



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

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

ORGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL
CONVENIADA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
ENDEREÇO: RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, Nº 753 - CENTRO - 14180-000
RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: ROGER FELIPE GOMES OLIVEIRA
CPF: 469.253.738-80
OBJETO: PRONTO ATENDIMENTO PARA ATENÇÃO BÁSICA
EXERCÍCIO: 01/12/2025 até 31/12/2025 (1029-4) (577518142-1)
ORIGEM DO RECURSO : MUNICIPAL

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
				R\$ -
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 1.128,02
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO				R\$ -
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 9,40
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				R\$ 1.137,42
				R\$ -
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				R\$ 178.981,04
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				R\$ 180.118,46



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

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

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

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

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

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS : FEDERAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE	DESPESAS	DESPESAS	DESPESAS	TOTAL DE DESPESAS	DESPESAS
DA DESPESA	CONTABILIZADAS	CONTABILIZADAS	CONTABILIZADAS	PAGAS NESTE	CONTABILIZADAS NESTE
(8)	NESTE EXERCÍCIO	EM EXERCÍCIOS	NESTE EXERCÍCIO E	EXERCÍCIO	EXERCÍCIO A PAGAR EM
(R\$)	(R\$)	ANTERIORES E	PAGAS NESTE	(R\$) (J=H+I)	EXERCÍCIOS SEGUINTE
(R\$)	(R\$)	EXERCÍCIO	EXERCÍCIO		(R\$)
(R\$)	(R\$)	(R\$) (H)	(R\$) (I)		
Recursos Humanos Salários (5)	65.680,15		65.680,15	65.680,15	
Recursos Humanos Férias(6)	-		-	-	
Medicamentos	3.498,42		3.498,42	3.498,42	
Material Hospitalar	5.507,29		5.507,29	5.507,29	
Gênero Alimentícios	-		-	-	
Insumos	-		-	-	
Produtos Limp./Lavanderia	-		-	-	
Serviços Médicos	104.295,18		104.295,18	104.295,18	
Impostos	663,12		663,12	663,12	
Serviços de Terceiros	-		-	-	
Locações diversas	-		-	-	
Utilidades Públicas (7)	-		-	-	
Combustível	-		-	-	
Bens e materias permanentes	-		-	-	
Empréstimos	-		-	-	
Depesas Bancárias	-		-	-	
Outras despesas	-		-	-	
TOTAL	R\$ 179.644,16	R\$ -	R\$ 179.644,16	R\$ 179.644,16	R\$ -



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

- (4) Verba: Federal, Estadual e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso
- (5) Salários, encargos e benefícios.
- (6) Autônomo e pessoa jurídica.
- (7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet
- (8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.
- (9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTEs, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.
- (*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$	180.118,46
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	179.644,16
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$	474,30
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$	474,30

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 de janeiro de 2026

rfg/zaf



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

CONTRATANTE: PREFEITURÁ MUNICIPAL DE PONTAL
CONTRATADO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
ENDEREÇO E CEP: RUA: ANANIAS COSTA FREITAS - CENTRO - 14.180-000 - PONTAL - SP
RESPONSÁVEL PELA ORG. SOCIAL: ROGER FELIPE GOMES OLIVEIRA
CPF: 469.253.738-80
OBJETO DO CONVÊNIO: PRONTO ATENDIMENTO PARA ATENÇÃO BÁSICA
EXERCÍCIO: 01/12/2025 até 31/12/2025 (1029-4) (577518142-1)
ORIGEM DO RECURSO : MUNICIPAL

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

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (BRUTO)	RETENÇÃO ENCARGOS	VALOR PAGO P/ CONVÊNIO	N° CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
30/11/2025	SALÁRIOS	DANILA FERNANDA SOUZA OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 6.727,01	R\$ 764,95	R\$ 5.962,06	640636646	05/12/2025

**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
30/11/2025	SALÁRIOS	JURACI NUNES DE MACEDO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.893,83	R\$ 1.893,83	R\$ -	640636646	05/12/2025
30/11/2025	SALÁRIOS	JUSIMARIA SILVA E OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.344,65	R\$ 765,29	R\$ 2.579,36	640636646	05/12/2025
30/11/2025	SALÁRIOS	PAULA ANDREA GOMES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 378,77	R\$ 28,40	R\$ 350,37	640636646	05/12/2025
30/11/2025	SALÁRIOS	ALEXANDRA MARIA PONTES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.799,00	R\$ 948,44	R\$ 2.850,56	640636646	05/12/2025
30/11/2025	SALÁRIOS	ALICIA MARTINS DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.215,95	R\$ 565,27	R\$ 2.650,68	640636646	05/12/2025
30/11/2025	SALÁRIOS	APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.024,05	R\$ 398,44	R\$ 2.625,61	640636646	05/12/2025
30/11/2025	SALÁRIOS	ARIADINA MARQUES DA COSTA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.326,33	R\$ 842,75	R\$ 2.483,58	640636646	05/12/2025
30/11/2025	SALÁRIOS	CINTHIA CAROLINE DA S GONÇALVES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.883,79	R\$ 1.035,73	R\$ 2.848,06	640636646	05/12/2025
30/11/2025	SALÁRIOS	DAILAINE SOARES PAES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.764,81	R\$ 4.764,81	R\$ -	640636646	05/12/2025
30/11/2025	SALÁRIOS	EDILAINE DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.344,03	R\$ 4.699,67	R\$ 644,36	640636646	05/12/2025
30/11/2025	SALÁRIOS	EDMEIA SILVESTRE SOARES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.326,33	R\$ 2.528,35	R\$ 797,98	640636646	05/12/2025
30/11/2025	SALÁRIOS	EDUARDA CATARINA GOMES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.024,05	R\$ 975,94	R\$ 2.048,11	640636646	05/12/2025
30/11/2025	SALÁRIOS	ELAINE BRAULINO FERREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.326,33	R\$ 961,35	R\$ 2.364,98	640636646	05/12/2025
30/11/2025	SALÁRIOS	ELISANGELA DE JESUS AZEVEDO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.769,13	R\$ 495,05	R\$ 3.274,08	640636646	05/12/2025
30/11/2025	SALÁRIOS	GRACIELA VIEIRA DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.024,05	R\$ 266,67	R\$ 2.757,38	640636646	05/12/2025
30/11/2025	FÉRIAS	ARIADINA MARQUES DA COSTA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.356,61	R\$ -	R\$ 3.356,61	640669929	05/12/2025
30/11/2025	FÉRIAS	GRACIELA VIEIRA DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.058,58	R\$ -	R\$ 4.058,58	640669929	05/12/2025
30/11/2025	FÉRIAS	ÉRICA FERNANDA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.993,67	R\$ -	R\$ 1.993,67	640669929	05/12/2025
30/11/2025	2º PARC '13º SAL	DAILAINE SOARES PAES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.720,18	R\$ 1.524,86	R\$ 1.195,32	161057	16/12/2025
30/11/2025	2º PARC '13º SAL	JURACI NUNES DE MACEDO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 515,83	R\$ 296,60	R\$ 219,23	161057	16/12/2025
30/11/2025	2º PARC '13º SAL	JUSIMARIA SILVA DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.267,53	R\$ 1.305,94	R\$ 961,59	161057	16/12/2025
30/11/2025	2º PARC '13º SAL	PAULA ANDREA GOMES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 157,82	R\$ 11,83	R\$ 145,99	161057	16/12/2025
30/11/2025	2º PARC '13º SAL	ALEXANDRA MARIA PONTES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.665,22	R\$ 2.245,40	R\$ 1.419,82	161057	16/12/2025



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
30/11/2025	2º PARC '13º SAL	ALICIA MARTINS DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.231,62	R\$ 1.924,93	R\$ 1.306,69	161057	16/12/2025
30/11/2025	2º PARC '13º SAL	APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.191,44	R\$ 1.923,57	R\$ 1.267,87	161057	16/12/2025
30/11/2025	2º PARC '13º SAL	ARIADINA MARQUES DA COSTA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.429,30	R\$ 2.099,22	R\$ 1.330,08	161057	16/12/2025
30/11/2025	2º PARC '13º SAL	CINTHIA CAROLINE DA S GONÇALVES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.635,90	R\$ 2.252,54	R\$ 1.383,36	161057	16/12/2025
30/11/2025	2º PARC '13º SAL	DAILAINE SOARES PAES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.567,38	R\$ 2.222,94	R\$ 1.344,44	161057	16/12/2025
30/11/2025	2º PARC '13º SAL	EDILAINE DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.249,92	R\$ 1.970,47	R\$ 1.279,45	161057	16/12/2025
30/11/2025	2º PARC '13º SAL	EDMEIA SILVESTRE SOARES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.959,51	R\$ 2.496,01	R\$ 1.463,50	161057	16/12/2025
30/11/2025	2º PARC '13º SAL	EDUARDA CATARINA GOMES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.115,79	R\$ 1.862,90	R\$ 1.252,89	161057	16/12/2025
30/11/2025	2º PARC '13º SAL	ELAINE BRAULINO FERREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.676,90	R\$ 2.240,91	R\$ 1.435,99	161057	16/12/2025
30/11/2025	2º PARC '13º SAL	ELISANGELA DE JESUS AZEVEDO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.548,67	R\$ 2.180,83	R\$ 1.367,84	161057	16/12/2025
30/11/2025	2º PARC '13º SAL	GRACIELA VIEIRA DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.542,07	R\$ 2.161,47	R\$ 1.380,60	161057	16/12/2025
30/11/2025	2º PARC '13º SAL	ERICA FERNANDA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.077,63	R\$ 1.818,78	R\$ 1.258,85	161057	16/12/2025
30/11/2025	2º PARC '13º SAL	JESSICA CRISTINA VICENTE	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.974,48	R\$ 1.118,51	R\$ 855,97	161057	16/12/2025
30/11/2025	2º PARC '13º SAL	PAULA DA SILVA VIANA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.160,84	R\$ 1.189,97	R\$ 970,87	161057	16/12/2025
30/11/2025	2º PARC '13º SAL	PAULO RICARDO DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 380,09	R\$ 186,32	R\$ 193,77	161057	16/12/2025
						R\$ 65.680,15		

IMPOSTOS RETIDOS

30/11/2025	PM PONTAL	GUIA DE RECOLHIMENTO DE ISSQN	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 663,12	R\$ -	R\$ 663,12	31419116	12/12/2025
						R\$ 663,12		

MEDICAMENTOS

05/11/2025	172362	ATIVA COMERCIAL HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.516,77	R\$ -	R\$ 1.516,77	56609076250	05/12/2025
04/11/2025	132396	HDL LOGISTICA HOSP.	MEDICAMENTOS	R\$ 637,90		R\$ 637,90	56609076292	08/12/2025
04/11/2025	262546	FUTURA COM DE PROD. MÉD E HOSP.	MEDICAMENTOS	R\$ 1.343,75	R\$ -	R\$ 1.343,75	56609080244	08/12/2025
						R\$ 3.498,42		

Handwritten signature or mark.



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
MATERIAL HOSPITALAR								
10/11/2025	26181	BMG DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 1.037,11		R\$ 1.037,11	56609080130	05/12/2025
04/11/2025	14743	R MARCON PROD DE LIMP	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 1.848,20		R\$ 1.848,20	56609076154	05/12/2025
06/11/2025	132781	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 894,94		R\$ 894,94	56609087562	08/12/2025
06/11/2025	345635	SOMA SP PROD HOSP LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 958,04		R\$ 958,04	57144991668	15/12/2025
06/11/2025	263096	FUTURA COM PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 769,00		R\$ 769,00	56609087468	05/12/2025
						R\$ 5.507,29		

SERVIÇOS MÉDICOS								
16/12/2025	115	ADRIEL COSTA SERV MED LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.962,00	R\$ -	R\$ 1.962,00	65929180	23/12/2025
17/12/2025	10	ALICE RODRIGUES VANINI SERV MÉD	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.962,00	R\$ -	R\$ 1.962,00	65929164	23/12/2025
16/12/2025	116	ADRIEL COSTA SERV MED LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 7.392,00	R\$ -	R\$ 7.392,00	65929172	23/12/2025
18/12/2025	36	BEATRIZ MAINE BERG LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.308,00	R\$ -	R\$ 1.308,00	65929140	23/12/2025
15/12/2025	39	BF DIAS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 654,00	R\$ -	R\$ 654,00	65929170	23/12/2025
16/12/2025	27	CARVALHO SERV. MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.308,00	R\$ -	R\$ 1.308,00	65929178	23/12/2025
15/12/2025	135	CLIN MED DRA NAYARA MICHELETO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 17.640,00	R\$ 400,43	R\$ 17.239,57	65929131	23/12/2025
15/12/2025	690	CLIN ORTOPEDICA MICHIELETO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.578,00	R\$ 373,11	R\$ 4.204,89	65929160	23/12/2025
17/12/2025	18	D MANTAGNANI LOPES SERV MED LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 9.156,00	R\$ -	R\$ 9.156,00	65929167	23/12/2025
18/12/2025	36	DOCTORA ANALISE CLINICA LAB	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.493,22	R\$ 69,86	R\$ 3.423,36	65959124	23/12/2025
16/12/2025	39	E. LEVA LULIO SERV MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.924,00	R\$ -	R\$ 3.924,00	65929173	23/12/2025
16/12/2025	18	EDSON SANTOS SERV MED LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.616,00	R\$ -	R\$ 2.616,00	65929179	23/12/2025
23/12/2025	87	IFS SERV. MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 654,00	R\$ -	R\$ 654,00	21054237	26/12/2025
17/12/2025	270	IGOR ALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.886,00	R\$ -	R\$ 5.886,00	65929162	23/12/2025



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
18/12/2025	83	JFC SERV MED LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 9.156,00	R\$ -	R\$ 9.156,00	65929152	23/12/2025
18/12/2025	53	LC SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.886,00	R\$ -	R\$ 5.886,00	65929144	23/12/2025
17/12/2025	35	L. RAMOS DURIGAN MEDICINA ESPEC.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 9.810,00	R\$ -	R\$ 9.810,00	65929169	23/12/2025
16/12/2025	9	MARQUES ATIVIDADES MÉDICAS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.308,00	R\$ -	R\$ 1.308,00	65929176	23/12/2025
15/12/2025	39	M. MASTRANGE SERV MED LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.185,00	R\$ -	R\$ 10.185,00	65929181	23/12/2025
16/12/2025	194	MCS CAMPOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 654,00	R\$ 22,76	R\$ 631,24	65929147	23/12/2025
18/12/2025	26	PHBO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.270,00	R\$ -	R\$ 3.270,00	65929155	23/12/2025
15/12/2025	628	TOTAL HEALTH CLIN MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.120,00	R\$ 68,88	R\$ 1.051,12	65929159	23/12/2025
16/12/2025	71	TRS SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.308,00	R\$ -	R\$ 1.308,00	65929177	23/12/2025
						R\$ 104.295,18		
						R\$ 179.644,16		

Pontal, 19 de janeiro de 2026

ROGER FELIPE GOMES OLIVEIRA
Diretor Presidente Provedor

rfg/zaf



Extrato por período

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Conta: 3472 | 1292 | 000577518142-1

Data: 06/01/2026 - 09:49

Mês: Dezembro/2025

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
05/12/2025	051101	CRED TEV	51.693,70 C	51.693,70 C
05/12/2025	051119	ENVIO TEV	34.237,17 D	17.456,53 C
05/12/2025	051119	ENVIO TEV	9.408,86 D	8.047,67 C
05/12/2025	051125	PAG BOLETO	1.037,11 D	7.010,56 C
05/12/2025	051125	PAG BOLETO	1.848,20 D	5.162,36 C
05/12/2025	051125	PAG BOLETO	769,00 D	4.393,36 C
05/12/2025	051125	PAG BOLETO	1.516,77 D	2.876,59 C
05/12/2025	051125	PAG BOLETO	894,94 D	1.981,65 C
05/12/2025	051125	PAG BOLETO	637,90 D	1.343,75 C
05/12/2025	051125	PAG BOLETO	1.343,75 D	0,00 C
05/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
12/12/2025	121115	PG PREFEIT	663,12 D	663,12 D
12/12/2025	000000	RESG AUT	663,12 C	0,00 C
12/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
15/12/2025	151044	CRED TEV	958,04 C	958,04 C
15/12/2025	151110	PAG BOLETO	958,04 D	0,00 C
15/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
16/12/2025	161057	CRED TEV	22.034,12 C	22.034,12 C
16/12/2025	161115	ENVIO TEV	22.034,12 D	0,00 C
16/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
23/12/2025	231416	CRED TEV	104.295,18 C	104.295,18 C
23/12/2025	023493	ENVIO TED	3.423,36 D	100.871,82 C
23/12/2025	019755	ENVIO TED	17.239,57 D	83.632,25 C
23/12/2025	023534	ENVIO TED	1.308,00 D	82.324,25 C
23/12/2025	024586	ENVIO TED	5.886,00 D	76.438,25 C
23/12/2025	024559	ENVIO TED	631,24 D	75.807,01 C
23/12/2025	023574	ENVIO TED	3.270,00 D	72.537,01 C
23/12/2025	019802	ENVIO TED	9.156,00 D	63.381,01 C

23/12/2025	027369	ENVIO TED	1.051,12 D	62.329,89 C
23/12/2025	024656	ENVIO TED	4.204,89 D	58.125,00 C
23/12/2025	028085	ENVIO TED	5.886,00 D	52.239,00 C
23/12/2025	028103	ENVIO TED	1.962,00 D	50.277,00 C
23/12/2025	024694	ENVIO TED	9.156,00 D	41.121,00 C
23/12/2025	024723	ENVIO TED	654,00 D	40.467,00 C
23/12/2025	019920	ENVIO TED	7.392,00 D	33.075,00 C
23/12/2025	027475	ENVIO TED	9.810,00 D	23.265,00 C
23/12/2025	024748	ENVIO TED	3.924,00 D	19.341,00 C
23/12/2025	029295	ENVIO TED	1.308,00 D	18.033,00 C
23/12/2025	023709	ENVIO TED	1.308,00 D	16.725,00 C
23/12/2025	024813	ENVIO TED	1.962,00 D	14.763,00 C
23/12/2025	024800	ENVIO TED	2.616,00 D	12.147,00 C
23/12/2025	023721	ENVIO TED	1.308,00 D	10.839,00 C
23/12/2025	024823	ENVIO TED	10.185,00 D	654,00 C
23/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	654,00 C
26/12/2025	054237	ENVIO TED	654,00 D	0,00 C
26/12/2025	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 06/01/2026
-------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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(%) 1,2210	No Ano(%) 14,4370	Nos Últimos 12 Meses(%) 14,4370	Cota em: 28/11/2025 2,83168200	Cota em: 31/12/2025 2,86625700
---------------------	----------------------	------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

Administradora

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

Cliente

Nome IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL	CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41	Conta Corrente 1292.000577518142-1	Mês/Ano 12/2025	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	1.128,02C	398,356822
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	663,12D	232,880231
Rendimento Bruto no Mês	9,40C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	474,30C	165,476591
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
12 / 12	RESGATE	663,12D	232,880231
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
0,00	0,00

Informações ao Cotista

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

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

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

[IMPRIMIR](#)
[RETORNAR](#)
[FECHAR](#)

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Imprest 142-1

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 1292 / 000577518105-7
Conta destino:	3472 / 1292 / 000577518142-1

Nome remetente:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Valor:	R\$ 51.693,70

Data/hora da operação:	05/12/2025 11:01:19
-------------------------------	---------------------

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

*folha de pagamento***Conta origem:** 3472 / 1292 / 000577518142-1**Conta destino:** 3472 / 1292 / 000577064836-4**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 34.237,17**Data de débito:** 05/12/2025**Data/hora da operação:** 05/12/2025 11:19:16**Código da operação:** 640636646**Chave de segurança:** K7MFPWUEYOZKAEWM**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: 11/2025

Página: 1/1
Emissão: 04/12/2025
Hora: 08:54:10

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
C.Custos: 16-HIGIENIZAÇÃO									
Empregados									
213	DANILA FERNANDA SOUZA OLIVEIRA	1.590,23	3.011,29	0,00	453,79	257,75	53,41	3.836,57	368,12
77	JURACI NUNES DE MACEDO	0,00	1.893,83	0,00	0,00	0,00	1.893,83	0,00	0,00
78	JUSIMARIA SILVA DE OLIVEIRA	1.590,23	1.029,01	0,00	212,96	0,00	552,33	1.853,95	209,53
297	PAULA ANDREA GOMES	318,05	60,72	0,00	28,40	0,00	0,00	350,37	30,30
Empregados: 4	Total:	3.498,51	5.994,85	0,00	695,15	257,75	2.499,57	6.040,89	607,95
C.Custos: 57-EQUIPE DE ENFERMAGEM									
Empregados									
6	ALEXANDRA MARIA PONTES	2.720,45	1.078,55	0,00	349,28	94,86	504,30	2.850,56	303,92
7	ALICIA MARTINS DOS SANTOS	2.720,45	495,50	0,00	279,31	23,87	262,09	2.650,68	257,27
14	APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	2.720,45	303,60	0,00	256,29	25,42	116,73	2.625,61	241,92
16	ARIADINA MARQUES DA COSTA	2.418,18	908,15	0,00	292,56	60,91	489,28	2.483,58	266,10
20	CINTHIA CAROLINE DA SILVA GONCALVES MI	2.720,45	1.163,34	0,00	359,45	87,85	588,43	2.848,06	310,70
22	DAILAINE SOARES PAES	2.720,45	2.044,36	0,00	446,47	249,69	4.068,65	0,00	363,93
25	EDILAINE DOS SANTOS	2.629,77	2.714,26	0,00	343,11	34,57	4.321,99	644,36	299,80
27	EDMEIA SILVESTRE SOARES	1.612,12	1.714,21	0,00	186,78	0,00	2.341,57	797,98	186,27
28	EDUARDA CATARINA GOMES	2.629,77	394,28	0,00	256,29	25,42	694,23	2.048,11	241,92
29	ELAINE BRAULINO FERREIRA	3.022,73	303,60	0,00	292,56	16,93	651,86	2.364,98	266,10
31	ELISANGELA DE JESUS AZEVEDO PEREIRA	2.629,77	1.139,36	0,00	345,70	119,35	30,00	3.274,08	301,53
246	GRACIELA VIEIRA DE OLIVEIRA	2.720,45	303,60	0,00	256,29	0,00	0,00	2.767,76	241,92
Empregados: 12	Total:	31.265,04	12.562,81	0,00	3.664,09	738,87	14.069,13	25.355,76	3.281,38
C.Custos: 59-RECEPÇÃO / PORTARIA									
Empregados									
34	ERICA FERNANDA DA SILVA	1.977,77	1.076,42	0,00	259,90	27,41	818,29	1.948,59	244,33
60	JESSICA CRISTINA VICENTE	1.842,02	790,15	59,82	214,12	0,00	729,84	1.748,03	210,57
123	PAULA DA SILVA VIANA	1.842,02	2.037,31	0,00	358,92	133,90	0,00	3.386,51	310,34
295	PAULO RICARDO DOS SANTOS	1.113,16	630,00	0,00	134,11	0,00	0,00	1.609,05	139,45
Empregados: 4	Total:	6.774,97	4.533,88	59,82	967,05	161,31	1.548,13	8.692,18	904,69
Todos geral: 20	Total:	41.538,52	23.091,54	59,82	5.326,29	1.157,93	18.116,83	40.088,83	4.794,02

Dr. D. J. Amelio

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Centro de Custo: 16 - HIGIENIZAÇÃO							
Empregados							
213 - DANILA FERNANDA SOUZA OLIVEIRA							
200	HORA EXTRA 100% 2	11/2025	1.629,54	77,44	P	Horas	PONTAL SP
250	REFLEXO EXTRAS DSR	11/2025	495,95	0,00	P	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:		2.125,49	77,44			
78 - JUSIMARIA SILVA DE OLIVEIRA							
200	HORA EXTRA 100% 2	11/2025	556,15	26,43	P	Horas	PONTAL SP
250	REFLEXO EXTRAS DSR	11/2025	169,26	0,00	P	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:		725,41	26,43			
	Total do Centro de Custo:		2.850,90	103,87			
Centro de Custo: 59 - RECEPÇÃO / PORTARIA							
Empregados							
60 - JESSICA CRISTINA VICENTE							
200	HORA EXTRA 100% 2	11/2025	605,78	25,41	P	Horas	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	11/2025	184,37	0,00	P	Valor	
	Total do Empregado:		790,15	25,41			
123 - PAULA DA SILVA VIANA							
200	HORA EXTRA 100% 2	11/2025	1.535,79	64,42	P	Horas	PONTAL SP
250	REFLEXO EXTRAS DSR	11/2025	467,41	0,00	P	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:		2.003,20	64,42			
295 - PAULO RICARDO DOS SANTOS							
200	HORA EXTRA 100% 2	11/2025	158,03	7,51	P	Horas	PONTAL SP
250	REFLEXO EXTRAS DSR	11/2025	49,38	0,00	P	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:		207,41	7,51			
	Total do Centro de Custo:		3.000,76	97,34			
	Total da empresa:		5.851,66	201,21			

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

*Lucas***Conta origem:** 3472 / 1292 / 000577518142-1**Conta destino:** 3472 / 1292 / 000577064836-4**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 9.408,86**Data de débito:** 05/12/2025**Data/hora da operação:** 05/12/2025 11:19:48**Código da operação:** 640669929**Chave de segurança:** 92XJY55HNXRPTAJ8**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	Valor
Centro de Custo: 57 - EQUIPE DE ENFERMAGEM		
16	ARIADINA MARQUES DA COSTA	3.356,61
246	GRACIELA VIEIRA DE OLIVEIRA	4.058,58
Empregados: 2 Estagiários: 0 (sete mil quatrocentos e quinze reais e dezenove centavos)		Total Centro de Custo: 7.415,19
Centro de Custo: 59 - RECEPÇÃO / PORTARIA		
34	ERICA FERNANDA DA SILVA	1.993,67
Empregados: 1 Estagiários: 0 (um mil novecentos e noventa e três reais e sessenta e sete centavos)		Total Centro de Custo: 1.993,67
Empregados: 3 Estagiários: 0 (nove mil e quatrocentos e oito reais e oitenta e seis centavos)		Total da Empresa: 9.408,86

PONTAL, 27/11/2025

Responsável: _____



R E C I B O D E F E R I A S

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 16 - ARIADINA MARQUES DA COSTA

CPF: 325.556.918.47

Periodo de Aquisicao...: 01/02/2024 a 31/01/2025

Série CTPS.: 00270

Periodo das Férias.....: 29/12/2025 a 27/01/2026

Número CTPS: 0039281

Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho.....: 28/01/2026

Dias Abono...: 0


Pagamento do Recibo.....: 26/12/2025

Salário Base.....: R\$ 3.022,73

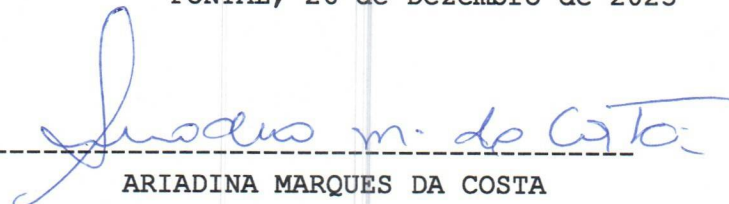
Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	104,24	104,24	
807	VANTAGENS FERIAS	303,60	303,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.143,52	
8783	DIAS FERIAS	30,00	3.022,73	
9752	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB.	515,09		515,09
812	INSS FERIAS	9,84		449,95
942	IRRF FERIAS	22,50		252,44
Totais.....:			4.574,09	1.217,48
Líquidos.....:			3.356,61	

Recebi a importância de (três mil trezentos e cinquenta e seis reais e sessenta e um centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 26 de Dezembro de 2025



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA



ARIADINA MARQUES DA COSTA



ESPELHO DO REMESSA N° : 001851

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
------------	------------	--------------	---------------	------------

Tipo de Serviço : Pagamento Salários

Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

40305	05/12/2025	3.356,61	ARIADINA MARQUES DA COSTA	
-------	------------	----------	---------------------------	--

R E C I B O D E F E R I A S

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 246 - GRACIELA VIEIRA DE OLIVEIRA

CPF: 328.231.438.82

Periodo de Aquisicao...: 09/06/2024 a 08/06/2025

Série CTPS.: 00227

Periodo das Férias.....: 02/12/2025 a 31/12/2025

Número CTPS: 93798

Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho.....: 01/01/2026

Pagamento do Recibo.....: 28/11/2025

Dias Abono...: 0

Salário Base.....: R\$ 2.720,45

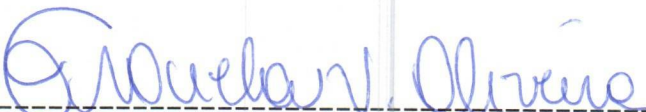
Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	585,47	585,47	
807	VANTAGENS FERIAS	303,60	303,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.203,17	
8783	DIAS FERIAS	30,00	2.720,45	
812	INSS FERIAS	10,04		483,36
942	IRRF FERIAS	22,50		270,75
	Totais.....:		4.812,69	754,11
	Líquidos.....:		4.058,58	

Recebi a importância de (quatro mil cinqüenta e oito reais e cinqüenta e oito centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 28 de Novembro de 2025



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA



GRACIELA VIEIRA DE OLIVEIRA



ESPELHO DO REMESSA N° : 001855

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
------------	------------	--------------	---------------	------------

Tipo de Serviço : Pagamento Salários

Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

40309	05/12/2025	4.058,58	GRACIELA VIEIRA DE OLIVEIRA	
-------	------------	----------	-----------------------------	--

R E C I B O D E F E R I A S

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 34 - ERICA FERNANDA DA SILVA

