/ FRASCO DE VIDRO 500ML COD. 579	5	75.9000	379.50
13	VM0024	FLUXOMETRO 0-15 LPM FEMEA P/ OXIGENIO COD. 4042 PROTEC			
				Total..:	11.243.62

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



# HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG

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

CD SP

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

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

Orçamento: 2919390

Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS

Nº: 753

Cmpl:

Contato:

Bairro: CENTRO

Cidade: PONTAL

CEP: 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vir. Unit.	Vir. Cx.	Vir. St.	Vir. 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 MG**CNPJ.: 11.872.656/0001-10  
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050**CD SP**CNPJ.: 11.872.656/0002-00  
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP  
CEP.: 14140-000Cliente: **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	200461	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	019338	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	163682	LUVA VINIL S/PO M CX C/100 SOFT AID	EMBRAS	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



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
Orcamento	
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

# 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](mailto:vendas6@futuramedicamentos.com.br)

[www.futuramedicamentos.com.br](http://www.futuramedicamentos.com.br)

**Cotação no.:** 1.560.805

Tatuí, 02/10/2025

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Telefone: (16) 039531716

Fax:

PONTAL SP

A/C FINANCEIRO

E-Mail [financeiro@iscmpontal.com.br](mailto: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 PERFUCORT 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

**TOTAL DO PEDIDO: R\$ 4.382,25**

**QTDE.ITENS:** 6

**PRAZO DE ENTREGA:** 1 dias

**VALIDADE DA PROPOSTA:** 3 dias

OBSERVAÇÕES:

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Nome:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
<b>Conta de débito:</b>	03472   1292   000577518132-4

<b>Histórico do Pagamento:</b>	NF 81607
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	75691.32140 01315.620607 07584.560010 1 12580000314835
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
<b>Código do Banco:</b>	756
<b>Código do ISPB:</b>	02038232
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>SERPEL COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>SERPEL COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>07.778.698/0001-10</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	07/11/2025
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	06/11/2025
<b>Valor Nominal do Boletó:</b>	3.148,35
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	3.148,35
<b>Valor Pago (R\$):</b>	3.148,35
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 81607

<b>Data/hora da operação:</b>	06/11/2025 11:15:02
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	55147112730
<b>Chave de segurança:</b>	K74LAPA828K1WY6Q

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

PÚBLICO DE SERTPEL COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000081607 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>Identificação do emitente</b> <b>SERTPEL COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA</b> Rua HUMBERTO ORTOLAN, 1290 CENTRO Cep:14160-660 Sertãozinho/SP Fone: 1639422771  002 7254	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 1-SAÍDA  N. 000081607 SÉRIE 1 FOLHA 01/02	
		<b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> <b>3525 1007 7786 9800 0110 5500 1000 0816 0710 0496 6178</b>
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO venda	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252956354621 06/10/2025 10:24:43
INSCRIÇÃO ESTADUAL 664142752117	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB. CNPJ/CPF 07.778.698/0001-10

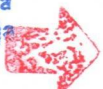
DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA DE EMISSÃO 06/10/2025
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 14180-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 06/10/2025
MUNICÍPIO Pontal	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA 10:24:39
FATURA					
001 07/11/2025 3 148,35					

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 486,25	VALOR DO ICMS 87,52	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.148,35	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.148,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
1104	DETERGENTE YPE 500 ML - NEUTRO	34029039	060	5405	FR	80,0000	2,8500	228,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
958	PAPEL HIG. FOLHA DUPLA 30 METROS COM 16 ROLOS - QUALITE	48181000	060	5405	PCT	32,0000	18,4000	588,80	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
571	PAPEL TOLHA INTERFOLHA GHS EXTRA LUXO - 700 FL S	48182000	060	5405	PCT	150,0000	11,4300	1.714,50	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
6677	SABONETE LIQUIDO 5 LTS - ERVA DOCE - B-KRISS	34013000	060	5405	GL	10,0000	13,0800	130,80	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
287	SABAO EM PEDRA YPE COM 5 UND.	34011900	000	5102	PCT	5,0000	11,4500	57,25	57,25	10,30	0,00	18,00%	0,00%
1288	DISCO VERDE 350 MM	68053090	000	5102	UN	4,0000	22,9000	91,60	91,60	16,49	0,00	18,00%	0,00%
736	PANO MICROFIBRA - 70 X 50 CM	63029300	000	5102	UN	5,0000	8,3900	41,95	41,95	7,55	0,00	18,00%	0,00%
482	RODO DE MADEIRA 40 CM -	96039000	000	5102	UN	5,0000	7,2900	36,45	36,45	6,56	0,00	18,00%	0,00%

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Protocolo: 135252956354621 PAGTO. 32D- BOLETO PEDIDO COMPRA: 7254 TERMO DE CONVENIO N 002/2022 - T. A N 10/2025 - Valor aproximado do(s) Tribut(o)s: R\$ 460,92(14,64%) Federal, R\$ 561,19(17,82%) Estadual, R\$ 0,00(0,00%) Municipal. Fonte: IBPT	<b>RESERVADO AO FISCO</b>  <b>ATENÇÃO CLIENTE!</b> Conferir junto com o motorista da SERTPELVIRE Caso esteja fazendo alguma mercadoria somente será entregue caso esteja escrito no verso da NF.  <b>BOLETO ANEXO</b>  <b>VERSO</b>
--	---

NFE + XML ENVIADO

**Identificação do emitente**

**SERTPEL COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA**

Rua HUMBERTO ORTOLAN, 1290  
CENTRO Cep:14160-660  
Sertãozinho/SP  
Fone: 1639422771

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA 1  
1-SAÍDA  
N. 000081607  
SÉRIE 1  
FOLHA 02/02



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**

**3525 1007 7786 9800 0110 5500 1000 0816 0710 0496 6178**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135252956354621 06/10/2025 10:24:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
664142752117

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ/CPF  
07.778.698/0001-10

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER. COM CABO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
1505	PANO MICROFIBRA - 30 X 30 CM	63090090	000	5102	UN	10,0000	2,9000	29,00	29,00	5,22	0,00	18,00%	0,00%
303	SACO PLASTICO 30X40	39232190	000	5102	UN	10,0000	23,0000	230,00	230,00	41,40	0,00	18,00%	0,00%

RECEBIDO: Valéria

DATA: 08 / 10 / 2025

SETOR: Almoxarifado

ENTRADA

<b>SICOOB</b>		<b>756</b>	<b>Recibo de Entrega</b>				
Pagador <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>		Vencimento <b>07/11/2025</b>		Coop Contr/Cód. Beneficiário <b>3214/3156206</b>		Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>
Assinatura do Recebedor		Data de Entrega		Nosso Número <b>75845-6</b>		Nº Documento <b>81.607</b>	
				Valor documento		<b>3.148,35</b>	

<b>SICOOB</b>		<b>756</b>	<b>Recibo do Pagador</b>				
Pagador <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>		Vencimento <b>07/11/2025</b>		Coop Contr/Cód. Beneficiário <b>3214/3156206</b>		Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>
Beneficiário <b>SERTPEL COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE E HUMBERTO ORTOLAN - 1290 Serfãozinho - SP</b>		<b>07.778.698/0001-10 CENTRO 14160-660</b>		Valor documento <b>3.148,35</b>		(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa
				Nosso Número <b>75845-6</b>		Nº Documento <b>81.607</b>	

Autenticação Mecânica

<b>SICOOB</b>		<b>756</b>	<b>75691.32140 01315.620607 07584.560010 1 12580000314835</b>				
Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>					Vencimento <b>07/11/2025</b>		
Beneficiário <b>SERTPEL COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA</b>					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário <b>3214/3156206</b>		
<b>07.778.698/0001-10</b>							
Data do documento <b>06/10/2025</b>	N. documento <b>81.607</b>	Espécie <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>06/10/2025</b>	Nosso número <b>75845-6</b>		
Nº da Conta / Respons.		Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>	Valor documento <b>3.148,35</b>		
Instruções <b>A partir 08/11/2025 Juros 0,03%/dia. A partir 08/11/2025 Multa de 2%. Não conceder desconto.</b>					(-) Desconto / Abatimento		
					(-) Outras Deduções		
					(+) Mora/Multa		
					(+) Outros Acréscimos		
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					(-) Valor cobrado		
Pagador <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b> RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 JARDIM RESIDENCIAL CONTEMPORAN PONTAL - SP		<b>55.110.753/0001-41</b>		<b>14180-160</b>			
Beneficiário final: <b>SERTPEL COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE</b>		<b>07.778.698/0001-10</b>					

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



SIH-R<HCMP0004>	Emissão 01/10/2025 14:28	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 7254
<b>Pedido de Compra</b>		

<b>Tipo Pedido:</b> PRODUTO	<b>Fornecedor:</b> 275 - SERTPEL COM.DE MATER. DE HIG.E	<b>Data Ped:</b> 01/10/2025
<b>Prz.Entr:</b> 7 DIAS	<b>Cond.Pagto:</b> 40 DIAS	<b>Dt Env. Forn:</b>
<b>Centro de Custo:</b> 3 - ALMOXARIFADO	<b>Status do pedido:</b> Não Entregou	
<b>Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)</b>	<b>Situação do Item</b>	<b>No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)</b>
<b>Centro de Custo</b>	<b>Qty * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =</b>	<b>Vlr.Total</b>
<b>Observação do Pedido</b> TERMO DE CONVÊNIO N° 002/2022-T. A N° 10/2025		
4142- 1 DISCO VERDE 350MM-UNIDADE-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	4,0000 22,9000 0,0000 0,0000	91,6000
<b>Complemento do item</b>		
4154- 3 PAPEL HIGIENICO FOLHA DUPLA BRANCO-ROLO-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	512,0000 1,1500 0,0000 0,0000	588,8000
<b>Complemento do item</b> QUALITE		
4156- 1 PAPEL TOALHA P/MÃOS EXTRA LUXO PCT C/1000-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	150,0000 11,4300 0,0000 0,0000	1.714,5000
<b>Complemento do item</b>		
4161- 1 RODO MADEIRA 40CM C/CABO-UNIDADE-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	5,0000 7,2900 0,0000 0,0000	36,4500
<b>Complemento do item</b>		
4164- 1 SABAO BAFRA (YPÊ)-UN-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	25,0000 2,2900 0,0000 0,0000	57,2500
<b>Complemento do item</b> YPE		
4165- 1 SABONETE LIQUIDO 5 LT (ERVA DOCE)-GALAO-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	10,0000 13,0800 0,0000 0,0000	130,8000
<b>Complemento do item</b>		
4180- 1 SACO PLASTICO 30X40-PACOTE-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	10,0000 23,0000 0,0000 0,0000	230,0000
<b>Complemento do item</b>		
4825- 1 PANO DE MICROFIBRA 50X70-UNIDADE-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	5,0000 8,3900 0,0000 0,0000	41,9500
<b>Complemento do item</b> COR ESCURA		
64749- 1 DETERGENTE NEUTRO 500ML (YPÊ)-UN-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	80,0000 2,8500 0,0000 0,0000	228,0000
<b>Complemento do item</b>		
79625- 1 PANO MICROFIBRA 30X40-UNIDADE-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	10,0000 2,9000 0,0000 0,0000	29,0000
<b>Complemento do item</b> 30X30		

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 01/10/2025 14:28

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br


No. Pedido

7254

### Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO      Fornecedor: 275 - SERTPEL COM.DE MATER. DE HIG.E      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° 002/2022-T. A N° 10/2025

Totais:	Total Bruto dos itens:	3.148,3500		
	Total Descontos dos itens:	0,0000		
	Total IPI dos itens:	0,0000		
<b>Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido</b>				
3.148,3500	0,0000	0,0000	0,0000	3.148,3500

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

  
ADMINISTRAÇÃO



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	Qtd	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	R\$ 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	R\$ 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:



**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: dpcomprasponatal@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
<b>SubTotal:</b>							9.417,80
<b>Desc. Produtos:</b>							0,00
<b>Descontos:</b>							0,00
<b>Acréscimos:</b>							0,00
<b>VALOR TOTAL:</b>							<b>9.417,80</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_



**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 Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Nome:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
<b>Conta de débito:</b>	03472   1292   000577518132-4

<b>Histórico do Pagamento:</b>	NF 1428
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.12911 95384.732129 91581.800009 9 12580000196922
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>PREMIER FOM E TEC D ATIV LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>PREMIER FOM E TEC D ATIV LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>16.646.391/0001-56</b>
<b>Sacador Avalista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	MR DAMATTA PROD LIMPEZA E DESC
<b>CPF/CNPJ:</b>	53.058.224/0001-10
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE SANTA CASA MISERICORD
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	07/11/2025
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	06/11/2025
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	1.969,22
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	1.969,22
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.969,22
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 1428

<b>Data/hora da operação:</b>	06/11/2025 11:15:02
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	55147128782
<b>Chave de segurança:</b>	GKJZL39YFGRKLFZ6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

RECEBEMOS DE MR DAMATTA PRODUTOS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 06/10/2025 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - VALOR TOTAL: R\$ 1.969,22		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.001.428</b> <b>SÉRIE 000</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>MR DAMATTA PRODUTOS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA</b>  RUA ANTONIO TEIXEIRA DUARTE, 439 - RESIDENCIAL PARQUE DOS SERVIDO - CEP:14094-224 - RIBEIRAO PRETO - SP TEL:	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  <b>Nº 000.001.428 fl. 1 / 2</b> <b>SÉRIE 000</b>	 CHAVE DE ACESSO 3525 1053 0582 2400 0110 5500 0000 0014 2810 5319 6261  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA/VENDA DE MERCADORIA	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252960823925 06/10/2025 15:11:18
INSCRIÇÃO ESTADUAL 151197220114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 53.058.224/0001-10

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	06/10/2025
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 HOSPITAL	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 06/10/2025
MUNICÍPIO PONTAL	FONE / FAX (16)3953-1716	UF SP	HORA DA SAÍDA

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35975	1.969,22	0,00	1.969,22

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	07/11/2025	1.969,22									

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00	0,00		0,00	1.969,22	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	1.969,22			

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL MR DAMATTA		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)	
99						

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
S.451	SACO PLASTICO 40X60 Cod Barras:	39232190	0102	5102	UN	12,00	27,86	334,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
E9	SABAO EM PO 800G - TIXAN Cod Barras:	34025000	0500	5405	UN	10,00	11,43	114,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
S.01	S. DE L. 100L P4 PRETO C/100 UNI. Cod Barras:	39232990	0102	5102	UN	10,00	36,14	361,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Q.129	SABONETE LIQUIDO 5L - BIO-KRISS ERVA DOCE 5L Cod Barras:	34013000	0500	5405	UN	5,00	13,08	65,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
S.452	SACO PLASTICO 60X80 Cod Barras:	39232190	0102	5102	UN	5,00	25,38	126,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
S.1125	SACO PLASTICO 25X35 Cod Barras:	63053900	0102	5102	UN	5,00	28,59	142,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Q.102	INSETICIDA FROINSET - DOM LINE - 350ML Cod Barras:	38089119	0102	5102	UN	2,00	9,02	18,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
S.1226	SACO PLASTICO ADESIVADO 06X07 C/100 UNI. Cod Barras:	39232990	0102	5102	UN	20,00	11,01	220,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
D.80	DISPENSER SAB. LIQUIDO C/ RESERV. E VALV. - EXACTA BRANCO UN. Cod Barras:	39229000	0102	5102	UN	16,00	25,48	407,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES N/ NUMERO DO PEDIDO: 7252/ TERMO DE CONVENIO N. 002/2022 - T. A N. 10/2025/ BOLETO EM ANEXO/35975; Base PIS/COFINS Is.: 1969,22 Base PIS/COFINS Trib.: 0,00 PIS: 0,00 COFINS: 0,00; Trib Aprox R\$ 33,57 (1,70%) Federal e R\$ 40,72 (2,07%) Estadual Fonte: IBPT - 33EAB0;	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>MR DAMATTA PRODUTOS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA</b> RUA ANTONIO TEIXEIRA DUARTE, 439 - RESIDENCIAL PARQUE DOS SERVIDO - CEP:14094-224 - RIBEIRAO PRETO - SP TEL:		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 000.001.428 fl. 2 / 2</b> <b>SÉRIE 000</b>		 CHAVE DE ACESSO 3525 1053 0582 2400 0110 5500 0000 0014 2810 5319 6261 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA/VENDA DE MERCADORIA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135252960823925 06/10/2025 15:11:18</b>		CNPJ / CPF <b>53.058.224/0001-10</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>151197220114</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	

**CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	C/SOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
D.31	SACO ALVEJADO G 42X68 Cod Barras:	63071000	0102	5102	UN	5,00	3,55	17,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
M.583	MULTIUSO 5L - BIO-KRISS Cod Barras:	34025000	0500	5405	UN	8,00	13,99	111,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
U.76	BOTA PVC CANO CURTO - BRACOL PRETO 37 Cod Barras:	64019200	0102	5102	UN	1,00	48,36	48,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**RECEBIDO:** Vaiúia
**DATA:** 07 / 10 / 2025
**SETOR:** Almo rei fado

Local de Pagamento <b>Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação</b>					Vencimento <b>07/11/2025</b>	
Beneficiário <b>PREMIER FOMENTO E TECN DE ATIVOS LTDA</b> CNPJ 16.646.391/0001-56					Agência/Código do Beneficiário <b>2129/15818-0</b>	
Data do Documento <b>06/10/2025</b>		Número do Documento <b>1428</b>		Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>Não</b>	Data do Processamento <b>08/10/2025</b>
Uso do Banco	Cip	Cart. <b>112</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor <b>X</b>	
Segunda via de boleto emitido a pedido do PAGADOR ***valores expressos em R\$ *** Instruções (todas as informações deste boleto são responsabilidade do Beneficiário) Após o vencimento, cobrar mora por dia de atraso de R\$7,88					1(=) Valor do Documento <b>1.969,22</b>	
					2(-) Desconto/Abatimento	
					3(-) Outras Deduções	
					4(+) Mora/Multa	
					5(+) Outros acréscimos	
					6(=) Valor cobrado	
Pagador <b>IRMANDADE SANTA CASA MISERICORD</b> CNPJ 55.110.753/0001-41 <b>RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753 CENT - CEP 14180-041 PONTAL, SP</b>						
Beneficiário Fina <b>MR DAMATTA PROD LIMPEZA E DESCART. LTDA</b> CNPJ 53.058.224/0001-10 <b>RUA MARIO CARTOLANO, LT 08 QD 03 - CEP 14035-389 RIBEIRAO PRETO, SP</b>						
Autenticação mecânica						

Local de Pagamento <b>Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação</b>					Vencimento <b>07/11/2025</b>	
Beneficiário <b>PREMIER FOMENTO E TECN DE ATIVOS LTDA</b> CNPJ 16.646.391/0001-56					Agência/Código do Beneficiário <b>2129/15818-0</b>	
Data do Documento <b>06/10/2025</b>		Número do Documento <b>1428</b>		Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>Não</b>	Data do Processamento <b>08/10/2025</b>
Uso do Banco	Cip	Cart. <b>112</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor <b>X</b>	
Segunda via de boleto emitido a pedido do PAGADOR ***valores expressos em R\$ *** Todas as informações deste boleto são de responsabilidade exclusiva do Beneficiário Após o vencimento, cobrar mora por dia de atraso de R\$7,88					1(=) Valor do Documento <b>1.969,22</b>	
					2(-) Desconto/Abatimento	
					3(-) Outras Deduções	
					4(+) Mora/Multa	
					5(+) Outros acréscimos	
					6(=) Valor cobrado	
Pagador <b>IRMANDADE SANTA CASA MISERICORD</b> CNPJ 55.110.753/0001-41 <b>RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753 CENT - CEP 14180-041 PONTAL, SP</b>						
Beneficiário Fina <b>MR DAMATTA PROD LIMPEZA E DESCART. LTDA</b> CNPJ 53.058.224/0001-10 <b>RUA MARIO CARTOLANO, LT 08 QD 03 - CEP 14035-389 RIBEIRAO PRETO, SP</b>						



