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

ANEXO RP 12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ORGÃO PÚBLICO CONVENENTE:	PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL
CONVENIADA:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ:	55.110.753/0001-41
ENDEREÇO:	RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, Nº 753 - CENTRO - 14180-000
RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA:	ROGER FELIPE GOMES OLIVEIRA
CPF:	469.253.738-80
OBJETO:	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE À POPULAÇÃO
EXERCÍCIO:	01/05/2026 a 31/05/2026 (088-3)
ORIGEM DO RECURSO :	MUNICIPAL

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R$)
20/05/2026	R$ 383.462,44	19/05/2026	000001	R$ 383.462,44
				R$ 383.462,44

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R$	3.224,98
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO	R$	383.462,44
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS		
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)	R$	-
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	R$	386.687,42
	R$	-
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA	R$	935.971,59
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	**R$**	**1.322.659,01**

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

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

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

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

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS : FEDERAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)
Recursos Humanos Salários (5)	R$ 102.801,25		R$ 102.801,25	R$ 102.801,25	
Autônomo/Pessoas Jurídicas (6)					
Medicamentos	R$ 82.886,93		R$ 82.886,93	R$ 82.886,93	
Material Hospitalar	R$ 76.767,52		R$ 76.767,52	R$ 76.767,52	
Gênero Alimentícios	R$ 62.974,35		R$ 62.974,35	R$ 62.974,35	
Insumos	R$ 44.626,48		R$ 44.626,48	R$ 44.626,48	
Produtos Limp./Lavanderia					
Serviços Médicos	R$ 559.815,24		R$ 559.815,24	R$ 559.815,24	
Impostos	R$ 157.057,31		R$ 157.057,31	R$ 157.057,31	
Serviços de Terceiros	R$ 151.251,02		R$ 151.251,02	R$ 151.251,02	
Locações diversas	R$ 42.971,55		R$ 42.971,55	R$ 42.971,55	
Utilidades Públicas (7)	R$ 32.423,92		R$ 32.423,92	R$ 32.423,92	
Combustível					
Outras Despesas					
Bens e materias permanentes					
Manutenção					
Transferências entre Contas					
Parcelamentos					
Despesas Bancárias					
Bloqueio Judicial					
TOTAL	**R$ 1.313.575,57**	**R$ -**	**R$ 1.313.575,57**	**R$ 1.313.575,57**	**R$ -**

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

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

(6) Autônomo e pessoa jurídica.

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

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

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

(*) Apenas parqa entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R$	1.322.659,01
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	1.313.575,57
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R$	9.083,44
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PUBLICO		-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	**R$**	**9.083,44**

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

Pontal, 16 de junho de 2.026

ROGER FELIPE GOMES OLIVEIRA
Diretor Presidente Provedor

rfgo/tgr

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

REPASSE AO TERCEIRO SETOR
RELAÇÃO DE GASTOS

CONTRATANTE:	**PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL**
CONTRATADO:	**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL**
CNPJ:	**55.110.753/0001-41**
ENDEREÇO E CEP:	**RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO - 14.180-000 - PONTAL - SP**
RESPONSÁVEL PELA ORG. SOCIAL:	**ROGER FELIPE GOMES OLIVEIRA**
OBJETO DO CONVÊNIO	**PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE À POPULAÇÃO**
EXERCÍCIO:	**01/05/2026 a 31/05/2026 (088-3)**
ORIGEM DO RECURSO	**MUNICIPAL**

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

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFIÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (BRUTO)	RETENÇÃO ENCARGOS	VALOR PAGO P/ CONVÊNIO	Nº CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
RECURSOS HUMANOS								
12/05/2026	BOLETO	VALE ALIMENTAÇÃO	RECURSOS HUMANOS	36.720,00	-	R$ 36.720,00	65058426889	20/05/2026
04/05/2026	BOLETO	FUNERÁRIA	RECURSOS HUMANOS	154,35	-	R$ 154,35	65537801825	29/05/2026
22/04/2026	BOLETO	SINDESS EMPR ESTAB SAUDE	RECURSOS HUMANOS	780,00	-	R$ 780,00	65058385090	20/05/2026
07/04/2026	BOLETO	FUNERÁRIA	RECURSOS HUMANOS	159,12	-	R$ 159,12	64210654760	05/05/2026
05/05/2026	BOLETO	SINDESS EMPR ESTAB SAUDE	RECURSOS HUMANOS	596,24	-	R$ 596,24	64730828086	14/05/2026

SANTA CASA
DE PONTAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro
CEP: 14160-000 - Pontal/SP
Fone: (16) 3953-9100

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (BRUTO)	RETENÇÃO ENCARGOS	VALOR PAGO P/ CONVÊNIO	Nº CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
22/05/2026	RESCISÃO	MARIA VILMA DE SOUSA SILVA	RECURSOS HUMANOS	16.701,18	-	R$ 16.701,18	57177810	22/05/2026
08/05/2026	RESCISÃO	JEEZREELL GUILHERME DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	3.074,08	-	R$ 3.074,08	130862634	08/05/2026
22/05/2026	RESCISÃO	DIONATHAN R SALUSTIANO SILVA	RECURSOS HUMANOS	7.410,96	-	R$ 7.410,96	57177809	22/05/2026
05/05/2026	FÉRIAS	LIZAINE CRISTINA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	1.222,67		R$ 1.222,67	899973138	05/05/2026
05/05/2026	FÉRIAS	SANDRA MATILDE AP DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	1.956,61	-	R$ 1.956,61	899973138	05/05/2026
05/05/2026	FÉRIAS	ROSELI AP DELFINO	RECURSOS HUMANOS	4.285,19	-	R$ 4.285,19	899973138	05/05/2026
05/05/2026	FÉRIAS	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	RECURSOS HUMANOS	2.128,21	-	R$ 2.128,21	899973138	05/05/2026
05/05/2026	FÉRIAS	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	RECURSOS HUMANOS	4.734,42	-	R$ 4.734,42	899973138	05/05/2026
20/05/2026	FÉRIAS	GISLAINE AP CALHEIROS LINS	RECURSOS HUMANOS	3.723,39	-	R$ 3.723,39	920850975	20/05/2026
20/05/2026	FÉRIAS	LILIAN CARLA FREIRES VERAS	RECURSOS HUMANOS	1.471,62	-	R$ 1.471,62	920850975	20/05/2026
20/05/2026	FÉRIAS	LINDALVA RUBIN	RECURSOS HUMANOS	2.377,90	-	R$ 2.377,90	920850975	20/05/2026
29/05/2026	FÉRIAS	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	2.809,99	-	R$ 2.809,99	540728640	29/05/2026
29/05/2026	FÉRIAS	JOANA CELIA AGUIAR SANTOS	RECURSOS HUMANOS	2.566,10	-	R$ 2.566,10	540728640	29/05/2026
29/05/2026	FÉRIAS	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	RECURSOS HUMANOS	2.424,59	-	R$ 2.424,59	540728640	29/05/2026
29/05/2026	FÉRIAS	LUZILETE SOUZA FLORES	RECURSOS HUMANOS	2.019,60	-	R$ 2.019,60	540728640	29/05/2026
29/05/2026	FÉRIAS	SANDRA MATILDE AP DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	1.956,61	-	R$ 1.956,61	540728640	29/05/2026
29/05/2026	FÉRIAS	SUSAN MARA DA CRUZ PORTO	RECURSOS HUMANOS	2.330,61	-	R$ 2.330,61	540728640	29/05/2026
29/05/2026	FÉRIAS	ZILDETE SILVA DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS	1.197,81	-	R$ 1.197,81	540728640	29/05/2026
						R$ 102.801,25		

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.755/0001-41
R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro
CEP: 14180-000 - Pontal/SP
Fone: (16) 3953-9100

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFIÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (BRUTO)	RETENÇÃO ENCARGOS	VALOR PAGO P/ CONVÊNIO	Nº CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
SERVIÇOS MEDICOS								
20/05/2026	1452	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	16.959,00	1.042,98	R$ 15.916,02	57171922	22/05/2026
16/04/2026	1111	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	29.080,50	1.788,45	R$ 27.292,05	99966041	05/05/2026
21/05/2026	144	ADRIEL COSTA SERV MED LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	26.620,00	-	R$ 26.620,00	57180067	22/05/2026
20/05/2026	29	AJ FERNANDES SERV MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	1.368,00	-	R$ 1.368,00	57180096	22/05/2026
21/05/2026	19	ALICE RODRIGUES VANINI SERV MED LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	1.440,00	-	R$ 1.440,00	57180075	22/05/2026
21/05/2026	159	ANA F F BISPO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	5.688,00	-	R$ 5.688,00	57180073	22/05/2026
22/05/2026	6	ANA LIVIA CALIL M R SERV MED LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	4.788,00	96,24	R$ 4.691,76	57180057	22/05/2026
21/05/2026	13	BEATRIZ DE OLIVEIRA AVILA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	4.446,00	-	R$ 4.446,00	57180081	22/05/2026
22/05/2026	48	BEATRIZ MAINE BERG LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	5.544,00	-	R$ 5.544,00	34043238	25/05/2026
20/05/2026	8	BEATRIZ PUPIN DE CASTRO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	16.524,00	-	R$ 16.524,00	57180083	22/05/2026
20/05/2026	258	BRUNA SANTOS PACHECO	SERVIÇOS MÉDICOS	12.328,80	758,22	R$ 11.570,58	57177493	22/05/2026
21/05/2026	214	CANMINARE CLIN MED LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	46.350,00	3.777,53	R$ 42.572,47	57180098	22/05/2026
20/05/2026	16	CAMILA CURSINO DE BRITO	SERVIÇOS MÉDICOS	8.550,00	-	R$ 8.550,00	57180095	22/05/2026
21/05/2026	524	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER	SERVIÇOS MÉDICOS	6.230,00	507,75	R$ 5.722,25	57177463	22/05/2026
20/05/2026	813	CLIN MED DRA MARIANA T O EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	18.410,88	1.132,27	R$ 17.278,61	57180089	22/05/2026
21/05/2026	148	CLINICA MEDICA DRA NAYARA MICHELETO	SERVIÇOS MÉDICOS	9.100,00	229,32	R$ 8.870,68	57177502	22/05/2026
21/05/2026	37	CLINICA MEDICA MENESIO SANTOS	SERVIÇOS MÉDICOS	5.688,00	-	R$ 5.688,00	57180074	22/05/2026
22/05/2026	2932	CLINICA M M KINSUI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	7.650,00	-	R$ 7.650,00	57177013	22/05/2026
22/05/2026	109	CLIN MED VENDRAME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	16.272,00	-	R$ 16.272,00	34043232	25/05/2026
21/05/2026	711	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO	SERVIÇOS MÉDICOS	17.800,80	1.450,77	R$ 16.350,03	57177468	22/05/2026
20/05/2026	48	CLINICA SÃO LUCAS DE PITANGUEIRAS S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	5.753,40	-	R$ 5.753,40	57177490	22/05/2026
20/05/2026	85	DOCTORA ANALISE CLINICA LAB	SERVIÇOS MÉDICOS	14.097,17	281,94	R$ 13.815,23	57177506	22/05/2026
22/04/2026	73	DOCTORA ANALISE CLINICA LAB	SERVIÇOS MÉDICOS	11.423,61	228,47	R$ 11.195,14	70143511	06/05/2026
22/04/2026	63	DOCTORA ANALISE CLINICA LAB	SERVIÇOS MÉDICOS	11.423,61	228,47	R$ 11.195,14	70143511	06/05/2026
06/05/2026	81	DOCTORA ANALISE CLINICA LAB	SERVIÇOS MÉDICOS	11.423,61	228,47	R$ 11.195,14	57180058	22/05/2026
20/05/2026	40	D MONTAGNANI LOPES SERV MED LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	20.700,00	-	R$ 20.700,00	57180084	22/05/2026
21/05/2026	29	DRA LITELANTES PATTI F M LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	14.000,00	281,40	R$ 13.718,60	57177505	22/05/2026

SANTA CASA
DE PONTAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.755/0001-41
R. Ananias da Costa Freitas, 755 - Centro
CEP: 14180-000 - Pontal/SP
Fone: (16) 3953-9100

22/05/2026	26	EDSON SANTOS SERV MED LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	21.402,00	-	R$	21.402,00	57180060	22/05/2026
20/05/2026	295	ESCULAPIO CLIN DE ORTOPEDIA	SERVIÇOS MÉDICOS	12.328,80	758,22	R$	11.570,58	57177495	22/05/2026
20/05/2026	7	ESTHER LIRA DE MEDEIROS SERV MED	SERVIÇOS MÉDICOS	7.524,00	-	R$	7.524,00	57180097	22/05/2026
21/05/2026	554	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERV MED	SERVIÇOS MÉDICOS	8.900,00	547,35	R$	8.352,65	57177496	22/05/2026
28/05/2026	7	G J SERV MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	1.368,00	-	R$	1.368,00	14239137	29/05/2026
22/05/2026	93	IFS SERV MED LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	20.754,00	-	R$	20.754,00	57177516	22/05/2026
21/05/2026	291	IGOR ALVES SERV MED LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	8.892,00	-	R$	8.892,00	57180078	22/05/2026
20/05/2026	2477	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL	SERVIÇOS MÉDICOS	11.570,00	282,31	R$	11.287,69	57177501	22/05/2026
20/05/2026	555	INST DE PSIQUIATRIA INTERV RIB PRETO	SERVIÇOS MÉDICOS	6.250,00	384,37	R$	5.865,63	57177497	22/05/2026
21/05/2026	58	IS MELO SERV MED LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	2.052,00	-	R$	2.052,00	57180068	22/05/2026
22/05/2026	98	JFC SERV MED LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	11.970,00	-	R$	11.970,00	57180065	22/05/2026
26/05/2026	51	LARISSA ALMEIDA DA SILVA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	10.080,00	-	R$	10.080,00	34405723	28/05/2026
22/05/2026	60	LC SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	10.944,00	-	R$	10.944,00	57180062	22/05/2026
22/05/2026	18	LF SERV MED LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	1.368,00	-	R$	1.368,00	34043234	25/05/2026
21/05/2026	18	L. RAMOS DURIGAN MEDICINA	SERVIÇOS MÉDICOS	4.104,00	-	R$	4.104,00	57171909	22/05/2026
21/05/2026	226	MCS CAMPOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	11.448,00	-	R$	11.448,00	57180085	22/05/2026
22/05/2026	319	M. FURLAN CARNEIRO SERV MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	9.863,04	-	R$	9.863,04	57180092	22/05/2026
20/05/2026	386	MED-SERV RP SERV MED	SERVIÇOS MÉDICOS	2.465,76	151,65	R$	2.314,11	57177499	22/05/2026
22/05/2026	50	PHBO SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	1.368,00	-	R$	1.368,00	57177510	22/05/2026
01/05/2026	11	RAVAGNANI SERV MED LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	1.710,00	-	R$	1.710,00	57180069	22/05/2026
21/05/2026	4	RODRIGO EDUARDO TELES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	17.784,00	-	R$	17.784,00	57180077	22/05/2026
06/05/2026	50	ROSSIN & GUIMARÃES	SERVIÇOS MÉDICOS	1.808,33	111,20	R$	1.697,13	40167159	08/05/2026
21/05/2026	1568	R. SOATO CIR E ENDOSCOP	SERVIÇOS MÉDICOS	12.328,80	1.004,80	R$	11.324,00	57177486	22/05/2026
21/05/2026	1569	R. SOATO CIR E ENDOSCOP	SERVIÇOS MÉDICOS	12.328,80	1.004,80	R$	11.324,00	57177473	22/05/2026
21/05/2026	671	TOTAL HEALTH MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	9.205,44	566,13	R$	8.639,31	57180099	22/05/2026
20/05/2026	78	TRS SERV DE SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	5.814,00	-	R$	5.814,00	57180072	22/05/2026
21/05/2026	104	VALADARES SERV MED LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	1.368,00	-	R$	1.368,00	57180087	22/05/2026
						R$	**559.815,24**		
MEDICAMENTOS									
16/04/2026	3007	DROGARIA LIRA E GENARI LTDA	MEDICAMENTOS	170,55	-	R$	170,55	14243577	29/05/2026
15/04/2026	10668	MED CENTER COM LTDA	MEDICAMENTOS	1.880,55	56,41	R$	1.936,96	65537801663	29/05/2026

SANTA CASA DE PONTAL

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

15/04/2026	2144090	COM CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	596,33	16,29	R$	612,62	65537793293	29/05/2026
12/03/2026	282013	LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS	MEDICAMENTOS	924,00	44,35	R$	968,35	64205126191	05/05/2026
09/03/2026	927505	CRISTALIA PROD QUIMICOS FARMACEUTICOS	MEDICAMENTOS	3.215,00	107,16	R$	3.322,16	64205137896	05/05/2026
12/03/2026	282015	LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS	MEDICAMENTOS	808,50	38,80	R$	847,30	64205126119	05/05/2026
31/03/2026	23141	DIMASTER COM DE PROD HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	1.345,20	-	R$	1.345,20	64205128208	05/05/2026
18/03/2026	282180	LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS	MEDICAMENTOS	818,41	33,54	R$	851,95	64205137771	05/05/2026
12/03/2026	282014	LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS	MEDICAMENTOS	924,00	44,35	R$	968,35	64205126223	05/05/2026
10/03/2026	283512	FUTURA COM PROD MEDICOS	MEDICAMENTOS	1.264,90	34,79	R$	1.299,69	64205149860	05/05/2026
31/03/2026	186390	ATIVA COM HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	2.051,35	-	R$	2.051,35	99963984	05/05/2026
10/03/2026	184190	ATIVA COM HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	3.039,85	-	R$	3.039,85	99963984	05/05/2026
16/03/2026	184715	ATIVA COM HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	2.035,00	-	R$	2.035,00	99963984	05/05/2026
18/03/2026	185086	ATIVA COM HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	1.982,07	-	R$	1.982,07	99963984	05/05/2026
18/03/2026	2132595	COM CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	2.643,61	-	R$	2.643,61	99963981	05/05/2026
09/03/2026	2126292	COM CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	1.569,29	-	R$	1.569,29	99963981	05/05/2026
10/03/2026	2128644	COM CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	2.237,36	-	R$	2.237,36	99963981	05/05/2026
11/03/2026	22599	DIMASTER COM DE PROD HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	4.275,00	-	R$	4.275,00	99963987	05/05/2026
09/04/2026	2141913	COM CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	2.567,86	53,06	R$	2.620,92	64625221068	12/05/2026
13/04/2026	103894	BELIVE COM PROD HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	7.089,28	375,73	R$	7.465,01	64625221074	12/05/2026
13/04/2026	103895	BELIVE COM PROD HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	6.071,60	321,79	R$	6.393,39	64625221043	12/05/2026
09/04/2026	2141855	COM CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	4.635,36	95,78	R$	4.731,14	64628694003	12/05/2026
09/04/2026	187236	ATIVA COM HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	1.300,00	26,87	R$	1.326,87	64625206468	12/05/2026
09/04/2026	187241	ATIVA COM HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	6.760,18	139,71	R$	6.899,89	64625206507	12/05/2026
09/04/2026	937099	CRISTALIA PROD QUIMICOS FARMACEUTICOS	MEDICAMENTOS	3.597,50	4,79	R$	3.602,29	64625206521	12/05/2026
17/04/2026	79639	CIRURGICA RIB PRETO LTDA	MEDICAMENTOS	378,02	0,76	R$	378,78	64625221030	12/05/2026
09/04/2026	289332	FUTURA COM PROD MEDICOS	MEDICAMENTOS	2.120,74	43,05	R$	2.163,79	64625206586	12/05/2026
13/04/2026	2998	DROGARIA LIRA E GENARI LTDA	MEDICAMENTOS	382,41	-	R$	382,41	64625206472	12/05/2026
15/04/2026	2144324	COM CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	535,96	14,64	R$	550,60	65537801701	29/05/2026
14/04/2026	290367	FUTURA COM PROD MEDICOS	MEDICAMENTOS	2.990,60	69,71	R$	3.060,31	65538520360	29/05/2026
14/04/2026	2143702	COM CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	1.110,19	30,34	R$	1.140,53	65541120473	29/05/2026
11/03/2026	9265	MED CENTER COM LTDA	MEDICAMENTOS	1.239,67	77,48	R$	1.317,15	30759610	08/05/2026
11/03/2026	78890	CIRURGICA RIB PRETO LTDA	MEDICAMENTOS	4.340,80	-	R$	4.340,80	99966030	05/05/2026
19/03/2026	79056	CIRURGICA RIB PRETO LTDA	MEDICAMENTOS	1.370,84	-	R$	1.370,84	99966030	05/05/2026

SANTA CASA DE PONTAL

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

10/03/2026	78826	CIRURGICA RIB PRETO LTDA	MEDICAMENTOS	453,00	-	R$	453,00	99966030	05/05/2026
09/03/2026	281918	LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS	MEDICAMENTOS	931,80	77,33	R$	1.009,13	64205128302	05/05/2026
09/03/2026	928002	CRISTALIA PROD QUIMICOS FARMACEUTICOS	MEDICAMENTOS	340,00	11,24	R$	351,24	64205137797	05/05/2026
18/03/2026	285195	FUTURA COM PROD MEDICOS	MEDICAMENTOS	1.143,20	28,98	R$	1.172,18	64205193031	05/05/2026
						R$	**82.886,93**		

			MATERIAL HOSPITALAR						
19/03/2026	2133091	COM CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	1.196,60	-	R$	1.196,60	99963981	05/05/2026
29/04/2026	14772	BIOREGEN COM DIST PROD MED LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	58,82	2,42	R$	61,24	65537809400	29/05/2026
16/04/2026	28259	BMG DIST DE PROD HOSP LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	1.047,83	24,79	R$	1.072,62	65537809127	29/05/2026
23/03/2026	14095	BIOREGEN COM DIST PROD MED LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	235,28	-	R$	235,28	99966133	05/05/2026
23/03/2026	14091	BIOREGEN COM DIST PROD MED LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	88,23	-	R$	88,23	99966133	05/05/2026
23/03/2026	14089	BIOREGEN COM DIST PROD MED LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	58,82	-	R$	58,82	99966133	05/05/2026
31/03/2026	141361	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	1.473,48	-	R$	1.473,48	99963986	05/05/2026
08/04/2026	289122	FUTURA COM PROD MEDICOS	MATERIAL HOSPITALAR	1.430,00	29,03	R$	1.459,03	64625206501	12/05/2026
08/04/2026	2141200	COM CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	4.840,84	100,03	R$	4.940,87	64625221034	12/05/2026
15/04/2026	290658	FUTURA COM PROD MEDICOS	MATERIAL HOSPITALAR	884,31	20,65	R$	904,96	65537801623	29/05/2026
15/04/2026	14537	BIOREGEN COM DIST PROD MED LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	117,64	-	R$	117,64	64625211513	12/05/2026
09/04/2026	365029	SOMA/SP PROD HOSPITALARES LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	5.740,90	-	R$	5.740,90	64625211482	12/05/2026
08/04/2026	289019	FUTURA COM PROD MEDICOS	MATERIAL HOSPITALAR	2.066,80	41,95	R$	2.108,75	64625221115	12/05/2026
22/04/2026	28305	BMG DIST DE PROD HOSP LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	1.048,00	23,40	R$	1.071,40	65537809268	29/05/2026
08/04/2026	915000	COM CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	2.418,00	-	R$	2.418,00	64625206592	12/05/2026
08/04/2026	2141223	COM CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	4.834,20	99,89	R$	4.934,09	64625211535	12/05/2026
08/04/2026	153148	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MATERIAL HOSPITALAR	1.586,90	34,90	R$	1.621,80	64625221076	12/05/2026
22/04/2026	142689	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	2.695,92	85,97	R$	2.781,89	65537801658	29/05/2026
08/04/2026	153079	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MATERIAL HOSPITALAR	2.931,08	64,48	R$	2.995,56	64625206577	12/05/2026
08/04/2026	289038	FUTURA COM PROD MEDICOS	MATERIAL HOSPITALAR	689,60	-	R$	689,60	64625211469	12/05/2026
19/03/2026	285390	FUTURA COM PROD MEDICOS	MATERIAL HOSPITALAR	838,55	20,52	R$	859,07	64205112007	05/05/2026
10/03/2026	283531	FUTURA COM PROD MEDICOS	MATERIAL HOSPITALAR	1.737,00	47,74	R$	1.784,74	64205184339	05/05/2026
10/03/2026	283541	FUTURA COM PROD MEDICOS	MATERIAL HOSPITALAR	2.427,32	66,79	R$	2.494,11	64205159512	05/05/2026
23/03/2026	180685	SOQUIMICA LABORATORIO LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	2.950,00	78,66	R$	3.028,66	64205137919	05/05/2026
08/04/2026	79397	CIRURGICA RIB PRETO LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	1.525,40	3,05	R$	1.528,45	64625221037	12/05/2026

SANTA CASA DE PONTAL

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

09/04/2026	26121	BMG DIST DE PROD HOSP LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	3.531,40	71,79	R$	3.603,19	64625211480	12/05/2026
17/04/2026	79649	CIRURGICA RIB PRETO LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	2.284,64	41,13	R$	2.325,77	65537793087	29/05/2026
24/04/2026	14704	BIOREGEN COM DIST PROD MED LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	58,82	2,37	R$	61,19	65537809130	29/05/2026
13/04/2026	1757530	CORTICAL COM PROD CIR LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	203,82	-	R$	203,82	65537793288	29/05/2026
15/04/2026	1758792	CORTICAL COM PROD CIR LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	561,66	-	R$	561,66	65537801626	29/05/2026
15/04/2026	2144384	COM CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	588,84	16,08	R$	604,92	65538514857	29/05/2026
15/04/2026	181433	SOQUIMICA LABORATORIO LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	2.950,00	108,13	R$	3.058,13	65538506009	29/05/2026
11/03/2026	361345	SOMA/SP PROD HOSPITALARES LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	3.023,28	85,71	R$	3.108,99	64205043874	05/05/2026
11/03/2026	361329	SOMA/SP PROD HOSPITALARES LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	4.585,00	129,95	R$	4.714,95	64204986160	05/05/2026
12/03/2026	27739	BMG DIST DE PROD HOSP LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	1.725,30	48,87	R$	1.774,17	64210654761	05/05/2026
19/03/2026	282206	LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	807,10	32,14	R$	839,24	64208424161	05/05/2026
16/03/2026	27778	BMG DIST DE PROD HOSP LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	281,30	7,49	R$	288,79	64205126241	05/05/2026
19/03/2026	150414	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MATERIAL HOSPITALAR	806,21	-	R$	806,21	99963982	05/05/2026
05/03/2026	148313	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MATERIAL HOSPITALAR	1.740,95	-	R$	1.740,95	99963982	05/05/2026
05/03/2026	148310	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MATERIAL HOSPITALAR	3.906,00	-	R$	3.906,00	99963982	05/05/2026
09/03/2026	148702	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MATERIAL HOSPITALAR	1.360,96	-	R$	1.360,96	99963982	05/05/2026
10/03/2026	148819	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MATERIAL HOSPITALAR	1.489,48	-	R$	1.489,48	99963982	05/05/2026
06/05/2026	148310/148313/148702/148819/150414	HDL LOGISTICA HOSPITALAR (JUROS E MULTA)	MATERIAL HOSPITALAR	653,31	-	R$	653,31	68779952	06/05/2026
					-	**R$**	**76.767,52**		
			INSUMOS						
24/04/2026	1406	THOTHAL ETIQUETAS E RIBBONS LTDA	INSUMOS	894,50	38,76	R$	933,26	65537793283	29/05/2026
06/04/2026	1324	THOTHAL ETIQUETAS E RIBBONS LTDA	INSUMOS	1.044,50	27,85	R$	1.072,35	64401671689	08/05/2026
23/04/2026	1634748	EBEG BEM E DESC LTDA	INSUMOS	3.616,87	96,48	R$	3.713,35	65537793082	29/05/2026
16/04/2026	20112	DC SUPRIMENTOS COM DIST LTDA	INSUMOS	1.322,00	132,20	R$	1.454,20	65537793291	29/05/2026
23/04/2026	348812	PRB BEM E DESC LTDA	INSUMOS	1.925,70	82,96	R$	2.008,66	65537793079	29/05/2026
06/04/2026	1008	PAFFER MAT ESCOLARES PROD DE LIMP E DESC	INSUMOS	3.052,08	-	R$	3.052,08	64401671674	08/05/2026
18/03/2026	61100	ZENAK COM DE MAT PARA ESCRITORIO LTDA	INSUMOS	3.581,46	201,62	R$	3.783,08	64205126102	05/05/2026
02/03/2026	85645	SERTPEL COM DE MAT DE HIGIENE	INSUMOS	2.874,80	82,40	R$	2.957,20	64205128334	05/05/2026
06/04/2026	1377	JSP PROD DE LIMPEZA LTDA	INSUMOS	2.756,10	257,04	R$	3.013,14	64625206582	12/05/2026

SANTA CASA DE PONTAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
R. Ananias da Costa Freitas, 755 - Centro
CEP: 14480-000 - Pontal/SP
Fone: (16) 3953-9100

14/04/2026	20092	DC SUPRIMENTOS COM DIST LTDA	INSUMOS	5.096,85	-	R$	5.096,85	64625221048	12/05/2026
13/04/2026	43419	SUPERMATEC PROD HOSPITALARES	INSUMOS	1.366,30	32,32	R$	1.398,62	65541138935	29/05/2026
17/03/2026	19830	D.C SUPRIMENTOS COM DIST LTDA	INSUMOS	3.431,60	531,94	R$	3.963,54	64205126138	05/05/2026
09/03/2026	85892	SERTPEL COM DE MAT DE HIGIENE	INSUMOS	3.465,49	99,33	R$	3.564,82	64212904782	05/05/2026
09/03/2026	821	JSP PROD DE LIMPEZA LTDA	INSUMOS	1.674,35	334,65	R$	2.009,00	64205126220	05/05/2026
06/04/2026	86740	SERTPEL COM DE MAT DE HIGIENE	INSUMOS	3.491,35	70,98	R$	3.562,33	64625206470	12/05/2026
08/04/2026	15236	R. MARCON PROD DE LIMPEZA LTDA	INSUMOS	2.903,20	140,80	R$	3.044,00	64625221031	12/05/2026
						R$	**44.626,48**		

SERVIÇOS DE TERCEIROS									
03/05/2026	1363	ALG DESENV. E SERV ADM	SERVIÇOS TERCEIROS	1.450,00	-	R$	1.450,00	14239779	29/05/2026
04/05/2026	74	VOLPE ZANINI SOC DE ADVOGADOS	SERVIÇOS TERCEIROS	15.180,00	-	R$	15.180,00	69866560	06/05/2026
02/02/2026	24	VOLPE ZANINI SOC DE ADVOGADOS	SERVIÇOS TERCEIROS	15.180,00	-	R$	15.180,00	99966036	05/05/2026
16/03/2026	46	VOLPE ZANINI SOC DE ADVOGADOS	SERVIÇOS TERCEIROS	15.180,00	-	R$	15.180,00	99966036	05/05/2026
07/04/2026	61	VOLPE ZANINI SOC DE ADVOGADOS	SERVIÇOS TERCEIROS	15.180,00	-	R$	15.180,00	99966032	05/05/2026
30/04/2026	46787	SOLUÇÃO ESCR CONTABILIDADE	SERVIÇOS TERCEIROS	1.072,44	-	R$	1.072,44	64401671666	08/05/2026
01/04/2026	46786	SOLUÇÃO ESCR CONTABILIDADE	SERVIÇOS TERCEIROS	12.000,00	-	R$	12.000,00	64410100831	08/05/2026
01/04/2026	15215	R. MARCON PROD DE LIMPEZA LTDA	SERVIÇOS TERCEIROS	6.660,00	-	R$	6.660,00	64625206509	12/05/2026
03/05/2026	1362	ALG DESENV. E SERV ADM	SERVIÇOS TERCEIROS	1.451,75	-	R$	1.451,75	64625221041	12/05/2026
12/05/2026	698	CR2 PAPER BOX LTDA	SERVIÇOS TERCEIROS	7.346,81	-	R$	7.346,81	14239091	29/05/2026
15/05/2026	34950	FABIANO VENTURELLI TREVISO EPP	SERVIÇOS TERCEIROS	2.294,99	-	R$	2.294,99	65537809449	29/05/2026
15/05/2026	34952	FABIANO VENTURELLI TREVISO EPP	SERVIÇOS TERCEIROS	365,83	-	R$	365,83	65537809449	29/05/2026
15/05/2026	34951	FABIANO VENTURELLI TREVISO EPP	SERVIÇOS TERCEIROS	432,92	-	R$	432,92	65537809449	29/05/2026
18/04/2026	27447	J2K TECNOLOGIA LTDA	SERVIÇOS TERCEIROS	802,69	17,38	R$	820,07	64205126097	05/05/2026
15/05/2026	28052	J2K TECNOLOGIA LTDA	SERVIÇOS TERCEIROS	802,69	-	R$	802,69	65537801667	29/05/2026

SANTA CASA DE PONTAL

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

02/03/2026	214	CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA	SERVIÇOS TERCEIROS	947,01	104,17	R$	906,15	64210654752	05/05/2026
01/04/2026	325	CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA	SERVIÇOS TERCEIROS	947,01	104,17	R$	865,30	65537809274	29/05/2026
02/03/2026	15103	R. MARCON PROD DE LIMPEZA LTDA	SERVIÇOS TERCEIROS	6.660,00	765,70	R$	7.425,70	64205126222	05/05/2026
04/03/2026	15122	R. MARCON PROD DE LIMPEZA LTDA	SERVIÇOS TERCEIROS	6.676,40	907,79	R$	7.584,19	64210645616	05/05/2026
01/04/2026	307	CONTROL CORE LTDA	SERVIÇOS TERCEIROS	990,00	-	R$	990,00	64205126275	05/05/2026
10/04/2026	649	DGESS DIAG E GESTAO ESP SERV SAUDE	SERVIÇOS TERCEIROS	8.300,00	-	R$	8.300,00	899973136	05/05/2026
01/04/2026	2841	SYSPEC INFORMATICA LTDA	SERVIÇOS TERCEIROS	4.283,25	263,43	R$	4.124,22	65537809381	29/05/2026
14/05/2026	707	FRB MED OCUPACIONAL E SEG DO TRABALHO LTDA	SERVIÇOS TERCEIROS	20,00	-	R$	20,00	64730814812	14/05/2026
28/05/2026	70657	INDFILTROS FILTROS IND EIRELI	SERVIÇOS TERCEIROS	232,14	-	R$	232,14	34496260	28/05/2026
01/04/2026	41	IVAN GENTIL DA SILVA SERTAOZINHO	SERVIÇOS TERCEIROS	4.746,65	-	R$	4.746,65	82084464	05/05/2026
01/04/2026	15216	R. MARCON PROD DE LIMPEZA LTDA	SERVIÇOS TERCEIROS	2.136,00	-	R$	2.136,00	6425211537	12/05/2026
02/03/2026	15104	R. MARCON PROD DE LIMPEZA LTDA	SERVIÇOS TERCEIROS	2.136,00	245,52	R$	2.381,52	64205128265	05/05/2026
07/04/2026	485	CR2 PAPER BOX LTDA	SERVIÇOS TERCEIROS	6.531,90	-	R$	6.531,90	99963994	05/05/2026
27/02/2026	45766	SOLUÇÃO ESCR CONTABILIDADE	SERVIÇOS TERCEIROS	960,00	-	R$	960,00	64205128340	05/05/2026
27/02/2026	45765	SOLUÇÃO ESCR CONTABILIDADE	SERVIÇOS TERCEIROS	8.000,00	-	R$	8.000,00	64205137911	05/05/2026
13/05/2026	36033	VOLATILE INFORMATICA LTDA	SERVIÇOS TERCEIROS	599,00	30,75	R$	629,75	64730828061	14/05/2026
						R$	**151.251,02**		

LOCAÇÕES DIVERSAS									
28/04/2026	4668	SVC TEC INFORMATICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	7.631,36	-	R$	7.631,36	64625206545	12/05/2026
30/03/2026	4587	SVC TEC INFORMATICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	8.534,80	-	R$	8.534,80	79162399	05/05/2026
30/03/2026	4587	SVC TEC INFORMATICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	8.534,80	-	R$	8.534,80	57177514	22/05/2026
15/04/2026	1681	FULLTEC IND COM E MANUTENÇÃO E EQUIP LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	17.906,50	364,09	R$	18.270,59	64625211475	12/05/2026
					-	**R$**	**42.971,55**		

SANTA CASA DE PONTAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.755/0001-41
R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro
CEP: 14180-000 - Pontal/SP
Fone: (16) 3953-9100

GÊNEROS ALIMENTÍCIOS									
08/04/2026	17654	HERNANDEZ & CESAR LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	6.392,92	-	R$	6.392,92	14243578	29/05/2026
25/03/2026	17594	HERNANDEZ & CESAR LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	926,76	-	R$	926,76	99963991	05/05/2026
19/03/2026	17554	HERNANDEZ & CESAR LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	6.063,20	-	R$	6.063,20	99963991	05/05/2026
04/03/2026	17462	HERNANDEZ & CESAR LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	6.358,92	-	R$	6.358,92	99963991	05/05/2026
11/03/2026	17502	HERNANDEZ & CESAR LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	1.734,24	-	R$	1.734,24	99963991	05/05/2026
15/04/2026	17682	HERNANDEZ & CESAR LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	1.074,29	14,32	R$	1.088,61	65537793262	29/05/2026
13/04/2026	17672	HERNANDEZ & CESAR LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	1.959,26	26,12	R$	1.985,38	65538505028	29/05/2026
20/04/2026	17718	HERNANDEZ & CESAR LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	6.469,25	-	R$	6.469,25	65541130237	29/05/2026
29/04/2026	17738	HERNANDEZ & CESAR LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	1.137,25	-	R$	1.137,25	64401734671	08/05/2026
10/03/2026	67487	TCM COM DE PROD NUTRICIONAIS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	1.584,00	-	R$	1.584,00	99966029	05/05/2026
09/04/2026	3424	GABRIEL MOREIRA SOUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	2.760,00	-	R$	2.760,00	64401671661	08/05/2026
31/03/2026	2899	LOPES & SICCHIERI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	3.390,00	-	R$	3.390,00	99963993	05/05/2026
29/04/2026	2923	LOPES & SICCHIERI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	3.192,00	-	R$	3.192,00	65538520396	29/05/2026
17/03/2026	12967	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	76,80	25,42	R$	102,22	64262091845	06/05/2026
17/04/2026	13049	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	630,00	21,00	R$	651,00	65537793048	29/05/2026
10/04/2026	13044	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	3.784,02	138,80	R$	3.922,82	65537793015	29/05/2026
13/03/2026	12961	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	1.091,18	99,34	R$	1.190,52	64205011443	05/05/2026
12/03/2026	12958	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	7.511,94	606,41	R$	8.118,35	64205034481	05/05/2026
14/04/2026	68207	TCM COM DE PROD NUTRICIONAIS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	2.112,00	-	R$	2.112,00	64625206499	12/05/2026
12/03/2026	27	JUSSEMINA BAZAN NEPOMUCENO	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	2.628,00	-	R$	2.628,00	99963998	05/05/2026
09/03/2026	12948	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	107,50	25,42	R$	132,92	64206133113	05/05/2026
22/04/2026	14965	SUPERMERCADO ANDRUCIOLLI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	1.033,99	-	R$	1.033,99	65538520482	29/05/2026
					-	**R$**	**62.974,35**		
UTILIDADE PÚBLICA									
06/05/2026	FATURA	CPFL	UTILIDADE PÚBLICA	30.639,32	-	R$	30.639,32	65537801834	29/05/2026
01/05/2026	FATURA	VIVO TELEFONICA	UTILIDADE PÚBLICA	958,72	-	R$	958,72	32070388	20/05/2026
04/05/2026	16830	MICHELETO INTERNET LTDA	UTILIDADE PÚBLICA	429,80	8,59	R$	438,39	65162681304	22/05/2026
02/05/2026	637431	MICHELETO INTERNET LTDA	UTILIDADE PÚBLICA	189,90	3,79	R$	193,69	64628693984	12/05/2026
08/01/2026	693534	MICHELETO INTERNET LTDA	UTILIDADE PÚBLICA	190,00	3,80	R$	193,80	64625206520	12/05/2026
						R$	**32.423,92**		

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

IMPOSTOS RETIDOS									
14/05/2026	GUIA	DARF IRRF	IMPOSTOS RETIDOS	15.532,60	-	R$	15.532,60	920340308	20/05/2026
19/05/2026	GUIA	DARF IRRF / CP SEGURADO	IMPOSTOS RETIDOS	56.414,19	-	R$	56.414,19	920386730	20/05/2026
15/05/2026	MARIA VILMA DE SOUSA	FGTS RESCISÓRIO	IMPOSTOS RETIDOS	887,76	-	R$	887,76	65161331928	22/05/2026
15/05/2026	MARIA VILMA DE SOUSA	FGTS RESCISÓRIO	IMPOSTOS RETIDOS	6.818,50	-	R$	6.818,50	65161317254	22/05/2026
12/05/2026	GUIA	FGTS FUNCIONÁRIOS	IMPOSTOS RETIDOS	77.404,26	-	R$	77.404,26	65059862555	20/05/2026
						R$	**157.057,31**		

R$ **1.313.575,57**

Pontal, 16 de junho de 2.026

ROGER FELIPE GOMES OLIVEIRA
Diretor Presidente Provedor

rfgo/fgr

GERENCIADOR CAIXA

Extrato por período

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Conta: 3472 | 1292 | 000577518088-3

Data: 01/06/2026 - 14:33

Mês: Maio/2026

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	3.224,98 C
04/05/2026	041700	CRED TEV	350.000,00 C	353.224,98 C
04/05/2026	041700	CRED TEV	93.363,30 C	446.588,28 C
04/05/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	446.588,28 C
05/05/2026	162399	ENVIO TED	8.534,80 D	438.053,48 C
05/05/2026	084464	ENVIO TED	4.746,65 D	433.306,83 C
05/05/2026	051308	PAG BOLETO	4.714,95 D	428.591,88 C
05/05/2026	051308	PAG BOLETO	1.190,52 D	427.401,36 C
05/05/2026	051308	PAG BOLETO	8.118,35 D	419.283,01 C
05/05/2026	051308	PAG BOLETO	3.108,99 D	416.174,02 C
05/05/2026	051309	PAG BOLETO	859,07 D	415.314,95 C
05/05/2026	051310	PAG BOLETO	820,07 D	414.494,88 C
05/05/2026	051310	PAG BOLETO	351,24 D	414.143,64 C
05/05/2026	051310	PAG BOLETO	847,30 D	413.296,34 C
05/05/2026	051310	PAG BOLETO	3.783,08 D	409.513,26 C
05/05/2026	051310	PAG BOLETO	851,95 D	408.661,31 C
05/05/2026	051310	PAG BOLETO	990,00 D	407.671,31 C
05/05/2026	051310	PAG BOLETO	960,00 D	406.711,31 C
05/05/2026	051310	PAG BOLETO	3.322,16 D	403.389,15 C
05/05/2026	051310	PAG BOLETO	7.425,70 D	395.963,45 C
05/05/2026	051310	PAG BOLETO	2.009,00 D	393.954,45 C
05/05/2026	051310	PAG BOLETO	3.963,54 D	389.990,91 C
05/05/2026	051310	PAG BOLETO	1.009,13 D	388.981,78 C
05/05/2026	051310	PAG BOLETO	1.345,20 D	387.636,58 C
05/05/2026	051310	PAG BOLETO	2.381,52 D	385.255,06 C
05/05/2026	051310	PAG BOLETO	968,35 D	384.286,71 C
05/05/2026	051310	PAG BOLETO	968,35 D	383.318,36 C
05/05/2026	051310	PAG BOLETO	8.000,00 D	375.318,36 C

05/05/2026	051310	PAG BOLETO	3.028,66 D	372.289,70 C
05/05/2026	051310	PAG BOLETO	288,79 D	372.000,91 C
05/05/2026	051310	PAG BOLETO	2.957,20 D	369.043,71 C
05/05/2026	051310	PAG BOLETO	1.299,69 D	367.744,02 C
05/05/2026	051310	PAG BOLETO	2.494,11 D	365.249,91 C
05/05/2026	051310	PAG BOLETO	1.784,74 D	363.465,17 C
05/05/2026	051311	PAG BOLETO	1.172,18 D	362.292,99 C
05/05/2026	553224	ENVIO TED	7.646,86 D	354.646,13 C
05/05/2026	552355	ENVIO TED	4.275,00 D	350.371,13 C
05/05/2026	552260	ENVIO TED	9.303,60 D	341.067,53 C
05/05/2026	551869	ENVIO TED	9.108,27 D	331.959,26 C
05/05/2026	553313	ENVIO TED	1.473,48 D	330.485,78 C
05/05/2026	552368	ENVIO TED	15.083,12 D	315.402,66 C
05/05/2026	557018	ENVIO TED	3.390,00 D	312.012,66 C
05/05/2026	552442	ENVIO TED	22.390,28 D	289.622,38 C
05/05/2026	549741	ENVIO TED	6.531,90 D	283.090,48 C
05/05/2026	552466	ENVIO TED	2.628,00 D	280.462,48 C
05/05/2026	549689	ENVIO TED	1.584,00 D	278.878,48 C
05/05/2026	552420	ENVIO TED	15.180,00 D	263.698,48 C
05/05/2026	549722	ENVIO TED	6.164,64 D	257.533,84 C
05/05/2026	552455	ENVIO TED	30.360,00 D	227.173,84 C
05/05/2026	552434	ENVIO TED	27.292,05 D	199.881,79 C
05/05/2026	548995	ENVIO TED	382,33 D	199.499,46 C
05/05/2026	051315	ENVIO TEV	8.300,00 D	191.199,46 C
05/05/2026	051315	ENVIO TEV	14.327,10 D	176.872,36 C
05/05/2026	051325	PAG BOLETO	132,92 D	176.739,44 C
05/05/2026	552442	DEV. TED	22.390,28 C	199.129,72 C
05/05/2026	051400	PAG BOLETO	839,24 D	198.290,48 C
05/05/2026	051435	PAG BOLETO	906,15 D	197.384,33 C
05/05/2026	051435	PAG BOLETO	159,12 D	197.225,21 C
05/05/2026	051435	PAG BOLETO	1.774,17 D	195.451,04 C
05/05/2026	051435	PAG BOLETO	7.584,19 D	187.866,85 C
05/05/2026	051510	PAG BOLETO	3.564,82 D	184.302,03 C
05/05/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	184.302,03 C
06/05/2026	061135	PAG BOLETO	102,22 D	184.199,81 C
06/05/2026	715852	ENVIO TED	653,31 D	183.546,50 C
06/05/2026	866560	ENVIO TED	15.180,00 D	168.366,50 C
06/05/2026	143511	ENVIO TED	22.390,28 D	145.976,22 C

06/05/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	145.976,22 C
08/05/2026	759610	ENVIO TED	1.317,15 D	144.659,07 C
08/05/2026	081246	ENVIO TEV	3.074,08 D	141.584,99 C
08/05/2026	081250	PAG BOLETO	1.137,25 D	140.447,74 C
08/05/2026	081250	PAG BOLETO	1.072,44 D	139.375,30 C
08/05/2026	081250	PAG BOLETO	3.052,08 D	136.323,22 C
08/05/2026	081250	PAG BOLETO	2.760,00 D	133.563,22 C
08/05/2026	081250	PAG BOLETO	1.072,35 D	132.490,87 C
08/05/2026	343849	ENVIO TED	1.697,13 D	130.793,74 C
08/05/2026	081435	PAG BOLETO	12.000,00 D	118.793,74 C
08/05/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	118.793,74 C
11/05/2026	000033	CRED TED	4.109,60 C	122.903,34 C
11/05/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	122.903,34 C
12/05/2026	121115	PAG BOLETO	382,41 D	122.520,93 C
12/05/2026	121115	PAG BOLETO	1.326,87 D	121.194,06 C
12/05/2026	121115	PAG BOLETO	4.940,87 D	116.253,19 C
12/05/2026	121115	PAG BOLETO	3.603,19 D	112.650,00 C
12/05/2026	121115	PAG BOLETO	7.631,36 D	105.018,64 C
12/05/2026	121115	PAG BOLETO	378,78 D	104.639,86 C
12/05/2026	121115	PAG BOLETO	689,60 D	103.950,26 C
12/05/2026	121115	PAG BOLETO	1.459,03 D	102.491,23 C
12/05/2026	121115	PAG BOLETO	2.112,00 D	100.379,23 C
12/05/2026	121115	PAG BOLETO	6.660,00 D	93.719,23 C
12/05/2026	121115	PAG BOLETO	6.393,39 D	87.325,84 C
12/05/2026	121115	PAG BOLETO	3.562,33 D	83.763,51 C
12/05/2026	121115	PAG BOLETO	5.740,90 D	78.022,61 C
12/05/2026	121115	PAG BOLETO	1.621,80 D	76.400,81 C
12/05/2026	121115	PAG BOLETO	5.096,85 D	71.303,96 C
12/05/2026	121115	PAG BOLETO	3.602,29 D	67.701,67 C
12/05/2026	121115	PAG BOLETO	6.899,89 D	60.801,78 C
12/05/2026	121115	PAG BOLETO	2.136,00 D	58.665,78 C
12/05/2026	121115	PAG BOLETO	3.013,14 D	55.652,64 C
12/05/2026	121115	PAG BOLETO	2.163,79 D	53.488,85 C
12/05/2026	121115	PAG BOLETO	18.270,59 D	35.218,26 C
12/05/2026	121115	PAG BOLETO	4.934,09 D	30.284,17 C
12/05/2026	121115	PAG BOLETO	7.465,01 D	22.819,16 C
12/05/2026	121115	PAG BOLETO	2.418,00 D	20.401,16 C
12/05/2026	121115	PAG BOLETO	117,64 D	20.283,52 C