CPF: 410.896.838.71

Periodo de Abono.....: DE 11/01/2026 A 20/01/2026 = 10 Dias

Periodo de Aquisicao....: 10/05/2024 a 09/05/2025

Série CTPS.: 00304

Periodo das Férias.....: 22/12/2025 a 10/01/2026

Número CTPS: 0087570

Dias Férias.: 20

Retorno ao Trabalho....: 11/01/2026

Pagamento do Recibo....: 19/12/2025

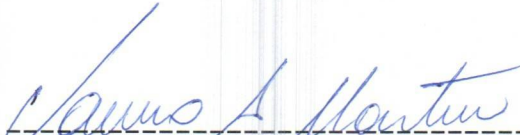
Dias Abono...: 10

Salário Base.....: R\$ 1.977,77

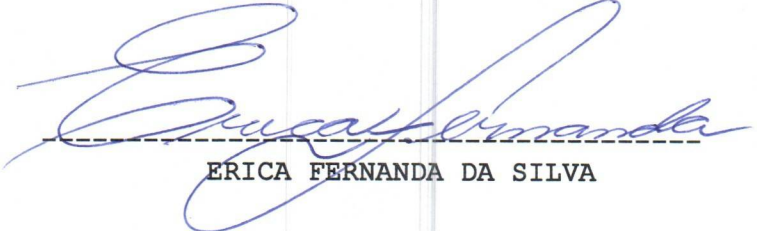
Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	41,22	41,22	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	453,25	
8783	DIAS FERIAS	20,00	1.318,51	
809	MEDIAS HORAS ABONO	20,61	20,61	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	10,00	226,62	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	10,00	659,26	
9752	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB.	585,41		585,41
812	INSS FERIAS	7,74		140,39
	Totais.....:		2.719,47	725,80
	Líquidos.....:		1.993,67	

Recebi a importância de (um mil novecentos e noventa e três reais e sessenta e sete centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 19 de Dezembro de 2025



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA



ERICA FERNANDA DA SILVA



ESPELHO DO REMESSA N° : 001853

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
------------	------------	--------------	---------------	------------

Tipo de Serviço : Pagamento Salários
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

40307	05/12/2025	2.433,08	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	
-------	------------	----------	-------------------------	--



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 000577518142-1

Histórico do Pagamento:	NF 26181
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01403.894007 01637.230010 1 12890000103711
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Nome/Razão Social:	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ:	17.441.839/0001-68
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	08/12/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	05/12/2025
Valor Nominal do Bolet:	1.037,11
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.037,11
Valor Pago (R\$):	1.037,11
Identificação do Pagamento:	NF 26181

Data/hora da operação:	05/12/2025 11:25:13
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	56609080130
Chave de segurança:	LSSXE78E445G20VV

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

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
Nº 000.026.181
SÉRIE: 1
FOLHA: 11



CHAVE DE ACESSO
3525 1117 4418 3900 0168 5500 1000 0261 8113 4035 0907

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
135253417336482 10/11/2025 13:31:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582.946.900.111

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF/IE/Estrangeiro
55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO
10/11/2025

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 08/12/25 R\$ 1.037,11

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
1.037,11	186,67	0,00	0,00	224,53	1.037,11
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	1.037,11

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
LIFE LOGISTICA IMEDIATA LTDA

FRETE POR CONTA
0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
42.801.897/0001-00

ENDEREÇO
R PEDRO BRIGLIADORI SOBRINHO, 16

MUNICÍPIO
JARDINOPOLIS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
399.101.109.114

QUANTIDADE
12

ESPÉCIE
VOL

MARCA

NUMERAÇÃO
0

PESO BRUTO
120,000

PESO LÍQUIDO
120,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIO. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
MK0034	SONDA ASPIRACAO TRAQ. C/ VALVULA N.06 MARK MED - Lote * Data Venc.: 23807 * 30/07/2029	90183929	000	5102	UN	30	1,06	31,80	31,80	5,72	18	6,88
ES0001	ABAIXADOR DE LINGUA C/100 ESTILO - Lote * Data Venc.: 09125A771 * 30/04/2028	44219100	000	5102	PCT	25	7,10	177,50	177,50	31,95	18	38,43
SL0003	ALCOOL 70% 1000 ML SULMAR - Lote * Data Venc.: 230005 * 31/03/2027	38089429	000	5102	UN	120	6,12	734,40	734,40	132,19	18	158,99
JB0005 (2)	ALMOTOLIA 250ML BICO RETO TRANSP. COD. 0905-4 J PROLAB - Lote * Data Venc.: 191456 * 09/10/2027	39269040	000	5102	UN	5	4,90	24,50	24,50	4,41	18	5,31
IN0027	SUPORTE P/ COLETOR DE ARTIGOS PERFUROCORTANTE 13 LTS COD.0050301 DESCARPACK - Lote * Data Venc.: 2025SP0284 * 10/08/205	73251000	000	5102	UN	3	22,97	68,91	68,91	12,40	18	14,92

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
2- - - PEDIDO N. 7341 // TERMO DE CONVENIO N. 013/2022 T. A N. 10/2025 /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APRC VADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO *Rece. Gomes*
DATA *10/11/25*
Farmácia
Santa Casa de Pontal



Beneficiário BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA TAMBAÚ - 358 VILA ELISA RIBEIRÃO PRETO - SP	17.441.839/0001-68 14075-010	Vencimento 08/12/2025	Valor do Documento 1.037,11
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 09/12/2025 Juros 0,03%/dia. A partir 09/12/2025 Multa de 2%. Não conceder desconto. Protesto no 3º dia útil após Venc.		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
		Data de Emissão 10/11/2025	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/4038940	
		Nosso Número 16372-3	

Dados do Pagador

Nome do pagador SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL		Número do Documento 26181	
Endereço RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS , 753			
Bairro / Distrito CENTRO			
Município PONTAL		UF SP	CEP 14180-160
Mensagem Pagador			

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.32140 01403.894007 01637.230010 1 12890000103711

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 08/12/2025
Beneficiário BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 17.441.839/0001-68					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3214/4038940
Data do documento 10/11/2025	N. documento 26181	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 10/11/2025	Nosso número 16372-3
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 1.037,11
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 09/12/2025 Juros 0,03%/dia. A partir 09/12/2025 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 SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS , 753 CENTRO PONTAL - SP Beneficiário final					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS Data Ped: 06/11/2025
 Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 40 DIAS Dt Env. Forn:
 Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA Status do pedido: Não Entregou
 Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) Situação do Item No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
 Centro de Custo Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total
 Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO N° 013/2022 - T.A N° 10/2025

4836- 1 Sonda Aspiração Traqueal com Valvula N°6-					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	30,0000	1,0600	0,0000	0,0000		31,8000
Complemento do item						
46425- 1 ABAIXADOR DE LINGUA-PACOTE COM 100					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	25,0000	7,1000	0,0000	0,0000		177,5000
Complemento do item ESTILO						
48598- 2 ALCOOL 70% ANTISSEPTICO 1000 ML-LITRO-					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	120,0000	6,1200	0,0000	0,0000		734,4000
Complemento do item						
48941- 1 ALMOTOLIA TRANSPARENTE 250ML -UNIDADE-					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	5,0000	4,9000	0,0000	0,0000		24,5000
Complemento do item						
90451- 1 SUPORTE DESCARPAK 13 LITROS-UND-					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	3,0000	22,9700	0,0000	0,0000		68,9100
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.037,1100
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido	1.037,1100
1.037,1100 0,0000 0,0000 0,0000	



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



 ADMINISTRAÇÃO

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

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

COTAÇÃO DE VENDA

Nro. 31185

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	DIX008	LUVA PROCEDIMENTO MEDIA C/100 MEDIX	100	31,0700	3.107,00
2	PM0002	PAPEL LENCOL 70CMX50M 100% BRANCO CX C/10 PLUMAX	60	19,9000	1.194,00
3	DE0003	COLETOR DE ARTIGOS PERFUROCORTANTE 13 LTS CX C/20 COD.0160301 DESCARPACK	40	8,9000	356,00
4	SL0003	ALCOOL 70% 1000 ML SULMAR	96	6,1200	587,52
5	DV7151	TOUCA DESC BRANCA C/ ELASTICO 20GR (SOFT) SANFONADA C/100 ANADONA	12	7,9500	95,40
6	CG0009	GEL ULTRASONOGRAFIA INCOLOR 250GR CARBOGEL	10	4,5900	45,90
7	DP0032	LUVA NITRILICA AZUL MEDIA S/TALCO C/100 MEDIX	10	29,9000	299,00
8	IN0027	SUPORTE P/ COLETOR DE ARTIGOS PERFUROCORTANTE 13 LTS COD.0050301 DESCARPACK	3	22,9700	68,91
9	JB0005	ALMOTOLIA 250ML BICO RETO TRANSP. COD. 0905-4 J PROLAB	5	4,9000	24,50
10	DE0002	COLETOR DE ARTIGOS PERFUROCORTANTE 07 LTS CX C/20 REF. 0160201 DESCARPACK	20	5,9000	118,00
11	DIX007	LUVA PROCEDIMENTO PEQUENA C/100 MEDIX	10	31,2200	312,20
12	DV1264	LENCOL DESCARTAVEL 2,0 X 0,90 C/ELASTICO C/10 ANADONA	20	11,1200	222,40
				Total...:	6.430,83

Obs...: FATURAMENTO MIN. PARA FRETE CIF 1500,00

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. 31170

Cliente...: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
 Aos Cuidados de...: LUCIA
 Validade Proposta...: 7
 Vendedor...: MIGUEL ROSA PARPINELLI
 Pagamento...: BOL BANCARIO - IIIII
 Entrega...: ENTREGA

Prazo Entrega...: 3

VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
1	ES0001	ABAIXADOR DE LINGUA C/100 ESTILO	25	7,1000	177,50
2	DE0039	AGULHA DESC. 25X7 COD. 0353201 (CX C/100) DESCARPACK	1,000	0,0850	85,00
3	DE0028	AGULHA DESC. 40X12 COD. 0353601 (CX C/100) DESCARPACK	600	0,0940	56,40
4	BC0030	APARELHO BARBEAR DESC. CONFORT TWIN 2 LAMINAS S/FITA CART BIC	50	1,6100	80,50
5	CR0098	ATADURA CREPE 10 CM X 1.8 MT 13 FIOS EM REPOUSO C/12 COD.806137 CYSNE CREMER	20	19,9000	398,00
6	CR0061	ATADURA GESSADA 06 CM X 02 MT COD. 156874 C/20 CREMER	2	34,1000	68,20
7	BD0005	CATETER ANGIOCATH N.20G CX C/200 REF. 38833314 BD	100	2,9400	294,00
8	BD0006	CATETER ANGIOCATH N.22G CX C/200 REF. 38833514 BD	100	2,9400	294,00
9	BD0007	CATETER ANGIOCATH N.24G CX C/200 REF. 38833614 BD	200	2,9400	588,00
10	CF0478	CLAMP UMBILICAL ESTERIL CX C/100 WILTEX	100	0,4900	49,00
11	MA0006	DRENO PENROSE ESTERIL N.02 MADEITEX	15	2,9000	43,50
12	3M0061	FIXADOR ADESIVO DE TUBOS E SONDAS NASAIS CX C/100 3M	100	5,7000	570,00
13	MH0006	FRALDA DESC. GERIATRICA INCONTINENCE G C/ BARREIRA C/8 MEDI HOUSE	8	16,6500	133,20
14	VM0044	LAMINA DE ACO INOX CONV P/LARINGO CURVA N.4 COD. 4188 PROTEC	1	145,9000	145,90
15	CF0200	LAMINA BISTURI CARBONO N. 11 C/100 FEATHER	1	199,0000	199,00
16	MU0003	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 7,5 SENSITEX CX C/200	200	2,1500	430,00
17	CO0003	MALHA TUBULAR 08CM X 15MT MSO	8	11,9500	95,60
18	CO0004	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT MSO	7	13,4000	93,80
19	CO0005	MALHA TUBULAR 12CM X 15MT MSO	8	12,3000	98,40
20	CO0006	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT MSO	5	17,8000	89,00
21	3M0009	FITA MICROPORE 12,5MMX10M BRANCO REF. 1530 3M	10	7,9800	79,80
22	DV6853	SCALP N.21G MEDIX	500	0,3200	160,00
23	PL0013	SERINGA DESC 10 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324501 DESCARPACK	1,500	0,3300	495,00
24	MK0034	SONDA ASPIRACAO TRAQ. C/ VALVULA N.06 C/10 MARK MED	30	1,0600	31,80
25	DE0084	SONDA FOLEY 2 VIAS N.12 C/B 30 ML CX C/10 COD. 0751101 DESCARPACK	10	2,8500	28,50
26	MK0023	SONDA GASTRICA N.14 MARK MED	20	3,9000	78,00
27	MK0031	SONDA RETAL N.16 PCT C/10 MARK MED	20	3,9000	78,00
				Total..:	4.940,10

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
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.: 1.591.986 Tatuí, 05/11/2025

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
PONTAL SP

A/C FINANCEIRO

E-Mail financeiro@iscmpontal.com.br

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

CENTRO 14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No.Empenho :

No.Proc. :

No.Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO	FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R\$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R\$
564285 LUVA LATEX C/TALCO N/EST M DE PROCEDIMENTO C/100 QUALITY	MEDIX	CX	100	19,800000	100	0,198000	1.980,00
566412 COLETOR PERFUROCORT PAPELÃO 13L AMARELO C/20	DESCARPACK	CX	2	137,000000	20	6,850000	274,00
33093 TOUCA DESCARTAVEL C/ELASTICO SANFONADA C/100	DESCARPACK	PCT	12	6,900000	100	0,069000	82,80
569439 LUVA NITRILICA S/TALCO N/EST M DE PROCEDIMENTO AZUL C/100	DESCARPACK	CX	10	17,900000	100	0,179000	179,00
570416 COLETOR PERFUROCORT PVC 07LT AMARELO C/DESAGULHADOR	DESCARPACK	UND	20	26,600000	1	26,600000	532,00
565366 LENCOL TNT 20G C/ ELASTICO 200 X 90 C/ 10 UND	DESCARPACK	PCT	2	14,700000	10	1,470000	29,40

QTDE.ITENS: 6

TOTAL DO PEDIDO: R\$ 3.077,20

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias

VALIDADE DA PROPOSTA: 3 dias

OBSERVAÇÕES:

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MGCNPJ: 11.872.656/0001-10
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050**CD SP**CNPJ: 11.872.656/0002-00
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP
CEP.: 14140-000**Cliente: 1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL****Orçamento: 2974625****Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS****Nº: 753****Cmpl:****Contato:****Bairro: CENTRO****Cidade: PONTAL****CEP: 14180000**

	Descrição	Marca	Qtd.	Ox. Q'	Vir. Únq.	Vir. Ox.	Vir. St.	Vir. Total	CD	Impostos
1	5522-LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX MEDIA C/100 C/TALCO-203441/30 Anvisa: 80495510096	MEDIX	10	100	0,2078	20,78	0,00	207,80	SP	Alíquota: 4.0 Base ICMS: 207.8 Valor ICMS: 8.31
2	3931-PAPEL LENCOL 70CMX50M 31GR LEFLEX ECO C/10 - 100% FIBRAS NATURAIS- 09805 Anvisa: ISENT0	FLEXPELL	6	10	11,1210	111,21	0,00	667,26	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 667.26 Valor ICMS: 80.07
3	2304-COLETOR PERFURO CORTANTE 13L C/20- 0160301 Anvisa: 81187220001	DESCARPACK	2	20	7,1854	143,71	0,00	287,42	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 287.42 Valor ICMS: 34.49
4	956-ALCOOL 70% ETILICO HIDRATADO INPM 1L (FR TRANSP)- 00344 Anvisa: ISENT0	PROLINK	96	1	6,8000	6,80	0,00	652,80	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 652.8 Valor ICMS: 78.34
5	2320-GEL CONDUTOR P/ EXAMES ULT FR 100G - INCOLOR- 50010315 Anvisa: 80005910004	CARBOGEL	20	1	2,4420	2,44	0,00	48,84	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 48.84 Valor ICMS: 5.86
6	1641-TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA SOFT C/100 BRANCA C/ELASTICO- 256/827/781 / 256C Anvisa: 80175349005	ANADONA	1	100	0,0574	5,74	0,00	5,74	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 5.74 Valor ICMS: 0.69
7	1915-GEL CONDUTOR P/ EXAMES ULT/ECG - INCOLOR FR C/250G- 1616 / 50010323 Anvisa: 80005919006	CARBOGEL	10	1	3,1000	3,10	0,00	31,00	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 31.0 Valor ICMS: 3.72
8	5929-SUPORTE PARA COLETOR 13L C/5- 12077 Anvisa: ISENT0	MEDIX	3	1	22,1500	22,15	0,00	66,45	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 66.45 Valor ICMS: 7.97
9	2032-LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX PEQUENA C/100 C/TALCO- 0530201/014594 Anvisa: 10330660340	DESCARPACK	20	100	0,2078	20,78	0,00	415,60	SP	Alíquota: 4.0 Base ICMS: 415.6 Valor ICMS: 16.62
10	1726-LENCOL DESCARTAVEL 2MX90CM 20G C/10 C/ELASTICO SOFT BRANCO- 078/826 Anvisa: 80175340005	ANADONA	20	10	0,7938	7,94	0,00	158,76	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 158.76 Valor ICMS: 19.05



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: 2975458

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	5617-SUPORTE PARA COLETOR 13L UN- 0050301 Anvisa: ISENTO	DESCARPACK	1	1	22,9970	23,00	0,00	23,00	SP	Alíquota: 12,0 Base ICMS: 23,0 Valor ICMS: 2,76

06/11/2025
Observação:

TOTAL: 23,00

Vendedor: THIAGOSP

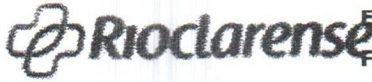
Condição de pagamento: 28

Tel.: 34 32215300

Validade da proposta: 13/11/2025

Faturamento mínimo: R\$600,00

Agradecemos a preferência!



Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARTUNA 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: A243CV/1
Quarta-feira, 5 de Novembro de 2025 - 15:4:42

Dados do Cliente:

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

Cidade: PONTAL - Estado: SP
Fone: 16 39531716

Fax:
Cnpj: 55.110.753/0001-41

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

Sq	Cód	Descrição	Marca	Unid	Qtd	R\$	R\$	R\$
CL	Item							
1	014436	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM M CX C/100UN 0530301	DESCARPACK CX	Caixas	100	R\$ 0,1741	R\$ 17,4100	R\$ 1.741,00
Principio Ativo:		LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M				Reg. MS: 0010330669104		
2	024092	COLETOR DE MAT PERFURO CORT 13 LTS CX C/20 AMARELO 0160301	DESCARPACK CX	Caixas	2	R\$ 7,2250	R\$ 144,5000	R\$ 289,00
Principio Ativo:		COLETOR DE MAT PERFURO CORTANTE 13L				Reg. MS: 0081187220001		
3	031287	ALCOOL 70% 1000ML ANTISSEPTICO CX C/12 FR - 88340	VIC PHARMA CX	Caixas	8	R\$ 6,1210	R\$ 73,4520	R\$ 587,62
Principio Ativo:		ALCOOL 70% 1000ML ANTISSEPTICO				Reg. MS: 0000000000000		
4	021305	CARBOGEL GEL CONDUTOR ECG FR X 100G 50010302	CARBOGEL FR	Caixas	20	R\$ 2,2345	R\$ 2,2345	R\$ 44,69
Principio Ativo:		GEL PARA ECG 100G				Reg. MS: 0080005910001		
5	020198	CARBOGEL ULT GEL PARA ULTRASSOM 250GR CX C/24FR 50010316	CARBOGEL CX	Caixas	1	R\$ 3,0985	R\$ 74,3640	R\$ 74,36
Principio Ativo:		GEL PARA ULTRASSOM 250GR				Reg. MS: 0080005910004		
6	024091	COLETOR DE MAT PERFURO CORT 7LT CX C/20 AMARELO 0160201	DESCARPACK CX	Caixas	1	R\$ 4,6011	R\$ 92,0220	R\$ 92,02
Principio Ativo:		COLETOR DE MAT PERFURO CORTANTE 7L				Reg. MS: ISENTO		
7	014435	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM P CX C/100UN - 0530201- CA29996	DESCARPACK CX	Caixas	10	R\$ 0,1842	R\$ 18,4200	R\$ 184,20
Principio Ativo:		LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO P				Reg. MS: 0010330669104		

8 027916 LENCOL TNT 2,00 X 0,90MT C/ELASTICO DESCARPACK PA Caixas 2 R\$ R\$ R\$ 22,74
PCTX10 0511101 1,1372 11,3720

Principio
Ativo:

LENCOL TNT 2,00 X 90MT C/ELASTICO

Reg. MS:
0010330660100

Total Orçamento : R\$ 3.035,63

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 06/11/2025

Validade da Proposta: 10/11/2025

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

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 05/11/2025 16:25:02

Orçamento/Cotação

Página: 1

Número.....: 511945

05/11/2025

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
F06177	ATADURA CREPOM (CREPE) 06CM X 1.8 MT UNIDADE POLAR FIX			PCTE/12-CXG/480-C	UN	300	0,48000	144,00
38833314	CATETER 20G ANGIOCATH (38833314) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	100	2,25000	225,00
38833514	CATETER 22G ANGIOCATH (38833514) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	100	2,25000	225,00
38833614	CATETER 24G ANGIOCATH (38833614) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	200	2,25000	450,00
HB00455	FIXADOR TUBOS E SONDAS NASAL CX C/ 100 - 3M 9264			CXG/4-C	CX	1	340,00000	340,00
400411	LAMINA BISTURI ACO CARBONO NR11 DESCARTAVEL UNIDADE 400411 FEATHER			CX/100-CXG/???-C	UN	100	1,86000	186,00
PA85035	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR 82850579001 MUCAMBO			CXG/200-C	PAR	200	1,59000	318,00
F08142	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 10CM X 15M ROLO POLAR FIX			RL/1-CXG/28-C	RL	7	9,90000	69,30
F08143	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 12CM X 15M ROLO POLAR FIX			CXG/42-C	RL	8	12,28000	98,24
F08144	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 15CM X 15M ROLO POLAR FIX			RL/1-CXG/20-C	RL	5	13,90000	69,50
HB00476	FITA MICROPORE C/CAPA 12.5MMX10M ROLO 1530-4104 3M			RL/1-CXG/120-C	RL	10	6,65000	66,50
38833714	SCALP DISP. ASEPTO 21 G (38833714) UNIDADE - BD			CXG/200-C	UN	500	1,79000	895,00
00016561	SONDA ASPIRO C/ VALVULA NR 06 PGC UNIDADE MARK MED			CXG/200-C	UN	30	0,61400	18,42
0751101	SONDA FOLEY 2 VIAS 12 FR BALAO 30ML UNIDADE DESCARPACK			CX/10-CXG/500-C	UN	10	2,10000	21,00
16926	SONDA LEVINE NR 14 PGC UNIDADE MARK MED			PCTE/10-CXG/400-C	PC	20	0,84000	16,80
MRPGC-16	SONDA RETAL NR.16 PGC UNIDADE MARK MED			PCTE/10-CXG/???-C	PC	20	0,67000	13,40
Valor Somado —>							3.156,16	

Validade da Cotação: 05/11/2025

Vendedor: PRIVADO SP X - BRUNA

Prazo Entrega: 2 dias

Condições de Pagamento: 030

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

PRIVADO SP X - BRUNA

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda



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

www.futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.591.156 Tatuí, 05/11/2025

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
 PONTAL SP

A/C FINANCEIRO

E-Mail financeiro@iscmpontal.com.br

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

CENTRO 14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No.Empenho :

No.Proc. :

No.Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO	FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R\$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R\$
576078 AGULHA HIPODERMICA 25X7 C/100 UND	INJEX	CX	10	7,250000	100	0,072500	72,50
575998 AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND	INJEX	CX	6	7,600000	100	0,076000	45,60
568683 APARELHO PARA BARBEAR 2 LAMINAS PCT C/5 "MAXICOR PLUS"	MAXICOR	PCT	10	4,000000	5	0,800000	40,00
573928 ATADURA CREPE 13F 06CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "POLAR"	POLARFIX	PCT	25	6,990000	12	0,582500	174,75
565777 ATADURA CREPE 13F 10CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "POLAR"	POLARFIX	PCT	20	10,350000	12	0,862500	207,00
570724 ATADURA GESSADA 06CM X 2M CREMER C/20	CREMER	CX	2	31,600000	20	1,580000	63,20
575193 CATETER ANGIOCATH 20G 1,16 CX C/1 UNID	BD	UND	100	2,290000	1	2,290000	229,00
571380 CLAMP UMBILICAL "CORD CLAMP" PCT C/100 UND	MEDIX	PCT	1	53,000000	100	0,530000	53,00
575982 COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 09F C/10 ESTERIL IRIS CREMER	CREMER	PCT	102	1,450000	10	0,145000	147,90
571616 FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA G C/8	MAXI CONFORT	PCT	1	10,990000	8	1,373800	10,99
571566 LUVA CIRURGICA EST 7,5 LATEX C/TALCO SENSITEX C/200	MUCAMBO	CX	1	347,000000	200	1,735000	347,00
573970 MALHA TUBULAR 08CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	8	7,850000	1	7,850000	62,80
573972 MALHA TUBULAR 10CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	7	9,250000	1	9,250000	64,75
573973 MALHA TUBULAR 12CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	8	13,600000	1	13,600000	108,80
573974 MALHA TUBULAR 15CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	5	13,450000	1	13,450000	67,25
574495 FITA MICROPORE 12 MM X 10M BRANCO ADPELE C/CAPA	MISSNER	UND	10	1,980000	1	1,980000	19,80
569389 DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G P.B C/100 "SCALP"	MEDIX	CX	5	19,300000	100	0,193000	96,50
571324 SERINGA 10ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND	MEDIX	CX	15	22,600000	100	0,226000	339,00
571503 SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA N° 06 C/10 UND	CREMER/EMBRAMI	PCT	3	21,000000	10	2,100000	63,00

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

www.futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.591.156 Tatuí, 05/11/2025

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend. : 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
PONTAL SP

Telefone: (16) 039531716

Fax:

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

570234	SONDA FOLEY 2 VIAS N.12FR BL 30ML CX C/10	DESCARPACK	CX	1	23,200000	10	2,320000	23,20
574226	SONDA RETAL N° 16 C/10 UND	MEDSONDA	PCT	2	7,050000	10	0,705000	14,10

QTDE.ITENS: 21

TOTAL DO PEDIDO: R\$ 2.250,14

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias

VALIDADE DA PROPOSTA: 3 dias

OBSERVAÇÕES:

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco 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 000577518142-1

Histórico do Pagamento:	NF 14743
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03100.050008 00011.456175 6 12890000184820
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA - ME
Nome/Razão Social:	R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA - ME
CPF/CNPJ:	18.209.156/0001-42
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	08/12/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	05/12/2025
Valor Nominal do Boletto:	1.848,20
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.848,20
Valor Pago (R\$):	1.848,20
Identificação do Pagamento:	NF 14743

Data/hora da operação:	05/12/2025 11:25:13
-------------------------------	---------------------

Código da operação: 56609076154
Chave de segurança: SHSN83J306PY7X9S

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 012

R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
R JAIME JOSE DO NASCTO FEITOSA, 0178
RES. E COM. PALMARES 14.092.540
RIBEIRAO PRETO SP N° 14743 Série 001
(16) 3285.0150 contato@higirib.com.br

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída 1
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
35-25.11-18.209.156/0001-42-55-001-000.014.743-100.018.053-6

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Vendas

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135253328950857 04/11/2025 08:04:53h

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

ENDEREÇO: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

MUNICÍPIO: PONTAL

Código Cliente: 000187 CNPJ / CPF: 55.110.753/0001.41

BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 14.180.000

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

DATA DA EMISSÃO: 04/11/2025

DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 04/11/2025

HORA DA SAÍDA: 08:04h

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000014743	08/12/2025	1.848,20						

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	1.848,20
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	1.848,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3					

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
0012	TEXSPAR CL 50LTS	38089429	0.500	5.405	BO	1,0000	1.449,00000	0,00	1.449,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0034	METALIC 1 5LTS	34029029	0.500	5.405	GL	2,0000	199,60000	0,00	399,20	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 CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 7323

TERMO DE CONVÊNIO 013/2022 - T.A. 10/2025 // Cond. Pgto.: BCO.: 007 - BANCO DO BRASIL S/A // I- ME/EPP optante pelo Simples Nacional * II- Não gera crédito 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\$ 128,07 (6,93%) Fonte: IBPT // ICMS PAGO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUIÇÃO. - 0012 - 0034

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: Valéria

DATA: 04 / 11 / 2025

SETOR: Almoxarifado

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 |

Ficha Caixa

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						Vencimento 08/12/2025
Beneficiário R.MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42 RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP						Agência / Código do Beneficiário 2665-4 / 045000-6
Data do Documento 04/11/2025	Número do Documento 14.743	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 04/11/2025		Nosso Número 31000500000011456
Uso do Banco		Carteira 17	Especie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.848,20
Instruções *(nstruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 6,47 AO DIA.						(-) Desconto/Abatimento
APOS VCTO MULTA DE 4,5%						(+) Mora / Multa
APOS 4 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO						(=) Valor Cobrado

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

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

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 |

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						Vencimento 08/12/2025
Beneficiário R.MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42 RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP						Agência / Código do Beneficiário 2665-4 / 045000-6
Data do Documento 04/11/2025	Número do Documento 14.743	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 04/11/2025		Nosso Número 31000500000011456
Uso do Banco		Carteira 17	Especie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.848,20
Instruções *(nstruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 6,47 AO DIA.						(-) Desconto/Abatimento
APOS VCTO MULTA DE 4,5%						(+) Mora / Multa
APOS 4 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO						(=) Valor Cobrado

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

Destacar abaixo _____ Autenticação Mecânica

FRAUDE DE BOLETOS FALSOS

***** ATENÇÃO *****

NOSSA EMPRESA NÃO ENVIA BOLETOS POR E-MAIL

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 | 00190.00009 03100.050008 00011.456175 3 02890000184820

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						Vencimento 08/12/2025
Beneficiário R.MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42 RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP						Agência / Código do Beneficiário 2665-4 / 045000-6
Data do Documento 04/11/2025	Número do Documento 14.743	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 04/11/2025		Nosso Número 31000500000011456
Uso do Banco		Carteira 17	Especie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.848,20
Instruções *(nstruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 6,47 AO DIA.						(-) Desconto/Abatimento
APOS VCTO MULTA DE 4,5%						(+) Mora / Multa
APOS 4 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO						(=) Valor Cobrado

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

Sacador / Avalista _____ Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 03/11/2025

09:02

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

7323

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 108 - R MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME	Data Ped: 03/11/2025
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 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° 013/2022 - T.A N° 10/2025		
4148- 1 HIPOCLORITO 50 LT (TEXSPAR)-GALAO-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	1,0000 1.449,0000 0,0000 0,0000	1.449,0000
Complemento do item		
4705- 1 METALIC 1 5 LTS (REMOVEDOR)-GALAO-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	2,0000 199,6000 0,0000 0,0000	399,2000
Complemento do item		


Totais:

Total Bruto dos itens: 1.848,2000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.848,2000	0,0000	0,0000	0,0000	1.848,2000


 Lucimar de S. das Flores
 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 000577518142-1

Histórico do Pagamento:	NF 263096
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 40925.424521 24007.710007 2 12890000076900
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	FUTURA COM PROD MEDICOS
Nome/Razão Social:	FUTURA COM PROD MEDICOS
CPF/CNPJ:	08.231.734/0001-93
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	08/12/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	05/12/2025
Valor Nominal do Boleto:	769,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	769,00
Valor Pago (R\$):	769,00
Identificação do Pagamento:	NF 263096

Data/hora da operação:	05/12/2025 11:25:13
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	56609087468
Chave de segurança:	0LRAXK8H53HX67WT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 263.096

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

35251108231734000193550000002630961002850483

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

135253371520167

2025-11-06T19:33:50-03:

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

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ
08.231.734/0001-93CONTATO DIRETO
SAC FUTURA**DESTINATÁRIO/REMETENTE**Nome/Razão Social
2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTALCNPJ/CPF
55.110.753/0001-41Data da Emissão
06/11/2025Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753Bairro/Distrito
CENTROCep
14180-000Data de Saída/Entrada
06/11/2025Município
PONTALFone/Fax
(16)039531716UF
SPInscrição Estadual
ISENTO

Hora de Saída

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

Dupl.: 263.096/ 1 Valor: 769,00 Vencdo. 08/12/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS 769,00 Valor do ICMS 138,42 Base de Cálculo de ICMS Sub 0,00 Valor do ICMS Sub 0,00 Valor Total dos Produtos 769,00

Valor do Frete 0,00 Valor do Seguro 0,00 Desconto / ICMS Desonerado 0,00 Outras despesas 0,00 Valor do IPI 0,00 Valor Total da Nota 769,00

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

1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF
12.270.745/0004-00Endereço
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KMMunicípio
SUMARÉUF
SPInscrição Estadual
671495090114Quantidade
4Espécie
CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto
19,000Peso Líquido
19,000**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
566412	COLETOR PERFUROCORT PAPELÃO 13L AMARELO C/20 DESCARPACK Lote: CF13AA0027 Val. 01/01/2050	48191000	000	5102	CX	3,00	137,000000	411,00	411,00	73,98		18,0	
						3,00							
569439	LUVA NITRILICA S/TALCO N/EST M DE PROCEDIMENTO AZUL C/100 DESCARPACK Lote: SNFIAB119M Val. 01/06/2030	40151200	000	5102	CX	20,00	17,900000	358,00	358,00	64,44		18,0	
						20,00							

RECEBIDO: Valina

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Ribeirão Preto

N/P.300.763

Reservado ao FISCO

DATA: 07 / 11 / 2025

SETOR: Almoxarifado

ORDEN DE COMPRA 7342 TERMO DE CONVÊNIO Nº 013/2022 T. A Nº 10/2025 Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017 Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolâbeis: devolução somente no ato.