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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

7252

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 344 - MR DAMATTA PROD. DE LIMPEZA E DEST		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					
4163- 3 SABAO EM PÓ -PACOTE 800GR-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	11,4300	0,0000	0,0000	114,3000
Complemento do item TIXAN					
4165- 1 SABONETE LIQUIDO 5 LT (ERVA DOCE)-GALAO-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	13,0800	0,0000	0,0000	65,4000
Complemento do item					
4166- 1 SABONETEIRA C/RESERVATORIO BRANCA (EXACTA)-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	16,0000	25,4800	0,0000	0,0000	407,6800
Complemento do item EXACTA					
4167- 1 SACO DE PANO REFORÇADO BRANCO 50X70-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	3,5500	0,0000	0,0000	17,7500
Complemento do item					
4170- 1 SACO LIXO PRETO 100L P4 (PCT C/100)-PACOTE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	36,1400	0,0000	0,0000	361,4000
Complemento do item					
4179- 1 SACO PLASTICO 25X35-PACOTE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	28,5900	0,0000	0,0000	142,9500
Complemento do item					
4181- 1 SACO PLASTICO 40X60-PACOTE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	12,0000	27,8600	0,0000	0,0000	334,3200
Complemento do item					
4192- 1 SACO PLASTICO 60X80-PACOTE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	25,3800	0,0000	0,0000	126,9000
Complemento do item					
4685- 1 INSETICIDA AEROSOL-UNIDADE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	2,0000	9,0200	0,0000	0,0000	18,0400
Complemento do item					
4739- 1 SACO PLASTICO ADESIVADO 05X07 C/100-PACOTE			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	20,0000	11,0100	0,0000	0,0000	220,2000
Complemento do item					
4828- 1 FLOTADOR MULTIUSO 5 LITROS-GALAO-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	8,0000	13,9900	0,0000	0,0000	111,9200
Complemento do item					

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 07/10/2025 14:47

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

7252

**Pedido de Compra**

<b>Tipo Pedido:</b> PRODUTO	<b>Fornecedor:</b> 344 - MR DAMATTA PROD. DE LIMPEZA E DEST	<b>Data Ped:</b> 01/10/2025
<b>Prz.Entr:</b> 7 DIAS	<b>Cond.Pagto:</b> 40 DIAS	<b>Dt Env. Forn:</b>
<b>Centro de Custo:</b> 3 - ALMOXARIFADO	<b>Status do pedido:</b> Não Entregou	
<b>Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)</b>	<b>Situação do Item</b>	<b>No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)</b>
<b>Centro de Custo</b>	<b>Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =</b>	<b>Vlr.Total</b>
<b>Observação do Pedido</b> TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022-T. A N° 11/2025		
55128- 1 BOTA PVC P/LIMPEZA CANO CURTO COR PRETA-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	1,0000 48,3600 0,0000 0,0000	48,3600
<b>Complemento do item</b> NUMERO 37 BRACOL		

**Totais:**

Total Bruto dos itens: 1.969,2200

Total Descontos dos itens: 0,0000

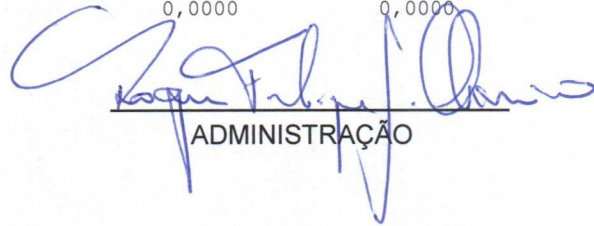
Total IPI dos itens: 0,0000

<b>Total dos Itens +</b>	<b>Encargo Pedido -</b>	<b>Desconto Pedido +</b>	<b>Frete Pedido =</b>	<b>Total do Pedido</b>
1.969,2200	0,0000	0,0000	0,0000	1.969,2200



COMPRAS

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



ADMINISTRAÇÃO



**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	AMARELO	G	25	12,40	0,00	310,00
0.525	LUVA AMARELA - SANRO TOP	AMARELO	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.	AMARELO	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



**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: dpcomprespontal@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 FLOTADOR 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
<b>SubTotal:</b>							9.417,80
<b>Desc. Produtos:</b>							0,00
<b>Descontos:</b>							0,00
<b>Acréscimos:</b>							0,00
<b>VALOR TOTAL:</b>							<b>9.417,80</b>

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:

**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 | 000577518132-4**Histórico do Pagamento:** NF 75541**Representação numérica do código de barras:** 00190.00009 02843.923000 00047.007174 5 12640000090290**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:** 13/11/2025**Data de Efetivação / Agendamento:** 06/11/2025**Valor Nominal do Bolet:** 902,90**Juros (R\$):** 0,00**IOF (R\$):** 0,00**Multa (R\$):** 0,00**Desconto (R\$):** 0,00**Abatimento (R\$):** 0,00**Valor Calculado (R\$):** 902,90**Valor Pago (R\$):** 902,90**Identificação do Pagamento:** NF 75541**Data/hora da operação:** 06/11/2025 11:15:02**Código da operação:** 55147112780**Chave de segurança:** PTGAK01M80T24XCF

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**

**DANFE**

CONTROLE DO FISCO



RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623  
MONTE ALEGRE  
RIBEIRAO PRETO - SP  
CEP: 14.051-150  
Fone: (16) 3963-2829

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica  
0 - ENTRADA 1  
1 - SAIDA 1  
No: 075.541  
Série: 1 FL: 1 / 1



NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros  
CHAVE DE ACESSO DA NF-e: 3525.1002.7369.5100.0159.5500.1000.0755.4118.9912.4340  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582475777112 INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 02.736.951/0001-59 Protocolo de autorização: 135253010808008 - 09/10/2025 17:13:50

DESTINATÁRIO REMETENTE  
NOME RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL  
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41  
DATA EMISSÃO: 09/10/2025  
ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753  
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 14.180-000  
DATA DA SAÍDA: 09/10/2025  
MUNICÍPIO: PONTAL FONE / FAX: (16) 3953-9100 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORAS DA SAÍDA:

FATURA  
001 R\$ 902,90 13/11/2025 |

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	902,90	VALOR DO ICMS	162,51	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	902,90
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	902,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2365	CATETER NASAL TIPO OCULOS P/OXIG. N. 12 C/10 MARK MED Validade: 31/07/2029 Lote: 23791	90183929	000	5102	UN	80	1,1100	88,80	88,80	15,98	0,00	18,00	0,00
1128	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 9F C/10 - LIVIA CX C/1020 AMERICAN Validade: 25/08/2030 Lote: D34-1	30059090	000	5102	EV	1.020	0,4900	499,80	499,80	89,96	0,00	18,00	0,00
2331	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 PCT C/10 MARK MED Validade: 31/07/2029 Lote: 23721	90183929	000	5102	UN	40	0,6200	24,80	24,80	4,46	0,00	18,00	0,00
2201	SONDA ENDOTRAQUEAL 6,5 C/BL SOLIDOR Validade: 29/12/2029 Lote: 28824121	90183929	000	5102	UN	10	4,1500	41,50	41,50	7,47	0,00	18,00	0,00
416	COMPRESSA CURATIVO 10X15 C/10 Amed Validade: 05/08/2029 Lote: C323	30059090	000	5102	EV	400	0,6200	248,00	248,00	44,64	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

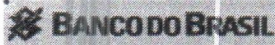
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
pedido: 7271  
TERMO DE CONVENIO N. 002/2022 ? T. A N. 10/2025  
PIS E COFINS RED A ALIQ 0 CONF DECRETO 6426 07/04/2008 ART I ANEXO III

RECEBIDO  
RESERVADO AO FISCO  
DATA 10/10/25  
Farmácia Santa Casa de Pontal

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.  
Emissão: 09/10/2025 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 902,90

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

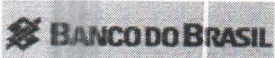
NF-e  
No: 075.541  
SÉRIE: 1 FL: 1 / 1



001-9

Comprovante de Entrega

Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.		Agencia /Codigo Beneficiário 6504-8/1062-6		Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTA		Nosso Número 28439230000047007		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento 13/11/2025	Número do Documento 075541/1	Espécie R\$	Valor do Documento 902,90	<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 09/10/2025	

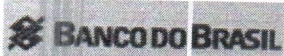


001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 13/11/2025	
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 09/10/2025	Número do Documento 075541/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 09/10/2025	Nosso Número 28439230000047007	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie R\$	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento 902,90	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 1,81 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 00047.007174 5 12640000090290

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 13/11/2025	
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 09/10/2025	Número do Documento 075541/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 09/10/2025	Nosso Número 28439230000047007	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento 902,90	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 1,81 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&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 08/10/2025 11:04

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

7271

**Pedido de Compra**

<b>Tipo Pedido:</b> PRODUTO	<b>Fornecedor:</b> 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA	<b>Data Ped:</b> 08/10/2025
<b>Prz.Entr:</b> 7 DIAS	<b>Cond.Pagto:</b> 35 DIAS	<b>Dt Env. Forn:</b>
<b>Centro de Custo:</b> 4 - FARMÁCIA	<b>Status do pedido:</b> Não Entregou	
<b>Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)</b>	<b>Situação do Item</b>	<b>No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)</b>
<b>Centro de Custo</b>	<b>Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =</b>	<b>Vlr.Total</b>
<b>Observação do Pedido</b> TERMO DE CONVÊNIO N° 002/2022 - T. A N° 10/2025		
4042- 1 SONDA ASEIRAÇÃO TRAQUEAL DESC N.12-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	40,0000 0,6200 0,0000 0,0000	24,8000
<b>Complemento do item</b>		
59882- 1 CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO -UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	80,0000 1,1100 0,0000 0,0000	88,8000
<b>Complemento do item</b>		
62765- 1 COMPRESSA DE GASE 7,5X7,5 9FIOS C/10	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1.020,00 0,4900 0,0000 0,0000	499,8000
<b>Complemento do item</b>		
62844- 1 COMPRESSA GAZE ALGODONADA 10X15 ESTERIL-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	400,0000 0,6200 0,0000 0,0000	248,0000
<b>Complemento do item</b>		
87774- 1 SONDA ENDOTRAQUEAL 6,5 C/BALÃO-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	10,0000 4,1500 0,0000 0,0000	41,5000
<b>Complemento do item</b>		

Totais:

Total Bruto dos itens: 902,9000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
902,9000	0,0000	0,0000	0,0000	902,9000

  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS

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

  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO

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

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

**COTACÃO DE VENDA**

Nro. **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
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	CATER ANGIOCATH N.18G CX C/200 REF. 38833214 BD	200	3,4900	698,00
20	BD0005	CATER ANGIOCATH N.20G CX C/200 REF. 38833314 BD	400	3,1000	1.240,00
21	BD0006	CATER ANGIOCATH N.22G CX C/200 REF. 38833514 BD	400	3,1000	1.240,00
22	BD0007	CATER ANGIOCATH N.24G CX C/200 REF. 38833614 BD	400	2,9900	1.196,00
23	EM0006	CATER 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	CONNECTOR 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. 4142011	1,000	1,0000	1.000,00
29	MT0008	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

**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
				Total..:	16.588,10

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



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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL  
PONTAL SP  
CENTRO 14180-000

### Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No.Empenho :

No.Proc. :

No.Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO	FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R\$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R\$	
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](mailto:vendas6@futuramedicamentos.com.br)

[www.futuramedicamentos.com.br](http://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](mailto:financeiro@iscmpontal.com.br)

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

CENTRO

14180-000

### Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No.Empenho :

No.Proc. :

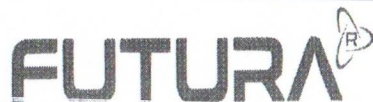
No.Ped. :

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/EMBRAM	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:

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL  
PONTAL SP

A/C FINANCEIRO

E-Mail financeiro@iscmpontal.com.br

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

CENTRO 14180-000

### Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No.Empenho :

No.Proc. :

No.Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

**QTDE.ITENS:** 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 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

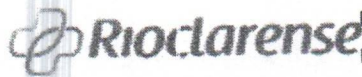
Desconto

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

Vendedor 12 VANESSA  
Transportadora  
Observacao cotacao 1550

---

**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: 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 10CMX1,8M 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 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,

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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Nome:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
<b>Conta de débito:</b>	03472   1292   000577518132-4

<b>Histórico do Pagamento:</b>	NF 89829
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.09008 11186.932718 12411.700003 1 12640000264226
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>BELIVE MEDICAL P H LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>BELIVE MEDICAL P H LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>32.757.824/0001-05</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	13/11/2025
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	06/11/2025
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	2.642,26
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	2.642,26
<b>Valor Pago (R\$):</b>	2.642,26
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 89829

<b>Data/hora da operação:</b>	06/11/2025 11:15:02
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	55147128809
<b>Chave de segurança:</b>	QEA1L6HY08T49WVC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
 R TEONILIO NIQUINI, 580  
 DANEXO 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 **89.829**  
 SÉRIE: **1**  
 FOLHA: **1/2**

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO  
 3125.1032.7578.2400.0105.5500.1000.0898.2910.1633.5712

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  
 131256988838307 - 09/10/2025 17:36:01

7276  
 002

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

ENDEREÇO  
 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

MUNICÍPIO Pontal FONE / FAX (016)3953-1716

BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 14180-000

UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA EMISSÃO 09/10/2025

HORA DA SAÍDA 17:36:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL  
 FAT - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

ENDEREÇO  
 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

MUNICÍPIO Pontal FONE / FAX

BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 14180-000

UF SP

FATURA/DUPLICATAS  
 89829/1 - 13/11/25 - 2642,26

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	2.642,26	VALOR DO ICMS	317,07	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.642,26
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	2.642,26

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO **0**

CODIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE **22** ESPECIE **CAIXAS** MARCA

NUMERAÇÃO PESO BRUTO **362,9000** PESO LÍQUIDO **362,9000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
675 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR432L1 - 31/03/2027 Qtde: 5.00 Lote: PR437H3 - 30/06/2027 Qtde: 2.00 Número da FCI: D5651472-98CB-446A-822A-53B11B48BC24 / CEST: 13.004.00	500 6108	CX	7,0000	157,5000	0,0000	1.102,50	1.102,50	132,30	0,00	12,00	0,00
692 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR426S1 - 06/02/2027 Qtde: 7.00 Número da FCI: / CEST: 13.004.00	500 6108	CX	7,0000	108,0000	0,0000	756,00	756,00	90,72	0,00	12,00	0,00
704 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR442P5 - 31/08/2027 Qtde: 7.00 Número da FCI: D247C90-9FE5-4032-844B-B95540A6396F	500 6108	CX	7,0000	95,6800	0,0000	669,76	669,76	80,37	0,00	12,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCARIOS - BANCO BRADESCO AGENCIA 6468 CC6183-2 OU BANCO ITAU AG 2711 CC 24117-0 PIX 32757824000105 / OC7276 - TERMO DE CONVENIO 002/2022 - T.A 10/2025 / Endereco de Entrega Cidade: PONTAL/SP, Bairro: CENTRO, CEP: 14180000, RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, Nro.: 753 Complemento: / Numero do Pedido BELIVE 90941 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agência: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 //

RESERVADO AO FISCO

**BOLETO ANEXO**



**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 **89.829**  
SÉRIE: **1**  
FOLHA: **2/2**

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3125.1032.7578.2400.0105.5500.1000.0898.2910.1633.5712

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz  
Autorizadora

DADOS DA NF-e

131256988838307 - 09/10/2025 17:36:01

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

974 30049099	GLICOSE 5% 500ML AZB0063 CX30BL BAXTER Princípio Ativo: GLICOSE Modelo: HOSPITAL AR Lote: PR442F5 - 31 01/2027 Qtde: 1.00 Numero da FCI: F9(4A441-294E-47B7-95ED-7A707AF88EFF	500 6108	CX	1,0000	114,0000	0,0000	114,00	114,00	13,68	0,00	12,00	0,00
-----------------	---	-------------	----	--------	----------	--------	--------	--------	-------	------	-------	------

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCARIOS - BANCO BRADESCO AGENCIA 6468 CC6183-2 OU  
BANCO ITAU AG 2711 CC 24117-0 PIX 32757824000105 / OC7276 - TERMO DE  
CONVENIO 002/2022 - T.A 10/2025 / Endereço de Entrega Cidade: PONTAL/SP,  
Bairro: CENTRO, CEP: 14180000, RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, Nro.: 753  
Complemento: / Numero do Pedido BELIVE 90941 / 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 //

RESERVADO AO FISCO

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	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Nosso Número 001/118693-			
Vencimento 13/11/2025	N. do Documento 89829/1NFE6	Espécie R\$	Valor do Documento 2.642,26		
Recebi(emos) o bloqueto Data de características acima		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	Nc. do Documento 89829/1NFE6	Espécie Doc. DP	Aceite N	Data do Processamento 09/10/2025	Nosso Número 001/118693-	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	<b>Valor do Documento</b> 2.642,26	
Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o vencimento cobrar multa de R\$ 52,85 Após o vencimento cobrar juros de R\$ 8,81 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 11186 932718 12411 700003 1 12640000264226

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	Nc. do Documento 89829/1NFE6	Espécie Doc. DP	Aceite N	Data do Processamento 09/10/2025	Nosso Número 001/118693-	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	<b>Valor do Documento</b> 2.642,26	
Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o vencimento cobrar multa de R\$ 52,85 Após o vencimento cobrar juros de R\$ 8,81 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&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 09/10/2025 14:30

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

7276

**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 Nº 002/2022 - T. A Nº 10/2025				
40897- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 1000ML -BOLSA- (4) FARMÁCIA	Não Entregou				
	112,0000	5,9800	0,0000	0,0000	669,7600
<b>Complemento do item</b>					
40903- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 250ML-BOLSA- (4) FARMÁCIA	Não Entregou				
	350,0000	3,1500	0,0000	0,0000	1.102,5000
<b>Complemento do item</b>					
40915- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 500ML -BOLSA- (4) FARMÁCIA	Não Entregou				
	210,0000	3,6000	0,0000	0,0000	756,0000
<b>Complemento do item</b>					
41166- 1 SORO GLICOSE 5% BOLSA 500ML-BOLSA- (4) FARMÁCIA	Não Entregou				
	30,0000	3,8000	0,0000	0,0000	114,0000
<b>Complemento do item</b>					

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.642,2600

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.642,2600	0,0000	0,0000	0,0000	2.642,2600


  
 \_\_\_\_\_  
 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/ / / / /

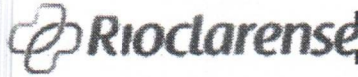
Bairro CENTRO  
CEP 14180000  
Ins.Estadual ISENTO

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. Cl.	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 SÓDIO 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 SÓDIO 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 SÓDIO 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 SÓDIO 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 SÓDIO 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 Boletó

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Nome:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
<b>Conta de débito:</b>	03472   1292   000577518132-4

<b>Histórico do Pagamento:</b>	NF 206510
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 01711.536001 01506.685179 7 12580000059080
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	1
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>67.729.178/0004-91</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	07/11/2025
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	06/11/2025
<b>Valor Nominal do Boletó:</b>	590,80
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	590,80
<b>Valor Pago (R\$):</b>	590,80
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 206510

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

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

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 2065110 FL 1 / 1

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3525 1067 7291 7800 0491 5500 1002 0651 1015 4823 8025