12/05/2026	121115	PAG BOLETO	2.108,75 D	18.174,77 C
12/05/2026	121115	PAG BOLETO	3.044,00 D	15.130,77 C
12/05/2026	121115	PAG BOLETO	1.528,45 D	13.602,32 C
12/05/2026	121115	PAG BOLETO	1.451,75 D	12.150,57 C
12/05/2026	121115	PAG BOLETO	2.620,92 D	9.529,65 C
12/05/2026	121115	PAG BOLETO	193,80 D	9.335,85 C
12/05/2026	121115	PAG BOLETO	2.995,56 D	6.340,29 C
12/05/2026	121215	PAG BOLETO	4.731,14 D	1.609,15 C
12/05/2026	121215	PAG BOLETO	193,69 D	1.415,46 C
12/05/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	1.415,46 C
14/05/2026	141225	PAG BOLETO	20,00 D	1.395,46 C
14/05/2026	141225	PAG BOLETO	596,24 D	799,22 C
14/05/2026	141225	PAG BOLETO	629,75 D	169,47 C
14/05/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	169,47 C
19/05/2026	000001	CRED TED	383.462,44 C	383.631,91 C
19/05/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	383.631,91 C
20/05/2026	201438	PAG FONE	958,72 D	382.673,19 C
20/05/2026	201439	PG ORG GOV	15.532,60 D	367.140,59 C
20/05/2026	201439	PG ORG GOV	56.414,19 D	310.726,40 C
20/05/2026	201439	ENVIO TEV	7.572,91 D	303.153,49 C
20/05/2026	201439	PAG BOLETO	780,00 D	302.373,49 C
20/05/2026	201440	PAG BOLETO	36.720,00 D	265.653,49 C
20/05/2026	201504	ENVIO PIX	77.404,26 D	188.249,23 C
20/05/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	188.249,23 C
21/05/2026	211415	CRED TEV	120.000,00 C	308.249,23 C
21/05/2026	211716	CRED TEV	264.231,03 C	572.480,26 C
21/05/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	572.480,26 C
22/05/2026	221139	ENVIO PIX	6.818,50 D	565.661,76 C
22/05/2026	221140	ENVIO PIX	887,76 D	564.774,00 C
22/05/2026	946563	ENVIO TED	4.104,00 D	560.670,00 C
22/05/2026	952217	ENVIO TED	15.916,02 D	544.753,98 C
22/05/2026	956042	ENVIO TED	7.650,00 D	537.103,98 C
22/05/2026	221145	ENVIO TEV	7.410,96 D	529.693,02 C
22/05/2026	221145	ENVIO TEV	16.701,18 D	512.991,84 C
22/05/2026	950558	ENVIO TED	5.722,25 D	507.269,59 C
22/05/2026	948639	ENVIO TED	16.350,03 D	490.919,56 C
22/05/2026	949895	ENVIO TED	11.324,00 D	479.595,56 C
22/05/2026	949931	ENVIO TED	11.324,00 D	468.271,56 C

22/05/2026	949952	ENVIO TED	5.753,40 D	462.518,16 C
22/05/2026	946414	ENVIO TED	5.865,63 D	456.652,53 C
22/05/2026	949979	ENVIO TED	11.570,58 D	445.081,95 C
22/05/2026	952008	ENVIO TED	11.570,58 D	433.511,37 C
22/05/2026	952033	ENVIO TED	8.352,65 D	425.158,72 C
22/05/2026	952084	ENVIO TED	2.314,11 D	422.844,61 C
22/05/2026	952110	ENVIO TED	11.287,69 D	411.556,92 C
22/05/2026	952141	ENVIO TED	8.870,68 D	402.686,24 C
22/05/2026	952168	ENVIO TED	13.718,60 D	388.967,64 C
22/05/2026	952434	ENVIO TED	11.195,14 D	377.772,50 C
22/05/2026	952297	ENVIO TED	20.754,00 D	357.018,50 C
22/05/2026	952262	ENVIO TED	8.534,80 D	348.483,70 C
22/05/2026	952235	ENVIO TED	1.368,00 D	347.115,70 C
22/05/2026	952195	ENVIO TED	13.815,23 D	333.300,47 C
22/05/2026	952318	ENVIO TED	4.691,76 D	328.608,71 C
22/05/2026	952495	ENVIO TED	10.944,00 D	317.664,71 C
22/05/2026	952474	ENVIO TED	21.402,00 D	296.262,71 C
22/05/2026	946530	ENVIO TED	26.620,00 D	269.642,71 C
22/05/2026	955056	ENVIO TED	11.970,00 D	257.672,71 C
22/05/2026	952572	ENVIO TED	2.052,00 D	255.620,71 C
22/05/2026	952596	ENVIO TED	1.710,00 D	253.910,71 C
22/05/2026	952674	ENVIO TED	5.688,00 D	248.222,71 C
22/05/2026	952625	ENVIO TED	5.814,00 D	242.408,71 C
22/05/2026	952716	ENVIO TED	1.440,00 D	240.968,71 C
22/05/2026	942833	ENVIO TED	17.784,00 D	223.184,71 C
22/05/2026	952765	ENVIO TED	8.892,00 D	214.292,71 C
22/05/2026	952644	ENVIO TED	5.688,00 D	208.604,71 C
22/05/2026	952820	ENVIO TED	16.524,00 D	192.080,71 C
22/05/2026	951728	ENVIO TED	4.446,00 D	187.634,71 C
22/05/2026	952875	ENVIO TED	11.448,00 D	176.186,71 C
22/05/2026	942858	ENVIO TED	20.700,00 D	155.486,71 C
22/05/2026	954353	ENVIO TED	1.368,00 D	154.118,71 C
22/05/2026	946622	ENVIO TED	17.278,61 D	136.840,10 C
22/05/2026	946630	ENVIO TED	9.863,04 D	126.977,06 C
22/05/2026	952963	ENVIO TED	8.550,00 D	118.427,06 C
22/05/2026	952988	ENVIO TED	1.368,00 D	117.059,06 C
22/05/2026	956015	ENVIO TED	7.524,00 D	109.535,06 C
22/05/2026	946673	ENVIO TED	42.572,47 D	66.962,59 C

22/05/2026	956096	ENVIO TED	8.639,31 D	58.323,28 C
22/05/2026	952474	DEV. TED	21.402,00 C	79.725,28 C
22/05/2026	221250	PAG BOLETO	438,39 D	79.286,89 C
22/05/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	79.286,89 C
25/05/2026	589989	ENVIO TED	21.402,00 D	57.884,89 C
25/05/2026	602003	ENVIO TED	16.272,00 D	41.612,89 C
25/05/2026	602015	ENVIO TED	1.368,00 D	40.244,89 C
25/05/2026	602030	ENVIO TED	5.544,00 D	34.700,89 C
25/05/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	34.700,89 C
28/05/2026	405723	ENVIO TED	10.080,00 D	24.620,89 C
28/05/2026	496260	ENVIO TED	232,14 D	24.388,75 C
28/05/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	24.388,75 C
29/05/2026	291031	CRED TEV	104.267,66 C	128.656,41 C
29/05/2026	291050	PAG BOLETO	3.922,82 D	124.733,59 C
29/05/2026	291050	PAG BOLETO	61,19 D	124.672,40 C
29/05/2026	291050	PAG BOLETO	651,00 D	124.021,40 C
29/05/2026	291050	PAG BOLETO	1.936,96 D	122.084,44 C
29/05/2026	291050	PAG BOLETO	2.008,66 D	120.075,78 C
29/05/2026	291050	PAG BOLETO	3.713,35 D	116.362,43 C
29/05/2026	291050	PAG BOLETO	561,66 D	115.800,77 C
29/05/2026	291050	PAG BOLETO	2.781,89 D	113.018,88 C
29/05/2026	291050	PAG BOLETO	802,69 D	112.216,19 C
29/05/2026	291050	PAG BOLETO	1.071,40 D	111.144,79 C
29/05/2026	291050	PAG BOLETO	904,96 D	110.239,83 C
29/05/2026	291050	PAG BOLETO	1.072,62 D	109.167,21 C
29/05/2026	291050	PAG BOLETO	865,30 D	108.301,91 C
29/05/2026	291050	PAG BOLETO	2.325,77 D	105.976,14 C
29/05/2026	291050	PAG BOLETO	550,60 D	105.425,54 C
29/05/2026	291050	PAG BOLETO	1.088,61 D	104.336,93 C
29/05/2026	291050	PAG BOLETO	612,62 D	103.724,31 C
29/05/2026	291050	PAG BOLETO	203,82 D	103.520,49 C
29/05/2026	291050	PAG BOLETO	933,26 D	102.587,23 C
29/05/2026	291050	PAG BOLETO	4.124,22 D	98.463,01 C
29/05/2026	291050	PAG BOLETO	61,24 D	98.401,77 C
29/05/2026	291050	PAG BOLETO	154,35 D	98.247,42 C
29/05/2026	291050	PAG BOLETO	30.639,32 D	67.608,10 C
29/05/2026	291050	PAG BOLETO	1.454,20 D	66.153,90 C
29/05/2026	291050	PAG BOLETO	3.093,74 D	63.060,16 C

29/05/2026	291100	PAG BOLETO	3.060,31 D	59.999,85 C
29/05/2026	291100	PAG BOLETO	3.192,00 D	56.807,85 C
29/05/2026	291100	PAG BOLETO	1.033,99 D	55.773,86 C
29/05/2026	291100	PAG BOLETO	3.058,13 D	52.715,73 C
29/05/2026	291100	PAG BOLETO	1.985,38 D	50.730,35 C
29/05/2026	291100	PAG BOLETO	604,92 D	50.125,43 C
29/05/2026	675664	ENVIO TED	7.346,81 D	42.778,62 C
29/05/2026	676735	ENVIO TED	1.368,00 D	41.410,62 C
29/05/2026	678069	ENVIO TED	1.450,00 D	39.960,62 C
29/05/2026	678109	ENVIO TED	170,55 D	39.790,07 C
29/05/2026	678088	ENVIO TED	6.392,92 D	33.397,15 C
29/05/2026	291135	PAG BOLETO	1.140,53 D	32.256,62 C
29/05/2026	291135	PAG BOLETO	1.398,62 D	30.858,00 C
29/05/2026	291135	PAG BOLETO	6.469,25 D	24.388,75 C
29/05/2026	291613	ENVIO TEV	15.305,31 D	9.083,44 C
29/05/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	9.083,44 C

* 661 - Os lançamentos de extrato não estão disponíveis.

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

GERENCIADOR CAIXA

TEV Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Devolução Ind Bloqueio

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 1292 / 000577064836-4
Conta destino:	3472 / 1292 / 000577518088-3

Nome remetente:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Valor:	R$ 93.363,30

Data/hora da operação:	04/05/2026 17:00:30

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

GERENCIADOR CAIXA

TEV Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Devolução Ind Bloqueio

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 1292 / 000577064836-4
Conta destino:	3472 / 1292 / 000577518088-3

Nome remetente:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Valor:	R$ 350.000,00

Data/hora da operação:	04/05/2026 17:00:19

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

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 282013
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01369.899800 01566.070015 4 14130000092400
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA**
Nome/Razão Social:	**LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA**
CPF/CNPJ:	**49.228.695/0001-52**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	SC PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	11/04/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	05/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	924,00
Juros (R$):	25,87
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	18,48
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	968,35
Valor Pago (R$):	968,35

Data/hora da operação: 05/05/2026 13:10:08

Código da operação: 64205126191
Chave de segurança: AYGXULT194SPFGU3

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

Recibo do Pagador

BENEFICIÁRIO: LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	PAGADOR: SC PONTAL
CPF/CNPJ: 49.228.695/0001-52	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
ENDEREÇO:	ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL ANTONIO DE	BAIRRO: CENTRO
CEP/CIDADE: 14406-091 / FRANCA - SP	CEP/CIDADE: 14180-001 / PONTAL - SP
TELEFONE: (16)35125115	TELEFONE:

Data do Doc: 12/03/2026 Espécie do documento: DM Aceite: N	Cooperativa emitente do título: SICOOB COCRED
N.º do Doc: 282013 Nosso Número: 156607 Carteira: 1	

Mensagens

SERVIÇO DE COMPENSAÇÃO E PROCESSAMENTO A CARGO DO BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. (cod.756)

Vencimento: 04/05/2026 **Valor: 967,25**

Autenticação mecânica - **Recibo do Pagador**

SICOOB | **756** | 75691.32140 01369.899800 01566.070015 3 14360000096725

Local de pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento: 04/05/2026
Beneficiário: LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA 49.228.695/0001-52					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário: 3214/3698998
Data do documento: 12/03/2026	N. documento: 282013	Espécie: DM	Aceite: N	Data processamento: 12/03/2026	Nosso número: 156607
Uso do Banco	Carteira: 1 / Espécie: Real	Quantidade		Valor	Valor documento: 967,25

Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)

Válido para pagamento somente até o dia 04/05/2026
Vencimento original: 11/04/2026
Valor original: R$ 924,00
Encargos por atraso: R$ 43,25
Valor atualizado: R$ 967,25

EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB
COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador: **SC PONTAL**
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
PONTAL - SP 14180-001
55.110.753/0001-41
CENTRO

Beneficiário final:

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

REMETENTE:
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
14406-091 / FRANCA - SP

DESTINATÁRIO:
SC PONTAL
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 / CENTRO
14180-001 / PONTAL - SP

SICOOB

SICOOB

PARA USO DO CORREIO

RECUSADO ☐ AUSENTE ☐ FALECIDO ☐ INF. ESCRITA PELO PORTEIRO/SINDICO ☐
MUDOU-SE ☐ ENDEREÇO INSUFICIENTE ☐ NÃO EXISTE O NÚMERO INDICADO ☐ DESCONHECIDO ☐

RECEBIDO AO SERVIÇO POSTAL EM: ____ / ____ / ____
DATA ____ / ____ / ____
RESPONSÁVEL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comercio de Produtos Farmaceuticos Ltda
Av. Wilson Bego, 745
Distrito Industrial - CEP: 14406-091
Franca - SP Fone: (16) 3721-1102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.: 000.282.013
Série: 0
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0349 2286 9500 0152 5500 0000 2820 1311 8409 1021

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA 7625	135260952429036 - 12/03/2026 09:13:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Irmandade da Santa Casa de Misericoria de Pontal			55.110.753/0001-41	12/03/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA / SAÍDA**
Rua Ananias Costa Freitas, 753, 0000	Centro	14180-000		12/03/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA / SAÍDA**
Pontal	(16) 3953-9100	SP		00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Numero	001
Vencimento:	11/04/2026
Valor:	R$ 924,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO IPI	V. TOTAL PRODUTOS
539,06	64,69	0,00	0,00	0,00			0,00	924,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DO COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			0,00	924,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSRIBEIRO	0-Por conta Remetente				06.209.025/0001-86
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA HILARIO PESSARELLO, 108		CRAVINHOS		SP	279048406119
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
8	Caixas			86,400	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
000026	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML BIS SIST FECH Lote:472 25 - Qtde:280 - Venc:13/12/2025pReaBc=41,66% vPMC=3,30%	30049099	020	5.102	BSA	280,00	3,30	924,00	539,06	64,69	0,00	12,00	0,00

ATENÇÃO
SAC
RECLAMAÇÕES e/ou DEVOLUÇÕES
Serão aceitas se efetuadas em até 48 horas após entrega.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Nr. Pedido 651431 - Lista Positiva 924,00 Televendas SELMA DOS SANTOS CINTRA - Conferente Marcia Cristina Gomes - End. Conf. à Local Entrega Rua Ananias Costa Freitas, 753 Bairro Centro PEDIDO DE COMPRA 7623 -TERMO DE CONVENIO N 008/2025. Email do Destinatário: luflores290@gmail.com; MARCIO.SOFTLOG@GMAIL.COM

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
DATA 12/03/26
Farmácia
Santa Casa de Pontal

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	49.228.695/0001-52	11/04/2026	924,00
WILSON BEGO - 745		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
DISTRITO INDUSTRIAL ANTONIO DE		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
FRANCA - SP	14406-091		
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão 12/03/2026	(=) Valor cobrado
A partir 12/04/2026 Juros 0,12%/dia.		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/3698998	
A partir 12/04/2026 Multa de 2%.			
Não conceder desconto.		Nosso Número 15660-7	
protesto 5º dia corrido apos vencimento			

Dados do Pagador

Nome do pagador: SC PONTAL		Número do Documento: 282013
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		
Bairro / Distrito: CENTRO		
Município: PONTAL	UF: SP	CEP: 14180-001
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.32140 01369.899800 01566.070015 4 14130000092400

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					11/04/2026
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA 49.228.695/0001-52					3214/3698998
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
12/03/2026	282013	DM	N	12/03/2026	15660-7
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			924,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
A partir 12/04/2026 Juros 0,12%/dia.					
A partir 12/04/2026 Multa de 2%.					(-) Outras deduções
Não conceder desconto.					
protesto 5º dia corrido apos vencimento					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					
Pagador					(+) Outros acréscimos
SC PONTAL 55.110.753/0001-41					
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753					
CENTRO					(=) Valor cobrado
PONTAL - SP 14180-001					
Beneficiário final					

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 11/03/2026 10:11

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7625

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA **Data Ped:** 11/03/2026

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025		
40903- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 250ML-BOLSA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	280,0000 3,3000 0,0000 0,0000	924,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:	924,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
924,0000	0,0000	0,0000	0,0000	924,0000

Dep. de Compras
Santa Casa de Pontal

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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

COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

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

Rua Ananias Costa Freitas, 753
Pontal - SP

Orçamento: 102320
Data: 10/03/2026
Nr. Controle:
Proc. Cliente:

COTACAO: 1629

Item	Quant.	Unid.	Produto : Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	1600	BSA	CLORETO DE SODIO SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML(BS) SIST.FECH. Dosagem: 0,9% Apresentação Cotada: BSA 100 ML Apresentação Comercial: CX 50 BSA 100 ML Unit: três reais e cinco centavos Total: quatro mil, quinhentos e setenta e cinco reais	JP	3,0500	4.575,00
2	800	BSA	CLORETO DE SODIO SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML(BS) SIST.FECH. Dosagem: 0,09% Apresentação Cotada: BSA 250 ML Apresentação Comercial: CX 35 BSA 250 ML Unit: três reais e trinta centavos Total: dois mil, seiscentos e quarenta reais	JP	3,3000	2.640,00
3	200	BSA	CLORETO DE SODIO SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML(BS) SIST.FECH. Dosagem: 0,9% Apresentação Cotada: BSA 500 ML Apresentação Comercial: CX 20 BSA 500 ML Unit: quatro reais e cinquenta e cinco centavos Total: novecentos e dez reais	JP	4,5500	910,00
4	40	BSA	RINGER CLACTATO SORO RINGER CLACTATO 500ML (BS) SIST.FECH. Dosagem: ASSOC. Apresentação Cotada: BSA 500 ML Apresentação Comercial: CX 20 BSA 500 ML Unit: cinco reais e sessenta centavos Total: duzentos e vinte e quatro reais	JP	5,6000	224,00
				VALOR TOTAL DO ANEXO ---->		**8.349,00**

Valores Expressos em Reais	VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ---->	8.349,00
Valor por Extenso	oito mil, trezentos e quarenta e nove reais	

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

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

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

Carimbo Padronizado do CNPJ

49 228 695/0001-52

LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

Av. Wilson Bego Nº 745

Distrito Industrial CEP 14406-091

FRANCA - SP

Franca, 10/03/2026

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ 55110753000141 – Santa Casa de Pontal

ORÇAMENTO

DIMASTER
CNPJ 02 520 625/0004-83
Av. Cumbica, 429 Guarulhos-SP

CONTATO/RESPONSAVEL Paulinho
vendas1.sp@dimaster.com.br
TELEFONE (11) 99092504

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTDE	QTDE CAIXA	V. UNIT	V. TOTAL
1	SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 100ML -BOLSA	JP	1500	50	3,85	R$ 4.275,00
2	SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 250ML-BOLSA	JP	800	35	3,750	R$ 3.000,00
3	SORO FISIOLOGICO 0,9% BOLSA 1000ML -BOLSA	JP	200	10	7,77	R$ 1.554,00
4	RINGER LACTATO BOLSA 500ML-BOLSA	JP	40	20	7,9000	R$ 316,00
5	SORO GLICOFISIOLOGICO BOLSA 500ML -BOLSA	JP	40	20	6	R$ 240,00

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

Data 10/03/2026
hora 15:09

Orcamento
N. 087635

Cliente 383 IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Endereco RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753
Cidade PONTAL
CNPJ 55.110.753/0001-41

Bairro CENTRO
CEP 14180000
Ins.Estadual ISENTO

Cond.Pgto 030/ / / / /

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
702	5045		CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML BO-PVC - C/50 JP	UN	1500	3,2900	4.935,00	12
809	5043		CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML BO-PVC - C/35 JP	UN	800	3,7500	3.000,00	12
849	5042		CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML BO-PVC - C/20 JP	UN	500	4,4600	2.230,00	12
811	5041		CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML BO-PVC- C/10 JP	UN	200	6,9600	1.392,00	12
825	5102		RINGER C/ LACTATO 500ML - PVC-BO C/20 JP	UN	40	5,4800	219,20	12
510	5031		GLICOFISIOLOGICO 1000ML BO-PVC - C/10 JP	FR	20	7,2400	144,80	12
1184	5032		GLICOFISIOLOGICO 500ML BO-PVC - C/20 JP	UN	40	5,2500	210,00	12

Desconto

Total Prod. R$ 12.131,00 Total Geral **R$ 12.131,00**

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora
Observacao cotacao n.1629

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 927505
Representação numérica do código de barras:	03399.05150 69400.000001 51832.601010 2 14120000321500
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	33
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	***CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA***
Nome/Razão Social:	**CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO**
CPF/CNPJ:	**44.734.671/0004-02**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM STA CASA DE MISERICORDIA D
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/04/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	05/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	3.215,00
Juros (R$):	107,16
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	3.322,16
Valor Pago (R$):	3.322,16

Data/hora da operação: 05/05/2026 13:10:07

Código da operação: 64205137896
Chave de segurança: WUWH0CKLZSCS8ERY

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

Santander | 033-7 | RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento
04/05/2026

Beneficiário
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA - 44.734.671/0004-02
AV PAQUETTI , 353 - JARDIM BELA VISTA - ITAPIRA - SP - CEP: 13974900

Agência / Cod. Beneficiário
2162 / 0515594

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
09/03/2026	0927505001	DM	NÃO ACEITO	04/05/2026	00000005183 26
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	RAPIDA C/REG	REAL		R$ 0,00	R$ 3.317,85

Pagador
IRM STA CASA DE MISERICORDIA D 55.110.753/0001-41
ANAMIAS DA COSTA FREITAS 00753 CENTRO 14180-000 - PONTAL - SP

Beneficiário Final

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

- 2ª Via Impressa via Internet Banking em 4/5/2026

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander | 033-7 | 03399.05150.69400.000001.51832.601010.2.14120000321500

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento
04/05/2026

Beneficiário
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA - 44.734.671/0004-02
AV PAQUETTI , 353 - JARDIM BELA VISTA - ITAPIRA - SP - CEP: 13974900

Agência / Cod. Beneficiário
2162 / 0515594

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
09/03/2026	0927505001	DM	NÃO ACEITO	04/05/2026	00000005183 26
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	RAPIDA C/REG	REAL		R$ 0,00	R$ 3.317,85

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

(-) Descontos/Abatimento
R$ 0,00

(+) Mora/Multa
R$ 102,85

(+) Valor Cobrado

Pagador
IRM STA CASA DE MISERICORDIA D 55.110.753/0001-41
ANAMIAS DA COSTA FREITAS 00753 CENTRO 14180-000 - PONTAL - SP

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N°
LOTEAMENTO NAÇÕES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-568
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº:000927505 | 1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE:10 FOLHA:1/2

CHAVE DE ACESSO
35.2603.44.734.671/0022-86-55-010-000.927.505-101.891.179-2

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
135260909080395 09/03/2026 18:02:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO		NOSSO PEDIDO: 635948	REMESSA: 0081160402
Venda merc.adq.receb.de terceiros	7609		

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117		44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE PON (10503)1762)			55.110.753/0001-41	09.03.2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
ANANIAS DA COSTA FREITAS ,153	CENTRO	14180-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
PONTAL	16 3953 1716	SP	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
10.04.2026	3.215,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
3.215,00	693,00	0,00	0,00	37,14	3.215,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	269,41	3.215,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATÁRIO, 2-TERCEIROS, 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRA TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL	0				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 372	RIO CLARO	SP	567220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3.000	VOLUME			11.360	10.478

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
700002	TRIDIL 5mg/ml. Sol inj 10 Ap 5ml - POS FCT EE07C4D8-C867-45e4-ABCE-a2e07e0d9863 Lote: 50036586 Validade: 10/27 Fabricação: 10/25 Quant.: 2.000	3004.90.29	500	5102	2,000	CX	375,00000	750,00	0,00	750,00	750,00	135,00	0,00	18,00	0,00
700002	TRIDIL 5mg/ml. Sol Inj 10 Ap 10ml - POS FCT ABD98D3D-6661-42FF-A61F-256447DE1870 Lote: 50034753 Validade: 10/27 Fabricação: 10/25 Quant.: 1.000	3004.90.29	500	5102	1,000	CX	390,00000	390,00	0,00	390,00	390,00	70,20	0,00	18,00	0,00
730000	CEFAZOLINA SODICA 1g Po So inj- 50fa - POS FCT 10123888-3C8a-4B3A-A1C7-95B1C1031ADD Lote: 10897 Validade: 08/27 Fabricação: 09/25 Quant.: 2.000	3004.20.39	500	5102	2,000	CX	190,00000	380,00	0,00	380,00	380,00	45,60	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Faturamento: 90838704 - Remessa: 81160402 - Ordem: 635948 - Referência Cliente: 7609

BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS. BancoSantander (033)- AG: 2162 - C/C 13000027-0 CNPJ 44.734.671/0004-02 Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail cobranca.boleto@cristalia.com.br

OC 7609 TERMO DE CONVÊNIO Nº 008/2025

Representante HVS Responsável Técnico CRF 57612 SP

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

Trib Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Alíq Zero Conf. Decreto 53.510 Lei 10.167/2000 Fotossensíveis dos medicamentos reg.isentos na Anvisa ou produzidos por farmácias de manipulação, vendidos ou medicamentos não Lista Positiva. R$ 1.441,40 Lista Negativa R$ 1.279,60

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
DATA 10/03/26
Farmácia
Santa Casa de Pontal

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N°
LOTEAMENTO NAÇÕES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000927505

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
35.2603.44.734.671/0022-86-55-010-000.927.505-101.891.179-2

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
135260909080385 09/03/2026 18:02:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.receb.de terceiros

NOSSO PEDIDO: 635948 REMESSA: 0081160402

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117		44.734.671/0022-86

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000438	OMEPRAZOL SOD 40mg Lio 25FA+25AP&10mL - NEG FCI 452C2B86-828E-4AD3-A141-1AD3BE558F93 Lote Validade Fabricação Quant. 5003e227 12/27 12/25 6.000	3004.90.69	500	5102	6,000	CX	172,50000	1.035,00	0,00	1.035,00	1.035,00	124,20	0,00	12,00	0,00
70000118	KOLLAGENASE>CLOR 0,6U/+0,01g/g PO10Bx30g - NEG FCI 0B55041E-C1E0-45F3-BED7-B2C197E4EC28 Lote Validade Fabricação Quant. 50035620 11/27 11/25 3.000	3004.90.19	500	5102	3,000	CX	150,00000	450,00	0,00	450,00	450,00	81,00	0,00	18,00	0,00
70000106	XYLESTESIN 2% SV Sc.inj 10 un 1fa 20mL - POS FCI 2470298E-1A6E-4188-8684-629DEF45E075 Lote Validade Fabricação Quant. 50032066 08/28 08/25 3.000	3004.90.43	300	5102	3,000	CX	70,00000	210,00	0,00	210,00	210,00	37,80	0,00	18,00	0,00

Santander | **033-7** | 03399.05150 69400.000001 51832.601010 2 14120000321500

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.						Vencimento: 10/04/2026
Beneficiário: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA 44.734.671/0001-51 RODOVIA ITAPIRA LINDOIA KM 14 FAZENDA ESTANCIA CRISTALIA ITAPIRA SP BR						Agência/Código Cedente: 2162/0515694
Data do Documento: 11.03.2026	Nº do Documento: 000927505-10001		Espécie DOC: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 11.03.2026	Nosso Número: 0000000518326
Uso do banco	Carteira: 101	Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 3.215,00
Instruções: **APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ 4,29 AO DIA** **SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO** **DEVOLVER EM 09.06.2026**						(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimentos (+) Mora/Multa/Juros
Pagador: IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE PON CNPJ: 55110753000141 ANANIAS DA COSTA FREITAS 753, PONTAL-SP CEP 14180-000						(+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

Santander | **033-7** | 03399.05150 69400.000001 51832.601010 2 14120000321500

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.						Vencimento: 10/04/2026
Beneficiário: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA 44.734.671/0001-51 RODOVIA ITAPIRA LINDOIA KM 14 FAZENDA ESTANCIA CRISTALIA ITAPIRA SP BR						Agência/Código Cedente: 2162/0515694
Data do Documento: 11.03.2026	Nº do Documento: 000927505-10001		Espécie DOC: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 11.03.2026	Nosso Número: 0000000518326
Uso do banco	Carteira: 101	Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 3.215,00
Instruções: **APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ 4,29 AO DIA** **SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO** **DEVOLVER EM 09.06.2026**						(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimentos (+) Mora/Multa/Juros
Pagador: IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE PON CNPJ: 55110753000141 ANANIAS DA COSTA FREITAS 753, PONTAL-SP CEP 14180-000 Sacador/Avalista						(+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado: 3.215,00

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<BCMP0004> Emissão 10/03/2026 07:25

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 7609

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 321 - CRISTALIA PROD.QUIM. FARMACEUTICOS **Data Ped:** 09/03/2026

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
15945- 1 KEFAZOL (CEFAZOLINA) 1G INJ FA-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		100,0000	3,8000	0,0000	0,0000	380,0000
Complemento do item						
28964- 2 KOLLAGENASE C/ CLORANFENICOL (CLORANF +	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		30,0000	15,0000	0,0000	0,0000	450,0000
Complemento do item						
33972- 1 TRIDIL (NITROGLICERINA) 5MG/ML AMP 5ML-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		20,0000	37,5000	0,0000	0,0000	750,0000
Complemento do item						
33996- 1 TRIDIL (NITROGLICERINA) 5MG/ML AMP 10ML-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		10,0000	39,0000	0,0000	0,0000	390,0000
Complemento do item						
35221- 1 LOSEC MUPS (OMEPRAZOL) 40MG SV FA-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		150,0000	6,9000	0,0000	0,0000	1.035,0000
Complemento do item						
45755- 2 XYLESTESIN (LIDOCAINA) 2% S/V FR 20 ML-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		30,0000	7,0000	0,0000	0,0000	210,0000
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	3.215,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.215,0000	0,0000	0,0000	0,0000	3.215,0000

Dep. COMPRAS
Santa Casa de Pontal

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

À
IRM STA CASA DE

MISERICÓRDIA DE

PONTAL

Cnpj:55.110.753/0001-41

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

* DATA DO ORÇAMENTO: 09/03/2026;

* PRAZO DE ENTREGA: A COMBINAR

*CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: A COMB.

PRODUTOS CRISTÁLIA / LATINOFARMA / BIOCHIMICO / SILVESTRE	QTDE UNITÁRIA	PRECO (R$) VENDA UNID	TOTAL DO PRODUTO (R$)
AMPLOSPEC 1G Pó Sol. Inj. 50fa. - BIOCHIMICO	100	R$ 3,40	R$ 340,00
CEFAZOLINA SÓDICA 1G Pó Sol. Inj. 50fa. - BIOCHIMICO	100	R$ 3,80	R$ 380,00
HEPARINOX 40mg/0,4mL - 10 ser pre ench x 0,4mL +	50	R$ 11,00	R$ 550,00
KOLLAGENASE C/CLOR POM.-10bis.30g (IFA)	30	R$ 15,00	R$ 450,00
NITROPRUS 50mg Po Liof. Inj.-5fa+5amp.dil.X2mL	10	R$ 16,00	R$ 160,00
OMEPRAZOL 40mg IV-. 25 fa.+25 amp.dil.X10mL (GEN)	150	R$ 6,90	R$ 1.035,00
ROCURON 10mg/mL S.INJ-25 fa X 5mL (PERECÍVEL)	70	R$ 9,00	R$ 630,00
TRIDIL 5mg/mL S.INJ- 10amp. X 10mL	10	R$ 39,00	R$ 390,00
TRIDIL 5mg/mL S.INJ- 10amp. X 5mL	20	R$ 37,50	R$ 750,00
XYLESTESIN 2% Gel. - 10bis. x 30g	30	R$ 5,00	R$ 150,00
XYLESTESIN 2% S/V S.INJ- 10 est. X 1 fa. X 20mL	30	R$ 7,00	R$ 210,00

Banco(s) para depósito:

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

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

Atenciosamente

CRISTÁLIA PROD. QUIM. E FARMACÊUTICOS LTDA

Rioclarense

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

Orçamento: A28NS6/1
Sexta-feira, 6 de Março de 2026 - 11:43:54

Dados do Cliente:

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

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

Seq	Cód.	Descrição	Fabricante	Un.	Embalagem	Qtde.	Preço Unit.	Preço Total	Valor Total
1	013992	AGUA PARA INJECAO CX C/200AP X 10ML	EQUIPLEX	CX	Caixas	5	R$ 0,1508	R$ 30,1600	R$ 150,80
Principio Ativo:		AGUA PARA INJECAO 10ML			Reg. MS: 1.1772.0024.046-3				
2	022633	BROMETO N-BUTIL+DIPIRONA 4MG+500MG/ML CX 100AP X 5 ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	4	R$ 1,2875	R$ 128,7500	R$ 515,00
Principio Ativo:		BROMETO DE N-BUTILESC 4MG/ML+DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML			Reg. MS: 1.1085.0026.003-3				
3	011013	BROMETO DE N-BUTIL CX C/100AP X 1ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 0,7470	R$ 74,7000	R$ 74,70
Principio Ativo:		BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML			Reg. MS: 1.1343.0125.002-9				
4	035032	CIPROFLOXACINO 2MG/ML CX C/60BOX100ML GEN 40000502	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	2	R$ 4,8192	R$ 289,1500	R$ 578,30
Principio Ativo:		CIPROFLOXACINO 200MG S.FECHADO			Reg. MS: 1.0311.0120.012-4				
5	034010	LORATADINA CX C/48FR X 100ML GEN	AIRELA	CX	Caixas	1	R$ 3,3100	R$ 158,8800	R$ 158,88
Principio Ativo:		LORATADINA 1MG/ML			Reg. MS: 1.4493.0068.002-7				
6	033522	VOLARE 40MG CX C/ 10SE X 0,4ML C/DISPOSITIVO 1501060	ACHE	CX	Caixas	1	R$ 11,2000	R$ 112,0000	R$ 112,00
Principio Ativo:		ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML			Reg. MS: 1.0573.0764.006-9				
7	011885	CLINDAMICINA 600MG CX C/100AP X4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 2,3244	R$ 232,4400	R$ 232,44
Principio Ativo:		CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO			Reg. MS: 1134301030045				

8	025587	DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/100AP X 2,5ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	6	R$ 0,6760	R$ 67,6000	R$ 405,60
Principio Ativo:		DEXAMETASONA 4MG/ML			Reg. MS: 1.1085.0032.006-0				
9	022820	BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	3	R$ 0,9501	R$ 95,0100	R$ 285,03
Principio Ativo:		BROMOPRIDA 10MG/2ML			Reg. MS: 1.1343.0130.003-4				
10	033087	DRAMIN B6 DL 3+5+100+100MG/ML INJ IV C/100AP X 10ML 21665-2	NEO Q/COSMED	CX	Caixas	1	R$ 7,3000	R$ 730,0000	R$ 730,00
Principio Ativo:		DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLOR + GLICOSE + FRUTOSE			Reg. MS: 1.7817.0900.004-5				
11	019029	BISALAX CX C/20CP 1000272	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	1	R$ 0,1520	R$ 3,0390	R$ 3,04
Principio Ativo:		BISACODIL 5MG			Reg. MS: 1.0497.1166.001-7				
12	028733	ROCURON 10MG/ML CX C/25FA X 5ML	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R$ 9,3600	R$ 234,0000	R$ 702,00
Principio Ativo:		ROCURONIO 10MG/ML, BROMETO			Reg. MS: 1.0298.0304.006-0				
13	019728	GLICOSE 50% CX C/200APX10ML PLAST 40000148	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	1	R$ 0,4732	R$ 94,6400	R$ 94,64
Principio Ativo:		GLICOSE 50% 10ML			Reg. MS: 1.0311.0167.001-5				
14	012998	UNI HALOPER 5MG/ML CX C/50AP X 1ML IM 1000290	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	1	R$ 1,2300	R$ 61,5000	R$ 61,50
Principio Ativo:		HALOPERIDOL 5MG/ML			Reg. MS: 1.0497.0191.009-5				
15	036315	CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50FA GEN	AUROBINDO/EUGIA	CX	Caixas	2	R$ 3,9426	R$ 197,1300	R$ 394,26
Principio Ativo:		CEFAZOLINA SODICA 1G			Reg. MS: 1.7420.0014.003-7				
16	031317	KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL CX/10BG X 30GR	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R$ 16,1200	R$ 161,2000	R$ 483,60
Principio Ativo:		COLAGENASE 0,6UI,CLORANFENICOL 0,01G 30G			Reg. MS: 1.0298.0305.010-1				
17	028761	FUROSEMIDA 20MG/2ML CX C/100AP X 2ML GEN	SANTISA	CX	Caixas	1	R$ 0,5630	R$ 56,3000	R$ 56,30
Principio Ativo:		FUROSEMIDA 20MG/2ML			Reg. MS: 1.0186.0032.001-2				
							R$	R$	R$

18	017910	OMEPRAZOL 40MG IV C/2SFA C/DIL X 10ML GEN	CRISTALIA	CX	Caixas	6	R$ 6,8544	R$ 171,3600	R$ 1.028,16
Principio Ativo:		OMEPRAZOL SODICO 40MG 10ML			Reg. MS: 1.0298.0327.006-6				
19	021223	NOREPINEFRINA 2MG/ML CX C/50AP X 4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 0,8568	R$ 42,8400	R$ 42,84
Principio Ativo:		NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO			Reg. MS: 1.1343.0126.003-2				
20	007226	OXITON 5UI/ML CX C/50AP X 1ML IV 1000326	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	5	R$ 2,7726	R$ 138,6300	R$ 693,15
Principio Ativo:		OCITOCINA 5UI/ML			Reg. MS: 1.0497.0149.004-3				
21	026045	PREDNISOLONA 3MG/ML CX C/50FR X 60ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 4,0500	R$ 202,5000	R$ 202,50
Principio Ativo:		PREDNISOLONA 3MG/ML, FOSFATO SODICO 60ML			Reg. MS: 1.1343.0184.003-9				
22	030639	CEFTRIAXONA 1G CX C/50FA S/DIL GEN 421142	EUROFARMA	CX	Caixas	2	R$ 7,3340	R$ 366,7000	R$ 733,40
Principio Ativo:		CEFTRIAXONA 1G IV/IM			Reg. MS: 1.0043.0706.010-1				
23	026700	HIDROCORTISONA 100MG CX C/50FA GEN IM/IV	BLAU	CX	Caixas	2	R$ 2,5560	R$ 127,8000	R$ 255,60
Principio Ativo:		HIDROCORTISONA 100MG,SUCCINATO SODICO			Reg. MS: 1.1637.0105.001-2				
24	026361	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML CX C/100AP X 5ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 3,3797	R$ 337,9700	R$ 337,97
Principio Ativo:		ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML			Reg. MS: 1.1343.0186.002-1				
25	023741	TRIDIL 50MG CX C/10AP X 10ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 41,7875	R$ 417,8750	R$ 417,88
Principio Ativo:		NITROGLICERINA 50MG			Reg. MS: 1.0298.0133.005-3				
26	023926	TRIDIL 25MG CX C/10AP X 5ML	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R$ 39,1895	R$ 391,8950	R$ 783,79
Principio Ativo:		NITROGLICERINA 25MG			Reg. MS: 1.0298.0133.004-5				
27	036349	DIAZEPAM 10MG CX C/2BL X 15CP GEN 22536-0	NEO Q/HYP/BRAIN	cx	Caixas	4	R$ 0,1292	R$ 3,8760	R$ 15,50
Principio Ativo:		DIAZEPAM 10MG			Reg. MS: 1.5584.0121.016-1				
28	025810	DICLOFARMA 75MG CX C/100AP X 3ML	FARMACE	CX	Caixas	2	-	R$	R$ 150,46

							R$ 0,7523	75,2300	
Principio Ativo:	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML				Reg. MS: 1.1085.0016.003-9				
29	010816	XYLESTESIN 2% S/V S.P. CX C/10EST X 20ML	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R$ 10,3703	R$ 103,7030	R$ 311,11
Principio Ativo:	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO				Reg. MS: 1.0298.0357.002-7				
30	011763	XYLESTESIN 2% CX C/10BG X 30GR + APLICADORES	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 5,0750	R$ 50,7500	R$ 50,75
Principio Ativo:	LIDOCAINA 20MG/G,CLORIDRATO				Reg. MS: 1.0298.0357.011-6				
31	025212	AZITROPHAR 600MG CX C/5OFRS X 15ML	PHARLAB	CX	Caixas	1	R$ 7,4100	R$ 370,5000	R$ 370,50
Principio Ativo:	AZITROMICINA 600MG				Reg. MS: 1.4107.0006.019-5				
32	031605	ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/100AP X 4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	4	R$ 0,9665	R$ 96,6500	R$ 386,60
Principio Ativo:	ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO				Reg. MS: 1134301990022				
33	023358	SERENATA 50MG CX C/3BLX10CP REV 5506893	TORRENT	CX	Caixas	4	R$ 2,8150	R$ 84,4500	R$ 337,80
Principio Ativo:	SERTRALINA 50MG, CLORIDRATO				Reg. MS: 1.0525.0006.004-3				

Total Orçamento : R$ 11.156,10

Condição de Pagamento: 28 DIAS Previsão de Entrega: 09/03/2026 Validade da Proposta: 09/03/2026

Observações:

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

Atenciosamente,

Gmail **dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>**

PEDIDO 7608

Aline Souza Macedo <aline.macedo@rioclarense.com.br> 9 de março de 2026 às 14:55
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Boa tarde!

Segue em anexo espelho do pedido para ajuste dos Itens

CLINDAMICINA 600MG HIPOLABOR - zerado em nosso estoque / posso alterar para marcar HYPOFARMA pelo mesmo valor ?

PREDNISOLONA e BUSCOPAN - estão zerados em nosso estoque.

[Texto das mensagens anteriores oculto]
--

Atenciosamente,

ALINE SOUZA MACEDO
Vendas Privado

(19) 35225808
aline.macedo@rioclarense.com.br
www.rioclarense.com.br
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!

-09_03_2026, 14_55_15.pdf
699K

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.687.892 Tatuí, 06/03/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

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

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

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
568543	AGUA P/ INJECAO 10ML CX C/200	EQUIPLEX	CX	5	31,500000	200	0,157500	157,50
568114	BUTIL ESCOP 4MG/ML+DIP. 500MG/ML INJ 5ML C/50 "HYPOCINA COM"	HYPOFARMA	CX	8	70,200000	50	1,404000	561,60
571575	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJ 1ML C/100 "GENERICO"	HYPOFARMA	CX	1	82,600000	100	0,826000	82,60
574628	BETAMET. 0,05MG/ML+DEXCLOR 0,4MG/ML 120ML C/1 "CELESTAMINE"	HYPERA/MANTECI	CX	39	13,250000	1	13,250000	516,75
573182	CIPROFLOXACINO 2MG/ML 100ML CX C/14 BOL "GENERICO"	EUROFARMA	CX	8	125,000000	14	8,928600	1.000,00
572924	LORATADINA 1MG/ML XPE FR 100ML "GENERICO"	AIRELA	FR	20	3,300000	1	3,300000	66,00
574863	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML C/ DISP SEG C/10 SER "HYBLUT"	HYPERA/NEO QU	CX	5	112,200000	10	11,220000	561,00
568284	CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML CX C/100AMP "GENERICO" (ANTIB)	HIPOLABOR	CX	1	240,600000	100	2,406000	240,60
568647	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML CX C/ 50 AMP "GENERICO"	HYPOFARMA	CX	12	35,600000	50	0,712000	427,20
573212	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML CX C/ 50 AMP "DIGESTINA"	UNIAO QUIMICA	CX	6	51,900000	50	1,038000	311,40
568565	DIMENIDRINATO+PIRIDOX+GLIC+FRUT IV 10ML C/100 "DRAMIN B6 DL"	HYPERA/TAKEDA	CX	1	775,000000	100	7,750000	775,00
567444	BISACODIL 5MG CX C/20 CMP "BISALAX"	UNIAO QUIMICA	CX	1	3,600000	20	0,180000	3,60
568786	ROCURONIO 10MG/ML 5ML CX C/25FA "ROCURON"	CRISTALIA	CX	3	206,400000	25	8,256000	619,20
576586	GLICOSE 50% 10ML CX C/200 AMP	EQUIPLEX	CX	1	90,200000	200	0,451000	90,20
53757	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML C/50 "UNI HALOPER" (CI)	UNIAO QUIMICA	CX	1	60,000000	50	1,200000	60,00

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.687.892 Tatuí, 06/03/2026

Cliente : 2.676 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend. : 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcomprasponta@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14160-000

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

567897	CEFALOLINA SODICA 1G CX C/50 FA IM IV "GENERICO" (ANTIB)	BIOCHIMICO	CX	2	206,400000	50	4,128000	412,80
568356	FUROSEMIDA 20MG 2ML CX C/100 AMP "GENERICO"	SANTISA	CX	1	59,000000	100	0,590000	59,00
568636	OMEPRAZOL 40MG F/A + DIL 10ML CX C/25 FA "GENERICO"	CRISTALIA	CX	6	177,000000	25	7,080000	1.062,00
574977	SORBITOL714MG/G+LACRILSOLVATO 7,70MG/G CX C 7BISN "MINILAX"	EUROFARMA	CX	3	39,200000	7	5,600000	117,60
573670	NEOMICINA + BACITRACINA 15G CX C/1 TB "GENERICO"(ANTIB)	EMS	CX	15	2,800000	1	2,800000	42,00
568769	NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML CX C/50 AMP "GENERICO"	HYPOFARMA	CX	1	50,200000	50	1,004000	50,20
568701	OXACILINA SODICA 500MG IM/IV CX C/50 "OXACILIL" (ANTIB)	FRESENIUS/NEW	CX	2	207,600000	50	4,152000	415,20
568278	OCITOCINA 5 UI/ML AMP CX C/50 AMP 1ML "OXITON"	UNIAO QUIMICA	CX	5	141,800000	50	2,836000	709,00
569248	CEFTRIAXONA 1G PO LIOF IV C/50FA "CEFTRIONA"	FRESENIUS/NEW	CX	2	215,000000	50	4,300000	430,00
574082	HIDROCORTISONA 100MG PO LIOF INJ CX C/50 F/A "ANDROCORTIL"	TEUTO BRASILE	CX	2	139,000000	50	2,780000	278,00
574083	HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF INJ CX C/50 F/A "ANDROCORTIL"	TEUTO BRASILE	CX	2	218,200000	50	4,364000	436,40
568143	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML CX C/100 "GENERICO"	HIPOLABOR	CX	1	339,600000	100	3,396000	339,60
568567	NITROGLICERINA 5MG/ML 10ML CX C/10 AMP "TRIDIL"	CRISTALIA	CX	1	417,880000	10	41,788000	417,88
568245	NITROGLICERINA 5MG/ML AMP 5ML CX C/10 "TRIDIL"	CRISTALIA	CX	2	391,900000	10	39,190000	783,80
565550	DIAZEPAM 10MG C/30CMP "GENERICO" (B1)	GERMED	CX	4	1,650000	30	0,055000	6,60
53453	DICLOFENACO SODICO 50MG CX C/500CPR "SODIX"	GEOLAB	CX	1	39,000000	500	0,078000	39,00
569810	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (25MG/ML) CX C/50 AMP "GENERICO"	FRESENIUS/NEW	CX	4	37,800000	50	0,756000	151,20
568776	LIDOCAINA 2% S/ VASO 20ML CX C/ 10FR SP "XYLESTESIN"	CRISTALIA	CX	3	57,000000	10	5,700000	171,00

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.687.892 Tatuí, 06/03/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

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

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

24457	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G CX C/10 TB "XYLESTESIN"	CRISTALIA	CX	3	57,000000	10	5,700000	171,00
575428	AZITROMICINA 500MG CX C/3CMP REV "GENERICO"	EMS	CX	7	4,800000	3	1,600000	33,60
21976	AZITROMICINA DI HIDRATADA 600MG 15ML "GENERICO" (ANTIB)	PRATI, DONADUZ	FR	5	9,940000	1	9,940000	49,70
576340	ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML CX C/100 "GENERICO"	HYPOFARMA	CX	4	82,600000	100	0,826000	330,40

QTDE.ITENS: 37 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 11.978,63

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

OBSERVAÇÕES :

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7605

Daniele Teles - Futura Medicamentos <vendas6@futuramedicamentos.com.br> 9 de março de 2026 às 11:01
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Bom dia Lucia,

Primeiramente quero te agradecer pelo pedido e lhe informar que a XYLESTESIN (LIDOCAINA) 2% S/V FR 20 ML , infelizmente deu falta no meu estoque, os demais itens ok .
Desde já agradeço a compreensão .