Beneficiário FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTD/ 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	Vencimento 08/12/2025	Valor Do Documento 769,00
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,23 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 06/11/2025	(=) Valor Cobrado
	Agência / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00409254-2	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Número Documento 263096/1
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	
Bairro/Distrito CENTRO	
Município PONTAL	Estado SP
	Cep 55.110.753/0001-41
Mensagem Pagador	

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

BANCO ITAU

341 - 7

34191.09008 40925.424521 24007.710007 2 12890000076900

Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					Vencimento 08/12/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agência / Conta 4522 / 400771
Data Documento 06/11/2025	N Documento 263096/1	Espécie DM	Aceite N	Data Processamento 06/11/2025	Nosso número 109/00409254-2
Uso Do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 769,00
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,23 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 CENTRO PONTAL SP 55.110.753/0001-41					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Beneficiário final					



SIH-R<HCP0004>

Emissão 06/11/2025

14:15

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

7342

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 267 - FUTURA COM.DE PROD.MÉDICOS E	Data Ped: 06/11/2025
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° 013/2022 - T.A N° 10/2025		
4483- 2 LUVA NITRILICA MEDIA CX C/100-CAIXA C/100-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	20,0000 17,9000 0,0000 0,0000	358,0000
Complemento do item DESCARPACK		
62492- 1 COLETOR PARA MATERIAL PERFUROCORTANTE 13L	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	60,0000 6,8500 0,0000 0,0000	411,0000
Complemento do item DESCARPACK		

Totais:

Total Bruto dos itens: 769,0000
Total Descontos dos itens: 0,0000
Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
769,0000 0,0000 0,0000 0,0000 769,0000


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


ADMINISTRAÇÃO

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.: 1.591.986 Tatuí, 05/11/2025

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend. : 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
PONTAL SP

A/C FINANCEIRO

E-Mail financeiro@iscmpontal.com.br

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

CENTRO 14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No.Empenho :

No.Proc. :

No.Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO	FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R\$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R\$
564285 LUVA LATEX C/TALCO N/EST M DE PROCEDIMENTO C/100 QUALITY	MEDIX	CX	100	19,800000	100	0,198000	1.980,00
566412 COLETOR PERFUROCORT PAPELÃO 13L AMARELO C/20	DESCARPACK	CX	2	137,000000	20	6,850000	274,00
33093 TOUCA DESCARTAVEL C/ELASTICO SANFONADA C/100	DESCARPACK	PCT	12	6,900000	100	0,069000	82,80
569439 LUVA NITRILICA S/TALCO N/EST M DE PROCEDIMENTO AZUL C/100	DESCARPACK	CX	10	17,900000	100	0,179000	179,00
570416 COLETOR PERFUROCORT PVC 07LT AMARELO C/DESAGULHADOR	DESCARPACK	UND	20	26,600000	1	26,600000	532,00
565366 LENCOL TNT 20G C/ ELASTICO 200 X 90 C/ 10 UND	DESCARPACK	PCT	2	14,700000	10	1,470000	29,40

QTDE.ITENS: 6

TOTAL DO PEDIDO: R\$ 3.077,20

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias

VALIDADE DA PROPOSTA: 3 dias

OBSERVAÇÕES:

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

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

COTACÃO DE VENDA

Nro. 31185

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	DIX008	LUVA PROCEDIMENTO MEDIA C/100 MEDIX	100	31,0700	3.107,00
2	PM0002	PAPEL LENCOL 70CMX50M 100% BRANCO CX C/10 PLUMAX	60	19,9000	1.194,00
3	DE0003	COLETOR DE ARTIGOS PERFUROCORTANTE 13 LTS CX C/20 COD.0160301 DESCARPACK	40	8,9000	356,00
4	SL0003	ALCOOL 70% 1000 ML SULMAR	96	6,1200	587,52
5	DV7151	TOUCA DESC BRANCA C/ ELASTICO 20GR (SOFT) SANFONADA C/100 ANADONA	12	7,9500	95,40
6	CG0009	GEL ULTRASONOGRAFIA INCOLOR 250GR CARBOGEL	10	4,5900	45,90
7	DP0032	LUVA NITRILICA AZUL MEDIA S/TALCO C/100 MEDIX	10	29,9000	299,00
8	IN0027	SUPORTE P/ COLETOR DE ARTIGOS PERFUROCORTANTE 13 LTS COD.0050301 DESCARPACK	3	22,9700	68,91
9	JB0005	ALMOTOLIA 250ML BICO RETO TRANSP. COD. 0905-4 J PROLAB	5	4,9000	24,50
10	DE0002	COLETOR DE ARTIGOS PERFUROCORTANTE 07 LTS CX C/20 REF. 0160201 DESCARPACK	20	5,9000	118,00
11	DIX007	LUVA PROCEDIMENTO PEQUENA C/100 MEDIX	10	31,2200	312,20
12	DV1264	LENCOL DESCARTAVEL 2,0 X 0,90 C/ELASTICO C/10 ANADONA	20	11,1200	222,40
				Total..:	6.430,83

Obs...: FATURAMENTO MIN. PARA FRETE CIF 1500,00



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

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

Orçamento: 2974625	Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS	Nº: 753	Cmpl:
Contato:	Bairro: CENTRO	Cidade: PONTAL	CEP: 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr. Unit.	Vlr. Cx.	Vlr. St.	Vlr. Total	CD	Impostos
1	5522-LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX MEDIA C/100 C/TALCO-203441/30 Anvisa: 80495510096	MEDIX	10	100	0,2078	20,78	0,00	207,80	SP	Alíquota: 4.0 Base ICMS: 207.8 Valor ICMS: 8.31
2	3931-PAPEL LENCOL 70CMX50M 31GR LEFLEX ECO C/10 - 100% FIBRAS NATURAIS- 09805 Anvisa: ISENT0	FLEXPELL	6	10	11,1210	111,21	0,00	667,26	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 667.26 Valor ICMS: 80.07
3	2304-COLETOR PERFURO CORTANTE 13L C/20- 0160301 Anvisa: 81187220001	DESCARPACK	2	20	7,1854	143,71	0,00	287,42	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 287.42 Valor ICMS: 34.49
4	956-ALCOOL 70% ETILICO HIDRATADO INPM 1L (FR TRANSP)- 00344 Anvisa: ISENT0	PROLINK	96	1	6,8000	6,80	0,00	652,80	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 652.8 Valor ICMS: 78.34
5	2320-GEL CONDUTOR P/ EXAMES ULT FR 100G - INCOLOR- 50010315 Anvisa: 80005910004	CARBOGEL	20	1	2,4420	2,44	0,00	48,84	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 48.84 Valor ICMS: 5.86
6	1641-TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA SOFT C/100 BRANCA C/ELASTICO- 256/827/781 / 256C Anvisa: 80175349005	ANADONA	1	100	0,0574	5,74	0,00	5,74	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 5.74 Valor ICMS: 0.69
7	1915-GEL CONDUTOR P/ EXAMES ULT/ECG - INCOLOR FR C/250G- 1616 / 50010323 Anvisa: 80005919006	CARBOGEL	10	1	3,1000	3,10	0,00	31,00	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 31.0 Valor ICMS: 3.72
8	5929-SUPORTE PARA COLETOR 13L C/5- 12077 Anvisa: ISENT0	MEDIX	3	1	22,1500	22,15	0,00	66,45	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 66.45 Valor ICMS: 7.97
9	2032-LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX PEQUENA C/100 C/TALCO- 0530201/014594 Anvisa: 10330660340	DESCARPACK	20	100	0,2078	20,78	0,00	415,60	SP	Alíquota: 4.0 Base ICMS: 415.6 Valor ICMS: 16.62
10	1726-LENCOL DESCARTAVEL 2MX90CM 20G C/10 C/ELASTICO SOFT BRANCO- 078/826 Anvisa: 80175340005	ANADONA	20	10	0,7938	7,94	0,00	158,76	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 158.76 Valor ICMS: 19.05



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MGCNPJ.: 11.872.856/0001-10
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050**CD SP**CNPJ.: 11.872.856/0002-00
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP
CEP.: 14140-000**Cliente: 1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL****Orçamento: 2974625****Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS****Nº: 753****Cmpl:****Contato:****Cidade: PONTAL****CEP: 14180000****05/11/2025****Observação:****TOTAL: 2.541,66****Vendedor: THIAGOSP****Condição de pagamento: 28****Tel.: 34 32215300****Validade da proposta: 12/11/2025****Faturamento mínimo: R\$600,00****Agradecemos a preferência !**



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MGCNPJ: 11.872.656/0001-10
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050**CD SP**CNPJ: 11.872.656/0002-00
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP
CEP.: 14140-000**Cliente: 1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL****Orçamento: 2975458****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	5617-SUPORTE PARA COLETOR 13L UN- 0050301 Anvisa: ISENT0	DESCARPACK	1	1	22,9970	23,00	0,00	23,00	SP	Alíquota: 12,0 Base ICMS: 23,0 Valor ICMS: 2,76

06/11/2025
Observação:**TOTAL: 23,00****Vendedor: THIAGOSP****Condição de pagamento: 28****Tel.: 34 32215300****Validade da proposta: 13/11/2025****Faturamento mínimo: R\$600,00****Agradecemos a preferência !**

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Orçamento: A243CV/1

Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP

Quarta-feira, 5 de Novembro de 2025 - 15:4:42



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

Fone: (19) 35225-800

Cep: 13.916-074

Cnpj: 67.729.178/0004-91

Dados do Cliente:

Empresa: 2839 - IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

Cidade: PONTAL - Estado: SP

Fax:

End: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753

Fone: 16 39531716

Cnpj: 55.110.753/0001-41

Cep: 14.180-000

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

Seq. Cl	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Únit	Pr.Emb	Pr.Total
1	014436	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM M CX C/100UN 0530301	DESCARPACK	CX	Caixas	100	R\$ 0,1741	R\$ 17,4100	R\$ 1.741,00
Principio Ativo:		LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M					Reg. MS: 0010330669104		
2	024092	COLETOR DE MAT PERFURO CORT 13 LTS CX C/20 AMARELO 0160301	DESCARPACK	CX	Caixas	2	R\$ 7,2250	R\$ 144,5000	R\$ 289,00
Principio Ativo:		COLETOR DE MAT PERFURO CORTANTE 13L					Reg. MS: 0081187220001		
3	031287	ALCOOL 70% 1000ML ANTISSEPTICO CX C/12 FR - 88340	VIC PHARMA	CX	Caixas	8	R\$ 6,1210	R\$ 73,4520	R\$ 587,62
Principio Ativo:		ALCOOL 70% 1000ML ANTISSEPTICO					Reg. MS: 0000000000000		
4	021305	CARBOGEL GEL CONDUTOR ECG FR X 100G 50010302	CARBOGEL	FR	Caixas	20	R\$ 2,2345	R\$ 2,2345	R\$ 44,69
Principio Ativo:		GEL PARA ECG 100G					Reg. MS: 0080005910001		
5	020198	CARBOGEL ULT GEL PARA ULTRASSOM 250GR CX C/24FR 50010316	CARBOGEL	CX	Caixas	1	R\$ 3,0985	R\$ 74,3640	R\$ 74,36
Principio Ativo:		GEL PARA ULTRASSOM 250GR					Reg. MS: 0080005910004		
6	024091	COLETOR DE MAT PERFURO CORT 7LT CX C/20 AMARELO 0160201	DESCARPACK	CX	Caixas	1	R\$ 4,6011	R\$ 92,0220	R\$ 92,02
Principio Ativo:		COLETOR DE MAT PERFURO CORTANTE 7L					Reg. MS: ISENT0		
7	014435	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM P CX C/100UN - 0530201- CA29996	DESCARPACK	CX	Caixas	10	R\$ 0,1842	R\$ 18,4200	R\$ 184,20
Principio Ativo:		LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO P					Reg. MS: 0010330669104		

8 027916 LENCOL TNT 2,00 X 0,90MT C/ELASTICO DESCARPACK PA Caixas 2 R\$ R\$ R\$ 22,74
PCTX10 0511101 1,1372 11,3720

Principio
Ativo:

LENCOL TNT 2,00 X 90MT C/ELASTICO

Reg. MS:
0010330660100

Total Orçamento : R\$ 3.035,63

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 06/11/2025

Validade da Proposta: 10/11/2025

Observações:

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

Atenciosamente,

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

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 172362
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03526.121003 00021.009170 6 12860000151677
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
Nome/Razão Social:	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CPF/CNPJ:	04.274.988/0001-38
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	05/12/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	05/12/2025
Valor Nominal do Boleto:	1.516,77
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.516,77
Valor Pago (R\$):	1.516,77
Identificação do Pagamento:	NF 172362

Data/hora da operação:	05/12/2025 11:25:14
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	56609076250
Chave de segurança:	Z3JXFU8Y3SJN1CKT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

 Nº. 000.172.362
 Série 001
 Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO

3525 1104 2749 8800 0138 5500 1000 1723 6210 2944 5827

 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

135253347375368 - 05/11/2025 10:14:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

05/11/2025

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

FONE / FAX

1639531716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

 Num. 001
 Venc. 05/12/2025
 Valor R\$ 1.516,77

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.516,77	185,27	0,00	0,00	0,00	0,00	1.516,77
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.516,77

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

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

MUNICÍPIO

SUMARÉ

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

671495090114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

2

Volumes

10,800

10,800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
34007	AMIODARONA 50MG/ML (GEN) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP/HIPOLABOR G+ PMC: 4.49 Lote: AD-019 25 Qt: 100 Fab: 11/06/25 Val: 31/05/27 FCI:EN2F35B0-E140-A35-A4E1-3E4F2F8A5E34	30049054	500	5102	AP	100	2,6900	269,00	269,00	32,28			12,00	
34175	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100AP/HIPOLABOR G+ PMC: 3.97 Lote: H-109 25 Qt: 400 Fab: 28/08/25 Val: 31/07/27 FCI:5E054CC1-F909-40A6-A986-BE1FE5400F37	30049099	500	5102	AP	400	1,2900	516,00	516,00	61,92			12,00	
48291	MIDAZOLAM 15MG (5MG/ML) (GEN) SOL INJ 3ML IV/IM/RETAL CT C/5 AP/TEUTO/B1 G+ PMC: 14.19 Lote: 41300066 Qt: 100 Fab: 01/04/25 Val: 01/04/28	30049069	000	5102	AP	100	1,5700	157,00	157,00	18,84			12,00	
53939	OMEPRAZOL 40MG PÓ LIOF P/ SOL INJ (GEN) CX C/ 25 FA + DIL 10ML TEUTO G- PMC: 69.01 Lote: 42830051 Qt: 75 Fab: 01/12/24 Val: 01/12/26 FCI:E7FDCHF8-CE43-4B10-A558-BBBD55AEB593	30049069	500	5102	FA	75	6,9400	520,50	520,50	62,46			12,00	
25150	UNI HALOPER 5MG/ML SOL INJ 1ML IM CT C/50 AP/UNIAO QUIMICA/C1 S+ PMC: 6.02 Lote: 2533468 Qt: 50 Fab: 04/08/25 Val: 31/08/27 FCI:86B1355E-325D-4906-A9E6-2051E1C80368	30049069	500	5102	AP	50	1,0854	54,27	54,27	9,77			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

PEDIDO 7332 - TERMO DE CONVÊNIO Nº 013/2022 T. A Nº 10/2025

Vendedor: 162-ATIVA REGIÃO 16 Id Mov: 2944582

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

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

PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 204,01 Estadual: R\$ 182,01 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

 RECEBIDO:
 DATA 07/11/25
 Farmácia
 Santa Casa de Pontal

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

RUA HUMAITÁ, 290

Cep:14020-680 – RIBEIRAO PRETO – SP

Fone:(16)3993-9100

Fone: 04.274.988/0001-38

**RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO- SP 04.274.988/0001-38	Agência/Cod.Beneficiário 3370-7/0026500-4	Data do Documento 05/11/2025	Vencimento 05/12/2025
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP 55.110.753/0001-41	Número Documento: 172362-01	Cart./Nosso Número: 17/35261210000021009	Valor do Documento: 1.516,77



Autenticação Mecânica**001-9****00190.00009 03526.121003 00021.009170 6 12860000151677**

Local de Pagamento:					Vencimento 05/12/2025
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38					Agência/Cód.Beneficiário 3370-7/0026500-4
Endereço Beneficiário RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 05/11/2025	No. do documento 172362-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 05/11/2025	Nosso Número 35261210000021009-1
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Mocda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.516,77
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 1,01 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 30,34 PROTESTAR 2 DIAS APOS VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575)
R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO
14180-000 - PONTAL-SP
55.110.753/0001-41**Ficha de Compensação****Autenticação Mecânica****Pagar com Pix**

Declaro ter recebido 725 unidade(s)/ 2 volumes
de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
(04.274.988/0001-38) os produtos constantes
da nota fiscal 000172362 serie 001
e pedido 2944582 de 05/11/2025

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

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

Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000172362

() Avaria () Falta () Excedente () Desacordo

Item: _____

Quantidade: _____

Lote: _____

No caso de avarias: () Avaria caixa interna () Avaria caixa externa

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

Ressalva em caso de não conferência

- Não foi feito a conferência interna da Nota Fiscal 000172362

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

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

Data: ___ / ___ / _____ Assinatura: _____

SIH-R<HCMP0004> Emissão 04/11/2025 14:34

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

7332

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO) Data Ped: 04/11/2025

Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 40 DIAS Dt Env. Forn:

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

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

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

Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO N° 013/2022 - T.A N° 10/2025

11897- 1 ANCORON (AMIODARONA) 50MG/ML AMP 3ML-AMP-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA		100,0000	2,6900	0,0000	0,0000
Complemento do item					269,0000

23048- 1 BUSCOPAN C (ESCOPOLAMINA + DIPIRONA) AMP	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA		400,0000	1,2900	0,0000	0,0000
Complemento do item					516,0000

26621- 2 HALDOL (HALOPERIDOL) 5MG/ML AMP 1ML-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA		50,0000	1,0853	0,0000	0,0000
Complemento do item					54,2650

32256- 1 DORMONID (MIDAZOLAN) 5MG/ML AMP 3ML-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA		100,0000	1,5700	0,0000	0,0000
Complemento do item					157,0000

35221- 1 LOSEC MUPS (OMEPRAZOL) 40MG EV FA-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA		75,0000	6,9400	0,0000	0,0000
Complemento do item					520,5000

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.516,7650

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.516,7650	0,0000	0,0000	0,0000	1.516,7650

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

[Assinatura]
 ADMINISTRAÇÃO



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

ORCAMENTO Nº 2944111

04 DE NOVEMBRO DE 2025

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

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

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	32963	ÁGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/FARMACE ÁGUA DESTILADA (ÁGUA P/ INJ) 10ML	Paleta-57600	AP	600	0,1857	111,42
0002	34007	AMIODARONA 50MG/ML (GEN) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP/HIPOLABOR CLORIDRATO DE AMIODARONA 50MG/ML SOL INJ 3ML	EE-2400	AP	100	2,6900	269,00
0003	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	8,1167	405,84
0004	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
0005	57056	CAPTOPRIL 25MG (GEN) CT C/ 500 CP/CIMED CAPTOPRIL 25MG	EE-50000	CP	500	0,0331	16,55
0006	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	50	12,5300	626,50
0007	49394	SANTIPLEX B SOL INJ 2ML CT C/100 AP/SANTISA COMPLEXO B (VIT B1 / CLORIDRATO DE TIAMINA + VIT B2 / fosfato sódico de riboflavina + VIT B6 / CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + VIT B3 / NICOTINAMIDA + VIT B5 / ÁCIDO PANTOTÊNICO) SOL INJ 2ML	EE-1600	AP	100	1,0084	100,84
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	200	2,3600	472,00
0009	45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML (GEN) CT C/ 120 AP/TEUTO FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML	EE-720	AP	360	0,7800	280,80
0010	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	1,1000	440,00

0011	48291	MIDAZOLAM 15MG (5MG/ML) (GEN) SOL INJ 3ML IV/IM/RETAL CT C/5 AP/TEUTO	EE-400	AP	100	1,5700	157,00
CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 15MG (5MG/ML) SOL INJ 3ML							
0012	56293	CISTEIL 600MG GRAN CT C/ 50 ENV 5G/GEOLAB	EE-600	ENV	100	0,8500	85,00
ACETILCISTEINA 600MG (120MG/G) GRANULADO ENV 5G							
0013	25150	UNI HALOPER 5MG/ML SOL INJ 1ML IM CT C/50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	50	1,0853	54,27
HALOPERIDOL 5MG SOL INJ 1ML							
0014	56400	LACTBEN 667MG/ML SOL OR 120ML CX C/ 50 FR + CP MED (SABOR AMEIXA)/MAYBEN	CX-50	FR	50	3,8600	193,00
LACTULOSE 667MG/ML XPE 120ML							
0015	53939	OMEPRAZOL 40MG PÓ LIOF P/ SOL INJ (GEN) CX C/ 25 FA + DIL 10ML/TEUTO	CX-25	FA	100	6,9400	694,00
OMEPRAZOL SÓDICO 40MG PÓ LIOF P/ SOL INJ C/ DIL 10ML							
0017	21996	NARCAN 0,4MG/ML SOL INJ 1ML IV/IM/SC CT C/10 AP/CRISTÁLIA	EE-500	AP	10	9,2800	92,80
CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4MG/ML SOL INJ 1ML							
0018	21101	OXITON 5UI/ML SOL INJ 1ML IV CT C/50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1600	AP	250	3,1300	782,50
OCITOCINA 5UI/ML SOL INJ 1ML							
0019	48399	CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/AUROBINDO PHARMA	EE-5040	CP	30	0,5000	15,00
BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG							
0020	49384	CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPLABOR	EE-2000	AP	400	1,0200	408,00
CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML							
0021	37406	TRAMADOL 50MG (GEN) SOL INJ 1ML IM/IV CT C/100 AP/HIPLABOR	EE-2000	AP	200	0,8844	176,88
CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG SOL INJ 1ML							
0022	45772	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPLABOR	EE-2000	AP	100	3,6600	366,00
ÁCIDO TRANEXÂMICO (250MG/5ML) SOL INJ 5ML							
0023	38610	DIAZEPAM 10MG (5MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML IM/IV CT C/72 AP/TEUTO	EE-864	AP	144	0,8600	123,84
DIAZEPAM 5MG/ML SOL INJ 2ML							

Total Geral: R\$ 6.387,24

**** SEIS MIL, TREZENTOS E OITENTA E SETE REAIS E VINTE E QUATRO CENTAVOS ****

Observações:

COTAÇÃO 1567

FAT MIN 500,00

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

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

PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

Cond. Pagto: 30

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Transportadora: Cif -

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

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.: 1.589.623 Tatuí, 04/11/2025

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\$
572665 NIFEDIPINO 20MG CMP CX C/30 "NEO FEDIPINA"	HYPERA/NEO QU	CX	3	2,700000	30	0,090000	8,10
574741 AGUA P/ INJEÇÃO 10ML CX C/200	FARMARIN	CX	3	36,600000	200	0,183000	109,80
568276 AMIODARONA 150MG/3ML CX C/100 AMP "GENERICO"	HIPOLABOR	CX	1	269,400000	100	2,694000	269,40
568114 BUTIL ESCOP 4MG/ML+DIP. 500MG/ML INJ 5ML C/50 "HYPOCINA COM"	HYPOFARMA	CX	8	76,000000	50	1,520000	608,00
54875 CAPTOPRIL 25MG CX C/30 CMP "GENERICO"	EMS	CX	3	2,550000	30	0,085000	7,65
574863 ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML C/ DISP SEG C/10 SER "HYBLUT"	HYPERA/NEO QU	CX	5	123,300000	10	12,330000	616,50
571595 CLOREXIDINA 0,2% (SOL AQUOSA) 100ML CX C/30 FR	PROLINK	CX	1	38,100000	30	1,270000	38,10
568113 POLIVITAMINICO COMPLEXO B CX C/100 AMP 2ML "HYPLEX B"	HYPOFARMA	CX	1	105,600000	100	1,056000	105,60
575312 CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML CX C/50 AMP "HYCLIN" (ANTIB)	HYPOFARMA	CX	4	158,400000	50	3,168000	633,60
574382 DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5MLCX C/120 AMP "GENERICO"	TEUTO BRASILE	CX	3	91,200000	120	0,760000	273,60
572088 LOCAO OLEOSA DE ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 200ML DERMATROL C/1	HADASSAH	UND	10	6,300000	1	6,300000	63,00
568851 BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML IM/IVCX C/50 AMP "GENERICO"	FRESENIUS/NOVA	CX	8	58,700000	50	1,174000	469,60
574583 MIDAZOLAM 5MG/ML 3ML C/5 AMP "GENERICO" (B1)	TEUTO BRASILE	CX	20	8,550000	5	1,710000	171,00
54202 ACETILCISTEINA 600MG/5G GRAN CX C/16 ENV "GENERICO"	EMS	CX	7	11,700000	16	0,731300	81,90
50053 HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML C/50 "HALO" (C1)	CRISTALIA	CX	1	117,000000	50	2,340000	117,00
569158 LACTULOSE 667MG/ML 120ML AMEIXA "LACTULIFE"	NATULAB	FR	10	6,600000	1	6,600000	66,00
568836 OMEPRAZOL 40MG F/A + DIL 10ML CX C/25 FA "GENERICO"	CRISTALIA	CX	4	193,000000	25	7,720000	772,00



Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

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

www.futuramedicamentos.com.br

E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.589.623 Tatuí, 04/11/2025

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

575063	NALOXONA 0,4MG/ML C/50AMP 1ML "GENERIC" (C1)	HIPOLABOR	CX	1	331,000000	50	6,620000	331,00
576037	NEOMICINA + BACITRACINA 15G CX C/1 POM "GENERIC"	BELFAR	TB	30	2,650000	1	2,650000	79,50
568278	OCITOCINA 5 UI/ML AMP CX C/50 AMP 1ML "OXITON"	UNIAO QUIMICA	CX	5	155,400000	50	3,108000	777,00
572108	CLOPIDOGREL 75MG CX C/30 CMP "GENERIC"	BIOLAB	CX	1	14,700000	30	0,490000	14,70
569557	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML 120ML XPE "POLARADEx"	NATULAB	FR	10	2,350000	1	2,350000	23,50
568928	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/100AMP "GENERIC"	HIPOLABOR	CX	4	102,000000	100	1,020000	408,00
54924	TRAMADOL 50MG/ML 1ML C/60 "GENERIC" (A2)	TEUTO BRASILE	CX	4	50,500000	60	0,841700	202,00
568143	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML CX C/100 "GENERIC"	HIPOLABOR	CX	1	387,000000	100	3,870000	387,00
569310	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML "TYLEMAX"	NATULAB	FR	30	1,350000	1	1,350000	40,50
565550	DIAZEPAM 10MG C/30CMP "GENERIC" (B1)	GERMED	CX	3	1,600000	30	0,053300	4,80
53851	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML C/100 AMP "GENERIC" (B1)	HIPOLABOR	CX	1	72,700000	100	0,727000	72,70
569274	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML CX C/50 AMP "GENERIC"	UNIAO QUIMICA	CX	2	47,000000	50	0,940000	94,00

QTDE.ITENS: 29

TOTAL DO PEDIDO:

R\$ 6.845,55

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias

VALIDADE DA PROPOSTA:

3 dias

OBSERVAÇÕES:



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.: 1.589.623 Tatuí, 04/11/2025

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

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

CENTRO 14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: APRAZO 28

No.Empenho :

No.Proc. :

No.Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

8	014822	ENEMA DE GLICERINA 12% 500ML C/SONDA C/20FR CLISTEROL	JP	CX	Caixas	1	R\$ 9,2799	R\$ 185,5980	R\$ 185,60
Principio Ativo:		GLICERINA 12% 500ML C/SONDA					Reg. MS: 1.0491.0011.001-3		
9	035892	CHLORCLEAR 2% AQUOSA 100ML ALMOTOLIA CX C/24FR 88346	VIC PHARMA	CX	Caixas	2	R\$ 2,3737	R\$ 56,9688	R\$ 113,94
Principio Ativo:		CLOREXIDINA 2% AQUOSA 100ML					Reg. MS: 0.0000.0576.2021		
10	011885	CLINDAMICINA 600MG CX C/100AP X4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R\$ 2,3244	R\$ 232,4400	R\$ 464,88
Principio Ativo:		CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO					Reg. MS: 1134301030045		
11	002886	DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/120AP X 2,5ML GEN - 5198	TEUTO	CX	Caixas	3	R\$ 0,6427	R\$ 77,1240	R\$ 231,37
Principio Ativo:		DEXAMETASONA 4MG/ML					Reg. MS: 1.0370.0287.012-0		
12	022820	BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	4	R\$ 1,0710	R\$ 107,1000	R\$ 428,40
Principio Ativo:		BROMOPRIDA 10MG/2ML					Reg. MS: 1.1343.0130.003-4		
13	028610	DORMIRE 5MG/ML CX C/10AP X 3ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 3,1608	R\$ 31,6080	R\$ 31,61
Principio Ativo:		MIDAZOLAM 15MG					Reg. MS: 1.0298.0143.011-2		
14	034224	CISTEIL 600MG CX C/50EN X 5G 507100	GEOLAB	CX	Caixas	2	R\$ 0,8038	R\$ 40,1900	R\$ 80,38
Principio Ativo:		ACETILCISTEINA 600MG					Reg. MS: 1.5423.0140.023-1		
15	010697	HALO 5 MG/ML CX C/50AP X 1ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 2,1577	R\$ 107,8850	R\$ 107,89
Principio Ativo:		HALOPERIDOL 5MG/ML					Reg. MS: 1.0298.0020.028-8		
16	017910	OMEPRAZOL 40MG IV C/25FA C/DIL X 10ML GEN	CRISTALIA	CX	Caixas	4	R\$ 7,2828	R\$ 182,0700	R\$ 728,28
Principio Ativo:		OMEPRAZOL SODICO 40MG 10ML					Reg. MS: 1.0298.0327.006-6		
17	034491	NALOXONA 0,4MG/ML CX C/50AP X 1ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 6,4260	R\$ 321,3000	R\$ 321,30
Principio Ativo:		NALOXONA 0,400MG, CLORIDRATO					Reg. MS: 1.1343.0177.004-9		
							R\$	R\$	R\$

18	035075	NEBACETIN POMADA 5MG/G + 250UI/G C/1BG X 15G 21667-1	NEO Q/COSMED TB	Caixas	30	18,2289	18,2289	546,87
Principio Ativo:		BACITRACINA ZINCICA 250UI/G, SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G 15G						
								Reg. MS: 1.7817.0904.003-9
19	007226	OXITON 5UI/ML CX C/50AP X 1ML IV	UNIAO QUIMICA CX	Caixas	5	R\$ 3,1033	R\$ 155,1650	R\$ 775,82
Principio Ativo:		OCITOCINA 5UI/ML						Reg. MS: 1.0497.0149.004-3
20	030020	CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR CX	Caixas	4	R\$ 0,9706	R\$ 97,0600	R\$ 388,24
Principio Ativo:		CETOPROFENO 100MG IM						Reg. MS: 1.1343.0195.002-0
21	018908	TRAMADOL 50MG/ML CX C/50AP X 1ML GEN	UNIAO QUIMICA CX	Caixas	4	R\$ 0,9639	R\$ 48,1950	R\$ 192,78
Principio Ativo:		TRAMADOL 50MG/ML, CLORIDRATO						Reg. MS: 1.0497.1313.002-2
22	026361	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML CX C/100AP X 5ML GEN	HIPOLABOR CX	Caixas	1	R\$ 2,8063	R\$ 280,6300	R\$ 280,63
Principio Ativo:		ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML						Reg. MS: 1.1343.0186.002-1
23	025591	PARACETAMOL 200MG/ML CX C/100FR X 15ML	FARMACE CX	Caixas	1	R\$ 1,4020	R\$ 140,2000	R\$ 140,20
Principio Ativo:		PARACETAMOL 200MG/ML 15ML						Reg. MS: 0.0000.0000.000-0
24	027056	DIAZEPAM 10MG CX C/2BL X 15CP GEN 12517-0	NEO Q/HYP/BRAIN	Caixas	3	R\$ 0,0920	R\$ 2,7600	R\$ 8,28
Principio Ativo:		DIAZEPAM 10MG						Reg. MS: 1.5584.0121.016-1
25	024147	DIAZEPAM 10MG CX C/72AMP X 2ML GEN - 9075	TEUTO CX	Caixas	1	R\$ 0,9104	R\$ 65,5488	R\$ 65,55
Principio Ativo:		DIAZEPAM 10MG/2ML						Reg. MS: 1.0370.0511.005-4
26	025810	DICLOFARMA 75MG CX C/100AP X 3ML	FARMACE CX	Caixas	1	R\$ 0,7523	R\$ 75,2300	R\$ 75,23
Principio Ativo:		DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML						Reg. MS: 1.1085.0016.003-9

Total Orçamento : R\$ 7.026,65

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 05/11/2025

Validade da Proposta: 07/11/2025

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**



dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

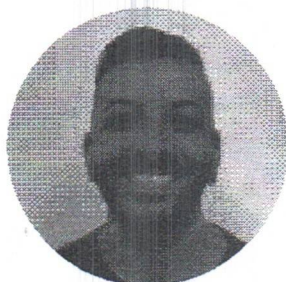
PEDIDO 7333

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

5 de novembro de 2025 às 10:57

Bom dia,
pedido em andamento,
apenas para informá-los que referente ao item ENOXAPARINA 40MG
o mesmo já encontra-se disponível, porem por uma grande falta do laboratório o mesmo solicitou prazo de ate 5 dias
úteis para a liberação do mesmo.
podemos aguardar a liberação para o envio do item?
[Texto das mensagens anteriores oculto]

Atenciosamente,

**PAULO EDUARDO DA M. BOTTA**

Vendas Privado

(19) 3522-5808
paulo.botta@rioclarense.com.br
www.rioclarense.com.br
Matriz - Rio Claro / SP



A Rioclarense, atendendo o rigor da legislação de boas práticas e anticorrupção, encontra-se em Compliance. A fim de promover gerenciamento de risco, temos como regra de atuação em nossos negócios, estar em conformidade com as leis, padrões éticos e regulamentos internos e externos. A Política de Compliance da Rioclarense, pode ser conhecida acessando nosso Código de Conduta e Política Anticorrupção. Por intermédio do canal de denúncia compliance@rioclarense.com.br e/ou 19-3522 8000- ramal 5940 é possível relatar eventuais situações que vão contra a Política de Integridade, e Princípios Éticos e Legais da Rioclarense, e de nosso ordenamento jurídico. Denuncie!



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

Cotação # 424399

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

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

Tipo Operação		Receptivo	Data Cotação	04/11/2025	Situação		VALIDA
Forma de Pagto		BL - BOLETO	Condição de Pagto		30D - 30 DIAS - R\$ 5.000,00		
Operador		100 - JESSICA DA SILVA SANTOS	Períodos Vencdo		30		
Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total		
1	15871	ENOXAPARINA 40 MG DISP SEG SUBCUT (B) MYLAN UN COM 1 UN	50,000	R\$ 11,55	R\$ 577,50		
2	1027	CLOREXIDINA 0,2% 100 ML (AQUOSA) VIC PHARMA FR COM 1 FR	30,000	R\$ 1,30	R\$ 39,00		
3	16102	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS ALMOT 200ML PROLINK FR COM 1 FR	10,000	R\$ 4,50	R\$ 45,00		
4	10047	BROMOPRIDA 5 MG/ML AMP 2 ML (G) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	4.000,000	R\$ 1,15	R\$ 4.600,00		
5	12008	OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	100,000	R\$ 8,03	R\$ 803,00		
6	18715	CLOPIDOGREL 75 MG COMP (G)/ VP SANDOZ CP COM 1 CP	56,000	R\$ 0,3900	R\$ 21,84		
7	3831	TRAMADOL 50MG AMP 1 ML (G) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	200,000	R\$ 0,9500	R\$ 190,00		
8	3549	ACIDO TRANEXAMICO AMP 5ML (50MG/ML) (N) ZYDUS AP COM 1 AP	100,000	R\$ 3,77	R\$ 377,00		
9	322	DIAZEPAM 10MG AMP 2ML (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	100,000	R\$ 1,00	R\$ 100,00		
Valor Total Itens		R\$ 6.753,34	Valor Imposto	R\$ 0,0000	Valor Total	R\$ 6.753,34	
Tipo Entrega		Sem Frete	Valor Frete	R\$ 0,00			

JESSICA DA SILVA SANTOS

()

Observação

Observação



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MGCNPJ.: 11.872.856/0001-10
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050**CD SP**CNPJ.: 11.872.856/0002-00
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP
CEP.: 14140-000**Cliente: 1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Orçamento: 2970945	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	2815-AGUA PARA INJECAO 10ML C/200 AMP - 605 / 1210605 Anvisa: 1177200240463	EQUIPLEX	3	200	0,1900	38,00	0,00	114,00	SP	Alliquota: 12.0 Base ICMS: 114.0 Valor ICMS: 13.68
2	741-AMIODARONA [GEN] 150MG/ML 3ML C/100 AMP - IV - 10010013 Anvisa: 1134301220022	HIPOLABOR	1	100	3,1185	311,85	0,00	311,85	SP	Alliquota: 12.0 Base ICMS: 311.85 Valor ICMS: 37.42
3	787-BENZILPENICILINA (BEPEBEN) 1.200.000UI C/50 F/A S/DIL - IM-2505 Anvisa: 1037001000092	TEUTO	1	50	6,3441	317,20	0,00	317,20	SP	Alliquota: 12.0 Base ICMS: 317.21 Valor ICMS: 38.07
4	4159-ESCOPOLAMINA+DIPIRONA MONOIDRATADA [GEN] 4MG/ML+500MG/ML 5ML C/100 AMP - IM/IV - 10010007 Anvisa:	HIPOLABOR	4	100	1,3860	138,60	0,00	554,40	SP	Alliquota: 12.0 Base ICMS: 554.4 Valor ICMS: 66.53
5	3338-ENOXAPARINA (GHEMAXAN) 40MG C/10 SER 0,4ML DISP SEG - IV/SC - RV000058 Anvisa: 1334800030043	BIOMM	5	10	12,2000	122,00	0,00	610,00	SP	Alliquota: 12.0 Base ICMS: 610.0 Valor ICMS: 73.2
6	5946-GLICERINA 12% 500ML SOL RET C/24 FR+24 SONDAS - 417 Anvisa: 1177200100041	EQUIPLEX	1	24	8,2225	197,34	0,00	197,34	SP	Alliquota: 12.0 Base ICMS: 197.34 Valor ICMS: 23.68
7	2930-CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,2% 100ML DERMO SUAWE SOL AQUOSA TWIST OFF - C/30 - 0510300305 Anvisa: 2186900	RIOQUIMICA	1	30	1,4124	42,37	0,00	42,37	SP	Alliquota: 12.0 Base ICMS: 42.37 Valor ICMS: 5.08
8	6011-POLIVITAMINICO (SANTIPLEX B) C/100 2ML - IM/IV - 500033 Anvisa: 1018600330018	SANTISA	1	100	1,0465	104,65	0,00	104,65	SP	Alliquota: 12.0 Base ICMS: 104.65 Valor ICMS: 12.56
9	1512-CLINDAMICINA [GEN] 600MG C/100 AMP 4ML - AD/PED - IM/IV - 10010035 Anvisa: 1134301030045	HIPOLABOR	1	100	2,4500	245,00	0,00	245,00	SP	Alliquota: 12.0 Base ICMS: 245.0 Valor ICMS: 29.4
10	2347-DEXAMETASONA [GEN] 10MG C/100 AMP 2,5ML - IM/IV - 10010036 Anvisa: 1134301140037	HIPOLABOR	1	100	0,7879	78,79	0,00	78,79	SP	Alliquota: 12.0 Base ICMS: 78.79 Valor ICMS: 9.45
11	4332-ACIDO GRAXOS ESSENCIAIS C/12 FR 200ML - 07822 Anvisa: ISENT0	PROLINK	1	12	5,8926	70,71	0,00	70,71	SP	Alliquota: 12.0 Base ICMS: 70.71 Valor ICMS: 8.49
12	1596-BROMOPRIDA [GEN] 10MG C/100 AMP 2ML - IM/IV - 10010005 Anvisa: 1134301300034	HIPOLABOR	1	100	1,1330	113,30	0,00	113,30	SP	Alliquota: 12.0 Base ICMS: 113.3 Valor ICMS: 13.6
13	3684-HALOPERIDOL (C1) (HALO) 5MG/ML C/50 AMP 1ML - IM-500385/70000368 Anvisa: 1029800200288	CRISTALIA	1	50	2,5775	128,88	0,00	128,88	SP	Alliquota: 12.0 Base ICMS: 128.88 Valor ICMS: 15.47



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MGCNPJ.: 11.872.656/0001-10
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050**CD SP**CNPJ.: 11.872.656/0002-00
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP
CEP.: 14140-000**Cliente: 1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL****Orçamento: 2970945****Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS****Nº: 753****Cmpl:****Contato:****Cidade: PONTAL****CEP: 14180000**

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Únit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Impostos
14	4589-LACTULOSE XPE 667MG/ML SABOR AMEIXA FR 120ML - AD/PED - ORAL- 0307207 Anvisa: Suplemento Alimentar	NUTRIEX	10	1	7,7326	7,73	0,00	77,33	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 77,33 Valor ICMS: 9,28
15	4204-OMEPRAZOL [GEN] 40MG C/20 F/A+DIL 10ML - IV- PA8828 Anvisa: 1163701650011	BLAU FARMA	4	20	8,3777	167,55	0,00	670,21	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 670,21 Valor ICMS: 80,43
16	333-CLORIDRATO DE NALOXONA (C1) (NARCAN) 0,4MG/ML 1ML C/10 AMP - IM/IV/SC- 400508/ 70000034 Anvisa: 1029802830033	CRISTALIA	1	10	8,7870	87,87	0,00	87,87	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 87,87 Valor ICMS: 10,54
17	690-CETOPROFENO [GEN] 100MG INTRAMUSCULAR - C/25 AMP 2ML - IM- 524485/ 70000729 Anvisa: 1029802760051	CRISTALIA	16	25	1,5554	38,88	0,00	622,16	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 622,16 Valor ICMS: 74,66
18	2626-TRAMADOL (A2) [GEN] 100MG 2ML C/100 AMP - IM/IV/SC- 10010028 Anvisa: 1134301560044	HIPOLABOR	2	100	0,9825	98,25	0,00	196,50	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 196,5 Valor ICMS: 23,58
19	1660-ACIDO TRANEXAMICO [GEN] 250MG C/100 AMP 5ML - AD/PED - IV- 10010001 Anvisa: 1134301860021	HIPOLABOR	1	100	3,9077	390,77	0,00	390,77	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 390,78 Valor ICMS: 46,89
20	5753-DIAZEPAM (B1) [GEN] 10MG 2ML C/100 AMP - IM/IV- 201/500003 Anvisa: 1018600300011	SANTISA	1	100	0,7268	72,68	0,00	72,68	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 72,68 Valor ICMS: 8,72
21	1807-DICLOFENACO SODICO [GEN] 75MG 3ML C/100 AMP - IM- 41010055 / 43010055 Anvisa: 1038700520018	HYPOFARMA	1	100	0,7630	76,30	0,00	76,30	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 76,3 Valor ICMS: 9,16

04/11/2025

Observação:**TOTAL: 5.082,32****Vendedor: THIAGOSP****Condição de pagamento: 28****Tel.: 34 32215300****Validade da proposta: 11/11/2025****Faturamento mínimo: R\$600,00****Agradecemos a preferência !**

**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 000577518142-1

Histórico do Pagamento:	NF 132781
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 48920.668927 82179.030000 3 12850000089494
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	11.872.656/0001-10
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	08/12/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	05/12/2025
Valor Nominal do Boleto:	894,94
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	894,94
Valor Pago (R\$):	894,94
Identificação do Pagamento:	NF 132781

Data/hora da operação:	05/12/2025 11:25:14
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	56609087562
Chave de segurança:	ZPUW6G4QTKJYA4M6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**HDL LOGISTICA HOSPITALAR**

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

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA

Nº 132.781
SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3525 1111 8726 5600 0200 5500 1000 1327 8113 7178 9445

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDE DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
279054104117

INSC. ESTADUAL EQ SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135253370157997 06/11/2025 17:29:04

CNPJ
11.872.656/0002-00

HOME/RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAIX

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNEJ/CPF
1883 55.110.753/0001-41

CEP
14.180-000

DATA DA EMISSÃO
06/11/2025

T05

28 | BOL=001 Venc=04/12/2025 Valor=894,94

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
894,94

VALOR DO ICMS
161,09

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
894,94

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
894,94

RAZÃO SOCIAL
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.

ENDEREÇO
Av INGLATERRA N. 40 GALPAO30

MUNICÍPIO
UBERLANDIA

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0015881100069

QUANTIDADE
7,00

ESPECIE

MARCA

NÚMERO
2977055

PEDIDO
57,1900 Kg

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	* DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
1726	LENÇOL DESCARTAVEL 2MX90CM 20G C/10 C/ELASTICO SOFT BRANCO 078/826 80175340005 ANADONA Lote: 210-25 D.Fab: 02/10/25 D.Val: 02/10/27 0,0000 Referencia:078/826 EAN:7898433200783	54071029	000	5102	UN	20	7,94000	0,00	0,00	158,80	158,80	28,58	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
3931	PAPEL LENÇOL 70CMX50M 31GR LEFLEX ECO C/10 - 100% FIBRAS NATURAIS 09805 ISENT0 FLEXPOLL Lote: LL2734041C D.Fab: 26/05/25 D.Val: 26/05/30 0,0000 Referencia:09805 EAN:37898339028052	48030890	000	5102	UN	6	111,21030	0,00	0,00	667,26	667,26	120,11	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
1641	TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA SOFT C/100 BRANCA C/ELASTICO 256/827/781 / 2560 80175349005 ANADONA Lote: 209-25 D.Fab: 17/09/25 D.Val: 17/09/27 0,0000 Referencia:256/827/781 / 2560 EAN:7898433202565	62101000	000	5102	UN	12	5,74000	0,00	0,00	68,88	68,88	12,40	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

RECEBIDO: _____

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido 7343 | () () () () ()

RESERVADO AO FISCAL

DATA: ____/____/____

SETOR: *almoxarifado*

Renata Pereira
07/11/25

CALC ISSQN
DADOS ACESSÓRIOS

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

QUANTIDADE
ESPECIE
MARCA

RAZÃO SOCIAL
ENDEREÇO
MUNICÍPIO

LOGISTICA HOSPITALAR



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

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
 Nº 132.781
 SÉRIE 1 FOLHA 2/1



CHAVE DE ACESSO
3525 1111 8726 5600 0200 5500 1000 1327 8113 7178 9445

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 279054104117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135253370157997 06/11/2025 17:29:04
 CNPJ
 11.872.656/0002-00

Política de Devolução

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

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

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

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

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

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

Motivo da Devolução

FATURAMENTO INCORRETO (VENDEDOR);

SOLICITAÇÃO INCORRETA (CLIENTE);

MERCADORIA AVARIADA/VIOLADA;

VALIDADE CURTA;

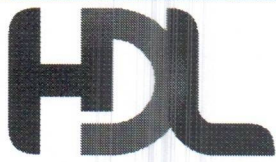
ENTREGA FORA DO PRAZO NEGOCIADO;

OUTRO: _____

Data recebimento da mercadoria: ____/____/____

Assinatura do recebedor: _____

RG do recebedor: _____



LOGÍSTICA HOSPITALAR

CC-E CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

CHAVE DE ACESSO NF-e Origem

35251111872656000200550010001327811371789445

MODELO	SÉRIE	Nº NF-e	Data NF-e	CNPJ HDL
55	1	132781	06/11/2025	11872656000200

RAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55110753000141

Registro da Carta de Correção

VERSÃO 1.00	ÓRGÃO 35	AMBIENTE 1
ID 1101103525111187265600020055001000132781137178944501	CNPJ / CPF 11872656000200	
CHAVE DE ACESSO 35251111872656000200	DATA 10/11/2025 10:10:44	
CÓDIGO DO EVENTO 110110	SEQUENCIAL DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1.00

Informações da Carta de Correção

VERSÃO 1.00	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de correção
TEXTO DA CARTA DE CORREÇÃO informacoes complementares: termo de convenio n. 013/2022 ? t. a n. 10/2025	

Autorização pela SEFAZ

MENSAGEM DE AUTORIZAÇÃO 135 - evento registrado e vinculado a nf-e	PROTOCOLO 1101103525111187265600020055001	DATA / HORA AUTORIZAÇÃO 10/11/2025 10:10:45
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.		

RECIBO DO PAGADOR

itau Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 48920.668927 82179.030000 3 12850000089494

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 08/12/2025
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA CNPJ/CPF: 11.872.656/0001-10 AVENIDA INGLATERRA, 40 , 38405050 - TIBERY - UBERLANDIA - MG					Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do documento 06/11/2025	Núm. do documento 132781-1	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 06/11/2025	Nosso Número 109 / 00489206
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 894,94
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... R\$1,79 AO DIA APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 R ANANIAS COSTA FREITAS 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP Beneficiário final: CNPJ/CPF:					

Autenticação mecânica

itau Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 48920.668927 82179.030000 3 12850000089494

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 08/12/2025
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA CNPJ/CPF: 11.872.656/0001-10 AVENIDA INGLATERRA, 40 , 38405050 - TIBERY - UBERLANDIA - MG					Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do documento 06/11/2025	Núm. do documento 132781-1	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 06/11/2025	Nosso Número 109 / 00489206
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 894,94
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... R\$1,79 AO DIA APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 R ANANIAS COSTA FREITAS 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP Beneficiário final: CNPJ/CPF:					



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 06/11/2025

14:13

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

7343

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 273 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD SP)	Data Ped: 06/11/2025
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° 013/2022 - T.A N° 10/2025		
4751- 2 LENÇOL DESCARTÁVEL TNT 30G C/ ELÁSTICO-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	20,0000 7,9400 0,0000 0,0000	158,8000
Complemento do item ANADONA		
79871- 1 PAPEL LENCOL HOSPITALAR 70X50-ROLO-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	60,0000 11,1210 0,0000 0,0000	667,2600
Complemento do item FELXPPEL		
92253- 1 TOUCA DESCARTAVEL BRANCA COM ELASTICO-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	12,0000 5,7400 0,0000 0,0000	68,8800
Complemento do item ANADONA		


Totais:

Total Bruto dos itens: 894,9400

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
894,9400	0,0000	0,0000	0,0000	894,9400


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


 ADMINISTRACÃO



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MGCNPJ.: 11.872.656/0001-10
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050**CD SP**CNPJ.: 11.872.656/0002-00
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP
CEP.: 14140-000**Cliente: 1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL****Orçamento: 2974625****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	5522-LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX MEDIA C/100 C/TALCO-203441/30 Anvisa: 80495510096	MEDIX	10	100	0,2078	20,78	0,00	207,80	SP	Alliquota: 4.0 Base ICMS: 207.8 Valor ICMS: 8.31
2	3931-PAPEL LENCOL 70CMX50M 31GR LEFLEX ECO C/10 - 100% FIBRAS NATURAIS- 09805 Anvisa: ISENT0	FLEXPELL	6	10	11,1210	111,21	0,00	667,26	SP	Alliquota: 12.0 Base ICMS: 667.26 Valor ICMS: 80.07
3	2304-COLETOR PERFURO CORTANTE 13L C/20- 0160301 Anvisa: 81187220001	DESCARPACK	2	20	7,1854	143,71	0,00	287,42	SP	Alliquota: 12.0 Base ICMS: 287.42 Valor ICMS: 34.49
4	956-ALCOOL 70% ETILICO HIDRATADO INPM 1L (FR TRANSP)- 00344 Anvisa: ISENT0	PROLINK	96	1	6,8000	6,80	0,00	652,80	SP	Alliquota: 12.0 Base ICMS: 652.8 Valor ICMS: 78.34
5	2320-GEL CONDUTOR P/ EXAMES ULT FR 100G - INCOLOR-50010315 Anvisa: 80005910004	CARBOGEL	20	1	2,4420	2,44	0,00	48,84	SP	Alliquota: 12.0 Base ICMS: 48.84 Valor ICMS: 5.86
6	1641-TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA SOFT C/100 BRANCA C/ELASTICO- 256/827/781 / 256C Anvisa: 80175349005	ANADONA	1	100	0,0574	5,74	0,00	5,74	SP	Alliquota: 12.0 Base ICMS: 5.74 Valor ICMS: 0.69
7	1915-GEL CONDUTOR P/ EXAMES ULT/ECG - INCOLOR FR C/250G-1616 / 50010323 Anvisa: 80005919006	CARBOGEL	10	1	3,1000	3,10	0,00	31,00	SP	Alliquota: 12.0 Base ICMS: 31.0 Valor ICMS: 3.72
8	5929-SUPORTE PARA COLETOR 13L C/5- 12077 Anvisa: ISENT0	MEDIX	3	1	22,1500	22,15	0,00	66,45	SP	Alliquota: 12.0 Base ICMS: 66.45 Valor ICMS: 7.97
9	2032-LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX PEQUENA C/100 C/TALCO-0530201/014594 Anvisa: 10330660340	DESCARPACK	20	100	0,2078	20,78	0,00	415,60	SP	Alliquota: 4.0 Base ICMS: 415.6 Valor ICMS: 16.62
10	1726-LENCOL DESCARTAVEL 2MX90CM 20G C/10 C/ELASTICO SOFT BRANCO- 078/826 Anvisa: 80175340005	ANADONA	20	10	0,7938	7,94	0,00	158,76	SP	Alliquota: 12.0 Base ICMS: 158.76 Valor ICMS: 19.05



LOGÍSTICA HOSPITALAR

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: 2974625

Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS

Nº: 753

Cmpl:

Contato:

Cidade: PONTAL

CEP: 14180000

05/11/2025

Observação:

TOTAL: 2.541,66

Vendedor: THIAGOSP

Condição de pagamento: 28

Tel.: 34 32215300

Validade da proposta: 12/11/2025

Faturamento mínimo: R\$600,00

Agradecemos a preferência !