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

135252915542335 02/10/2025 15:11:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

02/10/2025

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

02/10/2025

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
2065110/1	07/11/2025	590,80						

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	
590,80	106,34	0,00	0,00	590,80	
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	590,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,09477	17,590	17,590

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
028258	SACO P/HAMPER VERDE (RAVA EMBALAGENS) L: 070825 20 Q: 500,0000 F: 01/09/25 V: 30/09/2030	39232190	000	5102	UN	500,00	1,1816	590,80	590,80	106,34	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 7251 TERMO DE CONVENIO N 002 2022 T A N 10 2025Bem/Mercadoria do Cod./Produto 028258 fabricado em escala industrial nao relevante pelo contribuinte RAVA EMBALAGENS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA. CNPJ 41150160000102. DATA ENTREGA: 02/10/2025 Pedido: 3301849 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3301849 \*\*\* 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 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: ValeriaDATA: 03 / 10 / 2025SETOR: Almoxarifado



## 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: 13506-058 – 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: 558516029

Rua Paulo Costa, 148 – Distrito Industrial – Jd. Piemount Sul – FONE (19) 3522-5800  
CEP: 32.869.712 – Belim – 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 – Itaíia – 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 **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 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 N° 395.060.142.110 E INSCR. MUNICIPAL: 550516029

Rua Paulo Costa, 140 – Distrito Industrial – Jd. Piemount Sul – FONE (19) 3522-5600  
CEP: 32.669.712 – Belém – MG – CNPJ: 67.729.178-0002-20 – INSCR. EST N 062.996.580.0021 E INSCR. MUNICIPAL: 1282010014

Avenida Joanna Rodrigues Jondrai, 250 – Bloco 01 – Galpão 04 – Bairro Cito 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° 0867.098-60 E INSCR. MUNICIPAL N° 097.913-1

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 <b>07/11/2025</b>	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE <b>5119-5 / 306406-9</b>	ESPÉCIE <b>R\$</b>	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO <b>590,80</b>	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO <b>17115360001506685</b>	Nº DO DOCUMENTO <b>2065110/01</b>	
SACADO <b>IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL</b>			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

**BANCO DO BRASIL** | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO <b>07/11/2025</b>	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE <b>5119-5 / 306406-9</b>	ESPÉCIE <b>R\$</b>	QUANTIDADE
(-) VALOR DO DOCUMENTO <b>590,80</b>	NOSSO NÚMERO <b>17115360001506685</b>		
SACADO <b>IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL</b>			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

**BANCO DO BRASIL**

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01506.685179 7 12580000059080

LOCAL DE PAGAMENTO <b>QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>						VENCIMENTO <b>07/11/2025</b>
CEDENTE <b>COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91</b>						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE <b>5119-5 / 306406-9</b>
DATA DO DOCUMENTO <b>02/10/2025</b>	NÚMERO DO DOCUMENTO <b>2065110/01</b>	ESPÉCIE DO DOCUMENTO <b>DM</b>	ACEITE <b>N</b>	DATA DO PROCESSAMENTO <b>03/10/2025</b>	NOSSO NÚMERO <b>17115360001506685</b>	
USO DO BANCO	CARTEIRA <b>17-019</b>	ESPÉCIE <b>R\$</b>	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO <b>590,80</b>	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) <b>MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 08/11/2025</b> <b>JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 11,81)</b>						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
						(+) JUROS / MULTA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO <b>IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL - CNPJ 55.110.753/0001-41</b> <b>RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753</b> <b>PONTAL - SP - CEP: 14180-000</b>						CÓDIGO DE BAIXA <b>1ª VIA</b>

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

**BANCO DO BRASIL**

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01506.685179 7 12580000059080

LOCAL DE PAGAMENTO <b>QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>						VENCIMENTO <b>07/11/2025</b>
CEDENTE <b>COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91</b>						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE <b>5119-5 / 306406-9</b>
DATA DO DOCUMENTO <b>02/10/2025</b>	NÚMERO DO DOCUMENTO <b>2065110/01</b>	ESPÉCIE DO DOCUMENTO <b>DM</b>	ACEITE <b>N</b>	DATA DO PROCESSAMENTO <b>03/10/2025</b>	NOSSO NÚMERO <b>17115360001506685</b>	
USO DO BANCO	CARTEIRA <b>17-019</b>	ESPÉCIE <b>R\$</b>	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO <b>590,80</b>	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) <b>MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 08/11/2025</b> <b>JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 11,81)</b>						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
						(+) JUROS / MULTA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO <b>IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL - CNPJ 55.110.753/0001-41</b> <b>RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753</b> <b>PONTAL - SP - CEP: 14180-000</b>						CÓDIGO DE BAIXA <b>2ª VIA</b>


AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

## Pedido de Compra

**Tipo Pedido:** PRODUTO      **Fornecedor:** 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE 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° 002/2022 - T. A N° 10/2025

4173- 2 SACO P/HAMPER COLORIDO-PACOTE C/50-	10,0000	59,0800	0,0000	0,0000	590,8000
(3) ALMOXARIFADO					
<b>Complemento do item</b> VERDE RAVA					

<b>Totais:</b>	<b>Total Bruto dos itens:</b>	590,8000
	<b>Total Descontos dos itens:</b>	0,0000
	<b>Total IPI dos itens:</b>	0,0000
<b>Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido</b>		
590,8000	0,0000	590,8000
	0,0000	0,0000

  
Lucimar das Flores  
 Dep. de Compras  
 Santa Casa de Pontal

  
Rogério Felipe de Oliveira  
 ADMINISTRAÇÃO

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

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

**PEDIDO DE VENDA**

Nro. 30609

Cliente...: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

Aos Cuidados de...: LUCIA

Validade Proposta...: 7

Prazo Entrega...: 3

Vendedor...: MIGUEL ROSA PARPINELLI

Pagamento...: BOL. BANCARIO - IIIII

Entrega...: ENTREGA

VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
1	DP0040	SACO PLASTICO P/ HAMPER AZUL 120LTS COD. CAA020 C/50 RAVA	10	88,5900	885,90
				Total..:	<b>885,90</b>

Obs.: FATURAMENTO MINIMO FRETE CIF 1000,00



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: A22MRQ/1  
Quarta-feira, 1 de Outubro de 2025 - 8:49:15

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	028258	SACO P/HAMPER VERDE 120LT 90CMX100CM C/FITA PCT C/50UN	RAVA EMBALAGENS	PA	Caixas	10	R\$ 1,1816	R\$ 59,0800	R\$ 590,80
Principio Ativo:		SACO P/HAMPER VERDE	Reg. MS:		00000000000000				

Total Orçamento : R\$ 590,80

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 02/10/2025

Validade da Proposta: 06/10/2025

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 Boletto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Nome:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
<b>Conta de débito:</b>	03472   1292   000577518132-4

<b>Histórico do Pagamento:</b>	NF 14585
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 03100.050008 00011.310174 1 12660000192500
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	1
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA - ME</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA - ME</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>18.209.156/0001-42</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	15/11/2025
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	06/11/2025
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	1.925,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	1.925,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.925,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 14585

<b>Data/hora da operação:</b>	06/11/2025 11:15:02
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	55147120002
<b>Chave de segurança:</b>	VF4G3XAM0KZTY3TU

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

**HIGIRIB** R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA **DANFE**  
 R JAIME JOSÉ DO NASCITO FEITOSA, 0178 Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 RES. E COM. PALMARES 14.092.540 0-Entrada 1-Saida 1  
 RIBEIRAO PRETO SP Nº 14585 Série 001  
 (16) 3285.0150 contato@higirib.com.br FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizadora  
 35-25.10-18.209.156/0001-42-55-001-000.014.585-100.017.771-9

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Vendas

PROTOKOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135252892902392 01/10/2025 05:57:42h

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

ENDEREÇO: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

MUNICÍPIO: PONTAL

Código Cliente: 000187 CNPJ / CPF: 55.110.753/0001.41

BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 14.180.000

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

DATA DA EMISSÃO: 01/10/2025

DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 01/10/2025

HORA DA SAÍDA: 05:57h

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000014585	15/11/2025	1.925,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.925,00
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	1.925,00

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	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0028	TEXSPAR SOFT S CONCENTRADO 50LTS	38099190	0.500	5.405	BO	1,0000	1.200,00000	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0111	TEXSPAR DXZ 20LTS	38099190	0.102	5.102	BD	1,0000	725,00000	0,00	725,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: TERMO DE CONVENIO 002/2022 - T.A. 010/2025 // Cond. Pgto.: BCO.: 007 - BANCO DO BRASIL S/A // ME/EPP optante pelo Simples Nacional \* II - Não gera credito fiscal de IPI/ICMS conf lei 123/2006 // PREZADO CLIENTE, A HIGIRIB NÃO ENVIA BOLETOS BANCÁRIOS POR E-MAIL, EM CASO DE DÚVIDAS ENTRE EM CONTATO COM NOSSO DEPARTAMENTO FINANCEIRO PELO TELEFONE (16) 3285-0150 // CONFIRA AS MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA, APÓS O RECEBIMENTO E ASSINATURA DO CANHOTO NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES. // Valor aprox. dos Tributos R\$ 257,74 (13,39%) Fonte: IBPT // ICMS PAGO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUIÇÃO. - 0028

RESERVADO AO FISCO

Renata C. Pereira  
Gerente Operacional  
Santa Casa de Pontal  
01/10/25

Pedido 13.442 Vendedor 4 Pedido compra

**BANCO BRASIL S.A. | 001-9 |**

**Ficha Caixa**

Local de Pagamento					Vencimento	
<b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO</b>					15/11/2025	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
R.MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42 RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP					2665-4 / 045000-6	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
01/10/2025	14.585	DM	N	01/10/2025	31000500000011310	
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
	17	R\$			1.925,00	
Instruções					(-) Desconto/Abatimento	
*(Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)*						
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 6,74 AO DIA.						
APOS VCTO MULTA DE 4,5%						
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	
<b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO</b>					15/11/2025	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
R.MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42 RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP					2665-4 / 045000-6	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
01/10/2025	14.585	DM	N	01/10/2025	31000500000011310	
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
	17	R\$			1.925,00	
Instruções					(-) Desconto/Abatimento	
*(Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)*						
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 6,74 AO DIA.						
APOS VCTO MULTA DE 4,5%						
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 00011.310174 9 02660000192500**

Local de Pagamento					Vencimento	
<b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO</b>					15/11/2025	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
R.MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42 RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP					2665-4 / 045000-6	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
01/10/2025	14.585	DM	N	01/10/2025	31000500000011310	
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
	17	R\$			1.925,00	
Instruções					(-) Desconto/Abatimento	
*(Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)*						
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 6,74 AO DIA.						
APOS VCTO MULTA DE 4,5%						
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



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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Nome:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
<b>Conta de débito:</b>	03472   1292   000577518132-4

<b>Histórico do Pagamento:</b>	NF 2066892
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 01711.536001 01508.180179 7 12580000238705
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	1
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>67.729.178/0004-91</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	07/11/2025
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	06/11/2025
<b>Valor Nominal do Bolet:</b>	2.387,05
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	2.387,05
<b>Valor Pago (R\$):</b>	2.387,05
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 2066892

<b>Data/hora da operação:</b>	06/11/2025 11:15:02
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	55147128813
<b>Chave de segurança:</b>	13X9PQFW5S7FSE0N

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

<b>Data/hora da operação:</b> 06/11/2025 11:15:03
---

<b>Código da operação:</b> 55147112748
--

<b>Chave de segurança:</b> KNXWZYPFMRZZ1QE3
---

**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

RioClarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
R. C. EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP  
CEP 13918-074 - 1935225800

002 7267

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 2066892 FL 1 / 2  
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO  
3525 1067 7291 7800 0491 5500 1002 0668 9214 4098 0012

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  
135252978131134 07/10/2025 16:17:52

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 07/10/2025  
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 14180-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 07/10/2025  
MUNICÍPIO PONTAL FONE / FAX 1639531716 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA table with columns: FATURA/DUPLIC., VENCIMENTO, VALOR, FATURA/DUPLIC., VENCIMENTO, VALOR, FATURA/DUPLIC., VENCIMENTO, VALOR. Row 1: 2066892/1, 07/11/2025, 2.387,05

CÁLCULO DO IMPOSTO table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST, VALOR DO ICMS SUBSTITUTO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, VALOR DO DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA. Values: 2.387,05, 365,69, 0,00, 0,00, 2.387,05, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 2.387,05

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 0,03465 PESO BRUTO 13,857 PESO LÍQUIDO 13,857

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS table with columns: CÓDIGO, DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO, NCM / SH, CST, CFOP, UN, QUANT., VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, B.CÁLC. ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQUOTAS ICMS, IPI. Rows include ACETO ACETILSALICILICO, PENICILINA G BENZATINA, BROMETO DI-N-BUTILESC, CLINDAMICINA, BROMOPRIDA, CETOPROFENO.

CÁLCULO DO ISSQN table with columns: INSCRIÇÃO MUNICIPAL, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS, BASE DE CÁLCULO DO ISSQN, VALOR DO ISSQN. Values: 550516029, 0,00, 0,00, 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES UNID.NEGOC: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48h DO RECEBIMENTO. PEDIDO 7267 TERMO DE CONVENIO N 002 2022 T A N 10 2025 DATA ENTREGA: 08/10/2025 Pedido: 3306345 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3306345 \*\*\* O pagamento devera ser realizado atraves de 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: 130216 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 2839 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL)

RESERVADO AO FISCO

RECIBIDO: Puce  
DATA 08/10/2025  
Farmácia  
Santa Casa de Pontal

Identificação do emitente

**Rioclarensense**

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

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
 1 - SAÍDA

Nº. 2066892 FL 2 / 2  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
**3525 1067 7291 7800 0491 5500 1002 0668 9214 4098 0012**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DENTRO ESTADO**

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135252978131134 07/10/2025 16:17:52**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR	VALOR	B.CALC.	VALOR	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
011007	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (HIPOLABOR) (ITEM G ENERICO) L: J-018/25 Q: 100,0000 F: 14/07/25 V: 30/06/2027	30049037	000	5102	AP	100,00	0,6426	64,26	64,26	7,71	0,00	12,00	0,00
010816	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 5 0021700 Q: 80,0000 F: 11/11/24 V: 11/11/2027	30049043	300	5102	FA	80,00	7,5955	607,64	607,64	109,37	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 Emilio Marconato, 1000 – Galpão 22 – Núcleo Residencial Doutor João Afonso 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. Piemont Sul – FONE (19) 3522-5800  
CEP: 32.669.712 – 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 Círio 2 – Fone (19) 3522-5800  
CEP: 86.087-050 – Londrina – PR – CNPJ: 67.729.178/0005-72 E INSCR. EST. Nº 90770533-17 E INSCR. MUNICIPAL: 2306335

Rodovia Empresário João Santos Filho, 689 – Galpão C5 – Muribeca – Fone (19) 3522-5800  
CEP: 54.355-030 – Jabotão 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 – Itaiaia – 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

CÔMERICAL 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 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. Piamount Sul – FONE (19) 3522-5800  
CEP: 32.669.712 – 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 Cilo 2 – Fone (19) 3522-5800  
CEP: 86.967-050 – 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 097.913-1

Avenida do Acesso Oeste, 31, KM 312 Armazem 02, Galpão 03 – Penedo – Fone (19) 3522-5800  
CEP 27.530-000 – 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 <b>07/11/2025</b>	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE <b>5119-5 / 306406-9</b>	ESPÉCIE <b>R\$</b>	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO <b>2.387,05</b>	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO <b>17115360001508180</b>	Nº DO DOCUMENTO <b>2066892/01</b>	
SACADO <b>IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL</b>			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

**BANCO DO BRASIL** | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO <b>07/11/2025</b>	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE <b>5119-5 / 306406-9</b>	ESPÉCIE <b>R\$</b>	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO <b>2.387,05</b>	NOSSO NÚMERO <b>17115360001508180</b>		
SACADO <b>IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL</b>			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

**BANCO DO BRASIL**

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01508.180179 7 12580000238705

LOCAL DE PAGAMENTO <b>QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>						VENCIMENTO <b>07/11/2025</b>
CEDENTE <b>COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91</b>						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE <b>5119-5 / 306406-9</b>
DATA DO DOCUMENTO <b>07/10/2025</b>	NÚMERO DO DOCUMENTO <b>2066892/01</b>	ESPÉCIE DO DOCUMENTO <b>DM</b>	ACEITE <b>N</b>	DATA DO PROCESSAMENTO <b>08/10/2025</b>	NOSSO NÚMERO <b>17115360001508180</b>	
USO DO BANCO	CARTEIRA <b>17-019</b>	ESPÉCIE <b>R\$</b>	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO <b>2.387,05</b>	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
<b>MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 08/11/2025</b>						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
<b>JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 47,74)</b>						(+) JUROS / MULTA
<b>*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO</b>						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
SACADO <b>IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL - CNPJ 55.110.753/0001-41</b> <b>RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753</b> <b>PONTAL - SP - CEP: 14180-000</b>						(=) VALOR COBRADO
						CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



**BANCO DO BRASIL**

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01508.180179 7 12580000238705

LOCAL DE PAGAMENTO <b>QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>						VENCIMENTO <b>07/11/2025</b>
CEDENTE <b>COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91</b>						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE <b>5119-5 / 306406-9</b>
DATA DO DOCUMENTO <b>07/10/2025</b>	NÚMERO DO DOCUMENTO <b>2066892/01</b>	ESPÉCIE DO DOCUMENTO <b>DM</b>	ACEITE <b>N</b>	DATA DO PROCESSAMENTO <b>08/10/2025</b>	NOSSO NÚMERO <b>17115360001508180</b>	
USO DO BANCO	CARTEIRA <b>17-019</b>	ESPÉCIE <b>R\$</b>	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO <b>2.387,05</b>	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
<b>MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 08/11/2025</b>						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
<b>JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 47,74)</b>						(+) JUROS / MULTA
<b>*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO</b>						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
SACADO <b>IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL - CNPJ 55.110.753/0001-41</b> <b>RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753</b> <b>PONTAL - SP - CEP: 14180-000</b>						(=) VALOR COBRADO
						CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 07/10/2025 11:45

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

7267

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		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° 002/2022 - T. A N° 10/2025					
10029- 1 AAS (ÁCIDO ACETILSALICILICO) 100MG CP-CPR-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	500,0000	0,0335	0,0000	0,0000	16,7500
<b>Complemento do item</b>					
13882- 1 BENZETACIL (BENZILPENICILINA BENZATINA)			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	50,0000	5,3595	0,0000	0,0000	267,9750
<b>Complemento do item</b>					
14552- 1 DIGESAN (BROMOPRIDA) 5MG/ML AMP 2ML-AMP-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	400,0000	1,0710	0,0000	0,0000	428,4000
<b>Complemento do item</b>					
16551- 1 PROFENID (CETOPROFENO) 50MG/ML IM AMP 2ML-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	300,0000	0,9706	0,0000	0,0000	291,1800
<b>Complemento do item</b>					
17541- 1 DALACIN C (CLINDAMICINA) 150MG/ML AMP 4ML-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	100,0000	2,3244	0,0000	0,0000	232,4400
<b>Complemento do item</b>					
20576- 1 VOLTAREN (DICLOFENACO SÓDIO) 75MG/ML AMP			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	100,0000	0,6426	0,0000	0,0000	64,2600
<b>Complemento do item</b>					
23048- 1 BUSCOPAN C (ESCOPOLAMINA + DIPIRONA) AMP			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	400,0000	1,1960	0,0000	0,0000	478,4000
<b>Complemento do item</b>					
45755- 2 XYLESTESIN (LIDOCAINA) 2% S/V FR 20 ML-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	80,0000	7,5955	0,0000	0,0000	607,6400
<b>Complemento do item</b> CRISTALIA					