—

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

https://youtu.be/JRLU00Mdewl

Atenciosamente,

[Texto das mensagens anteriores oculto]

PEDIDO FUTURA 7605.pdf
61K

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

Cotação # 439488

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** 06/03/2026 **Situação** VALIDA

Forma de Pagto BL - BOLETO
Operador 100 - JESSICA DA SILVA SANTOS

Condição de Pagto 40D - 40 DIAS - R$ 20.000,00
Períodos Vencto 40

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
1	12527	AGUA BI DESTILADA AMP 10ML EQUIPLEX AP COM 1 AP	1.000,000	R$ 0,1600	R$ 160,00
2	[illegible]	[illegible]			
3	15834	HIOSCINA SIMPLES 20MG AMP 1ML (G) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	100,000	R$ 0,8200	R$ 82,00
4	[illegible]	[illegible]			
5	11456	CLINDAMICINA 600 MG AMP 4ML (S) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	100,000	R$ 2,50	R$ 250,00
6	[illegible]	[illegible]			
7	16727	BROMOPRIDA 5 MG/ML AMP 2 ML (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	300,000	R$ 1,15	R$ 345,00
8	[illegible]	[illegible]			
9	16927	ROCURONIO 10MG/ML 5ML INJ TERMO (S) UNIAO QUIMICA FR COM 1 FR	75,000	R$ 11,60	R$ 870,00
10	[illegible]	[illegible]			
11	526	FUROSEMIDA 20 MG AMP 2 ML (G) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	100,000	R$ 0,6500	R$ 65,00
12	[illegible]	[illegible]			
13	17670	NEOMICINA+BACITRACINA 5+250 PDA 15GR (G) BELFAR TB COM 1 TB	15,000	R$ 2,44	R$ 36,67
14	[illegible]	[illegible]			
15	499	NOREPINEFRINA 2MG/ML AP 4ML (8MG) (G) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	50,000	R$ 1,00	R$ 50,00
16	[illegible]	[illegible]			
17	522	OCITOCINA 5UI/ML AMP 1 ML (S) TERMO UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	250,000	R$ 3,03	R$ 757,50
18	[illegible]	[illegible]			
19	5867	HIDROCORTISONA 500 MG F/A S/DIL (S) TEUTO FR COM 1 FR	100,000	R$ 4,30	R$ 430,00
20	[illegible]	[illegible]			
21	10565	DICLOFENACO SODICO 75 MG AMP 3 ML (G) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	200,000	R$ 0,6500	R$ 130,00
22	[illegible]	[illegible]			
23	9824	AZITROMICINA 600MG SUSP ORAL 15ML (G) VP BRAINFARMA FR COM 1 FR	5,000	R$ 8,15	R$ 40,75
24	[illegible]	[illegible]			

Observação

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

Cotação # 439488

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
25	9046	SERTRALINA 50 MG COMP (G) VP GEOLAB CP COM 1 CP	490,000	R$ 0,1400	R$ 68,60

Valor Total Itens	**R$ 8.896,02**	**Valor Imposto**	**R$ 0,0000**	**Valor Total**	**R$ 8.896,02**
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 3085292 **06 DE MARÇO DE 2026**

Agente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (S7S)
Fantasia:
Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS,753
Cidade: PONTAL
Bairro: CENTRO
Cnpj/Cpf: 55.110.753/0001-41

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

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	32541	AGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/SAMTEC	EE-200	AP	1.000	0,1500	150,00
ÁGUA DESTILADA (ÁGUA P/ INJ) 10ML							
0002	34195	BUTIL ESCOPO 20MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	0,7700	77,00
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOL INJ 1ML							
0003	47499	FRESOFLOX 2MG/ML SOL INJ IV 100ML CX C/ 80 FR/FRESENIUS	CX-80	FR	80	5,2081	416,65
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 200MG/100ML (2MG/ML) SOL INJ IV 100ML							
0004	31019	LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML (GEN) CX C/50 +CP MED/PRATI DONADUZZI	EE-50	FR	50	3,1800	159,00
LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML							
0005	53117	HEPTRIS 100MG/ML (40MG) IV/SC SOL INJ 0,4ML CT C/ 10 SER+SIST SEG/MYLAN/VIATRIS	EE-360	SER	50	10,8300	541,50
ENOXAPARINA SÓDICA 100MG/ML (40MG) SOL INJ IV 0,4ML							
0006	31736	CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG) SOL INJ (GEN) 4ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	2,3300	233,00
FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG/4ML) SOL INJ 4ML							
0007	45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML (GEN) CT C/ 120 AP/TEUTO	EE-720	AP	600	0,7700	462,00
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML							
0008	39426	BROMOPRIDA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	300	0,9700	291,00
BROMOPRIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ IM/IV 2ML							
0009	53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA	EE-600	AP	100	7,2500	725,00
+DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML							
0010	49439	PLESONAX 5MG CT C/ 20 CP REV/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC	EE-1200	CP	20	0,1300	2,60
BISACODIL 5MG							

0011	56231	ROCURÔNIO 10MG/ML (GEN) SOL INJ 5ML IV CT C/10 FA/VOLPHARMA	EE-480	FA	70	8,7400	611,80
BROMETO DE ROCURÔNIO 10MG/ML SOL INJ 5ML								
0012	32639	GLICOSE 50% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP/SAMTEC	EE-200	AP	200	0,4019	80,38
GLICOSE 50% (500MG/ML) SOL INJ IV 10ML								
0013	25150	UNI HALOPER 5MG/ML SOL INJ 1ML IM CT C/50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	50	1,0861	54,31
HALOPERIDOL 5MG SOL INJ 1ML								
0014	55858	CEFAZOLINA 1G PÓ SOL INJ (GEN) CX C/ 50 FA/EUGIA PHARMA	EE-300	FA	100	3,8900	389,00
CEFAZOLINA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ								
0015	49854	KOLLAGENASE C/ CLORANFENICOL POM DERM BISN 30G CX C/ 10 BG/CRISTÁLIA	EE-360	BG	30	16,1500	484,50
COLAGENASE 0,6UI/G + CLORANFENICOL 0,01G/G POM DERM 30G								
0016	32041	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	100	0,4600	46,00
FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML								
0017	53554	OMEPRAZOL 40MG PÓ P/ SOL INJ (GEN) CX C/ 20 FA + DIL 10ML/BLAU	EE-160	FA	160	6,9000	1.104,00
OMEPRAZOL SÓDICO 40MG PÓ LIOF P/ SOL INJ C/ DIL 10ML								
0018	57093	NEOMICINA + BACITRACINA POM DERM 15G (GEN) CX C/ 50 BG/BELFAR	EE-400	BG	50	2,9100	145,50
SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA ZÍNCICA 250UI/G POM DERM 15G								
0019	51975	NITROP 25MG/ML SOL INJ IV 2ML CT C/ 5 AP/HYPOFARMA	EE-50	AP	10	14,3500	143,50
NITROPRUSSETO DE SÓDIO 25MG/ML SOL INJ 2ML								
0020	47907	NOREPINEFRINA 8MG (2MG/ML) SOL INJ IV 4ML (GEN) CX C/ 50AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	50	0,8600	43,00
HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 8MG/4ML (2MG/ML) (Equiv. 4mg/4ml de Norepinefrina Base) SOL INJ 4ML								
0021	26343	OXANON 500MG PÓ INJ S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU	EE-800	FA	100	4,0848	408,48
OXACILINA SÓDICA 500MG PÓ LIOF P/ SOL INJ S/DIL								
0022	21101	OXITON 5UI/ML SOL INJ 1ML IV CT C/50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1600	AP	250	3,0500	762,50
OCITOCINA 5UI/ML SOL INJ 1ML								
0023	55602	PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML (GEN) CX C/ 50 FR/PRATI DONADUZZI	EE-50	FR	50	4,1400	207,00
FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML SOL OR 60ML								
0024	57101	RHOPHYLAC 300MCG SOL INJ 2ML SER PREENC (IMPORTADO)/CSL	EE-30	SER	2	270,2788	540,56
IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D) 300MCG/2,0ML (150MCG/ML) SOL INJ 2ML								
0025	53886	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU	EE-400	FA	100	3,5000	350,00
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL								
0026	46322	HIDROCORTISONA 100MG CT C/ 50 FA S/ DIL (GEN)/BLAU	EE-800	FA	100	2,6000	260,00

SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL							
0027	35962	ANDROCORTIL 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	100	4,6500	465,00
SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL							
0028	45772	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	3,2800	328,00
ÁCIDO TRANEXÂMICO (250MG/5ML) SOL INJ 5ML							
0029	20703	TRIDIL 5MG/ML SOL INJ 10ML CT C/ 10 AP/CRISTÁLIA	EE-600	AP	10	41,2000	412,00
NITROGLICERINA 50MG (5MG/ML) SOL INJ IV 10ML							
0030	39210	TRIDIL 5MG/ML SOL INJ 5ML CX C/ 10 AP/CRISTÁLIA	EE-500	AP	20	37,9400	758,80
NITROGLICERINA 25MG (5MG/ML) SOL INJ IV 5ML							
0031	34852	DICLOFENACO SÓDICO 75MG (25MG/ML) (GEN) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	200	0,6900	138,00
DICLOFENACO SÓDICO 75MG/3ML (25MG/ML) SOL INJ 3ML							
0032	36886	XYLESTESIN 2% (20MG/ML) SOL INJ EST S/V 20ML CX C/ 10 FA/CRISTÁLIA	EE-200	FA	30	9,1500	274,50
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/ML (2%) SOL INJ 20ML							
0033	40646	LABCAÍNA 20MG/G GELE TOP 30G PCT C/10 BG/PHARLAB	EE-100	BG	30	3,8501	115,50
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% (20MG/G) GELE TOP 30G							
0034	41057	AZITROPHAR 600MG PÓ SUS OR EXT 15ML + SER DOS 5ML/PHARLAB	EE-50	FR	5	7,0000	35,00
AZITROMICINA DI-HIDRATADA 600MG (200MG/5ML ou 40MG/ML) PÓ SUS OR 15ML							
0035	52657	ONDANSETRONA 8MG SOL INJ 4ML (GEN) CX C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	400	0,9699	387,96
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO 8MG (2MG/ML) SOL INJ 4ML							

Total Geral: R$ 11.603,04

**** ONZE MIL,SEISCENTOS E TRES REAIS E QUATRO CENTAVOS ****

Observações:

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

Cond.Pagto: 30

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Transportadora: Cif -

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

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

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

Rua Ananias Costa Freitas, 753
Pontal - SP

Orçamento: 102263
Data: 06/03/2026
Nr. Controle:
Proc. Cliente:

COTAÇÃO: 1626

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	1000	AMP	AGUA BIDESTILADA AGUA P/INJECAO 1APX10ML Dosagem: 10ML Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 200 AMP 10 ML Observação: VALIDADE 30/09/2026 Unit: dezessete centavos Total: cento e setenta reais	FARMARIN	0,1700	170,00
2	400	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIOSCINA) + DIPIRONA SODICA BUTILBROMETO ESC.+DIPIRONA AP.5ML(G)(H) Dosagem: Apresentação Cotada: AMP 5 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 5 ML Unit: um real e quarenta e nove centavos Total: quinhentos e noventa e seis reais	HIPOLABOR	1,4900	596,00
3	100	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIOSCINA) BUTILBROMETO ESCOP.20MG AP.1ML(G)(H) Dosagem: 20MG/ML Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 1 ML Observação: VALIDADE 30/08/2026 Unit: um real e trinta e dois centavos Total: cento e trinta e dois reais	HYPOFARMA	1,3200	132,00
4	50	FR	DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA MAL.DEXCL+BETAM.120ML(G)(H) Dosagem: 120 ML Apresentação Cotada: FR 120 ML Apresentação Comercial: CX 50 FR 120 ML Observação: VALIDADE 30/11/2026 Unit: três reais e noventa centavos Total: cento e noventa e cinco reais	PRATI-DONADUZZI	3,9000	195,00
5	5	CX	FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA CELESTONE(BETAMETASONA) 4MG AP.1ML Dosagem: 4MG/ 1ML Apresentação Cotada: CX 1 AMP Apresentação Comercial: CX 90 CX 1 AMP Unit: cinco reais e noventa e nove centavos Total: vinte e nove reais e noventa e cinco centavos	COSMED	5,9900	29,95
6	100	BSA	CIPROFLOXACINO CIPROFLOXACINO 2MG/ML BOLSA 100ML(G) Dosagem: 200MG Apresentação Cotada: BSA 100 ML Apresentação Comercial: CX 60 BSA 100 ML Observação: VALIDADE 30/11/2026 Unit: oito reais e dezenove centavos Total: oitocentos e dezenove reais	HALEX ISTAR GO	8,1900	819,00
7	20	FR	LORATADINA LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML(G)(H) Dosagem: 1MG/ML Apresentação Cotada: FR 100 ML Apresentação Comercial: CX 48 FR 100 ML Unit: três reais e vinte e nove centavos Total: sessenta e cinco reais e oitenta centavos	AIRELA	3,2900	65,80
8	50	SER	ENOXAPARINA SODICA HEPTRIS(ENOX)40MG/0,4ML 1SER.DS Dosagem: 40MG/0,4ML Apresentação Cotada: SER 1 SER Apresentação Comercial: CX 10 SER 1 SER Observação: VALIDADE 28/02/2027 Unit: treze reais e cinquenta centavos Total: seiscentos e setenta e cinco reais	MYLAN BRASIL	13,5000	675,00
9	100	FA	FOSFATO DE CLINDAMICINA HYCLIN(FOSF.CLINDAMICINA)600MG APX4ML Dosagem: 150MG/ML Apresentação Cotada: FA 4 ML Apresentação Comercial: CX 50 FA 4 ML Unit: cinco reais e noventa e nove centavos Total: quinhentos e noventa e nove reais	HYPOFARMA	5,9900	599,00

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

COTAÇÃO: 1626

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
10	600	AMP	FOSFATO DE DEXAMETASONA FOSF.DEXAMETASONA 4MG/ML APX2,5ML(G) Dosagem: 4MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2,5 ML Apresentação Comercial: CX 120 AMP 2,5 ML Observação: VALIDADE 30/11/2026 Unit: um real e cinco centavos Total: seiscentos e trinta reais	TEUTO (GO)	1,0500	630,00
11	300	AMP	BROMOPRIDA BROMOPRIDA 5MG/ML AP.2ML (G)(H) Dosagem: 5MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real e vinte e nove centavos Total: trezentos e oitenta e sete reais	HIPOLABOR	1,2900	387,00
12	100	AMP	DIMENIDRINATO + FRUTOSE + GLICOSE + PIRIDOXINA DRAMIN B-6 DL(DIMENIDRATO+AS) IV AP.10ML Dosagem: 10ML Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 10 ML Unit: oito reais e cinquenta centavos Total: oitocentos e cinquenta reais	TAKEDA - MATRIZ	8,5000	850,00
13	20	CP	BISACODIL PLESONAX(BISACODIL)5MG 20CP Dosagem: 5MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 60 CX 20 CP Unit: Total: dois reais e noventa centavos	BRAINFARMA	0,1450	2,90
14	200	AP	GLICOSE GLICOSE 50% 1APX10ML EQUIPLEX Dosagem: 50% 10ML Apresentação Cotada: AP 10 ML Apresentação Comercial: CX 200 AP 10 ML Unit: quarenta e dois centavos Total: oitenta e quatro reais	EQUIPLEX/GO	0,4200	84,00
15	100	AMP	FUROSEMIDA FUROSEMIDA 20MG 1APX2ML(H)(G) Dosagem: 20MG Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: sessenta e três centavos Total: sessenta e três reais	SANTISA	0,6300	63,00
16	150	AMP	OCITOCINA OXITON (OCITOCINA)5UI1APX1ML(G) UQFN Dosagem: 5UI 1ML Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: CX 50 AMP 1 ML Unit: três reais e noventa e nove centavos Total: quinhentos e noventa e oito reais e cinquenta centavos	UQFN (DF)	3,9900	598,50
17	100	FA	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA CORTISONAL(HIDROCORT)100MG 1FR/AP S/D Dosagem: 100MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: três reais e quarenta e cinco centavos Total: trezentos e quarenta e cinco reais	UQFN (DF)	3,4500	345,00
18	100	FA	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA SUCCINATO SOD.HIDROCORTISONA 500MG 1FA(G) Dosagem: 500MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: quatro reais e noventa e nove centavos Total: quatrocentos e noventa e nove reais	BLAUSIEGEL	4,9900	499,00
19	40	CP	DICLOFENACO SODICO DICLOFENACO SODICO 50MG EV.20CP(G)(H) Dosagem: 50MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 25 ENV 20 CP Unit: Total: dois reais e sessenta centavos	BELFAR - BELO HORI	0,0650	2,60
20	200	AMP	DICLOFENACO SODICO DICLOFENACO SODICO 75MG AP.3ML (G) Dosagem: 75MG Apresentação Cotada: AMP 3 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 3 ML Observação: VALIDADE 31/01/2027 Unit: noventa e seis centavos Total: cento e noventa e dois reais	HIPOLABOR	0,9600	192,00

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

COTAÇÃO: 1626

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
21	30	TB	CLOR. DE LIDOCAINA LIDOGEL(CLOR.LIDOCAINA)GEL 2% 30G Dosagem: GELEIA 2% Apresentação Cotada: TB 30 GR Apresentação Comercial: CX 50 TB 30 GR Observação: VALIDADE 28/02/2027 Unit: quatro reais e noventa e nove centavos Total: cento e quarenta e nove reais e setenta centavos	BRAINFARMA	4,9900	149,70
22	400	AMP	ONDANSETRONA CLOR.ONDANSETRONA 8MG/4ML(H)(G)HYPO Dosagem: 2MG/ML Apresentação Cotada: AMP 4 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 4 ML Unit: um real e quinze centavos Total: quatrocentos e sessenta reais	HYPOFARMA	1,1500	460,00
23	120	CP	SERTRALINA CLOR.SERTRALINA 50MG ENV.15CP(G)(C1) Dosagem: 50MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 40 ENV 15 CP Unit: treze centavos Total: quinze reais e sessenta centavos	PRATI-DONADUZZI	0,1300	15,60

VALOR TOTAL DO ANEXO ---->	7.561,05

Valores Expressos em Reais	VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ---->	7.561,05
Valor por Extenso	sete mil, quinhentos e sessenta e um reais e cinco centavos	

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

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

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

Carimbo Padronizado do CNPJ

49 228 695/0001-52

LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

Av. Wilson Bego Nº 745

Distrito Industrial CEP 14406-091

FRANCA - SP

Franca, 06/03/2026

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 282015
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01369.899800 01566.090013 6 14130000080850
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA**
Nome/Razão Social:	**LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA**
CPF/CNPJ:	**49.228.695/0001-52**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	SC PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	11/04/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	05/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	808,50
Juros (R$):	22,63
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	16,17
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	847,30
Valor Pago (R$):	847,30

Data/hora da operação: 05/05/2026 13:10:03

Código da operação: 64205126119
Chave de segurança: VPG81Y25GXPVUT1Y

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

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	49.228.695/0001-52	04/05/2026	846,35
WILSON BEGO - 745		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
DISTRITO INDUSTRIAL ANTONIO DE		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
FRANCA - SP	14406-091		
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão	(=) Valor cobrado
Válido para pagamento somente até o dia 04/05/2026		12/03/2026	
Vencimento original: 11/04/2026		Coop Contr/Cód. Beneficiário	
Valor original: R$ 808,50		3214/3698998	
Encargos por atraso: R$ 37,85		Nosso Número	
Valor atualizado: R$ 846,35		156609	

Dados do Pagador

Nome do pagador: SC PONTAL		Número do Documento: 282015
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		
Bairro / Distrito: CENTRO		
Município: PONTAL	UF: SP	CEP: 14180-001
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.32140 01369.899800 01566.090013 2 14360000084635

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					04/05/2026
Beneficiário				49.228.695/0001-52	Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA					3214/3698998
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
12/03/2026	282015	DM	N	12/03/2026	156609
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 Real	0,00			846,35

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
Válido para pagamento somente até o dia 04/05/2026
Vencimento original: 11/04/2026
Valor original: R$ 808,50
Encargos por atraso: R$ 37,85
Valor atualizado: R$ 846,35

EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB
COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
SC PONTAL 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
CENTRO
PONTAL - SP 14180-001

Beneficiário final

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Luxaar Comercio de Produtos Farmaceuticos Ltda
Av. Wilson Bego, 745
Distrito Industrial - CEP: 14406-091
Franca - SP Fone: (16) 3721-1102

7626

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.: 000.282.015
Série: 0
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0349 2286 9500 0152 5500 0000 2820 1511 1742 5449

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA	135260952430028 - 12/03/2026 09:13:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Irmandade da Santa Casa de Misericoria de Pontal			55.110.753/0001-41	12/03/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
Rua Ananias Costa Freitas, 753, 0000	Centro		14180-000	12/03/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA / SAÍDA**
Pontal	(16) 3953-9100	SP		00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento	11/04/2026
Valor	R$ 808,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
471,68	56,60	0,00	0,00	0,00			0,00	808,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DO COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			0,00	808,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSRIBEIRO	0-Por conta Remetente				06.209.025/0001-86
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA HILARIO PESSARELLO, 108		CRAVINHOS		SP	279048406119
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
7	Caixas			75,600	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
000026	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML BS SIST FECH Lote4473 25 - Qde245 - Venc15/12/2027pRedBc=41,66% vPMC=3,30%	30049099	020	5.102	BSA	245,00	3,30	808,50	471,68	56,60	0,00	12,00	0,00

ATENÇÃO
SAC
RECLAMAÇÕES e/ou DEVOLUÇÕES
Serão aceitas se efetuadas em até 48 horas após entrega.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Nr. Pedido 651433 - Lista Positiva 808,50 Televendas SELMA DOS SANTOS CINTRA - Conferente Marcia Cristina Gomes - End. Conf. A Local Entrega Rua Ananias Costa Freitas, 753 Bairro Centro PEDIDO DE COMPRA 7623 -TERMO DE CONVENIO N 008/2025 Email do Destinatário: luflores290@gmail.com; MARCIO.SOFTLOG@GMAIL.COM

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
DATA 13 / 03 / 26
Farmácia
Santa Casa de Pontal

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	49.228.695/0001-52	11/04/2026	808,50
WILSON BEGO - 745		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
DISTRITO INDUSTRIAL ANTONIO DE		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
FRANCA - SP	14406-091		
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão 12/03/2026	(=) Valor cobrado
A partir 12/04/2026 Juros 0,12%/dia.		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/3698998	
A partir 12/04/2026 Multa de 2%.			
Não conceder desconto.		Nosso Número 15660-9	
protesto 5º dia corrido apos vencimento			

Dados do Pagador

Nome do pagador: SC PONTAL		Número do Documento: 282015
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		
Bairro / Distrito: CENTRO		
Município: PONTAL	UF: SP	CEP: 14180-001
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.32140 01369.899800 01566.090013 6 14130000080850

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					11/04/2026
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA 49.228.695/0001-52					3214/3698998
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
12/03/2026	282015	DM	N	12/03/2026	15660-9
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			808,50

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)	
A partir 12/04/2026 Juros 0,12%/dia. A partir 12/04/2026 Multa de 2%. Não conceder desconto. protesto 5º dia corrido apos vencimento	(-) Desconto / Abatimento
	(-) Outras deduções
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED	(+) Mora / Multa
Pagador SC PONTAL 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO PONTAL - SP 14180-001 Beneficiário final	(+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

SIH-R<RCMP0004> Emissão 11/03/2026 10:12

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7626

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 39 - LUMAR CON DE PROD FARMACEUTICOS LTDA **Data Ped:** 11/03/2026

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025		
40903- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 250ML-BOLSA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	245,0000 3,3000 0,0000 0,0000	808,5000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	808,5000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
808,5000	0,0000	0,0000	0,0000	808,5000

Luciana de Lucas Flores
Dep. de Compras
Santa Casa de Pontal

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

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

Rua Ananias Costa Freitas, 753
Pontal - SP

Orçamento: 102320
Data: 10/03/2026
Nr. Controle:
Proc. Cliente:

COTACAO: 1629

Item	Quant.	Unid.	Produto / Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	1500	BSA	CLORETO DE SODIO SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML(BS) SIST.FECH. Dosagem: 0,9% Apresentação Cotada: BSA 100 ML Apresentação Comercial: CX 50 BSA 100 ML Unit: três reais e cinco centavos Total: quatro mil, quinhentos e setenta e cinco reais	JP	3,0500	4.575,00
2	800	BSA	CLORETO DE SODIO SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML(BS) SIST.FECH. Dosagem: 0,09% Apresentação Cotada: BSA 250 ML Apresentação Comercial: CX 35 BSA 250 ML Unit: três reais e trinta centavos Total: dois mil, seiscentos e quarenta reais	JP	3,3000	2.640,00
3	200	BSA	CLORETO DE SODIO SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML(BS) SIST.FECH. Dosagem: 0,9% Apresentação Cotada: BSA 500 ML Apresentação Comercial: CX 20 BSA 500 ML Unit: quatro reais e cinquenta e cinco centavos Total: novecentos e dez reais	JP	4,5500	910,00
4	40	BSA	RINGER CLACTATO SORO RINGER CLACTATO 500ML (BS) SIST.FECH. Dosagem: ASSOC. Apresentação Cotada: BSA 500 ML Apresentação Comercial: CX 20 BSA 500 ML Unit: cinco reais e sessenta centavos Total: duzentos e vinte e quatro reais	JP	5,6000	224,00
				VALOR TOTAL DO ANEXO ---->		**8.349,00**

Valores Expressos em Reais	VALOR GLOBAL DA PROPOSTA --->	8.349,00
Valor por Extenso	oito mil, trezentos e quarenta e nove reais	

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

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

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

Carimbo Padronizado do CNPJ

49 228 695/0001-52
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Av. Wilson Bego N° 745
Distrito Industrial CEP 14406-091
FRANCA - SP

Franca, 10/03/2026

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ 58110753000141 – Santa Casa de Pontal

ORÇAMENTO

CONTATO/RESPONSAVEL: Paulinho
vendas1.sp@dimaster.com.br
TELEFONE: (11) 992925084

DIMASTER
CNPJ 02 520 629/0004-83
Av. Cumbica, 429 Guarulhos-SP

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTDE	QTDE CAIXA	V.UNIT	V.TOTAL
1	SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 100ML-BOLSA	JP	1500	50	2,85	R$ 4.275,00
2	SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 250ML-BOLSA	JP	800	35	3,750	R$ 3.000,00
3	SORO FISIOLOGICO 2,5% BOLSA 1000ML -BOLSA	JP	200	10	7,77	R$ 1.554,00
4	RINGER LACTATO BOLSA 500ML-BOLSA	JP	40	20	7,9000	R$ 316,00
5	SORO GLICOFISIOLOGICO BOLSA 500ML -BOLSA	JP	40	20	6	R$ 240,00

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

Data 10/03/2026
hora 15:09

Orcamento
N. 087635

Cliente 363 IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Endereco RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 — **Bairro** CENTRO
Cidade PONTAL — **CEP** 14180000
CNPJ 55.110.753/0001-41 — **Ins.Estadual** ISENTO
Cond.Pgto 030/ / / / /

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	702	5045	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML BO-PVC - C/50 JP	UN	1500	3,2900	4.935,00	12
	809	5043	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML BO-PVC - C/35 JP	UN	800	3,7500	3.000,00	12
	849	5042	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML BO-PVC - C/20 JP	UN	500	4,4600	2.230,00	12
	811	5041	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML BO-PVC- C/10 JP	UN	200	6,9600	1.392,00	12
	825	5102	RINGER C/ LACTATO 500ML - PVC-BO C/20 JP	UN	40	5,4800	219,20	12
	510	5031	GLICOFISIOLOGICO 1000ML BO-PVC - C/10 JP	FR	20	7,2400	144,80	12
	1184	5032	GLICOFISIOLOGICO 500ML BO-PVC - C/20 JP	UN	40	5,2500	210,00	12

Desconto — Total Prod. R$ 12.131,00 — Total Geral **R$ 12.131,00**

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora
Observacao cotacao n.1629

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 23141
Representação numérica do código de barras:	23793.27402 91460.010795 97004.600108 6 14370000134520
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**DIMASTER**
Nome/Razão Social:	**DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITAL**
CPF/CNPJ:	**02.520.829/0001-40**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	05/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	05/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	1.345,20
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.345,20
Valor Pago (R$):	1.345,20

Data/hora da operação: 05/05/2026 13:10:08

Código da operação: 64205128208
Chave de segurança: H3V8TR86X99W8KJA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

RECEBEMOS DE DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO Rio - EMBARQUE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - HOSPITALAR - IAS 2.345,20 (Sub Ad) a Tarantina e quantia e cinco reais e vinte centavos)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 23.141
SÉRIE 1

DIMASTER
COM DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Avenida COMBICA N.429
Bairro CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE SAO PAULO,Guarulhos - SP
Fone: (11) 2481-4600, CEP:07223300

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N. 23.141
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0302 5208 2900 0495 5500 1000 0231 4119 4024 2969

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS	135261216495786 31/03/2026 14:04:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
127678996118		02.520.829/0004-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	9914	55.110.753/0001-41	31-03-2026
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R ANANIAS COSTA FREITAS N. 753	CENTRO	14.180-000	31-03-2026
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Pontal	SP			14:04:20

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA		55.110.753/0001-41		14.180-000
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**MUNICÍPIO**	**UF**
R ANANIAS COSTA FREITAS, N. 753	CENTRO	PONTAL	SP
TELEFONE/CONCESSIONÁRIA/AUTORIZAÇÃO			

FATURA/DUPLICATA

Dup: 1, Venc: 05/05/2026, Valor: R$ 1.345,20

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.345,20	232,42	0,00	0,00	1.345,20

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	1.345,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	0 - Emitente		XYZ		44.914.992/0013-71
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Av ALEXANDRE COLARES N. 500	Sao Paulo			SP	112782533118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00			4,3070 Kg	4,1430 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. DESP.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
8510	FUROSEMIDA INJETAVEL 10MG/ML 2ML (G)	30039099	000	5102	AP	300	0,5400	0,00	0,00	162,00	162,00	19,44	0,00	12,00	0,00
	Marca:SANTISA | 1018600320012 | 7898406221168 | Lote: 20213525 D.Fab: 01/26 D.Val: 12/27 | Val. aprox. tributos: R$41,22 (25,45% Nac)														
59	LIDOCAINA 2% S/V INJETAVEL 20ML SP	30049043	000	5102	FA	40	12,6300	0,00	0,00	505,20	505,20	90,94	0,00	18,00	0,00
	Marca:CRISTALIA | 1028803570027 | 7896676400670 | Lote: 50018558 D.Fab: 08/24 D.Val: 08/27 | Val. aprox. tributos: R$60,62 (12,00% Nac)														
13573	PROMETAZINA INJETAVEL 25MG/ML 2ML	30049079	000	5102	AP	200	3,3900	0,00	0,00	678,00	678,00	122,04	0,00	18,00	0,00
	Marca:HIPOLABOR | 1134202020061 | 7898470685376 | Lote: BL-006/25 D.Fab: 05/25 D.Val: 04/27 | Val. aprox. tributos: R$172,53 (25,45% Nac)														

COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Cubagem total: 0,0138557 m3

DOCA 15 OC: 757405

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CHAVE PIX: BANCODORASIL@DIMASTER.COM.BR ; CONTA PARA DEPOSITO: CNPJ 02.520.829/0004-93 B BRASIL AG: 3123-5 C/C 7408-3. ENVIAR COMPROMPTE DE DEPOSITO: FERANCEIRO@DIMASTER.COM.BR ; NOTA FISCAL EMITIDA CONFORME ORIENTAÇÃO: LEI COMPLEMENTAR 214/2025 (RICMS-SP/2000, LIVRO I, TITULO III, CAPITULO II, SECAO II, ARTIGO 54, INCISO VV, XVII,XIX. ALVARA SANITARIO NRO 354020010-001-000013-1-0 ; Cubagem: 0,0100 ; ; OC 7657 ; TERMO DE CONVENIO N. 039/2025 ; ; DADOS ENTREGA - Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA CNPJ: 55110753000141 Endereco: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 Bairro: CENTRO Cidade: Pontal-SP CEP: 14180000 ; ; Total aproximado de tributos da nota: 83274.40 (20.40% Nac) Fonte tributaria: IBPT	

BANCO BRADESCO S/A | **237-** | **RECIBO DO SACADO**

Beneficiário DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA Avenida CUMBICA,429 CIDADE INDUSTRIAL SA Guarulhos - SP 07.223-300				CNPJ/CPF 02.520.829/0004-93	Vencimento 05/05/2026 Agência/Código Cedente 32743/460010
Data do Documento 31/03/2026	Número do Documento 23141 - I		Esp.Doc. DM	Aceit N	Data Processamento 31/03/202	Nosso Número 09/14600107997-P
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 1.345,20

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 26,90.
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 0,81 POR DIA DE ATRASO.

PROTESTAR APÓS 3 DIAS DE ATRASO.
DEPÓSITO C/C, SE NÃO AUTORIZADO, NÃO QUITA O DÉBITO.

(-) Desconto/Abatimento: 0,0
(+) Mora/Multa:
(+) Outros Acréscimos:
(=) Valor Cobrado:

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICOR
CPF/CNPJ: 55110753000141
R ANANIAS COSTA FREITAS,753
14.180-000-Pontal-SP

Autenticação Mecânica

BANCO BRADESCO S/A | **237-** | 23793.27402 91460.010795 97004.600108 6 14370000134520

Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco Bradesco.					Vencimento: 05/05/2026
Beneficiário DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. CNPJ/CPF: 02.520.829/0004-93 Avenida CUMBICA,429 CIDADE INDUSTRIAL SA Guarulhos - SP 07.223-300					Agência/Código Cedente 32743/460010
Data do Documento 31/03/2026	Número do Documento 23141 - I	Esp.Doc. DM	Aceit N	Data Processamento 31/03/202	Nosso Número 09/14600107997-P
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.345,20

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 26,90.
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 0,81 POR DIA DE ATRASO.

PROTESTAR APÓS 3 DIAS DE ATRASO.
DEPÓSITO C/C, SE NÃO AUTORIZADO, NÃO QUITA O DÉBITO.

(-) Desconto/Abatimento: 0,00
(+) Mora/Multa:
(+) Outros Acréscimos:
(=) Valor Cobrado:

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICOR
CPF/CNPJ: 55110753000141
R ANANIAS COSTA FREITAS,753
14.180-000-Pontal-SP

Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica

SIH-R<NCMP0004> Emissão 31/03/2026 13:43

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 7657

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 407 - DIMASTER COM.DE PROD.HOSPITALARES **Data Ped:** 31/03/2026

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido	TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025	

25434- 1 LASIX (FUROSEMIDA) 10MG/ML AMP 2 ML-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	300,0000	0,5400	0,0000	0,0000	162,0000
Complemento do item					
38064- 1 FENERGAN (PROMETAZINA) 25MG/ML AMP 2ML-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	200,0000	3,3900	0,0000	0,0000	678,0000
Complemento do item					
45755- 2 XYLESTESIN (LIDOCAINA) 2% S/V FR 20 ML-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	40,0000	12,6300	0,0000	0,0000	505,2000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.345,2000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.345,2000	0,0000	0,0000	0,0000	1.345,2000

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

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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

DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ 55110753000141 – Santa Casa de Pontal

ORÇAMENTO

CONTATO/RESPONSÁVEL: Paulinho
vendas1.sp@dimaster.com.br
TELEFONE: (11) 982925094

DIMASTER
CNPJ 02 520 029/0004-03
Av. Cambuí, 425 Guarulhos-SP

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTDE	QTDE POR CAIXA	V. UNIT.	V. CAIXA
1	*COMPLEXO B (VIT. B1, B2, B3, B5, B6) AMP 2ML/AMPOLA*	Santisa	300	100	1,2485	R$ 313,85
2	DECADRON (DEXAMETASONA) 4MG/ML INJ AMP 2,	Farmace	800	100	0,800	R$ 640,00
3	*DORMONID (MIDAZOLAN) 5MG/ML AMP 3ML-AMPOLA*	Hipolabor	50	100	1,7	R$ 85,00
4	LASIX (FUROSEMIDA) 10MG/ML AMP 2 ML-AMPOL/	Santisa	300	100	0,5400	R$ 162,00
5	*XYLESTESIN (LIDOCAINA) 2% S/V FR 20 ML-FRASCO 20*	Cristalia	40	10	12,69	R$ 506,20
6	AMPICILINA) 500MG INJ FA-FRASCO/AMPOLA	Teuto	50	50	2,8000	R$ 140,00
7	PROMETAZINA) 25MG/ML AMP 2ML-AMPOLA	Hipolabor	200	100	3,3900	R$ 678,00

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 3115775 **31 DE MARÇO DE 2026**

Agente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (S75)
Fantasia:
Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS,753
Cidade: PONTAL
Bairro: CENTRO
Cnpj/Cpf: 55.110.753/0001-41

Contato:
Cep: 14180-000
Telefone: (16)99757-1500
Uf: SP
E-mail: dpcompras@iscmpontal.com.br
IE/RG: ISENTO

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	49394	SANTIPLEX B SOL INJ 2ML CT C/100 AP/SANTISA	EE-1600	AP	300	0,9620	288,60
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							
0002	45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML (GEN) CT C/ 120 AP/TEUTO	EE-720	AP	840	0,7692	646,13
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML							
0003	36397	MIDAZOLAM 15MG (5MG/ML) SOL INJ 3ML (GEN) CX C/100 AP/HIPOLABOR	EE-2400	AP	100	1,5800	158,00
CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 15MG (5MG/ML) SOL INJ 3ML							
0004	53597	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/SANTISA	CXEMB-1200	AP	300	0,5500	165,00
FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML							
0005	32152	DOPAMINA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 10ML CX C/ 50 AP/TEUTO	EE-300	AP	50	2,4124	120,62
CLORIDRATO DE DOPAMINA 5MG/ML SOL INJ 10ML							
0006	48247	AMPICILINA 500MG PÓ P/ SOL INJ (GEN) CT C/ 50 FA/TEUTO	CX-50	FA	50	2,5100	125,50
VALIADDE 15/08/2026							
AMPICILINA SÓDICA 500MG PÓ P/ SOL INJ S/ DIL							
0007	52657	ONDANSETRONA 8MG SOL INJ 4ML (GEN) CX C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	600	0,8849	530,94
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO 8MG (2MG/ML) SOL INJ 4ML							
0008	32541	AGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/SAMTEC	EE-200	AP	1.200	0,1513	181,56
ÁGUA DESTILADA (ÁGUA P/ INJ) 10ML							
0009	53345	PROMETAZOL 25MG/ML SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	200	3,4000	680,00
CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML SOL INJ 2ML							

Total Geral: R$ 2.896,35

**** DOIS MIL,OITOCENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS ****

Observações:
COTAÇÃO 1638

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

Cond.Pagto: 30

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Transportadora: Cif -

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

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

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

Rua Ananias Costa Freitas, 753
Pontal - SP

Orçamento: 102712
Data: 31/03/2026
Nr. Controle:
Proc. Cliente:

COTAÇÃO:1638

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	300	AMP	COMPLEXO B COMPLEXO B INJ 2ML - SANTIPLEX Dosagem: asasc Apresentação Cotada: AMP 1 AMP Apresentação Comercial: CX 100 AMP 1 AMP Unit: um real e cinco centavos Total: trezentos e quinze reais	SANTISA	1,0500	315,00
2	800	AMP	FOSFATO DE DEXAMETASONA FOSF.DEXAMETASONA 4MG/ML APX2 5ML(G) Dosagem: 4MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2,5 ML Apresentação Comercial: CX 120 AMP 2,5 ML Observação: VALIDADE 30/11/2026 Unit: noventa e nove centavos Total: setecentos e noventa e dois reais	TEUTO (GO)	0,9900	792,00
3	300	AMP	FUROSEMIDA FUROSEMIDA 20MG 1APX2ML(H)(G) Dosagem: 20MG Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: sessenta e um centavos Total: cento e oitenta e três reais	SANTISA	0,6100	183,00
4	600	AMP	ONDANSETRONA CLOR.ONDANSETRONA 8MG/4ML(H)(G)HIP. Dosagem: 8MG/4ML Apresentação Cotada: AMP 4 ML Apresentação Comercial: AMP 100 AMP 4 ML Unit: um real e vinte e nove centavos Total: setecentos e setenta e quatro reais	HIPOLABOR	1,2900	774,00
5	1200	AMP	AGUA BIDESTILADA AGUA P/INJECAO 1APX10ML Dosagem: 10ML Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 200 AMP 10 ML Observação: VALIDADE 30/09/2026 Unit: dezesseis centavos Total: duzentos e quatro reais	FARMARIN	0,1700	204,00
6	200	AMP	CLORETO DE SODIO CLORETO SODIO 0,9% 1APX10ML Dosagem: 0,9% 10ML Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 200 AMP 10 ML Observação: VALIDADE 30/09/2026 Unit: dezesseis centavos Total: trinta e quatro reais	EQUIPLEX/GO	0,1700	34,00
7	200	AMP	CLOR. DE PROMETAZINA PAMERGAN(PROMETAZINA)25MG/ML AP 2ML Dosagem: 50MG 2ML Apresentação Cotada: AMP 1 AMP Apresentação Comercial: CX 50 AMP 1 AMP Observação: VALIDADE 31/10/2026 Unit: três reais e cinquenta centavos Total: setecentos reais	CRISTALIA	3,5000	700,00

VALOR TOTAL DO ANEXO ----> 3.002,00

Valores Expressos em Reais	VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----->	3.002,00
Valor por Extenso	três mil, dois reais	

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

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

Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento	Conta para Pagamento
5 Dias	30 DIAS	BANCO DO BRASIL - CONTA	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	**Prazo de Entrega**	**Faturamento Mínimo**	**Procedência dos Produtos**
	ATÉ 10 DIAS	800,00	NACIONAL
Local de Entrega -->			

Carimbo Padronizado do CNPJ

49 228 695/0001-52

LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

Av. Wilson Bego Nº 745

Distrito Industrial CEP 14406-091

FRANCA - SP

Franca, 31/03/2026

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES - HBL FARMA

vendas2 hbl <vendas2@hblfarma.com.br> 31 de março de 2026 às 14:01
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Boa tarde!