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MGCNPJ.: 11.872.656/0001-10
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050**CD SP**CNPJ.: 11.872.656/0002-00
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP
CEP.: 14140-000**Cliente: 1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL****Orçamento: 2975458****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	5617-SUPORTE PARA COLETOR 13L UN-0050301 Anvisa: ISENT0	DESCARPACK	1	1	22,9970	23,00	0,00	23,00	SP	Alíquota: 12,0 Base ICMS: 23,0 Valor ICMS: 2,76

06/11/2025**Observação:****TOTAL: 23,00****Vendedor: THIAGOSP****Condição de pagamento: 28****Tel.: 34 32215300****Validade da proposta: 13/11/2025****Faturamento mínimo: R\$600,00****Agradecemos a preferência !**

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.: 1.591.986 Tatuí, 05/11/2025

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: CLF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO	FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R\$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R\$
564285 LUVA LATEX C/TALCO N/EST M DE PROCEDIMENTO C/100 QUALITY	MEDIX	CX	100	19,800000	100	0,198000	1.980,00
566412 COLETOR PERFUCORT PAPELÃO 13L AMARELO C/20	DESCARPACK	CX	2	137,000000	20	6,850000	274,00
33093 TOUCA DESCARTAVEL C/ELASTICO SANFONADA C/100	DESCARPACK	PCT	12	6,900000	100	0,069000	82,80
569439 LUVA NITRILICA S/TALCO N/EST M DE PROCEDIMENTO AZUL C/100	DESCARPACK	CX	10	17,900000	100	0,179000	179,00
570416 COLETOR PERFUCORT PVC 07LT AMARELO C/DESAGULHADOR	DESCARPACK	UND	20	26,600000	1	26,600000	532,00
565366 LENCOL TNT 20G C/ ELASTICO 200 X 90 C/ 10 UND	DESCARPACK	PCT	2	14,700000	10	1,470000	29,40

QTDE.ITENS: 6

TOTAL DO PEDIDO: R\$ 3.077,20

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias

VALIDADE DA PROPOSTA: 3 dias

OBSERVAÇÕES:

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

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

COTACÃO DE VENDA

Nro. 31185

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	DIX008	LUVA PROCEDIMENTO MEDIA C/100 MEDIX	100	31,0700	3.107,00
2	PM0002	PAPEL LENCOL 70CMX50M 100% BRANCO CX C/10 PLUMAX	60	19,9000	1.194,00
3	DE0003	COLETOR DE ARTIGOS PERFUCORTANTE 13 LTS CX C/20 COD.0160301 DESCARPAC	40	8,9000	356,00
4	SL0003	ALCOOL 70% 1000 ML SULMAR	96	6,1200	587,52
5	DV7151	TOUCA DESC BRANCA C/ ELASTICO 20GR (SOFT) SANFONADA C/100 ANADONA	12	7,9500	95,40
6	CG0009	GEL ULTRASONOGRAFIA INCOLOR 250GR CARBOGEL	10	4,5900	45,90
7	DP0032	LUVA NITRILICA AZUL MEDIA S/TALCO C/100 MEDIX	10	29,9000	299,00
8	IN0027	SUPORTE P/ COLETOR DE ARTIGOS PERFUCORTANTE 13 LTS COD.0050301 DESCARPAC	3	22,9700	68,91
9	JB0005	ALMOTOLIA 250ML BICO RETO TRANSP. COD. 0905-4 J PROLAB	5	4,9000	24,50
10	DE0002	COLETOR DE ARTIGOS PERFUCORTANTE 07 LTS CX C/20 REF. 0160201 DESCARPAC	20	5,9000	118,00
11	DIX007	LUVA PROCEDIMENTO PEQUENA C/100 MEDIX	10	31,2200	312,20
12	DV1264	LENCOL DESCARTAVEL 2,0 X 0,90 C/ELASTICO C/10 ANADONA	20	11,1200	222,40
				Total..:	6.430,83

Obs...: FATURAMENTO MIN. PARA FRETE CIF 1500,00

8 027916 LENCOL TNT 2,00 X 0,90MT C/ELASTICO DESCARPACK PA Caixas 2 R\$ R\$ R\$ 22,74
PCTX10 0511101 1,1372 11,3720

Principio
Ativo:

LENCOL TNT 2,00 X 90MT C/ELASTICO

Reg. MS:
0010330660100

Total Orçamento : R\$ 3.035,63

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 06/11/2025

Validade da Proposta: 10/11/2025

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 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 000577518142-1

Histórico do Pagamento:	NF 132396
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 48856.318927 82179.030000 7 12830000063790
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	11.872.656/0001-10
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

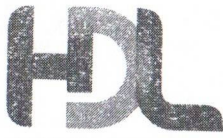
Data do Vencimento:	08/12/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	05/12/2025
Valor Nominal do Bolet:	637,90
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	637,90
Valor Pago (R\$):	637,90
Identificação do Pagamento:	NF 132396

Data/hora da operação: 05/12/2025 11:25:14

Código da operação:	56609076292
Chave de segurança:	ARFNGUT6UEMLAH62

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



LOGISTICA HOSPITALAR

HDL LOGISTICA HOSPITALARR MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2951 -
Galp. 2961 / 2971
Bairro JARDIM
INDEPENDENCIA, CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000**DANFE**Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 132.396
SÉRIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO

3525 1111 8726 5600 0200 5500 1000 1323 9611 1920 8132

Consulta de autenticidade no portal nacional da
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

7331

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135253337705009 04/11/2025 17:10:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279054104117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.872.656/0002-00

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

1883

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

04/11/2025

CEP

14.180-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

T05

28

| BOL=001 Venc=02/12/2025 Valor=637,90

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

637,90

VALOR DO ICMS

98,62

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

637,90

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

637,90

RAZÃO SOCIAL

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.

ENDEREÇO

Av INGLATERRA N. 40 GALPAO30

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTI

0,00

PLACA DO VEÍCULO

UF

MG

CNPJ/CPF
11.872.656/0001-10

MUNICÍPIO

UBERLANDIA

NÚMERO

PEDIDO

2972011

PESO BRUTO

18,4780 Kg

PESO LÍQUIDO

COD. PROD.

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

NCM/SH

CST

CFOP

UN.

QUANTIDADE

V.UNITÁRIO

V.DESCONTO

* DESC.

V. TOTAL

BC ICMS

V. ICMS

BC ICMS ST

V. ICMS ST

V. IPI

AL. ICMS

AL. IPI

4332

ACIDO GRAXOS ESSENCIAIS C/12 ER 200ML
| 07822 | ISENT0 | PROLINK | Lote:
P25060141 D.Fab: 30/06/25 D.Val:
30/12/26 | 0,0000 | Referencia:07822
| EAN:17208346903293

15121919

500

5102 UN

UN

1

70,71120

0,00

0,00

70,71

70,71

12,73

0,00

0,00

0,00

18,00

0,00

333

CLORIDRATO DE NALOXONA (C1) (NARCAN)
0,4MG/ML 1ML C/10 AMP - IM/IV/SC |
400508/ 70000034 | 1029802630033 |
CRISTALIA | Lote: 50030868 D.Fab:
23/07/25 D.Val: 23/07/27 | 0,0000 |
Referencia:400508/ 70000034
| EAN:7896676498225

30044990

500

5102 UN

UN

1

67,87000

0,00

0,00

67,87

67,87

15,82

0,00

0,00

0,00

18,00

0,00

5753

DIAZEPAM (B1) (GEN) 10MG 2ML C/100 AMP
- IM/IV | 201/500003 | 1018600300011 |
SANTISA | Lote: 20101025 D.Fab:
19/03/25 D.Val: 11/03/27 | 0,0000 |
Referencia:201/500003
| EAN:7898404220673

30022074

000

5102 UN

UN

1

72,67970

0,00

0,00

72,69

72,66

8,72

0,00

0,00

0,00

12,00

0,00

5946

GLICERINA 12% 500ML SOL RET C/24 FR+24
SCNDAS | 417 | 1177200100041 |
EQUIPLEX | Lote: 2514110 D.Fab:
10/07/25 D.Val: 09/07/27 | 0,0000 |
Referencia:417
| EAN:7898097674170

30049099

000

5102 UN

UN

1

187,34000

0,00

0,00

197,34

197,34

23,68

0,00

0,00

0,00

12,00

0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ART 54., INCISO XIX - RICMS-SP PRODUTO GENERICO ALIQ. 12% | ICMS ALIQUOTA 12%, SOLUCAO PARENTERAL CONF ART.54. INCISO XVII
RICMS-SP
PEDIDO7331 TERMO DE CONVENIO N. 013/2022 - T.A 10/2025 | () () () () ()

RESERVADO AO FISCO

RECEBILHA
DATA 05/11/2025
Farmácia
Santa Casa de Pontal



LOGISTICA HOSPITALAR

HDL LOGISTICA HOSPITALAR

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

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 132.396
SÉRIE 1 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3525 1111 8726 5600 0200 5500 1000 1323 9611 1920 8132

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279054104117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135253337705009 04/11/2025 17:10:36

CNPJ

11.872.656/0002-00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
6011	POLIVITAMINICO (SANTIFLEX B) C/1002ML - IM/IV 500033 1018600330018 SANTISA Lote: 21600825 D.Fab: 25/08/25 D.Val: 11/08/27 0,0000 Referencia:500033 EAN:17898404221189	30039019	000	5102	UN	2	104,65000	0,00	0,00	209,30	209,30	37,67	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00



LOGÍSTICA HOSPITALAR

HDL LOGISTICA HOSPITALAR

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

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 132.396

SÉRIE 1 FOLHA 3/2



CHAVE DE ACESSO

3525 1111 8726 5600 0200 5500 1000 1323 9611 1920 8132

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

135253337705009 04/11/2025 17:10:36

CNPJ

11.872.656/0002-00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279054104117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

Política de Devolução

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

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

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

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

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

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

Motivo da Devolução

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

Data recebimento da mercadoria: ____/____/____

Assinatura do recebedor: _____

RG do recebedor: _____

RECIBO DO PAGADOR

itau Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 48856.318927 82179.030000 7 12830000063790

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 08/12/2025
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA CNPJ/CPF: 11.872.656/0001-10 AVENIDA INGLATERRA, 40 , 38405050 - TIBERY - UBERLANDIA - MG					Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do documento 04/11/2025	Núm. do documento 132396-1	Espécie Doc. DMI	Accite N	Data Processamento 04/11/2025	Noosso Número 109 / 00488563
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 637,90
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... R\$1,28 AO DIA APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 R ANANIAS COSTA FREITAS 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

itau Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 48856.318927 82179.030000 7 12830000063790

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 08/12/2025
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA CNPJ/CPF: 11.872.656/0001-10 AVENIDA INGLATERRA, 40 , 38405050 - TIBERY - UBERLANDIA - MG					Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do documento 04/11/2025	Núm. do documento 132396-1	Espécie Doc. DMI	Accite N	Data Processamento 04/11/2025	Noosso Número 109 / 00488563
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 637,90
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... R\$1,28 AO DIA APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 R ANANIAS COSTA FREITAS 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 04/11/2025 14:36

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

7331

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 273 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD SP)		Data Ped: 04/11/2025	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO N° 013/2022 - T.A N° 10/2025					
4701- 1 CLISTEROL (GLICERINA) SOLUÇÃO 12% FR 500ML-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	24,0000	8,2225	0,0000	0,0000	197,3400
Complemento do item					
18636- 1 COMPLEXO B (VIT. B1, B2, B3, B5, B6) AMP		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	200,0000	1,0465	0,0000	0,0000	209,3000
Complemento do item					
19720- 2 DERSANI (ÓLEO DE GIRASSOL) LIQ 200ML -		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	12,0000	5,8926	0,0000	0,0000	70,7112
Complemento do item					
20369- 1 VALIUM (DIAZEPAM) 5MG/ML AMP 2ML-AMPOLA-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	100,0000	0,7268	0,0000	0,0000	72,6800
Complemento do item					
33091- 1 NARCAN (NALOXONA) 0,4 MG/ML AMP 1ML-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	10,0000	8,7870	0,0000	0,0000	87,8700
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 637,9012

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
637,9012	0,0000	0,0000	0,0000	637,9012

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

[Assinatura]
 ADMINISTRAÇÃO



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MGCNPJ.: 11.872.856/0001-10
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050**CD SP**CNPJ.: 11.872.856/0002-00
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP
CEP.: 14140-000**Cliente: 1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL****Orçamento: 2970945****Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS****Nº: 753****Cmpl:****Contato:****Bairro: CENTRO****Cidade: PONTAL****CEP: 14180000**

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Únit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Impostos
1	2815-AGUA PARA INECAO 10ML C/200 AMP- 605 / 1210605 Anvisa: 1177200240463	EQUIPLEX	3	200	0,1900	38,00	0,00	114,00	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 114,0 Valor ICMS: 13,68
2	741-AMIODARONA [GEN] 150MG/ML 3ML C/100 AMP - IV- 10010013 Anvisa: 1134301220022	HIPOLABOR	1	100	3,1185	311,85	0,00	311,85	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 311,85 Valor ICMS: 37,42
3	787-BENZILPENICILINA (BEPEBEN) 1.200.000UI C/50 F/A S/DIL - IM- 2505 Anvisa: 1037001000092	TEUTO	1	50	6,3441	317,20	0,00	317,20	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 317,21 Valor ICMS: 38,07
4	4159-ESCOPOLAMINA+DIPIRONA MONOIDRATADA [GEN] 4MG/ML+500MG/ML 5ML C/100 AMP - IM/IV- 10010007 Anvisa:	HIPOLABOR	4	100	1,3860	138,60	0,00	554,40	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 554,4 Valor ICMS: 66,53
5	3338-ENOXAPARINA (GHEMAXAN) 40MG C/10 SER 0,4ML DISP SEG - IV/SC- RV000058 Anvisa: 1334800030043	BIOMM	5	10	12,2000	122,00	0,00	610,00	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 610,0 Valor ICMS: 73,2
6	5946-GLICERINA 12% 500ML SOL RET C/24 FR+24 SONDAS- 417 Anvisa: 1177200100041	EQUIPLEX	1	24	8,2225	197,34	0,00	197,34	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 197,34 Valor ICMS: 23,68
7	2930-CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,2% 100ML DERMO SUAVE SOL AQUOSA TWIST OFF - C/30- 0510300305 Anvisa: 2186900	RIOQUIMICA	1	30	1,4124	42,37	0,00	42,37	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 42,37 Valor ICMS: 5,08
8	6011-POLIVITAMINICO (SANTIPLEX B) C/100 2ML - IM/IV- 500033 Anvisa: 1018600330018	SANTISA	1	100	1,0465	104,65	0,00	104,65	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 104,65 Valor ICMS: 12,56
9	1512-CLINDAMICINA [GEN] 600MG C/100 AMP 4ML - AD/PED - IM/IV- 10010035 Anvisa: 1134301030045	HIPOLABOR	1	100	2,4500	245,00	0,00	245,00	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 245,0 Valor ICMS: 29,4
10	2347-DEXAMETASONA [GEN] 10MG C/100 AMP 2,5ML - IM/IV- 10010036 Anvisa: 1134301140037	HIPOLABOR	1	100	0,7879	78,79	0,00	78,79	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 78,79 Valor ICMS: 9,45
11	4332-ACIDO GRAXOS ESSENCIAIS C/12 FR 200ML- 07822 Anvisa: ISENT0	PROLINK	1	12	5,8926	70,71	0,00	70,71	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 70,71 Valor ICMS: 8,49
12	1596-BROMOPRIDA [GEN] 10MG C/100 AMP 2ML - IM/IV- 10010005 Anvisa: 1134301300034	HIPOLABOR	1	100	1,1330	113,30	0,00	113,30	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 113,3 Valor ICMS: 13,6
13	3684-HALOPERIDOL (C1) (HALO) 5MG/ML C/50 AMP 1ML - IM- 500385/70000368 Anvisa: 1029800200288	CRISTALIA	1	50	2,5775	128,88	0,00	128,88	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 128,88 Valor ICMS: 15,47



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MGCNPJ.: 11.872.856/0001-10
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050**CD SP**CNPJ.: 11.872.856/0002-00
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP
CEP.: 14140-000**Cliente: 1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL****Orçamento: 2970945****Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS****Nº: 753****Cmpl:****Contato:****Cidade: PONTAL****CEP: 14180000**

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Únit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Impostos
14	4589-LACTULOSE XPE 667MG/ML SABOR AMEIXA FR 120ML - AD/PED - ORAL- 0307207 Anvisa: Suplemento Alimentar	NUTRIEX	10	1	7,7326	7,73	0,00	77,33	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 77.33 Valor ICMS: 9.28
15	4204-OMEPRAZOL [GEN] 40MG C/20 F/A+DIL 10ML - IV- PA8828 Anvisa: 1163701650011	BLAU FARMA	4	20	8,3777	167,55	0,00	670,21	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 670.21 Valor ICMS: 80.43
16	333-CLORIDRATO DE NALOXONA (C1) (NARCAN) 0,4MG/ML 1ML C/10 AMP - IM/IV/SC- 400508/ 70000034 Anvisa: 1029802830033	CRISTALIA	1	10	8,7870	87,87	0,00	87,87	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 87.87 Valor ICMS: 10.54
17	690-CETOPROFENO [GEN] 100MG INTRAMUSCULAR - C/25 AMP 2ML - IM- 524485/ 70000729 Anvisa: 1029802760051	CRISTALIA	16	25	1,5554	38,88	0,00	622,16	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 622.16 Valor ICMS: 74.66
18	2626-TRAMADOL (A2) [GEN] 100MG 2ML C/100 AMP - IM/IV/SC- 10010028 Anvisa: 1134301560044	HIPOLABOR	2	100	0,9825	98,25	0,00	196,50	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 196.5 Valor ICMS: 23.58
19	1660-ACIDO TRANEXAMICO [GEN] 250MG C/100 AMP 5ML - AD/PED - IV- 10010001 Anvisa: 1134301860021	HIPOLABOR	1	100	3,9077	390,77	0,00	390,77	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 390.78 Valor ICMS: 46.89
20	5753-DIAZEPAM (B1) [GEN] 10MG 2ML C/100 AMP - IM/IV- 201/500003 Anvisa: 1018600300011	SANTISA	1	100	0,7268	72,68	0,00	72,68	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 72.68 Valor ICMS: 8.72
21	1807-DICLOFENACO SODICO [GEN] 75MG 3ML C/100 AMP - IM- 41010055 / 43010055 Anvisa: 1038700520018	HYPOFARMA	1	100	0,7630	76,30	0,00	76,30	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 76.3 Valor ICMS: 9.16

04/11/2025

Observação:

TOTAL: 5.082,32**Vendedor: THIAGOSP****Condição de pagamento: 28****Tel.: 34 32215300****Validade da proposta: 11/11/2025****Faturamento mínimo: R\$600,00****Agradecemos a preferência !**

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda



Rua Dr. Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira

TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111

PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

www.futuramedicamentos.com.br

E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.589.623 Tatuí, 04/11/2025

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

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\$
572665 NIFEDIPINO 20MG CMP CX C/30 "NEO FEDIPINA"	HYPERA/NEO QU	CX	3	2,700000	30	0,090000	8,10
574741 AGUA P/ INJEÇÃO 10ML CX C/200	FARMARIN	CX	3	36,600000	200	0,183000	109,80
568276 AMIODARONA 150MG/3ML CX C/100 AMP "GENERIC"	HIPOLABOR	CX	1	269,400000	100	2,694000	269,40
568114 BUTIL ESCOP 4MG/ML+DIP. 500MG/ML INJ 5ML C/50 "HYPOCINA COM"	HYPOFARMA	CX	8	76,000000	50	1,520000	608,00
54875 CAPTOPRIL 25MG CX C/30 CMP "GENERIC"	EMS	CX	3	2,550000	30	0,085000	7,65
574863 ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML C/ DISP SEG C/10 SER "HYBLUT"	HYPERA/NEO QU	CX	5	123,300000	10	12,330000	616,50
571595 CLOREXIDINA 0,2% (SOL AQUOSA) 100ML CX C/30 FR	PROLINK	CX	1	38,100000	30	1,270000	38,10
568113 POLIVITAMINICO COMPLEKO B CX C/100 AMP 2ML "HYPLEX B"	HYPOFARMA	CX	1	105,600000	100	1,056000	105,60
575312 CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML CX C/50 AMP "HYCLIN" (ANTIB)	HYPOFARMA	CX	4	158,400000	50	3,168000	633,60
574382 DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5MLCX C/120 AMP "GENERIC"	TEUTO BRASILE	CX	3	91,200000	120	0,760000	273,60
572088 LOCAO OLEOSA DE ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 200ML DERMATROL C/1	HADASSAH	UND	10	6,300000	1	6,300000	63,00
568851 BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML IM/IVCX C/50 AMP "GENERIC"	FRESENIUS/NOVI	CX	8	58,700000	50	1,174000	469,60
574583 MIDAZOLAM 5MG/ML 3ML C/5 AMP "GENERIC" (B1)	TEUTO BRASILE	CX	20	8,550000	5	1,710000	171,00
54202 ACETILCISTEINA 600MG/5G GRAN CX C/16 ENV "GENERIC"	EMS	CX	7	11,700000	16	0,731300	81,90
50053 HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML C/50 "HALO" (C1)	CRISTALIA	CX	1	117,000000	50	2,340000	117,00
569158 LACTULOSE 667MG/ML 120ML AMEIXA "LACTULIFE"	NATULAB	FR	10	6,600000	1	6,600000	66,00
568836 OMEPRAZOL 40MG F/A + DIL 10ML CX C/25 FA "GENERIC"	CRISTALIA	CX	4	193,000000	25	7,720000	772,00



Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

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

www.futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.589.623 Tatuf, 04/11/2025

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

575063	NALOXONA 0,4MG/ML C/50AMP 1ML "GENERIC" (C1)	HIPOLABOR	CX	1	331,000000	50	6,620000	331,00
576037	NEOMICINA + BACITRACINA 15G CX C/1 POM "GENERIC"	BELFAR	TB	30	2,650000	1	2,650000	79,50
568278	OCITOCINA 5 UI/ML AMP CX C/50 AMP 1ML "OXITON"	UNIAO QUIMICA	CX	5	155,400000	50	3,108000	777,00
572108	CLOPIDOGREL 75MG CX C/30 CMP "GENERIC"	BIOLAB	CX	1	14,700000	30	0,490000	14,70
569557	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML 120ML XPE "POLARADEX"	NATULAB	FR	10	2,350000	1	2,350000	23,50
568928	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/100AMP "GENERIC"	HIPOLABOR	CX	4	102,000000	100	1,020000	408,00
54924	TRAMADOL 50MG/ML 1ML C/60 "GENERIC" (A2)	TEUTO BRASILE	CX	4	50,500000	60	0,841700	202,00
568143	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML CX C/100 "GENERIC"	HIPOLABOR	CX	1	387,000000	100	3,870000	387,00
569310	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML "TYLEMAX"	NATULAB	FR	30	1,350000	1	1,350000	40,50
565550	DIAZEPAM 10MG C/30CMP "GENERIC" (B1)	GERMED	CX	3	1,600000	30	0,053300	4,80
53851	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML C/100 AMP "GENERIC" (B1)	HIPOLABOR	CX	1	72,700000	100	0,727000	72,70
569274	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML CX C/50 AMP "GENERIC"	UNIAO QUIMICA	CX	2	47,000000	50	0,940000	94,00

QTDE.ITENS: 29

TOTAL DO PEDIDO: R\$ 6.845,55

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias

VALIDADE DA PROPOSTA: 3 dias

OBSERVAÇÕES:

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.: 1.589.623 Tatuí, 04/11/2025

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

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES



Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP

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

Fone: (19) 35225-800

Cep: 13.916-074

Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A23ZLN/1

Terça-feira, 4 de Novembro de 2025 - 9:30:4

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	Qt	Pr. Unit	Pr. Emb	Pr. Total
1	019960	NIFEDIPRESS 20MG RETARD CX C/25BL X 20CP	MEDQUIMICA	CX	Caixas	1	R\$ 0,1425	R\$ 71,2500	R\$ 71,25
Principio Ativo:		NIFEDIPINA 20MG RETARD							
									Reg. MS: 1.0917.0034.005-9
2	013992	AGUA PARA INECAO CX C/200AP X 10ML	EQUIPLEX	CX	Caixas	3	R\$ 0,1750	R\$ 35,0000	R\$ 105,00
Principio Ativo:		AGUA PARA INECAO 10ML							
									Reg. MS: 1.1772.0024.046-3
3	014053	AMIODARONA 50MG/ML CX C/100AP X 3ML IV GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 3,3900	R\$ 339,0000	R\$ 339,00
Principio Ativo:		AMIODARONA 50MG/ML, CLORIDRATO							
									Reg. MS: 1.1343.0122.002-2
4	019272	BEPEBEN 1.200.000UI CX C/50FA S/DIL - 2505	TEUTO	CX	Caixas	1	R\$ 5,3400	R\$ 267,0000	R\$ 267,00
Principio Ativo:		PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI S/DIL							
									Reg. MS: 1.0370.0100.009-2
5	017443	HYPOCINA COMPOSTA CX C/50AP X 5ML	HYPOFARMA	CX	Caixas	8	R\$ 1,3395	R\$ 66,9750	R\$ 535,80
Principio Ativo:		BROMETO DE N-BUTILESC 4MG/ML+DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML							
									Reg. MS: 1.0387.0023.002-8
6	034163	CAPTOPRIL 25MG CX C/25BLT X 20CP GEN	BRATERAPICA	CX	Caixas	1	R\$ 0,0327	R\$ 16,3500	R\$ 16,35
Principio Ativo:		CAPTOPRIL 25MG							
									Reg. MS: 1.0038.0098.002-6
7	033522	VOLARE 40MG CX C/ 10SE X 0,4ML C/DISPOSITIVO 1501060	ACHE	CX	Caixas	5	R\$ 10,5000	R\$ 105,0000	R\$ 525,00
Principio Ativo:		ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML							
									Reg. MS: 1.0573.0764.006-9

8	014822	ENEMA DE GLICERINA 12% 500ML C/SONDA C/20FR CLISTEROL	JP	CX	Caixas	1	R\$ 9,2799	R\$ 185,5980	R\$ 185,60
Principio Ativo:		GLICERINA 12% 500ML C/SONDA					Reg. MS: 1.0491.0011.001-3		
9	035892	CHLORCLEAR 2% AQUOSA 100ML ALMOTOLIA CX C/24FR 88346	VIC PHARMA	CX	Caixas	2	R\$ 2,3737	R\$ 56,9688	R\$ 113,94
Principio Ativo:		CLOREXIDINA 2% AQUOSA 100ML					Reg. MS: 0.0000.0576.2021		
10	011885	CLINDAMICINA 600MG CX C/100AP X4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R\$ 2,3244	R\$ 232,4400	R\$ 464,88
Principio Ativo:		CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO					Reg. MS: 1134301030045		
11	002886	DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/120AP X 2,5ML GEN - 5198	TEUTO	CX	Caixas	3	R\$ 0,6427	R\$ 77,1240	R\$ 231,37
Principio Ativo:		DEXAMETASONA 4MG/ML					Reg. MS: 1.0370.0287.012-0		
12	022820	BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	4	R\$ 1,0710	R\$ 107,1000	R\$ 428,40
Principio Ativo:		BROMOPRIDA 10MG/2ML					Reg. MS: 1.1343.0130.003-4		
13	028610	DORMIRE 5MG/ML CX C/10AP X 3ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 3,1608	R\$ 31,6080	R\$ 31,61
Principio Ativo:		MIDAZOLAM 15MG					Reg. MS: 1.0298.0143.011-2		
14	034224	CISTEIL 600MG CX C/50EN X 5G 507100	GEOLAB	CX	Caixas	2	R\$ 0,8038	R\$ 40,1900	R\$ 80,38
Principio Ativo:		ACETILCISTEINA 600MG					Reg. MS: 1.5423.0140.023-1		
15	010697	HALO 5 MG/ML CX C/50AP X 1ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 2,1577	R\$ 107,8850	R\$ 107,89
Principio Ativo:		HALOPERIDOL 5MG/ML					Reg. MS: 1.0298.0020.028-8		
16	017910	OMEPRAZOL 40MG IV C/25FA C/DIL X 10ML GEN	CRISTALIA	CX	Caixas	4	R\$ 7,2828	R\$ 182,0700	R\$ 728,28
Principio Ativo:		OMEPRAZOL SODICO 40MG 10ML					Reg. MS: 1.0298.0327.006-6		
17	034491	NALOXONA 0,4MG/ML CX C/50AP X 1ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 6,4260	R\$ 321,3000	R\$ 321,30
Principio Ativo:		NALOXONA 0,400MG, CLORIDRATO					Reg. MS: 1.1343.0177.004-9		
							R\$	R\$	R\$

18	035075	NEBACETIN POMADA 5MG/G + 250UI/G C/1BG X 15G 21667-1	NEO Q/COSMED TB	Caixas	30	18,2289	18,2289	546,87
Principio Ativo:		BACITRACINA ZINCICA 250UI/G, SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G 15G				Reg. MS: 1.7817.0904.003-9		
19	007226	OXITON 5UI/ML CX C/50AP X 1ML IV	UNIAO QUIMICA CX	Caixas	5	R\$ 3,1033	R\$ 155,1650	R\$ 775,82
Principio Ativo:		OCITOCINA 5UI/ML				Reg. MS: 1.0497.0149.004-3		
20	030020	CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR CX	Caixas	4	R\$ 0,9706	R\$ 97,0600	R\$ 388,24
Principio Ativo:		CETOPROFENO 100MG IM				Reg. MS: 1.1343.0195.002-0		
21	018908	TRAMADOL 50MG/ML CX C/50AP X 1ML GEN	UNIAO QUIMICA CX	Caixas	4	R\$ 0,9639	R\$ 48,1950	R\$ 192,78
Principio Ativo:		TRAMADOL 50MG/ML, CLORIDRATO				Reg. MS: 1.0497.1313.002-2		
22	026361	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML CX C/100AP X 5ML GEN	HIPOLABOR CX	Caixas	1	R\$ 2,8063	R\$ 280,6300	R\$ 280,63
Principio Ativo:		ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML				Reg. MS: 1.1343.0186.002-1		
23	025591	PARACETAMOL 200MG/ML CX C/100FR X 15ML	FARMACE CX	Caixas	1	R\$ 1,4020	R\$ 140,2000	R\$ 140,20
Principio Ativo:		PARACETAMOL 200MG/ML 15ML				Reg. MS: 0.0000.0000.000-0		
24	027056	DIAZEPAM 10MG CX C/2BL X 15CP GEN 12517-0	NEO Q/HYP/BRAIN	Caixas	3	R\$ 0,0920	R\$ 2,7600	R\$ 8,28
Principio Ativo:		DIAZEPAM 10MG				Reg. MS: 1.5584.0121.016-1		
25	024147	DIAZEPAM 10MG CX C/72AMP X 2ML GEN - 9075	TEUTO CX	Caixas	1	R\$ 0,9104	R\$ 65,5488	R\$ 65,55
Principio Ativo:		DIAZEPAM 10MG/2ML				Reg. MS: 1.0370.0511.005-4		
26	025810	DICLOFARMA 75MG CX C/100AP X 3ML	FARMACE CX	Caixas	1	R\$ 0,7523	R\$ 75,2300	R\$ 75,23
Principio Ativo:		DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML				Reg. MS: 1.1085.0016.003-9		

Total Orçamento : R\$ 7.026,65

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 05/11/2025

Validade da Proposta: 07/11/2025

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**



dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7333

Paulo Eduardo da M. Botta <paulo.botta@rioclarense.com.br>

5 de novembro de 2025 às 10:57

Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Bom dia,
pedido em andamento,
apenas para informá-los que referente ao item ENOXAPARINA 40MG
o mesmo ja encontra-se disponível, porem por uma grande falta do laboratório o mesmo solicitou prazo de ate 5 dias
úteis para a liberação do mesmo.
podemos aguardar a liberação para o envio do item?