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.387,0450

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.387,0450	0,0000	0,0000	0,0000	2.387,0450

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO





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

Principio Ativo: DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML  
 Reg. MS: 1.1343.0138.002-1

25	011763	XYLESTESIN 2% CX C/10BG X 30GR + APLICADORES	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 6,1269	R\$ 61,2690	R\$
----	--------	--	-----------	----	--------	---	------------	-------------	-----

Principio Ativo: LIDOCAINA 20MG/G,CLORIDRATO  
 Reg. MS: 1.0298.0357.011-6

26	010816	XYLESTESIN 2% S/V S.P. CX C/10EST X 20ML	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R\$ 7,5955	R\$ 75,9550	R\$ 2
----	--------	--	-----------	----	--------	---	------------	-------------	-------

Principio 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\$
----	--------	--	-----------	----	--------	---	------------	-------------	-----

Principio Ativo: LIDOCAINA 2% C/V 20ML, CLORIDRATO, EPINEFRINA  
 Reg. MS: 1.0298.0072.034-6

29	035863	AZITROMICINA 500MG CX C/90BL X 5CP REV GEN 103518	CIMED	CX	Caixas	1	R\$ 0,6961	R\$ 313,2450	R\$ 3
----	--------	---	-------	----	--------	---	------------	--------------	-------

Principio Ativo: AZITROMICINA 500MG  
 Reg. MS: 1.4381.0205.006-4

30	031605	ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/100AP X 4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R\$ 0,9850	R\$ 98,5000	R\$ 1
----	--------	--	-----------	----	--------	---	------------	-------------	-------

Principio Ativo: ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO  
 Reg. MS: 1134301990022

31	023674	FENITOINA 50MG/ML CX C/100AP X 5ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 2,2558	R\$ 225,5800	R\$ 2
----	--------	--	-----------	----	--------	---	------------	--------------	-------

Principio 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**

# 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.:** 1.563.262      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

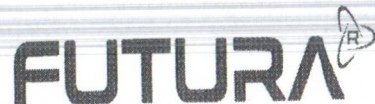
CENTRO      14180-000

Condições comerciais:

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

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/BOEHRII	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  
 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

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+AMINOA+METIO+CLORANF PDA OFT 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

# 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.:** 1.563.262 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:** 35

**TOTAL DO PEDIDO: R\$ 7.443,30**

**PRAZO DE ENTREGA: 1 dias**

**VALIDADE DA PROPOSTA: 3 dias**

OBSERVAÇÕES:

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES



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

ORCAMENTO Nº 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](mailto: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/FARMA 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 5000MCG + 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	49334	CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	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

**Transportadora:** Cif -

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

# 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 ACETIL SALICILICO 100MG COMPRIMIDO SALICETIL BRASTERAPICA*			CX/500-CXG/18000-C	CP	200	0,05000	10,00
07010026	AGUA P/ INJECAO 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
<b>Valor Somado --&gt;</b>							<b>5.946,65</b>	

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

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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Nome:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
<b>Conta de débito:</b>	03472   1292   000577518132-4

<b>Histórico do Pagamento:</b>	NF 25799
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	75691.32140 01403.894007 01633.680010 9 12630000184384
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
<b>Código do Banco:</b>	756
<b>Código do ISPB:</b>	02038232
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>17.441.839/0001-68</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	12/11/2025
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	06/11/2025
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	1.843,84
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	1.843,84
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.843,84
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 25799

**Data/hora da operação:** 06/11/2025 11:15:05**Código da operação:** 55147119988  
**Chave de segurança:** JCQF8N1X167C51ZT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.799  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3525 1017 4418 3900 0168 5500 1000 0257 9916 1590 6918

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253058434989 13/10/2025 14:34:29	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.946.900.111	INS. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 17.441.839/0001-68	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL</b>		CNPJ/CPF/Estrangeiro 55.110.753/0001-41	DATA DE EMISSÃO 13/10/2025
ENDEREÇO <b>RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753</b>		BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP 14180-000
MUNICÍPIO <b>PONTAL</b>	FONE/FAV <b>(16)3953-1719</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATA			
001	12/11/25	R\$ 1.843,84	

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
1.735,84	309,69	0,00	0,00	377,01	1.843,84		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.843,84		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS								
RAZÃO SOCIAL <b>LIFE LOGISTICA IMEDIATA LTDA</b>				FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 42.801.897/0001-00
ENDEREÇO <b>R PEDRO BRIGLIADORI SOBRINHO, 16</b>				MUNICÍPIO <b>JARDINOPOLIS</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL 399.101.109.114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	VALOR	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
2	VOL		0		15,000	15,000		

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
DV2023	REANIMADOR SILICONE C/ RESERVATORIO PVC ADULTO REF. 320 MISSOURI MIKATOS	90192010	000	5102	UN	2	172,92	345,84	345,84	62,25	18	74,88
5918	INDICADOR BIOLÓGICO ATTEST 24H CLEANTEST - Lote * Data Venc.: CLST1125 * 11/03/2027	38210000	000	5102	UN	50	3,90	195,00	195,00	35,10	18	42,22
MP0015	CONECTOR MACHO- FEMEA (TRO SOLUSET BR MISC PROT) COD. 19012 MP HOSPITALAR - Lote * Data Venc.: 2507027 * 03/07/2028	39174010	040	5102	UN	400	0,27	108,00	0,00	0,00	0	3,94
UT0014 (2.)	MANTA TERMICA ALUMINIZADA 2,10 X 1,40 RESGATE SP - Lote * Data Venc.: A008 *	39202019	000	5102	UN	10	7,60	76,00	76,00	13,68	18	16,45
KP0005	ASPIRADOR MANUAL INTRAUTERINO (AMIU) ESTERIL COD. 10.1112 KOLPLAST - Lote * Data Venc.: 1241118035 * 17/11/2029	90189099	000	5102	UN	1	304,00	304,00	304,00	54,72	18	65,82
KO0009 (2.)	CANULA AMIU 6 MM ESTERIL COD. 10.1115 KOLPLAST - Lote * Data Venc.: 1250106034 * 05/01/2030	90189099	000	5102	UN	1	59,90	59,90	59,90	10,78	18	12,97
5873	CANULA AMIU 8 MM ESTERIL COD. 10.1117 KOLPLAST - Lote * Data Venc.: 1250130010 * 29/01/2030	90189099	000	5102	UN	1	49,90	49,90	49,90	8,98	18	10,80
CO0005	MALHA TUBULAR 12CM X 15MT MSC - Lote * Data Venc.: 100575 * 10/02/2027	60029010	000	5102	UN	4	12,30	49,20	49,20	8,86	18	10,66
DE0056 (2.)	SERINGA DESC 03 ML S/AG BICO ROSCA DESCARPACK - Lote * Data Venc.: SLLLABA073 * 30/11/2029	90183119	000	5102	UN	200	0,23	46,00	46,00	5,52	12	7,20
LA0052 (2.)	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B N.7.5 SOLIDOR - Lote * Data Venc.: 29025011 * 29/01/2030	90183929	000	5102	UN	10	3,80	38,00	38,00	6,84	18	8,23
LA0096 (2.)	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B N.3.5 PEDIATRICA SOLIDOR - Lote * Data Venc.: 28223111 * 04/11/2028	90183929	000	5102	UN	10	3,80	38,00	38,00	6,84	18	8,23
3M0054	INDICADOR QUÍMICO BOWIE-DICK (TIPO 2) COMPLY 0135LF 3M - Lote * Data Venc.: 202703CT * 17/03/2027	38221990	000	5102	UN	6	89,00	534,00	534,00	96,12	18	115,61

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
2- - - ORDEM DE COMPRA N 7273 // TERMO DE CONVENIO N. 002/2022 ? T. A N. 10/2025  
/// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS,  
APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: *[Assinatura]*  
DATA: 16/10/25.  
Farmácia  
Santa Casa de Pontal



Beneficiário <b>BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b> <b>TAMBAÚ - 358</b> <b>VILA ELISA</b> <b>RIBEIRÃO PRETO - SP</b>  17.441.839/0001-68    14075-010	Vencimento <b>12/11/2025</b>	Valor do Documento <b>1.843,84</b>
	(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
	Data de Emissão <b>13/10/2025</b>	(=) Valor cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 13/11/2025 Juros 0,03%/dia. A partir 13/11/2025 Multa de 2%. Não conceder desconto.  Protesto no 3º dia útil após Venc.	Coop Contr/Cód. Beneficiário <b>3214/4038940</b>	
	Nosso Número <b>16336-8</b>	

Dados do Pagador

Nome do pagador <b>SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL</b>	Número do Documento <b>25799</b>	
Endereço <b>RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS , 753</b>		
Bairro / Distrito <b>CENTRO</b>		
Município <b>PONTAL</b>	UF <b>SP</b>	CEP <b>14180-160</b>
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.32140 01403.894007 01633.680010 9 12630000184384

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>					Vencimento <b>12/11/2025</b>
Beneficiário <b>BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b> 17.441.839/0001-68					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário <b>3214/4038940</b>
Data do documento <b>13/10/2025</b>	N. documento <b>25799</b>	Espécie <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>13/10/2025</b>	Nosso número <b>16336-8</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>	Valor	Valor documento <b>1.843,84</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 13/11/2025 Juros 0,03%/dia. A partir 13/11/2025 Multa de 2%. Não conceder desconto.  Protesto no 3º dia útil após Venc.  EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador <b>SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL</b> <b>RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS , 753</b> <b>CENTRO</b> <b>PONTAL - SP</b>  55.110.753/0001-41    14180-160					(+) Outros acréscimos
Beneficiário final					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 08/10/2025 11:11

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

7273

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS		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		Qty * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO N° 002/2022 - T. A N° 10/2025					
3983- 1 AMBU MANUAL ADULTO-UNIDADE-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	2,0000	172,9200	0,0000	0,0000	345,8400
Complemento do item					
3986- 1 ATTEST INDICADOR BIOL.P/ VAPOR-UNIDADE-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0000	3,9000	0,0000	0,0000	195,0000
Complemento do item					
4051- 1 TESTE DE BOWIE&DICK PACOTE PLUS 3M-UNIDADE-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	6,0000	89,0000	0,0000	0,0000	534,0000
Complemento do item					
4672- 1 CONECTOR (OCLUSOR) PARA LUER MACHO E FEMEA				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	400,0000	0,2700	0,0000	0,0000	108,0000
Complemento do item					
4744- 1 MANTA TERMICA ALUMINIZADA 2,10X 1,40 -				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	10,0000	7,6000	0,0000	0,0000	76,0000
Complemento do item					
4776- 1 ASPIRADOR INTRAUTERINO (AMIU)-UNIDADE-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1,0000	304,0000	0,0000	0,0000	304,0000
Complemento do item					
4778- 1 CANULA P/ASPIRADOR UTRINO 6MM-UNIDADE-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1,0000	59,9000	0,0000	0,0000	59,9000
Complemento do item					
4780- 1 CANULA P/ASPIRADOR UTERINO 8MM-UNIDADE-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1,0000	49,9000	0,0000	0,0000	49,9000
Complemento do item					
77008- 2 MALHA TUBULAR 12CM ROLO 15 METROS-ROLO-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	4,0000	12,3000	0,0000	0,0000	49,2000
Complemento do item					
86794- 1 SERINGA 3ML BICO ROSCA-UNIDADE-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200,0000	0,2300	0,0000	0,0000	46,0000
Complemento do item					
87816- 1 SONDA ENDOTRAQUEAL 7,5 C/BALÃO-UNIDADE-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	10,0000	3,8000	0,0000	0,0000	38,0000
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 08/10/2025 11:11

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

7273

### Pedido de Compra

<b>Tipo Pedido:</b> PRODUTO	<b>Fornecedor:</b> 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	<b>Data Ped:</b> 08/10/2025
<b>Prz.Entr:</b> 7 DIAS	<b>Cond.Pagto:</b> 35 DIAS	<b>Dt Env. Forn:</b>
<b>Centro de Custo:</b> 4 - FARMÁCIA	<b>Status do pedido:</b> Não Entregou	
<b>Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)</b>	<b>Situação do Item</b>	<b>No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)</b>
<b>Centro de Custo</b>	<b>Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =</b>	<b>Vlr.Total</b>
<b>Observação do Pedido</b> TERMO DE CONVÊNIO N° 002/2022 - T. A N° 10/2025		
87944- 1 SONDA ENDOTRAQUEAL 3,5 S/BALÃO-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	10,0000 3,8000 0,0000 0,0000	38,0000
<b>Complemento do item</b>		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.843,8400

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

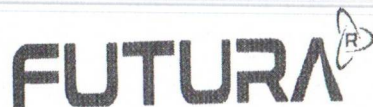
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.843,8400	0,0000	0,0000	0,0000	1.843,8400

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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

# Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda



Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira  
 TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111  
 PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787  
 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.Proc. : No.Ped. :  
 No.Empenho : 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 1&G 1,88 CX C/1 UNID	BD	UND	200	3,190000	1	3,190000	638,00
575193 CATETER ANGIOCATH 2&G 1,16 CX C/1 UNID	BD	UND	400	2,290000	1	2,290000	916,00
575194 CATETER ANGIOCATH 2&G 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

# FUTURA

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

Tatui, 07/10/2025

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL

Cliente: 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

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

567681	ELETRODO ECG ADULTO DESC C/50	DESCARPACK	PCT	20	12,190000	50	0,243800	243,80
570205	EQUIPO MACRO/CAM FLEK/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
573968	MALHA TUBULAR 04CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	4	6,750000	1	6,750000	27,00
573969	MALHA TUBULAR 06CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	4	9,250000	1	9,250000	37,00
573972	MALHA TUBULAR 10CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	4	13,600000	1	13,600000	54,40
573973	MALHA TUBULAR 12CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	4	13,450000	1	13,450000	40,35
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
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
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

## 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  
Telefone: (16) 039531716 Fax:

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL

PONTAL SP

A/C FINANCEIRO

CENTRO

14180-000

E-Mail financeiro@iscmpontal.com.br

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No.Empenho :

No.Proc. :

No.Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

**QTDE.ITENS:** 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.rprelo@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 %
	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/ / / /

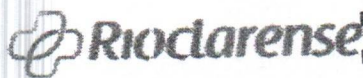
Bairro CENTRO  
CEP 14180000  
Ins.Estadual ISENT0

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



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. Ci	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit R\$	Pr.Emb R\$	Pr.Total R\$
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 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 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 Botto

**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. 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
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 15 CM X 3 MT COD. 214352 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. 4142011	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

**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
				Total..:	16.588,10

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

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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Nome:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
<b>Conta de débito:</b>	03472   1292   000577518132-4

<b>Histórico do Pagamento:</b>	NF 14602
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 03100.050008 00011.327178 3 12580000210640
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	1
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA - ME</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA - ME</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>18.209.156/0001-42</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	07/11/2025
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	06/11/2025
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	2.106,40
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	2.106,40
<b>Valor Pago (R\$):</b>	2.106,40
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 14602

<b>Data/hora da operação:</b>	06/11/2025 11:15:04
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	55147128798
<b>Chave de segurança:</b>	KX4A2E56E753ECQG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

RECEBEMOS DE R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA CNPJ: 18.209.156/0001.42 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
EMISSÃO: 03/10/2025 DEST/REM: IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL VALOR TOTAL: 2.106,40

NF-e

Nº 000014.602  
SÉRIE 001

DATA RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

DANFE

R JAIME JOSE DO NASCTO FEITOSA, 0178  
RES. E COM. PALMARES 14.092.540  
RIBEIRAO PRETO SP  
(16) 3235.0150 contato@higirib.com.br

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletronica  
0-Entrada 1-Saida 1  
Nº 14602 Série 001  
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizadora

35-25.10-18.209.156/0001-42-55-001-000.014.602-100.017.797-5

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
Vendas

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135252922789251 03/10/2025 07:16:22h

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  
07:16h

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000014602	07/11/2025	2.106,40						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.106,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.106,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

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
0034	METALIC 1 5LTS	34029029	0.500	5.405	GL	4,0000	199,60000	0,00	798,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
TERMO CONVENIO NR. 002/2022 - T.A. NR 10/2025 PEDIDO 7248 // Cond. Pgto.:  
BCO.: 007 - BANCO DO BRASIL S/A // I- ME/EPP optante pelo Simples Nacional \* II- Não gera  
credito fiscal de IPI/ICMS conf lei 123/2006 // PREZADO CLIENTE, A HIGIRIB NÃO ENVIA  
BOLETOS BANCÁRIOS POR E-MAIL, EM CASO DE DÚVIDAS ENTRE EM CONTATO COM NOSSO  
DEPARTAMENTO FINANCEIRO PELO TELEFONE (16) 3285-0150 // CONFIRA AS MERCADORIAS  
NO ATO DA ENTREGA, APÓS O RECEBIMENTO E ASSINATURA DO CANHOTO NÃO  
ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES. // Valor aprox. dos Tributos R\$ 354,71 (16,84%) Fonte: IBPT //  
ICMS PAGO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUIÇÃO. - 0052 - 0034

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: Valúria  
DATA: 03 / 10 / 2025  
SETOR: Almoxarifado

Pedido 13.462 Vendedor 4 Pedido compra

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 03/10/2025 AS 07:16:22h

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 <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO</b>						Vencimento <b>07/11/2025</b>
Beneficiário <b>R.M ARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42 RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP</b>						Agência / Código do Beneficiário <b>2665-4 / 045000-6</b>
Data do Documento <b>03/10/2025</b>	Número do Documento <b>14.602</b>	Espécie do Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>03/10/2025</b>		Nosso Número <b>31000500000011327</b>
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor		Valor do Documento <b>2.106,40</b>
Instruções *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* <b>APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 7,37 AO DIA.</b> <b>APOS VCTO MULTA DE 4,5%</b> <b>APOS 4 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO</b>						(-) Desconto/Abatimento  (+) Mora / Multa  (=) Valor Cobrado
Pagador <b>IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 PONTAL/SP</b>		CNPJ/CPF <b>055.110.753/0001-41</b>		Bairro <b>CENTRO</b>		CEP <b>14.180.000</b>

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 <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO</b>						Vencimento <b>07/11/2025</b>
Beneficiário <b>R.M ARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42 RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP</b>						Agência / Código do Beneficiário <b>2665-4 / 045000-6</b>
Data do Documento <b>03/10/2025</b>	Número do Documento <b>14.602</b>	Espécie do Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>03/10/2025</b>		Nosso Número <b>31000500000011327</b>
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor		Valor do Documento <b>2.106,40</b>
Instruções *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* <b>APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 7,37 AO DIA.</b> <b>APOS VCTO MULTA DE 4,5%</b> <b>APOS 4 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO</b>						(-) Desconto/Abatimento
Pagador <b>IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 PONTAL/SP</b>		CNPJ/CPF <b>055.110.753/0001-41</b>		Bairro <b>CENTRO</b>		CEP <b>14.180.000</b>

**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 00011.327178 1 02580000210640**

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO</b>						Vencimento <b>07/11/2025</b>
Beneficiário <b>R.M ARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42 RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP</b>						Agência / Código do Beneficiário <b>2665-4 / 045000-6</b>
Data do Documento <b>03/10/2025</b>	Número do Documento <b>14.602</b>	Espécie do Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>03/10/2025</b>		Nosso Número <b>31000500000011327</b>
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor		Valor do Documento <b>2.106,40</b>
Instruções *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* <b>APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 7,37 AO DIA.</b> <b>APOS VCTO MULTA DE 4,5%</b> <b>APOS 4 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO</b>						(-) Desconto/Abatimento  (+) Mora / Multa  (=) Valor Cobrado
Pagador <b>IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 PONTAL/SP</b>		CNPJ/CPF <b>055.110.753/0001-41</b>		Bairro <b>CENTRO</b>		CEP <b>14.180.000</b>