Agora sim, segue para sua análise:

DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE $	TOTAL
AGUA PARA INJEÇÃO AMP 10ML-AMPOLA	1200	R$ 0,39	R$ 468,00
CLORETO DE SÓDIO 0.9% AMP 10ML-AMPOLA	200	R$ 0,39	R$ 78,00
DOPACRIS (DOPAMINA) 5MG/ML AMP 10ML-AMPOLA	50	R$ 15,90	R$ 795,00
BINOTAL (AMPICILINA) 500MG INJ FA-FRASCO/AMPOLA	50	R$ 8,90	R$ 445,00
DECADRON (DEXAMETASONA) 4MG/ML INJ AMP 2,5 MLAMPOLA	800	R$ 1,90	R$ 1.520,00
DORMONID (MIDAZOLAN) 5MG/ML AMP 3ML-AMPOLA	50	R$ 8,90	R$ 445,00
LASIX (FUROSEMIDA) 10MG/ML AMP 2 ML-AMPOLA	300	R$ 1,98	R$ 594,00
ZOFRAN (ONDANSETRONA) 2MG/ML AMP 4ML-AMPOLA	600	R$ 2,10	R$ 1.260,00
XYLESTESIN (LIDOCAINA) 2% S/V FR 20 ML-FRASCO 20	40	R$ 21,90	R$ 876,00
FENERGAN (PROMETAZINA) 25MG/ML AMP 2ML-AMPOLA	200	R$ 8,05	R$ 1.610,00
			R$ 8.091,00

Atenciosamente,

HBL Farma
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

GISELE Garcia

Vendedor

51 - 99551-4529
51 - 3075-8844
vendas2@hblfarma.com.br
Rua Concordia 314, PAV A , Niterói
Canoas - RS

[Texto das mensagens anteriores oculto]

belive MEDICAL

ORÇAMENTO: 33069

A/C:

Data: 31/03/2026

Condição/Proposta Comercial

Validade: 02/04/2026
Prazo Entrega:
Fat. Mínimo: 0,00

Empresa: BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 14.335.544/0001-19
Endereço: RUA LAURO VANNUCCI
Bairro: FAZ. STA CÂNDIDA **CEP:** 13087-548
Cidade/UF: CAMPINAS / SP
Fone/Fax: (19) 3256-0500

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

Data: 31/03/2026
Bairro: CENTRO
UF: SP
Insc. Est.: Isento
Fax:

Nº Item	Código	Descrição do Produto	Marca	Quantidade	Un	Valor Unitário	Valor Caixa	Valor Total
1	3670	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML GEN CX100AMP HIPOLABOR	HIPOLABOR	8	CX	0,7600	76,0000	608,00
2	3775	MIDAZOLAM 5MG/ML 3ML GEN CX100AMP HIPOLABOR	HIPOLABOR	1	CX	1,5200	152,0000	152,00
3	3702	ONDANSETRONA IV/IM 2MG/ML 4ML GEN CX100AMP HIPOLABOR	HIPOLABOR	6	CX	0,9100	91,0000	546,00
4	3017	LIDOCAINA S/V 2% 20ML CX25FA GEN HIPOLABOR	HIPOLABOR	1	CX	4,3500	108,7500	108,75
5	3687	DOPAMINA 50MG 10ML GEN CX100AMP HIPOLABOR	HIPOLABOR	1	CX	2,0700	207,0000	207,00
6	3511	DOPACRIS (Dopamina) IV 5MG/ML 10ML CX10AMP CRISTALIA	CRISTALIA	5	CX	3,7000	37,0000	185,00
7	3697	PROMETAZOL (Prometazina) 25MG/ML 2ML CX100AMP HIPOLABOR	HIPOLABOR	2	CX	3,7600	376,0000	752,00

Nº Item	Código	Descrição do Produto	Marca	Quantidade	Un	Valor Unitário	Valor Caixa	Valor Total
						Valor da Mercadoria:		2.558,75
						Total do Orçamento:		2.558,75

Observação:

Nome do Usuário: MIRIAM COSTA

Email: vendas6@belivemedical.com.br

Fone:

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 282180
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01369.899800 01566.360010 1 14190000081841
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA**
Nome/Razão Social:	**LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA**
CPF/CNPJ:	**49.228.695/0001-52**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	SC PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	17/04/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	05/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	818,41
Juros (R$):	17,18
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	16,36
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	851,95
Valor Pago (R$):	851,95

Data/hora da operação: 05/05/2026 13:10:03

Código da operação: 64205137771
Chave de segurança: 78QPPEVNFZSLCQPE

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

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	49.228.695/0001-52	04/05/2026	850,99
WILSON BEGO - 745		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
DISTRITO INDUSTRIAL ANTONIO DE		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
FRANCA - SP	14406-091		
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão	(=) Valor cobrado
Válido para pagamento somente até o dia 04/05/2026		18/03/2026	
Vencimento original: 17/04/2026		Coop Contr/Cód. Beneficiário	
Valor original: R$ 818,41		3214/3698998	
Encargos por atraso: R$ 32,58		Nosso Número	
Valor atualizado: R$ 850,99		156636	

Dados do Pagador

Nome do pagador: **SC PONTAL**		Número do Documento: **282180**
Endereço: **RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753**		
Bairro / Distrito: **CENTRO**		
Município: **PONTAL**	UF: **SP**	CEP: **14180-001**
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | **75691.32140 01369.899800 01566.360010 9 14360000085099**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					04/05/2026
Beneficiário				49.228.695/0001-52	Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA					3214/3698998
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
18/03/2026	282180	DM	N	18/03/2026	156636
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 Real	0,00			850,99

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)	
Válido para pagamento somente até o dia 04/05/2026	(-) Desconto / Abatimento
Vencimento original: 17/04/2026	
Valor original: R$ 818,41	(-) Outras deduções
Encargos por atraso: R$ 32,58	
Valor atualizado: R$ 850,99	(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB	
COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED	
Pagador	(+) Outros acréscimos
SC PONTAL 55.110.753/0001-41	
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	
CENTRO	(=) Valor cobrado
PONTAL - SP 14180-001	
Beneficiário final	

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comercio de Produtos Farmaceuticos Ltda
Av. Wilson Bego, 745
Distrito Industrial - CEP: 14406-091
Franca - SP Fone: (16) 3721-1102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.: 000.282.180
Série: 0
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0349 2286 9500 0152 5500 0000 2821 8011 1295 7322

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA 7638	**135261043596850 - 18/03/2026 14:01:51**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
310049440111		**49.228.695/0001-52**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Irmandade da Santa Casa de Misericoria de Pontal	**55.110.753/0001-41**	**18/03/2026**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
Rua Ananias Costa Freitas, 753, 0000	**Centro**	**14180-000**	**18/03/2026**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Pontal	**(16) 3953-9100**	**SP**		**00:00:00**

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	17/04/2026
Valor:	R$ 818,41

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. INF. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
749,67	113,65	0,00	0,00	0,00			5,28	818,41
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DO COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			24,30	818,41

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSRIBEIRO	**0-Por conta Remetente**				**06.209.025/0001-86**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA HILARIO PESSARELLO, 108	**CRAVINHOS**	**SP**	**279048406119**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	**Caixas**			**25,500**	**0,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
021284	GLICERINA 1L Lote011073 - Qtde12 - Venc30/06/2027	29054500	000	5.102	FR	12,00	32,50	390,00	390,00	70,20	0,00	18,00	0,00
056827	ZILEPAM CLONAZEPAM 2MG EV 20CPBO Lote2507413 - Qtde4 - Venc31/05/2027 vPMC=1,22%	30049069	000	5.102	ENV	4,00	1,22	4,88	4,88	0,88	0,00	18,00	0,00
063956	MALEATO ENALAPRIL 10MG EV 10CP Q ALTEFAR Lote063425 - Qtde12 - Venc30/08/2027 vPMC=0,61%	30049067	000	5.102	ENV	12,00	0,61	7,32	7,32	0,88	0,00	12,00	0,00
064732	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML 1APX2MLHG Lote2070322G - Qtde200 - Venc28/02/2028 vPMC=0,54%	30039099	000	5.102	AMP	200,00	0,54	108,00	108,00	12,96	0,00	12,00	0,00
065805	CARBAMAZEPINA 200MG 10CPGC1 HIPOLABOR Lote1118/25M - Qtde3 - Venc31/08/2027pRedBc=41,66% vPMC=1,92%	30049069	020	5.102	ENV	3,00	1,92	5,76	3,36	0,40	0,00	12,00	0,00
066112	SULFAMETOXAZOL+TRIMET 400/80MG 10CP GH Lote2503/2D - Qtde2 - Venc31/07/2027 vPMC=1,75%	30049072	500	5.102	ENV	2,00	1,75	3,50	3,50	0,42	0,00	12,00	0,00
066131	DESLORATADINA 0,5MG/ML XPE 60ML G E +COPO GLOBO Lote842A00825 - Qtde22 - Venc30/09/2027 vPMC=6,35%	30049099	000	5.102	FR	22,00	6,35	139,70	139,70	16,76	0,00	12,00	0,00
400110	SORO GLICOSE 5% 250MLBSSIST FECH Lote19157 23 - Qtde35 - Venc31/12/2027pRedBc=41,66% vPMC=4,55%	30049099	020	5.102	BSA	35,00	4,55	159,25	92,91	11,15	0,00	12,00	0,00

ATENÇÃO
SAC
RECLAMAÇÕES e/ou DEVOLUÇÕES
Serão aceitas se efetuadas em até 48 horas após entrega.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Nr. Pedido 651709 - Lista Positiva 180,71 Lista Negativa 247,70 Lista Neutra 390,00 Televendas SELMA DOS SANTOS CINTRA - Conferente Marcia Cristina Gomes - End. Conf. A Local Entrega Rua Ananias Costa Freitas, 753 Bairro Centro PEDIDO 7638 - TERMO DE CONVENIO N 008/2025 Email do Destinatário: luflores290@gmail.com; MARCIO.SOFTLOG@GMAIL.COM

RESERVADO AO FISCO
RECEBI
DATA 18/03/26
Farmácia
Santa Casa de Pontal

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	49.228.695/0001-52	17/04/2026	818,41
WILSON BEGO - 745		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
DISTRITO INDUSTRIAL ANTONIO DE		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
FRANCA - SP	14406-091		
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão 18/03/2026	(=) Valor cobrado
A partir 18/04/2026 Juros 0,12%/dia.		Coop Contr/Cód. Beneficiário	3214/3698998
A partir 18/04/2026 Multa de 2%.		Nosso Número	15663-6
Não conceder desconto.			
protesto 5º dia corrido apos vencimento			

Dados do Pagador

Nome do pagador: SC PONTAL		Número do Documento: 282180
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		
Bairro / Distrito: CENTRO		
Município: PONTAL	UF: SP	CEP: 14180-001
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.32140 01369.899800 01566.360010 1 14190000081841

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					17/04/2026
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA 49.228.695/0001-52					3214/3698998
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
18/03/2026	282180	DM	N	18/03/2026	15663-6
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			818,41
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
A partir 18/04/2026 Juros 0,12%/dia.					
A partir 18/04/2026 Multa de 2%.					(-) Outras deduções
Não conceder desconto.					
protesto 5º dia corrido apos vencimento					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB					
COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					
Pagador					(+) Outros acréscimos
SC PONTAL 55.110.753/0001-41					
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753					
CENTRO					(=) Valor cobrado
PONTAL - SP 14180-001					
Beneficiário final					

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

SIH-R<WCMP0004> Emissão 18/03/2026 10:04

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7638

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA **Data Ped:** 17/03/2026

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	**Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =**	**Vlr.Total**
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025		
13596- 1 BACTRIM (SULFAMET. + TRIMET.) 400+80MG	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	20,0000 0,1750 0,0000 0,0000	3,5000
Complemento do item		
15246- 1 TEGRETOL (CARBAMAZEPINA) 200MG CPR-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	30,0000 0,1920 0,0000 0,0000	5,7600
Complemento do item		
17668- 1 RIVOTRIL (CLONAZEPAM) 2MG CPR-COMPRIMIDO-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	80,0000 0,0610 0,0000 0,0000	4,8800
Complemento do item		
19781- 2 DESALEX (DESLORATADINA) 0,5 MG/ML XPE	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	22,0000 6,3500 0,0000 0,0000	139,7000
Complemento do item		
21374- 1 NOVALGINA (DIPIRONA) 500MG/ML AMP 2ML-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200,0000 0,5400 0,0000 0,0000	108,0000
Complemento do item		
22381- 1 RENITEC (ENALAPRIL) 10MG CPR-COMPRIMIDO-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	120,0000 0,0610 0,0000 0,0000	7,3200
Complemento do item		
41154- 1 SORO GLICOSE 5% BOLSA 250ML-BOLSA-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	35,0000 4,5500 0,0000 0,0000	159,2500
Complemento do item		
72126- 1 GLICERINA PURA PR 1000 ML-LITRO-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	12,0000 32,5000 0,0000 0,0000	390,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 818,4100

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
818,4100	0,0000	0,0000	0,0000	818,4100

Luciana de Oliveira Flores
Dep. de Compras
Santa Casa de Pontal

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

Alexandre [illegible] Marinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

COTAÇÃO: 1635

Item	Quant.	Unid.	Produto Nome Genérico Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
10	500	FA	CETOPROFENO CETOPROFENO 100MG 1FR IV(G) Dosagem: 100MG IV Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: quatro reais e dez centavos Total: dois mil e cinquenta reais	CRISTALIA	4,1000	2.050,00
11	400	AMP	CETOPROFENO CETOPROFENO 50MG/ML AP.2ML IM(G)(*) Dosagem: 50MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 25 AMP 2 ML Unit: um real e trinta e cinco centavos Total: quinhentos e quarenta reais	CRISTALIA	1,3500	540,00
12	120	CP	ENALAPRIL MALEATO ENALAPRIL 10MG EV.10CP (G) ALTEFAR Dosagem: 10MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 50 ENV 10 CP Unit: Total: sete reais e trinta e dois centavos	BELFAR - BELO HORI	0,0610	7,32
13	100	AMP	CLOR. DE TRAMADOL CLOR.TRAMADOL 50MG/ML AP.1ML(G)(A2) TEUTO Dosagem: 50MG Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: CX 60 AMP 1 ML Unit: um real e sessão centavos Total: cento e dezoito reais	TEUTO (GO)	1,1800	118,00
14	100	FA	CEFTRIAXONA CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV FA (G) Dosagem: 1000MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 100 FA 1 FA Observação: VALIDADE 28/02/2027 Unit: quatro reais e noventa centavos Total: quatrocentos e noventa reais	BLAUSIEGEL	4,9000	490,00
15	100	AMP	DICLOFENACO SODICO DICLOFENACO SODICO 75MG AP.3ML (G) Dosagem: 75MG Apresentação Cotada: AMP 3 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 3 ML Observação: VALIDADE 31/01/2027 Unit: noventa e três centavos Total: noventa e três reais	HIPOLABOR	0,9300	93,00
16	20	FR	DESLORATADINA DESLORATADINA 0,5MG/ML XPE.60ML(G) E +COPO GLOBO Dosagem: 0,5MG/ML Apresentação Cotada: FR 60 ML Apresentação Comercial: CX 60 FR 60 ML Unit: seis reais e trinta e cinco centavos Total: cento e vinte e sete reais	GLOBO	6,3500	127,00
17	20	CP	CLONAZEPAM ZILEPAM (CLONAZEPAM) 2MG EV.20CP(B1) Dosagem: 2MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 24 ENV 20 CP Unit: Total: um real e vinte e dois centavos	GEOLAB	0,0610	1,22
18	30	CP	PANTOPRAZOL PANTOPRAZOL 40MG EV.14CP.LIB.RET.(G)(H)PRATI Dosagem: 40MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 20 ENV 14 CP Observação: VALIDADE 30/06/2026 Unit: Total: oito reais e cinquenta e sete centavos	PRATI-DONADUZZI	0,2857	8,57
19	30	CP	CARBAMAZEPINA CARBAMAZEPINA 200MG 10CP(G)(C1) HIPOLABOR Dosagem: 200MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 50 ENV 10 CP Unit: Total: cinco reais e setenta e seis centavos	HIPOLABOR	0,1920	5,76
20	20	CP	TRIMETOPRIMA + SULFAMETOXAZOL SULFAMETOXAZOL+TRIMET 400/80MG 10CP (G)(H) Dosagem: 400/80MH Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 24 ENV 10 CP Unit: Total: três reais e cinquenta centavos	PRATI-DONADUZZI	0,1750	3,50

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

Item	Quant.	Unid.	Produto	Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
					VALOR TOTAL DO ANEXO ---->		5.842,91

Valores Expressos em Reais	VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ---->	5.842,91
Valor por Extenso	**cinco mil, oitocentos e quarenta e dois reais e noventa e um centavos**	

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

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

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

Carimbo Padronizado do CNPJ

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

Franca, 17/03/2026

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

À
IRM STA CASA DE

MISERICÓRDIA DE

PONTAL

Cnpj:55.110.753/0001-41

Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.
CNPJ: 44.734.671/0002-88
Inscrição Estadual: 376.076.480.117
Insc.Municipal: 80472
Rodovia Monsenhor Clodoaldo da
Paiva, S/N KM 46,2 - Itapira -
SP CEP: 13974-908
TEL: 19 - 3863-9500 - FAX: 19 - 3863-9589

- DATA DO ORÇAMENTO: 17/03/2026;
- PRAZO DE ENTREGA: A COMBINAR

*CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: A CONS.

PRODUTOS CRISTALIA / LATINOFARMA / BIOCHIMICO / SILVESTRE	QTDE UNITÁRIA	PREÇO (R$) VENDA UNID	TOTAL DO PRODUTO (R$)
AMPLOSPEC 1G Pó Sol. Inj. 50fa. - BIOCHIMICO	100	R$ 5,72	R$ 572,00
CETOPROFENO 100mg IV Po Liof. Inj.-50fa. (GEN)	500	R$ 2,90	R$ 1.450,00
CETOPROFENO 50mg/mL - S.INJ- 25amp. X 2mL (GEN)	400	R$ 1,20	R$ 480,00
HEPARINOX 40mg/0,4mL - 10 ser pre ench x 0,4mL *	50	R$ 13,50	R$ 675,00
NEOCAINA 0,5% PESADA S.INJ- 40est. X 4mL	40	R$ 7,50	R$ 300,00
NOVABUPI 0,5% C/V S.INJ- 10est. X 20mL	20	R$ 27,50	R$ 550,00
NOVABUPI 0,5% S/V S.INJ- 10est.X 20mL	10	R$ 27,00	R$ 270,00
TRAMADON 50mg/mL S.INJ- 100amp. X 2mL	200	R$ 0,95	R$ 190,00
TRAMADON 50mg/mL S.INJ- 25amp. X 1mL	100	R$ 1,30	R$ 130,00

Banco(s) para depósito:

- Banco Bradesco: AG:2002 C/C.857-5 São Paulo SP/CHAVE PIX:BRADESCO@CRISTALIA.COM.BR
- Banco do Brasil: AG.5115-2 C/C.2014-1 - São Paulo/SP/CHAVE PIX: 44.734.671/0001-51
- Banco Itaú: AG: 0911 - C/C. 10069-0 - Itapira/SP/CHAVE PIX: ITAU@CRISTALIA.COM.BR

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

Atenciosamente

CRISTALIA PROD. QUIM. E FARMACÊUTICOS LTDA

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

ORCAMENTO Nº 3098679 **17 DE MARÇO DE 2026**

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

Contato:
Cep: 14180-000
Telefone: (16)99757-1500
Uf: SP
E-mail: dpcompras@iscmpontal.com.br
IE/RG: ISENTO

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	37822	IPRATROPIO 0,25MG/ML (GEN) SOL P/ INAL 20ML PCT C/ 10/HIPOLABOR	EE-200	FR	50	1,5800	79,00
BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL INAL 20ML							
0002	53117	HEPTRIS 100MG/ML (40MG) IV/SC SOL INJ 0,4ML CT C/ 10 SER+SIST SEG/MYLAN/VIATRIS	EE-360	SER	50	11,1500	557,50
ENOXAPARINA SODICA 100MG/ML (40MG) SOL INJ IV 0,4ML							
0003	57268	GLICERINA C/ SONDA 12% 500ML CX C/24 FR/EQUIPLEX	EE-24	FR	24	8,5363	204,87
GLICERINA 12% (0,12G/ML) SOL RETAL 500ML C/ SONDA							
0005	53568	GENTAMICINA 80MG/2ML (40MG/ML) SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 100 AP/SANTISA	EE-1600	AP	100	0,8259	82,59
SULFATO DE GENTAMICINA 80MG/2ML (40MG/ML) SOL INJ 2ML							
0006	20631	NEOCAÍNA PESADA 5MG+80MG/ML SOL INJ 4ML CT C/ 40 AP ESTOJO EST./CRISTÁLIA	EE-640	AP	40	7,8900	315,60
CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5MG/ML + GLICOSE ANIDRA 80MG/ML SOL INJ 4ML							
0007	53380	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/SANTISA	EE-1200	AP	1.500	0,4466	669,90
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML							
0008	31217	CETOPROFENO 100MG (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV CT C/ 50 FA/CRISTÁLIA	EE-1000	FA	500	3,0900	1.545,00
CETOPROFENO 100MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV							
0009	49384	CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	400	0,9900	396,00
CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML							
0010	36954	TRAMADOL 100MG (50MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML IM/IV CT C/60 AP/TEUTO	EE-840	AP	240	0,8800	211,20
CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG (50MG/ML) SOL INJ 2ML							
0011	36797	TRAMADOL 50MG/ML (GEN) SOL INJ 1ML IM/IV CT C/60 AP/TEUTO	EE-840	AP	120	0,7300	87,60
CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG SOL INJ 1ML							

0012	31842	NOVABUPI 0,5% SOL INJ S/V INJ 20ML CX C/ 10 FA/CRISTÁLIA	CX-10	FA	20	27,9000	558,00
LEVOBUPIVACAINA 5MG/ML INJ 20ML							
0013	31843	NOVABUPI 0,5% SOL INJ EST C/VASO 20ML IV CT C/10 FA/CRISTÁLIA	EE-200	FA	10	32,4900	324,90
LEVOBUPIVACAINA 5MG+EPINEFRINA 5MCG INJ 20ML							
0014	57156	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ SOL INJ IV/IM S/DIL CT C/ 50 FA/ARL	EE-300	FA	100	4,1000	410,00
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL							
0015	34852	DICLOFENACO SÓDICO 75MG (25MG/ML) (GEN) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	100	0,6800	68,00
DICLOFENACO SÓDICO 75MG/3ML (25MG/ML) SOL INJ 3ML							
0016	56030	PANTOPRAZOL 40MG (GEN) CT C/ 42 CP REV LIB RET/CIMED	EE-5040	CP	42	0,1600	6,72
PANTOPRAZOL SÓDICO 40MG							
0017	36486	HALOPERIDOL 2MG/ML (GEN) SOL OR 20ML FR GOT/UNIAO QUIMICA	EE-90	FR	1	2,6800	2,68
HALOPERIDOL 2MG/ML SOL OR GTS 20ML							
0018	46506	BELFACTRIM 400MG + 80MG CT C/ 20 CP/BELFAR	EE-3200	CP	20	0,2400	4,80
SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG							
0019	56685	HALEXINDPHEN 10MG/ML SOL P/ INFUS IV 100ML CX C/ 10 BO/HALEXISTAR	CX-10	BO	50	23,2500	1.162,50
PARACETAMOL 10MG/ML SOL P/INFUS 100ML							

Total Geral: R$ 6.686,86

**** SEIS MIL,SEISCENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E OITENTA E SEIS CENTAVOS ****

Observações:

COTACAO 1635
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 3401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

Cond.Pagto: 30

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Transportadora: CIF

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

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.697.061 Tatuí, 18/03/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend. : 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

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

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

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
569261	SOL GLICOSE 5% 250ML CX C/40 FRASCOS	EQUIPLEX	CX	1	177,300000	40	4,432500	177,30
572665	NIFEDIPINO 20MG CMP CX C/30 "NEO FEDIPINA"	HYPERA/NEO QU	CX	2	2,800000	30	0,093300	5,60
569455	AGUA OXIGENADA 10 VOLUMES 1000 ML CX C/12 FR	VICPHARMA	CX	2	66,080000	12	5,340000	128,16
569456	AGUA OXIGENADA 10 VOLUMES 100 ML CX C/24 FR	VICPHARMA	CX	1	37,152000	24	1,548000	37,15
568430	CLORPROMAZINA 100MG CX C/100 CP "CLORENGMAS" (C1)	UNIAO QUIMICA	CX	1	34,830000	100	0,348300	34,83
574863	RIVAROXABANA SODICA 40MG/0,4ML C/ 01SP SHS C/10 DES "HYBLUT"	HYPERA/NEO QU	CX	5	102,950000	10	10,295000	514,75
575965	GLICERINA FENOL 32% 500ML FR CX C/24	EQUIPLEX	CX	1	178,920000	24	7,455000	178,92
571585	CLORETIDINA 0,5% (SOL AQUOSA) 100ML CX C/30 FR	EQUIPLEX	CX	1	97,699000	30	3,256300	97,90
569466	CLORETIDINA 0,5% (SOL ALCOOLICA) 100ML CX C/12 FR	VICPHARMA	CX	1	141,600000	12	11,800000	141,60
568760	GENTAMICINA 40MG/ML 2ML CX C/ 100AMP "HYTAMICINA"(ANTIB)	HYPOFARMA	CX	1	87,700000	100	0,877000	87,70
568772	BUPIVACAINA+GLICOSE 0,5% 4ML CX C/40AMP SP "NEOCAINA PESADA	CRISTALIA	CX	1	260,600000	40	6,515000	260,60
568209	CETOPROFENO 100MG IV FR/AMP CX C/50 "ARTRINID"	UNIAO QUIMICA	CX	10	151,600000	50	3,020000	1.510,00
568042	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/50 "ARTRINID"	UNIAO QUIMICA	CX	8	50,400000	50	1,008000	403,20
574523	ENALAPRIL 10MG CX C/500 CMP "GENERICO"	HIPOLABOR	CX	1	23,700000	500	0,047400	23,70
568306	TRAMADOL 100MG/2ML 2ML CX C/40AMP "GENERICO" (A2)	TEUTO BRASILE	CX	4	56,000000	60	0,933300	224,00
54924	TRAMADOL 50MG/ML 1ML C/60 "GENERICO" (A2)	TEUTO BRASILE	CX	2	41,994000	60	0,699900	83,99
568541	LEVOBUPIVACAINA 0,5% S/VASO SP CX C/10 FA 20ML "NOVABUPI"	CRISTALIA	CX	2	343,770000	10	34,377000	687,54

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.697.061 Tatuí, 18/03/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

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

Condições comerciais:

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

568240	LEVOBUPIVACAINA 0,5% FR/AMP 20ML C/VASO CX C/10 "NOVABUPI"	CRISTALIA	CX	1	364,200000	10	36,420000	364,20
568702	CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV CX C/50FA "AMPLOSPEC" (AMT	BIOCHIMICO	CX	2	200,000000	50	4,000000	400,00
569810	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (25MG/ML) CX C/50 AMP "GENERICO"	FRESENIUS/HEMI	CX	2	37,990000	50	0,759800	75,96
566292	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML "GENERICO"	FARMACK	FR	20	1,368000	1	1,368000	27,36
52388	CLONAZEPAM 2MG C/ 200 CMP "CLOPAN" (B1)	CRISTALIA	CX	1	42,000000	200	0,210000	42,00
565517	PANTOPRAZOL 40MG C/28 CMP "GENERICO"	EMS	CX	1	12,900000	28	0,460700	12,90
54127	CARBAMAZEPINA 200MG CX C/20CPR "GENERICO" (C1)	EMS	CX	2	9,300000	20	0,465000	18,60
53896	HALOPERIDOL 2MG/ML SOL ORAL FR 20ML CX C/10 "HALO" (C1)	CRISTALIA	CX	1	20,300000	10	2,030000	20,30
576046	SULFAMETOX 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG CX C/20CPR "BELFACTRIM"	BELFAR	CX	1	3,990000	20	0,199500	3,99

QTDE.ITENS: 20 TOTAL DO PEDIDO: R$ 5.502,27

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
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.697.061 Tatuí, 18/03/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

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

Condições comerciais:

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

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

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

Rua Ananias Costa Freitas, 753
Pontal - SP

Orçamento: 102446
Data: 17/03/2026
Nr. Controle:
Proc. Cliente:

COTAÇÃO: 1635

Item	Quant.	Unid.	Produto / Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	40	BSA	SORO GLICOSE 5% 250ML(BS)S/ST.FECH. Dosagem: 5% 250ML Apresentação Cotada: BSA 250 ML Apresentação Comercial: CX 35 BSA 250 ML Unit: cinco reais e cinquenta e cinco centavos Total: duzentos e oitenta e dois reais	JP	4,5500	182,00
2	30	CP	NIFEDIPINA MCO FEDIPINA(NIFEDIPINO)20MG 30CP Dosagem: 20MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 60 CX 30 CP Unit: Total: dois reais e noventa e quatro centavos	BRAINFARMA	0,0980	2,94
3	24	FR	AGUA OXIGENADA AGUA OXIGENADA 10VOL 100ML ALMOTOL Dosagem: 10VOL Apresentação Cotada: FR 100 ML Apresentação Comercial: CX 24 FR 100 ML Observação: VALIDADE 31/07/2026 Unit: um real e vinte centavos Total: vinte e um reais e vinte centavos	VIC PHARMA	1,3000	31,20
4	50	FR	BROMETO DE IPRATROPIO BROMETO IPRATROPIO 20ML GTS (H)(G) Dosagem: 0,25MG/ML Apresentação Cotada: FR 20 ML Apresentação Comercial: CX 200 FR 20 ML Unit: dois reais e quarenta e oito centavos Total: cento e vinte e quatro reais	HIPOLABOR	2,4800	124,00
5	50	SER	ENOXAPARINA SODICA HEPTRISSENOX(40MG/0,4ML 1SER.DS Dosagem: 40MG/0,4ML Apresentação Cotada: SER 1 SER Apresentação Comercial: CX 10 SER 1 SER Observação: VALIDADE 28/02/2027 Unit: onze reais e cinquenta centavos Total: seiscentos e setenta e cinco reais	MYLAN BRASIL	13,5000	675,00
6	12	FR	GLICERINA GLICERINA 12%(CLISTEROL)500ML C/SONDA -JP Dosagem: 12% 500ML Apresentação Cotada: FR 500 ML Apresentação Comercial: CX 20 FR 500 ML Unit: oito reais e vinte centavos Total: noventa e oito reais e quarenta centavos	JP	8,2000	98,40
7	100	AMP	GENTAMICINA HYTAMICINA(GENTAMICINA)40MG/ML AP 2ML Dosagem: 40MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Observação: VALIDADE 30/11/2026 Unit: oitenta e cinco centavos Total: oitenta e cinco reais	HYPOFARMA	0,8500	85,00
8	12	FR	GLICERINA GLICERINA 1L Dosagem: 1LITRO Apresentação Cotada: FR 1 LT Apresentação Comercial: CX 12 FR 1 LT Unit: trinta e dois reais e cinquenta centavos Total: trezentos e noventa reais	CINORD SUDESTE	32,5000	390,00
9	1500	AMP	DIPIRONA DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML 1APX2ML(H)(G) Dosagem: 1G Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: cinquenta e quatro centavos Total: oitocentos e dez reais	SANTISA	0,5400	810,00

Rioclarense

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

Orçamento: A292TH/1
Terça-feira, 17 de Março de 2026 - 12:4:26

Dados do Cliente:

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

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

Seq.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb.	Qtd.	Unit.	Sub-total	Total
1	025190	AGUA OXIGENADA 10VOL 1000ML CX C/12L - 83493	VIC PHARMA	CX	Caixas	2	R$ 4,6842	R$ 56,2100	R$ 112,42
Principio Ativo:		AGUA OXIGENADA 1000ML			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
2	025770	AGUA OXIGENADA 10VOL 100ML CX C/24FR - 83500	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R$ 1,5500	R$ 37,2000	R$ 37,20
Principio Ativo:		AGUA OXIGENADA 100ML			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
3	032959	LONGACTIL 100MG CX C/10BL X 10CP REV	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 0,4800	R$ 96,0000	R$ 96,00
Principio Ativo:		CLORPROMAZINA 100MG CLORIDRATO			Reg. MS: 1.0298.0226.024-5				
4	032661	IPRATROPIO 0,25MG SOL INAL CX C/1FR X 20ML GEN 1006553	ACHE	CX	Caixas	50	R$ 5,7200	R$ 5,7200	R$ 286,00
Principio Ativo:		BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML			Reg. MS: 1.0573.0700.001-9				
5	033522	VOLARE 40MG CX C/ 10ST X 0,4ML C/DISPOSITIVO 1501060	ACHE	CX	Caixas	5	R$ 10,3000	R$ 103,0000	R$ 515,00
Principio Ativo:		ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML			Reg. MS: 1.0573.0764.006-9				
6	013923	ENEMA DE GLICERINA 12% C/SONDA CX C/24FR X 500ML	EQUIPLEX	CX	Caixas	1	R$ 7,4612	R$ 179,0700	R$ 179,07
Principio Ativo:		GLICERINA 12% 500ML C/SONDA			Reg. MS: 1.1772.0010.004-1				
7	035070	CHLORDERM 0,2% SOL DE LIMPEZA 100ML ALMOTOLIA C/24FR 88316	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R$ 1,1100	R$ 26,6400	R$ 26,64
Principio Ativo:		CLOREXIDINA 0,2% 100ML			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				

8	025204	CHLORCLEAR 0,5% ALCOOLICA 1000ML CX C/12L 83498	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R$ 9,6667	R$ 116,0000	R$ 116,00
Principio Ativo:		CLOREXIDINA 0,5% 1000ML AZUL			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
9	015313	HYTAMICINA 40MG/ML CX C/100AP X 2ML 4301.0157	HYPOFARMA	CX	Caixas	1	R$ 0,8894	R$ 88,9400	R$ 88,94
Principio Ativo:		GENTAMICINA 80MG, SULFATO			Reg. MS: 1.0387.0045.004-4				
10	006643	NEOCAINA 0,5% PESADA CX C/40AP X 4ML ES	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 7,7300	R$ 309,2000	R$ 309,20
Principio Ativo:		BUPIVACAINA 20MG CLORIDRATO,GLICOSE ANID			Reg. MS: 1.0298.0077.002-5				
11	003148	DIPIRONA SODICA 500MG/ML CX C/120AP X 2ML GEN - 2658	TEUTO	CX	Caixas	13	R$ 0,4495	R$ 53,9400	R$ 701,22
Principio Ativo:		DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML			Reg. MS: 1.0370.0470.005-2				
12	017140	CETOPROFENO 100MG CX C/50FA IV GEN	CRISTALIA	CX	Caixas	10	R$ 2,8102	R$ 140,5100	R$ 1.405,10
Principio Ativo:		CETOPROFENO 100MG IV			Reg. MS: 1829803200033				
13	030020	CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	4	R$ 0,9541	R$ 95,4100	R$ 381,64
Principio Ativo:		CETOPROFENO 100MG IM			Reg. MS: 1.1343.0195.002-0				
14	021839	TRAMADOL 100MG CX C/100AP X 2ML IM/IV GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R$ 0,8648	R$ 86,4800	R$ 172,96
Principio Ativo:		TRAMADOL 100MG/2ML CLORIDRATO			Reg. MS: 1.1343.0156.004-4				
15	021840	TRAMADOL 50MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 0,7042	R$ 70,4200	R$ 70,42
Principio Ativo:		TRAMADOL 50MG/ML,CLORIDRATO			Reg. MS: 1.1343.0156.003-6				
16	014024	NOVABUPI 0,5% S/V CX C/10FA X 20ML ESTE	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R$ 32,4500	R$ 324,5000	R$ 649,00
Principio Ativo:		LEVOBUPIVACAINA 0,5% CLORIDRATO S/V			Reg. MS: 1.0298.0315.002-8				
17	014025	NOVABUPI 0,5% C/V CX C/10FA X 20ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 33,4500	R$ 334,5000	R$ 334,50
Principio Ativo:		LEVOBUPIVACAINA 0,5% CLORIDRATO C/V			Reg. MS: 1.0298.0160.002-6				
18	019522	CEFTRIAXONA 1G CX C/50FA GEN	AUROBINDO/EUGIA	CX	Caixas	2		R$	

23	035559	ATENSINA 0,150MG CX C/30 CP	MAWDSLEYS	CX	Caixas	4	R$ 0,3313	R$ 9,9400	R$ 39,76
Principio Ativo:		CLONIDINA 0,150MG,CLORIDRATO			Reg. MS: 1.5832.0003.002-7				
24	021839	TRAMADOL 100MG CX C/100AP X 2ML IM/IV GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R$ 0,8648	R$ 86,4800	R$ 172,96
Principio Ativo:		TRAMADOL 100MG/2ML,CLORIDRATO			Reg. MS: 1.1343.0156.004-4				

Total Orçamento : R$ 2.644,78

Condição de Pagamento: 30 DIAS Previsão de Entrega: 19/03/2026 Validade da Proposta: 20/03/2026

Observações:

PEDIDO 7641 TERMO DE CONVENIO N 008 2025

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: Aline Souza Macedo

								R$ 3,6700	R$ 183,5000
Principio Ativo:	CEFTRIAXONA 1G IV				Reg. MS: 1.7420.0016.003-8				
19	025591	PARACETAMOL 200MG/ML CX C/100FR X 15ML	FARMACE	CX	Caixas	1	R$ 1,3800	R$ 138,0000	R$ 138,00
Principio Ativo:	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML				Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
20	032343	CARVEDILOL 12,5MG CX C/18LT X 30CPR GEN 1006584	ACHE/LABOFARMA	CX	Caixas	1	R$ 0,7753	R$ 23,2600	R$ 23,26
Principio Ativo:	CARVEDILOL 12,5MG				Reg. MS: 1.0573.0594.008-1				
21	032060	PANTOPRAZOL 40MG CX C/4BL X 15CP REV LIB RET GEN	MEDQUIMICA	CX	Caixas	1	R$ 0,2097	R$ 12,5800	R$ 12,58
Principio Ativo:	PANTOPRAZOL 40MG				Reg. MS: 1.0917.0120.006-4				
22	018900	HALOPERIDOL 2MG/ML CX C/1FR X 20ML GEN 1000298	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	1	R$ 2,7500	R$ 2,7500	R$ 2,75
Principio Ativo:	HALOPERIDOL 2MG/ML				Reg. MS: 1.0497.1208.001-3				

Total Orçamento : R$ 6.024,90

Condição de Pagamento: 28 DIAS Previsão de Entrega: 18/03/2026 Validade da Proposta: 20/03/2025

Observações:

COTACAO 1635

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: **Aline Souza Macedo**

DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ 05110753000141 – Santa Casa de Pontal

ORÇAMENTO

CONTATO/RESPONSÁVEL: Paulinha

TELEFONE: (11) 982925004

DIMASTER
CNPJ 02 520 029/0004-86
Av. Cantico, 429 Ganulhos-SP

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTDE	QTDE POR CAIXA	V. UNIT.	V. CAIXA
1	ACALAT (MESOPRINOL) 20MG CPR-COMPRIMIDO	Neoquimica	60	30	0,09	R$ 5,40
2	ATROVENT (IPRATROPIO) 0,25MG/ML SOL INAL FR	Prati	50	200	1,300	R$ 65,00
3	CLEXANE (ENOXAPARINA) 40MG SERINGA 0,4ML - SERINGA	Cristalia	50	10	13,87	R$ 693,50
4	NEOCAINA PESADA (BUPIVACAINA + GLICOSE) 0,5%	Cristalia	40	40	7,3600	R$ 294,40
5	NOVALGINA (DIPIRONA) 500MG/ML AMP 2ML-AMPOLA	Farmace	1500	100	0,45	R$ 675,00
6	PROFENID (CETOPROFENO) 100MG IV INJ FA – FR	teuto	500	50	3,4192	R$ 1.709,60
7	PROFENID (CETOPROFENO) 50MG/ML IM AMP 2ML	Hipolabor	400	100	1,2600	R$ 504,00
8	TRAVAL (TRAMADOL) 100MG/2ML AMP 2ML	teuto	200	60	0,89	R$ 178,00

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 282014
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01369.899800 01566.080014 1 14130000092400
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA**
Nome/Razão Social:	**LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA**
CPF/CNPJ:	**49.228.695/0001-52**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	SC PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	11/04/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	05/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	924,00
Juros (R$):	25,87
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	18,48
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	968,35
Valor Pago (R$):	968,35

Data/hora da operação: 05/05/2026 13:10:08

Código da operação: 64205126223
Chave de segurança: 4QR3Q6VYGX3F9PSY

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

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	49.228.695/0001-52	04/05/2026	967,25
WILSON BEGO - 745		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
DISTRITO INDUSTRIAL ANTONIO DE		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
FRANCA - SP	14406-091	Data de Emissão 12/03/2026	(=) Valor cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Coop Contr/Cód. Beneficiário	3214/3698998
Válido para pagamento somente até o dia 04/05/2026		Nosso Número	156608
Vencimento original: 11/04/2026			
Valor original: R$ 924,00			
Encargos por atraso: R$ 43,25			
Valor atualizado: R$ 967,25			

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento
SC PONTAL		282014
Endereço		
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		
Bairro / Distrito		
CENTRO		
Município	UF	CEP
PONTAL	SP	14180-001
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.32140 01369.899800 01566.080014 9 14360000096725

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					04/05/2026
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA				49.228.695/0001-52	3214/3698998
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
12/03/2026	282014	DM	N	12/03/2026	156608
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 Real	0,00			967,25

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Válido para pagamento somente até o dia 04/05/2026
Vencimento original: 11/04/2026
Valor original: R$ 924,00
Encargos por atraso: R$ 43,25
Valor atualizado: R$ 967,25

EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB
COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
SC PONTAL 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
CENTRO
PONTAL - SP 14180-001

Beneficiário final

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comercio de Produtos Farmaceuticos Ltda
Av. Wilson Bego, 745
Distrito Industrial - CEP: 14406-091
Franca - SP Fone: (16) 3721-1102

7623

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.: 000.282.014
Série: 0
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0349 2286 9500 0152 5500 0000 2820 1411 9944 9099

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA	135260952429459 - 12/03/2026 09:13:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Irmandade da Santa Casa de Misericoria de Pontal			55.110.753/0001-41	12/03/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
Rua Ananias Costa Freitas, 753, 0000	Centro		14180-000	12/03/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA / SAÍDA**
Pontal	(16) 3953-9100	SP		00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento	11/04/2026
Valor	R$ 924,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. DAS IMPORTAÇÕES	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
539,06	64,69	0,00	0,00	0,00			0,00	924,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DO COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			0,00	924,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSRIBEIRO	0-Por conta Remetente				06.209.025/0001-86
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA HILARIO PESSARELLO, 108		CRAVINHOS		SP	279048406119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	Caixas			86,400	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
000006	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250MLBS SIST FECH. Lote6472 25 - Qtde280 - Venc13/12/2027pRedBc=41,66% vPMC=1,30%	30049099	020	5.102	BSA	280,00	3,30	924,00	539,06	64,69	0,00	12,00	0,00

ATENÇÃO
SAC
RECLAMAÇÕES e/ou DEVOLUÇÕES
Serão aceitas se efetuadas em até 48 horas após entrega.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Nr. Pedido 651432 - Lista Positiva 924,00 Televendas SELMA DOS SANTOS CINTRA - Conferente Marcia Cristina Gomes - End. Conf. a Local Entrega Rua Ananias Costa Freitas, 753 Bairro Centro PEDIDO DE COMPRA 7623 -TERMO DE CONVENIO N 008/2025 Email do Destinatário: luflores290@gmail com; MARCIO SOFTLOG@GMAIL.COM

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
DATA 12/03/26
Farmácia
Santa Casa de Pontal

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA WILSON BEGO - 745 DISTRITO INDUSTRIAL ANTONIO DE FRANCA - SP	49.228.695/0001-52 14406-091	11/04/2026	924,00
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 12/04/2026 Juros 0,12%/dia. A partir 12/04/2026 Multa de 2%. Não conceder desconto. protesto 5º dia corrido apos vencimento		Data de Emissão 12/03/2026	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/3698998	
		Nosso Número 15660-8	

Dados do Pagador

Nome do pagador			Número do Documento
SC PONTAL			282014
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753			
Bairro / Distrito CENTRO			
Município PONTAL		UF SP	CEP 14180-001
Mensagem Pagador			

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.32140 01369.899800 01566.080014 1 14130000092400

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					11/04/2026
Beneficiário LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA 49.228.695/0001-52					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3214/3698998
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
12/03/2026	282014	DM	N	12/03/2026	15660-8
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			924,00

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)	(-) Desconto / Abatimento
A partir 12/04/2026 Juros 0,12%/dia. A partir 12/04/2026 Multa de 2%. Não conceder desconto. protesto 5º dia corrido apos vencimento	(-) Outras deduções
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED	(+) Mora / Multa
Pagador SC PONTAL 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO PONTAL - SP 14180-001 Beneficiário final	(+) Outros acréscimos
	(=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

SIH-R<BCMP0004> Emissão 11/03/2026 10:09

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7623

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 39 - LUNAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA **Data Ped:** 11/03/2026

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025		
N0903- 1 SORO FISIOLOGICO 0,9% BOLSA 250ML-BOLSA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	280,0000 3,3000 0,0000 0,0000	924,0000
Complemento do item JP CX/35		

Totais:

Total Bruto dos itens:	924,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
924,0000	0,0000	0,0000	0,0000	924,0000

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

ADMINISTRAÇÃO

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

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

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

Rua Ananias Costa Freitas, 753
Pontal - SP

Orçamento: 102320
Data: 10/03/2026
Nr. Controle:
Proc. Cliente:

COTACAO: 1629

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	1500	BSA	CLORETO DE SODIO SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML(BS) SIST.FECH. Dosagem: 0,9% Apresentação Cotada: BSA 100 ML Apresentação Comercial: CX 50 BSA 100 ML Unit: três reais e cinco centavos Total: quatro mil, quinhentos e setenta e cinco reais	JP	3,0500	4.575,00
2	800	BSA	CLORETO DE SODIO SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML(BS) SIST.FECH. Dosagem: 0,09% Apresentação Cotada: BSA 250 ML Apresentação Comercial: CX 35 BSA 250 ML Unit: três reais e trinta centavos Total: dois mil, seiscentos e quarenta reais	JP	3,3000	2.640,00
3	200	BSA	CLORETO DE SODIO SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML(BS) SIST.FECH. Dosagem: 0,9% Apresentação Cotada: BSA 500 ML Apresentação Comercial: CX 20 BSA 500 ML Unit: quatro reais e cinquenta e cinco centavos Total: novecentos e dez reais	JP	4,5500	910,00
4	40	BSA	RINGER O LACTATO SORO RINGER O LACTATO 500ML (BS) SIST.FECH. Dosagem: ASSOC. Apresentação Cotada: BSA 500 ML Apresentação Comercial: CX 20 BSA 500 ML Unit: cinco reais e sessenta centavos Total: duzentos e vinte e quatro reais	JP	5,6000	224,00
				VALOR TOTAL DO ANEXO ---->		**8.349,00**

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

Valores Expressos em Reais	VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ---->	8.349,00

Valor por Extenso oito mil, trezentos e quarenta e nove reais

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

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

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

Local de Entrega -->

Carimbo Padronizado do CNPJ

49 228 695/0001-52

LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

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

Franca, 10/03/2026

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ 55110753000141 – Santa Casa de Pontal

ORÇAMENTO

CONTATO/RESPONSÁVEL Paulinho
vendas1.sp@dimaster.com.br
TELEFONE: (11) 992625094

DIMASTER
CNPJ 02 520 829/0004-93
Av. Cambuí, 429 Garulhos-SP

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UNIDADE	UNIDADE POR CAIXA	V. UNIT.	V. TOTAL
1	SORO FISIOLOGICO 0,9% BOLSA 100ML-BOLSA	JP	1500	50	2,85	R$ 4.275,00
2	SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 250ML-BOLSA	JP	800	35	3,750	R$ 3.000,00
3	SORO FISIOLOGICO 0,9% BOLSA 1000ML -BOLSA	JP	200	10	7,77	R$ 1.554,00
4	RINGER LACTATO BOLSA 500ML-BOLSA	JP	40	20	7,9000	R$ 316,00
5	SORO GLICOFISIOLOGICO BOLSA 500ML -BOLSA	JP	40	20	6	R$ 240,00

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

Data 10/03/2026
hora 15:09

Orcamento
N. 087635

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

Bairro CENTRO
CEP 14180000
Ins.Estadual ISENTO

Cond.Pgto 030/ / / / /

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
702	5045		CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML BO-PVC - C/50 JP	UN	1500	3,2900	4.935,00	12
809	5043		CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML BO-PVC - C/35 JP	UN	800	3,7500	3.000,00	12
849	5042		CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML BO-PVC - C/20 JP	UN	500	4,4600	2.230,00	12
811	5041		CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML BO-PVC - C/10 JP	UN	200	6,9600	1.392,00	12
825	5102		RINGER C/ LACTATO 500ML - PVC-BO C/20 JP	UN	40	5,4800	219,20	12
510	5031		GLICOFISIOLOGICO 1000ML BO-PVC - C/10 JP	FR	20	7,2400	144,80	12
1184	5032		GLICOFISIOLOGICO 500ML BO-PVC - C/20 JP	UN	40	5,2500	210,00	12

Desconto

Total Prod. R$ 12.131,00 Total Geral **R$ 12.131,00**

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora
Observacao cotacao n.1629

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 12961
Representação numérica do código de barras:	23792.32404 90000.018508 15004.095004 4 14390000119052
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CARTORIO DE PONTAL DE PROTESTO**
Nome/Razão Social:	**CARTORIO DE PONTAL DE PROTESTO**
CPF/CNPJ:	**50.422.005/0001-80**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE MISERI
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	07/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	05/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	1.190,52
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.190,52
Valor Pago (R$):	1.190,52
Identificação do Pagamento:	NF 12961

Data/hora da operação: 05/05/2026 08:59:19

Código da operação: 64205011443
Chave de segurança: 4CSW4FTQMN3YJX4G

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

INTIMAÇÃO

TABELIÃO DE NOTAS E PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE PONTAL

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

PROTOCOLO
235405-04/05/2026
PRAZO LIMITE
07/05/2026

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

Devedor IRMANDADE SANTA CASA DE MISERI — CNPJ: 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753 CENTRO — 14180160 PONTAL/SP

Apresentante BANCO ITAU UNIBANCO S.A. — AVENIDA LINS DE VASCONCELOS, 1794 3º ANDAR UPP VILA MARIA

Endossante *** Não consta ***

Cedente SUPERMERCADO BIZARRI LTDA EPP

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

235405040520261

Tipo do Título	Nro. do Título	Emissão	Vencimento	Aceite	Endosso	Motivo - Tipo de Protesto
DMI	12961	13/03/2026	22/04/2026	Não	Mandato	Falta de Pagamento - Comum

Valor do Título	Saldo do Título	Custas e Emolumentos
R$ 1.091,18	R$ 1.091,18	R$ 99,34

ATENÇÃO - INFORMAÇÕES IMPORTANTES PARA PAGAMENTO

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

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

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

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

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

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

Saldo	Emolumentos	Estado	Sefaz	Sinoreg	Sta Casa	Trib. Justiça	Min. Público	Imp. Municipal	Intimações	Total Custas	Total
R$ 1.091,18	R$ 52,71	R$ 14,98	R$ 10,25	R$ 2,77	R$ 0,53	R$ 3,62	R$ 2,53	R$ 1,58	R$ 10,37	R$ 99,34	R$ 1.190,52

Bradesco

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

Vencimento	Agência / Código Beneficiário	Nosso Número	Espécie	Valor do Documento
07/05/2026	2324-8/0040950-2	09/00000185015-9	R$	1.190,52

Autenticação Mecânica

Bradesco **237-2** 23792.32404 90000.018508 15004.095004 4 14390000119052

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

Vencimento: 07/05/2026

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

Agência / Código Beneficiário: 2324-8/0040950-2

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
04/05/2026	235405-04/05/2026-0	RC	N	04/05/2026

Nosso Número: 09/00000185015-9

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	09	R$		

(=) Valor do Documento: 1.190,52

Instruções - Texto de responsabilidade do beneficiário
NÃO RECEBER VALOR DIFERENTE DO VALOR COBRADO.
NÃO RECEBER PAGAMENTO EM CHEQUE.
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.
Este boleto, devidamente autenticado pelo banco no valor total, constitui prova da quitação do título ou documento de dívida a que se refere. Pagável em qualquer banco até a data do vencimento, após isso perderá a validade.
Saldo: R$ 1.091,18 Emolumentos: R$ 52,71 Estado: R$ 14,98 SEFAZ: R$ 10,25 SINOREG: R$ 2,77 Sta. Casa: R$ 0,53 Trib. Justiça: R$ 3,62 Min. Público: R$ 2,53 Imposto Municipal R$ 1,58 Intimações: R$ 10,37 Total Custas: R$ 99,34

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

Pagador: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERI
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
14180160 CENTRO PONTAL SP

CPF / CNPJ: 55110753000141

Sacador/Avalista:

Código de Baixa

Autenticação - Ficha de Compensação

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA EPP OS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 13/03/2026 VALOR TOTAL: 1.091,18 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL , ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , BAIRRO: CENTRO CEP: 14180-160 , CIDADE: PONTAL , ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
__/__/____	

NF-e 000012961

SÉRIE 1

SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREITAS
PONTAL / SP
CEP: 14180-000
FONE: (16)39532580
E-MAIL: nfebizarri@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000012961
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
35260310228189000128550010000129611002879548

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135260973327249 13/03/2026 14:28:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
550082194110		10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41		13/03/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO/ DISTRITO**		**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-160		13/03/2026
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA SAÍDA**
PONTAL	3953-9100	SP	ISENTO		14:28:40

FATURA/ DUPLICATA

22/04/2026 - R$ 1.091,18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
192,93	32,60			1.091,18