[Texto das mensagens anteriores oculto]

--

Atenciosamente,

**PAULO EDUARDO DA M. BOTTA**

Vendas Privado

(19) 3522-5808
paulo.botta@rioclarense.com.br
www.rioclarense.com.br
Matriz - Rio Claro / SP



A Rioclarense, atendendo o rigor da legislação de boas práticas e anticorrupção, encontra-se em Compliance. A fim de promover gerenciamento de risco, temos como regra de atuação em nossos negócios, estar em conformidade com as leis, padrões éticos e regulamentos internos e externos. A Política de Compliance da Rioclarense, pode ser conhecida acessando nosso Código de Conduta e Política Anticorrupção. Por intermédio do canal de denúncia compliance@rioclarense.com.br e/ou 19-3522 8000- ramal 5940 é possível relatar eventuais situações que vão contra a Política de Integridade, e Princípios Éticos e Legais da Rioclarense, e de nosso ordenamento jurídico. Denuncie!



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

Cotação # 424399

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

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

Tipo Operação	Receptivo	Data Cotação	04/11/2025	Situação	VALIDA
Forma de Pagto	BL - BOLETO	Condição de Pagto	30D - 30 DIAS - R\$ 5.000,00		
Operador	100 - JESSICA DA SILVA SANTOS	Períodos Vencdo	30		

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
1	15871	ENOXAPARINA 40 MG DISP SEG SUBCUT (B) MYLAN UN COM 1 UN	50,000	R\$ 11,55	R\$ 577,50
2	1027	CLOREXIDINA 0,2% 100 ML (AQUOSA) VTC PHARMA FR COM 1 FR	30,000	R\$ 1,30	R\$ 39,00
3	16102	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS ALMOT 200ML PROLINK FR COM 1 FR	10,000	R\$ 4,50	R\$ 45,00
4	10047	BROMOPRIDA 5 MG/ML AMP 2 ML (G) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	4.000,000	R\$ 1,15	R\$ 4.600,00
5	12008	OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	100,000	R\$ 8,03	R\$ 803,00
6	18715	CLOPIDOGREL 75 MG COMP (G)/ VP SANDOZ CP COM 1 CP	56,000	R\$ 0,3900	R\$ 21,84
7	3831	TRAMADOL 50MG AMP 1 ML (G) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	200,000	R\$ 0,9500	R\$ 190,00
8	3549	ACIDO TRANEXAMICO AMP 5ML (50MG/ML) (N) ZYDUS AP COM 1 AP	100,000	R\$ 3,77	R\$ 377,00
9	322	DIAZEPAM 10MG AMP 2ML (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	100,000	R\$ 1,00	R\$ 100,00

Valor Total Itens	R\$ 6.753,34	Valor Imposto	R\$ 0,0000	Valor Total	R\$ 6.753,34
Tipo Entrega	Sem Frete	Valor Frete	R\$ 0,00		

JESSICA DA SILVA SANTOS

()

Observação

Observação



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 2944111

04 DE NOVEMBRO DE 2025

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

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

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	32963	ÁGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/FARMACE ÁGUA DESTILADA (ÁGUA P/ INJ) 10ML	Paleta-57600	AP	600	0,1857	111,42
0002	34007	AMIODARONA 50MG/ML (GEN) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP/HIPOLABOR CLORIDRATO DE AMIODARONA 50MG/ML SOL INJ 3ML	EE-2400	AP	100	2,6900	269,00
0003	42743	BENZETACIL 1.200.000UI SUSP INJ IM 4ML CT C/ 50 FA/EUOFARMA PENICILINA G BENZATINA 1.200.000UI SUS INJ 4ML	EE-300	FA	50	8,1167	405,84
0004	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
0005	57056	CAPTOPRIL 25MG (GEN) CT C/ 500 CP/CIMED CAPTOPRIL 25MG	EE-50000	CP	500	0,0331	16,55
0006	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	50	12,5300	626,50
0007	49394	SANTIPLEX B SOL INJ 2ML CT C/100 AP/SANTISA COMPLEXO B (VIT B1 / CLORIDRATO DE TIAMINA + VIT B2 / fosfato sódico de riboflavina + VIT B6 / CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + VIT B3 / NICOTINAMIDA + VIT B5 / ÁCIDO PANTOTÊNICO) SOL INJ 2ML	EE-1600	AP	100	1,0084	100,84
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	200	2,3600	472,00
0009	45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML (GEN) CT C/ 120 AP/TEUTO FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML	EE-720	AP	360	0,7800	280,80
0010	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	1,1000	440,00

0011	48291	MIDAZOLAM 15MG (5MG/ML) (GEN) SOL INJ 3ML IV/IM/RETAL CT C/5 AP/TEUTO	EE-400	AP	100	1,5700	157,00
CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 15MG (5MG/ML) SOL INJ 3ML							
0012	56293	CISTEIL 600MG GRAN CT C/ 50 ENV 5G/GEOLAB	EE-600	ENV	100	0,8500	85,00
ACETILCISTEINA 600MG (120MG/G) GRANULADO ENV 5G							
0013	25150	UNI HALOPER 5MG/ML SOL INJ 1ML IM CT C/50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	50	1,0853	54,27
HALOPERIDOL 5MG SOL INJ 1ML							
0014	56400	LACTBEN 667MG/ML SOL OR 120ML CX C/ 50 FR + CP MED (SABOR AMEIXA)/MAYBEN	CX-50	FR	50	3,8600	193,00
LACTULOSE 667MG/ML XPE 120ML							
0015	53939	OMEPRAZOL 40MG PÓ LIOF P/ SOL INJ (GEN) CX C/ 25 FA + DIL 10ML/TEUTO	CX-25	FA	100	6,9400	694,00
OMEPRAZOL SÓDICO 40MG PÓ LIOF P/ SOL INJ C/ DIL 10ML							
0017	21996	NARCAN 0,4MG/ML SOL INJ 1ML IV/IM/SC CT C/10 AP/CRISTÁLIA	EE-500	AP	10	9,2800	92,80
CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4MG/ML SOL INJ 1ML							
0018	21101	OXITON 5UI/ML SOL INJ 1ML IV CT C/50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1600	AP	250	3,1300	782,50
OCITOCINA 5UI/ML SOL INJ 1ML							
0019	48399	CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/AUROBINDO PHARMA	EE-5040	CP	30	0,5000	15,00
BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG							
0020	49384	CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	400	1,0200	408,00
CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML							
0021	37406	TRAMADOL 50MG (GEN) SOL INJ 1ML IM/IV CT C/100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	200	0,8844	176,88
CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG SOL INJ 1ML							
0022	45772	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	3,6600	366,00
ÁCIDO TRANEXÂMICO (250MG/5ML) SOL INJ 5ML							
0023	38610	DIAZEPAM 10MG (5MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML IM/IV CT C/72 AP/TEUTO	EE-864	AP	144	0,8600	123,84
DIAZEPAM 5MG/ML SOL INJ 2ML							

Total Geral: R\$ 6.387,24

**** SEIS MIL, TREZENTOS E OITENTA E SETE REAIS E VINTE E QUATRO CENTAVOS ****

Observações:

COTAÇÃO 1567

FAT MIN 500,00

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

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

PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

Cond. Pagto: 30

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Transportadora: Cif -

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

**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 000577518142-1

Histórico do Pagamento:	NF 262546
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 40862.964521 24007.710007 8 12890000134375
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	FUTURA COM PROD MEDICOS
Nome/Razão Social:	FUTURA COM PROD MEDICOS
CPF/CNPJ:	08.231.734/0001-93
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	08/12/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	05/12/2025
Valor Nominal do Boleto:	1.343,75
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.343,75
Valor Pago (R\$):	1.343,75
Identificação do Pagamento:	NF 262546

Data/hora da operação:	05/12/2025 11:25:14
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	56609080244
Chave de segurança:	ZCURSTUJX1UVQJQP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**No. **262.546**

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

7330



Chave de Acesso da NF-e

3525110823173400019355000002625461002844972

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

135253339802260

2025-11-04T20:20:55-03:

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

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ
08.231.734/0001-93CONTATO DIRETO
SAC FUTURA**DESTINATÁRIO/REMETENTE**Nome/Razão Social
2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTALCNPJ/CPF
55.110.753/0001-41Data da Emissão
04/11/2025Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753Bairro/Distrito
CENTROCep
14180-000Data de Saída/Entrada
04/11/2025Município
PONTALFone/Fax
(16)039531716UF
SPInscrição Estadual
ISENTO

Hora de Saída

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

Dupl.: 262.546/1 Valor: 1.343,75 Vencido. 08/12/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS 1.234,83 Valor do ICMS 203,90 Base de Cálculo de ICMS Sub 0,00 Valor do ICMS Sub 0,00 Valor Total dos Produtos 1.343,75

Valor do Frete 0,00 Valor do Seguro 0,00 Desconto / ICMS Desonerado 0,00 Outras despesas 0,00 Valor do IPI 0,00 Valor Total da Nota 1.343,75

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

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF
12.270.745/0004-00Endereço
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KMMunicípio
SUMARÉUF
SPInscrição Estadual
671495090114Quantidade
4Espécie
CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto
16,000Peso Líquido
16,000**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
54202	ACETILCISTEINA 600MG/5G GRAN CX C/16 ENV "GENERIC" EMS Lote: 5A1024 Val. 17/09/2027	30049059	000	5102	CX	7,00	11,700000	81,90	81,90	9,83		12,0	
54875	CAPTOPRIL 25MG CX C/30 CMP "GENERIC" EMS Lote: 4T8645 Val. 20/04/2027	30049069	000	5102	CX	3,00	2,550000	7,65	7,65	0,92		12,0	
54924	TRAMADOL 50MG/ML 1ML C/60 "GENERIC" (A2) TEUTO BRASILEIRO Lote: 9068152 Val. 09/07/2027	30049039	020	5102	CX	4,00	50,500000	202,00	117,83	14,14		12,0	
565550	DIAZEPAM 10MG C/30CMP "GENERIC" (B1) GERMED Lote: 4P5579 Val. 05/12/2026	30049064	000	5102	CX	3,00	1,600000	4,80	4,80	0,58		12,0	
568278	OCITOCINA 5 UI/ML AMP CX C/50 AMP 1ML "OXITON" UNIAO QUIMICA Lote: 2528682 Val. 30/06/2027	30043922	000	5102	CX	5,00	155,400000	777,00	777,00	139,86		18,0	
569158	LACTULOSE 667MG/ML 120ML AMEIXA "LACTULIFE" NATULAB Lote: 0031302 Val. 06/02/2027	21069030	000	5102	FR	10,00	6,600000	66,00	66,00	11,88		18,0	
569310	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML "TYLMAX" NATULAB	30049045	020	5102	FR	30,00	1,350000	40,50	15,75	2,84		18,0	

6

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

NF-e
No. 262.546

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 262.546

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35251108231734000193550000002625461002844972

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

135253339802260

2025-11-04T20:20:55-03:

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual
687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ
08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA



	Lote : 0032621	Val. 28/04/2027					30,00							
569557	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML 120ML XPE "POLARDEX" NATULAB Lote : 0033480 Val. 11/06/2027	30049069	000	5102	FR	10,00	2,350000 10,00	23,50	23,50	4,23		18,0		
571595	CLOREXIDINA 0,2% (SOLAQUOSA) 100ML CX C/30 FR PROLINK Lote : P25070075 Val. 01/07/2027	29252923	000	5102	CX	1,00	38,100000 1,00	38,10	38,10	6,86		18,0		
572108	CLOPIDOGREL 75MG CX C/30 CMP "GENERIC" BIOLAB Lote : 50107803 Val. 30/06/2027	30049079	000	5102	CX	1,00	14,700000 1,00	14,70	14,70	1,76		12,0		
572665	NIFEDIPINO 20MG CMP CX C/30 "NEO FEDIPINA" HYPERA/NEO QUIMICA Lote : B25F1706 Val. 25/06/2028	30049062	000	5102	CX	3,00	2,700000 3,00	8,10	8,10	1,46		18,0		
576037	NEOMICINA + BACITRACINA 15G CX C/1 POM "GENERIC" BELFAR Lote : 095175 Val. 17/09/2027	30042079	000	5102	TB	30,00	2,650000 30,00	79,50	79,50	9,54		12,0		

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Ribeirão Preto

N/P.300.042

Reservado ao FISCO

RECEBIMOS
DATA 05/10/23
Farmácia
Santa Casa de Pontal

ORDEM DE COMPRA 7330 TERMO DE CONVÊNIO Nº 013/2022 T. A Nº 10/2025 Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017 Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolâbeis: devolução somente no ato.

Beneficiário FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTD/ 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	Vencimento 08/12/2025	Valor Do Documento 1.343,75
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,40 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 04/11/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00408629-6	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Número Documento 262546/1
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	
Bairro/Distrito CENTRO	
Município PONTAL	Estado SP
	Cep 55.110.753/0001-41
Mensagem Pagador	

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

BANCO ITAU

341 - 7

34191.09008 40862.964521 24007.710007 8 12890000134375

Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					Vencimento 08/12/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento 04/11/2025	N Documento 262546/1	Espécie DM	Aceite N	Data Processamento 04/11/2025	Nosso número 109/00408629-6
Uso Do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 1.343,75
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,40 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 CENTRO PONTAL SP					(+) Outros acréscimos
Beneficiario final					(=) Valor Cobrado



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 04/11/2025

14:35

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

7330

Pedido de Compra


Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 267 - FUTURA COM.DE PROD.MÉDICOS E			Data Ped: 04/11/2025	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS			Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou				
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)		
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO N° 013/2022 - T.A N° 10/2025						
10388- 1 FLUIMUCIL (ACETILCISTEÍNA) 600MG ENVELOPE			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	112,0000	0,7313	0,0000	0,0000		81,9056
Complemento do item						
15179- 1 CAPOTEN (CAPTOPRIL) 25MG CPR-COMPRIMIDO-			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	90,0000	0,0850	0,0000	0,0000		7,6500
Complemento do item						
17760- 1 PLAVIX (CLOPIDOGREL) 75MG CPR-COMPRIMIDO-			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	30,0000	0,4900	0,0000	0,0000		14,7000
Complemento do item						
20102- 2 POLARAMINE (DEXCLORFENIRAMINA) 0,4MG/ML			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	10,0000	2,3500	0,0000	0,0000		23,5000
Complemento do item						
20345- 1 VALIUM (DIAZEPAM) 10MG CPR-COMPRIMIDO-			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	90,0000	0,0533	0,0000	0,0000		4,7970
Complemento do item						
29051- 2 LACTULONA (LACTULOSE) 667MG/ML FR 120ML-			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	10,0000	6,6000	0,0000	0,0000		66,0000
Complemento do item						
33236- 2 NEBACETIN (BACITRACINA + NEOMICINA) BIS			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	30,0000	2,6500	0,0000	0,0000		79,5000
Complemento do item						
33625- 1 ADALAT (NIFEDIPINO) 20MG CPR-COMPRIMIDO-			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	90,0000	0,0900	0,0000	0,0000		8,1000
Complemento do item						
34988- 1 OXITON (OCITOCINA) 5UI/ML AMP 1ML-AMPOLA-			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	250,0000	3,1080	0,0000	0,0000		777,0000
Complemento do item						
36225- 3 TYLENOL (PARACETAMOL) 200MG/ML GTS FR 15			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	30,0000	1,3500	0,0000	0,0000		40,5000
Complemento do item						
43801- 1 TRAMAL (TRAMADOL) 50MG/ML INJ AMP 1ML-			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	240,0000	0,8417	0,0000	0,0000		202,0080
Complemento do item						

SIH-R<HCMP0004>	Emissão 04/11/2025 14:35	No. Página 2
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		No. Pedido 7330
CNPJ: 55.110.753/0001-41		
FAX:	Email: dpcompras@iscmpontal.com.br	

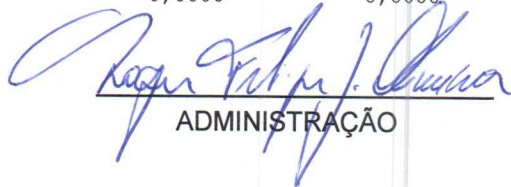
Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 267 - FUTURA COM.DE PROD.MÉDICOS E	Data Ped: 04/11/2025
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 40 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido	TERMO DE CONVÊNIO N° 013/2022 - T.A N° 10/2025	
62145- 2 CLOREXIDINA SOL. AQUOSA 0,2% FR 100ML -	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	30,0000 1,2700 0,0000 0,0000	38,1000
Complemento do item		

Totais:	Total Bruto dos itens:	1.343,7606
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido		
1.343,7606	0,0000	0,0000
		0,0000
		1.343,7606



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



 ADMINISTRAÇÃO

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda



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

www.futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.589.623 Tatuí, 04/11/2025

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\$
572665 NIFEDIPINO 20MG CMP CX C/30 "NEO FEDIPINA"	HYPERA/NEO QU	CX	3	2,700000	30	0,090000	8,10
574741 AGUA P/ INJEÇÃO 10ML CX C/200	FARMARIN	CX	3	36,600000	200	0,183000	109,80
568276 AMIODARONA 150MG/3ML CX C/100 AMP "GENERIC"	HIPOLABOR	CX	1	269,400000	100	2,694000	269,40
568114 BUTIL ESCOP 4MG/ML+DIP. 500MG/ML INJ 5ML C/50 "HYPOCINA COM"	HYPOFARMA	CX	8	76,000000	50	1,520000	608,00
54875 CAPTOPRIL 25MG CX C/30 CMP "GENERIC"	EMS	CX	3	2,550000	30	0,085000	7,65
574863 ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML C/ DISP SEG C/10 SER "HYBLUT"	HYPERA/NEO QU	CX	5	123,300000	10	12,330000	616,50
571595 CLOREXIDINA 0,2% (SOL AQUOSA) 100ML CX C/30 FR	PROLINK	CX	1	38,100000	30	1,270000	38,10
568113 POLIVITAMINICO COMPLEXO B CX C/100 AMP 2ML "HYPLEX B"	HYPOFARMA	CX	1	105,600000	100	1,056000	105,60
575312 CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML CX C/50 AMP "HYCLIN" (ANTIB)	HYPOFARMA	CX	4	158,400000	50	3,168000	633,60
574382 DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5MLCX C/120 AMP "GENERIC"	TEUTO BRASILE	CX	3	91,200000	120	0,760000	273,60
572088 LOCAO OLEOSA DE ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 200ML DERMATROL C/1	HADASSAH	UND	10	6,300000	1	6,300000	63,00
568851 BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML IM/IVCX C/50 AMP "GENERIC"	FRESENIUS/NOVI	CX	8	58,700000	50	1,174000	469,60
574583 MIDAZOLAM 5MG/ML 3ML C/5 AMP "GENERIC" (B1)	TEUTO BRASILE	CX	20	8,550000	5	1,710000	171,00
54202 ACETILCISTEINA 600MG/5G GRAN CX C/16 ENV "GENERIC"	EMS	CX	7	11,700000	16	0,731300	81,90
50053 HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML C/50 "HALO" (C1)	CRISTALIA	CX	1	117,000000	50	2,340000	117,00
569158 LACTULOSE 667MG/ML 120ML AMEIXA "LACTULIFE"	NATULAB	FR	10	6,600000	1	6,600000	66,00
568836 OMEPRAZOL 40MG F/A + DIL 10ML CX C/25 FA "GENERIC"	CRISTALIA	CX	4	193,000000	25	7,720000	772,00

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda



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

www.futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.589.623 Tatuí, 04/11/2025

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

575063	NALOXONA 0,4MG/ML C/50AMP 1ML "GENERIC" (C1)	HIPOLABOR	CX	1	331,000000	50	6,620000	331,00
576037	NEOMICINA + BACITRACINA 15G CX C/1 POM "GENERIC"	BELFAR	TB	30	2,650000	1	2,650000	79,50
568278	OCITOCINA 5 UI/ML AMP CX C/50 AMP 1ML "OXITON"	UNIAO QUIMICA	CX	5	155,400000	50	3,108000	777,00
572108	CLOPIDOGREL 75MG CX C/30 CMP "GENERIC"	BIOLAB	CX	1	14,700000	30	0,490000	14,70
569557	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML 120ML XPE "POLARADEX"	NATULAB	FR	10	2,350000	1	2,350000	23,50
568928	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/100AMP "GENERIC"	HIPOLABOR	CX	4	102,000000	100	1,020000	408,00
54924	TRAMADOL 50MG/ML 1ML C/60 "GENERIC" (A2)	TEUTO BRASILE	CX	4	50,500000	60	0,841700	202,00
568143	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML CX C/100 "GENERIC"	HIPOLABOR	CX	1	387,000000	100	3,870000	387,00
569310	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML "TYLEMAX"	NATULAB	FR	30	1,350000	1	1,350000	40,50
565550	DIAZEPAM 10MG C/30CMP "GENERIC" (B1)	GERMED	CX	3	1,600000	30	0,053300	4,80
53851	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML C/100 AMP "GENERIC" (B1)	HIPOLABOR	CX	1	72,700000	100	0,727000	72,70
569274	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML CX C/50 AMP "GENERIC"	UNIAO QUIMICA	CX	2	47,000000	50	0,940000	94,00

QTDE.ITENS: 29

TOTAL DO PEDIDO: R\$ 6.845,55

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias

VALIDADE DA PROPOSTA: 3 dias

OBSERVAÇÕES:

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.: 1.589.623 Tatuí, 04/11/2025

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
PONTAL SP

Telefone: (16) 039531716

Fax:

A/C FINANCEIRO

E-Mail financeiro@iscmpontal.com.br

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

CENTRO

14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No.Empenho :

No.Proc. :

No.Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES



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

Orçamento: A23ZLN/1
Terça-feira, 4 de Novembro de 2025 - 9:30:4

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	Qt	Pr. Unit	Pr. Emb	Pr. Total
1	019960	NIFEDIPRESS 20MG RETARD CX C/25BL X 20CP	MEDQUIMICA	CX	Caixas	1	R\$ 0,1425	R\$ 71,2500	R\$ 71,25
Principio Ativo:		NIFEDIPINA 20MG RETARD							Reg. MS: 1.0917.0034.005-9
2	013992	AGUA PARA INJECAO CX C/200AP X 10ML	EQUIPLEX	CX	Caixas	3	R\$ 0,1750	R\$ 35,0000	R\$ 105,00
Principio Ativo:		AGUA PARA INJECAO 10ML							Reg. MS: 1.1772.0024.046-3
3	014053	AMIODARONA 50MG/ML CX C/100AP X 3ML IV GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 3,3900	R\$ 339,0000	R\$ 339,00
Principio Ativo:		AMIODARONA 50MG/ML, CLORIDRATO							Reg. MS: 1.1343.0122.002-2
4	019272	BEPEBEN 1.200.000UI CX C/50FA S/DIL - 2505	TEUTO	CX	Caixas	1	R\$ 5,3400	R\$ 267,0000	R\$ 267,00
Principio Ativo:		PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI S/DIL							Reg. MS: 1.0370.0100.009-2
5	017443	HYPOCINA COMPOSTA CX C/50AP X 5ML	HYPOFARMA	CX	Caixas	8	R\$ 1,3395	R\$ 66,9750	R\$ 535,80
Principio Ativo:		BROMETO DE N-BUTILESC 4MG/ML+DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML							Reg. MS: 1.0387.0023.002-8
6	034163	CAPTOPRIL 25MG CX C/25BLT X 20CP GEN	BRASTERAPICA	CX	Caixas	1	R\$ 0,0327	R\$ 16,3500	R\$ 16,35
Principio Ativo:		CAPTOPRIL 25MG							Reg. MS: 1.0038.0098.002-6
7	033522	VOLARE 40MG CX C/ 10SE X 0,4ML C/DISPOSITIVO 1501060	ACHE	CX	Caixas	5	R\$ 10,5000	R\$ 105,0000	R\$ 525,00
Principio Ativo:		ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML							Reg. MS: 1.0573.0764.006-9

8	014822	ENEMA DE GLICERINA 12% 500ML C/SONDA C/20FR CLISTEROL	JP	CX	Caixas	1	R\$ 9,2799	R\$ 185,5980	R\$ 185,60
Principio Ativo:		GLICERINA 12% 500ML C/SONDA					Reg. MS: 1.0491.0011.001-3		
9	035892	CHLORCLEAR 2% AQUOSA 100ML ALMOTOLIA CX C/24FR 88346	VIC PHARMA	CX	Caixas	2	R\$ 2,3737	R\$ 56,9688	R\$ 113,94
Principio Ativo:		CLOREXIDINA 2% AQUOSA 100ML					Reg. MS: 0.0000.0576.2021		
10	011885	CLINDAMICINA 600MG CX C/100AP X4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R\$ 2,3244	R\$ 232,4400	R\$ 464,88
Principio Ativo:		CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO					Reg. MS: 1134301030045		
11	002886	DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/120AP X 2,5ML GEN - 5198	TEUTO	CX	Caixas	3	R\$ 0,6427	R\$ 77,1240	R\$ 231,37
Principio Ativo:		DEXAMETASONA 4MG/ML					Reg. MS: 1.0370.0287.012-0		
12	022820	BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	4	R\$ 1,0710	R\$ 107,1000	R\$ 428,40
Principio Ativo:		BROMOPRIDA 10MG/2ML					Reg. MS: 1.1343.0130.003-4		
13	028610	DORMIRE 5MG/ML CX C/10AP X 3ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 3,1608	R\$ 31,6080	R\$ 31,61
Principio Ativo:		MIDAZOLAM 15MG					Reg. MS: 1.0298.0143.011-2		
14	034224	CISTEIL 600MG CX C/50EN X 5G 507100	GEOLAB	CX	Caixas	2	R\$ 0,8038	R\$ 40,1900	R\$ 80,38
Principio Ativo:		ACETILCISTEINA 600MG					Reg. MS: 1.5423.0140.023-1		
15	010697	HALO 5 MG/ML CX C/50AP X 1ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 2,1577	R\$ 107,8850	R\$ 107,89
Principio Ativo:		HALOPERIDOL 5MG/ML					Reg. MS: 1.0298.0020.028-8		
16	017910	OMEPRAZOL 40MG IV C/25FA C/DIL X 10ML GEN	CRISTALIA	CX	Caixas	4	R\$ 7,2828	R\$ 182,0700	R\$ 728,28
Principio Ativo:		OMEPRAZOL SODICO 40MG 10ML					Reg. MS: 1.0298.0327.006-6		
17	034491	NALOXONA 0,4MG/ML CX C/50AP X 1ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 6,4260	R\$ 321,3000	R\$ 321,30
Principio Ativo:		NALOXONA 0,400MG, CLORIDRATO					Reg. MS: 1.1343.0177.004-9		
							R\$	R\$	R\$

18	035075	NEBACETIN POMADA 5MG/G + 250UI/G C/1BG X 15G 21667-1	NEO Q/COSMED TB	Caixas	30	18,2289	18,2289	546,87
Principio		BACITRACINA ZINCICA 250UI/G, SULFATO						
Ativo:		DE NEOMICINA 5MG/G 15G						
19	007226	OXITON 5UI/ML CX C/50AP X 1ML IV	UNIAO QUIMICA CX	Caixas	5	R\$ 3,1033	R\$ 155,1650	R\$ 775,82
Principio		OCITOCINA 5UI/ML						
Ativo:								
20	030020	CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR CX	Caixas	4	R\$ 0,9706	R\$ 97,0600	R\$ 388,24
Principio		CETOPROFENO 100MG IM						
Ativo:								
21	018908	TRAMADOL 50MG/ML CX C/50AP X 1ML GEN	UNIAO QUIMICA CX	Caixas	4	R\$ 0,9639	R\$ 48,1950	R\$ 192,78
Principio		TRAMADOL 50MG/ML,CLORIDRATO						
Ativo:								
22	026361	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML CX C/100AP X 5ML GEN	HIPOLABOR CX	Caixas	1	R\$ 2,8063	R\$ 280,6300	R\$ 280,63
Principio		ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML						
Ativo:								
23	025591	PARACETAMOL 200MG/ML CX C/100FR X 15ML	FARMACE CX	Caixas	1	R\$ 1,4020	R\$ 140,2000	R\$ 140,20
Principio		PARACETAMOL 200MG/ML 15ML						
Ativo:								
24	027056	DIAZEPAM 10MG CX C/2BL X 15CP GEN 12517-0	NEO Q/HYP/BRAIN	Caixas	3	R\$ 0,0920	R\$ 2,7600	R\$ 8,28
Principio		DIAZEPAM 10MG						
Ativo:								
25	024147	DIAZEPAM 10MG CX C/72AMP X 2ML GEN - 9075	TEUTO CX	Caixas	1	R\$ 0,9104	R\$ 65,5488	R\$ 65,55
Principio		DIAZEPAM 10MG/2ML						
Ativo:								
26	025810	DICLOFARMA 75MG CX C/100AP X 3ML	FARMACE CX	Caixas	1	R\$ 0,7523	R\$ 75,2300	R\$ 75,23
Principio		DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML						
Ativo:								

Total Orçamento : R\$ 7.026,65

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 05/11/2025

Validade da Proposta: 07/11/2025

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**



dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7333

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

5 de novembro de 2025 às 10:57

Bom dia,
pedido em andamento,
apenas para informá-los que referente ao item ENOXAPARINA 40MG
o mesmo ja encontra-se disponível, porem por uma grande falta do laboratório o mesmo solicitou prazo de ate 5 dias
úteis para a liberação do mesmo.
podemos aguardar a liberação para o envio do item?
[Texto das mensagens anteriores oculto]

Atenciosamente,

**PAULO EDUARDO DA M. BOTTA**

Vendas Privado

(19) 3522-5808
paulo.botta@rioclarense.com.br
www.rioclarense.com.br
Matriz - Rio Claro / SP



A Rioclarense, atendendo o rigor da legislação de boas práticas e anticorrupção, encontra-se em Compliance. A fim de promover gerenciamento de risco, temos como regra de atuação em nossos negócios, estar em conformidade com as leis, padrões éticos e regulamentos internos e externos. A Política de Compliance da Rioclarense, pode ser conhecida acessando nosso Código de Conduta e Política Anticorrupção. Por intermédio do canal de denúncia compliance@rioclarense.com.br e/ou 19-3522 8000- ramal 5940 é possível relatar eventuais situações que vão contra a Política de Integridade, e Princípios Éticos e Legais da Rioclarense, e de nosso ordenamento jurídico. Denuncie!