Sacador / Avalista



Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO

SIH-R&lt;HCOMP0004&gt;

Emissão 01/10/2025 08:55

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

7248

**Pedido de Compra**

<b>Tipo Pedido:</b> PRODUTO	<b>Fornecedor:</b> 108 - R MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME	<b>Data Ped:</b> 01/10/2025
<b>Prz.Entr:</b> 7 DIAS	<b>Cond.Pagto:</b> 40 DIAS	<b>Dt Env. Forn:</b>
<b>Centro de Custo:</b> 3 - ALMOXARIFADO	<b>Status do pedido:</b> Não Entregou	
<b>Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)</b>	<b>Situação do Item</b>	<b>No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)</b>
<b>Centro de Custo</b>	<b>Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =</b>	<b>Vlr.Total</b>
<b>Observação do Pedido</b> TERMO DE CONVÊNIO N° 002/2022 - T. A N° 10/2025		
4702- 1 SPAR HT4 FLORAL(DETERGENTE CONC 5 LTS)- (3) ALMOXARIFADO	Não Entregou 4,0000 327,0000 0,0000 0,0000	1.308,0000
<b>Complemento do item</b>		
4705- 1 METALIC 1 5 LTS (REMOVEDOR)-GALAO- (3) ALMOXARIFADO	Não Entregou 4,0000 199,6000 0,0000 0,0000	798,4000
<b>Complemento do item</b>		

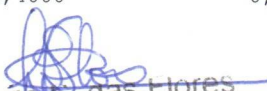
**Totais:**

Total Bruto dos itens: 2.106,4000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

<b>Total dos Itens +</b>	<b>Encargo Pedido -</b>	<b>Desconto Pedido +</b>	<b>Frete Pedido =</b>	<b>Total do Pedido</b>
2.106,4000	0,0000	0,0000	0,0000	2.106,4000

  
 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 | 000577518132-4**Histórico do Pagamento:** NF 2688**Representação numérica do código de barras:** 75691.32140 01357.193901 00001.460013 1 12620000050215**Instituição Emissora - Nome do Banco:** BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.**Código do Banco:** 756**Código do ISPB:** 02038232**Beneficiário original / Cedente****Nome Fantasia:** DROGARIA LIRA E GENARI LTDA**Nome/Razão Social:** DROGARIA LIRA E GENARI LTDA**CPF/CNPJ:** 05.540.301/0001-21**Pagador Sacado****Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**CPF/CNPJ:** 55.110.753/0001-41**Pagador Final - Correntista****Nome/Razão Social:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**CPF/CNPJ:** 55.110.753/0001-41**Data do Vencimento:** 11/11/2025**Data de Efetivação / Agendamento:** 06/11/2025**Valor Nominal do Boleto:** 502,15**Juros (R\$):** 0,00**IOF (R\$):** 0,00**Multa (R\$):** 0,00**Desconto (R\$):** 0,00**Abatimento (R\$):** 0,00**Valor Calculado (R\$):** 502,15**Valor Pago (R\$):** 502,15**Identificação do Pagamento:** NF 2688**Data/hora da operação:** 06/11/2025 11:40:00**Código da operação:** 55148750580**Chave de segurança:** RL0S58341HN86LZU

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  
16395.2585

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA 1  
Nº 2688  
SÉRIE: 1  
PÁGINA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO  
3525 1005 5403 0100 0121 5500 1000 0026 8817 4627 6196  
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  
135253026214267 10/10/2025 16:27:55

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  
10/10/2025  
ENDERECO  
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753,  
BAIRRO  
CENTRO  
CEP  
14180-000  
DATA DA ENTRADA / SAÍDA  
10/10/2025  
MUNICÍPIO  
Pontal  
FONE / FAX  
1639531716  
UF  
SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO  
HORA DA SAÍDA  
16:27

**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 720,40	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 218,25	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 502,15

**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
48065	N NITAZOXANIDA 20MG/ML 45ML	30049079	400	5.929	UND	2	30,42	30,42	23,72	37,12	0,00	0,00	0,00
33234	P COLCHICINA 0,5MG 30CPR GEOLAB	30049099	400	5.929	UND	1	55,03	55,03	35,13	19,90	0,00	0,00	0,00
50685	N ENTRETO 24+26MG 28CPR	30049049	400	5.929	UND	1	202,28	202,28	32,57	169,71	0,00	0,00	0,00
14252	N HIDROXIDO ALUMINIO 240ML EMS	30049099	400	5.929	UND	10	19,89	19,89	39,80	159,10	0,00	0,00	0,00
14626	N NEUTROFER 300MG 30CPR	30049039	400	5.929	UND	1	62,65	62,65	6,27	56,38	0,00	0,00	0,00
18515	P CETOPROFENO 20MG 20ML MEDLEY	30049029	400	5.929	UND	6	23,45	23,45	80,76	59,94	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:  
66849

RESERVADO AO FISCO

Tatiana Ap. da S. Senecio Pereira  
RECEBIDO. Farmacêutica  
DATA 10/10/2025  
Farmácia  
Santa Casa de Pontal

## Carta de Correção

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

Chave de Acesso	Id do Evento
35251005540301000121550010000026881746276196	ID1101103525100554030100012155001000002688174627619602
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
05.540.301/0001-21	13/10/2025 às 12:07:59-03:00

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 002/2022 T. A N 10/2025

## Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135253056409975	13/10/2025 às 12:09:55-03:00

## 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 <b>DROGARIA LIRA E GENARI LTDA</b> <b>SETE DE SETEMBRO - 436</b> <b>CENTRO</b> <b>PONTAL - SP</b>	<b>05.540.301/0001-21</b>  <b>14180-000</b>	Vencimento <b>11/11/2025</b>	Valor do Documento <b>502,15</b>
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) <b>Não cobrar encargos por atraso.</b> <b>Não conceder desconto.</b>	Data de Emissão <b>10/10/2025</b>		(=) Valor cobrado
	Coop Contr/Cód. Beneficiário <b>3214/3571939</b>		
	Nosso Número <b>14-6</b>		

Dados do Pagador

Nome do pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>		Número do Documento <b>145</b>	
Endereço <b>RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS</b>			
Bairro / Distrito <b>CENTRO</b>			
Município <b>PONTAL</b>		UF <b>SP</b>	CEP <b>14180-041</b>
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 00001.460013 1 12620000050215

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>					Vencimento <b>11/11/2025</b>
Beneficiário <b>DROGARIA LIRA E GENARI LTDA</b>					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário <b>3214/3571939</b>
<b>05.540.301/0001-21</b>					
Data do documento <b>10/10/2025</b>	N. documento <b>145</b>	Espécie <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>10/10/2025</b>	Nosso número <b>14-6</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>	Valor	Valor documento <b>502,15</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) <b>Não cobrar encargos por atraso.</b> <b>Não conceder desconto.</b>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					(+) Outros acréscimos
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b> <b>RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS</b> <b>CENTRO</b> <b>PONTAL - SP</b>					(=) Valor cobrado
<b>55.110.753/0001-41</b>  <b>14180-041</b>					
Beneficiário final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 10/10/2025 09:49

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

7279

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 93 - DROGARIA LIRA E GENARI LTDA		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 N° 002/2022 - T. A N° 10/2025					
3989- 2 ANNITA (NITAZOXAMIDA) 20MG/ML FR-FRASCO					
(4) FARMÁCIA	2,0000	18,5600	0,0000	0,0000	37,1200
Complemento do item					
4833- 1 ENTRESTO (SACUBITRIL VALSARTANA) 50MG CPR-					
(4) FARMÁCIA	28,0000	6,0683	0,0000	0,0000	169,9124
Complemento do item					
16524- 3 PROFENID (CETOPROFENO) 20MG/ML GTS FR					
(4) FARMÁCIA	6,0000	9,9900	0,0000	0,0000	59,9400
Complemento do item					
18508- 1 COLCHIS (COLCHICINA) 0,5 MG CPR-					
(4) FARMÁCIA	30,0000	0,6633	0,0000	0,0000	19,8990
Complemento do item					
27169- 2 HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5MG/ML FR 240 ML					
(4) FARMÁCIA	10,0000	15,9100	0,0000	0,0000	159,1000
Complemento do item					
41828- 1 SULFATO FERROSO 300 MG -COMPRIMIDO-					
(4) FARMÁCIA	30,0000	1,8790	0,0000	0,0000	56,3700
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 502,3414

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

502,3414 0,0000 0,0000 0,0000 502,3414


  
 \_\_\_\_\_  
 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

NITAZOXANIDA 20MG/ML 45ML EUROFARMA 1UN 18,56	2UN 37,12
COLCHICINA 0,5MG 30CPR GEOLAB	19,90
ENTRESTO 24+26MG(50MG) 28CPR	182,05
HIDROXIDO ALUMINIO 240MG/50ML 1UN	159,10
NEUTROFER 300MG 30CPR	56,38
CETOPROFENO 20MG 20ML MEDLE 1UN 59,94	59,94
TOTAL-----	
PONTAL 16/09/2025.	

**Noto colocamos a disposição para qualquer esclarecimento que se fizer necessário e esperamos poder concretizar o pedido referente.**



Orcamento Nro - 88132

Data/hora Impressão 09/10/2025 12:15:07

Data: 09/10/2025

Validade orçamento: 16/10/2025

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
4978	CETOPROFENO 20MG GOTAS 20ML(G)MEDLEY	6 <i>21,86</i>	R\$ 131,16	R\$ 33,42	R\$ 97,74
45808	COLCHICINA 0,5MG 30CPR(G)GEOLAB	1	R\$ 51,28	R\$ 18,24	R\$ 33,04
58302	ENTRESTO 24MG+26MG 28CPR REV	1	R\$ 202,28	R\$ 17,19	R\$ 185,09
69516	HIDROXIDO ALUMINIO HORT AIRELA SUSP OR 240ML	10 <i>41,60</i>	R\$ 416,10	R\$ 215,10	R\$ 201,00
76292	NITAZOXANIDA 20MG SUSP OR 45ML(G)ALTHAIA	2 <i>18,1635</i>	R\$ 37,24	R\$ 1,86	R\$ 35,38
<b>Totais</b>		<b>20</b>	<b>R\$ 838,06</b>	<b>R\$ 285,81</b>	<b>R\$ 552,25</b>

**Valor a Pagar: 552,25**

*Imposto: 0,00*

# 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 ACETIL SALICILICO 100MG COMPRIMIDO SALICETIL BR/ASTERAPICA*			CX/500-CXG/18000-C	CP	200	0,05000	10,00
07010026	AGUA P/INJECAO 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			CX/50-CXG/1000-C	AMP	400	1,44000	576,00
6	HYPOCINA COMPOSTA HYPOFARMA							
40056152	ENOXAPARINA 40MG SERINGA 0,4ML C/ SIST. SEG			CX/10-CXG/360-C	SER	30	14,62000	438,60
5	HEPTRIS MYLAN/VIATRIS*							
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			CX/100-CXG/1200-C	AMP	100	0,99000	99,00
7	HYPOFARMA							
4101.005	DICLOFENACO SODICO 75MG AMPOLA 3ML (G) HYPOFARMA			CX/100-CXG/1200-C	AMP	100	0,72000	72,00
5	HYPOFARMA							
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
4	HYPOFARMA							
4101.012	LIDOCAINA 2% C/V HYPOCAINA FRASCO AMPOLA 20ML HYPOFARMA			CX/25-CXG/300-C	F/A	25	4,70000	117,50
6	HYPOFARMA							

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 RS 750,00 - VALIDADE DA PROPOSTA 3 DIAS

PRIVADO SP X - BRUNA

# 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.: 1.563.262 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/BOEHRII	CX	6	18,200000	1	18,200000	109,20
573117 CIPROFLOXACINO 500MG CMP REV CX C/14 CP "GENERICO"	HYPERA/NEO QUI	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@scmpontal.com.br

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

CENTRO

14180-000

## Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No.Empenho :

No.Proc. :

No.Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

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+AMINOAMETIO+CLORANF PDA OFT 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

# 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.:** 1.563.262 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	OCITOCINA 5UI/ML							
Ativo:						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	CLOPIDOGREL 75MG,BISSULFATO							
Ativo:						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	CETOPROFENO 100MG IM							
Ativo:						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	RETINOL							
Ativo:	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	CEFTRIAXONA 1G IV							
Ativo:						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	CIMETIDINA 300MG							
Ativo:						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	NITROGLICERINA 25MG							
Ativo:						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	DIAZEPAM 10MG/2ML							
Ativo:						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\$

Principio 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\$	R\$	R\$
						6,1269	61,2690	

Reg. MS:

1.0298.0357.011-6

Principio Ativo: LIDOCAINA 20MG/G,CLORIDRATO

26	010816XYLESTESIN 2% S/V S.P. CX C/10EST X 20ML	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R\$	R\$	R\$
						7,5955	75,9550	2

Reg. MS:

1.0298.0357.002-7

Principio Ativo: LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO

27	010794 XYLESTESIN 2% C/V C/EPINEFRINA CX C/10FA X 20ML STERILE PACK	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$	R\$	R\$
						8,1717	81,7170	

Reg. MS:

1.0298.0072.034-6

Principio Ativo: LIDOCAINA 2% C/V 20ML, CLORIDRATO, EPINEFRINA

29	035863AZITROMICINA 500MG CX C/90BL X 5CP REV GEN 103518	CIMED	CX	Caixas	1	R\$	R\$	R\$
						0,6961	313,2450	3

Reg. MS:

1.4381.0205.006-4

Principio Ativo: AZITROMICINA 500MG

30	031605ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/100AP X 4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R\$	R\$	R\$
						0,9850	98,5000	1

Reg. MS:

1134301990022

Principio Ativo: ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO

31	023674FENITOINA 50MG/ML CX C/100AP X 5ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$	R\$	R\$
						2,2558	225,5800	2

Reg. MS:

1.1343.0171.002-1

Principio Ativo: FENITOINA 50MG/ML

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



**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

ORÇAMENTO 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](mailto: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	CRONOBÉ COMPLEX IM SOL INJ 2ML CT C/ 3 AP/BIOLAB CIANOCOBALAMINA 5000MCG + 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/HIPOLABOR	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 SESSENTA 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

**Transportadora:** Cif -

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	03472 / 1292 / 000577518132-4
<b>Tipo de conta:</b>	Não foi possível recuperar
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Banco:</b>	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0001 / 00512757502-9
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	59.997.206 JOSIMAR FRANCISCO GALVAO
<b>CPF/CNPJ:</b>	59.997.206/0001-80
<b>Valor:</b>	R\$ 3.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 13
<b>Histórico:</b>	

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

<b>Código da operação:</b>	76452815
<b>Chave de segurança:</b>	ZKV0MHX360T8SP7Z

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  
354020022599972060018000000000001325107313754989



Número da NFS-e 13	Competência da NFS-e 31/10/2025	Data e Hora da emissão da NFS-e 31/10/2025 15:20:57
Número da DPS 18	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 31/10/2025 15:20:57

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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 59.997.206/0001-80	Inscrição Municipal -	Telefone (16) 3953-4593
Nome / Nome Empresarial 59.997.206 JOSIMAR FRANCISCO GALVAO		E-mail JOLARANETO@GMAIL.COM	
Endereço FAUSTINO MASTRANGE, 144, RESIDENCIAL CAMPOS ELISEOS		Município Pontal - SP	CEP 14185-064
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	CNPJ / CPF / NIF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		E-mail -	
Endereço R ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO		Município Pontal - SP	CEP 14180-041
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 prestado referente ao contrato			
Convenio 02/2022 TA/01/25			

**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\$ 3.000,00	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**

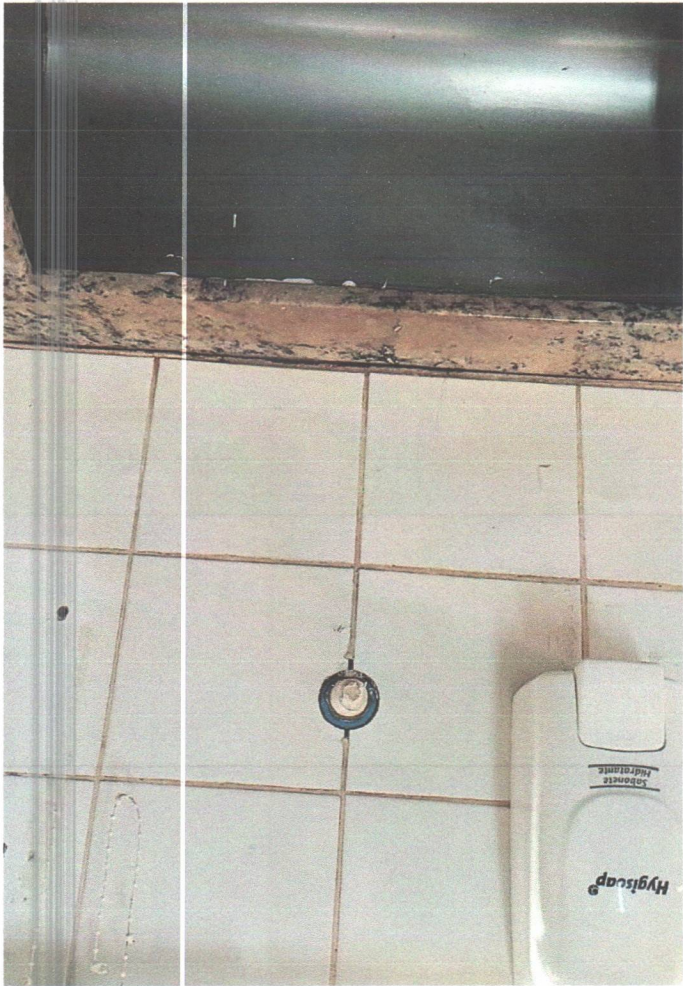
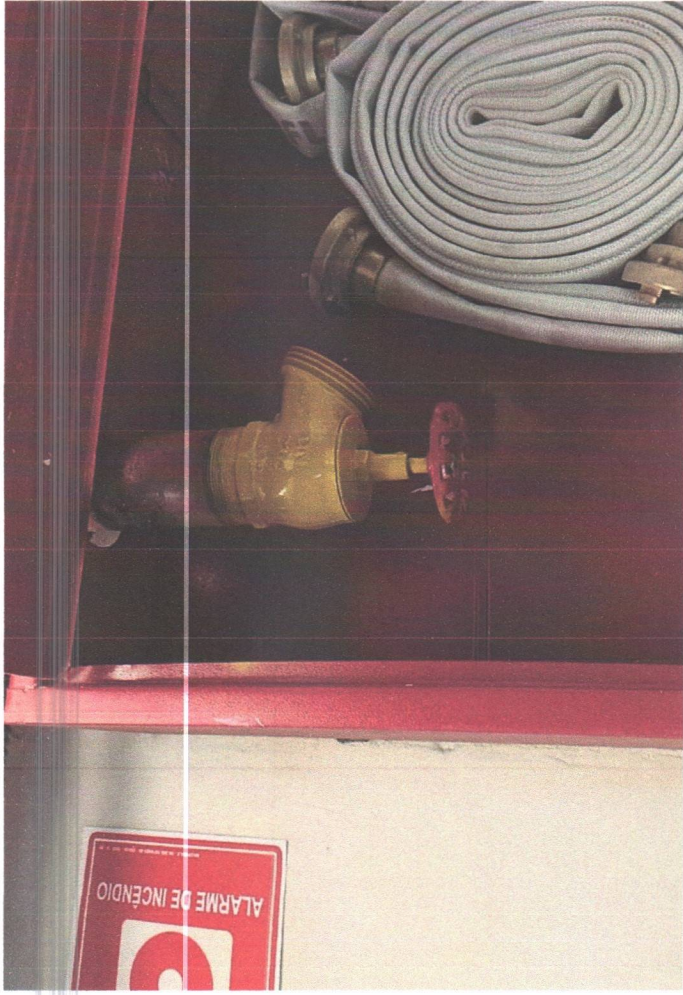
Valor do Serviço R\$ 3.000,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado RS	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 3.000,00