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					1.091,18

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	COD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
67	ABACAXI ESPECIAL PC	08043000	040	5102	UN	4,000	9,990000	39,96					
31	ABACATE KG	08044000	040	5102	KG	1,000	1,990000	1,99					
178	ABOBORA ITALIANA KG	07099990	040	5102	KG	6,043	11,990034	72,48					
208	ALHO ROXO KG	07032090	040	5403	KG	1,000	24,900000	24,90					
239	BANANA MACA KG	08039000	040	5102	KG	2,000	14,990000	29,98					
260	BANANA NANICA KG	08039000	040	5102	KG	3,030	5,990099	18,15					
12522	BATATA DOCE VERMELHA KG	07142000	040	5102	KG	6,109	5,990172	36,57					
305	BATATA EXTRA KG	07142000	040	5102	KG	19,710	7,989855	157,48	157,48	28,35		18,00	
79	BERINJELA KG	07099990	040	5102	KG	2,078	10,991338	22,84					
314	BETERRABA KG	07099990	040	5102	KG	2,000	7,900000	15,80					
321	CABOTIA KG	07099990	040	5102	KG	6,045	4,999247	30,16					
406	CEBOLA NACIONAL KG	07031019	040	5102	KG	12,140	5,990115	72,72					
420	CENOURA KG	07061000	040	5102	KG	8,194	4,990237	40,89					
444	CHUCHU KG	07099990	040	5102	KG	5,910	3,990199	23,45	35,65	4,28		12,00	
543	LARANJA PERA KG	08051000	040	5102	KG	4,030	4,990074	20,11					
574	LIMAO TAITI KG	08055000	040	5102	KG	3,000	2,990000	8,97					
598	MACA NACIONAL GALA KG	08081000	040	5102	KG	6,000	4,990000	27,96					
611	MAMAO FORMOSA KG	08070000	040	5102	KG	2,000	2,990000	5,98					
710	MELANCIA KG	08071100	040	5102	KG	3,000	1,990000	9,95					
975	QUIABO KG	07099990	040	5102	KG	2,030	17,901478	36,34					
985	ABOBORA VERDE KG	07099990	040	5102	KG	5,000	3,990000	11,97					
12768	TOMATE PIZZAROSO KG	07020000	040	5102	KG	12,150	11,990107	145,64					
1045	VAGEM KG	07089000	040	5102	KG	2,042	29,990206	61,24					
72670	OVOS DIONISIO GRD 660G CX	04072100	040	5102	UN	3,000	9,990000	29,97					
48	VERDURA FOLHAS	07051900	040	5102	UN	12,000	6,990000	83,88					
8211	SALSA INDUSTRIAL MACO	07099000	040	5102	PC	1,000	50,000000	50,00					

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 13/03/2026 VALOR TOTAL: LISTE DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL , ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-160 , CIDADE: PONTAL , ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
__/__/____	

NF-e 000012961
SÉRIE 1

SUPERMERCADO BIZARRI LTDA
RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREITAS
PONTAL / SP
CEP: 14180-000
FONE: (16)39532580
E-MAIL: ofebizarri@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000012961
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
35260310228189000128550010000129611002879548

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad	135260973327249 13/03/2026 14:28:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
550082194110		10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	13/03/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-160	13/03/2026

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
PONTAL	3953-9100	SP	ISENTO	14:28:40

FATURA/ DUPLICATA

22/04/2026 - R$ 1.091,18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI

DADOS ADICIONAIS

RECEBIDO: Paula

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Termo de Fiel Depósito 054/2025 Produtos de entrega vinculada ao Pedido de Venda 17324: 906 X00/26A COSTA FREITAS, nº753 CENTRO, PONTAL-SP Vendr: 14- SUPERMERCADO BIZARRI LTDA.	DATA: 13/03/26 SETOR: SND

Powered by Arius Sistemas

RECIBO DO SACADO

Itaú Banco Itaú	341-7	34191.09016 20487.956615 31410.730001 8 14240000109118

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	6613/14107-3	REAL		109/01204879-5

Endereço Beneficiário
RUA GETULIO VARGAS, 113, VILA ADELAIDE DE FREITAS, PONTAL - SP

Número do documento	CPF / CNPJ	Data do Vencimento	Valor Documento
12961	10.228.189/0001-28	22/04/2026	1.091,18

(-) Descontos / Abatimentos	(+) Outras deduções	(+) Mora / Multa / Juros	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

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

Instruções	Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

Itaú Banco Itaú	341-7	34191.09016 20487.956615 31410.730001 8 14240000109118

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ E APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 22/04/2026

Agência / Código do Beneficiário: 6613/14107-3

Beneficiário	CPF / CNPJ	Nosso número
SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	10.228.189/0001-28	109/01204879-5

Endereço Beneficiário
RUA GETULIO VARGAS, 113, VILA ADELAIDE DE FREITAS, PONTAL - SP

Valor Documento: 1.091,18

Data do Documento	Nº do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
13/03/2026	12961	DM	N	13/03/2026

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	REAL		

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.
APÓS VENCIMENTO, COBRAR JUROS DE R$ 1,82 AO DIA
APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE R$ 32,74
Protestar após 07 dia(s) do VencimentoPedido nº 17916

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO
CEP: 14180160 PONTAL - SP

Autenticação Mecânica — FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 18/03/2026 13:14 | No. Página 3

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br | No. Pedido 7642

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **Data Ped:** 10/03/2026

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	No.Cotação	(Emp.Req-No.Requis)	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou			3,0000	2,9900	0,0000	0,0000	8,9700
76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou			4,0000	6,9900	0,0000	0,0000	27,9600
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou			2,0000	2,9900	0,0000	0,0000	5,9800
77896- 1 MELANCIA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou			5,0000	1,9900	0,0000	0,0000	9,9500
84608- 1 REPOLHO VERDE-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou			3,0000	3,9900	0,0000	0,0000	11,9700
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou			12,1300	11,9901	0,0000	0,0000	145,4399
93351- 1 VAGEM-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou			2,0420	29,9902	0,0000	0,0000	61,2400

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.091,1805
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.091,1805	0,0000	0,0000	0,0000	1.091,1805

Parq. Rafaela Silva
Supervisor SND
CRP3 10179 36/T
Santa Casa de Pontal

COMPRAS

Renata C. Ferreira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal

ADMINISTRAÇÃO

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

Pedido de Compra

No. Pedido 7642

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **Data Ped:** 10/03/2026
Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		3,0300	5,9901	0,0000	0,0000	18,1500
Complemento do item						
51044- 1 BATATA INGLESA -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		19,7100	7,9899	0,0000	0,0000	157,4809
Complemento do item						
51056- 1 BATATA DOCE-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		6,1050	5,9902	0,0000	0,0000	36,5702
Complemento do item						
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,0780	10,9913	0,0000	0,0000	22,8399
Complemento do item						
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,0000	7,9000	0,0000	0,0000	15,8000
Complemento do item						
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		12,1400	5,9901	0,0000	0,0000	72,7194
Complemento do item						
61066- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		8,1940	4,9902	0,0000	0,0000	40,8897
Complemento do item						
61475- 1 CHICORIA-MÇ-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		3,0000	6,9900	0,0000	0,0000	20,9700
Complemento do item						
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		5,9180	5,9902	0,0000	0,0000	35,4500
Complemento do item						
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		3,0000	6,9900	0,0000	0,0000	20,9700
Complemento do item						
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		4,0300	4,9901	0,0000	0,0000	20,1101
Complemento do item						

SIH-R<HCMPO006> Emissão 18/03/2026 13:14

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7642

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **Data Ped:** 10/03/2026

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		3,0000	9,9900	0,0000	0,0000	29,9700
Complemento do item						
4248- 1 SALSA (MÇ EXTRA)-MÇ -	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		1,0000	50,0000	0,0000	0,0000	50,0000
Complemento do item						
4330- 1 QUIABO-KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,0300	17,9015	0,0000	0,0000	36,3400
Complemento do item						
46395- 1 ABACATE -KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		1,0000	1,9900	0,0000	0,0000	1,9900
Complemento do item						
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		4,0000	9,9900	0,0000	0,0000	39,9600
Complemento do item						
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		6,0450	4,9892	0,0000	0,0000	30,1597
Complemento do item						
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		6,0450	11,9901	0,0000	0,0000	72,4802
Complemento do item						
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		4,0000	6,9900	0,0000	0,0000	27,9600
Complemento do item						
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		1,0000	24,9000	0,0000	0,0000	24,9000
Complemento do item						
48894- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,0000	6,9900	0,0000	0,0000	13,9800
Complemento do item						
50696- 1 BANANA MAÇA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,0000	14,9900	0,0000	0,0000	29,9800
Complemento do item						

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ
RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS
PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580
CNPJ: 10228189000128 **Inscrição Estadual:** 550082194110

10/03/26 16:46:27

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 17916

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE **CADASTRO:** 10/03/2026

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		ABACATE KG	1,99	0,00	1,00	1,99
2	62		ABACAXI ESPECIAL PC	9,99	0,00	4,00	39,96
3	178		ABOBORA ITALIANA KG	11,99	0,00	6,00	71,94
4	208		ALHO ROXO KG	24,90	0,00	1,00	24,90
5	239		BANANA MACA KG	14,99	0,00	2,00	29,98
6	260		BANANA NANICA KG	5,99	0,00	3,00	17,97
7	12522		BATATA DOCE VERMELHA KG	5,99	0,00	6,00	35,94
8	307		BATATA EXTRA KG	7,99	0,00	20,00	159,80
9	79		BERINJELA KG	10,99	0,00	2,00	21,98
10	314		BETERRABA KG	7,90	0,00	2,00	15,80
11	321		CABOTCHA KG	4,99	0,00	6,00	29,94
12	406		CEBOLA NACIONAL KG	5,99	0,00	12,00	71,88
13	420		CENOURA KG	4,99	0,00	8,00	39,92
14	444		CHUCHU KG	5,99	0,00	6,00	35,94
15	543		LARANJA PERA KG	4,99	0,00	4,00	19,96
16	574		LIMAO TAITHI KG	2,99	0,00	3,00	8,97
17	598		MACA NACIONAL/GALA KG	6,99	0,00	4,00	27,96
18	611		MAMAO FORMOSA KG	2,99	0,00	2,00	5,98
19	710		MELANCIA KG	1,99	0,00	5,00	9,95
20	72670		OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	9,99	0,00	3,00	29,97
21	925		QUIABO KG	17,90	0,00	2,00	35,80
22	963		REPOLHO VERDE KG	3,99	0,00	3,00	11,97
23	8211		SALSA INDUSTRIAL MACO	50,00	0,00	1,00	50,00
24	12768		TOMATE PIZZADORO KG	11,99	0,00	12,00	143,88
25	1045		VAGEM KG	29,99	0,00	2,00	59,98
26	48		VERDURA FOLHAS	6,99	0,00	12,00	83,88

VALOR FRETE:	0,00
OUTRAS DESPESAS:	0,00
TOTAL GERAL:	1.086,24

OBSERVAÇÕES:

Termo de convênio 008/2025

Nene Supermercado

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

Cotação de hortifruti				TEL.(16)3953-		Nº 04/03/2026
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
01	04	pç	Abacaxi perola especial	graudo	8,80	35,20
02	1,0	kg	Abacate	2 pçs	1,98	1,98
03	6,0	kg	Abobrinha italia	400 a 500g	9,35	56,10
04	1,0	kg	Alho	A granel	19,90	19,90
05	2,0	kg	Banana maça(1kg-sab/1kg-3ªf)	90g a 120g	15,79	31,58
06	3,0	kg	Banana nc med+colorida	100 a 140g	6,99	20,97
07	6,0	kg	Batata doce ROXA	150 a 200g	3,99	23,94
08	20,0	kg	Batata média EXTRA	150 a 180g	7,20	144,00
09	2,0	kg	Berinjela	150 a 180g	8,79	17,58
10	2,0	kg	Beterraba	150 a 180g	6,80	13,60
11	6,0	kg	Cabotiá	150 a 180g	4,25	25,50
12	12,0	kg	Cebola extra media	100 a 200g	4,75	57,00
13	8,0	kg	Cenoura PEQUENA	100 a 150g	7,20	57,60
14	6,0	kg	Chuchu (sábado)	150 a 220g	4,89	29,34
15	4,0	kg	Laranja pera media	150 a 220g	4,89	19,56
16	3,0	kg	Limão taiti liso		0,99	2,97
17	4,0	kg	Maça nacional (3ª feira)	150 a 1801g	7,99	31,96
18	2,0	kg	Mandioquinha((sábado)		18,00	36,00
19	2,0	kg	Mamão formosa (3ªfeira)	02 pç peq.	8,99	17,98
20	5,0	kg	Melancia	1/2 pç	3,15	15,75
21	2,0	kg	Quiabo novo		11,40	22,80
22	3,0	kg	Repolho verde (3ªfeira)	pç 1kg c/	5,49	16,47
23	12,0	kg	Tomate salada extra	100 a 150g	11,99	143,88
24	2,0	kg	Vagem macarrão		24,00	48,00
25	03	dz	Ovos brancos (sábado)		8,98	26,94
26	04	pç	Alface crespa(2-5ªf/2-sab/2-3ªf)		6,50	26,00
27	02	mç	Almeirão (1-sab/ 1-3ªf)		6,50	13,00
28	03	mç	Chicória (sábado)		6,50	19,50
29	03	mç	Couve manteiga(3ªfeira)		6,50	19,50
30	01	mç	Salsa		58,50	58,50
xxxx

Flex - 4.04.33 - - Emissão: 10/03/26 09:35:13

Pedido De Venda 15972, Dcto: 8200, Unidade: 041, F. Pgto: 000 - A Vista /F:Pedidos de Venda São Lourenço
Cliente: 70909 - Irmandade Da Santa Casa De Mis, Data Mvto: 10/03/26, Hora:09:34:55, Data Base Vcto: 12/03/26, Data Baixa: 10/03/26
Obs: Hernandez & Cezar Ltda - CNPJ: 55.110.407/0001-63 - Rua 13 De Maio,577- Centro- Ponta/SP - Telefone-3953-5120 - Email : fiscal@smsl.com.br

Código	Cód Barras	Descrição	Qtde Un	Valor Un/Emb	Valor Total
10712600	0000000050104	Abacasi Un	4,000	8,49	33,96
10712596	0000000050036	Abacate Kg	1,000	1,49	1,49
10712608	0000000050319	Abobrinha Italia Kg	6,000	9,98	59,88
10712610	0000000050357	Alho Kg	1,000	19,90	19,90
10712626	0000000050753	Banana Maca Kg	2,000	14,99	29,98
10712630	0000000050852	Banana Nanica Kg	3,000	4,99	14,97
10712640	0000000051163	Batata Doce Kg Roxa	6,000	6,99	41,94
10712642	0000000051200	Batata Kg Extra	20,000	5,39	107,80
10712648	0000000051408	Berinjela Kg	2,000	6,99	13,98
10712650	0000000051453	Beterraba Kg	2,000	3,99	7,98
10712654	0000000051552	Cabotia Kg	6,000	2,89	17,34
10712678	0000000052054	Cebola Kg	12,000	4,69	56,28
10712682	0000000052306	Cenoura Kg	8,000	7,99	63,92
10712684	0000000052405	Chuchu Kg	6,000	2,99	17,94
10712768	0000000053921	Laranja Pera Kg	4,000	3,99	15,96
10712780	0000000054225	Limao Kg	3,000	3,99	11,97
10712788	0000000054324	Maca Gala Kg	4,000	7,99	31,96
10712802	0000000054621	Mandioquinha Kg	2,000	9,90	19,80
10712818	0000000054911	Melancia Kg	5,000	2,59	12,95
10712890	0000000056557	Quiabo Kg	2,000	16,99	33,98
10712734	0000000053174	Repolho Verde Kg	3,000	4,99	14,97
10712916	0000000056939	Tomate Kg	12,000	10,89	130,68
10712956	0000000058001	Vagem Kg	2,000	26,99	53,98
10862234	7896129370790	Ovos Jr Alimentos Branco Grande 12un	3,000	9,98	29,94
10712704	0000000053020	Fls Alface Un	3,000	6,98	20,94
10712708	0000000053044	Fls Almeirao Un	2,000	6,98	13,96
10712714	0000000053075	Fls Chicoria Un	3,000	6,98	20,94
10712722	0000000053112	Fls Couve Manteiga Un	3,000	6,98	20,94
			130,000		920,33

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577516088-3

Histórico do Pagamento:	NF 12958
Representação numérica do código de barras:	23792.32404 90000.018490 08004.095009 3 14380000811835
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CARTORIO DE PONTAL DE PROTESTO**
Nome/Razão Social:	**CARTORIO DE PONTAL DE PROTESTO**
CPF/CNPJ:	**50.422.005/0001-80**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE MISERI
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	06/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	05/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	8.118,35
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	8.118,35
Valor Pago (R$):	8.118,35
Identificação do Pagamento:	NF 12958

Data/hora da operação: 05/05/2026 08:59:55

Código da operação: 64205034481
Chave de segurança: Y5TU3AYS31S89ZK4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

INTIMAÇÃO

TABELIÃO DE NOTAS E PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE PONTAL

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

PROTOCOLO
235329-30/04/2026
PRAZO LIMITE
06/05/2026

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

Devedor IRMANDADE SANTA CASA DE MISERI — CNPJ 5[illegible].753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753 CENTRO — 14180160 PONTAL/SP

Apresentante BANCO ITAU UNIBANCO S.A. — AVENIDA LINS DE VASCONCELOS, 1794 3º ANDAR UPP VILA MARIA

Endossante *** Não consta ***

Cedente SUPERMERCADO BIZARRI LTDA EPP

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

23532930042061

Tipo do Título	Nro. do Título	Emissão	Vencimento	Aceite	Endosso	Motivo - Tipo de Protesto
DMI	12958	12/03/2026	21/04/2026	Não	Mandato	Falta de Pagamento - Comum

Valor do Título	Saldo do Título	Custas e Emolumentos
R$ 7.511,94	R$ 7.511,94	R$ 606,41

ATENÇÃO - INFORMAÇÕES IMPORTANTES PARA PAGAMENTO

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

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

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

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

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

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

Saldo	Emolumentos	Estado	Sefaz	Sinoreg	Sta. Casa	Trib. Justiça	Min. Público	Imp. Municipal	Intimações	Total Custas	Total
R$ 7.511,94	R$ 353,11	R$ 100,36	R$ 68,69	R$ 18,58	R$ 3,53	R$ 24,23	R$ 16,95	R$ 10,59	R$ 10,37	R$ 606,41	R$ 8.118,35

Bradesco

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

Vencimento	Agência / Código Beneficiário	Nosso Número	Espécie	Valor do Documento
06/05/2026	2324-8/0040950-2	09/00000184908-8	R$	8.118,35

Autenticação Mecânica

Bradesco **237-2** 23792.32404 90000.018490 08004.095009 3 14380000811835

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

Vencimento: 06/05/2026

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

Agência / Código Beneficiário: 2324-8/0040950-2

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
30/04/2026	235329-30/04/2026-0	RC	N	30/04/2026

Uso do Banco | Carteira: 09 | Espécie: R$ | Quantidade | Valor

Nosso Número: 09/00000184908-8

(=) Valor do Documento: 8.118,35

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Instruções - Texto de responsabilidade do beneficiário:
NÃO RECEBER VALOR DIFERENTE DO VALOR COBRADO.
NÃO RECEBER PAGAMENTO EM CHEQUE.
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.
Este boleto, devidamente autenticado pelo banco no valor total, constitui prova da quitação do título ou documento de dívida a que se refere. Pagável em qualquer banco até a data do vencimento, após isso perderá a validade.
Saldo: R$ 7.511,94 Emolumentos: R$ 353,11 Estado: R$ 100,36 SEFAZ: R$ 68,69 SINOREG: R$ 18,58 Sta. Casa: R$ 3,53 Trib. Justiça: R$ 24,23 Min. Público: R$ 16,95 Imposto Municipal R$ 10,59 Intimações: R$ 10,37 Total Custas: R$ 606,41

Pagador: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERI
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
14180160 CENTRO PONTAL SP

CPF / CNPJ: 55110753000141

Sacador/Avalista:

Código de Baixa

Autenticação - Ficha de Compensação

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA OS(AS) SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, EMISSÃO: 12/03/2026 VALOR TOTAL: 7.511,94 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL , ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-160 , CIDADE: PONTAL , ESTADO: SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
__/__/____	

NF-e 000012958

SÉRIE 1

SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREITAS
PONTAL / SP
CEP: 14180-000
FONE: (16)39532580
E-MAIL: nfebizarri@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000012958
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
35260310228189000128550010000129581002878945

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad	135260959600534 12/03/2026 16:58:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
550082194110		10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41		12/03/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO/ DISTRITO**		**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-160		12/03/2026
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA SAÍDA**
PONTAL	3953-9100	SP	ISENTO		16:58:20

FATURA/ DUPLICATA

21/04/2026 - R$ 7.511,94

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.920,23	317,81			7.511,94

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					7.511,94

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
169813	ACUCAR CRISTAL SANTA ISABEL 5K	17019900	060	5405	UN	30,000	12,990000	389,70					
86228	ARROZ MARCON IK T1	10063021	040	5102	UN	48,000	15,990000	767,52					
1125856	ATOC ZERO CAL PO 20 UNIVILOPES	21069090	000	5102	UN	4,000	11,990000	47,96	47,96	8,63		18,00	
T1655	AMIDO MILHO MAIZENA 500G	11081200	000	5102	UN	4,000	12,490000	49,96	49,96	8,99		18,00	
182368	AZEITE OLIVA GALLO 500ML VIDRO PURO	15091000	000	5405	UN	2,000	34,990000	69,98					
42431	BISC.RENATA 360G AGUA SAL	19053100	000	5102	UN	20,000	4,990000	99,80	99,80	6,99		7,00	
130547	BISC.RENATA 360G MAIZENA	19053100	000	5102	UN	20,000	4,990000	99,80	99,80	6,99		7,00	
64354	CAFE UTAM 500G EXTRA FORTE	09012100	020	5102	UN	80,000	28,990000	2.319,20	901,94	162,35		18,00	
26129	CAMOMILA SIAMAR 10G	09021000	000	5405	UN	20,000	2,960000	59,20					
29607	CHLORIFILO KININO 70G	32030036	000	5102	UN	10,000	3,980000	39,80	39,80	6,44		18,00	
32131	CR.LEITE NESTLE 300G/LATA	04015029	040	5405	UN	6,000	9,990000	59,94					
26307	ERVA DOCE KININO 20G	09096110	000	5102	UN	20,000	4,990000	99,80	99,80	17,96		18,00	
61971	FAR.MAND.SIAMAR 500G BRANCA	11062000	040	5102	UN	6,000	4,790000	28,74					
62077	FAR.MILHO SIAMAR 500G	11022000	000	5102	UN	3,000	5,990000	16,77	16,77	1,17		7,00	
23396	FAR.TRIGO NITA 1K S/FERMENTO	11010010	040	5405	UN	10,000	4,990000	49,90					
228121	PLAN DR.OETKER 30G CHOCOLATE	21069029	000	5102	UN	20,000	3,990000	79,80	79,80	14,36		18,00	
1013236	GELATINA DR.OETKER 20G ABACAXI	21069029	000	5102	UN	5,000	1,990000	9,95	9,95	1,79		18,00	
1013302	GELATINA DR.OETKER 20G LIMAO	21069029	000	5102	UN	5,000	1,990000	9,95	9,95	1,79		18,00	
1013283	GELATINA DR.OETKER 20G MORANGO	21069029	000	5102	UN	5,000	1,990000	9,95	9,95	1,79		18,00	
1013669	GELATINA DR.OETKER 20G UVA	21069029	000	5102	UN	5,000	1,990000	9,95	9,95	1,79		18,00	
32117	LEITE CONDENSADA 395G LATA TRADICIONAL	04029900	000	5405	UN	4,000	9,950000	39,80					
32292	LEITE COCO MOCINHA 200ML VIDRO	20099090	000	5102	UN	6,000	2,990000	17,94	17,94	3,23		18,00	
53151	LEITE NESSARA 1L TETRA INTEGRAL	04012010	060	5405	UN	48,000	4,350000	208,80					
25993	MAIONESE HELLMANNS 500G TRADICIONAL	21039011	060	5405	UN	4,000	9,980000	39,92					
83102	MARG.QUALY 500G S/SAL	15171000	060	5405	UN	60,000	9,490000	569,40					
69380	CHA MATTE LEAO 250G	09030090	060	5405	UN	8,000	8,990000	71,92					

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 12/03/2026 VALOR TOTAL: 7.511,98 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL , ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-160 , CIDADE: PONTAL , ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
__/__/____	

NF-e 000012958

SÉRIE 1

SUPERMERCADO BIZARRI LTDA
RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREITAS
PONTAL / SP
CEP: 14180-000
FONE: (16)39532580
E-MAIL: nfebizarri@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000012958
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
35260310228189000128550010000129581002878945

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad	135260959600534 12/03/2026 16:58:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
550082194110		10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	12/03/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-160	12/03/2026

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
PONTAL	3953-9100	SP	ISENTO	16:58:20

FATURA/ DUPLICATA

21/04/2026 - R$ 7.511,98

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
25016	MOLHO INGLES KENKO 150ML	21039021	060	5405	UN	5,000	6,950000	34,75					
1115055	MUCILON 360G SACHE MILHO	19019020	060	5405	UN	4,000	11,990000	47,96					
60719	OLEO SOJA BRF2/1IRO 900ML	15079011	060	5405	UN	90,000	6,990000	629,10					
32049	PESSEGO SCHRAMM 450G EM CALDA	20087010	060	5405	UN	2,000	15,990000	31,98					
27499	SUCO LIQ MAGUARY 500ML CONC CAJU	21069010	000	5102	UN	18,000	8,780000	86,04	86,04	15,49		18,00	
213080	SUCO LIQ MAGUARY 500ML CONC GOIABA	21069010	000	5102	UN	18,000	8,680000	156,24	156,24	28,12		18,00	
27502	SUCO LIQ MAGUARY 500ML CONC UVA	21069010	000	5102	UN	6,000	8,680000	52,08	52,08	9,37		18,00	
68857	VINAGRE CASTELO 750ML ALCOOL CLARO	22090000	000	5102	UN	10,000	3,650000	36,50	36,50	2,56		7,00	
1060484	DESENGRAXA 500ML COZINHA	34029031	060	5405	UN	6,000	7,490000	44,94					
37554	LA ACO BOMBRIL 450	73231000	060	5405	UN	20,000	2,990000	59,80					
1011753	PANO MULTIUSO 24/MT BRANCO	56039240	000	5102	UN	1,000	100,000000	100,00	100,00	18,00		18,00	
090557	FEIJAO BROTO LEGAL 1K CARIOCA	07133399	040	5102	UN	90,000	10,790000	971,10					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido de Orçamento 508/2026
Endereço de entrega Vinculado ao Pedido de Venda 17557: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, nº753 CENTRO, PONTAL-SP Vend: 1- SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: Carla

DATA: 12/03/26

SETOR: SND

Powered by Arius Sistemas

RECIBO DO SACADO

Itaú Banco Itaú	341-7	34191.09016 20470.946615 31410.730001 8 14230000751194

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	6613/14107-3	REAL		109/01204709-4

Endereço Beneficiário
RUA GETULIO VARGAS, 113, VILA ADELAIDE DE FREITAS, PONTAL - SP

Número do documento	CPF / CNPJ	Data do Vencimento	Valor Documento
12958	10.228.189/0001-28	21/04/2026	7.511,94

(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa / Juros	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

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

Instruções	Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

Itaú Banco Itaú	341-7	34191.09016 20470.946615 31410.730001 8 14230000751194

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ E APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 21/04/2026

Agência / Código do Beneficiário: 6613/14107-3

Beneficiário	CPF / CNPJ	Nosso número
SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	10.228.189/0001-28	109/01204709-4

Endereço Beneficiário
RUA GETULIO VARGAS, 113, VILA ADELAIDE DE FREITAS, PONTAL - SP

Valor Documento: 7.511,94

Data do Documento	Nº do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento
12/03/2026	12958	DM	N	12/03/2026

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	REAL		

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.
APÓS VENCIMENTO, COBRAR JUROS DE R$ 12,54 AO DIA
APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE R$ 225,36
Protestar após 07 dia(s) do VencimentoPedido nº 17897

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO
CEP: 14180160 PONTAL - SP

Autenticação Mecânica — FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 11/03/2026 18:57

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 4

No. Pedido 7628

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **Data Ped:** 03/03/2026

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
Centro de Custo							
Observação do Pedido							
90384- 1 SUCO DE UVA-FR-	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			6,0000	8,6800	0,0000	0,0000	52,0800
Complemento do item							
93689- 1 VINAGRE 750ML-FR-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			10,0000	3,6500	0,0000	0,0000	36,5000
Complemento do item							

Totais:

Total Bruto dos itens:	7.511,9400
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
7.511,9400	0,0000	0,0000	0,0000	7.511,9400

Daro Silva
Super. SND
CRN2 101436/T
Santa Casa de Pontal
COMPRAS

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal
ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 11/03/2026 18:57

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Pedido 7628

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **Data Ped:** 03/03/2026

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

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

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

68445- 1 FARINHA DE TRIGO -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	4,9900	0,0000	0,0000	49,9000
Complemento do item					
68482- 2 FEIJAO CARIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	90,0000	10,7900	0,0000	0,0000	971,1000
Complemento do item					
72039- 1 GELATINA C/SABORES DIV.-UN-MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000	1,9900	0,0000	0,0000	39,8000
Complemento do item					
75334- 1 LEITE CONDENSADO C/395G-LA-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	9,9500	0,0000	0,0000	39,8000
Complemento do item					
75358- 1 LEITE INTEGRAL-LT-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	48,0000	4,3500	0,0000	0,0000	208,8000
Complemento do item					
76961- 1 MAIONESE C/500G-UN -MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	9,9800	0,0000	0,0000	39,9200
Complemento do item					
77495- 2 MARGARINA S/SAL 500G-UN -		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	60,0000	9,4900	0,0000	0,0000	569,4000
Complemento do item					
78157- 1 OLEO SOJA C/900ML-FR-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	90,0000	6,9900	0,0000	0,0000	629,1000
Complemento do item					
79595- 1 PERFLEX 28X240M (LIFE CLEAN) -RL-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	100,0000	0,0000	0,0000	100,0000
Complemento do item					
90335- 1 SUCO DE CAJU-FR-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	18,0000	4,7800	0,0000	0,0000	86,0400
Complemento do item					
90372- 1 SUCO DE GOIABA-FR-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	18,0000	8,6800	0,0000	0,0000	156,2400
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004> Emissão 11/03/2026 18:57

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Pedido 7628

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **Data Ped:** 03/03/2026

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
50398- 1 AZEITE DE OLIVA -UN-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,0000	34,9900	0,0000	0,0000	69,9800
Complemento do item						
54771- 2 BOLACHA AGUA/SAL C/400G-PT -MARCA	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		20,0000	4,9900	0,0000	0,0000	99,8000
Complemento do item						
54781- 2 BOLACHA MAIZENA C/400G-PT -MARCA	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		20,0000	4,9900	0,0000	0,0000	99,8000
Complemento do item						
56935- 1 CAFE PO 500G-PT-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		80,0000	28,9900	0,0000	0,0000	2.319,2000
Complemento do item						
57551- 2 CAMOMILA -PT-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		20,0000	2,9600	0,0000	0,0000	59,2000
Complemento do item						
62583- 3 COLORAU-PT-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		10,0000	3,5800	0,0000	0,0000	35,8000
Complemento do item						
63952- 1 CREME LEITE C/300G-LA-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		6,0000	9,9900	0,0000	0,0000	59,9400
Complemento do item						
67088- 2 ERVA DOCE -PT-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		20,0000	4,9900	0,0000	0,0000	99,8000
Complemento do item						
67465- 1 LÃ DE AÇO (BOMBRIL/ASSOLAN)-PT-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		20,0000	2,9900	0,0000	0,0000	59,8000
Complemento do item						
68408- 3 FARINHA MANDIOCA C/500G-PT-MARCA	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		6,0000	4,7900	0,0000	0,0000	28,7400
Complemento do item						
68411- 2 FARINHA MILHO C/500G-PT -MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		3,0000	5,5900	0,0000	0,0000	16,7700
Complemento do item						

SIH-R<HCMP0004> Emissão 11/03/2026 18:57

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7628

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** I25 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **Data Ped:** 03/03/2026

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
6218- 1 FLAN PO DIVERSOS SABORES-CX- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	20,0000	3,9900	0,0000	0,0000	79,8000
4227- 1 MATE P/CHA 250G-CX- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	8,0000	8,9900	0,0000	0,0000	71,9200
4230- 1 MOLHO INGLES-FR- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	5,0000	6,9500	0,0000	0,0000	34,7500
4240- 1 PESSEGO EM CALDA 400G-LA- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	2,0000	15,9900	0,0000	0,0000	31,9800
4662- 1 DESENGORDURANTE 500ML-FR- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	6,0000	7,4900	0,0000	0,0000	44,9400
29610- 1 LEITE DE COCO 200ML-FR-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	6,0000	2,9900	0,0000	0,0000	17,9400
32839- 3 MUCILON DE MILHO - (4)-LA 400G-MARCA (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	4,0000	11,9900	0,0000	0,0000	47,9600
47031- 1 AÇUCAR CRISTAL-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	150,0000	2,5980	0,0000	0,0000	389,7000
47260- 1 ADOCANTE DIET PO C/50UN (SACHE)-CX- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	4,0000	11,9900	0,0000	0,0000	47,9600
49074- 1 AMIDO MILHO C/500G (MAIZENA)-UN-MARCA (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	4,0000	12,4900	0,0000	0,0000	49,9600
49888- 3 ARROZ TIPO 1 -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	240,0000	3,1980	0,0000	0,0000	767,5200

Flex - 4.04.33 - - Emissão: 09/03/26 15:35:04

Pedido De Venda 15961, Dcto: 8200, Unidade: 041, F. Pgto: 000 - A Vista /F:Pedidos de Venda São Lourenço
Cliente: 70909 - Irmandade Da Santa Casa De Mis, Data Mvto: 07/03/26, Hora:15:34:26, Data Base Vcto: 10/03/26, Data Baixa: 07/03/26
Obs: Hernandez & Cezar Ltda - CNPJ: 55.110.407/0001-63 - Rua 13 De Maio,577- Centro- Pontal/SP - Telefone-3953-5120 - Email : fiscal@smsl.com.br

Código	Cod Barras	Descrição	Qtde Un	Valor Un/Emb	Valor Total
10003904	7897214400053	Acucar Cristal 5kg Doce Vida	30,000	12,99	389,70
10007778	7896337600012	Arroz 5kg Maicon	48,000	15,98	767,04
10878246	7891000412855	Achoc Nescau 350g - Cilindro	6,000	9,98	59,88
10004574	7894000010021	Amido Milho Maizena Cx 500g	4,000	15,99	63,96
10001268	5601252231164	Azeite Vidro 500ml Gallo - Extra Virgem	2,000	36,90	73,80
10606844	7898909755625	Azeitona Preta Tozzi 200g - C/Caroco	3,000	13,99	41,97
10613578	7898598811442	Azeitona Verde Tozzi Sch 120g S/Caroco	3,000	6,99	20,97
10931341	7896003740189	Bisc Marilan Laminado 300g - Agua/Sal	20,000	5,99	119,80
10909788	7896003739589	Bisc Marilan Laminado 300g - Maizena	20,000	5,99	119,80
10008173	7896656800681	Cafe Utam 500g - Extra Forte	80,000	29,80	2.384,00
10001813	7891000251515	Caldo Maggi 114g - Carne	4,000	4,89	19,56
10001816	7891000251539	Caldo Maggi 114g - Galinha	6,000	4,89	29,34
10008122	7896622713380	Camomila Veranita 7g	20,000	3,69	73,80
10008113	7896622713298	Colorifico Veranita 40g	10,000	2,99	29,90
10611482	7897005102920	Creme Cebola Kinino 65g	15,000	3,49	52,35
10001725	7891000126905	Creme Leite 200g - Nestle	6,000	5,69	34,14
10831061	7896235800149	Goiabada Xavante 300g	6,000	3,69	22,14
10905693	7897047004930	Pacoca Moreninha Do Rio 300g - Embrulhada	6,000	9,98	59,88
10007672	7896292302884	Marrom Glace Predilecta 350g Flow Pack	6,000	8,69	52,14
10008115	7896622713311	Erva Doce Veranita 10g	20,000	2,99	59,80
10008128	7896622713496	Farinha Mandioca Grossa Veranita 500g	6,000	5,69	34,14
10008092	7896622713038	Farinha Milho Veranita 500g	3,000	6,99	20,97
10602771	0000010003619	Farinha Trigo 1kg Tres Coroas - Plastico	10,000	2,79	27,90
10015256	7896062602091	Feijao Carioca 1kg Solito Premium	90,000	8,99	809,10
10600433	7892300026629	Fuba Sinha 500g	10,000	1,99	19,90
10002686	7891048050608	Gelatina Oetker 20g Abacaxi	5,000	2,49	12,45
10002693	7891048050644	Gelatina Oetker 20g - Limao	5,000	2,49	12,45
10002690	7891048050668	Gelatina Oetker 20g - Morango	5,000	2,49	12,45
10002694	7891048050682	Gelatina Oetker 20g - Uva	5,000	2,49	12,45
10001718	7891000100103	Leite Cond Moca 395g - Lata	4,000	9,98	39,92
10005059	7896004400297	Leite Coco Mais Coco 200ml - Vidro	6,000	6,99	41,94
10609177	7896283800566	Leite I Vida 1l Zl Integral Jussara - Gf	6,000	4,99	29,94
10603850	7896622713427	Louro Folha Veranita 5g	10,000	2,99	29,90
10005676	7896022200879	Mac Galo Semolado 500g - Espaguete 8	12,000	3,29	39,48
10005699	7896022202989	Mac Galo Semolado 500g - Parafuso	60,000	3,29	197,40
10005115	7896005271377	Lasanha Pre Cozida Petybon 200g	10,000	3,49	34,90
10004593	7894000050034	Maionese Hellmanns 500g - Tradicional	4,000	9,98	39,92
10828397	7894904271566	Marg Delicia Creme Leite 500g S/Sal	70,000	7,99	559,30
10003148	7891098041241	Cha Leao 250g Granel - Natural	8,000	9,98	79,84
10603868	7896622713878	Molho Ingles Veranita 150ml	5,000	6,99	34,95
10009214	7897517206088	Molho Tom Fugini 300g - Tradicional	48,000	1,49	71,52
10763503	7891000356975	Cereal Mucilon Nestle Sachet 360g Milho	4,000	12,99	51,96
10012031	7897001010014	Oleo Soja Pet 900ml Cocamar	90,000	6,69	602,10
10008125	7896622713410	Oregano Veranita 10g	10,000	2,99	29,90
10780211	7898231300012	Palmito Pupunha Rosolen 300g - Inteiro	4,000	16,99	67,96
10831088	7896369614063	Pessego Calda Mariza 450g - Metades	2,000	16,49	32,98
10883690	7896114101916	Qjo Ralado Ipanema 40g - Parmesao Grosso	10,000	4,69	46,90
10003191	7622210571755	Ref Po Tang 18g - Abacaxi	18,000	1,19	21,42
10003198	7622210571601	Ref Po Tang 18g - Laranja	36,000	1,19	42,84
10003195	7622210571786	Ref Po Tang 18g - Uva	36,000	1,19	42,84

Código	Cód Barras	Descrição	Qtde Un	Valor Un/Emb	Valor Total
10003200	7622210571632	Ref Po Tang 18g - Tangerina	18,000	1,19	21,42
10003197	7622210571540	Ref Po Tang 18g - Limao	36,000	1,19	42,84
10005913	7896035210001	Sal Refinado 1kg Cisne	15,000	4,49	67,35
10004943	7896000554369	Suco Conc Maguary 500ml Caju	18,000	4,99	89,82
10004944	7896000555359	Suco Conc Maguary 500ml Maracuja	6,000	11,99	71,94
10004945	7896000556066	Suco Conc Maguary 500ml Uva	6,000	8,99	53,94
10881220	7896285311125	Deseng Rajja 500ml - Cozinha	6,000	9,98	59,88
10798102	7896001045149	Esp Multiuso Bettanin - Brilhus 4un	4,000	4,99	19,96
10005215	7896007941254	Fosforo Flat Lux Extra Longo 50un	18,000	4,99	89,82
10907777	7891022867893	La Aco Bombril 60g 15% Desconto	20,000	2,99	59,80
10007984	7896527700201	Limpa Aluminio Limpex 500ml - Original	18,000	3,69	66,42
10014494	7898930672472	Papel Aluminio 45x7,5mts Wyda	2,000	9,69	19,38
10006911	7896110012148	Papel Toalha Snob Fd 2x60fls - Classica	12,000	7,69	92,28
10737852	7898345690528	Pano Prato Mine Overloque Lisc - 35x60cm	30,000	6,99	209,70
10851100	7896472002685	Borracha Panela Arara 3 - 4,5l Arary	6,000	5,99	35,94
10014194	7896281800801	Leite I Vida 1l Integral Jussara C/Tampa	48,000	4,49	215,52
			1.170,000		8.789,70

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

09/03/26 11:58:21

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580

CNPJ: 10228189000128 **Inscrição Estadual:** 550082194110

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 17897

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE **CADASTRO:** 07/03/2026

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	1115666		*PACOCA RIO 300G ROLHA	9,99	0,00	6,00	59,94
2	1059465		*QUEIJO RAL.CASEIRINHO 40G	6,39	0,00	10,00	63,90
3	1011753		0PANO MULTIUSO 240MT BRANCO	100,00	0,00	1,00	100,00
4	1163186		ACHOC.NESCAU 350G LATA	11,99	0,00	6,00	71,94
5	169813		ACUCAR CRISTAL SANTA ISABEL 5K	12,99	0,00	30,00	389,70
6	1125856		ADOC.ZERO CAL PO 50 ENVELOPES	11,99	0,00	4,00	47,96
7	31653		AMIDO MILHO MAIZENA 500G	12,49	0,00	4,00	49,96
8	66228		ARROZ MARCON 5K T1	15,99	0,00	48,00	767,52
9	1012644		AZEIT.TOZZI SACHE 150G VD	7,79	0,00	3,00	23,37
10	1081213		AZEIT.VALE FERTIL.SACHE 150G PRETA	7,99	0,00	3,00	23,97
11	182348		AZEITE OLIVA GALLO 500ML VIDRO	34,99	0,00	2,00	69,98
12	42451		BISC.RENATA 360G AGUA SAL	4,99	0,00	20,00	99,80
13	130547		BISC.RENATA 360G MAIZENA	4,99	0,00	20,00	99,80
14	64354		CAFE UTAM 500G EXTRA FORTE	28,99	0,00	80,00	2.319,20
15	1021288		CALDO MAGGI 114G CARNE	4,99	0,00	4,00	19,96
16	1021295		CALDO MAGGI 114G GALINHA	4,99	0,00	6,00	29,94
17	26123		CAMOMILA SIAMAR 10G	2,96	0,00	20,00	59,20
18	69380		CHA MATTE LEAO 250G	8,99	0,00	8,00	71,92
19	25607		COLORIFICO KININO 70G	3,58	0,00	10,00	35,80
20	32131		CR.LEITE NESTLE 300G LATA	9,99	0,00	6,00	59,94
21	184830		CREME CEBOLA KININO 65G	3,95	0,00	15,00	59,25
22	1060461		DESENG.RAJJA 500ML COZINHA	7,49	0,00	6,00	44,94
23	26307		ERVA DOCE KININO 20G	4,99	0,00	20,00	99,80
24	57875		ESPONJA DF.ESFREBOM 4UN	7,99	0,00	4,00	31,96
25	61971		FAR.MAND.SIAMAR 500G BRANCA	4,79	0,00	6,00	28,74
26	62077		FAR.MILHO SIAMAR 500G	5,59	0,00	3,00	16,77
27	233941		FAR.TRIGO NITA 1K S/FERMENTO	4,99	0,00	10,00	49,90
28	100557		FEIJAO BROTO LEGAL 1K CARIOCA	10,79	0,00	90,00	971,10
29	228121		FLAN DR.OETKER 30G CHOCOLATE	3,99	0,00	20,00	79,80
30	110310		FOSFORO FIAT LUX 50UN EXTRA	6,98	0,00	18,00	125,64
31	260855		FUBA SINHA 500G MIMOSO	2,99	0,00	10,00	29,90
32	1013276		GELATINA DR.OETKER 20G ABACAXI	1,99	0,00	5,00	9,95
33	1011302		GELATINA DR.OETKER 20G LIMAO	1,99	0,00	5,00	9,95
34	1013283		GELATINA DR.OETKER 20G MORANGO	1,99	0,00	5,00	9,95
35	1015669		GELATINA DR.OETKER 20G UVA	1,99	0,00	5,00	9,95
36	30434		GOIABADA FUGINI 300G SACHE	6,98	0,00	6,00	41,88
37	57554		LA ACO BOMBRIL 45G	2,99	0,00	20,00	59,80
38	53181		LEITE JUSSARA 1L TETRA INTEGRAL	4,35	0,00	48,00	208,80
39	154239		LEITE PIRACANJUBA 1L ZERO	5,19	0,00	6,00	31,14
40	32292		LEITE COCO MENINA 200ML VIDRO	2,99	0,00	6,00	17,94
41	32117		LEITE COND.MOCA 395G LATA	9,95	0,00	4,00	39,80
42	86172		LIMPA ALUMINIO LIMPEX 500ML	4,25	0,00	18,00	76,50

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ
RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS
PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580
CNPJ: 10228189000128 Inscrição Estadual: 550082194110

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 17897

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE **CADASTRO: 07/03/2026**

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
43	26055		LOURO FOLHAS SIAMAR 7G	2,99	0,00	10,00	29,90
44	22903		MAC.GALO 500G AZUL ESPAGUETE	3,29	0,00	12,00	39,48
45	22958		MAC.GALO 500G AZUL PARAFUSO 2	3,29	0,00	60,00	197,40
46	23993		MAIONESE HELLMANNS 500G	9,98	0,00	4,00	39,92
47	83102		MARG.QUALY 500G S/SAL	9,49	0,00	60,00	569,40
48	23160		MASSA P/LASANHA PETYBON 200G	4,49	0,00	10,00	44,90
49	25010		MOLHO INGLES KENKO 150ML	6,95	0,00	5,00	34,75
50	23320		MOLHO TOM.FUGINI 300G	1,59	0,00	48,00	76,32
51	1115055		MUCILON 360G SACHE MILHO	11,99	0,00	4,00	47,96
52	60219		OLEO SOJA BREJEIRO 900ML	6,99	0,00	90,00	629,10
53	25669		OREGANO SIAMAR 10G	2,99	0,00	10,00	29,90
54	1079067		PALMITO SANDYLA 300G PUPUNHA	20,99	0,00	4,00	83,96
55	54591		PANO MN.CONF.PRATO BAINHA LISO	9,98	0,00	30,00	299,40
56	1107173		PAPEL ALUM.WYDA NATURAL 45CMX7,	9,99	0,00	2,00	19,98
57	32049		PESSEGO SCHRAMM 450G EM CALDA	15,99	0,00	2,00	31,98
58	63470		SAL REF.CISNE 1K TRADICIONAL	4,89	0,00	15,00	73,35
59	27489		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	4,78	0,00	18,00	86,04
60	213080		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	8,68	0,00	18,00	156,24
61	27519		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	12,95	0,00	6,00	77,70
62	27502		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.UVA	8,68	0,00	6,00	52,08
63	233583		SUCO PO TANG 18G ABACAXI	1,39	0,00	18,00	25,02
64	235471		SUCO PO TANG 18G LARANJA	1,39	0,00	36,00	50,04
65	235488		SUCO PO TANG 18G LIMAO	1,39	0,00	36,00	50,04
66	233712		SUCO PO TANG 18G TANGERINA	1,39	0,00	18,00	25,02
67	233729		SUCO PO TANG 18G UVA	1,39	0,00	36,00	50,04
68	68857		VINAGRE CASTELO 750ML ALCOOL	3,65	0,00	10,00	36,50

VALOR FRETE:	0,00
OUTRAS DESPESAS:	0,00
TOTAL GERAL:	9.373,68

OBSERVAÇÕES:

Termo de convênio 008/2025

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

TEL(16)3953- 1951

Nº 03/03/2026

COTAÇÃO DE MERCEARIAS

ITEM	QUANT.	UNID	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	MARCA	VR.UNIT.	VR.UNIT.
01	30	pt	Açucar cristal (05fardosx30kg)	c/5kg	Doce vida	14,90	R$ 447,00
02	48	pt	Arroz T.1 (08 fardosx30kg)	c/5kg	Marcon	17,98	R$ 863,04
03	06	la	Achocolatado	la c/380g	Nescau	11,68	R$ 70,08
04	04	vd	Adoçante po sache c/30g	cx c/50pt	Zero cal	12,49	R$ 49,96
05	04	cx	Amido de milho	cx c/500ml	Maisena	17,39	R$ 69,56
06	02	vd	Azeite de oliva vd (Boa procedência)	ga c/500ml	Gallo	45,90	R$ 91,80
07	03	vd	Azeitona preta drenada	vd c/200g	Tozzi	23,90	R$ 71,70
08	03	vd	Azeitona verde sem caroço	vd	Tozzi	15,75	R$ 47,25
09	20	pt	Biscoito Agua/Sal	pt c/360g	Renata	4,99	R$ 99,80
10	20	pt	Biscoito Maisena	ptc/360g	Renata	4,99	R$ 99,80
11	80	pt	Café extra forte (07pt c/10x500g)	ptc/500g	Utan	29,90	R$ 2.392,00
12	04	cx	Caldo de carne	cx c/114g	Magi	4,99	R$ 19,96
13	06	cx	Caldo galinha	cx c/114g	Magi	4,99	R$ 29,94
14	20	pt	Camomila	pt c/7g	Veranita	3,65	R$ 73,00
15	10	pt	Colorau	pt c/70g	Veranita ou	3,19	R$ 31,90
16	15	pt	Creme de cebola	pt c/65g	siamar	3,49	R$ 52,35
17	06	pt	Creme de leite	la c/300g	Nestle	10,99	R$ 65,94
18	06	pt	Doce Bananada	pt c/350g	Balatore	15,60	R$ 93,60
19	06	pt	Doce Goiabada	pt c/300g	Predilecta	4,89	R$ 29,34
20	06	pt	Doce amendoim paçoca embrulhada	pt c/195g	Balatore ou	9,95	R$ 59,70
21	06	pt	Doce marron glacé	pt c/350g	Predilecta ou	9,40	R$ 56,40
22	20	pt	Erva doce	pt c/10g	Siamar	3,45	R$ 69,00
23	06	pt	Farinha de mandioca	pt c/500g	Siamar	4,99	R$ 29,94
24	03	pt	Farinha de milho	pt c/500g	Deusa	4,99	R$ 14,97
25	10	pt	Farinha de trigo branca s/fermento	pt c/1kg	Nita	5,49	R$ 54,90
26	90	pt	Feijão carioquinha T.1(9pt c/10kg)	pt 1kg	Broto legal	10,79	R$ 971,10
27	20	cx	Flan (10baunilha/10chocolate	pt c/40g	Dr.Oetker	4,79	R$ 95,80
28	10	pt	Fuba mimoso	pt c/500g	Sinha	2,69	R$ 26,90
29	20	cx	Gelatina (abac5/limão5/mor.5/uva5)	cx c/20g	Dr.Oetker	2,35	R$ 47,00
30	04	la	Leite condensado	la c/395g	Nestle	9,98	R$ 39,92
31	06	vd	Leite de coco	vd c/200ml	veranita	3,99	R$ 23,94
32	48	fr	Leite integral (04cx c/12 fr)	fr c/1lt	Jussara	3,99	R$ 191,52
33	06	lt	Leite zero lactose	fr c/1lt	Jussara	não temos	não temos
34	10	pt	Folhas de louro	pt c/10g	Veranita	2,70	R$ 27,00
35	12	pt	Macarrão espaguete	pt c/500g	Gallo	3,68	R$ 44,16
36	60	pt	Macarrão parafuso	pt c/500g	Gallo	3,68	R$ 220,80
37	10	pt	Macarrão pre cozido lazanha	pt c/200	Petybon	3,99	R$ 39,90
38	04	vd	Maionese tradicional	la c/500g	Helmma"s	12,49	R$ 49,96
39	60	la	Margarina Cremosa sem sal(5cx/12)	la c/500g	Qualy	10,85	R$ 651,00
40	08	cx	Mate p/cha	cx c/250g	Leão	10,29	R$ 82,32
41	05	vd	Molho de ingles	vd c/150g	Veranita	5,80	R$ 29,00
42	48	fr	Molho tomate	sache 300g	Fugini	1,89	R$ 90,72
43	04	la	Mucilon de milho	la c/380g	Nestle	8,49	R$ 33,96
44	90	fr	Oleo soja	fr c/900ml	Brejeiro	7,99	R$ 719,10
45	10	pt	Oregano	pt c/10g	Veranita	2,39	R$ 23,90
46	04	vd	Palmito inteiro	vd c/300g	Roselen	24,90	R$ 99,60
47	02	la	Pessego em calda	la c/400g	Ole	17,20	R$ 34,40
48	10	pt	Queijo ralado	pt c/40 g	Matilat	5,89	R$ 58,90
49	144	pt	Refresco po(8cx c/18 un)Sabor rodape	pt c/18 g	Tang	1,39	R$ 200,16
50	15	pt	Sal refinado tradicional	pt c/1kg	Cisne	4,65	R$ 69,75
51	18	fr	Suco de caju	fr c/500ml	Maguary	5,59	R$ 100,62
52	18	fr	Suco de goiaba	fr c/500ml	Maguary	8,79	R$ 158,22
53	06	fr	Suco de maracujá	fr c/500ml	Maguary	13,99	R$ 83,94
54	06	fr	Suco de uva	fr c/500ml	Maguary	9,79	R$ 58,74
55	10	fr	Vinagre branco	fr c/750ml	Castelo	3,15	R$ 31,50
56	06	fr	Desengordurante de cozinha	fr c/500ml	Rajja	6,99	R$ 41,94
57	04	pt	Esponja espuma cozinha	pt c/ 4un	Esfrebom	7,45	R$ 29,80
58	18	cx	Fósforo extra longo	cx c/50pal	Fiat lux	5,75	R$ 103,50
59	20	pt	Lã aço	pt c/ 8un	Bom bril	3,49	R$ 69,80
60	18	fr	Limpa aluminio	fr c/500ml	Limpex	4,09	R$ 73,62
61	02	rl	Papel aluminio	rl c/7,5mt	Widda	10,75	R$ 21,50
62	12	rl	Papel toalha branco picotado	pt c/02 rl	Snob	6,99	R$ 83,88
62	01	tl	Pano multiuso branco	rl c/240mt	Life clen	159,90	R$ 159,90
62	30	pç	Pano algodão sem pintura		Mile	12,99	R$ 389,70
62	06	pç	Borracha panela pressão	cap.10lt	Universal	Não temos	Não temos

xxxx

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 12948
Representação numérica do código de barras:	23792.32404 90000.018474 94004.095009 9 14370000013292
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CARTORIO DE PONTAL DE PROTESTO**
Nome/Razão Social:	**TABELIAO DE NOTAS E PROTESTO DE LETRAS E**
CPF/CNPJ:	**50.422.005/0001-80**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE MISERI
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	05/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	05/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	132,92
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	132,92
Valor Pago (R$):	132,92

Data/hora da operação: 05/05/2026 13:25:02

Código da operação: 64206133113
Chave de segurança: E9LGFV3YYWHG10EQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

INTIMAÇÃO

TABELIÃO DE NOTAS E PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE PONTAL

RUA SETE DE SETEMBRO, 183 - PONTAL/SP - (016)3953-1529

PROTOCOLO
235228-29/04/2026
PRAZO LIMITE
05/05/2026

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

Devedor IRMANDADE SANTA CASA DE MISERI — CNPJ: 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753 CENTRO — 14180160 PONTAL/SP

Apresentante BANCO ITAU UNIBANCO S.A. — AVENIDA LINS DE VASCONCELOS, 1794 3º ANDAR UPP VILA MARIA

Endossante *** Não consta ***

Cedente SUPERMERCADO BIZARRI LTDA EPP

Sacador
SUPERMERCADO BIZARRI LTDA EPP - CNPJ 10.226.189/0001-26

23522829042026 1

Tipo do Título	Nro. do Título	Emissão	Vencimento	Aceite	Endosso	Motivo - Tipo de Protesto
DMI	12948	09/03/2026	18/04/2026	Não	Mandato	Falta de Pagamento - Comum

Valor do Título: R$ 107,50 — Saldo do Título: R$ 107,50 — Custas e Emolumentos: R$ 25,42

ATENÇÃO - INFORMAÇÕES IMPORTANTES PARA PAGAMENTO

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

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

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

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

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

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

Saldo	Emolumentos	Estado	Sefaz	Sinoreg	Sta. Casa	Trib. Justiça	Min. Público	Imp. Municipal	Intimações	Total Custas	Total
R$ 107,50	R$ 8,92	R$ 2,53	R$ 1,74	R$ 0,47	R$ 0,09	R$ 0,61	R$ 0,43	R$ 0,26	R$ 10,37	R$ 25,42	R$ 132,92

Bradesco

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

Vencimento	Agência / Código Beneficiário	Nosso Número	Espécie	Valor do Documento
05/05/2026	2324-8/0040950-2	09/00000184794-8	R$	132,92

Autenticação Mecânica

Bradesco **237-2** 23792.32404 90000.018474 94004.095009 9 14370000013292

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

Vencimento: 05/05/2026

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

Agência / Código Beneficiário: 2324-8/0040950-2

Data do Documento	Número do Documento	Espécie D.c	Aceite	Data do Processamento
29/04/2026	235228-29/04/2026-0	RC	N	29/04/2026

Uso do Banco | Carteira: 09 | Espécie: R$ | Quantidade | Valor

Nosso Número: 09/00000184794-8

(=) Valor do Documento: 132,92

Instruções - Texto de responsabilidade do beneficiário:
NÃO RECEBER VALOR DIFERENTE DO VALOR COBRADO.
NÃO RECEBER PAGAMENTO EM CHEQUE.
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.
Este boleto, devidamente autenticado pelo banco no valor total, constitui prova de quitação do título ou documento de dívida a que se refere. Pagável em qualquer banco até a data do vencimento; após isso perderá a validade.
Saldo: R$ 107,50 Emolumentos: R$ 8,92 Estado: R$ 2,53 SEFAZ: R$ 1,74 SINOREG: R$ 0,47 Sta. Casa: R$ 0,09 Trib. Justiça: R$ 0,61 Min. Público: R$ 0,43 Imposto Municipal R$ 0,26 Intimações: R$ 10,37 Total Custas: R$ 25,42

(-) Descontos / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERI
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
14180160 CENTRO PONTAL SP

CPF / CNPJ: 55110753000141

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação - Ficha de Compensação

SUPERMERCADO BIZARRI LTDA RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREITAS PONTAL / SP CEP: 14180-000 FONE: (16)39532580 E-MAIL: nfebizarri@gmail.com 3650	**DANFE** **DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** Nº 000012948 SÉRIE 1 FOLHA 1/1 0-ENTRADA 1-SAÍDA [1]	**CHAVE DE ACESSO** 35260310228189000128550010000129481002875974 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad	135260901963605 09/03/2026 10:22:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
550082194110		10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41		09/03/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO/ DISTRITO**		**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-160		09/03/2026
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA SAÍDA**
PONTAL	3953-9100	SP	ISENTO		10:22:59

FATURA/ DUPLICATA

18/04/2026 - R$ 107,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				107,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					107,50

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
117624	SAB INF PERSONALIDADE 200ML GLICERINADO	3401000	060	5405	UN	10,000	10,750000	107,50					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Ordem de Serviço 009/2025 Emitido em sistema simulado em Pedido de Venda 17895, RUA ANANIAS COSTA FREITAS, n.753 CENTRO, PONTAL-SP Vend: 1- SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	RECEBIDO DATA 10/03/26 Farmácia Santa Casa de Pontal

Powered by Arius Sistemas

RECIBO DO SACADO

Itaú Banco Itaú	341-7	34191.09016 20380.516615 31410.730001 1 14200000010750

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	6613/14107-3	REAL		109/01203805-1

Endereço Beneficiário
RUA GETULIO VARGAS, 113, VILA ADELAIDE DE FREITAS, PONTAL - SP

Número do documento	CPF / CNPJ	Data do Vencimento	Valor Documento
12948	10.228.189/0001-28	18/04/2026	107,50

(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa / Juros	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

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

Instruções	Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

Itaú Banco Itaú	341-7	34191.09016 20380.516615 31410.730001 1 14200000010750

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ E APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 18/04/2026

Beneficiário: SUPERMERCADO BIZARRI LTDA — CPF / CNPJ: 10.228.189/0001-28

Agência / Código do Beneficiário: 6613/14107-3

Nosso número: 109/01203805-1

Endereço Beneficiário
RUA GETULIO VARGAS, 113, VILA ADELAIDE DE FREITAS, PONTAL - SP

Valor Documento: 107,50

Data do Documento	Nº do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
09/03/2026	12948	DM	N	09/03/2026

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	REAL		

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APÓS VENCIMENTO, COBRAR JUROS DE R$ 0,18 AO DIA
APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE R$ 3,23
Protestar após 07 dia(s) do VencimentoPedido nº 17896

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO
CEP: 14180160 PONTAL - SP

Autenticação Mecânica — FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<RCMP0004> Emissão 09/03/2026 09:56

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7610

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **Data Ped:** 09/03/2026

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025		
85340- 1 SABONETE LIQUIDO GLICERINADO INFANTIL FR -	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	10,0000 10,7500 0,0000 0,0000	107,5000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	107,5000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
107,5000	0,0000	0,0000	0,0000	107,5000

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

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

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ
RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS
PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580
CNPJ: 10228189000128 **Inscrição Estadual:** 550082194110

06/03/26 15:25:25

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 17896

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE **CADASTRO:** 06/03/2026

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	176261		SAB.INF.PERSONALIDADE 200ML	10,75	0,00	10,00	107,50

VALOR FRETE:	0,00
OUTRAS DESPESAS:	0,00
TOTAL GERAL:	107,50

OBSERVAÇÕES:

Termo de convênio 008/2025

Drogal ORÇAMENTO

DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 221
AV MARIA LIDIA NEVES SPINOLA 68
CENTRO - PONTALSP
Fone (019) 3491229 -

Vendedor 4432 Terminal 3059

Itens

63867 - SABONETE LIQ COVE BABY HID GLICERINADA 200ML --> SEM FORMULACAO
10un x R$ 19,89
Vl.Bruto: R$ 198,90 Vl. Desc.: R$ 60,00 Vl. Liq.: R$ 138,90

Total Bruto: R$ 198,90

Total Desconto: R$ 60,00

Total Liquido: R$ 138,90

DOCUMENTO NÃO FISCAL
06/03/2026 14:27

Orçamento válido somente na filial e data de impressão

Flex - 4.04.33 - - Emissão: 07/03/26 15:40:16

Pedido De Venda 15944, Dcto: 8200, Unidade: 041, F. Pgto: 000 - A Vista /F:Pedidos de Venda São Lourenço
Cliente: 70909 - Irmandade Da Santa Casa De Mis, Data Mvto: 07/03/26, Hora:15:39:10, Data Base Vcto: 09/03/26, Data Baixa: 07/03/26
Obs: Hernandez & Cezar Ltda - CNPJ: 55.110.407/0001-63 - Rua 13 De Maio,577- Centro- Pontal/SP - Telefone-3953-5120 - Email : fiscal@smsl.com.br

Código	Cód Barras	Descrição	Qtde Un	Valor Un/Emb	Valor Total
10834125	7896512902373	Sab Baby Liq Granado 250ml - Glicerinado Refil	1,000	22,80	22,80
			1,000		22,80

orçamento FARMACIA

Drogaria Lira e Genari Ltda

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

Orçamento

Sabonete líquido glicerinado infantil Dove 200ml = R$19,89

Valor Total = 198,90

PONTAL 09 Março 2026

No[illegible] fize[illegible]ente.

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000039678-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HERNANDEZ & CEZAR LTDA
CPF/CNPJ:	55.110.407/0001-63
Valor:	R$ 15.083,12
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 17594 17554 17462 1750
Histórico:	

Data de débito:	05/05/2026
Data / Hora da operação:	05/05/2026 13:15:03

Código da operação:	99963991
Chave de segurança:	FEJGNL67WXNNXU9K

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

RECEBEMOS DE Hernandez & Cezar Ltda - Lj1 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Transação: 04111095860

NF-e / Nº 17594

SÉRIE: 1

Hernandez & Cezar Ltda - Lj1
Rua 13 De Maio, 557
Centro, Pontal - SP
CEP: 14.180-000
FONE:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 17594
SÉRIE 1

PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35260355110407000163550010000175941110958605

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135261140727261 25/03/2026 17:07:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL
550001219112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.

CNPJ
55.110.407/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Irmandade Da Santa Casa De Mis

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO
25/03/2026

ENDEREÇO
Rua Ananias Costa Freitas Nr 753

BAIRRO / DISTRITO
Centro

CEP
14.180-000

DATA SAÍ/ENTRADA
25/03/2026

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍ/ENTRADA
17:07:03

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9,49	1,71	0,00	0,00	926,76

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR ISS	VALOR PIS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	926,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
121				0,900	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	ICMS
10712780	Limao Kg Uni = KG/0	08055000	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	2,040	1,99	4,06	0,00	0,00	0,00
10712600	Abacaxi Un Uni = UN/0	08043000	1701000	SEM GTIN	040	5929	UN/0	4,000	8,49	33,96	0,00	0,00	0,00
10712668	Abobrinha Italia Kg Uni = KG/0	07099300	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	6,000	9,98	59,88	0,00	0,00	0,00
10712610	Alho Kg Uni = KG/0	07032090	2803500	SEM GTIN	020	5929	KG/0	1,068	22,90	24,41	9,49	1,71	18,00
10712626	Banana Maca Kg Uni = CX/0	08039000	1701000	SEM GTIN	040	5929	CX/0	2,000	14,99	29,98	0,00	0,00	0,00
10712768	Laranja Pera Kg Uni = KG/0	08051000	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	4,000	2,99	11,96	0,00	0,00	0,00
10712630	Banana Nanica Kg Uni = KG/0	08039000	0199900	SEM GTIN	040	5929	KG/0	3,040	5,99	18,21	0,00	0,00	0,00
10712642	Batata Kg Extra Uni = KG/0	07019000	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	19,900	5,98	119,00	0,00	0,00	0,00
10712648	Berinjela Kg Uni = KG/0	07093000	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	2,030	8,49	17,23	0,00	0,00	0,00
10712656	Beterraba Kg Uni = KG/0	07069000	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	2,088	7,99	16,68	0,00	0,00	0,00
10712678	Cebola Kg Uni = KG/0	07031019	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	8,015	2,89	23,16	0,00	0,00	0,00
10712682	Cenoura Kg Uni = KG/0	07061000	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	6,055	4,99	30,21	0,00	0,00	0,00
10712684	Chuchu Kg Uni = CX/0	07095900	1701000	SEM GTIN	040	5929	CX/0	6,165	2,99	18,43	0,00	0,00	0,00
10712788	Maca Gala Kg Uni = KG/0	08081000	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	4,000	5,99	23,96	0,00	0,00	0,00
10712794	Mamao Formosa Kg Uni = KG/0	08072000	0199900	SEM GTIN	040	5929	KG/0	2,000	6,49	12,98	0,00	0,00	0,00
10712802	Mandioquinha Kg Uni = KG/0	07141000	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	2,042	13,79	28,16	0,00	0,00	0,00
10712808	Manga Palmer Kg Uni = KG/0	08045020	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	5,024	4,98	15,06	0,00	0,00	0,00
10712818	Melancia Kg Uni = KG/0	08071100	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	5,000	3,29	16,45	0,00	0,00	0,00
10712854	Pepino Japones Kg Uni = KG/0	07070000	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	2,054	4,99	10,25	0,00	0,00	0,00
10712880	Pimentao Vermelho Kg Uni = PC/0	07096000	1701000	SEM GTIN	040	5929	PC/0	1,064	21,90	23,30	0,00	0,00	0,00
10712890	Quiabo Kg Uni = PC/0	07099990	1701000	SEM GTIN	040	5929	PC/0	2,000	12,99	25,98	0,00	0,00	0,00
10712916	Tomate Kg A Uni = KG/0	07089000	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	12,060	11,49	138,91	0,00	0,00	0,00
10712956	Vagem Kg Uni = KG/0	07089000	1701000	SEM GTIN	040	5929	KG/0	2,000	29,98	59,96	0,00	0,00	0,00
10862234	Ovos Jr Alimentos Branco Grande 12un Jr Alimentos UN/0	04071100	2899900	7898129370790	040	5929	UN/0	3,000	9,98	29,94	0,00	0,00	0,00
10712704	Pls Alface Un Uni = CX/0	07051900	2899900	SEM GTIN	040	5929	CX/0	6,000	6,98	41,88	0,00	0,00	0,00
10712708	Pls Almeirao Un Uni = UN/0	07052900	2899900	SEM GTIN	040	5929	UN/0	3,000	6,98	20,94	0,00	0,00	0,00
10000788	Brocolis Ninja Pc Uni = UN/0	07041000	1701000	7898053100388	040	5929	UN/0	3,000	9,98	29,94	0,00	0,00	0,00
10712714	Pls Chicoria Un Uni = UN/0	12129400	2899900	SEM GTIN	040	5929	UN/0	3,000	6,98	20,94	0,00	0,00	0,00
10712732	Pls Couve Manteiga Un Uni = UN/0	07051900	2899900	SEM GTIN	040	5929	UN/0	3,000	6,98	20,94	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: Tina

DATA: 25/03/26

SETOR: SVD.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Transação: 04111095860
- - Referente a nota fiscal n 28059 Serie: 5 Emissao: 25/03/26 - TERMO DE CONVÊNIO N
008/2025 | DATA VENCIMENTO: 04/05/2026 - Ref. Cupons Fiscais: PDV: 905 Cupom:132638
Data 25/03/26

RESERVADO AO FISCO

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
HERNANDEZ & CEZAR LTDA	55.110.407/0001-63	04/05/2026	926,76
TREZE DE MAIO - 577		(=) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
CENTRO		(-) Desconto / Abatimento	(+) Outras deduções
Pontal - SP	14180-000		
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão	(=) Valor cobrado
A partir 05/05/2026 Juros 0,33%/dia.		25/03/2026	
Não conceder desconto.		Coop Contr/Cód. Beneficiário	
		3214/3662110	
		Nosso Número	
		221-7	

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		17594
Endereço		
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753		
Bairro / Distrito		
CENTRO		
Município	UF	CEP
PONTAL	SP	14180-041
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.32140 01366.211009 00022.170013 1 14360000092676

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					04/05/2026
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
HERNANDEZ & CEZAR LTDA 55.110.407/0001-63					3214/3662110
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
25/03/2026	17594	DM	S	25/03/2026	221-7
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			926,76
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
A partir 05/05/2026 Juros 0,33%/dia.					
Não conceder desconto.					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB					
COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					
Pagador					(+) Outros acréscimos
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41					
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753					
CENTRO					(=) Valor cobrado
PONTAL - SP 14180-041					
Beneficiário final					

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 26/03/2026 09:58

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 3

No. Pedido 7655

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA **Data Ped:** 24/03/2026

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,0420	13,7900	0,0000	0,0000	28,1592
Complemento do item						
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		3,0240	4,9800	0,0000	0,0000	15,0595
Complemento do item						
77896- 1 MELANCIA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		5,0000	3,2900	0,0000	0,0000	16,4500
Complemento do item						
81176- 1 PEPINO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,0540	4,9900	0,0000	0,0000	10,2495
Complemento do item						
81553- 1 PIMENTAO COLORIDO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		1,0640	21,8990	0,0000	0,0000	23,3005
Complemento do item						
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		12,0897	11,4900	0,0000	0,0000	138,9107
Complemento do item						
93351- 1 VAGEM-KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,0000	29,9800	0,0000	0,0000	59,9600
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	926,7605
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
926,7605	0,0000	0,0000	0,0000	926,7605

Dárcio F. Silva
Super. SND.
COREN-RJ 143617
Santa Casa de Pontal
COMPRAS

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal
ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 26/03/2026 09:59

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Pedido 7655

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA **Data Ped:** 24/03/2026

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

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

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

51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0880	7,9890	0,0000	0,0000	16,6810
Complemento do item					
55992- 1 BROCOLIS-UN-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	9,9800	0,0000	0,0000	29,9400
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0140	2,8900	0,0000	0,0000	23,1605
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0550	4,9890	0,0000	0,0000	30,2084
Complemento do item					
61475- 1 CHICORIA-MÇ-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	6,9800	0,0000	0,0000	20,9400
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1640	2,9900	0,0000	0,0000	18,4304
Complemento do item					
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	6,9800	0,0000	0,0000	20,9400
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	2,9900	0,0000	0,0000	11,9600
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0400	1,9900	0,0000	0,0000	4,0596
Complemento do item					
76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	5,9900	0,0000	0,0000	23,9600
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	6,4900	0,0000	0,0000	12,9800
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004> Emissão 26/03/2026 09:58

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7655

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDES E CEZAR LTDA **Data Ped:** 24/03/2026

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

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

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

4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	9,9800	0,0000	0,0000	29,9400
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	12,9900	0,0000	0,0000	25,9800
Complemento do item					
46601- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	8,4900	0,0000	0,0000	33,9600
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	9,9800	0,0000	0,0000	59,8800
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	6,9800	0,0000	0,0000	41,8800
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0659	22,9000	0,0000	0,0000	24,4091
Complemento do item					
48894- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	6,9800	0,0000	0,0000	20,9400
Complemento do item					
50696- 1 BANANA MAÇA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	14,9900	0,0000	0,0000	29,9800
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0400	5,9900	0,0000	0,0000	18,2096
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESA -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	19,9000	5,9800	0,0000	0,0000	119,0020
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0300	8,4880	0,0000	0,0000	17,2306
Complemento do item					

Flex - 4.04.51 - - Emissão: 24/03/26 13:57:22

Pedido De Venda 16199, Dcto: 8200, Unidade: 041, F. Pgto: 000 - A Vista /F:Pedidos de Venda São Lourenço
Cliente: 70909 - Irmandade Da Santa Casa De Mis, Data Mvto: 24/03/26, Hora:08:43:42, Data Base Vcto: 27/03/26, Data Baixa: 24/03/26
Obs: Hernandez & Cezar Ltda - CNPJ: 55.110.407/0001-63 - Rua 13 De Maio,577- Centro- Pontal/SP - Telefone-3953-5120 - Email : fiscal@smsl.com.br

Código	Cód Barras	Descrição	Qtde Un	Valor Un/Emb	Valor Total
10712600	0000000050164	Abacaxi Un	4,000	8,49	33,96
10712608	0000000050319	Abobrinha Italia Kg	6,000	9,98	59,88
10712610	0000000050357	Alho Kg	1,000	22,90	22,90
10712626	0000000050753	Banana Maca Kg	2,000	14,99	29,98
10712630	0000000050852	Banana Nanica Kg	3,000	5,99	17,97
10712642	0000000051200	Batata Kg Extra	20,000	5,98	119,60
10712648	0000000051408	Berinjela Kg	2,000	8,49	16,98
10712650	0000000051453	Beterraba Kg	2,000	7,99	15,98
10712678	0000000052054	Cebola Kg	8,000	2,89	23,12
10712682	0000000052306	Cenoura Kg	6,000	4,99	29,94
10712684	0000000052405	Chuchu Kg	6,000	2,99	17,94
10712768	0000000053921	Laranja Pera Kg	4,000	2,99	11,96
10712780	0000000054225	Limao Kg	2,000	1,99	3,98
10712788	0000000054324	Maca Gala Kg	4,000	5,99	23,96
10712794	0000000054508	Mamao Formosa Kg	2,000	6,49	12,98
10712802	0000000054621	Mandioquinha Kg	2,000	13,79	27,58
10712808	0000000054720	Manga Palmer Kg	3,000	4,98	14,94
10712818	0000000054911	Melancia Kg	5,000	3,29	16,45
10712854	0000000055819	Pepino Japones Kg	2,000	4,99	9,98
10712880	0000000056328	Pimentao Vermelho Kg	1,000	21,90	21,90
10712890	0000000056557	Quiabo Kg	2,000	12,99	25,98
10712916	0000000056939	Tomate Kg	12,000	11,49	137,88
10712956	0000000058001	Vagem Kg	2,000	29,98	59,96
10852234	7898129370790	Ovos Jr Alimentos Branco Grande 12un	3,000	9,98	29,94
10712704	0000000053020	Fls Alface Un	6,000	6,98	41,88
10712708	0000000053044	Fls Almeirao Un	3,000	6,98	20,94
10000788	7898053100388	Brocolis Ninja Pc	3,000	9,98	29,94
10712714	0000000053075	Fls Chicoria Un	3,000	6,98	20,94
10712722	0000000053112	Fls Couve Manteiga Un	3,000	6,98	20,94
			122,000		920,38

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

COTAÇÃO DE HORTIFRUTI				TEL.(16)3953-		Nº 10/03/2026
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
01	04	pç	Abacaxi perola especial	graudo	5,99	23,96
02	6,0	kg	Abobrinha italia	400 a 500g	9,35	56,10
03	1,0	kg	Alho	A granel	19,80	19,80
04	2,0	kg	Banana maça(1kg-sab/1kg-3ªf)	90g a 120g	15,79	31,58
05	3,0	kg	Banana nc med+colorida	100 a 140g	7,25	21,75
06	20,0	kg	Batata média EXTRA	150 a 180g	5,69	113,80
07	2,0	kg	Berinjela	150 a 180g	7,69	15,38
08	2,0	kg	Beterraba (3ªFeira)	150 a 180g	6,99	13,98
09	8,0	kg	Cebola extra media	100 a 200g	4,75	38,00
10	6,0	kg	Cenoura PEQUENA	100 a 150g	3,98	23,88
11	6,0	kg	Chuchu (sábado)	150 a 220g	4,89	29,34
12	4,0	kg	Laranja pera media	150 a 220g	4,89	19,56
13	2,0	kg	Limão taiti liso		3,59	7,18
14	4,0	kg	Maça nacional (3ª feira)	150 a 1801g	13,40	53,60
15	2,0	kg	Mamão formosa (3ªfeira) pequeno	02 pç peq.	5,98	11,96
16	2,0	kg	Mandioquinha		18,00	36,00
17	3,0	kg	Manga palmer		4,98	14,94
18	5,0	kg	Melancia (3ª feira)		3,35	16,75
19	2,0	kg	Pepino japones		7,85	15,70
20	1,0	kg	Pimentão vermelho		22,00	22,00
21	2,0	kg	Quiabo novo		7,49	14,98
22	12,0	kg	Tomate salada extra	100 a 150g	11,85	142,20
23	2,0	kg	Vagem macarrão		25,40	50,80
24	03	dz	Ovos brancos (3ª feira)		10,29	30,87
25	06	pç	Alface crespa(2-5ªf/2-sab/2-3ªf)		6,50	39,00
26	03	mç	Almeirão (1-5ªf/1-sab/ 1-3ªf)		6,50	19,50
27	03	mç	Brocolis (3ª feira)		9,40	28,20
28	03	mç	Chicória(sabado		6,50	19,50
29	03	mç	Couve manteiga(5ª feira)		6,50	19,50
XXXX

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580

CNPJ: 10228189000128 **Inscrição Estadual:** 550082194110

24/03/26 08:13:13

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 17958

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE **CADASTRO:** 24/03/2026

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	208		*ALHO ROXO KG	29,90	0,00	1,00	29,90
2	62		ABACAXI ESPECIAL PC	8,99	0,00	4,00	35,96
3	178		ABOBORA ITALIANA KG	10,99	0,00	6,00	65,94
4	239		BANANA MACA KG	14,99	0,00	2,00	29,98
5	260		BANANA NANICA KG	6,99	0,00	3,00	20,97
6	307		BATATA EXTRA KG	6,99	0,00	20,00	139,80
7	79		BERINJELA KG	10,99	0,00	2,00	21,98
8	314		BETERRABA KG	7,99	0,00	2,00	15,98
9	4084		BROCOLIS BANDEJA	9,99	0,00	3,00	29,97
10	406		CEBOLA NACIONAL KG	6,99	0,00	8,00	55,92
11	420		CENOURA KG	7,99	0,00	6,00	47,94
12	444		CHUCHU KG	4,99	0,00	6,00	29,94
13	543		LARANJA PERA KG	5,99	0,00	4,00	23,96
14	574		LIMAO TAITHI KG	3,99	0,00	2,00	7,98
15	598		MACA NACIONAL/GALA KG	9,98	0,00	4,00	39,92
16	611		MAMAO FORMOSA KG	5,49	0,00	2,00	10,98
17	666		MANGA PALMER KG	8,99	0,00	3,00	26,97
18	710		MELANCIA KG	2,49	0,00	5,00	12,45
19	72670		OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	11,25	0,00	3,00	33,75
20	819		PEPINO CAIPIRA KG	8,99	0,00	2,00	17,98
21	895		PIMENTAO COLORIDO KG	17,99	0,00	1,00	17,99
22	925		QUIABO KG	19,90	0,00	2,00	39,80
23	12768		TOMATE PIZZADORO KG	10,99	0,00	12,00	131,88
24	1045		VAGEM KG	29,99	0,00	2,00	59,98
25	48		VERDURA FOLHAS/LEGUMES PICADO	6,99	0,00	15,00	104,85

VALOR FRETE:	0,00
OUTRAS DESPESAS:	0,00
TOTAL GERAL:	1.052,77

OBSERVAÇÕES:

Termo de convênio 008/2025

RECEBEMOS DE Hernandez & Cezar Ltda - LJ1 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Transação: 04111088421

NF-e / Nº 17554

SÉRIE: 1

Hernandez & Cezar Ltda - LJ1
Rua 13 De Maio, 557
Centro, Pontal - SP
CEP: 14.180-000
FONE:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 17554
SÉRIE 1

PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35260355110407000163550010000175541110884215

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135261058184321 19/03/2026 13:12:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL
550001219112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.

CNPJ
55.110.407/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Irmandade Da Santa Casa De Mis

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO
19/03/2026

ENDEREÇO
Rua Ananias Costa Freitas Nr 753

BAIRRO / DISTRITO
Centro

CEP
14.180-000

DATA ENTRADA
19/03/2026

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA
13:12:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3641,26	348,20	0,00	0,00	6063,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO ICMS UFDEST	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6063,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
204				12,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
10794538	Cb Coxao Mole Kg Uni + KG/0	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG/0	18,235	48,90	891,69	891,69	49,04	5,50
10795499	Cb Maca Da Paleta Kg Tv Uni + KG/0	02102000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG/0	20,100	39,99	803,80	803,80	44,21	5,50
10794992	Cb Musculo Traseiro Kg Uni + KG/0	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG/0	16,225	29,90	485,23	485,23	26,04	5,50
10794557	Cb Patinho Kg Uni + KG/0	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG/0	20,320	45,90	932,93	932,93	51,31	5,50
10794565	Cb Ponta De Alcatra Kg Uni + KG/0	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG/0	10,060	44,95	451,69	451,69	24,84	5,50
10715891	Cs Lombo Suino Kg Uni + KG/0	02032900	1709100	SEM GTIN	000	5929	KG/0	18,075	26,90	486,22	486,22	26,74	5,50
10796620	Cf Sobrecoxa Frango C/Osso Kg - Resfriada Uni + KG/0	02071412	1708700	SEM GTIN	000	5929	KG/0	30,235	12,99	392,75	392,75	21,60	5,50
10759174	Cf Peito Frango C/Osso Kg - Congelado Uni + KG/0	02071411	1708700	SEM GTIN	000	5929	KG/0	30,100	10,90	328,09	328,09	18,04	5,50
10525470	Dianteiro Serked Beef Frigorarca 400g Frigorarca UN/0	02102000		7896976813020	000	5929	UN/0	10,000	20,99	209,90	209,90	11,54	5,50
10606248	Peixe File Tilapia Copacol 800g Copacol UN/0	03046100		7891527062981	000	5929	UN/0	10,000	43,80	438,00	438,00	30,66	7,00
10713525	Bacon Perdigao Kg Perdigao KG/0	02101200	1706701	SEM GTIN	000	5929	KG/0	3,038	34,90	106,03	106,03	19,09	18,00
10713408	Ling Calabresa Kg Sadia Sadia KG/0	16010000	1707700	SEM GTIN	060	5929	KG/0	3,086	28,90	89,16	0,00	0,00	0,00
10713520	Ling Toscana Kg Perdigao Na Brasa Perdigao KG/0	16010000	1707700	SEM GTIN	060	5929	KG/0	12,050	22,90	275,94	0,00	0,00	0,00
10855401	Presunto Sadia Kg - Higienopolis (File Mignon) Sadia KG/0	16024900	1707905	SEM GTIN	060	5929	KG/0	2,112	26,90	56,81	0,00	0,00	0,00
10742891	Qjo Mussarela Kg - Peca/Pedaco Uni + KG/0	04061010	1702401	SEM GTIN	000	5929	KG/0	3,128	39,90	124,81	124,81	22,47	18,00
10768247	Qjo Minas Frescal Crioulo Kg Crioulo KG/0	04061090	1702402	SEM GTIN	000	5929	KG/0	0,336	59,91	20,13	20,13	3,62	18,00

RECEBIDO: Paula

DATA: 19/03/26

SETOR: SND

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Transação: 04111088421
- - Referente a nota fiscal n 27273 Serie: 5 Emissao: 16/03/26 - TERMO DE CONVENIO N 008/2025 - Ref. Cupons Fiscais: PDV: 005 Cupom: 131154 Data: 19/03/26.

RESERVADO AO FISCO

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
HERNANDEZ & CEZAR LTDA TREZE DE MAIO - 577 CENTRO Pontal - SP	55.110.407/0001-63 14180-000	21/04/2026	6.063,20
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 22/04/2026 Juros 0,33%/dia. Não conceder desconto.		Data de Emissão 19/03/2026	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/3662110	
		Nosso Número 221-6	

Dados do Pagador

Nome do pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Número do Documento 17554
Endereço RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753		
Bairro / Distrito CENTRO		
Município PONTAL	UF SP	CEP 14180-041
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.32140 01366.211009 00022.160014 3 14230000606320

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					21/04/2026
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
HERNANDEZ & CEZAR LTDA 55.110.407/0001-63					3214/3662110
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
19/03/2026	17554	DM	S	19/03/2026	221-6
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			6.063,20
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 22/04/2026 Juros 0,33%/dia. Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO PONTAL - SP 14180-041 Beneficiário final					(+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 19/03/2026 16:09

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 2

No. Pedido 7651

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA **Data Ped:** 07/03/2026

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação	(Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total
Observação do Pedido			
75991- 1 LOMBO SUINO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	18,0750 26,9000 0,0000 0,0000		486,2175
Complemento do item			
78608- 1 MUSCULO BOVINO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,2250 29,9000 0,0000 0,0000		455,2275
Complemento do item			
79522- 1 MAÇA/MIOLO PALETA BOV.-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,1000 39,9900 0,0000 0,0000		803,7990
Complemento do item			
81073- 1 PEITO FRANGO C/OSSO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	30,1001 10,9000 0,0000 0,0000		328,0911
Complemento do item			
83392- 2 PRESUNTO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1120 26,9000 0,0000 0,0000		56,8128
Complemento do item			

Totais:

Total Bruto dos itens:	6.063,2002
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
6.063,2002	0,0000	0,0000	0,0000	6.063,2002

Daniel Silva
Supervisor SND
COREN 1m1436/T
Santa Casa de Pontal

COMPRAS

Renata G. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal

ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<RCMP0004> Emissão 19/03/2026 16:09

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7651

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA **Data Ped:** 07/03/2026

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

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

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

4205- 1 CARNE SECA(CHARQUE)-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	52,4750	0,0000	0,0000	209,9000
Complemento do item					
4219- 1 SOBRECOXA FRANGO C/OSSO-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	30,2350	12,9900	0,0000	0,0000	392,7527
Complemento do item					
4243- 1 QUEIJO MINAS FRESCAL-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	0,3360	59,9100	0,0000	0,0000	20,1298
Complemento do item					
4244- 1 QUEIJO MUSSARELA-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,1280	39,9000	0,0000	0,0000	124,8072
Complemento do item					
4600- 1 PATINHO/PEIXINHO BOV.MOIDO-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,3250	45,9000	0,0000	0,0000	932,9175
Complemento do item					
48471- 1 PONTA DE ALCATRA -KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0600	44,9000	0,0000	0,0000	451,6940
Complemento do item					
50544- 1 BACON -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0380	34,9000	0,0000	0,0000	106,0262
Complemento do item					
63885- 1 COXAO MOLE -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	18,2350	48,9000	0,0000	0,0000	891,6915
Complemento do item					
68652- 1 FILE DE PEIXE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0000	54,7500	0,0000	0,0000	438,0000
Complemento do item					
75607- 1 LINGUICA CALABRESA-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0860	28,9010	0,0000	0,0000	89,1885
Complemento do item					
75632- 1 LINGUIÇA TOSCANA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0500	22,9000	0,0000	0,0000	275,9450
Complemento do item					

Fiax - 4.04.51 - - Emissão: 18/03/26 09:52:27

Pedido De Venda 16121, Dcto: 8200, Unidade: 041, F. Pgto: 000 - A Vista /F:Pedido de Venda São Lourenço
Cliente: 70909 - Irmandade Da Santa Casa De Mis, Data Mvto: 17/03/26, Hora:09:52:10, Data Base Vcto: 19/03/26, Data Baixa: 17/03/26
Obs: Hernandez & Cezar Ltda - CNPJ: 53.110.407/0001-63 - Rua 13 De Maio,577- Centro- Pontal/SP - Telefone-3953-5120 - Email : fiscal@smsl.com.br

Código	Cód Barras	Descrição	Qtde Un	Valor Un/Emb	Valor Total
10794530	0000000002653	Cb Coxao Mole Kg	18,000	48,90	880,20
10795499	0000000004640	Cb Maca Da Paleta Kg	20,000	39,99	799,80
10714992	0000000004008	Cb Musculo Traseiro Kg	15,000	29,90	448,50
10794557	0000000005050	Cb Patinho Kg	20,000	45,90	918,00
10794565	0000000002660	Cb Ponta De Alcatra Kg	10,000	44,90	449,00
10715891	0000000015011	Cs Lombo Suino Kg	18,000	26,90	484,20
10794620	0000000009041	Cf Sobrecoxa Frango C/Osso Kg - Resfriada	30,000	12,99	389,70
10759174	0000000009607	Cf Peito Frango C/Osso Kg - Congelado	30,000	11,90	357,00
10926470	7898976813020	Dianteiro Jerked Beef Frigoraca 400g	10,000	20,99	209,90
10606248	7891527062991	Peixe File Tilapia Copacol 800g	10,000	43,80	438,00
10713325	0000000026509	Bacon Pertigao Kg	3,000	34,90	104,70
10713406	0000000029049	Ling Calabresa Kg Sadia	3,000	28,90	86,70
10713520	0000000030502	Ling Toscana Kg Perdigao Na Brasa	12,000	22,90	274,80
10855491	0000000032124	Presunto Sadia Kg - Mignoneto (File Mignon)	2,000	26,90	53,80
10714143	0000000056016	Qjo Mussarela Kg	3,000	44,90	134,70
10788247	0000000035255	Qjo Minas Frescal Crioulo Kg	0,400	59,90	23,96
			204,400		6.052,96

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ
RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS
PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580
CNPJ: 10228189000124 **Inscrição Estadual:** 550082194110

18/03/26 07:48:34

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 17942

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE **CADASTRO:** 17/03/2026

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	8044		BACON MANTA FATIADO KG	41,90	0,00	3,00	125,70
2	1003277		CHARQUE MINERVA PUL 400G	19,99	0,00	10,00	199,90
3	5142		COXAO MOLE S/CAPA KG	49,99	0,00	18,00	899,82
4	1001754		FILE TILAPIA COPACOL 800G	49,99	0,00	10,00	499,90
5	4497		LING.PERDIGAO NABRASA KG	21,99	0,00	12,00	263,88
6	11679		LING.SADIA CALABRESA DEFUMADA	25,99	0,00	3,00	77,97
7	1618		LOMBO SUINO KG	22,99	0,00	18,00	413,82
8	4282		MACA PALETA BOVINA KG CAIXA	39,99	0,00	20,00	799,80
9	1649		MUSCULO BOVINO KG CAIXA	37,99	0,00	15,00	569,85
10	4060		MUSSARELA FATIADA KG	39,90	0,00	3,00	119,70
11	275248		PATINHO BOVINA KG CAIXA	53,99	0,00	20,00	1.079,80
12	1878		PEITO FRANGO C/OSSO KG	12,99	0,00	30,00	389,70
13	1694		PONTA ALCATRA KG	39,99	0,00	10,00	399,90
14	3131		PRESUNTO FRIMESA KG	26,90	0,00	2,00	53,80
15	1991		SOBRECOXA FRANGO KG CX	14,99	0,00	30,00	449,70

VALOR FRETE:	0,00
OUTRAS DESPESAS:	0,00
TOTAL GERAL:	6.343,24

OBSERVAÇÕES:

Termo de convênio 008/2025

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

COTAÇÃO DE CARNES				TEL. (16)3953-		COTAÇÃO: Nº:09/03/2026	
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	TIPO SOLICIT.	CONTEUDO PCT	VALOR R$	
01	18,0	kg	Coxão mole s/capa gordura	Bife finos	18 pt c/1kg	43,90	790,20
02	20,0	kg	Maça da paleta s/gordura	peça	08 pt c/2,5kg	42,90	858,00
03	15,0	kg	Musculo bovino traseiro	peça	18 pt c/750g	37,90	568,50
04	20,0	kg	Patinho moido magro	Moida	20 pt c/1kg	49,90	998,00
05	10,0	kg	Ponta alcatra	peça	02 pç c/5kg	39,90	399,00
06	18,0	kg	Lombo suino congelado s/osso	congelado	08pç c/2,5c/kg	27,50	495,00
07	30,0	kg	Sobrecoxa de frango (t.padrão)	Resfriado	pt c/1,5 a 2,2kg	12,45	373,50
08	30,0	kg	Peito de frango c/osso(t.padrão)	Congelado	pt c/1,8 A 2,4kg	15,90	477,00
09	10	pt	Carne seca(Frigol)magro	pacote	pt c/400g	16,95	169,50
10	10	pt	File de Tilapia (Copacol)	pacote	pt c/800g	49,90	499,00
11	3,0	kg	Bacon (sadia)	kg	pt c/200g	37,90	113,70
12	3,0	kg	Linguiça calabresa def. (Sadia)	pacote	pt c/1kg	31,50	94,50
13	12,0	kg	Lingüiça Toscana (Perdigão na brasa)	pacote	pt c/1kg	25,60	307,20
14	2,0	kg	Presunto (Sadia)	pedaço	pd c/300g	34,50	69,00
15	3,0	kg	Mussarela (Primus)	pedaço	pd c/300g	49,90	149,70
16	03	pç	Ricota fresca	peça	pç de 400g	não temos	não temos
XXXX

RECEBEMOS DE Hernandez & Cezar Ltda - LJ1 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Transação: 04111069320

NF-e / Nº 17462

SÉRIE: 1

Hernandez & Cezar Ltda - LJ1
Rua 13 De Maio, 557
Centro, Pontal - SP
CEP: 14.180-000
FONE:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 17462
SÉRIE 1

PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35260355110407000163550010000174621110693203

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135260834904669 04/03/2026 12:19:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL
550001219112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.