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

Cotação # 424399

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

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

Tipo Operação Receptivo Data Cotacao 04/11/2025 Situação VALIDA
Forma de Pagto BL - BOLETO Condição de Pagto 30D - 30 DIAS - R\$ 5.000,00
Operador 100 - JESSICA DA SILVA SANTOS Períodos Vencto 30

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total	
1	15871	ENOXAPARINA 40 MG DISP SEG SUBCUT (B) MYLAN UN COM 1 UN	50,000	R\$ 11,55	R\$ 577,50	
2	1027	CLOREXIDINA 0,2% 100 ML (AQUOSA) VIC PHARMA FR COM 1 FR	30,000	R\$ 1,30	R\$ 39,00	
3	16102	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS ALMOT 200ML PROLINK FR COM 1 FR	10,000	R\$ 4,50	R\$ 45,00	
4	10047	BROMOPRIDA 5 MG/ML AMP 2 ML (G) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	4.000,000	R\$ 1,15	R\$ 4.600,00	
5	12008	OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	100,000	R\$ 8,03	R\$ 803,00	
6	18715	CLOPIDOGREL 75 MG COMP (G)/ VP SANDOZ CP COM 1 CP	56,000	R\$ 0,3900	R\$ 21,84	
7	3831	TRAMADOL 50MG AMP 1 ML (G) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	200,000	R\$ 0,9500	R\$ 190,00	
8	3549	ACIDO TRANEXAMICO AMP 5ML (50MG/ML) (N) ZYDUS AP COM 1 AP	100,000	R\$ 3,77	R\$ 377,00	
9	322	DIAZEPAM 10MG AMP 2ML (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	100,000	R\$ 1,00	R\$ 100,00	
Valor Total Itens		R\$ 6.753,34	Valor Imposto	R\$ 0,0000	Valor Total	R\$ 6.753,34
Tipo Entrega		Sem Frete	Valor Frete	R\$ 0,00		

JESSICA DA SILVA SANTOS

()

Observação

Observação



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MGCNPJ.: 11.872.656/0001-10
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050**CD SP**CNPJ.: 11.872.656/0002-00
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP
CEP.: 14140-000**Cliente: 1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL****Orçamento: 2970945** **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	2815-AGUA PARA INECAO 10ML C/200 AMP- 605 / 1210605 Anvisa: 1177200240463	EQUIPLEX	3	200	0,1900	38,00	0,00	114,00	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 114,0 Valor ICMS: 13,68
2	741-AMIODARONA [GEN] 150MG/ML 3ML C/100 AMP - IV- 10010013 Anvisa: 1134301220022	HIPOLABOR	1	100	3,1185	311,85	0,00	311,85	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 311,85 Valor ICMS: 37,42
3	787-BENZILPENICILINA (BEPEBEN) 1.200.000UI C/50 F/A S/DIL - IM- 2505 Anvisa: 1037001000092	TEUTO	1	50	6,3441	317,20	0,00	317,20	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 317,21 Valor ICMS: 38,07
4	4159-ESCOPOLAMINA+DIPIRONA MONOIDRATADA [GEN] 4MG/ML+500MG/ML 5ML C/100 AMP - IM/IV- 10010007 Anvisa:	HIPOLABOR	4	100	1,3860	138,60	0,00	554,40	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 554,4 Valor ICMS: 66,53
5	3338-ENOXAPARINA (GHEMAXAN) 40MG C/10 SER 0,4ML DISP SEG - IV/SC- RV000058 Anvisa: 1334800030043	BIOMM	5	10	12,2000	122,00	0,00	610,00	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 610,0 Valor ICMS: 73,2
6	5946-GLICERINA 12% 500ML SOL RET C/24 FR+24 SONDAS- 417 Anvisa: 1177200100041	EQUIPLEX	1	24	8,2225	197,34	0,00	197,34	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 197,34 Valor ICMS: 23,68
7	2930-CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,2% 100ML DERMO SUAWE SOL AQUOSA TWIST OFF - C/30- 0510300305 Anvisa: 2186900	RIOQUIMICA	1	30	1,4124	42,37	0,00	42,37	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 42,37 Valor ICMS: 5,08
8	6011-POLIVITAMINICO (SANTIPLEX B) C/100 2ML - IM/IV- 500033 Anvisa: 1018600330018	SANTISA	1	100	1,0465	104,65	0,00	104,65	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 104,65 Valor ICMS: 12,56
9	1512-CLINDAMICINA [GEN] 600MG C/100 AMP 4ML - AD/PED - IM/IV- 10010035 Anvisa: 1134301030045	HIPOLABOR	1	100	2,4500	245,00	0,00	245,00	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 245,0 Valor ICMS: 29,4
10	2347-DEXAMETASONA [GEN] 10MG C/100 AMP 2,5ML - IM/IV- 10010036 Anvisa: 1134301140037	HIPOLABOR	1	100	0,7879	78,79	0,00	78,79	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 78,79 Valor ICMS: 9,45
11	4332-ACIDO GRAXOS ESSENCIAIS C/12 FR 200ML- 07822 Anvisa: ISENT0	PROLINK	1	12	5,8926	70,71	0,00	70,71	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 70,71 Valor ICMS: 8,49
12	1596-BROMOPRIDA [GEN] 10MG C/100 AMP 2ML - IM/IV- 10010005 Anvisa: 1134301300034	HIPOLABOR	1	100	1,1330	113,30	0,00	113,30	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 113,3 Valor ICMS: 13,6
13	3684-HALOPERIDOL (C1) (HALO) 5MG/ML C/50 AMP 1ML - IM- 500385/70000368 Anvisa: 1029800200288	CRISTALIA	1	50	2,5775	128,88	0,00	128,88	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 128,88 Valor ICMS: 15,47



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MGCNPJ.: 11.872.856/0001-10
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050**CD SP**CNPJ.: 11.872.856/0002-00
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP
CEP.: 14140-000**Cliente: 1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Orçamento: 2970945	Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS	Nº: 753	Cmpl:
Contato:		Cidade: PONTAL	CEP: 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Únit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Impostos
14	4589-LACTULOSE XPE 667MG/ML SABOR AMEIXA FR 120ML - AD/PED - ORAL- 0307207 Anvisa: Suplemento Alimentar	NUTRIEX	10	1	7,7326	7,73	0,00	77,33	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 77,33 Valor ICMS: 9,28
15	4204-OMEPRAZOL [GEN] 40MG C/20 F/A+DIL 10ML - IV- PA8828 Anvisa: 1163701650011	BLAU FARMA	4	20	8,3777	167,55	0,00	670,21	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 670,21 Valor ICMS: 80,43
16	333-CLORIDRATO DE NALOXONA (C1) (NARCAN) 0,4MG/ML 1ML C/10 AMP - IM/IV/SC- 400508/ 70000034 Anvisa: 1029802830033	CRISTALIA	1	10	8,7870	87,87	0,00	87,87	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 87,87 Valor ICMS: 10,54
17	690-CETOPROFENO [GEN] 100MG INTRAMUSCULAR - C/25 AMP 2ML - IM- 524485/ 70000729 Anvisa: 1029802760051	CRISTALIA	16	25	1,5554	38,88	0,00	622,16	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 622,16 Valor ICMS: 74,66
18	2626-TRAMADOL (A2) [GEN] 100MG 2ML C/100 AMP - IM/IV/SC- 10010028 Anvisa: 1134301560044	HIPOLABOR	2	100	0,9825	98,25	0,00	196,50	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 196,5 Valor ICMS: 23,58
19	1660-ACIDO TRANEXAMICO [GEN] 250MG C/100 AMP 5ML - AD/PED - IV- 10010001 Anvisa: 1134301860021	HIPOLABOR	1	100	3,9077	390,77	0,00	390,77	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 390,78 Valor ICMS: 46,89
20	5753-DIAZEPAM (B1) [GEN] 10MG 2ML C/100 AMP - IM/IV- 201/500003 Anvisa: 1018600300011	SANTISA	1	100	0,7268	72,68	0,00	72,68	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 72,68 Valor ICMS: 8,72
21	1807-DICLOFENACO SODICO [GEN] 75MG 3ML C/100 AMP - IM- 41010055 / 43010055 Anvisa: 1038700520018	HYPOFARMA	1	100	0,7630	76,30	0,00	76,30	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 76,3 Valor ICMS: 9,16

04/11/2025
Observação:

TOTAL: 5.082,32

Vendedor: THIAGOSP

Condição de pagamento: 28

Tel.: 34 32215300

Validade da proposta: 11/11/2025

Faturamento mínimo: R\$600,00

Agradecemos a preferência !



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 2944111

04 DE NOVEMBRO DE 2025

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

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

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	32963	ÁGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/FARMACE	Paleta-57600	AP	600	0,1857	111,42
ÁGUA DESTILADA (ÁGUA P/ INJ) 10ML							
0002	34007	AMIODARONA 50MG/ML (GEN) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2400	AP	100	2,6900	269,00
CLORIDRATO DE AMIODARONA 50MG/ML SOL INJ 3ML							
0003	42743	BENZETACIL 1.200.000UI SUSP INJ IM 4ML CT C/ 50 FA/EUROFARMA	EE-300	FA	50	8,1167	405,84
PENICILINA G BENZATINA 1.200.000UI SUS INJ 4ML							
0004	34175	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	400	1,2900	516,00
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 5ML							
0005	57056	CAPTOPRIL 25MG (GEN) CT C/ 500 CP/CIMED	EE-50000	CP	500	0,0331	16,55
CAPTOPRIL 25MG							
0006	53117	HEPTRIS 100MG/ML (40MG) IV/SC SOL INJ 0,4ML CT C/ 10 SER+SIST SEG/MYLAN	EE-360	SER	50	12,5300	626,50
ENOXAPARINA SÓDICA 100MG/ML (40MG) SOL INJ IV 0,4ML							
0007	49394	SANTIPLEX B SOL INJ 2ML CT C/100 AP/SANTISA	EE-1600	AP	100	1,0084	100,84
COMPLEXO B (VIT B1 / CLORIDRATO DE TIAMINA + VIT B2 / fosfato sódico de riboflavina + VIT B6 / CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + VIT B3 / NICOTINAMIDA + VIT B5 / ÁCIDO PANTOTÊNICO) SOL INJ 2ML							
0008	31736	CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG) SOL INJ (GEN) 4ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	200	2,3600	472,00
FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG/4ML) SOL INJ 4ML							
0009	45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML (GEN) CT C/ 120 AP/TEUTO	EE-720	AP	360	0,7800	280,80
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML							
0010	39426	BROMOPRIDA 5MG/ML SOL INJ (GEN) 2ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	400	1,1000	440,00
BROMOPRIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ IM/IV 2ML							

0011	48291	MIDAZOLAM 15MG (5MG/ML) (GEN) SOL INJ 3ML IV/IM/RETAL CT C/5 AP/TEUTO	EE-400	AP	100	1,5700	157,00
CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 15MG (5MG/ML) SOL INJ 3ML							
0012	56293	CISTEIL 600MG GRAN CT C/ 50 ENV 5G/GEOLAB	EE-600	ENV	100	0,8500	85,00
ACETILCISTEINA 600MG (120MG/G) GRANULADO ENV 5G							
0013	25150	UNI HALOPER 5MG/ML SOL INJ 1ML IM CT C/50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	50	1,0853	54,27
HALOPERIDOL 5MG SOL INJ 1ML							
0014	56400	LACTBEN 667MG/ML SOL OR 120ML CX C/ 50 FR + CP MED (SABOR AMEIXA)/MAYBEN	CX-50	FR	50	3,8600	193,00
LACTULOSE 667MG/ML XPE 120ML							
0015	53939	OMEPRAZOL 40MG PÓ LIOF P/ SOL INJ (GEN) CX C/ 25 FA + DIL 10ML/TEUTO	CX-25	FA	100	6,9400	694,00
OMEPRAZOL SÓDICO 40MG PÓ LIOF P/ SOL INJ C/ DIL 10ML							
0017	21996	NARCAN 0,4MG/ML SOL INJ 1ML IV/IM/SC CT C/10 AP/CRISTÁLIA	EE-500	AP	10	9,2800	92,80
CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4MG/ML SOL INJ 1ML							
0018	21101	OXITON 5UI/ML SOL INJ 1ML IV CT C/50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1600	AP	250	3,1300	782,50
OCITOCINA 5UI/ML SOL INJ 1ML							
0019	48399	CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/AUROBINDO PHARMA	EE-5040	CP	30	0,5000	15,00
BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG							
0020	49384	CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	400	1,0200	408,00
CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML							
0021	37406	TRAMADOL 50MG (GEN) SOL INJ 1ML IM/IV CT C/100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	200	0,8844	176,88
CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG SOL INJ 1ML							
0022	45772	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	3,6600	366,00
ÁCIDO TRANEXÂMICO (250MG/5ML) SOL INJ 5ML							
0023	38610	DIAZEPAM 10MG (5MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML IM/IV CT C/72 AP/TEUTO	EE-864	AP	144	0,8600	123,84
DIAZEPAM 5MG/ML SOL INJ 2ML							

Total Geral: R\$ 6.387,24

**** SEIS MIL, TREZENTOS E OITENTA E SETE REAIS E VINTE E QUATRO CENTAVOS ****

Observações:

COTAÇÃO 1567

FAT MIN 500,00

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

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

PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

Cond. Pagto: 30

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Wilson

Transportadora: Cif -

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL		
Conta de débito:	3472 / 1292 / 000577518142-1		
Representação numérica do código de barras:			
81670000069	631234072025	512120202209	006902600110
Convênio:	PM DE PONTAL-SP		
Valor:	663,12		
Identificação da operação:	ISS MEDICOS		
Data de débito:	12/12/2025		
Data/hora da operação:	12/12/2025		
Código da operação:	31419116		
Chave de segurança:	PAFN5HZR2MYQURL6		

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



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

RUA GUILHERME SILVA, 337 - CENTRO

45.352.267/0001-86

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2025

142-1

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

Base de Cálculo R\$ 29.872,00	Qtde Notas 3	Vencimento 12/12/2025	Referência 11/2025	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-690260-2-11	Cadastro 000003715	Módulo 2 - Mobiliário		Receita Principal 12 - ISS Tomador	
Valor Original R\$ 650,12	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 13,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 663,12	

Impresso em: 12/12/2025 09:46:26 por: IRMANDADE SANTA CASA

Autenticação Mecânica

	Prefeitura Municipal de Pontal Município de Pontal 45.352.267/0001-86			Exercício: 2025	
Contribuinte IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41		
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS		Número 00753	Complemento		
CEP 14180-000	Bairro CENTRO	Cidade PONTAL-SP			
Vencimento 12/12/2025	Código de Baixa 2-690260-2-11	Cadastro 000003715	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 12 - ISS Tomador	
Valor Original R\$ 650,12	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 13,00	Juros R\$ 0,00	Total Recebido R\$ 663,12	
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E 1% JUROS AO MÊS.					

Autenticação Mecânica

81670000006-9 63123407202-5 51212020220-9 00690260011-0





TEV Recebida

Via Internet Banking CAIXA

*Emprest 122-7 p1
142-1*

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 1292 / 000577518122-7
Conta destino:	3472 / 1292 / 000577518142-1
Nome remetente:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Valor:	R\$ 958,04
Data/hora da operação:	15/12/2025 10:44:32

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

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 345635
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03781.854009 00000.224170 1 12920000093804
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
Nome/Razão Social:	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
CPF/CNPJ:	05.847.630/0001-10
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	11/12/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	15/12/2025
Valor Nominal do Boleto:	938,04
Juros (R\$):	1,24
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	18,76
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	958,04
Valor Pago (R\$):	958,04
Identificação do Pagamento:	NF 345635

Data/hora da operação:	15/12/2025 11:10:06
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	57144991668
Chave de segurança:	3UJQQTWS4AA56929

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica



142-1

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Alzemberg, 1100 - Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11)4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc.Est.: 635.487.579.110

1-Saída 1
2-Entrada
No. 345635
Série 1

Chave de Acesso
3525.1105.8476.3000.0110.5500.1000.3456.3510.0625.4418
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

10/12/20

Natureza de Operação Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	7339	Protocolo de autorização de uso 135253370452761
Inscrição Estadual 635.487.579.110	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ 05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	Data Emissão
Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	06/11/2025
Endereço R ANANIAS COSTA FREITAS	753	Bairro / Distrito CENTRO	CEP 14.180-000
Município PONTAL	Fone / Fax	UF SP	Inscrição Estadual ISENTO
		Hora de Entrada / Saída	

FATURA/DUPLICATA										
345635-A										
11/12/2025										
938.04										

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Número 512150	Empenho	Vendedor 21	Boleto Bancario BANCO DO BRASIL S/A Ag: 34150 C/C: 105047-8

CÁLCULO DO IMPOSTO					
Base de Cálculo do ICMS 938.04	Valor do ICMS 168.84	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0.00	Valor do ICMS Substituição 0.00	Valor Total dos Produtos 938.04	
Valor do Frete 0.00	Valor do Seguro 0.00	Valor do Desconto 0.00	Outras Despesas 0.00	Valor do IPI 0.00	Valor Aprox de Tributos 249.58
					Valor Total da Nota 938.04

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS					
Razão Social BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF 23.246.316/0001-63
Endereço RÓD WASHINGTON LUIZ	KM 172	Município RIO CLARO		UF SP	Inscrição Estadual 587.220.280.115
Quantidade - Volumes 2	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 13.740	Peso Líquido (Kg) 13.740
					Cubagem Total 0.160

ENDEREÇO DE ENTREGA			
Endereço R ANANIAS COSTA FREITAS	753	Bairro / Distrito CENTRO	CEP 14.180-000
Município PONTAL		UF SP	

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
59546	ATADURA CREPOM (CREPE) 06CM X 1.8 MT UNIDADE POLAR FIX Lote 012025 02/12/2029 Fabr: 02/01/2025 Cod Fabr: F06177 Reg.MS: 8003400027 EAN13: 7898010924026 Dece: Trib. Aprox R\$ 19.37 Federal e 25.92 Estadual Fonte:IBPT	30059090	500	5102	UN	300,000	0,48000	144,00	144,00	25,92	0,00	0,00	18,00
49816	FIXADOR TUBOS E SONDAS NASAL CX C/100 - 3M Lote 2525200380 09/09/2027 Fabr: 09/09/2025 Cod Fabr: HB004559264 Reg.MS: 802849391115 EAN13: Dece: Trib. Aprox R\$ 45.73 Federal e 61.20 Estadual Fonte:IBPT	30051090	500	5102	CX	1,000	340,00000	340,00	340,00	61,20	0,00	0,00	18,00
59992	LUVA CIRURG ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR 82850579001 MUCAMBO Lote 2444 30/10/2027 Fabr: 08/11/2024 Cod Fabr: PA850354 Reg.MS: 82850579001 EAN13: SEM GTIN Dece: Trib. Aprox R\$ 42.77 Federal e 13.17 Estadual Fonte:IBPT	40151200	500	5102	PAR	200,000	1,59000	318,00	318,00	57,24	0,00	0,00	18,00
58328	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 12CM X 15M ROLO POLAR FIX Lote 012025 01/12/2029 Fabr: 01/01/2025 Cod Fabr: F08143 Reg.MS: 8003400021 EAN13: 7898010927058 Dece: Trib. Aprox R\$ 13.21 Federal e 17.68 Estadual Fonte:IBPT	60029010	500	5102	RL	8,000	12,28000	98,24	98,24	17,68	0,00	0,00	18,00
58157	SONDA FOLEY 2 VIAS 12 FR BALAO 30ML UNIDADE DESCARPACK Lote SSFAAA014F 31/05/2027 Fabr: 01/06/2022 Cod Fabr: 0751101 Reg.MS: 10330660226 EAN13: Dece: Trib. Aprox R\$ 3.24 Federal e 2.79 Estadual Fonte:IBPT	90183921	700	5102	UN	10,000	2,10000	21,00	21,00	3,78	0,00	0,00	18,00
567	SONDA LEVINE NR 14 PGC UNIDADE MARK MED Lote 23828 31/07/2029 Fabr: 01/07/2025 Cod Fabr: 16926 Reg.MS: 10207820016 EAN13: 7898430460432 Dece: Trib. Aprox R\$ 2.26 Federal e 2.33 Estadual Fonte:IBPT	90183929	000	5102	PC	20,000	0,84000	16,80	16,80	3,02	0,00	0,00	18,00

Informações Complementares
PEDIDO 7339 - TERMO DE CONVÊNIO Nº 013/2022 - T.A Nº 10/2025
Decretos:
Obs Fiscal:
| Produtos farmacêuticos Para. Io art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

RECEBIDO *Alce Gomes*
DATA *07/11/25*
Farmácia
Santa Casa de Pontal

Beneficiário

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA * SAO BERNARDO DO CAMPO CNPJ: 05.847.630/0001-10

EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100 09.851-550 - SAO BERNARDO DO CAMPO/SP

CNPJ: 05.847.630/0001-10

(-) Desconto/Abatimento		(-) Outras deduções		(+) Mora /Multa		Vencimento 11/12/2025	Valor do Documento 938,04
						(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data da Emissão 06/11/2025		Agência / Cod.Beneficiário 3415-0/3781854000000224-2		Nosso Número 3781854000000224			

Dados do Pagador

Nome do Pagador

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41

Nro. do Documento

345635-A

Endereço

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO

Bairro / Distrito

CENTRO

Município

PONTAL

UF

SP

CEP

14.180-000

Mensagem

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.

Autenticação mecânica - RECIBO DO PAGADOR

001-9

00190.00009 03781.854009 00000.224170 1 12920000093804

Local do Pagamento						Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO. Após o vencimento somente na rede BANCO DO BRASIL S/A						11/12/2025
Beneficiário SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA * SAO BERNARDO DO CAMPO CNPJ:05.847.630/0001-10						Agência/Codigo do Beneficiário
EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100 Bairro:ALVES DIAS CEP:09.851-550 - SAO BERNARDO DO CAMPO/SP						3415-0/3781854000000224-2
Data do Documento	Nro.do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Numero	
06/11/2025	345635-A	DM	N	07/11/2025	3781854000000224	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
	17	RS			938,04	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)						(-) Descontos / Abatimentos
Após o vencimento cobrar mora diária de R\$ 0,31						(-) Outras Deduções
Após o vencimento cobrar 2,00% de multa.						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41						
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753						14.180-000 - PONTAL / SP
Benef. final: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ:05.847.630/0001-10						
Estrada Samuel Aizemberg, 1100 CENTRO 09.851-550 - SAO BERNARDO DO CAMPO/SP						

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 06/11/2025

08:40

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

7339

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 362 - SOMA/SP PROD.HOSPITALARES LTDA		Data Ped: 05/11/2025	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 35 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO N° 013/2022 - T.A N° 10/2025					
4017- 1 LUVA CIRURGICA ESTERIL 7.5-PAR-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	200,0000	1,5900	0,0000	0,0000	318,0000
Complemento do item					
4762- 1 FIXADOR P/ SONDA E CATETER NASAL ADULTO-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	100,0000	3,4000	0,0000	0,0000	340,0000
Complemento do item					
50027- 1 ATADURA CREPE 6CM 13 FIOS-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	300,0000	0,4800	0,0000	0,0000	144,0000
Complemento do item POLARFIX					
77008- 2 MALHA TUBULAR 12CM ROLO 15 METROS-ROLO-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	8,0000	12,2800	0,0000	0,0000	98,2400
Complemento do item					
88729- 1 SONDA FOLEY BALÃO -30 N.12 2VIAS-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	10,0000	2,1000	0,0000	0,0000	21,0000
Complemento do item DESCARPACK					
89138- 1 SONDA GASTRICA LEVINE N.14 (LONGA)-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	20,0000	0,8400	0,0000	0,0000	16,8000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:

938,0400

Total Descontos dos itens:

0,0000

Total IPI dos itens:

0,0000

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

938,0400 0,0000 0,0000 0,0000 938,0400


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


 ADMINISTRAÇÃO

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 05/11/2025 16:25:02

Orçamento/Cotação

Página: 1

Número.....: 511945 05/11/2025
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	Vir.Unit.	Total
F06177	ATADURA CREPOM (CREPE) 06CM X 1.8 MT UNIDADE POLAR FIX			PCTE/12-CXG/480-C	UN	300	0,48000	144,00
38833314	CATETER 20G ANGIOCATH (38833314) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	100	2,25000	225,00
38833514	CATETER 22G ANGIOCATH (38833514) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	100	2,25000	225,00
38833614	CATETER 24G ANGIOCATH (38833614) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	200	2,25000	450,00
HB00455	FIXADOR TUBOS E SONDAS NASAL CX C/ 100 - 3M 9264			CXG/4-C	CX	1	340,00000	340,00
400411	LAMINA BISTURI ACO CARBONO NR11 DESCARTAVEL UNIDADE 400411 FEATHER			CX/100-CXG/???-C	UN	100	1,86000	186,00
PA85035	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR 82850579001 MUCAMBO			CXG/200-C	PAR	200	1,59000	318,00
F08142	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 10CM X 15M ROLO POLAR FIX			RL/1-CXG/28-C	RL	7	9,90000	69,30
F08143	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 12CM X 15M ROLO POLAR FIX			CXG/42-C	RL	8	12,28000	98,24
F08144	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 15CM X 15M ROLO POLAR FIX			RL/1-CXG/20-C	RL	5	13,90000	69,50
HB00476	FITA MICROPORE C/CAPA 12.5MMX10M ROLO 1530-4104 3M			RL/1-CXG/120-C	RL	10	6,65000	66,50
38833714	SCALP DISP. ASEPTO 21 G (38833714) UNIDADE - BD			CXG/200-C	UN	500	1,79000	895,00
00016561	SONDA ASPIRO C/ VALVULA NR 06 PGC UNIDADE MARK MED			CXG/200-C	UN	30	0,61400	18,42
0751101	SONDA FOLEY 2 VIAS 12 FR BALAO 30ML UNIDADE DESCARPACK			CX/10-CXG/500-C	UN	10	2,10000	21,00
16926	SONDA LEVINE NR 14 PGC UNIDADE MARK MED			PCTE/10-CXG/400-C	PC	20	0,84000	16,80
MRPGC-16	SONDA RETAL NR.16 PGC UNIDADE MARK MED			PCTE/10-CXG/???-C	PC	20	0,67000	13,40
Valor Somado ->							3.156,16	

Validade da Cotação: 05/11/2025

Vendedor: PRIVADO SP X - BRUNA

Prazo Entrega: 2 dias

Condições de Pagamento: 030

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

PRIVADO SP X - BRUNA

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. 31170

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	ES0001	ABAIXADOR DE LINGUA C/100 ESTILO	25	7,1000	177,50
2	DE0039	AGULHA DESC. 25X7 COD. 0353201 (CX C/100) DESCARPACK	1,000	0,0850	85,00
3	DE0028	AGULHA DESC. 40X12 COD. 0353601 (CX C/100) DESCARPACK	600	0,0940	56,40
4	BC0030	APARELHO BARBEAR DESC. CONFORT TWIN 2 LAMINAS S/FITA CART BIC	50	1,6100	80,50
5	CR0098	ATADURA CREPE 10 CM X 1.8 MT 13 FIOS EM REPOUSO C/12 COD.806137 CYSNE CREMER	20	19,9000	398,00
6	CR0061	ATADURA GESSADA 06 CM X 02 MT COD. 156874 C/20 CREMER	2	34,1000	68,20
7	BD0005	CATETER ANGIOCATH N.20G CX C/200 REF. 38833314 BD	100	2,9400	294,00
8	BD0006	CATETER ANGIOCATH N.22G CX C/200 REF. 38833514 BD	100	2,9400	294,00
9	BD0007	CATETER ANGIOCATH N.24G CX C/200 REF. 38833614 BD	200	2,9400	588,00
10	CF0478	CLAMP UMBILICAL ESTERIL CX C/100 WILTEX	100	0,4900	49,00
11	MA0006	DRENO PENROSE ESTERIL N.02 MADEITEX	15	2,9000	43,50
12	3M0061	FIXADOR ADESIVO DE TUBOS E SONDAS NASAIS CX C/100 3M	100	5,7000	570,00
13	MH0006	FRALDA DESC. GERIATRICA INCONTINENCE G C/ BARREIRA C/8 MEDI HOUSE	8	16,6500	133,20
14	VM0044	LAMINA DE ACO INOX CONV P/LARINGO CURVA N.4 COD. 4188 PROTEC	1	145,9000	145,90
15	CF0200	LAMINA BISTURI CARBONO N. 11 C/100 FEATHER	1	199,0000	199,00
16	MU0003	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 7,5 SENSITEX CX C/200	200	2,1500	430,00
17	CO0003	MALHA TUBULAR 08CM X 15MT MSO	8	11,9500	95,60
18	CO0004	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT MSO	7	13,4000	93,80
19	CO0005	MALHA TUBULAR 12CM X 15MT MSO	8	12,3000	98,40
20	CO0006	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT MSO	5	17,8000	89,00
21	3M0009	FITA MICROPORE 12,5MMX10M BRANCO REF. 1530 3M	10	7,9800	79,80
22	DV6853	SCALP N.21G MEDIX	500	0,3200	160,00
23	PL0013	SERINGA DESC 10 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324501 DESCARPACK	1,500	0,3300	495,00
24	MK0034	SONDA ASPIRACAO TRAQ. C/ VALVULA N.06 C/10 MARK MED	30	1,0600	31,80
25	DE0084	SONDA FOLEY 2 VIAS N.12 C/B 30 ML CX C/10 COD. 0751101 DESCARPACK	10	2,8500	28,50
26	MK0023	SONDA GASTRICA N.14 MARK MED	20	3,9000	78,00
27	MK0031	SONDA RETAL N.16 PCT C/10 MARK MED	20	3,9000	78,00
				Total..:	4.940,10