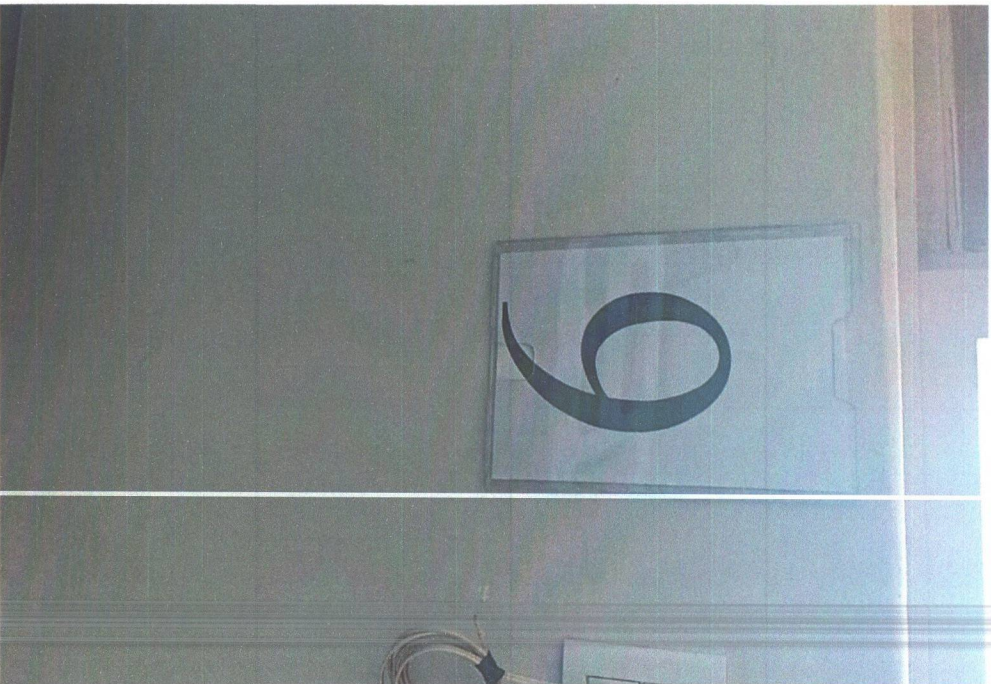
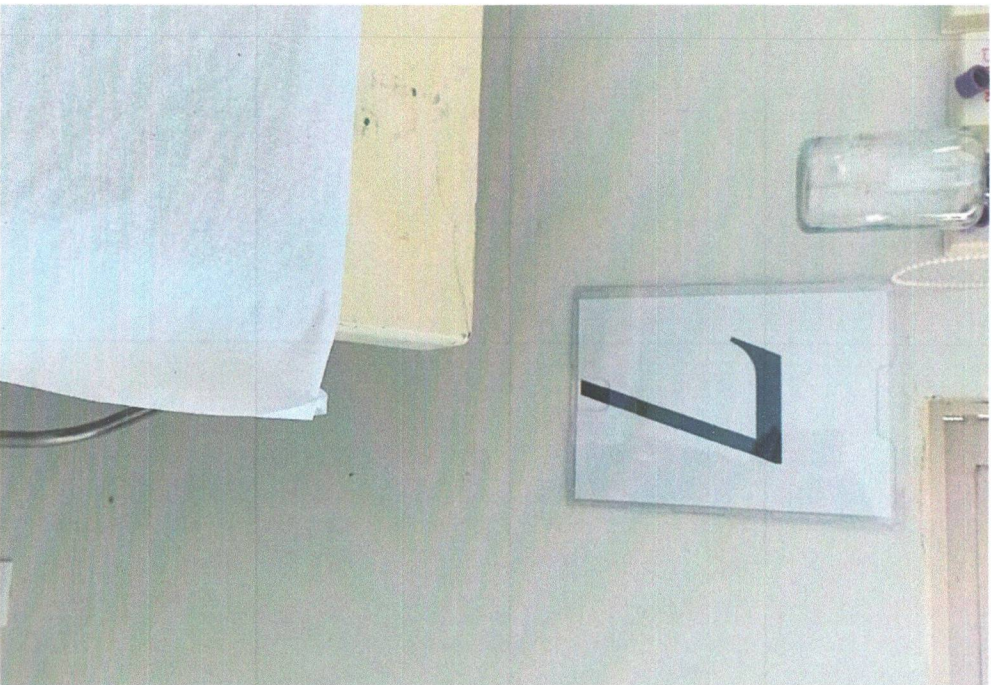
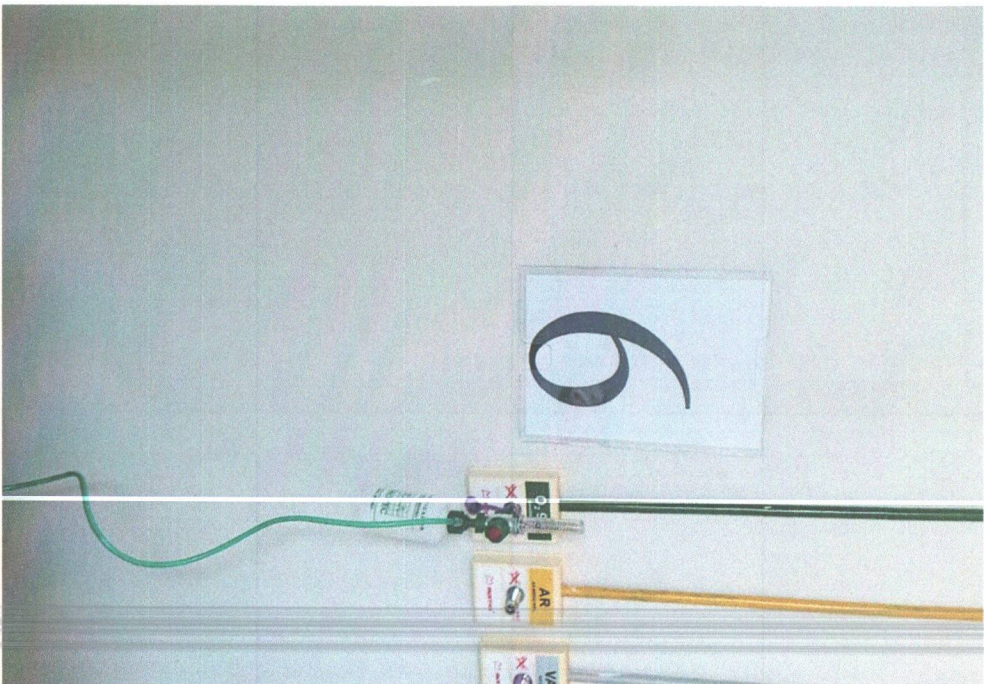
**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

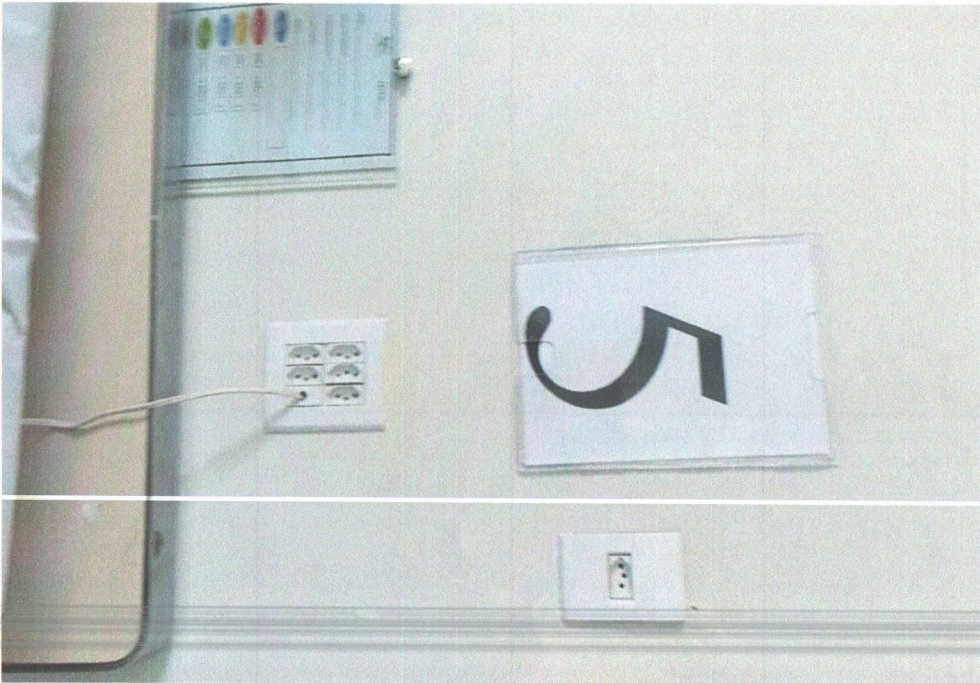
Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

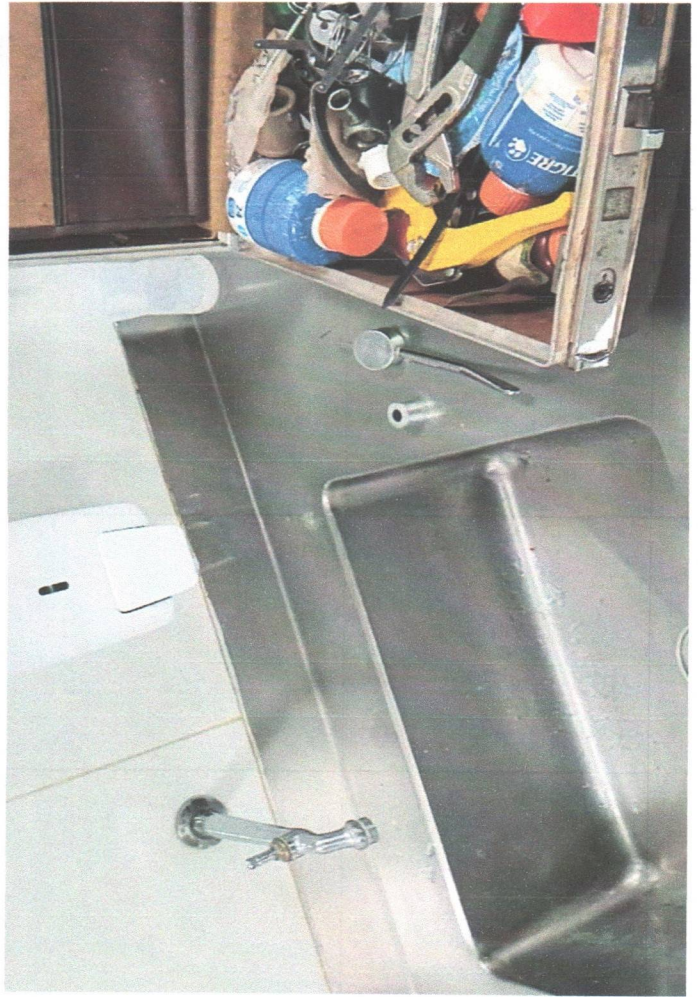
**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

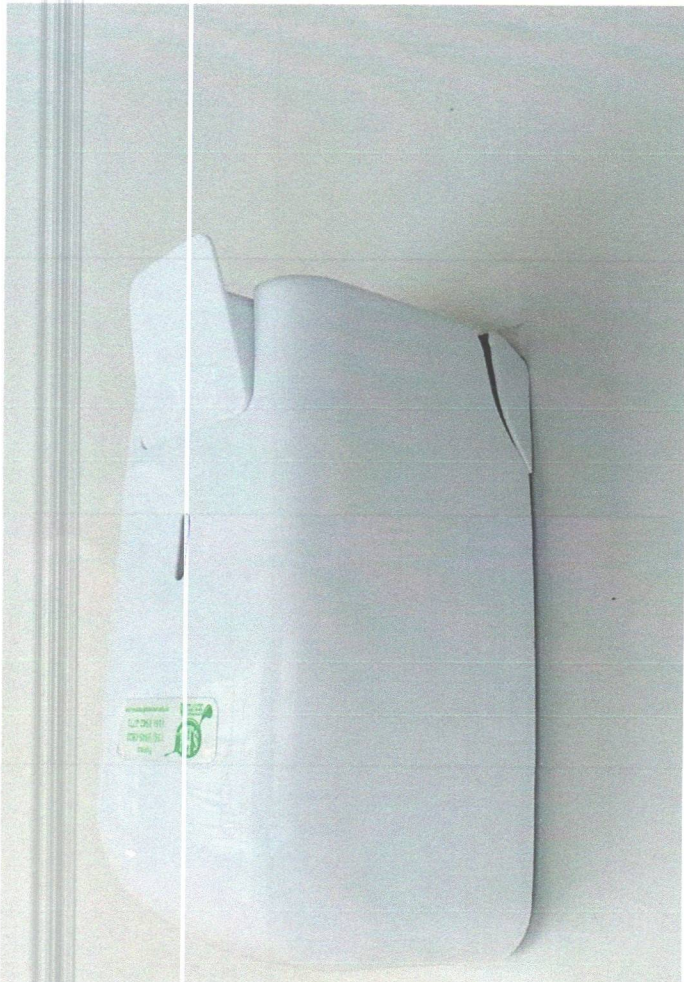
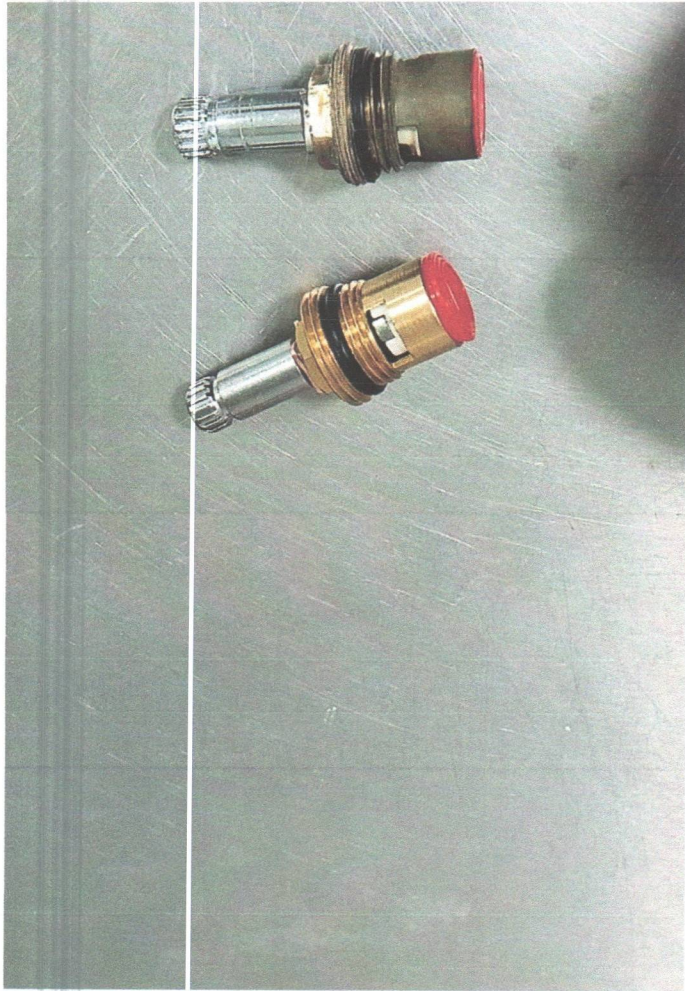
Renata C. Pereira  
Gerente Operacional  
Santa Casa de Pontal  
03/11/25