CNPJ
55.110.407/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Irmandade Da Santa Casa De Mis

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO
04/03/2026

ENDEREÇO
Rua Ananias Costa Freitas Nr 753

BAIRRO / DISTRITO
Centro

CEP
14.180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
04/03/2026

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
12:19:07

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5964,02	356,93	0,00	0,00	6358,92

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR ISS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6358,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
213				16,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V ICMS	ICMS
10794530	Cb Coxao Mole Kg Uni + KG/0	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG/0	18,290	48,90	894,38	894,38	49,19	5,50
10795499	Cb Maca Da Paleta Kg Yy Uni + KG/0	02102000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG/0	20,490	39,99	819,40	819,40	45,07	5,50
10714992	Cb Musculo Traseiro Kg Uni + KG/0	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG/0	15,020	34,90	524,20	524,20	28,83	5,50
10794557	Cb Patinho Kg Uni + KG/0	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG/0	20,080	45,90	922,13	922,13	50,72	5,50
10794565	Cb Ponta De Alcatra Kg Uni + KG/0	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG/0	9,988	45,98	459,25	459,25	25,26	5,50
10715891	Cs Lombo Suino Kg Uni + KG/0	02032900	1708701	SEM GTIN	000	5929	KG/0	18,115	26,90	487,29	487,29	26,80	5,50
10794620	Cf Sobrecoxa Frango C/Osso Kg - Resfriada Uni + KG/0	02071412	1708700	SEM GTIN	000	5929	KG/0	31,140	12,99	404,51	404,51	22,25	5,50
10759174	Cf Peito Frango C/Osso Kg - Congelado Uni + KG/0	02071411	1708700	SEM GTIN	000	5929	KG/0	30,035	11,90	357,42	357,42	19,66	5,50
10926500	Traseiro Jerked Beef Frigoraca 400g Frigoraca UN/0	02102000		7898076813037	000	5929	UN/0	20,000	24,90	498,00	498,00	37,39	5,50
10606348	Peixe File Tilapia Copacor 800g Copacol UN/0	03046100		7891527062991	000	5929	UN/0	10,000	39,80	398,00	398,00	27,86	7,00
10713325	Bacon Perdigao Kg Perdigao KG/0	02101100	1708701	SEM GTIN	000	5929	KG/0	2,040	34,90	71,20	71,20	12,82	18,00
10713404	Ling Calabresa Kg Sadia Sadia KG/0	16010000	1707700	SEM GTIN	060	5929	KG/0	5,350	24,90	133,22	0,00	0,00	0,00
10713520	Ling Toscana Kg Perdigao Na Brasa Perdigao KG/0	16010000	1707700	SEM GTIN	060	5929	KG/0	10,065	21,90	220,43	0,00	0,00	0,00
10855491	Presunto Sadia Kg - Mignonetu (Pile Mignon) Sadia KG/0	16024900	1707905	SEM GTIN	060	5929	KG/0	1,534	26,90	41,26	0,00	0,00	0,00
10742891	Qjo Mussarela Kg - Peca/Pedaco Uni + KG/0	04061010	1702400	SEM GTIN	000	5929	KG/0	3,214	39,90	128,24	128,24	23,08	18,00

RECEBIDO: Tina

DATA: 04/03/26

SETOR: SND

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Transação: 04111069320
- - Referente a nota fiscal n 25400 Serie: 5 Emissao: 04/03/26 - TERMO DE CONVENIO N 008/2025 - Ref. Cupons Fiscais: PDV: 005 Cupom: 127700 Data 04/03/26

RESERVADO AO FISCO

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
HERNANDEZ & CEZAR LTDA TREZE DE MAIO - 577 CENTRO Pontal - SP	55.110.407/0001-63 14180-000	13/04/2026	6.358,92
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 14/04/2026 Juros 0,33%/dia. Não conceder desconto.		Data de Emissão 04/03/2026	(=) Valor cobrado
		Coop Contr.Cód. Beneficiário 3214/3662110	
		Nosso Número 221-4	

Dados do Pagador

Nome do pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			Número do Documento 17462
Endereço RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753			
Bairro / Distrito CENTRO			
Município PONTAL		UF SP	CEP 14180-041
Mensagem Pagador			

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.32140 01366.211009 00022.140016 1 14150000635892

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					13/04/2026
Beneficiário HERNANDEZ & CEZAR LTDA 55.110.407/0001-63					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3214/3662110
Data do documento 04/03/2026	N. documento 17462	Espécie DM	Aceite S	Data processamento 04/03/2026	Nosso número 221-4
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 6.358,92
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 14/04/2026 Juros 0,33%/dia. Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRES					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO PONTAL - SP 14180-041 Beneficiário final					(+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

SIH-R<BCMP0004> Emissão 05/03/2026 11:44

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 2

No. Pedido 7599

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDES E CEZAR LTDA **Data Ped:** 04/03/2026

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)			
Centro de Custo	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido					
79522- 1 MAÇA/MIOLO PALETA BOV.-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,4900	39,9900	0,0000	0,0000	819,3951
Complemento do item					
79522- 1 MAÇA/MIOLO PALETA BOV.-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0900	45,9000	0,0000	0,0000	922,1310
Complemento do item					
81073- 1 PEITO FRANGO C/OSSO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	30,0350	11,9000	0,0000	0,0000	357,4165
Complemento do item					
83392- 2 PRESUNTO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,5340	26,9000	0,0000	0,0000	41,2646
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	6.358,9203
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
6.358,9203	0,0000	0,0000	0,0000	6.358,9203

Daniel F. Silva
SUPERVISOR
CRN2 [illegible]
Santa Casa de Misericórdia Pontal
COMPRAS

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Misericórdia Pontal
ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 05/03/2026 11:44

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7599

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA **Data Ped:** 04/03/2026

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
4205- 1 CARNE SECA(CHARQUE)-KG-	Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			8,0000 62,2500 0,0000 0,0000	498,0000
Complemento do item				
4219- 1 SOBRECOXA FRANGO C/OSSO-KG-	Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			31,1400 12,9900 0,0000 0,0000	404,5086
Complemento do item				
4244- 1 QUEIJO MUSSARELA-KG-	Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			3,2140 39,9000 0,0000 0,0000	128,2386
Complemento do item				
48471- 1 PONTA DE ALCATRA -KG-	Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			9,9880 45,9800 0,0000 0,0000	459,2482
Complemento do item				
58544- 1 BACON -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			2,0400 34,9000 0,0000 0,0000	71,1960
Complemento do item				
63885- 1 COXAO MOLE -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			18,2900 48,9000 0,0000 0,0000	894,3810
Complemento do item				
68652- 1 FILE DE PEIXE-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			8,0000 49,7500 0,0000 0,0000	398,0000
Complemento do item				
75607- 1 LINGUICA CALABRESA-KG-	Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			5,3500 24,9020 0,0000 0,0000	133,2257
Complemento do item				
75632- 1 LINGUIÇA TOSCANA-KG-	Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			10,0650 21,9000 0,0000 0,0000	220,4235
Complemento do item				
75991- 1 LOMBO SUINO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			18,1150 26,9000 0,0000 0,0000	487,2935
Complemento do item				
78608- 1 MUSCULO BOVINO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			15,0200 34,9000 0,0000 0,0000	524,1980
Complemento do item				

Flex - 4.04.33 - - Emissão: 04/03/26 08:50:11

Pedido De Venda 15866, Dcto: 8200, Unidade: 041, F. Pgto: 000 - A Vista /F:Pedidos de Venda São Lourenço
Cliente: 70909 - Irmandade Da Santa Casa De Mis, Data Mvto: 04/03/26, Hora:08:33:58, Data Base Vcto: 06/03/26, Data Baixa: 04/03/26
Obs: Hernandez & Cezar Ltda - CNPJ: 55.110.407/0001-63 - Rua 13 De Maio,577- Centro- Pontal/SP - Telefone-3953-5120 - Email : fiscal@smsl.com.br

Código	Cód Barras	Descrição	Qtde Un	Valor Un/Emb	Valor Total
10794530	0000000002653	Cb Coxao Mole Kg	18,000	48,90	880,20
10795499	0000000004640	Cb Maca Da Paleta Kg	20,000	39,99	799,80
10714932	0000000004008	Cb Musculo Traseiro Kg	15,000	34,90	523,50
10794557	0000000005050	Cb Patinho Kg	20,000	45,90	918,00
10794565	0000000002660	Cb Ponta De Alcatra Kg	10,000	45,98	459,80
10715891	0000000015011	Cs Lombo Suino Kg	18,000	26,90	484,20
10794620	0000000009041	Cf Sobrecoxa Frango C/Osso Kg - Resfriada	30,000	12,99	389,70
10759174	0000000009607	Cf Peito Frango C/Osso Kg - Congelado	30,000	11,90	357,00
10926500	7898976813037	Traseiro Jerked Beef Frigoraca 400g	20,000	24,90	498,00
10606248	7891527062991	Peixe File Tilapia Copacol 800g	10,000	39,80	398,00
10713325	0000000026509	Bacon Perdigao Kg	2,000	34,90	69,80
10713406	0000000029049	Ling Calabresa Kg Sadia	5,000	24,90	124,50
10713520	0000000030502	Ling Toscana Kg Perdigao Na Brasa	10,000	21,90	219,00
10855491	0000000032124	Presunto Sadia Kg - Mignoneto (File Mignon)	1,500	26,90	40,35
10714143	0000000036016	Qjo Mussarela Kg	3,000	44,90	134,70
			212,500		6.296,55

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

COTAÇÃO DE CARNES E OUTROS				TEL. (16)3953-		COTAÇÃO: Nº:01/03/2026	
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	TIPO SOLICIT.	CONTEUDO PCT	VALOR R$	
01	18,0	kg	Coxão mole s/capa gordura	Bife finos	18 pt c/1kg	43,90	790,20
02	20,0	kg	Maça da paleta s/gordura	peça	08 pt c/2,5kg	42,90	858,00
03	15,0	kg	Musculo bovino traseiro	peça	18 pt c/750g	42,90	643,50
04	20,0	kg	Patinho moido magro	Moida	20 pt c/1kg	49,90	998,00
05	10,0	kg	Ponta alcatra	peça	02 pç c/5kg	45,90	459,00
06	18,0	kg	Lombo suino congelado S/OSSO	congelado	08pç c/2,5c/kg	27,50	495,00
07	30,0	kg	Sobrecoxa de frango (t.padrão)	Resfriado	pt c/1,5 a 2,2kg	14,99	449,70
08	30,0	kg	Peito de frango c/osso(t.padrão)	Congelado	pt c/1,8 A 2,4kg	15,90	477,00
09	20	pt	Carne seca(Frigol)magro	pacote	pt c/400g	16,95	339,00
10	10	pt	File de Tilapia (Copacol)	pacote	pt c/800g	49,90	499,00
11	2,0	kg	Bacon fatiado(seara)	fatiado	pt c/200g	49,90	99,80
12	5,0	kg	Linguiça calabresa def. (Sadia)	pacote	pt c/1kg	31,50	157,50
13	10,0	kg	Lingüiça Toscana (Perdigão na brasa	pacote	pt c/1kg	25,60	256,00
14	1,5	kg	Presunto (Sadia)	pedaço	pd c/300g	34,50	51,75
15	3,0	kg	Mussarela (primus)	pedaço	pd c/300g	49,90	149,70
							R$ 6.723,15

Obs: Adicionar na Nota Fiscal: TERMO DE CONVÊNIO Nº 008/2025

Cotação:02/03/26	**Data Pedido:-Após orçamento**	**Entrega: A programar - Horário =14:30 As 15:30horas**

Por favor, anotar suas marcas, mantendo a qualidade solicitada, considerando uma marca de boa qualidade
(Sadia,Perdigão, Seara, Aurora, Minerva, Friboi, etc...)

Responsável: Alessandra

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ
RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS
PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580
CNPJ: 10228189000128 **Inscrição Estadual:** 550082194110

03/03/26 17:18:09

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 17881

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE **CADASTRO:** 03/03/2026

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	8044		BACON MANTA FATIADO KG	41,90	0,00	2,00	83,80
2	1003277		CHARQUE MINERVA PUL 400G	22,99	0,00	20,00	459,80
3	5142		COXAO MOLE S/CAPA KG	52,99	0,00	18,00	953,82
4	278676		FILE TILAPIA CANCAO 400G	21,99	0,00	20,00	439,80
5	4497		LING.PERDIGAO NABRASA KG	21,99	0,00	10,00	219,90
6	11679		LING.SADIA CALABRESA DEFUMADA	24,99	0,00	5,00	124,95
7	1618		LOMBO SUINO KG	23,99	0,00	18,00	431,82
8	4282		MACA PALETA BOVINA KG CAIXA	39,99	0,00	20,00	799,80
9	1649		MUSCULO BOVINO KG CAIXA	36,99	0,00	15,00	554,85
10	4060		MUSSARELA FATIADA KG	46,90	0,00	3,00	140,70
11	275248		PATINHO BOVINA KG CAIXA	45,90	0,00	20,00	918,00
12	1878		PEITO FRANGO C/OSSO KG	14,99	0,00	30,00	449,70
13	1694		PONTA ALCATRA KG	42,99	0,00	10,00	429,90
14	3131		PRESUNTO FRIMESA KG	27,90	0,00	1,50	41,85
15	1991		SOBRECOXA FRANGO KG CX	18,98	0,00	30,00	569,40

VALOR FRETE:	0,00
OUTRAS DESPESAS:	0,00
TOTAL GERAL:	6.618,09

OBSERVAÇÕES:

Termo de convênio 008/2025

RECEBEDOR Hernandez & Cezar Ltda - LJ1 DE PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Transação: 04111077942

NF-e / Nº 17502

SÉRIE: 1

Hernandez & Cezar Ltda - Lj1
Rua 13 De Maio, 557
Centro, Pontal - SP
CEP: 14.180-000
FONE:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 17502
SÉRIE 1

PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35260355110407000163550010000175021110779423

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135260936969594 11/03/2026 10:29:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL
550001219112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.

CNPJ
55.110.407/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Irmandade Da Santa Casa De Mis

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO
11/03/2026

ENDEREÇO
Rua Ananias Costa Freitas Nr 753

BAIRRO / DISTRITO
Centro

CEP
14.180-000

DATA SAÍDA/ENTRADA
11/03/2026

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA/ENTRADA
10:29:13

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
964,68	164,14	0,00	0,00	1734,24

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR CBS	VALOR IBS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1734,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
484				124,760	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ICMS
10878248	Achoc Nescau 350g - Cilindro Nescau UN/0	18069000	1700600	7891000412855	060	5929	UN/0	6,000	9,98	59,88	0,00	0,00	0,00
10606844	Azeitona Preta Tozzi 200g - C/Caroco Tozzi UN/0	20057000	1709200	7898909755625	020	5929	UN/0	3,000	13,99	41,97	27,98	5,04	18,00
10613578	Azeitona Verde Tozzi Sch 120g S/Caroco Tozzi UN/0	20057000	1709200	7898958811442	020	5929	UN/0	3,000	6,99	20,97	13,98	2,52	18,00
10001813	Caldo Maggi 114g - Carne Maggi UN/0	21041011	2806200	7891000251515	020	5929	UN/0	4,000	4,89	19,56	13,04	2,35	18,00
10001816	Caldo Maggi 114g - Galinha Maggi UN/0	21041011	2806200	7891000251539	020	5929	UN/0	6,000	4,89	29,34	19,56	3,52	18,00
10611482	Creme Cebola Knino 85g Klnino UN/0	21041011		7897065103920	020	5929	UN/0	15,000	3,49	52,35	34,90	6,28	18,00
10631061	Goiabada Xavante 300g Val UN/0	20079924	1709400	7896235800149	020	5929	UN/0	6,000	3,69	22,14	14,76	2,66	18,00
10605693	Pacoca Morenninha Do Rio 300g - Embrulhada Doces Rio UN/0	17049090		7897047004930	020	5929	UN/0	6,000	9,98	59,88	39,92	7,19	18,00
10007672	Marrom Glace Predilecta 350g Flow Pack Predilecta UN/0	20079990	1709400	7896202302884	020	5929	UN/0	6,000	8,69	52,14	34,76	6,26	18,00
10660433	Pulse Sinha 500g Sinha UN/0	11022000		7892500026829	020	5929	UN/0	10,000	1,99	19,90	7,74	1,39	18,00
10609177	Leite I Vida 1l 2i Integral Jussara - Gf Jussara UN/0	04012010	1701600	7896283800566	060	5929	UN/0	6,000	4,99	29,94	0,00	0,00	0,00
10603858	Louro Folha Veranita 5g Veranita UN/0	09109900		7896622713427	040	5929	UN/0	10,000	2,99	29,90	0,00	0,00	0,00
10005676	Mac Galo Semolado 500g - Espaguete 8 Galo UN/0	19021900	1704904	7896022200879	020	5929	UN/0	12,000	3,29	39,48	23,03	2,76	12,00
10005699	Mac Galo Semolado 500g - Parafuso Galo UN/0	19021900	1704904	7896022202989	020	5929	UN/0	60,000	3,29	197,40	115,15	13,82	12,00
10005115	Lasanha Pre Cozida Petybon 200g Petybon UN/0	19021900	1704904	7896005271377	020	5929	UN/0	10,000	3,49	34,90	20,36	2,44	12,00
10006214	Molho Tom Fugini 300g - Tradicional Fugini UN/0	21033010	1704100	7897517206086	060	5929	UN/0	48,000	1,49	71,52	0,00	0,00	0,00
10006125	Oregano Veranita 10g Veranita UN/0	12119010		7896622713410	040	5929	UN/0	10,000	2,99	29,90	0,00	0,00	0,00
10780211	Palmito Pupunha Rosoleri 300g - Inteiro Rosoleri UN/0	20089100	1709901	7898231300012	020	5929	UN/0	4,000	16,99	67,96	45,31	8,16	18,00
10883690	Qjo Ralado Ipanema 40g - Parmesao Grosso Queijos Ipanema UN/0	04062000	1702400	7896114101916	000	5929	UN/0	10,000	4,69	46,90	46,90	8,44	18,00
10003191	Ref Po Tang 18g - Abacaxi Tang UN/0	21069010	0301300	7622210571755	020	5929	UN/0	18,000	1,19	21,42	14,28	2,57	18,00
10003198	Ref Po Tang 18g - Laranja Tang UN/0	21069010	0301200	7622210571601	020	5929	UN/0	36,000	1,19	42,84	28,56	5,14	18,00
10003195	Ref Po Tang 18g - Uva Tang UN/0	21069010	0301200	7622210571786	020	5929	UN/0	36,000	1,19	42,84	28,56	5,14	18,00
10003200	Ref Po Tang 18g - Tangerina Tang UN/0	21069010	0301200	7622210571632	020	5929	UN/0	18,000	1,19	21,42	14,28	2,57	18,00
10003197	Ref Po Tang 18g - Limao Tang UN/0	21069010	0301200	7622210571540	020	5929	UN/0	36,000	1,19	42,84	28,56	5,14	18,00
10005913	Sal Refinado 1kg Cisne Cisne FD/0	25010020		7896035210001	020	5929	FD/0	15,000	4,49	67,35	26,19	4,71	18,00
10004944	Suco Conc Maguary 500ml Maracuja Maguary UN/0	21069010		7896000555309	020	5929	UN/0	6,000	11,89	71,34	47,96	8,63	18,00
10798102	Esp Multiuso Bettanin - Brilhux 4un Brilhux UN/0	68053090	1100900	7896001045149	060	5929	UN/0	4,000	4,99	19,96	0,00	0,00	0,00
10005215	Fosforo Fiat Lux Extra Longo 50un Fiat Lux UN/0	36050000		7896000794254	000	5929	UN/0	18,000	4,99	89,82	89,82	16,17	18,00
10007984	Limpa Aluminio Limpev 500ml - Original Tnev UN/0	34029039	1100700	7896527700201	060	5929	UN/0	18,000	3,69	66,42	0,00	0,00	0,00
10014464	Papel Aluminio 45x7,5mts Wyda Wyda UN/0	76071110		7898930672472	000	5929	UN/0	2,000	9,69	19,38	19,38	3,49	18,00
10006911	Papel Toalha Snob Fd 2x60fls - Classica Snob UN/0	48189090	2004700	7896110012348	060	5929	UN/0	12,000	7,69	92,28	0,00	0,00	0,00
10737852	Pano Prato Mine Overloque Liso - 35x60cm Mine UN/0	63071000		7898345600528	000	5929	UN/0	30,000	6,99	209,70	209,70	37,75	18,00

RECEBIDO: Rosa

DATA: 11/03/26

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Transação: 04111077942
- - Referente a nota fiscal n 26155 Serie: 5 Emissao: 11/03/26 - TERMO DE CONVENIO N 056/2025 - Ref. Cupons Fiscais: PDV: 005 Cupom: 129068 Data: 11/03/26

RESERVADO AO FISCO

SETOR: SND

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
HERNANDEZ & CEZAR LTDA TREZE DE MAIO - 577 CENTRO Pontal - SP	55.110.407/0001-63 14180-000	21/04/2026	1.734,24
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 22/04/2026 Juros 0,33%/dia. Não conceder desconto.		Data de Emissão 11/03/2026	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/3662110	
		Nosso Número 221-5	

Dados do Pagador

Nome do pagador			Número do Documento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			17502
Endereço			
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753			
Bairro / Distrito			
CENTRO			
Município		UF	CEP
PONTAL		SP	14180-041
Mensagem Pagador			

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.32140 01366.211009 00022.150015 1 14230000173424

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					21/04/2026
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
HERNANDEZ & CEZAR LTDA 55.110.407/0001-63					3214/3662110
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
11/03/2026	17502	DM	S	11/03/2026	221-5
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 / R$	0,00			1.734,24
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 22/04/2026 Juros 0,33%/dia. Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					(+) Mora / Multa
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO PONTAL - SP 14180-041					(+) Outros acréscimos
Beneficiário final					(=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 13/03/2026 12:09

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 3

No. Pedido 7627

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA **Data Ped:** 09/03/2026

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Centro de Custo	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
79716- 1 PAPEL ALUMINIO (7,5MX45CM)-RL-MARCA	Não Entregou							
			(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	9,6900	0,0000	0,0000	19,3800
Complemento do item								
79935- 1 PAPEL TOALHA P/COZINHA C/2RL-UN-	Não Entregou							
			(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	7,6900	0,0000	0,0000	92,2800
Complemento do item								
80691- 1 AZEITONA PRETA -FR -	Não Entregou							
			(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	13,9900	0,0000	0,0000	41,9700
Complemento do item								
83660- 1 QUEIJO RALADO C/50G-PT-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou							
			(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	4,6900	0,0000	0,0000	46,9000
Complemento do item								
85686- 1 SAL REFINADO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou							
			(17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,0000	4,4900	0,0000	0,0000	67,3500
Complemento do item								
90360- 1 SUCO DE MARACUJA-FR-	Não Entregou							
			(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	11,9900	0,0000	0,0000	71,9400
Complemento do item								

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.734,2400
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.734,2400	0,0000	0,0000	0,0000	1.734,2400

Darci F. Silva
Supervisor SND.
CRN 136/T
Santa Casa de Pontal
COMPRAS

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal
ADMINISTRAÇÃO

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

No. Pedido 7627

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA **Data Ped:** 09/03/2026
Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
46838- 1 ACHOCOLATADO NESCAU 400G-LA -MARCA (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou		6,0000	9,9800	0,0000	0,0000	59,8800
50404- 1 AZEITONA VERDE S/CAROCO -FR- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou		3,0000	6,9900	0,0000	0,0000	20,9700
68275- 1 MOLHO DE TOMATE C/300G-UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou		48,0000	1,4900	0,0000	0,0000	71,5200
71109- 1 FOSFORO EXTRA LONGO (50PIL.)-CX .-MARCA (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou		18,0000	4,9900	0,0000	0,0000	89,8200
71501- 1 FUBA C/500G-PT -MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou		10,0000	1,9900	0,0000	0,0000	19,9000
72187- 1 GOIABADA C/300G-UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou		6,0000	3,6900	0,0000	0,0000	22,1400
75393- 1 LEITE S/LACTOSE -LT- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou		6,0000	4,9900	0,0000	0,0000	29,9400
76909- 3 MACARRAO ESPAGUETE C/500G-PT-MARCA (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou		12,0000	3,2900	0,0000	0,0000	39,4800
76910- 1 MACARRAO P/LASANHA PRE-COZIDO 200G-PT- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou		10,0000	3,4900	0,0000	0,0000	34,9000
76946- 1 MACARRAO PARAFUSO C/400 A 500G-PT -MARCA (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou		60,0000	3,2900	0,0000	0,0000	197,4000
79200- 2 OREGANO-PT-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou		10,0000	2,9900	0,0000	0,0000	29,9000

SIH-R<HCMP0004> Emissão 13/03/2026 12:09

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7627

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA **Data Ped:** 09/03/2026

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)				
Centro de Custo	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =		Vlr.Total
Observação do Pedido						
4146- 1 ESPONJA LAVAR LOUCA -UN-			Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	4,9900	0,0000	0,0000		19,9600
Complemento do item						
4149- 1 LIMPA ALUMINIO 500ML-FR-			Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	18,0000	3,6900	0,0000	0,0000		66,4200
Complemento do item						
4203- 1 CALDO DE CARNE-CX-			Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	4,8900	0,0000	0,0000		19,5600
Complemento do item						
4204- 1 CALDO DE GALINHA-CX-			Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	4,8900	0,0000	0,0000		29,3400
Complemento do item						
4212- 1 CREME DE CEBOLA PT C/68G-PT-			Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,0000	3,4900	0,0000	0,0000		52,3500
Complemento do item						
4214- 1 DOCE AMENDOIM EMBALADO (10 A 50 UN)-PT-			Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	9,9800	0,0000	0,0000		59,8800
Complemento do item						
4215- 1 DOCE MARRON GLACÊ C/350G -PT-			Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	8,6900	0,0000	0,0000		52,1400
Complemento do item						
4226- 1 LOURO EM FOLHAS -PT-			Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	2,9900	0,0000	0,0000		29,9000
Complemento do item						
4235- 1 PALMITO 300G-FR-			Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	16,9900	0,0000	0,0000		67,9600
Complemento do item						
4338- 1 PANOS DE PRATO ALGODAO-UN-			Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	30,0000	6,9900	0,0000	0,0000		209,7000
Complemento do item						
41397- 2 REFRESCO/PO(SABORES DIV.)-PT-MARCA			Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	144,0000	1,1900	0,0000	0,0000		171,3600
Complemento do item						

Flex - 4.04.33 - - Emissão: 09/03/26 15:35:04

Pedido De Venda 15961, Dcto: 8200, Unidade: 041, F. Pgto: 000 - A Vista /F:Pedidos de Venda São Lourenço
Cliente: 70909 - Irmandade Da Santa Casa De Mis, Data Mvto: 07/03/26, Hora:15:34:26, Data Base Vcto: 10/03/26, Data Baixa: 07/03/26
Obs: Hernandez & Cezar Ltda - CNPJ: 55.110.407/0001-63 - Rua 13 De Maio,577- Centro- Ponta/SP - Telefone-3953-5120 - Email : fiscal@smsl.com.br

Codigo	Cód Barras	Descrição	Qtde Un	Valor Un/Emb	Valor Total
10003904	7897214400053	Acucar Cristal 5kg Doce Vida	30,000	12,99	389,70
10007778	7896337600012	Arroz 5kg Marcon	48,000	15,98	767,04
10878246	7891000412855	Achoc Nescau 350g - Cilindro	6,000	9,98	59,88
10004574	7894000010021	Amido Milho Maizena Cx 500g	4,000	15,99	63,96
10001268	5601252231164	Azeite Vidro 500ml Gallo - Extra Virgem	2,000	36,90	73,80
10606844	7898909755625	Azeitona Preta Tozzi 200g - C/Caroco	3,000	13,99	41,97
10813578	7898598811442	Azeitona Verde Tozzi Sch 120g S/Caroco	3,000	6,99	20,97
10931341	7896003740189	Bisc Marilan Laminado 300g - Agua/Sal	20,000	5,99	119,80
10909788	7896003739689	Bisc Marilan Laminado 300g - Maizena	20,000	5,99	119,80
10008173	7896656800681	Cafe Utam 500g - Extra Forte	80,000	29,80	2.384,00
10001813	7891000251515	Caldo Maggi 114g - Carne	4,000	4,89	19,56
10001816	7891000251539	Caldo Maggi 114g - Galinha	6,000	4,89	29,34
10008122	7896622713380	Camomila Veranita 7g	20,000	3,69	73,80
10008113	7896622713298	Colorifico Veranita 40g	10,000	2,99	29,90
10611482	7897005102920	Creme Cebola Kinino 65g	15,000	3,49	52,35
10001725	7891000126905	Creme Leite 200g - Nestle	6,000	5,69	34,14
10831061	7896235800149	Goiabada Xavante 300g	6,000	3,69	22,14
10905693	7897047004930	Pacoca Moreninha Do Rio 300g - Embrulhada	6,000	9,98	59,88
10007672	7896252302884	Marrom Glace Predilecta 350g Flow Pack	6,000	8,69	52,14
10008115	7896622713311	Erva Doce Veranita 10g	20,000	2,99	59,80
10008128	7896622713496	Farinha Mandioca Grossa Veranita 500g	6,000	5,69	34,14
10008092	7896622713038	Farinha Milho Veranita 500g	3,000	6,99	20,97
10602771	0000010003619	Farinha Trigo 1kg Tres Coroas - Plastico	10,000	2,79	27,90
10015256	7896062602091	Feijao Carioca 1kg Solito Premium	90,000	8,99	809,10
10600433	7892300026629	Fuba Sinha 500g	10,000	1,99	19,90
10002686	7891048050606	Gelatina Oetker 20g Abacaxi	5,000	2,49	12,45
10002693	7891048050644	Gelatina Oetker 20g - Limao	5,000	2,49	12,45
10002690	7891048050668	Gelatina Oetker 20g - Morango	5,000	2,49	12,45
10002694	7891048050682	Gelatina Oetker 20g - Uva	5,000	2,49	12,45
10001718	7891000100103	Leite Cond Moca 395g - Lata	4,000	9,98	39,92
10005059	7896004400297	Leite Coco Mais Coco 200ml - Vidro	6,000	6,99	41,94
10609177	7896283800566	Leite I Vida 1l Zl Integral Jussara - Gf	6,000	4,99	29,94
10603850	7896622713427	Louro Folha Veranita 5g	10,000	2,99	29,90
10005676	7896022200879	Mac Galo Semolado 500g - Espaguete 8	12,000	3,29	39,48
10005699	7896022202989	Mac Galo Semolado 500g - Parafuso	60,000	3,29	197,40
10005115	7896005271377	Lasanha Pre Cozida Petybon 200g	10,000	3,49	34,90
10004593	7894000050034	Maionese Hellmanns 500g - Tradicional	4,000	9,98	39,92
10628397	7894904271566	Marg Delicia Creme Leite 500g S/Sal	70,000	7,99	559,30
10003148	7891098041241	Cha Leao 250g Granel - Natural	8,000	9,98	79,84
10603868	7896622713878	Molho Ingles Veranita 150ml	5,000	6,99	34,95
10009214	7897517206086	Molho Tom Fugini 300g - Tradicional	48,000	1,49	71,52
10763503	7891000356975	Cereal Mucilon Nestle Sachet 360g Milho	4,000	12,99	51,96
10912031	7897001010014	Oleo Soja Pet 900ml Cocamar	90,000	6,69	602,10
10008125	7896622713410	Oregano Veranita 10g	10,000	2,99	29,90
10780211	7898231300012	Palmito Pupunha Rosolen 300g - Inteiro	4,000	16,99	67,96
10831068	7896369614063	Pessego Calda Mariza 450g - Metades	2,000	16,49	32,98
10883690	7896134101916	Qjo Ralado Ipanema 40g - Parmesao Grosso	10,000	4,69	46,90
10003191	7622210571755	Ref Po Tang 18g - Abacaxi	18,000	1,19	21,42
10003198	7622210571601	Ref Po Tang 18g - Laranja	36,000	1,19	42,84
10003195	7622210571786	Ref Po Tang 18g - Uva	36,000	1,19	42,84

Código	Cód Barras	Descrição	Qtde Un	Valor Un/Emb	Valor Total
10003200	7622210571632	Ref Po Tang 18g - Tangerina	18,000	1,19	21,42
10003197	7622210571540	Ref Po Tang 18g - Limao	36,000	1,19	42,84
10005913	7896035210001	Sal Refinado 1kg Cisne	15,000	4,49	67,35
10004943	7896000554369	Suco Conc Maguary 500ml Caju	18,000	4,99	89,82
10004944	7896000555359	Suco Conc Maguary 500ml Maracuja	6,000	11,99	71,94
10004945	7896000556066	Suco Conc Maguary 500ml Uva	6,000	8,99	53,94
10881220	7898285311125	Deseng Raja 500ml - Cozinha	6,000	9,98	59,88
10798102	7896001045149	Esp Multiuso Bettanin - Brilhus 4un	4,000	4,99	19,96
10005215	7896007941254	Fosforo Flat Lux Extra Longo 50un	18,000	4,99	89,82
10907777	7891022867893	La Aco Bombril 60g 15% Desconto	20,000	2,99	59,80
10007984	7896527700201	Limpa Aluminio Limpex 500ml - Original	18,000	3,69	66,42
10014494	7898930672472	Papel Aluminio 45x7,5mts Wyda	2,000	9,69	19,38
10006911	7896110012148	Papel Toalha Snob Fd 2x60fls - Classica	12,000	7,69	92,28
10717852	7898345690528	Pano Prato Mine Overloque Liso - 35x60cm	30,000	6,99	209,70
10851100	7896472002085	Borracha Panela Arara 3 - 4,5l Arary	6,000	5,99	35,94
10014194	7896283800801	Leite I Vida 1l Integral Jussara C/Tampa	48,000	4,49	215,52
			1.170,000		8.789,70

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ
RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS
PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580
CNPJ: 10228189000128 **Inscrição Estadual:** 550082194110

09/03/26 11:58:21

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 17897

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE **CADASTRO:** 07/03/2026

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
43	26055		LOURO FOLHAS SIAMAR 7G	2,99	0,00	10,00	29,90
44	22903		MAC.GALO 500G AZUL ESPAGUETE	3,29	0,00	12,00	39,48
45	22958		MAC.GALO 500G AZUL PARAFUSO 2	3,29	0,00	60,00	197,40
46	23993		MAIONESE HELLMANNS 500G	9,98	0,00	4,00	39,92
47	83102		MARG.QUALY 500G S/SAL	9,49	0,00	60,00	569,40
48	23160		MASSA P/LASANHA PETYBON 200G	4,49	0,00	10,00	44,90
49	25010		MOLHO INGLES KENKO 150ML	6,95	0,00	5,00	34,75
50	23320		MOLHO TOM.FUGINI 300G	1,59	0,00	48,00	76,32
51	1115055		MUCILON 360G SACHE MILHO	11,99	0,00	4,00	47,96
52	60219		OLEO SOJA BREJEIRO 900ML	6,99	0,00	90,00	629,10
53	25669		OREGANO SIAMAR 10G	2,99	0,00	10,00	29,90
54	1079067		PALMITO SANDYLA 300G PUPUNHA	20,99	0,00	4,00	83,96
55	54591		PANO MN.CONF.PRATO BAINHA LISO	9,98	0,00	30,00	299,40
56	1107173		PAPEL ALUM.WYDA NATURAL 45CMX7,	9,99	0,00	2,00	19,98
57	32049		PESSEGO SCHRAMM 450G EM CALDA	15,99	0,00	2,00	31,98
58	63470		SAL REF.CISNE 1K TRADICIONAL	4,89	0,00	15,00	73,35
59	27489		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	4,78	0,00	18,00	86,04
60	213080		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	8,68	0,00	18,00	156,24
61	27519		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	12,95	0,00	6,00	77,70
62	27502		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.UVA	8,68	0,00	6,00	52,08
63	233583		SUCO PO TANG 18G ABACAXI	1,39	0,00	18,00	25,02
64	235471		SUCO PO TANG 18G LARANJA	1,39	0,00	36,00	50,04
65	235488		SUCO PO TANG 18G LIMAO	1,39	0,00	36,00	50,04
66	233712		SUCO PO TANG 18G TANGERINA	1,39	0,00	18,00	25,02
67	233729		SUCO PO TANG 18G UVA	1,39	0,00	36,00	50,04
68	68857		VINAGRE CASTELO 750ML ALCOOL	3,65	0,00	10,00	36,50

VALOR FRETE:	0,00
OUTRAS DESPESAS:	0,00
TOTAL GERAL:	9.373,68

OBSERVAÇÕES:

Termo de convênio 008/2025

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

09/03/26 11:58:21

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580

CNPJ: 10228189000128 Inscrição Estadual: 550082194110

ORÇAMENTO DE VENDA Nº ORÇAMENTO: 17897

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE **CADASTRO:** 07/03/2026

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	1115666		*PACOCA RIO 300G ROLHA	9,99	0,00	6,00	59,94
2	1059465		*QUEIJO RAL.CASEIRINHO 40G	6,39	0,00	10,00	63,90
3	1011753		0PANO MULTIUSO 240MT BRANCO	100,00	0,00	1,00	100,00
4	1163186		ACHOC.NESCAU 350G LATA	11,99	0,00	6,00	71,94
5	169813		ACUCAR CRISTAL SANTA ISABEL 5K	12,99	0,00	30,00	389,70
6	1125856		ADOC ZERO CAL PO 50 ENVELOPES	11,99	0,00	4,00	47,96
7	31653		AMIDO MILHO MAIZENA 500G	12,49	0,00	4,00	49,96
8	66228		ARROZ MARCON 5K T1	15,99	0,00	48,00	767,52
9	1012644		AZEIT.TOZZI SACHE 150G VD	7,79	0,00	3,00	23,37
10	1081213		AZEIT.VALE FERTIL SACHE 150G PRETA	7,99	0,00	3,00	23,97
11	182348		AZEITE OLIVA GALLO 500ML VIDRO	34,99	0,00	2,00	69,98
12	42451		BISC.RENATA 360G AGUA SAL	4,99	0,00	20,00	99,80
13	130547		BISC.RENATA 360G MAIZENA	4,99	0,00	20,00	99,80
14	64354		CAFE UTAM 500G EXTRA FORTE	28,99	0,00	80,00	2.319,20
15	1021288		CALDO MAGGI 114G CARNE	4,99	0,00	4,00	19,96
16	1021295		CALDO MAGGI 114G GALINHA	4,99	0,00	6,00	29,94
17	26123		CAMOMILA SIAMAR 10G	2,96	0,00	20,00	59,20
18	69380		CHA MATTE LEAO 250G	8,99	0,00	8,00	71,92
19	25607		COLORIFICO KININO 70G	3,58	0,00	10,00	35,80
20	32131		CR.LEITE NESTLE 300G LATA	9,99	0,00	6,00	59,94
21	184830		CREME CEBOLA KININO 65G	3,95	0,00	15,00	59,25
22	1060461		DESENG.RAJJA 500ML COZINHA	7,49	0,00	6,00	44,94
23	26307		ERVA DOCE KININO 20G	4,99	0,00	20,00	99,80
24	57875		ESPONJA DF.ESFREBOM 4UN	7,99	0,00	4,00	31,96
25	61971		FAR.MAND.SIAMAR 500G BRANCA	4,79	0,00	6,00	28,74
26	62077		FAR.MILHO SIAMAR 500G	5,59	0,00	3,00	16,77
27	233941		FAR.TRIGO NITA 1K S/FERMENTO	4,99	0,00	10,00	49,90
28	100557		FEIJAO BROTO LEGAL 1K CARIOCA	10,79	0,00	90,00	971,10
29	228121		FLAN DR.OETKER 30G CHOCOLATE	3,99	0,00	20,00	79,80
30	110310		FOSFORO FIAT LUX 50UN EXTRA	6,98	0,00	18,00	125,64
31	260855		FUBA SINHA 500G MIMOSO	2,99	0,00	10,00	29,90
32	1013276		GELATINA DR.OETKER 20G ABACAXI	1,99	0,00	5,00	9,95
33	1011302		GELATINA DR.OETKER 20G LIMAO	1,99	0,00	5,00	9,95
34	1013283		GELATINA DR.OETKER 20G MORANGO	1,99	0,00	5,00	9,95
35	1015669		GELATINA DR.OETKER 20G UVA	1,99	0,00	5,00	9,95
36	30434		GOIABADA FUGINI 300G SACHE	6,98	0,00	6,00	41,88
37	57554		LA ACO BOMBRIL 45G	2,99	0,00	20,00	59,80
38	53181		LEITE JUSSARA 1L TETRA INTEGRAL	4,35	0,00	48,00	208,80
39	154239		LEITE PIRACANJUBA 1L ZERO	5,19	0,00	6,00	31,14
40	32292		LEITE COCO MENINA 200ML VIDRO	2,99	0,00	6,00	17,94
41	32117		LEITE COND.MOCA 395G LATA	9,95	0,00	4,00	39,80
42	86172		LIMPA ALUMINIO LIMPEX 500ML	4,25	0,00	18,00	76,50

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

COTAÇÃO DE MERCEARIAS | TEL(16)3953- | Nº 03/03/2026

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	MARCA	VR.UNIT.	VR.UNIT.
01	30	pt	Açucar cristal (05fardosx30kg)	c/5kg	Doce vida	14,90	R$ 447,00
02	48	pt	Arroz T.1 (08 fardosx30kg)	c/5kg	Marcon	17,98	R$ 863,04
03	06	la	Achocolatado	la c/380g	Nescau	11,68	R$ 70,08
04	04	vd	Adoçante po sache c/30g	cx c/50pt	Zero cal	12,49	R$ 49,96
05	04	cx	Amido de milho	cx c/500ml	Maisena	17,39	R$ 69,56
06	02	vd	Azeite de oliva vd (Boa procedência)	ga c/500ml	Gallo	45,90	R$ 91,80
07	03	vd	Azeitona preta drenada	vd c/200g	Tozzi	23,90	R$ 71,70
08	03	vd	Azeitona verde sem caroço	vd	Tozzi	15,75	R$ 47,25
09	20	pt	Biscoito Agua/Sal	pt c/360g	Renata	4,99	R$ 99,80
10	20	pt	Biscoito Maisena	ptc/360g	Renata	4,99	R$ 99,80
11	80	pt	Café extra forte (07pt c/10x500g)	ptc/500g	Utan	29,90	R$ 2.392,00
12	04	cx	Caldo de carne	cx c/114g	Magi	4,99	R$ 19,96
13	06	cx	Caldo galinha	cx c/114g	Magi	4,99	R$ 29,94
14	20	pt	Camomila	pt c/7g	Veranita	3,65	R$ 73,00
15	10	pt	Colorau	pt c/70g	Veranita ou	3,19	R$ 31,90
16	15	pt	Creme de cebola	pt c/65g	siamar	3,49	R$ 52,35
17	06	pt	Creme de leite	la c/300g	Nestle	10,99	R$ 65,94
18	06	pt	Doce Bananada	pt c/350g	Balatore	15,60	R$ 93,60
19	06	pt	Doce Goiabada	pt c/300g	Predilecta	4,89	R$ 29,34
20	06	pt	Doce amendoim paçoca embrulhada	pt c/195g	Balatore ou	9,95	R$ 59,70
21	06	pt	Doce marron glacê	pt c/350g	Predilecta ou	9,40	R$ 56,40
22	20	pt	Erva doce	pt c/10g	Siamar	3,45	R$ 69,00
23	06	pt	Farinha de mandioca	pt c/500g	Siamar	4,99	R$ 29,94
24	03	pt	Farinha de milho	pt c/500g	Deusa	4,99	R$ 14,97
25	10	pt	Farinha de trigo branca s/fermento	pt c/1kg	Nita	5,49	R$ 54,90
26	90	pt	Feijão carioquinha T.1(9pt c/10kg)	pt 1kg	Broto legal	10,79	R$ 971,10
27	20	cx	Flan (10baunilha/10chocolate	pt c/40g	Dr.Oetker	4,79	R$ 95,80
28	10	pt	Fuba mimoso	pt c/500g	Sinha	2,69	R$ 26,90
29	20	cx	Gelatina (abac5/limão5/mor.5/uva5)	cx c/20g	Dr.Oetker	2,35	R$ 47,00
30	04	la	Leite condensado	la c/395g	Nestle	9,98	R$ 39,92
31	06	vd	Leite de coco	vd c/200ml	veranita	3,99	R$ 23,94
32	48	fr	Leite integral (04cx c/12 fr)	fr c/1lt	Jussara	3,99	R$ 191,52
33	06	lt	Leite zero lactose	fr c/1lt	Jussara	não temos	não temos
34	10	pt	Folhas de louro	pt c/10g	Veranita	2,70	R$ 27,00
35	12	pt	Macarrão espaguete	pt c/500g	Gallo	3,68	R$ 44,16
36	60	pt	Macarrão parafuso	pt c/500g	Gallo	3,68	R$ 220,80
37	10	pt	Macarrão pre cozido lazanha	pt c/200	Petybon	3,99	R$ 39,90
38	04	vd	Maionese tradicional	la c/500g	Helmma's	12,49	R$ 49,96
39	60	la	Margarina Cremosa sem sal(5cx/12)	la c/500g	Qualy	10,85	R$ 651,00
40	08	cx	Mate p/chá	cx c/250g	Leão	10,29	R$ 82,32
41	05	vd	Molho de ingles	vd c/150g	Veranita	5,80	R$ 29,00
42	48	fr	Molho tomate	sache 300g	Fugini	1,89	R$ 90,72
43	04	la	Mucilon de milho	la c/380g	Nestle	8,49	R$ 33,96
44	90	fr	Oleo soja	fr c/900ml	Brejeiro	7,99	R$ 719,10
45	10	pt	Oregano	pt c/10g	Veranita	2,39	R$ 23,90
46	04	vd	Palmito inteiro	vd c/300g	Roselen	24,90	R$ 99,60
47	02	la	Pessego em calda	la c/400g	Ole	17,20	R$ 34,40
48	10	pt	Queijo ralado	pt c/40 g	Matilat	5,89	R$ 58,90
49	144	pt	Refresco po(8cx c/18 un)Sabor rodape	pt c/18 g	Tang	1,39	R$ 200,16
50	15	pt	Sal refinado tradicional	pt c/1kg	Cisne	4,65	R$ 69,75
51	18	fr	Suco de caju	fr c/500ml	Maguary	5,59	R$ 100,62
52	18	fr	Suco de goiaba	fr c/500ml	Maguary	8,79	R$ 158,22
53	06	fr	Suco de maracujá	fr c/500ml	Maguary	13,99	R$ 83,94
54	06	fr	Suco de uva	fr c/500ml	Maguary	9,79	R$ 58,74
55	10	fr	Vinagre branco	fr c/750ml	Castelo	3,15	R$ 31,50
56	06	fr	Desengordurante de cozinha	fr c/500ml	Raja	6,99	R$ 41,94
57	04	pt	Esponja espuma cozinha	pt c/ 4un	Esfrebom	7,45	R$ 29,80
58	18	cx	Fósforo extra longo	cx c/50pal	Fiat lux	5,75	R$ 103,50
59	20	pt	Lã aço	pt c/ 8un	Bom bril	3,49	R$ 69,80
60	18	fr	Limpa aluminio	fr c/500ml	Limpex	4,09	R$ 73,62
61	02	rl	Papel aluminio	rl c/7,5mt	Widda	10,75	R$ 21,50
62	12	rl	Papel toalha branco picotado	pt c/02 rl	Snob	6,99	R$ 83,88
63	01	tl	Pano multiuso branco	rl c/240mt	Life clen	159,90	R$ 159,90
64	30	pç	Pano algodão sem pintura		Mile	12,99	R$ 389,70
65	06	pç	Borracha panela pressão	cap.10lt	Universal	Não temos	Não temos
xxxx

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6504 / 00000001961-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TCM COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LT
CPF/CNPJ:	96.346.341/0001-92
Valor:	R$ 1.584,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 67487
Histórico:	

Data de débito:	05/05/2026
Data / Hora da operação:	05/05/2026 13:15:04

Código da operação:	99966029
Chave de segurança:	4CGZKPFAWTKAYP4K

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TCM

TCM COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA
RUA: FLORENCIO DE ABREU, 1748
VILA SEIXAS - 14020-028
Ribeirao Preto - SP Fone: (16) 3635-8136

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 67.487
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0396 3463 4100 0192 5500 1000 0674 8717 4310 8143

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros		135260925616488 - 10/03/2026 16:43:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582.351.882.116		96.346.341/0001-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	10/03/2026
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA: ANANIAS COSTA FREITAS DAS 08 AS 15:00 HORAS, 753		CENTRO	14180-000	10/03/2026
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Pontal	SP	(16) 3953-1716		16:43:01

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	09/04/2026
Valor	R$ 1.584,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR INF. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.584,00	285,12	0,00	0,00	0,00	10,30	1.584,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47,52	1.584,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LATINS TRANSPORTE LTDA	(0) Remetante (CIF)				50.062.976/0001-67
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA VIRGILIO DE CARVALHO NEVES NETO, 1056		Ribeirao Preto		SP	120647446116
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
6	VOLUMES			72,000	72,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
91	ISOSOURCE SOYA FIBER - 1000 mL	21069090	000	5102	UN	72	22,00	1.584,00	1.584,00	285,12	0,00	18,00	0,00

RECEBIDO: Tina

DATA: 12/03/26

SETOR: SND

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
INF. Contribuinte: PEDIDO SOLICITADO POR: DANIEL F. SILVA (AUTENTICADO) -- TERMO DE CONVENIO Nº: 028/2025 Produto destinado a Consumidor Final. Pedido: 10/03/2026	001 6504

Impresso em 10/03/2026 as 16:43:14

v. 4.0.1 - Powered by Unisperience Ltda © 2026, www.unis.com.br

1961-5

Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 06185.130330 24361.790009 5 14110000158400

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
TCM COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA - 96.346.341/0001-92 RUA: FLORÊNCIO DE ABREU, 1748 - VILA SEIXAS - CEP: 14020-028 - Ribeirão Preto - SP	0332/43617-9	R$		109/00061851-3

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
67487	96.346.341/0001-92	09/04/2026	1.584,00

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

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

Demonstrativo

Autenticação mecânica

TCM COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA - 96.346.341/0001-92
RUA: FLORÊNCIO DE ABREU , 1748 - CEP: 14020-028 - VILA SEIXAS - Ribeirão Preto - SP
Pedido de Venda 8338 / Nota Fiscal 00067487.

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 06185.130330 24361.790009 5 14110000158400

Local de pagamento
Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes

Vencimento: **09/04/2026**

Beneficiário: **TCM COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA - 96.346.341/0001-92**
RUA: FLORÊNCIO DE ABREU, 1748 - VILA SEIXAS - CEP: 14020-028 - Ribeirão Preto - SP

Agência/Código do Beneficiário: **0332/43617-9**

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento
10/03/2026	67487	DM	N	10/03/2026

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento
	109	R$		

Nosso número: **109/00061851-3**

(=) Valor documento: **1.584,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - 55.110.753/0001-41
RUA: ANANIAS COSTA FREITAS (DAS 08 AS 15:00 HORAS), 753 - CENTRO
Pontal - SP - CEP: 14180-000

Sacador/Avalista

Cód. baixa

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

Se preferir você também poderá realizar o pagamento via Pix

00020101021226770016BR.GOV.BCB.PIX5155api.itau/pix/v2/80424915-7343-48c4-81AA-7f5422a50ee852040000530398654075257TCM COMERCIO DE PRODUTOS 60144IRMANDAD PRETON5707523***6304A6B6

SIH-R<HCNP0004> Emissão 12/03/2026 09:06

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7629

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 74 - TCM. COM. DE PRODUTOS NUTRICIONAIS **Data Ped:** 12/03/2026

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

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

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

4213- 1 D.ENTERAL ISOSOURCE SOYAFIBER 1,2 KC-FR			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	72,0000	22,0000	0,0000	0,0000	1.584,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.584,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.584,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.584,0000

Darci F. Silva
Supervisor SND
CRN3 1014436/T
Santa Casa de Pontal
COMPRAS

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal
ADMINISTRAÇÃO

T.C.M. COMÉRCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS E HOSPITALARES LTDA.