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



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: A242CV/1

Quarta-feira, 5 de Novembro de 2025 - 9:57:16

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	Qt	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	025311	ABAIXADOR DE LINGUA PCT C/100UN	ESTILO	PA	Caixas	25	R\$ 0,0561	R\$ 5,6100	R\$ 140,25
Principio Ativo:		ABAIXADOR DE LINGUA					Reg. MS: 0.0814.5313.900-1		
2	011280	AGULHA 25X7 CX C/100UN 300327	BD	CX	Caixas	10	R\$ 0,1849	R\$ 18,4900	R\$ 184,90
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 25X7					Reg. MS: 0010033430019		
3	011646	AGULHA 40X12 CX C/100UN 300017	BD	CX	Caixas	6	R\$ 0,1731	R\$ 17,3100	R\$ 103,86
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 40X12					Reg. MS: 0010033430019		
4	028659	APARELHO DE BARBEAR DESC PCT C/5UN	MAXICOR	PA	Caixas	10	R\$ 0,9638	R\$ 4,8190	R\$ 48,19
Principio Ativo:		APARELHO DE BARBEAR					Reg. MS: 0000000000000		
5	035036	ATADURA DE CREPE 13F 10CMX1,80M EMB IND C/6UN CYSNE 806113	CREMER	CX	Caixas	40	R\$ 1,5477	R\$ 9,2862	R\$ 371,45
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 10CMX1,8M					Reg. MS: 0.0100.7115.005-7		
6	020487	ATADURA GESSADA 06CMX2M C/20UN CREMER 156874	CREMER	CX	Caixas	2	R\$ 1,5301	R\$ 30,6020	R\$ 61,20
Principio Ativo:		ATADURA GESSADA 06CMX2M					Reg. MS: 0080245210070		
7	029884	CATETER ANGIOCATH 20G 1,16 CX C/200UN 38833314	BD	CX	Caixas	1	R\$ 2,0340	R\$ 406,8000	R\$ 406,80
Principio Ativo:		CATETER 20G					Reg. MS: 0010033430148		

8	029885	CATETER ANGIOCATH 22G 1,00 CX C/200UN 38833514	BD	CX	Caixas	1	R\$ 2,0340	R\$ 406,8000	R\$ 406,80
Principio		CATETER 22G					Reg. MS:		
Ativo:							0010033430148		
9	029886	CATETER ANGIOCATH 24G 0,75 CX C/200UN 38833614	BD	CX	Caixas	1	R\$ 2,0340	R\$ 406,8000	R\$ 406,80
Principio		CATETER 24G					Reg. MS:		
Ativo:							0010033430148		
10	031738	CLAMP UMBILICAL ESTERIL CX C/100UN HP4045	WILTEX	CX	Caixas	1	R\$ 0,3171	R\$ 31,7100	R\$ 31,71
Principio		CLAMP UMBILICAL					Reg. MS:		
Ativo:							0010150479066		
11	033211	COMPRESSA DE GAZE 09F EST 13X24CM C/1020ENV C/10UN C51	AMED	PA	Caixas	1	R\$ 0,0391	R\$ 398,8200	R\$ 398,82
Principio		COMPRESSA DE GAZE 09F 13X24CM EST.					Reg. MS:		
Ativo:		7,5X7,5					0.0814.8190.000-1		
12	022265	DRENO PENROSE N2 ESTERIL PCT C/1UN	INOVATEX	PA	Caixas	1	R\$ 1,8808	R\$ 1,8808	R\$ 1,88
Principio		DRENO PENROSE No2					Reg. MS:		
Ativo:							0080950310006		
13	030456	FIXADOR DE TUBOS E SONDAS CX C/100UN HB004559264	3M/SOLVENTUM	CX	Caixas	1	R\$ 3,7768	R\$ 377,6800	R\$ 377,68
Principio		FIXADOR DE TUBOS E SONDAS NASAIS					Reg. MS:		
Ativo:							0080284939115		
14	032212	BIGFRAL DERMA PLUS TAM G PCT C/7UN - 20379-1	FALCON/ACTIVE	PA	Caixas	1	R\$ 3,7163	R\$ 26,0141	R\$ 26,01
Principio		FRALDA GERIATRICA G					Reg. MS:		
Ativo:							0000000000000		
15	020514	LAMINA P/BISTURI ACO CARBONO N11 CX C/100UN 400411	FEATHER	CX	Caixas	1	R\$ 1,6856	R\$ 168,5600	R\$ 168,56
Principio		LAMINA BISTURI ESTERIL No 11					Reg. MS:		
Ativo:							0010150470234		
16	033969	MICROPORE 12,5MM X 10M C/CAPA BRANCO C/1UN 1530 HB004764104	3M/SOLVENTUM	RO	Caixas	10	R\$ 5,1900	R\$ 5,1900	R\$ 51,90
Principio		FITA MICROPOROSA 12,5MM X 10M					Reg. MS:		
Ativo:							0.0100.0207.900-7		
17	032918	SCALP N 21G ASEPTO CX C/200UN 38833714	BD	cx	Caixas	3	R\$ 1,9200	R\$ 384,0000	R\$ 1.152,00
Principio		SCALP N.21G					Reg. MS:		
Ativo:							0.0100.3343.046-0		
18	013477	SERINGA 10ML S/AG SLIP CENTRAL C/400UN 990558	BD	CX	Caixas	4	R\$ 0,5073	R\$ 202,9200	R\$ 811,68

Principio SERINGA DESC 10ML SEM AGULHA
Ativo: L.SLIP

Reg. MS:
0010033430030

19	017247	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N06 PCT C/20UN 664119	CREMER/EMBRAMED PA	Caixas	2	R\$ 1,0398	R\$ 20,7960	R\$ 41,59
----	--------	---	--------------------	--------	---	---------------	----------------	-----------

Principio SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.06
Ativo:

Reg. MS:
0080245210227

20	035969	SONDA GASTRICA N.14 LEVINE PCT C/10UN 10105140	MEDSONDA PA	Caixas	2	R\$ 0,9334	R\$ 9,3340	R\$ 18,67
----	--------	---	-------------	--------	---	---------------	------------	-----------

Principio SONDA GASTRICA N.14 LEVINE
Ativo:

Reg. MS:
0.0801.6357.000-9

Total Orçamento : R\$ 5.210,75

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 06/11/2025

Validade da Proposta: 10/11/2025

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



dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7337

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

6 de novembro de 2025 às 08:31

Boa tarde,
pedido em andamento, e ACRESCENTADO conforme solicitado
20 uni -SONDA ASP TRAQ 06

e tivemos a FALTA do seguinte item que zerou em nosso estoque:
ABAIXADOR DE LÍNGUA.

att

[Texto das mensagens anteriores oculto]

--

Atenciosamente,

**PAULO EDUARDO DA M. BOTTA**

Vendas Privado

(19) 3522-5808
paulo.botta@rioclarense.com.br
www.rioclarense.com.br
Matriz - Rio Claro / SP



A Rioclarense, atendendo o rigor da legislação de boas práticas e anticorrupção, encontra-se em Compliance. A fim de promover gerenciamento de risco, temos como regra de atuação em nossos negócios, estar em conformidade com as leis, padrões éticos e regulamentos internos e externos. A Política de Compliance da Rioclarense, pode ser conhecida acessando nosso Código de Conduta e Política Anticorrupção. Por intermédio do canal de denúncia compliance@rioclarense.com.br e/ou 19-3522 8000- ramal 5940 é possível relatar eventuais situações que vão contra a Política de Integridade, e Princípios Éticos e Legais da Rioclarense, e de nosso ordenamento jurídico. Denuncie!



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.: 1.591.156 Tatuí, 05/11/2025

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL

PONTAL SP

A/C FINANCEIRO

E-Mail financeiro@iscmpontal.com.br

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

CENTRO

14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No.Empenho :

No.Proc. :

No.Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO	FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R\$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R\$
576078 AGULHA HIPODERMICA 25X7 C/100 UND	INJEX	CX	10	7,250000	100	0,072500	72,50
575998 AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND	INJEX	CX	6	7,600000	100	0,076000	45,60
568683 APARELHO PARA BARBEAR 2 LAMINAS PCT C/5 "MAXICOR PLUS"	MAXICOR	PCT	10	4,000000	5	0,800000	40,00
573928 ATADURA CREPE 13F 06CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "POLAR"	POLARFIX	PCT	25	6,990000	12	0,582500	174,75
565777 ATADURA CREPE 13F 10CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "POLAR"	POLARFIX	PCT	20	10,350000	12	0,862500	207,00
570724 ATADURA GESSADA 06CM X 2M CREMER C/20	CREMER	CX	2	31,600000	20	1,580000	63,20
575193 CATETER ANGIOCATH 20G 1,16 CX C/1 UNID	BD	UND	100	2,290000	1	2,290000	229,00
571380 CLAMP UMBILICAL "CORD CLAMP" PCT C/100 UND	MEDIX	PCT	1	53,000000	100	0,530000	53,00
575982 COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 09F C/10 ESTERIL IRIS CREMER	CREMER	PCT	102	1,450000	10	0,145000	147,90
571616 FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA G C/8	MAXI CONFORT	PCT	1	10,990000	8	1,373800	10,99
571566 LUVA CIRURGICA EST 7,5 LATEX C/TALCO SENSITEX C/200	MUCAMBO	CX	1	347,000000	200	1,735000	347,00
573970 MALHA TUBULAR 08CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	8	7,850000	1	7,850000	62,80
573972 MALHA TUBULAR 10CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	7	9,250000	1	9,250000	64,75
573973 MALHA TUBULAR 12CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	8	13,600000	1	13,600000	108,80
573974 MALHA TUBULAR 15CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	5	13,450000	1	13,450000	67,25
574495 FITA MICROPORE 12 MM X 10M BRANCO ADPELE C/CAPA	MISSNER	UND	10	1,980000	1	1,980000	19,80
569389 DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G P.B C/100 "SCALP"	MEDIX	CX	5	19,300000	100	0,193000	96,50
571324 SERINGA 10ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND	MEDIX	CX	15	22,600000	100	0,226000	339,00
571503 SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA N° 06 C/10 UND	CREMER/EMBRAMI	PCT	3	21,000000	10	2,100000	63,00

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

www.futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.591.156 Tatuí, 05/11/2025

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
PONTAL SP

Telefone: (16) 039531716

Fax:

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

570234	SONDA FOLEY 2 VIAS N.12FR BL 30ML CX C/10	DESCARPACK	CX	1	23,200000	10	2,320000	23,20
574226	SONDA RETAL N° 16 C/10 UND	MEDSONDA	PCT	2	7,050000	10	0,705000	14,10

QTDE.ITENS: 21

TOTAL DO PEDIDO: R\$ 2.250,14

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias

VALIDADE DA PROPOSTA: 3 dias

OBSERVAÇÕES:

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

*Segundo parc 13º
alavãio*

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 1292 / 000577518122-7
Conta destino:	3472 / 1292 / 000577518142-1
Nome remetente:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Valor:	R\$ 22.034,12
Data/hora da operação:	16/12/2025 10:57:50

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

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
C.Custos: 16-HIGIENIZAÇÃO									
Empregados									
213	DANILA FERNANDA SOUZA OLIVEIRA	0,00	2.720,18	0,00	222,04	5,20	1.297,62	1.195,32	113,80
77	JURACI NUNES DE MACEDO	0,00	515,83	0,00	38,68	0,00	257,92	219,23	20,63
78	JUSIMARIA SILVA DE OLIVEIRA	0,00	2.267,53	0,00	181,30	0,00	1.124,64	961,59	91,43
297	PAULA ANDREA GOMES	0,00	157,82	0,00	11,83	0,00	0,00	145,99	12,62
Empregados: 4	Total:	0,00	5.661,36	0,00	453,85	5,20	2.680,18	2.522,13	238,48
C.Custos: 57-EQUIPE DE ENFERMAGEM									
Empregados									
6	ALEXANDRA MARIA PONTES	0,00	3.665,22	0,00	333,23	77,20	1.834,97	1.419,82	146,42
7	ALICIA MARTINS DOS SANTOS	0,00	3.231,62	0,00	281,19	24,90	1.618,84	1.306,69	129,02
14	APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	0,00	3.191,44	0,00	276,37	43,10	1.604,10	1.267,87	126,98
16	ARIADINA MARQUES DA COSTA	0,00	3.429,30	0,00	304,92	74,50	1.719,80	1.330,08	136,76
20	CINTHIA CAROLINE DA SILVA GONCALVES MI	0,00	3.635,90	0,00	329,71	101,77	1.821,06	1.383,36	145,18
22	DAILAINE SOARES PAES	0,00	3.567,38	0,00	321,49	92,72	1.808,73	1.344,44	140,69
25	EDILAINE DOS SANTOS	0,00	3.249,92	0,00	283,39	50,82	1.636,26	1.279,45	129,09
27	EDMEIA SILVESTRE SOARES	0,00	3.959,51	0,00	368,54	116,05	2.011,42	1.463,50	155,84
28	EDUARDA CATARINA GOMES	0,00	3.115,79	0,00	267,29	33,12	1.562,49	1.252,89	124,26
29	ELAINE BRAULINO FERREIRA	0,00	3.676,90	0,00	334,63	50,30	1.855,98	1.435,99	145,67
31	ELISANGELA DE JESUS AZEVEDO PEREIRA	0,00	3.548,67	0,00	319,24	90,25	1.771,34	1.367,84	142,18
246	GRACIELA VIEIRA DE OLIVEIRA	0,00	3.542,07	0,00	318,45	46,07	1.796,95	1.380,60	139,60
Empregados: 12	Total:	0,00	41.813,72	0,00	3.738,45	800,80	21.041,94	16.232,53	1.661,69
C.Custos: 59-RECEPÇÃO / PORTARIA									
Empregados									
34	ERICA FERNANDA DA SILVA	0,00	3.077,63	0,00	262,72	28,96	1.527,10	1.258,85	124,04
60	JESSICA CRISTINA VICENTE	0,00	1.974,48	0,00	154,93	0,00	963,58	855,97	80,87
123	PAULA DA SILVA VIANA	0,00	2.160,84	0,00	171,70	0,00	1.018,27	970,87	91,40
295	PAULO RICARDO DOS SANTOS	0,00	380,09	0,00	28,50	0,00	157,82	193,77	17,78
Empregados: 4	Total:	0,00	7.593,04	0,00	617,85	28,96	3.666,77	3.279,46	314,09
Todos geral: 20	Total:	0,00	55.068,12	0,00	4.810,15	834,96	27.388,89	22.034,12	2.214,26



TEV Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Imprest med def 1169 / 25.

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 1292 / 000577518136-7
Conta destino:	3472 / 1292 / 000577518142-1
Nome remetente:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Valor:	R\$ 104.295,18
Data/hora da operação:	23/12/2025 14:16:19

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0737 / 00000096282-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DOCTORA ANALISE CLINICA LABORATORIAL LTD
CPF/CNPJ:	61.127.996/0001-95
Valor:	R\$ 3.423,36
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 36
Histórico:	

Data de débito:	23/12/2025
Data / Hora da operação:	23/12/2025 14:45:03

Código da operação: 65929124
Chave de segurança: G96JNYQR6MHFU15J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

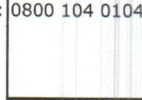
Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104





Prefeitura Municipal de Pontal
Município de Pontal
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
36
Código de Verificação de Autenticidade
M9XW0ZTNT
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/12/2025 às 17:02:18
Chave de Acesso
90449462H6OG08E49SHGJUI505EWFJ6Z

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
		PONTAL-SP	PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			18/12/2025
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
61.127.996/0001-95		000012013	000045297	DOCTORA ANALISE CLINICA LABORATORIAL LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 00746			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14180-000	PONTAL-SP		DOCTORAANALISECLINICA@GMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS PARA SANTA CASA DE EXAMES DE ANALISES CLINICA REF NOVEMBRO/2025, CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL CONV N° 013/2022	3.493,22	R\$ 3.493,22

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...	2,00%	0000040000002	8640202	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.493,22	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.493,22	R\$ 69,86	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 3.423,36**

Val. Aprox. Tributos:

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **DOCTORA ANALISE CLINICA LABORATORIAL LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **36** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **M9XW0ZTNT**.

Data

CPF/RG

Assinatura

16.3853.0220

Rua Ananias da Costa Freitas, nº 746
Pontal - SP

FATURA

Nome: Doctora Análise Clínica e Laboratorial
Razão Social: Doctora Análise Clínica e Laboratorial LTDA
CNPJ: 61.127.996/0001-95
Endereço: Rua Ananias da Costa Freitas, nº 746 - Centro
Telefone: (16) 3853-0220
Cidade: Pontal-SP
Profissional Responsável: Regislena Bueno Bazan
Conselho: 68132

Convênio: Ambulatorial - Santa Casa
Razão Social: Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Pontal
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Endereço: Ananias da Costa Freitas, nº 691-705
Cidade: Pontal-SP
Telefone:

Retroativo de 01/11/2025 das 00:00h a 30/11/2025 às 23:59h

Totais

Qtd. de pacientes: 268
Qtd. de exames: 1.128
Acréscimos R\$ 0,00
Desconto R\$ 0,00
Faturado R\$ 2.507,51
Imposto R\$ 0,00
Líquido R\$ 3.493,22

Data de Vencimento:

Observação:

Comprovante de recebimento
Fatura no valor de R\$ 3.493,22

____/____/____
Data

Recebido por

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000059894-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA MEDICA DRA NAYARA MICHIELETO LTD
CPF/CNPJ:	34.309.037/0001-18
Valor:	R\$ 17.239,57
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 135
Histórico:	

Data de débito:	23/12/2025
Data / Hora da operação:	23/12/2025 14:45:03

Código da operação:	65929131
Chave de segurança:	V0Z00CV5C6CWGHTG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

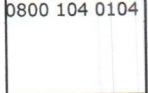
Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104





Prefeitura Municipal de Pontal
Município de Pontal
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
135
 Código de Verificação de Autenticidade
E6DBQDXLA
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/12/2025 às 16:47:47
 Chave de Acesso
 903738K6X5L0LP509I3920TIHIPKK1N

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 15/12/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE PEDIATRIA REF NOVEMBRO/2025, CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL CONV N°013/2022	17.640,00	R\$ 17.640,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,27%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 17.640,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 17.640,00	Total do ISS R\$ 400,43	ISS Retido 1 - Sim
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Construção Civil**Retenções de Impostos**

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 17.239,57					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MÉDICA DRª. NAYARA MICHELETO LTDA. - ME.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **135** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **E6DBQDXLA**.

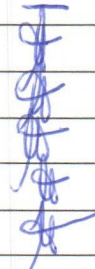
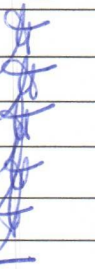
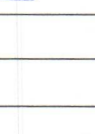
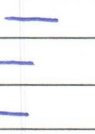
Data

CPF/RG

Assinatura

PRONTO ATENDIMENTO PEDIATRIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: <i>Thayara Nascimento Michiello</i>
ESPECIALIDADE:
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ ANO: 01/11/2025 A 30/11/2025

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

CARIMBO DO MÉDICO

120 horas



HONORÁRIOS PEDIATRIA

NOVEMBRO/2025

DR. NAYARA NASCIMENTO MICHIELETO

126 HORAS NORMAIS X \$140,00 = \$ 17.640,00

TOTAL:17.640,00

Médico: 96 NAYARA NASCIMENTO MICHELETO

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 5

Especialidade: 51 PEDIATRIA

Total da Especialidade: 335

Total do Médico: 340

Total Geral: 340

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4442 / 00013004602-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BEATRIZ MAINE BERG LTDA
CPF/CNPJ:	58.414.162/0001-56
Valor:	R\$ 1.308,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 36
Histórico:	

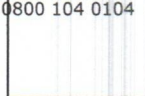
Data de débito:	23/12/2025
Data / Hora da operação:	23/12/2025 14:45:03

Código da operação: 65929140
Chave de segurança: S9CTXUHJUYQU35HC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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





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



Série do Documento
 Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e
 Número da Nota Fiscal
 36

Dados do Prestador de Serviço

Beatriz Maine Berg Ltda

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

Data de Geração da NFS-e
18/12/2025 16:50:19

Data de Competência
18/12/2025

Cód. de Autenticidade
08690A965

Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

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

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS DE NOVEMBRO PELO CONVÊNIO 013/2022.

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

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

Detalhamento dos Tributos

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

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

Informações Adicionais

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

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



HONORÁRIOS PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMÉLIA
NOVEMBRO/2025

DRA BEATRIZ MAINE BERG

12 HORAS NORMAIS X R\$ 109= 1.308,00

TOTAL:R\$ 1.308,00

Médico: 311 BEATRIZ MAINE BERG

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 30

Total do Médico: 30

Total Geral: 30

Médico: 311 BEATRIZ MAINE BERG

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 30

Total do Médico: 30

Total Geral: 30

Médico: 311 BEATRIZ MAINE BERG

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 16

Total do Médico: 16

Total Geral: 16

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	077 - BANCO INTER S/A - 00416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00034645154-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IGOR ALVES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	40.002.757/0001-39
Valor:	R\$ 5.886,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 270
Histórico:	

Data de débito:	23/12/2025
Data / Hora da operação:	23/12/2025 14:45:03

Código da operação:	65929162
Chave de segurança:	76NPWLZ467SR5HJ7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



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



Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
270

Dados do Prestador de Serviço

Igor Alves Servicos Medicos Ltda
Igor Alves Servicos Medicos

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

Data de Geração da NFS-e
17/12/2025 20:32:25
Data de Competência
17/12/2025
Cód. de Autenticidade
742339C30
Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS 102	Série do RPS	Data de Emissão do RPS 17/12/2025
Local dos Serviços Pontal - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

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

Descrição dos Serviços

Serviços prestados em pronto atendimento ZÉ D'AMÉLIA no mês de NOVEMBRO de 2025 pelo convênio 013/2022.

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

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

Detalhamento dos Tributos

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

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

Informações Adicionais

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

Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 3543402124000275700013900000000027025121766003542.



HONORÁRIOS PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMÉLIA
NOVEMBRO/2025

DR IGOR NASCIMENTO ALVES

42 HORAS NORMAIS X R\$ 109= 4.578,00

TOTAL:R\$ 4.578,00

Médico: 157 IGOR NASCIMENTO ALVES

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 49

Total do Médico: 49

Total Geral: 49

Médico: 157 IGOR NASCIMENTO ALVES

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 35

Total do Médico: 35

Total Geral: 35

Médico: 157 IGOR NASCIMENTO ALVES

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 31

Total do Médico: 31

Total Geral: 31

Médico: 157 IGOR NASCIMENTO ALVES

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 24

Total do Médico: 24

Total Geral: 24

Médico: 157 IGOR NASCIMENTO ALVES

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 56

Total do Médico: 56

Total Geral: 56

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3619 / 00000002485-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MCS CAMPOS LTDA
CPF/CNPJ:	37.684.217/0001-78
Valor:	R\$ 631,24
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 194
Histórico:	

Data de débito:	23/12/2025
Data / Hora da operação:	23/12/2025 14:45:03

Código da operação:	65929147
Chave de segurança:	4XY83Y869EQ8TLJT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



Prefeitura Municipal de Pontal
Município de Pontal
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
194
 Código de Verificação de Autenticidade
013R8LGWC
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/12/2025 às 09:00:18
 Chave de Acesso
 903813CE7RUPM11FUENO478JQHWC0DF

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
		PONTAL-SP	PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			16/12/2025
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
37.684.217/0001-78		000010153	000037888	MCS CAMPOS LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
AV. CRISTO REDENTOR, 734	SALA 03		JARDIM PRINCESA	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14180-000	PONTAL-SP	16-99295-8999	mariacarolinasteski@gmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS DE NOVEMBRO PELO CONVÊNIO 013/2022.	654,00	R\$ 654,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,48%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 654,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 654,00	R\$ 22,76	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Construção Civil**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 631,24			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$87,96 Estadual (13,45%) R\$87,96 Municipal (2,90%) R\$18,97		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MCS CAMPOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **194** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **013R8LGWC**.

Data

CPF/RG

Assinatura



HONORÁRIOS PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMÉLIA
NOVEMBRO/2025

DRA MARIA FERNANDA S CAMPOS

6 HORAS NORMAIS X R\$ 109= 654,00

TOTAL:R\$ 654,00



HONORÁRIOS PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMÉLIA
NOVEMBRO/2025

DRA BRUNA DIAS

6 HORAS NORMAIS X R\$ 109= 654,00

TOTAL:R\$ 654,00

Médico: 366 BRUNA FERNANDA DIAS

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 22

Total do Médico: 22

Total Geral: 22

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	077 - BANCO INTER S/A - 00416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00045454292-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PHBO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	61.285.465/0001-20
Valor:	R\$ 3.270,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 26
Histórico:	

Data de débito:	23/12/2025
Data / Hora da operação:	23/12/2025 14:45:03

Código da operação:	65929155
Chave de segurança:	8CYWR4FV33E8UCYW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



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



Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
26

Dados do Prestador de Serviço

Phbo Servicos Medicos Ltda
Phbo Servicos Medicos

Rua João Nantes Júnior, 776 - Ribeirânia
CEP 14096-260 - Fone: (01)99606-0668 - Ribeirão Preto/ SP
wer.empresa@hotmail.com
Inscrição Municipal 20935429 - CPF/CNPJ 61.285.465/0001-20

Data de Geração da NFS-e
18/12/2025 10:42:30

Data de Competência
18/12/2025

Cód. de Autenticidade
68A4D6679

Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS 26	Série do RPS	Data de Emissão do RPS 18/12/2025
Local dos Serviços Pontal - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

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

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS DE NOVEMBRO PELO CONVENIO 013/2022.

DADOS BANCÁRIOS:
PHBO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ: 61.285.465/0001-20

Banco: Inter (077)
Agência: 0001
Conta: 45454292-5

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Aliquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503			
VI. Total dos Serviços R\$ 3.270,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.270,00	Total do ISSQN R\$ 65,40	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 3.270,00
Construção Civil	Cód. Obra :		Art. :				

Informações Adicionais

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

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



HONORÁRIOS PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMÉLIA
NOVEMBRO/2025

DR PEDRO HENRIQUE BARBOSA DE OLIVEIRA

30HORAS NORMAIS X R\$ 109= 3.270,00

TOTAL:R\$ 3.270,00

Médico: 343 PEDRO HENRIQUE BARBOSA DE OLIVEIRA

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 1

Total do Médico: 1

Total Geral: 1

Médico: 343 PEDRO HENRIQUE BARBOSA DE OLIVEIRA

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 69

Total do Médico: 69

Total Geral: 69

Médico: 343 PEDRO HENRIQUE BARBOSA DE OLIVEIRA

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 30

Total do Médico: 30

Total Geral: 30

Médico: 343 PEDRO HENRIQUE BARBOSA DE OLIVEIRA

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 49

Total do Médico: 49

Total Geral: 49

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000108162-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JFC SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	51.750.433/0001-03
Valor:	R\$ 9.156,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 83
Histórico:	

Data de débito:	23/12/2025
Data / Hora da operação:	23/12/2025 14:45:03

Código da operação:	65929152
Chave de segurança:	P8L9ANJ8A11H81UM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



Prefeitura Municipal de Pontal
Município de Pontal
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
83
 Código de Verificação de Autenticidade
4017MDQ6N
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/12/2025 às 18:59:19
 Chave de Acesso
 90452915STEIU1HFZK0V5XXUQ03A6B56

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/12/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS DE NOVEMBRO PELO CONVÊNIO 013/2022. Informações Bancárias: PJ Banco 756 Agência 3214 Conta 108.162-4 **DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**	9.156,00	R\$ 9.156,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Construção Civil
Medicina e biomedicina				Código da Obra Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 9.156,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 9.156,00	Total do ISS R\$ 183,12
			ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 9.156,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **JFC SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **83** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4017MDQ6N**.

Data

CPF/RG

Assinatura



HONORÁRIOS PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMÉLIA
NOVEMBRO/2025

DRA JULIA FURLAN CARNEIRO

84 HORAS NORMAIS X R\$ 109= 9.156,00

TOTAL:R\$ 9.156,00

Médico: 226 JULIA FURLAN CARNEIRO

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 59

Total do Médico: 59

Total Geral: 59

Médico: 226 JULIA FURLAN CARNEIRO

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 78

Total do Médico: 78

Total Geral: 78

Médico: 226 JULIA FURLAN CARNEIRO

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 66

Total do Médico: 66

Total Geral: 66

Médico: 226 JULIA FURLAN CARNEIRO

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 61

Total do Médico: 61

Total Geral: 61

Médico: 226 JULIA FURLAN CARNEIRO

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 62

Total do Médico: 62

Total Geral: 62

Médico: 226 JULIA FURLAN CARNEIRO

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 60

Total do Médico: 60

Total Geral: 60

Médico: 226 JULIA FURLAN CARNEIRO

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 48

Total do Médico: 48

Total Geral: 48