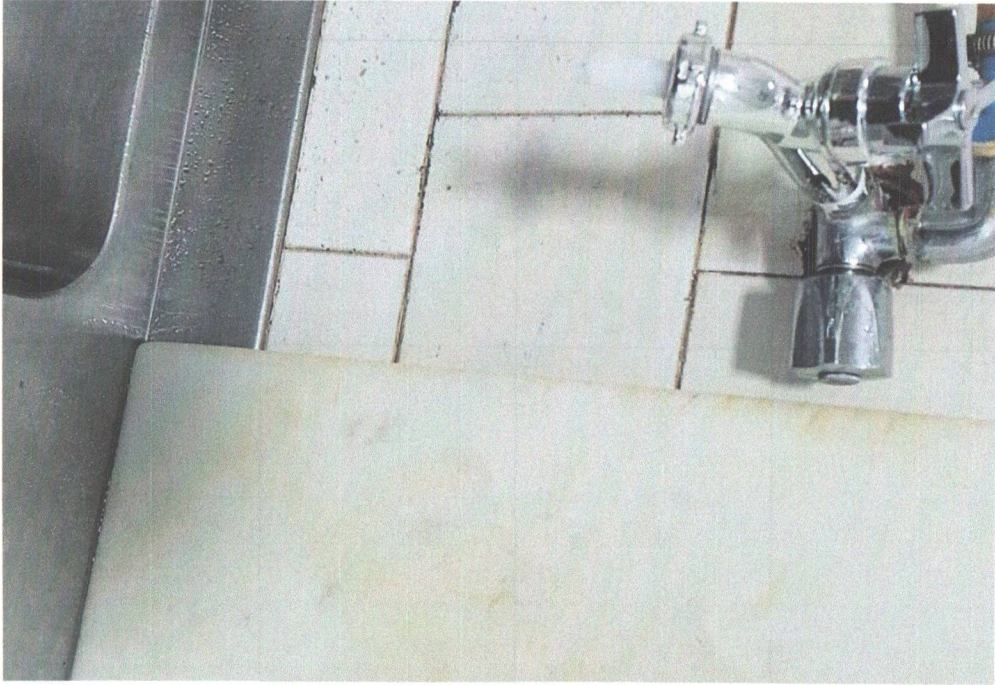


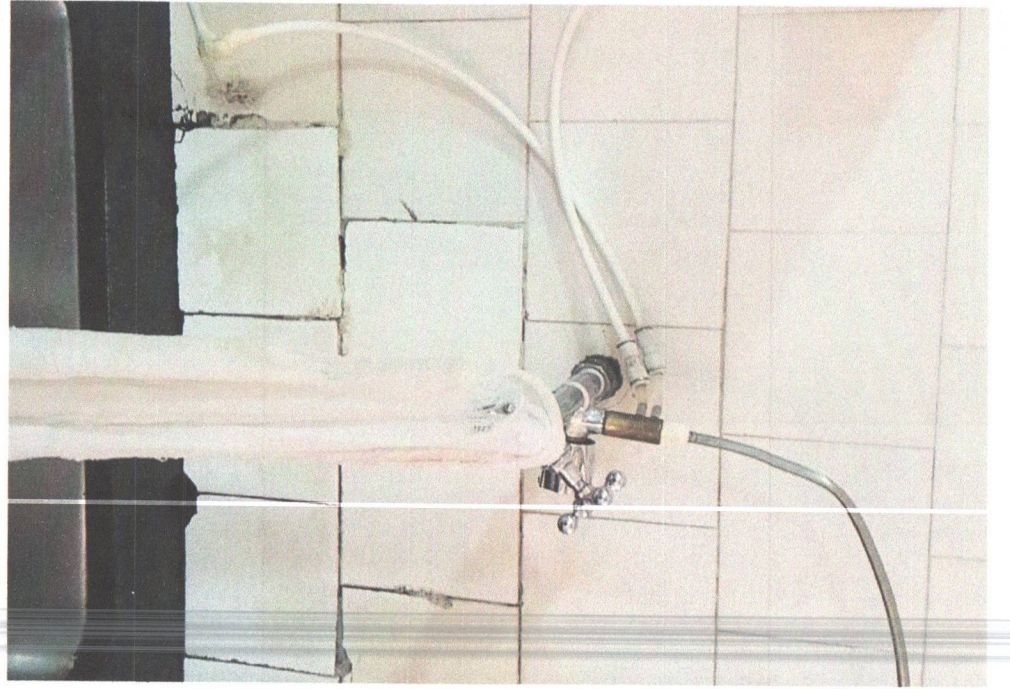


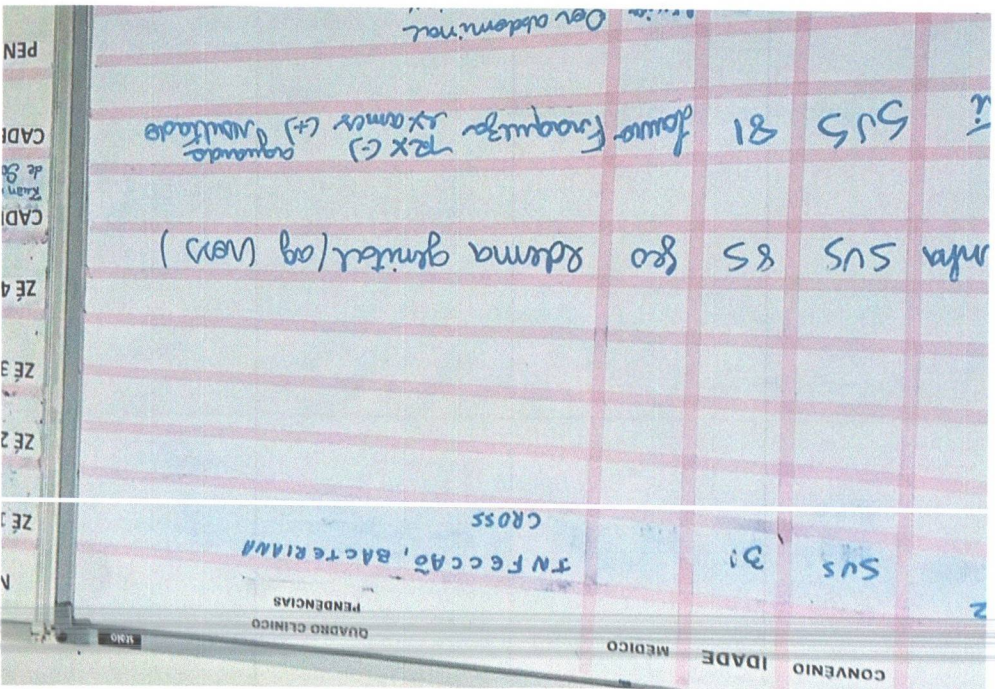




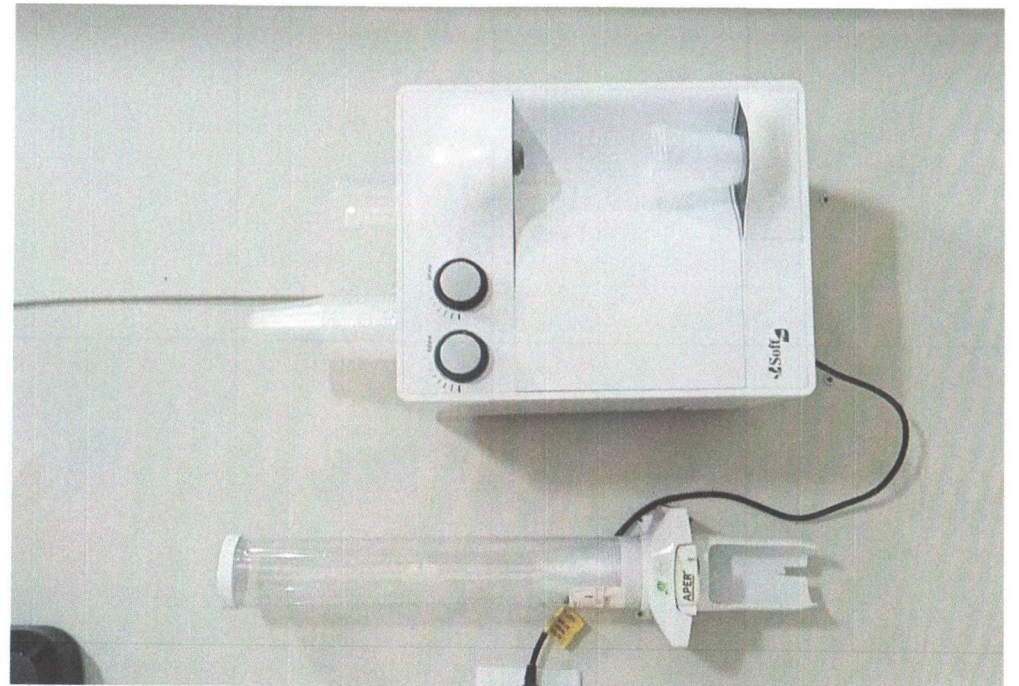
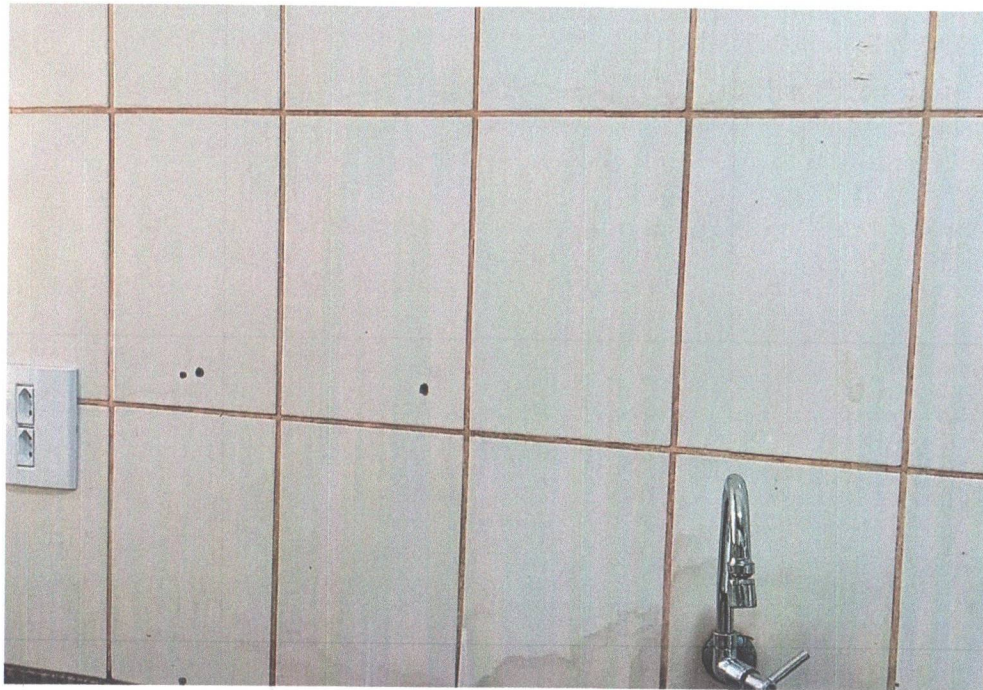


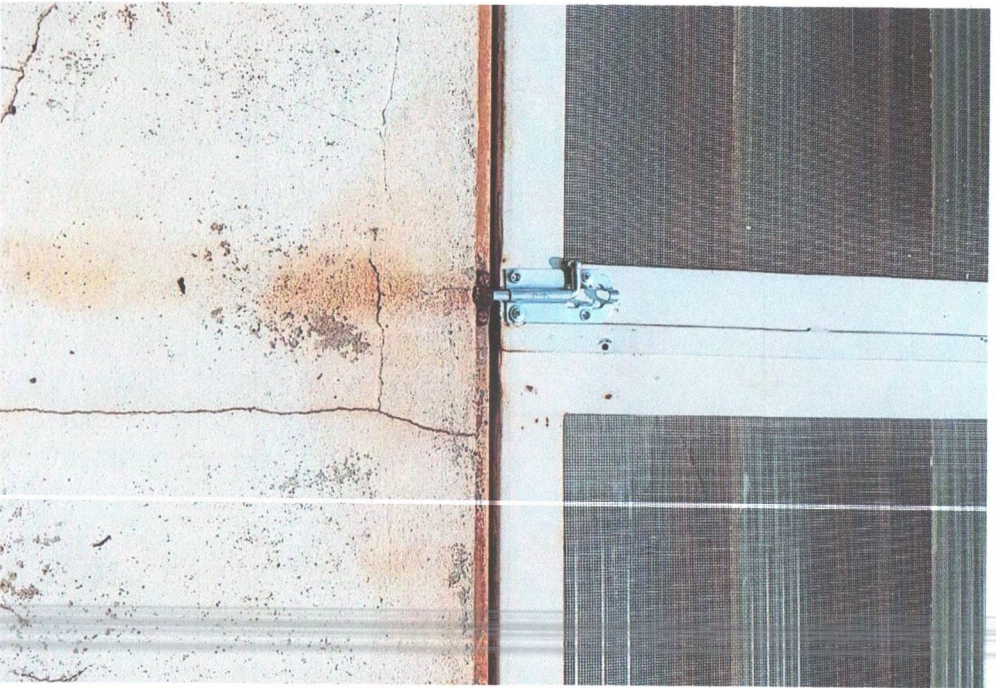
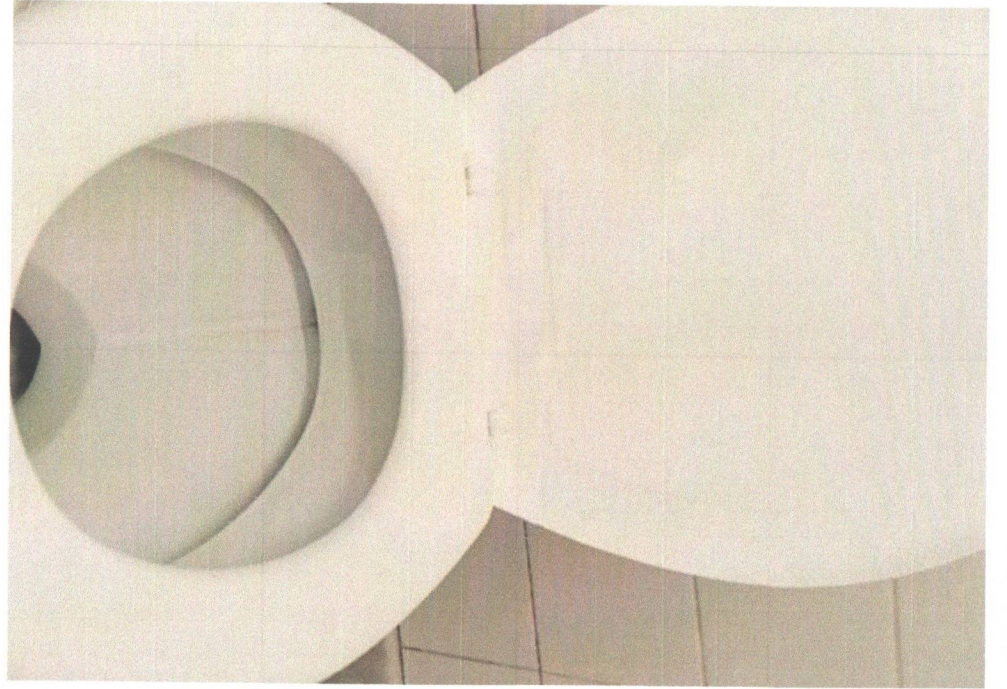
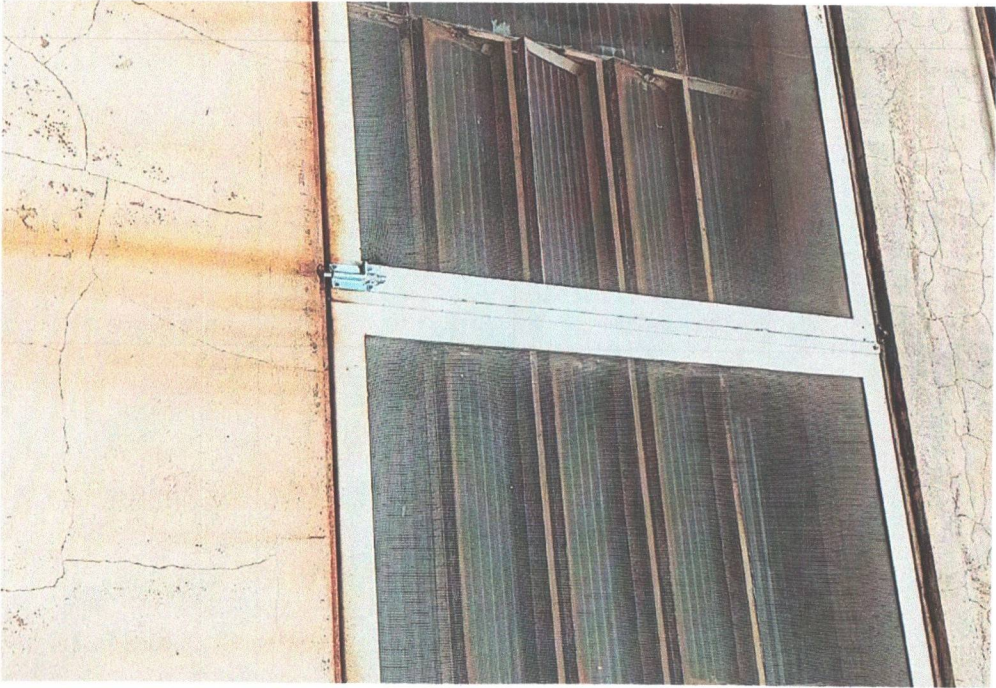


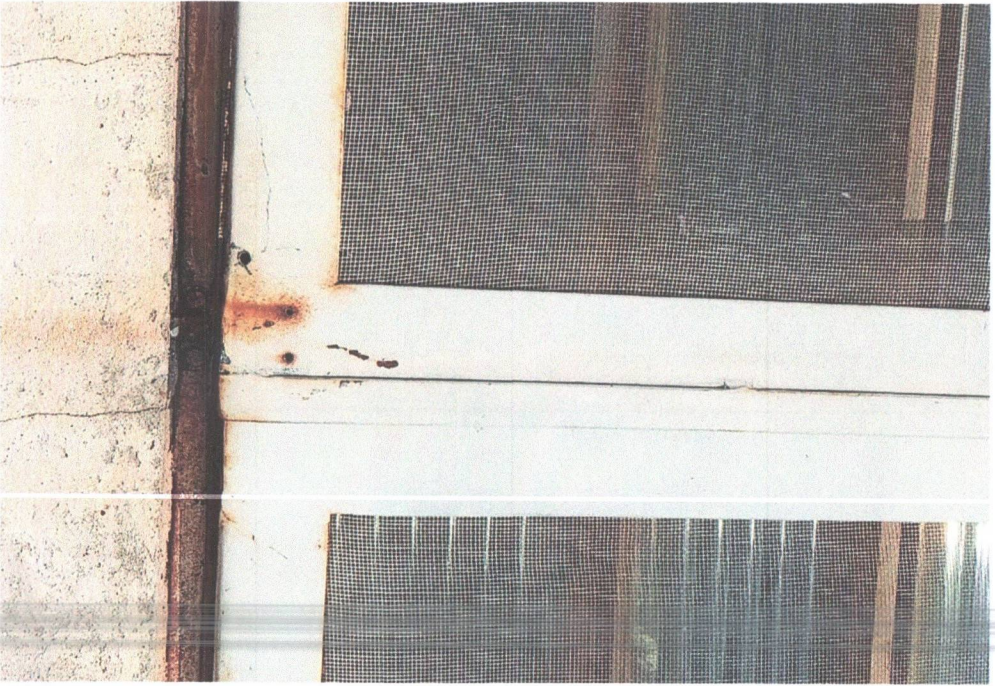
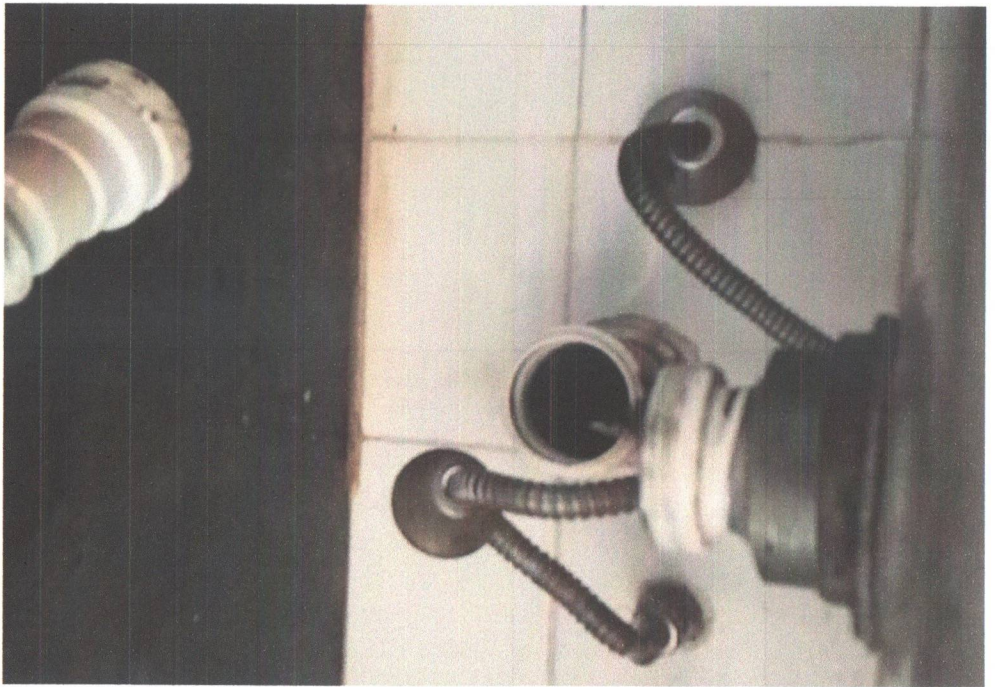




LEITO	PACIENTE	CONVENIO	IDADE	MEDICO	QUADRO CLINICO PENDÊNCIAS
01	TAINAN LUIZ DO M. TA	SUS	31		INFECÇÃO, BACTERIANA CROSS
02					
03					
04					
05					
06	Elpidio Lima	SUS	85	80	Edema genital (org. vivos)
07					
08					
09	Antônio Cristiano Pina Mina	SUS	45	45	Doer abdominal L. xeres + 1010%
10					







**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

*compusti no folha  
132-4*

<b>Tipo de Transferência:</b>	Transferência Recebida
<b>Conta origem:</b>	3472 / 1292 / 000577518105-7
<b>Conta destino:</b>	3472 / 1292 / 000577518132-4
<b>Nome remetente:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
<b>Valor:</b>	R\$ 109.418,14
<b>Data/hora da operação:</b>	06/11/2025 12:56:00

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

*emprestimo pela 132-4*

<b>Conta origem:</b>	3472 / 1292 / 000577518132-4
<b>Conta destino:</b>	3472 / 1292 / 000577064836-4
<b>Nome destinatário:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 109.418,14
<b>Data de débito:</b>	06/11/2025
<b>Data/hora da operação:</b>	06/11/2025 14:30:20
<b>Código da operação:</b>	879652361
<b>Chave de segurança:</b>	2TN8KAFW3TMULRM2

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

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Nome:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
<b>Conta de débito:</b>	03472   1292   000577518132-4

<b>Histórico do Pagamento:</b>	NF 25897
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	75691.32140 01403.894007 01634.660011 6 12680000240450
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
<b>Código do Banco:</b>	756
<b>Código do ISPB:</b>	02038232
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>17.441.839/0001-68</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	17/11/2025
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	14/11/2025
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	2.404,50
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	2.404,50
<b>Valor Pago (R\$):</b>	2.404,50
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 25897

<b>Data/hora da operação:</b>	14/11/2025 14:00:02
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	55576640842
<b>Chave de segurança:</b>	M8X7N1RUT6L8HJ6Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR  
LTD A-EPP**

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

7288

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.897  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3525 1017 4418 3900 0168 5500 1000 0258 9713 5050 3935

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**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135253145251266 20/10/2025 16:22:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582.946.900.111

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

17.441.839/0001-68

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro

55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO

20/10/2025

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

(16)3953-1719

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

**FATURA/DUPLICATA**

001	17/11/25	R\$ 2.404,50			
-----	----------	--------------	--	--	--

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.353,80	412,40	0,00	0,00	498,32	2.404,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.404,50

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL

LIFE LOGISTICA IMEDIATA LTDA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

42.801.897/0001-00

ENDEREÇO

R PEDRO BRIGLIADORI SOBRINHO, 16

MUNICÍPIO

JARDINOPOLIS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

399.101.109.114

QUANTIDADE

4

ESPECIE

VOL

MARCA

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

20,000

PESO LÍQUIDO

20,000

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
DE0028 (2.)	AGULHA DESC. 40X12 COD. 0353601 DESCARPACK - Lote * Data Venc.: SAGAAB037A * 31/05/2030	90183219	000	5102	UN	2.000	0,094	188,00	188,00	22,56	12	29,42
M50002 (182)	TALA DE ALUMINIO 16 X 250 MSO - Lote * Data Venc.: 200581 * 10/01/2030	90211020	040	5102	DZ	3	16,900	50,70	0,00	0,00	0	0,00
LA0020 (2.)	APARELHO PRESSAO VELCRO SOLIDOR - Lote * Data Venc.: 21124081 *	90189069	000	5102	UN	2	82,150	164,30	164,30	29,57	18	35,57
CR0102 (185)	EXTENSAO PARA SISTEMA DE ASPIRACAO CRISTAL ESTERIL 3MT COD. 674187 CREMER - Lote * Data Venc.: 25080941011 * 30/07/2027	90183929	000	5102	UN	50	7,260	363,00	363,00	65,34	18	78,59
PD0016	CAMPO CIRURGICO P/MESA AUX. 1.30 M X 1.80 M IMPERMEAVEL ESTERIL PROTDESC - Lote * Data Venc.: 108635 * 04/09/2027	30059020	000	5102	UN	50	32,170	1.638,50	1.638,50	294,93	18	354,74

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

182-Isento de ICMS conforme Convênio 126/10 - Artigo 16 do Anexo I do RICMS/SP -  
185-Isento de ICMS conforme Convênio 01/99 - Artigo 14 do Anexo I do RICMS/SP - 2- --  
PEDIDO N. 7288 // TERMO DE CONVENIO N. 002/2022 T. A N. 10/2025 /// EMPRESA  
ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO  
PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO  
DATA 20/10/25  
Farmácia  
Santa Casa de Pontal



Beneficiário <b>BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b> <b>TAMBAÚ - 358</b> <b>VILA ELISA</b> <b>RIBEIRÃO PRETO - SP</b>	<b>17.441.839/0001-68</b>	Vencimento <b>17/11/2025</b>	Valor do Documento <b>2.404,50</b>
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 18/11/2025 Juros 0,03%/dia. A partir 18/11/2025 Multa de 2%. Não conceder desconto.  Protesto no 3º dia útil após Venc.	<b>14075-010</b>	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
		Data de Emissão <b>20/10/2025</b>	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário <b>3214/4038940</b>	
		Noosso Número <b>16346-6</b>	

Dados do Pagador

Nome do pagador <b>SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL</b>	Número do Documento <b>25897</b>	
Endereço <b>RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS , 753</b>		
Bairro / Distrito <b>CENTRO</b>		
Município <b>PONTAL</b>	UF <b>SP</b>	CEP <b>14180-160</b>
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.32140 01403.894007 01634.660011 6 12680000240450

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>		Vencimento <b>17/11/2025</b>			
Beneficiário <b>BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b> <b>17.441.839/0001-68</b>		Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário <b>3214/4038940</b>			
Data do documento <b>20/10/2025</b>	N. documento <b>25897</b>	Espécie <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>20/10/2025</b>	Noosso número <b>16346-6</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>	Valor	Valor documento <b>2.404,50</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 18/11/2025 Juros 0,03%/dia. A partir 18/11/2025 Multa de 2%. Não conceder desconto.  Protesto no 3º dia útil após Venc.  EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador <b>SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL</b> <b>RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS , 753</b> <b>CENTRO</b> <b>PONTAL - SP</b>					(+) Outros acréscimos
Beneficiário final					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 15/10/2025 17:03

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

7288

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS		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° 002/2022 - T. A N° 10/2025					
47958- 1 AGULHA DESCARTAVEL 40X12-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	2.000,00	0,0940	0,0000	0,0000	188,0000
Complemento do item					
57587- 1 CAMPO P/MESSA AUX.1,30X1,80 IMPERMEAVEL			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	50,0000	32,7700	0,0000	0,0000	1.638,5000
Complemento do item					
90712- 1 TALA METALICA 16X250 MEDIA C/ ESPUMA-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	3,0000	16,9000	0,0000	0,0000	50,7000
Complemento do item					
98310- 1 APARELHO DE PRESSAO ADULTO FECHO VELCRO			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	2,0000	82,1500	0,0000	0,0000	164,3000
Complemento do item					
124311- 1 EXTENSAO ASPIRACAO 3 METROS PVC-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	50,0000	7,2600	0,0000	0,0000	363,0000
Complemento do item					

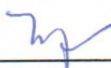
Totais:

Total Bruto dos itens: 2.404,5000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.404,5000	0,0000	0,0000	0,0000	2.404,5000

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

  
 ADMINISTRAÇÃO

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

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

**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 U7	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. 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	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 7,0 SENSITEX CX C/200	200	2,3300	466,00
12	MU0003	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 7,5 SENSITEX CX C/200	200	2,3300	466,00
13	MU0005	LUVA 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



# HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

**CD MG**CNPJ.: 11.872.856/0001-10  
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA-MG - CEP.: 38405-060**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/	Vlr. Unit.	Vlr. Cx.	Vlr. St.	Vlr. 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	Alliquota: 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	Alliquota: 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	Alliquota: 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	Alliquota: 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	Alliquota: 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	Alliquota: 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	Alliquota: 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	Alliquota: 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	Alliquota: 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	Alliquota: 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	Alliquota: 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	Alliquota: 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	Alliquota: 12,0 Base ICMS: 159,0 Valor ICMS: 19,08



# HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG

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

CD SP

CNPJ.: 11.872.656/0002-00  
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARJIM 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/	Vir. Unit.	Vir. Cx.	Vir. St.	Vir. 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	Alíquota: 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 !



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

Orcamento  
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 ISENTO

N Item 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



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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

*Emprest para pagar FGTS***Conta origem:** 3472 / 1292 / 000577518132-4**Conta destino:** 3472 / 1292 / 000577064836-4**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 17.971,10**Data de débito:** 19/11/2025**Data/hora da operação:** 19/11/2025 11:15:06**Código da operação:** 661891076**Chave de segurança:** MMS4XYWUEVVZYX1N**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Empresa: 994 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA  
CNPJ: 55.110.753/0001-41  
Cálculo: Folha Mensal  
Competência: 10/2025

Página: 13/13  
Emissão: 04/03/2026  
Horas: 14:13:54

Departamentos: 41

### EXTRATO MENSAL

**INSS**

Salário contribuição empregados:	146.571,43
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	0,00
Base total:	146.571,43
Segurados:	13.601,16
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	13.601,16
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:	146.571,43
Valor do FGTS:	11.725,54
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:	114.273,66
Valor IRRF Mensal:	4.394,09
Base IRRF Férias:	11.332,73
Valor IRRF Férias:	415,60
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	4.809,69
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

**IRRF conforme competência do pagamento**

Base IRRF Mensal:	116.955,61
Valor IRRF Mensal:	4.893,12
Base IRRF Férias:	14.353,53
Valor IRRF Férias:	1.300,11
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	6.193,23
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

**Situações**

No. Empregados:	43
No. Estagiários:	0
Trabalhando:	41
Afastado direitos Integrais:	0
Afastado acidente de trabalho:	0
Afastado serviço militar:	0
Salário maternidade:	0
Salário maternidade INSS:	0
Doença:	0
Doença Profissional:	0
Licença sem vencimento:	0

Demitido:	0
Transferido:	0
Férias:	0
Mandato sindical:	0
Aposentadoria:	2
Partic. curso/programa de qualificação:	0
Ausência justificada:	0
Outros afastamentos:	0
Admissões:	1
No. Contribuintes:	0

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
226 - BIANCA VIEIRA CANJERANO							
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000005962296	10/2025	529,00	529,00	D	Automático	PONTAL SP
Total do Empregado:			529,00	529,00			
39 - FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA DA SILVA							
602	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0132659352	10/2025	83,98	83,98	D	Automático	
604	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 190300014289584	10/2025	138,54	138,54	D	Automático	
606	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 190300014300718	10/2025	97,04	97,04	D	Automático	
608	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 766954173	10/2025	65,38	65,38	D	Automático	
610	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000106037153	10/2025	39,84	39,84	D	Automático	
612	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000106143657	10/2025	47,65	47,65	D	Automático	
614	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6224898	10/2025	96,59	96,59	D	Automático	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000003574142	10/2025	572,63	572,63	D	Automático	
Total do Empregado:			1.141,65	1.141,65			
42 - FLAVIANA REGINA NEGRAO							
9752	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. FERIAS	10/2025	551,00	551,00	D	Valor	PONTAL SP
Total do Empregado:			551,00	551,00			
48 - GIANI MARIA LUCERA MOTA							
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000003867467	10/2025	571,67	571,67	D	Automático	
Total do Empregado:			571,67	571,67			
255 - GRAZIELE DA SILVA LOQUETTI							
602	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 190300014386188	10/2025	57,43	57,43	D	Automático	PONTAL SP
604	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 202509031516619	10/2025	121,50	121,50	D	Automático	PONTAL SP
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 190300014228819	10/2025	323,03	323,03	D	Automático	PONTAL SP
Total do Empregado:			501,96	501,96			
56 - GUILHERME DE SOUZA FONSECA							
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0128852211	10/2025	766,77	766,77	D	Automático	PONTAL SP
Total do Empregado:			766,77	766,77			
198 - INGRID MILENA RODRIGUES DE OLIVEIRA							
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 202509031522625	10/2025	166,79	166,79	D	Automático	PONTAL SP
Total do Empregado:			166,79	166,79			
63 - JESSICA MARIANA MACEDO ALMEIDA							
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000005098583	10/2025	368,52	368,52	D	Automático	PONTAL SP
Total do Empregado:			368,52	368,52			
241 - LUIS FERNANDO DE OLIVEIRA							
602	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 202508291431390	10/2025	105,73	105,73	D	Automático	PONTAL SP
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0130849474	10/2025	463,91	463,91	D	Automático	PONTAL SP
Total do Empregado:			569,64	569,64			
252 - LUIS VALDO DOS SANTOS							
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 62255084	10/2025	415,61	415,61	D	Automático	PONTAL SP
Total do Empregado:			415,61	415,61			
250 - SIMONE APARECIDA AZEVEDO							
602	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 621910124	10/2025	169,75	169,75	D	Automático	PONTAL SP
604	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 62408161	10/2025	113,26	113,26	D	Automático	PONTAL SP
9752	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. FERIAS	10/2025	379,94	379,94	D	Valor	PONTAL SP
Total do Empregado:			662,95	662,95			
Total da empresa:			6.245,56	6.245,56			



### TEV Recebida

Via Internet Banking CAIXA

*empusti no folha 132-4*

<b>Tipo de Transferência:</b>	Transferência Recebida
<b>Conta origem:</b>	3472 / 1292 / 000577518105-7
<b>Conta destino:</b>	3472 / 1292 / 000577518132-4
<b>Nome remetente:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
<b>Valor:</b>	R\$ 109.418,14
<b>Data/hora da operação:</b>	06/11/2025 12:56:00

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

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS	
<b>Empregados</b>										
8	ANA PAULA DOS SANTOS SILVA	3.886,36	303,60	0,00	396,19	178,11	0,00	3.615,66	335,19	
226	BIANCA VIEIRA CANJERANO	2.720,45	303,60	0,00	256,29	0,00	685,38	2.082,38	241,92	
242	CAMILA XAVIER JANUARIO FIGUEIREDO	1.842,02	407,20	0,00	179,65	0,00	43,67	2.025,90	179,93	
256	EKEVILYM LORRAINE DO AMARAL	3.238,63	951,33	0,00	396,19	143,25	0,00	3.650,52	335,19	
32	ELIZANGELA FERREIRA DO NASCIMENTO	2.720,45	1.092,67	0,00	350,97	96,72	50,00	3.315,43	305,04	
40	FERNANDA ALVES MARTINS	2.720,45	303,60	0,00	256,29	25,42	30,00	2.712,34	241,92	
39	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA DA SILVA	2.720,45	1.032,95	0,00	343,81	117,28	1.171,65	2.120,66	300,27	
42	FLAVIANA REGINA NEGRAO	1.977,98	3.092,04	0,00	284,69	0,00	4.785,33	0,00	260,85	
46	FRATIANE FERREIRA LOPES	2.720,45	1.298,92	0,00	352,48	126,82	213,23	3.326,84	306,05	
45	GABRIEL ARTHUR DA SILVA	3.067,96	1.921,30	0,00	508,08	247,46	0,00	4.233,72	399,14	
159	GABRIELLE LIMA FETTEIRO	1.842,02	108,99	0,00	152,82	0,00	0,00	1.798,19	156,08	
48	GIANI MARIA LUCERA MOTA	2.720,45	1.102,84	0,00	352,19	126,51	671,23	2.673,36	305,86	
50	GISLAINE APARECIDA CALHEIROS LINS	2.629,77	394,28	0,00	256,29	11,20	73,22	2.683,34	241,92	
55	GLENIA GUADALUPE DA SILVA	2.720,45	824,51	0,00	318,79	61,33	50,00	3.114,84	283,59	
54	GRAZIELA APARECIDA CORNELIO	2.808,21	2.204,87	0,00	511,41	318,51	4.165,88	17,28	401,04	
255	GRAZIELE DA SILVA LOQUETI	1.842,02	106,81	0,00	152,62	0,00	663,92	1.132,29	155,90	
56	GUILHERME DE SOUZA FONSECA	1.590,23	1.064,18	0,00	191,64	0,00	948,55	1.514,22	190,59	
198	INGRID MILENA RODRIGUES DE OLIVEIRA	1.842,02	9,74	0,00	143,88	0,00	281,62	1.426,26	148,14	
63	JESSICA MARIANA MACEDO ALMEIDA	1.535,02	307,00	65,00	143,01	0,00	449,95	1.314,06	147,36	
65	JOAO CARLOS DA ROCHA SILVA	2.720,45	1.230,15	0,00	344,23	117,74	163,23	3.325,40	300,55	
66	JOSE CLAUDIO DE ANDRADE	0,00	2.001,15	0,00	0,00	0,00	2.001,15	0,00	0,00	
68	JOSE DOS SANTOS	3.067,96	1.777,65	0,00	458,69	264,53	0,00	4.122,39	370,92	
206	JOSIANE FERREIRA DOS REIS	2.720,45	303,60	0,00	256,29	25,42	0,00	2.742,34	241,92	
73	JOSIANE SEBASTIANA MIRONGA	2.720,45	969,64	0,00	336,21	80,48	89,80	3.183,60	295,20	
75	JULIANA RODRIGUES FREIRES	1.842,02	0,00	0,00	143,01	0,00	99,49	1.599,52	147,36	
88	LISLAINE CARLA MOREIRA	1.590,23	303,60	0,00	147,67	0,00	0,00	1.746,16	151,50	
241	LUIS FERNANDO DE OLIVEIRA	1.590,23	813,92	0,00	193,60	0,00	569,64	1.640,91	192,33	
252	LUIS VALDO DOS SANTOS	3.886,36	1.294,71	0,00	534,93	353,63	415,61	3.876,90	414,48	
100	MARCIO GLEIZER DE SOUZA	3.886,36	1.919,57	0,00	577,19	300,33	170,32	4.758,09	438,63	
232	MARCO AURELIO DE SOUZA	3.067,96	1.925,58	0,00	458,69	231,11	232,39	4.071,35	370,92	
103	MARIA MICHELA DOS SANTOS SILVA	3.067,96	1.612,33	0,00	464,82	272,99	0,00	3.942,48	374,42	
110	MATHEUS GABRIEL RUBIN	3.436,71	1.501,12	0,00	500,88	322,82	0,00	4.114,13	395,02	
116	NATALIA APARECIDA MOREIRA	0,00	3.793,57	0,00	0,00	0,00	3.793,57	0,00	0,00	
248	NATIELE APARECIDA DE OLIVEIRA SAPUCALH	2.448,41	1.204,37	0,00	331,73	62,68	277,96	2.980,41	292,22	
119	NAYARA LAIS RAPOSO DOS SANTOS	3.886,36	1.384,27	0,00	547,47	390,14	0,00	4.333,02	421,65	
281	NOEMI DE JESUS NASCIMENTO	2.385,34	0,00	0,00	191,91	0,00	0,00	2.193,43	190,82	
293	PAMELA MATIOLI	3.886,36	303,60	0,00	396,19	143,25	0,00	3.650,52	335,19	
125	PAULO ROBERTO DE ANDRADE	1.641,53	1.668,25	0,00	288,22	69,56	2.952,00	0,00	263,21	
130	RENATA ROSA SANTA FE SEVERINO	3.067,96	1.593,44	0,00	462,17	184,02	322,04	3.693,17	372,91	
134	ROSELI ELIAS	3.187,07	0,00	0,00	275,85	42,52	410,55	2.458,15	254,96	
244	SARA VIEIRA DOS SANTOS	3.886,36	478,45	0,00	420,65	169,97	0,00	3.774,19	349,18	
250	SIMONE APARECIDA AZEVEDO	1.875,69	1.395,05	0,00	240,30	27,53	2.578,08	424,83	231,26	
153	WESLEY LIMA DE AGUIAR	3.436,71	1.374,68	0,00	483,17	298,36	0,00	4.029,86	384,91	
<b>Empregados: 43</b>		<b>Total:</b>	<b>110.444,32</b>	<b>45.679,13</b>	<b>65,00</b>	<b>13.601,16</b>	<b>4.809,69</b>	<b>28.359,46</b>	<b>109.418,14</b>	<b>11.725,54</b>
<b>Todos geral: 43</b>		<b>Total:</b>	<b>110.444,32</b>	<b>45.679,13</b>	<b>65,00</b>	<b>13.601,16</b>	<b>4.809,69</b>	<b>28.359,46</b>	<b>109.418,14</b>	<b>11.725,54</b>