CNPJ: 96.346.341/0001-92 INSCR. EST. 582.351.882.116

A

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro
Pontal –SP
A/C: Darci (SND)
CNPJ: 55.110.753/0001-41

Referente: Cotação

Produto Solicitado	Produto Oferecido	Quantidade	R$ Unitário	Total
Dieta enteral Isosource SoyaFiber	Isosource Soya Fiber – 1000ml (Fabricante: Nestlé)	72 unidades	R$ 22,00	R$ 1.584,00

Total orçamento: R$ 1.584,00

Validade da proposta: 30 dias
Prazo de entrega: 48 horas
Condição de pagamento: 30 dias.
Frete e Impostos: Inclusos

TCM Produtos Nutricionais
Guilherme Faustino

Atenciosamente.

Ribeirão Preto, 09 de Março de 2026.

Rua Vicente de Carvalho, 356 – Tel: (16) 3610-1803 Fax: (16) 3635 8136 – CEP: 14020-420 – Ribeirão Preto –SP
E-mail: tcm.nutricao@bol.com.br – MSN: tcm.nutclinica@hotmail.com

NUTRI ARTHI COMERCIAL LTDA

CNPJ: 12.376.395/0001-00 I.E.: 582.090.290.119

A
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
CNPJ: 55.110.7530001-41
Pontal - SP

Responsável: Darci

Solicitação de Preços:

Produto Nestlé:	Quant:	R$ Unitário:	R$ Total
Isosource Soya Fiber - 1000ml	72 litros	R$ 27,00	R$ 1.944,00

Validade da Proposta: 30 dias
Forma de pagamento: Boleto – 30 Dias
Prazo de Entrega: Até 48 Horas

Atenciosamente.

Ivie Fratta

Ribeirão Preto, 09 de Março de 2026.

Rua: Vicente de Carvalho, 315 – Vila Seixas – CEP: 14020-040 – Ribeirão Preto – SP
Telefone: (16) 3610 – 2394 - E-mail: nutri_arthi@hotmail.com

RAGA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Rua Neusa Aparecida de Carvalho Garcia N. 142
Jd. Jaguaré – São José do Rio Preto – SP
Tel.: (17) 3215-1311

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Pontal - SP
A/C.: Darci

Ref.: Proposta de Fornecimento DIETA NESTLÉ

Conforme solicitação segue orçamento de preços para dietas enterais.

Apresentação Comercial	Valor Unitário
Isosource Soya Fiber	R$ 30,00

- Prazo de Entrega: 07 dias após o recebimento da Ordem de Compra ou conforme orientações do setor.
Local de Entrega: Conforme local solicitado na ordem de compra.
- Condições e Prazo de Pagamento: 30 Dias (Trinta) dias após a emissão da Nota Fiscal
- Prazo de validade da proposta: 30 dias

Robson Gonzaga

São José do Rio Preto, 09 de Março de 2026.

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000056573-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LOPES & SICCHIERI LTDA
CPF/CNPJ:	05.635.083/0001-09
Valor:	R$ 3.390,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	Nº 2899
Histórico:	

Data de débito:	05/05/2026
Data / Hora da operação:	05/05/2026 13:15:04

Código da operação:	99963993
Chave de segurança:	K2X61XQYY41HEXU7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

RECEBEMOS DE LOPES e SICCHIERI LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 3.390,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Nº: 000.002.899 SÉRIE : 1

LOPES e SICCHIERI LTDA

RUA PADRE BERNADINO POST, 41
SALA 02
MANOEL FERNANDES
Pontal
SP
TEL/FAX: 1639532171
CEP: 14180000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.002.899
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0305 6350 8300 0109 5500 1000 0028 9911 1804 2661

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	135261208957654 - 31/03/2026 05:53:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA	CNPJ
550043506115		05.635.083/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				55.110.753/0001-41	31/03/2026
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
ANANIAS COSTA FREITAS, 753		CENTRO		14180-041	31/03/2026
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
Pontal	(00) 00000-0000	SP			05:52:47

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.390,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	455,94	3.390,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
	1 - Dest.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIB/TOS
50	pao frances mini 1	19059090	0 400	5102	KG	133,0000	15,000000000	1.995,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	268,32
10	pao hot dog mini 1	19059090	0 400	5102	KG	90,0000	15,000000000	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	181,57
63	farinha de rosca	19059090	0 400	5102	KG	3,0000	9,0000000000	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,05

RECEBIDO: Rozeli

DATA: 31 / 03 / 26

SETOR: SND

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TERMO DE CONVENIO N. 008/2025	

SIH-R<HCMP0004> Emissão 31/03/2026 12:48

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7658

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 261 - LOPES E SIOCHIERI LTDA **Data Ped:** 31/03/2026

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação	(Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total
Observação do Pedido			
4238- 1 PAO HOT MINI-KG-	Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	90,0000 15,0000 0,0000 0,0000		1.350,0000
Complemento do item			
68421- 1 FARINHA DE ROSCA-KG-	Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,0000 9,0000 0,0000 0,0000		45,0000
Complemento do item			
79650- 1 PAO FRANCES MINI-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	133,0000 15,0000 0,0000 0,0000		1.995,0000
Complemento do item			

Totais:

Total Bruto dos itens:	3.390,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.390,0000	0,0000	0,0000	0,0000	3.390,0000

Darci F. Silva
Super. SND
CRN3 [illegible]
Santa Casa de Pontal

COMPRAS

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal

ADMINISTRAÇÃO

LOPES & SICCHIERILTDA = PANIFICADORA MIRAGE
CNPJ 05.635.083/0001-09 = INSC EST 550.043.506.115
RUA: PADRE BERNARDINO POST N°41 CEP 14.180-000
B. MANOEL FERNANDES PONTAL SP F. (16) 3953-2171
E-MAIL panificadoramirage@hotmail.com

ORÇAMENTO

A
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753
PONTAL SP
DEPARTAMENTO DE COMPRAS

SEGUE ORÇAMENTO DO(S) PRODUTO(S) ABAIXO RELACIONADOS :

01 – MINI PÃO FRANCES 25 A 30 GRAMAS	KG	R$	15,00
02 – MINI PÃO HOT DOG 25 A 30 GRAMAS	KG	R$	15,00
03 - PÃO DE HOT DOG 90 A 100 GRAMAS	KG	R$	15,00
04 - FARINHA DE ROSCA	KG	R$	9,00
05- PAO FRANCES DE 50 A 55 GRAMAS	KG	R$	15,00

ENTREGAS DIARIAMENTE DE SEGUNDA A DOMINGO NOS SEGUINTES HORARIOS DE MANHÃ DAS 07:00 AS 07:30 HS
A TARDE DAS 13:00 AS 13:30 HS

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO 30 DIAS

OS PREÇOS TERÁ VIGÊNCIA DE 01 /03/2026 A 30/09/2026

OBS CASO OS INSUMOS VENHAM A TER UM AUMENTO NO MERCADO OS VALORES ORÇADOS PODERÃO SER NEGOCIADOS COM UM POSTERIOR ORÇAMENTO POR ESCRITO

PONTAL SP 01 DE MARÇO DE 2026

LOPES & SICCHIERI LTDA
CNPJ 05.635.083/0001-09

Dara Silva
Super. SND
CRN3 [illegible]
Santa [illegible] Junta

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 283512
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 43217.354521 24007.710007 6 14120000126490
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:	10/04/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	05/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	1.264,90
Juros (R$):	9,50
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	25,29
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.299,69
Valor Pago (R$):	1.299,69
Identificação do Pagamento:	NF 283512

Data/hora da operação: 05/05/2026 10:00:03

Código da operação: 64205149860
Chave de segurança: 26XH12SRH9JEV89A

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 Quatro Nunes, 100 - Cr Jurupiranga

Cep: 11611-210 Taubaté/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3520-9399

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída 1
Entrada 2 — 1

No. 283.512

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

3605

Chave de Acesso da NF-e

35260308231734000193550000002835121003054800

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

135260927669448 2026-03-10T19:20:14-03

Natureza da Operação: VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
2.676 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	10/03/2026

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	CENTRO	14180-000	10/03/2026

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
PONTAL	(16)039531716	SP	ISENTO	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Razão Social	CNPJ	Inscrição Estadual
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	ISENTO

Endereço	Número	Bairro	CEP	Cidade	UF
RUA ANANIAS COSTA FREITAS	753	CENTRO	14180-000	PONTAL	SP

FATURA

Dupl.: 283.512/ 1 Valor: 1.264,90 Vencto: 10/04/2026

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub.	Valor do ICMS Sub.	Valor Total dos Produtos
1.264,90	196,00	0,00	0,00	1.264,90

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.264,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (1- emitente / 2- destinatário)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.749/0004-00

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
2	CAIXAS			4,500	4,500

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
565550	DIAZEPAM 10MG C/30CMP "GENERICO" (B1) GERMED Lote: 5D6892 Val. 18/08/2027	30049004	000	5102	CX	4,00 4,00	1,650000	6,60	6,60	0,79		12,0	
568543	AGUA P/ INJECAO 10ML CX C/200 EQUIPLEX Lote: 2532444 Val. 20/10/2027	30049099	000	5102	CX	5,00 5,00	31,500000	157,50	157,50	18,90		12,0	
568786	ROCURONIO 10MG/ML 5ML CX C/25 FA "ROCURON" CRISTALIA Lote: 50035574 Val. 13/11/2027	30049079	000	5102	CX	3,00 3,00	206,400000	619,20	619,20	111,46		18,0	
574977	SORBITOL 714MG/G+LAURILSULFAT O 1,7MG/G CX C 7BISN "MINILAX" EUROFARMA Lote: 100124 Val. 01/08/2027	30049099	000	5102	CX	3,00 3,00	39,200000	117,60	117,60	21,17		18,0	
575428	AZITROMICINA 500MG CX C/3CMP REV "GENERICO" EMS Lote: 4R3116 Val. 13/03/2027 Lote: 4R3116 Val. 13/03/2027	30042029	000	5102	CX	7,00 4,00 3,00	4,800000	33,60	33,60	4,03		12,0	
576340	ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML CX C/100 "GENERICO" HYPOFARMA Lote: 25101379 Val. 30/10/2027	30039079	000	5102	CX	4,00 4,00	82,600000	330,40	330,40	39,65		12,0	

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

NF-e
No. 283.512

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

R-a Doutor Guelfer Nunes, 100 Ch Junqueira

Cep: 18270-210 Tatuí/SP

Tel/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3600-9388

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 283.512

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35260308231734000193550000000283512100305480 0

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

135260927669448 2026-03-10T19:20:14-03

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

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.324.999

ORIGEM DCE COMPRA 7605. TERMO DE CONVÊNIO Nº 009/2025. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 119/2017. Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolábeis: devolução somente no ato.

Reservado ao FISCO

RECEBIDO
DATA 11/03/26
Farmácia
Santa Casa de Pontal

BANCO ITAU 341-7

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	10/04/2026	1.264,90
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,38 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 10/03/2026	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00432173-5	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		283512/1
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 43217.354521 24007.710007 6 14120000126490**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					10/04/2026
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento 10/03/2026	N Documento 283512/1	Espécie DM	Aceite N	Data Processamentc 10/03/2026	Nosso número 109/00432173-5
Uso Do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 1.264,90
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,38 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto /Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 CENTRO PONTAL SP Beneficiario final 55.110.753/0001-41					(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado

SIH-R<HCMP0004> Emissão 09/03/2026 11:03

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7605

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 267 - FUTURA COM.DE PROD.MÉDICOS E **Data Ped:** 09/03/2026

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025		
4315- 1 MINILAX (SORBITOL + LAURILSULFATO) BIS	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA 21,0000	5,6000 0,0000 0,0000	117,6000
Complemento do item		
4550- 1 ESMERON (ROCURONIO) 10MG/ML FA 5 ML-AMPOLA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA 75,0000	8,2560 0,0000 0,0000	619,2000
Complemento do item		
11058- 1 AGUA PARA INJEÇÃO AMP 10ML-AMPOLA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA 1.000,00	0,1575 0,0000 0,0000	157,5000
Complemento do item		
13456- 1 XITROMAX (AZITROMICINA) 500MG CPR-CPS-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA 21,0000	1,6000 0,0000 0,0000	33,6000
Complemento do item		
20345- 1 VALIUM (DIAZEPAM) 10MG CPR-COMPRIMIDO-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA 120,0000	0,0550 0,0000 0,0000	6,6000
Complemento do item		
35351- 1 ZOFRAN (ONDANSETRONA) 2MG/ML AMP 4ML-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA 400,0000	0,8260 0,0000 0,0000	330,4000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.264,9000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.264,9000	0,0000	0,0000	0,0000	1.264,9000

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

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

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

www.futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.687.892 Tatuí, 06/03/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

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

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

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
568543	AGUA P/ INJECAO 10ML CX C/200	EQUIPLEX	CX	5	31,500000	200	0,157500	157,50
568114	BUTIL ESCOP 4MG/ML+DIP. 500MG/ML INJ 5ML C/50 "HYPOCINA COM"	HYPOFARMA	CX	8	70,200000	50	1,404000	561,60
571575	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJ 1ML C/100 "GENERICO"	HYPOFARMA	CX	1	82,600000	100	0,826000	82,60
574628	BETAMET. 0,05MG/ML+DEXCLOR 0,4MG/ML 120ML C/1 "CELESTAMINE"	HYPERA/MANTECI	CX	39	13,250000	1	13,250000	516,75
573182	CIPROFLOXACINO 2MG/ML 100ML CX C/14 BOL "GENERICO"	EUROFARMA	CX	8	125,000000	14	8,928500	1.000,00
572924	LORATADINA 1MG/ML XPE FR 100ML "GENERICO"	AIRELA	FR	20	3,300000	1	3,300000	66,00
574863	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML C/ DISP SEG C/10 SER "HYBLUT"	HYPERA/HEC QU	CX	5	112,200000	10	11,220000	561,00
568284	CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML CX C/100AMP "GENERICO" (ANTIB)	HIPOLABOR	CX	1	240,600000	100	2,406000	240,60
568647	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML CX C/ 50 AMP "GENERICO"	HYPOFARMA	CX	12	35,600000	50	0,712000	427,20
573212	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML CX C/ 50 AMP "DIGESTINA"	UNIAO QUIMICA	CX	6	51,900000	50	1,038000	311,40
568565	DIMENIDRINATO+PIRIDOX+GLIC+FRUT IV 10ML C/100 "DRAMIN B6 DL"	HYPERA/TAKEDA	CX	1	775,000000	100	7,750000	775,00
567444	BISACODIL 5MG CX C/20 CMP "BISALAX"	UNIAO QUIMICA	CX	1	3,600000	20	0,180000	3,60
568786	ROCURONIO 10MG/ML 5ML CX C/25FA "ROCURON"	CRISTALIA	CX	3	206,400000	25	8,256000	619,20
576986	GLICOSE 50% 10ML CX C/200 AMP	EQUIPLEX	CX	1	90,200000	200	0,451000	90,20
53757	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML C/50 "UNI HALOPER" (C1)	UNIAO QUIMICA	CX	1	60,000000	50	1,200000	60,00

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.687.892 Tatuí, 06/03/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 56.110.753/0001-41 Vend. : 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

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

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

567897	CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50 FA IM IV "GENERICO" (ANTIB)	BIOCHIMICO	CX	2	206,400000	50	4,128000	412,80
568356	FUROSEMIDA 20MG 2ML CX C/100 AMP "GENERICO"	SANTISA	CX	1	59,000000	100	0,590000	59,00
568836	OMEPRAZOL 40MG F/A + DIL 10ML CX C/25 FA "GENERICO"	CRISTALIA	CX	6	177,000000	25	7,080000	1.062,00
574977	SORBITOL714MG/G+LAURILSULFATO 7,70MG/G CX C 78ISN "MINILAX"	EUROFARMA	CX	3	39,200000	7	5,600000	117,60
573670	NEOMICINA + BACITRACINA 15G CX C/1 TB "GENERICO"(ANTIB)	XMS	CX	15	2,800000	1	2,800000	42,00
568769	NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML CX C/50 AMP "GENERICO"	SYPOFARMA	CX	1	50,200000	50	1,004000	50,20
568701	OXACILINA SODICA 500MG IM/IV CX C/50 "OXACILIL" (ANTIB)	FRESENIUS/NEW	CX	2	207,600000	50	4,152000	415,20
568278	OCITOCINA 5 UI/ML AMP CX C/50 AMP 1ML "OXITON"	UNIÃO QUIMICA	CX	5	141,800000	50	2,836000	709,00
569248	CEFTRIAXONA 1G PO LIOF IV C/50FA "CEFTRIONA"	FRESENIUS/NEW	CX	2	215,000000	50	4,300000	430,00
574082	HIDROCORTISONA 100MG PO LIOF INJ CX C/50 F/A "AMDROCORTIL"	TEUTO BRASILE	CX	2	139,000000	50	2,780000	278,00
574083	HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF INJ CX C/50 F/A "AMDROCORTIL"	TEUTO BRASILE	CX	2	218,200000	50	4,364000	436,40
568143	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML CX C/100 "GENERICO"	MIPOLAMOP	CX	1	339,600000	100	3,396000	339,60
568567	NITROGLICERINA 5MG/ML 10ML CX C/10 AMP "TRIDIL"	CRISTALIA	CX	1	417,880000	10	41,788000	417,88
568245	NITROGLICERINA 5MG/ML AMP 5ML CX C/10 "TRIDIL"	CRISTALIA	CX	2	391,900000	10	39,190000	783,80
565550	DIAZEPAM 10MG C/30CMF "GENERICO" (B1)	GERMED	CX	4	1,650000	30	0,055000	6,60
53453	DICLOFENACO SODICO 50MG CX C/500CPR "SODIX"	CEDLAN	CX	1	39,000000	500	0,078000	39,00
569810	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (25MG/ML) CX C/50 AMP "GENERICO"	FRESENIUS/NEW	CX	4	37,800000	50	0,756000	151,20
568776	LIDOCAINA 2% S/ VASO 20ML CX C/ 10FR SP "XYLESTESIN"	CRISTALIA	CX	3	57,000000	10	5,700000	171,00

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.687.892 Tatuí, 06/03/2026

Cliente: 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

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

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

24457	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G CX C/10 TB "XYLESTESIN"	CRISTALIA	CX	3	57,000000	10	5,700000	171,00
575428	AZITROMICINA 500MG CX C/3CMP REV "GENERICO"	EMS	CX	7	4,800000	3	1,600000	33,60
21976	AZITROMICINA DI HIDRATADA 600MG 15ML "GENERICO" (ANTIB)	PRATI, DONADUZ	FR	5	9,940000	1	9,940000	49,70
576340	ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML CX C/100 "GENERICO"	HYPOFARMA	CX	4	82,600000	100	0,826000	330,40

QTDE.ITENS: 37 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 11.978,63

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

OBSERVAÇÕES:

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7605

Daniele Teles - Futura Medicamentos <vendas6@futuramedicamentos.com.br> 9 de março de 2026 às 11:01
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Bom dia Lucia,

Primeiramente quero te agradecer pelo pedido e lhe informar que a XYLESTESIN (LIDOCAINA) 2% S/V FR 20 ML , infelizmente deu falta no meu estoque, os demais itens ok .
Desde já agradeço a compreensão .

—

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

https://youtu.be/JRLU00Mdewl

Atenciosamente,

[Texto das mensagens anteriores oculto]

PEDIDO FUTURA 7605.pdf
61K

À
IRM STA CASA DE

MISERICÓRDIA DE

PONTAL

Cnpj:55.110.753/0001-41

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

* DATA DO ORÇAMENTO: 09/03/2026:

* PRAZO DE ENTREGA: A COMBINAR

*CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: A COMB.

PRODUTOS CRISTÁLIA / LATINOFARMA / BIOCHIMICO / SILVESTRE	QTDE UNITÁRIA	PRECO (R$) VENDA UNID	TOTAL DO PRODUTO (R$)
AMPLOSPEC 1G Pó Sol. Inj. 50fa. - BIOCHIMICO	100	R$ 3,40	R$ 340,00
CEFAZOLINA SÓDICA 1G Pó Sol. Inj. 50fa. - BIOCHIMICO	100	R$ 3,80	R$ 380,00
HEPARINOX 40mg/0,4mL - 10 ser pre ench x 0,4mL +	50	R$ 11,00	R$ 550,00
KOLLAGENASE C/CLOR POM.-10bis.30g (IFA)	30	R$ 15,00	R$ 450,00
NITROPRUS 50mg Po Liof. Inj.-5fa+5amp.dil.X2mL	10	R$ 16,00	R$ 160,00
OMEPRAZOL 40mg IV-. 25 fa.+25 amp.dil.X10mL (GEN)	150	R$ 6,90	R$ 1.035,00
ROCURON 10mg/mL S.INJ-25 fa X 5mL (PERECÍVEL)	70	R$ 9,00	R$ 630,00
TRIDIL 5mg/mL S.INJ- 10amp. X 10mL	10	R$ 39,00	R$ 390,00
TRIDIL 5mg/mL S.INJ- 10amp. X 5mL	20	R$ 37,50	R$ 750,00
XYLESTESIN 2% Gel. - 10bis. x 30g	30	R$ 5,00	R$ 150,00
XYLESTESIN 2% S/V S.INJ- 10 est. X 1 fa. X 20mL	30	R$ 7,00	R$ 210,00

Banco(s) para depósito:

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

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

Atenciosamente

CRISTÁLIA PROD. QUÍM. E FARMACÊUTICOS LTDA

Rioclarense

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27
Fone: (19) 35225-800
Cep: 13.918-074
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A28NS6/1
Sexta-feira, 6 de Março de 2026 - 11:43:54

Dados do Cliente:

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

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

Seq.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb.	Qtd.	Unit. R$	Emb. R$	Total
1	013992	AGUA PARA INJECAO CX C/200AP X 10ML	EQUIPLEX	CX	Caixas	5	R$ 0,1508	R$ 30,1600	R$ 150,80
Principio Ativo:		AGUA PARA INJECAO 10ML			Reg. MS: 1.1772.0024.046-3				
2	022633	BROMETO N-BUTIL+DIPIRONA 4MG+500MG/ML CX 100AP X 5 ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	4	R$ 1,2875	R$ 128,7500	R$ 515,00
Principio Ativo:		BROMETO DE N-BUTILESC 4MG/ML+DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML			Reg. MS: 1.1085.0026.003-3				
3	011013	BROMETO DE N-BUTIL CX C/100AP X 1ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 0,7470	R$ 74,7000	R$ 74,70
Principio Ativo:		BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML			Reg. MS: 1.1343.0125.002-9				
4	035032	CIPROFLOXACINO 2MG/ML CX C/60BOX100ML GEN 40000502	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	2	R$ 4,8192	R$ 289,1500	R$ 578,30
Principio Ativo:		CIPROFLOXACINO 200MG S.FECHADO			Reg. MS: 1.0311.0120.012-4				
5	034010	LORATADINA CX C/48FR X 100ML GEN	AIRELA	CX	Caixas	1	R$ 3,3100	R$ 158,8800	R$ 158,88
Principio Ativo:		LORATADINA 1MG/ML			Reg. MS: 1.4493.0068.002-7				
6	033522	VOLARE 40MG CX C/ 10SE X 0,4ML C/DISPOSITIVO 1501060	ACHE	CX	Caixas	1	R$ 11,2000	R$ 112,0000	R$ 112,00
Principio Ativo:		ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML			Reg. MS: 1.0573.0764.006-9				
7	011885	CLINDAMICINA 600MG CX C/100AP X4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 2,3244	R$ 232,4400	R$ 232,44
Principio Ativo:		CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO			Reg. MS: 1134301030045				

8	025587	DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/100AP X 2,5ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	6	R$ 0,6760	R$ 67,6000	R$ 405,60
Principio Ativo:		DEXAMETASONA 4MG/ML			Reg. MS: 1.1085.0032.006-0				
9	022820	BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	3	R$ 0,9501	R$ 95,0100	R$ 285,03
Principio Ativo:		BROMOPRIDA 10MG/2ML			Reg. MS: 1.1343.0130.003-4				
10	033087	DRAMIN B6 DL 3+5+100+100MG/ML INJ IV C/100AP X 10ML 21665-2	NEO Q/COSMED	CX	Caixas	1	R$ 7,3000	R$ 730,0000	R$ 730,00
Principio Ativo:		DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLOR + GLICOSE + FRUTOSE			Reg. MS: 1.7817.0900.004-5				
11	019029	BISALAX CX C/20CP 1000272	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	1	R$ 0,1520	R$ 3,0390	R$ 3,04
Principio Ativo:		BISACODIL 5MG			Reg. MS: 1.0497.1168.001-7				
12	028733	ROCURON 10MG/ML CX C/25FA X 5ML	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R$ 9,3600	R$ 234,0000	R$ 702,00
Principio Ativo:		ROCURONIO 10MG/ML, BROMETO			Reg. MS: 1.0298.0304.006-0				
13	019728	GLICOSE 50% CX C/200APX10ML PLAST 40000148	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	1	R$ 0,4732	R$ 94,6400	R$ 94,64
Principio Ativo:		GLICOSE 50% 10ML			Reg. MS: 1.0311.0167.001-5				
14	012998	UNI HALOPER 5MG/ML CX C/50AP X 1ML IM 1000290	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	1	R$ 1,2300	R$ 61,5000	R$ 61,50
Principio Ativo:		HALOPERIDOL 5MG/ML			Reg. MS: 1.0497.0191.009-5				
15	036315	CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50FA GEN	AUROBINDO/EUGIA	cx	Caixas	2	R$ 3,9426	R$ 197,1300	R$ 394,26
Principio Ativo:		CEFAZOLINA SODICA 1G			Reg. MS: 1.7420.0014.003-7				
16	031317	KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL CX/10BG X 30GR	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R$ 16,1200	R$ 161,2000	R$ 483,60
Principio Ativo:		COLAGENASE 0,6UI,CLORANFENICOL 0,01G 30G			Reg. MS: 1.0298.0505.010-1				
17	028761	FUROSEMIDA 20MG/2ML CX C/100AP X 2ML GEN	SANTISA	CX	Caixas	1	R$ 0,5630	R$ 56,3000	R$ 56,30
Principio Ativo:		FUROSEMIDA 20MG/2ML			Reg. MS: 1.0186.0032.001-2				
							R$	R$	R$

18	017910	OMEPRAZOL 40MG IV C/25FA C/DIL X 10ML GEN	CRISTALIA	CX	Caixas	6	[illegible] 6,8544	[illegible] 171,3600	[illegible] 1.028,16
Principio Ativo:		OMEPRAZOL SODICO 40MG 10ML			Reg. MS: 1.0298.0327.006-6				
19	021223	NOREPINEFRINA 2MG/ML CX C/50AP X 4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 0,8568	R$ 42,8400	R$ 42,84
Principio Ativo:		NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO			Reg. MS: 1.1343.0126.003-2				
20	007226	OXITON SUI/ML CX C/50AP X 1ML IV 1000326	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	5	R$ 2,7726	R$ 138,6300	R$ 693,15
Principio Ativo:		OCITOCINA SUI/ML			Reg. MS: 1.0497.0149.004-3				
21	026045	PREDNISOLONA 3MG/ML CX C/50FR X 60ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 4,0500	R$ 202,5000	R$ 202,50
Principio Ativo:		PREDNISOLONA 3MG/ML, FOSFATO SODICO 60ML			Reg. MS: 1.1343.0184.003-9				
22	030639	CEFTRIAXONA 1G CX C/50FA S/DIL GEN 421142	EUROFARMA	CX	Caixas	2	R$ 7,3340	R$ 366,7000	R$ 733,40
Principio Ativo:		CEFTRIAXONA 1G IV/IM			Reg. MS: 1.0043.0706.010-1				
23	026700	HIDROCORTISONA 100MG CX C/50FA GEN IM/IV	BLAU	CX	Caixas	2	R$ 2,5560	R$ 127,8000	R$ 255,60
Principio Ativo:		HIDROCORTISONA 100MG,SUCCINATO SODICO			Reg. MS: 1.1637.0105.001-2				
24	026361	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML CX C/100AP X 5ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 3,3797	R$ 337,9700	R$ 337,97
Principio Ativo:		ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML			Reg. MS: 1.1343.0186.002-1				
25	023741	TRIDIL 50MG CX C/10AP X 10ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 41,7875	R$ 417,8750	R$ 417,88
Principio Ativo:		NITROGLICERINA 50MG			Reg. MS: 1.0298.0133.005-3				
26	023926	TRIDIL 25MG CX C/10AP X 5ML	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R$ 39,1895	R$ 391,8950	R$ 783,79
Principio Ativo:		NITROGLICERINA 25MG			Reg. MS: 1.0298.0133.004-5				
27	036349	DIAZEPAM 10MG CX C/2BL X 15CP GEN 22536-0	NEO Q/HYP/BRAIN	cx	Caixas	4	R$ 0,1292	R$ 3,8760	R$ 15,50
Principio Ativo:		DIAZEPAM 10MG			Reg. MS: 1.5584.0121.016-1				
28	025810	DICLOFARMA 75MG CX C/100AP X 3ML	FARMACE	CX	Caixas	2	-	R$	R$ 150,44

							R$ 0,7523	75,2300	
Principio Ativo:	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML			Reg. MS: 1.1085.0016.003-9					
29	010816	XYLESTESIN 2% S/V S.P. CX C/10EST X 20ML	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R$ 10,3703	R$ 103,7030	R$ 311,11
Principio Ativo:	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO			Reg. MS: 1.0298.0357.002-7					
30	011763	XYLESTESIN 2% CX C/108G X 30GR + APLICADORES	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 5,0750	R$ 50,7500	R$ 50,75
Principio Ativo:	LIDOCAINA 20MG/G,CLORIDRATO			Reg. MS: 1.0298.0357.011-6					
31	025212	AZITROPHAR 600MG CX C/50FRS X 15ML	PHARLAB	CX	Caixas	1	R$ 7,4100	R$ 370,5000	R$ 370,50
Principio Ativo:	AZITROMICINA 600MG			Reg. MS: 1.4107.0006.019-5					
32	031605	ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/100AP X 4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	4	R$ 0,9665	R$ 96,6500	R$ 386,60
Principio Ativo:	ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO			Reg. MS: 1134301990022					
33	023358	SERENATA 50MG CX C/3BLX10CP REV 5506893	TORRENT	CX	Caixas	4	R$ 2,8150	R$ 84,4500	R$ 337,80
Principio Ativo:	SERTRALINA 50MG, CLORIDRATO			Reg. MS: 1.0525.0006.004-3					

Total Orçamento : R$ 11.156,10

Condição de Pagamento: 28 DIAS Previsão de Entrega: 09/03/2026 Validade da Proposta: 09/03/2026

Observações:

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

Atenciosamente,

Gmail **dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>**

PEDIDO 7608

Aline Souza Macedo <aline.macedo@rioclarense.com.br> 9 de março de 2026 às 14:55
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Boa tarde!

Segue em anexo espelho do pedido para ajuste dos Itens

CLINDAMICINA 600MG HIPOLABOR - zerado em nosso estoque / posso alterar para marcar HYPOFARMA pelo mesmo valor ?

PREDNISOLONA e BUSCOPAN - estão zerados em nosso estoque.

[Texto das mensagens anteriores oculto]
--

Atenciosamente,

ALINE SOUZA MACEDO
Vendas Privado

(19) 35225808
aline.macedo@rioclarense.com.br
www.rioclarense.com.br
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!

-09_03_2026, 14_55_15.pdf
699K

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

Cotação # 439488

Cliente 14112 - IRMANDADE DA SANTA
Região 3S - 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** 06/03/2026 **Situação** VALIDA

Forma de Pagto BL - BOLETO
Operador 100 - JESSICA DA SILVA SANTOS

Condição de Pagto 40D - 40 DIAS - R$ 20.000,00
Períodos Vencto 40

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
1	12527	AGUA BI DESTILADA AMP 10ML EQUIPLEX AP COM 1 AP	1.000,000	R$ 0,1600	R$ 160,00
2	5682	HIOSCINA+DIPIRONA 20+2,5MG AP 5ML (S) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	15834	HIOSCINA SIMPLES 20MG AMP 1ML (G) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	100,000	R$ 0,8200	R$ 82,00
4	15871	ENOXAPARINA 40 MG DISP SEG SUBCUT (B) MYLAN UN COM 1 UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5	11456	CLINDAMICINA 600 MG AMP 4ML (S) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	100,000	R$ 2,50	R$ 250,00
6	489	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA 2,5 ML (G)VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	[illegible]	[illegible]	[illegible]
7	16727	BROMOPRIDA 5 MG/ML AMP 2 ML (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	300,000	R$ 1,15	R$ 345,00
8	2065	DRAMIN B6 DL AMP 10 ML (N) COSMED AP COM 1 AP	[illegible]	[illegible]	[illegible]
9	16927	ROCURONIO 10MG/ML 5ML INJ TERMO (S) UNIAO QUIMICA FR COM 1 FR	75,000	R$ 11,60	R$ 870,00
10	18504	CEFAZOLINA SODICA 1 GR F/A (S) BLAU FR COM 1 FR	[illegible]	[illegible]	[illegible]
11	526	FUROSEMIDA 20 MG AMP 2 ML (G) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	100,000	R$ 0,6500	R$ 65,00
12	12008	OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	[illegible]	[illegible]	[illegible]
13	17670	NEOMICINA+BACITRACINA 5+250 PDA 15GR (G) BELFAR TB COM 1 TB	15,000	R$ 2,44	R$ 36,67
14	12768	NITROPRUSSETO DE SODIO 25MG/ML 2ML (S)VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	[illegible]	[illegible]	[illegible]
15	499	NOREPINEFRINA 2MG/ML AP 4ML (8MG) (G) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	50,000	R$ 1,00	R$ 50,00
16	2561	OXACILINA 500 MG F A S/DIL (SODICA) (S) BLAU FR COM 1 FR	[illegible]	[illegible]	[illegible]
17	522	OCITOCINA 5UI/ML AMP 1 ML (S) TERMO UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	250,000	R$ 3,03	R$ 757,50
18	8229	HIDROCORTISONA 100 MG F/A S/DIL (S) UNIAO QUIMICA FR COM 1 FR	[illegible]	[illegible]	[illegible]
19	5867	HIDROCORTISONA 500 MG F/A S/DIL (S) TEUTO FR COM 1 FR	100,000	R$ 4,30	R$ 430,00
20	19699	ACIDO TRANEXAMICO AMP 5ML (50MG/ML) (N) ZYDUS AP COM 1 AP	[illegible]	[illegible]	[illegible]
21	10565	DICLOFENACO SODICO 75 MG AMP 3 ML (G) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	200,000	R$ 0,6500	R$ 130,00
22	911	LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR (S) VP BRAINFARMA TB COM 1 TB	[illegible]	[illegible]	[illegible]
23	9824	AZITROMICINA 600MG SUSP ORAL 15ML (G) VP BRAINFARMA FR COM 1 FR	5,000	R$ 8,15	R$ 40,75
24	20062	ONDANSETRONA 8MG AMP 4ML (G) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Observação

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

Cotação # 439488

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
25	9046	SERTRALINA 50 MG COMP (G) VP GEOLAB CP COM 1 CP	490,000	R$ 0,1400	R$ 68,60

Valor Total Itens	**R$ 8.896,02**	Valor Imposto	**R$ 0,0000**	Valor Total	**R$ 8.896,02**
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 3085292 **06 DE MARÇO DE 2026**

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

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

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	32541	AGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/SAMTEC	EE-200	AP	1.000	0,1500	150,00
ÁGUA DESTILADA (ÁGUA P/ INJ) 10ML							
0002	34195	BUTIL ESCOPO 20MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	0,7700	77,00
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOL INJ 1ML							
0003	47499	FRESOFLOX 2MG/ML SOL INJ IV 100ML CX C/ 80 FR/FRESENIUS	CX-80	FR	80	5,2081	416,65
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 200MG/100ML (2MG/ML) SOL INJ IV 100ML							
0004	31019	LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML (GEN) CX C/50 +CP MED/PRATI DONADUZZI	EE-50	FR	50	3,1800	159,00
LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML							
0005	53117	HEPTRIS 100MG/ML (40MG) IV/SC SOL INJ 0,4ML CT C/ 10 SER+SIST SEG/MYLAN/VIATRIS	EE-360	SER	50	10,8300	541,50
ENOXAPARINA SÓDICA 100MG/ML (40MG) SOL INJ IV 0,4ML							
0006	31736	CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG) SOL INJ (GEN) 4ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	2,3300	233,00
FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG/4ML) SOL INJ 4ML							
0007	45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML (GEN) CT C/ 120 AP/TEUTO	EE-720	AP	600	0,7700	462,00
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML							
0008	39426	BROMOPRIDA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	300	0,9700	291,00
BROMOPRIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ IM/IV 2ML							
0009	53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA	EE-600	AP	100	7,2500	725,00
DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML							
0010	49439	PLESONAX 5MG CT C/ 20 CP REV/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC	EE-1200	CP	20	0,1300	2,60
BISACODIL 5MG							

0011	56231	ROCURÔNIO 10MG/ML (GEN) SOL INJ 5ML IV CT C/10 FA/VOLPHARMA	EE-480	FA	70	8,7400	611,80
BROMETO DE ROCURÔNIO 10MG/ML SOL INJ 5ML								
0012	32639	GLICOSE 50% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP/SAMTEC	EE-200	AP	200	0,4019	80,38
GLICOSE 50% (500MG/ML) SOL INJ IV 10ML								
0013	25150	UNI HALOPER 5MG/ML SOL INJ 1ML IM CT C/50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	50	1,0861	54,31
HALOPERIDOL 5MG SOL INJ 1ML								
0014	55858	CEFAZOLINA 1G PÓ SOL INJ (GEN) CX C/ 50 FA/EUGIA PHARMA	EE-300	FA	100	3,8900	389,00
CEFAZOLINA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ								
0015	49854	KOLLAGENASE C/ CLORANFENICOL POM DERM BISN 30G CX C/ 10 BG/CRISTÁLIA	EE-360	BG	30	16,1500	484,50
COLAGENASE 0,6UI/G + CLORANFENICOL 0,01G/G POM DERM 30G								
0016	32041	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	100	0,4600	46,00
FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML								
0017	53554	OMEPRAZOL 40MG PÓ P/ SOL INJ (GEN) CX C/ 20 FA + DIL 10ML/BLAU	EE-160	FA	160	6,9000	1.104,00
OMEPRAZOL SÓDICO 40MG PÓ LIOF P/ SOL INJ C/ DIL 10ML								
0018	57093	NEOMICINA + BACITRACINA POM DERM 15G (GEN) CX C/ 50 BG/BELFAR	EE-400	BG	50	2,9100	145,50
SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA ZÍNCICA 250UI/G POM DERM 15G								
0019	51975	NITROP 25MG/ML SOL INJ IV 2ML CT C/ 5 AP/HYPOFARMA	EE-50	AP	10	14,3500	143,50
NITROPRUSSETO DE SÓDIO 25MG/ML SOL INJ 2ML								
0020	47907	NOREPINEFRINA 8MG (2MG/ML) SOL INJ IV 4ML (GEN) CX C/ 50AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	50	0,8600	43,00
HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 8MG/4ML (2MG/ML) (Equiv. 4mg/4ml de Norepinefrina Base) SOL INJ 4ML								
0021	26343	OXANON 500MG PÓ INJ S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU	EE-800	FA	100	4,0848	408,48
OXACILINA SÓDICA 500MG PÓ LIOF P/ SOL INJ S/DIL								
0022	21101	OXITON 5UI/ML SOL INJ 1ML IV CT C/50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1600	AP	250	3,0500	762,50
OCITOCINA 5UI/ML SOL INJ 1ML								
0023	55602	PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML (GEN) CX C/ 50 FR/PRATI DONADUZZI	EE-50	FR	50	4,1400	207,00
FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML SOL OR 60ML								
0024	57101	RHOPHYLAC 300MCG SOL INJ 2ML SER PREENC (IMPORTADO)/CSL	EE-30	SER		2 270,2788	540,56
IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D) 300MCG/2,0ML (150MCG/ML) SOL INJ 2ML								
0025	53886	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU	EE-400	FA	100	3,5000	350,00
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL								
0026	46322	HIDROCORTISONA 100MG CT C/ 50 FA S/ DIL (GEN)/BLAU	EE-800	FA	100	2,6000	260,00

SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL								
0027	35962	ANDROCORTIL 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	100	4,6500	465,00
SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL								
0028	45772	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	3,2800	328,00
ÁCIDO TRANEXÂMICO (250MG/5ML) SOL INJ 5ML								
0029	20703	TRIDIL 5MG/ML SOL INJ 10ML CT C/ 10 AP/CRISTÁLIA	EE-600	AP	10	41,2000	412,00
NITROGLICERINA 50MG (5MG/ML) SOL INJ IV 10ML								
0030	39210	TRIDIL 5MG/ML SOL INJ 5ML CX C/ 10 AP/CRISTÁLIA	EE-500	AP	20	37,9400	758,80
NITROGLICERINA 25MG (5MG/ML) SOL INJ IV 5ML								
0031	34852	DICLOFENACO SÓDICO 75MG (25MG/ML) (GEN) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	200	0,6900	138,00
DICLOFENACO SÓDICO 75MG/3ML (25MG/ML) SOL INJ 3ML								
0032	36886	XYLESTESIN 2% (20MG/ML) SOL INJ EST S/V 20ML CX C/ 10 FA/CRISTÁLIA	EE-200	FA	30	9,1500	274,50
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/ML (2%) SOL INJ 20ML								
0033	40646	LABCAÍNA 20MG/G GELE TOP 30G PCT C/10 BG/PHARLAB	EE-100	BG	30	3,8501	115,50
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% (20MG/G) GELE TOP 30G								
0034	41057	AZITROPHAR 600MG PÓ SUS OR EXT 15ML + SER DOS 5ML/PHARLAB	EE-50	FR	5	7,0000	35,00
AZITROMICINA DI-HIDRATADA 600MG (200MG/5ML ou 40MG/ML) PÓ SUS OR 15ML								
0035	52657	ONDANSETRONA 8MG SOL INJ 4ML (GEN) CX C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	400	0,9699	387,96
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO 8MG (2MG/ML) SOL INJ 4ML								

Total Geral: R$ 11.603,04

**** ONZE MIL,SEISCENTOS E TRES REAIS E QUATRO CENTAVOS ****

Observações:

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

Cond.Pagto: 30

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Transportadora: Cif -

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

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

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

Rua Ananias Costa Freitas, 753
Pontal - SP

Orçamento: 102263
Data: 06/03/2026
Nr. Controle:
Proc. Cliente:

COTAÇÃO: 1626

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	1000	AMP	AGUA BIDESTILADA AGUA P/INJECAO 1APX10ML Dosagem: 10ML Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 200 AMP 10 ML Observação: VALIDADE 30/09/2026 Unit: dezessete centavos Total: cento e setenta reais	FARMARIN	0,1700	170,00
2	400	AMP	SUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIOSCINA) + DIPIRONA SODICA SUTILBROMETO ESC +DIPIRONA AP.5ML(G)(H) Dosagem: Apresentação Cotada: AMP 5 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 5 ML Unit: um real e quarenta e nove centavos Total: quinhentos e noventa e seis reais	HIPOLABOR	1,4900	596,00
3	100	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIOSCINA) BUTILBROMETO ESCOP 20MG AP.1ML(G)(H) Dosagem: 20MG/ML Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 1 ML Observação: VALIDADE 30/08/2026 Unit: um real e trinta e dois centavos Total: cento e trinta e dois reais	HYPOFARMA	1,3200	132,00
4	50	FR	DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA MAL.DEXCL+BETAM.120ML(G)(H) Dosagem: 120 ML Apresentação Cotada: FR 120 ML Apresentação Comercial: CX 50 FR 120 ML Observação: VALIDADE 30/11/2026 Unit: três reais e noventa centavos Total: cento e noventa e cinco reais	PRATI-DONADUZZI	3,9000	195,00
5	5	CX	FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA CELESTONE(BETAMETASONA) 4MG AP.1ML Dosagem: 4MG/ 1ML Apresentação Cotada: CX 1 AMP Apresentação Comercial: CX 90 CX 1 AMP Unit: cinco reais e noventa e nove centavos Total: vinte e nove reais e noventa e cinco centavos	COSMED	5,9900	29,95
6	100	BSA	CIPROFLOXACINO CIPROFLOXACINO 2MG/ML BOLSA 100ML(G) Dosagem: 200MG Apresentação Cotada: BSA 100 ML Apresentação Comercial: CX 60 BSA 100 ML Observação: VALIDADE 30/11/2026 Unit: oito reais e dezenove centavos Total: oitocentos e dezenove reais	HALEX ISTAR GO	8,1900	819,00
7	20	FR	LORATADINA LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML(G)(H) Dosagem: 1MG/ML Apresentação Cotada: FR 100 ML Apresentação Comercial: CX 48 FR 100 ML Unit: três reais e vinte e nove centavos Total: sessenta e cinco reais e oitenta centavos	AIRELA	3,2900	65,80
8	50	SER	ENOXAPARINA SODICA HEPTRIS(ENOX)40MG/0,4ML 1SER DS Dosagem: 40MG/0,4ML Apresentação Cotada: SER 1 SER Apresentação Comercial: CX 10 SER 1 SER Observação: VALIDADE 28/02/2027 Unit: treze reais e cinquenta centavos Total: seiscentos e setenta e cinco reais	MYLAN BRASIL	13,5000	675,00
9	100	FA	FOSFATO DE CLINDAMICINA HYCLIN(FOSF.CLINDAMICINA)600MG APX4ML Dosagem: 150MG/ML Apresentação Cotada: FA 4 ML Apresentação Comercial: CX 50 FA 4 ML Unit: cinco reais e noventa e nove centavos Total: quinhentos e noventa e nove reais	HYPOFARMA	5,9900	599,00

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

COTAÇÃO: 1626

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
10	600	AMP	FOSFATO DE DEXAMETASONA FOSF.DEXAMETASONA 4MG/ML APX2,5ML(G) Dosagem: 4MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2,5 ML Apresentação Comercial: CX 120 AMP 2,5 ML Observação: VALIDADE 30/11/2026 Unit: um real e cinco centavos Total: seiscentos e trinta reais	TEUTO (GO)	1,0500	630,00
11	300	AMP	BROMOPRIDA BROMOPRIDA 5MG/ML AP.2ML (G)(H) Dosagem: 5MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real e vinte e nove centavos Total: trezentos e oitenta e sete reais	HIPOLABOR	1,2900	387,00
12	100	AMP	DIMENIDRINATO + FRUTOSE + GLICOSE + PIRIDOXINA DRAMIN B-6 DL(DIMENIDRATO+AS) IV AP.10ML Dosagem: 10ML Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 10 ML Unit: oito reais e cinquenta centavos Total: oitocentos e cinquenta reais	TAKEDA - MATRIZ	8,5000	850,00
13	20	CP	BISACODIL PLESONAX(BISACODIL)5MG 20CP Dosagem: 5MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 60 CX 20 CP Unit: Total: dois reais e noventa centavos	BRAINFARMA	0,1450	2,90
14	200	AP	GLICOSE GLICOSE 50% 1APX10ML EQUIPLEX Dosagem: 50% 10ML Apresentação Cotada: AP 10 ML Apresentação Comercial: CX 200 AP 10 ML Unit: quarenta e dois centavos Total: oitenta e quatro reais	EQUIPLEX/GO	0,4200	84,00
15	100	AMP	FUROSEMIDA FUROSEMIDA 20MG 1APX2ML(H)(G) Dosagem: 20MG Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: sessenta e três centavos Total: sessenta e três reais	SANTISA	0,6300	63,00
16	150	AMP	OCITOCINA OXITON (OCITOCINA)5UI/1APX1ML(G) UQFN Dosagem: 5UI 1ML Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: CX 50 AMP 1 ML Unit: três reais e noventa e nove centavos Total: quinhentos e noventa e oito reais e cinquenta centavos	UQFN (DF)	3,9900	598,50
17	100	FA	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA CORTISONAL(HIDROCORT)100MG 1FR/AP S/D Dosagem: 100MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: três reais e quarenta e cinco centavos Total: trezentos e quarenta e cinco reais	UQFN (DF)	3,4500	345,00
18	100	FA	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA SUCCINATO SOD.HIDROCORTISONA 500MG 1FA(G) Dosagem: 500MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: quatro reais e noventa e nove centavos Total: quatrocentos e noventa e nove reais	BLAUSIEGEL	4,9900	499,00
19	40	CP	DICLOFENACO SODICO DICLOFENACO SODICO 50MG EV.20CP(G)(H) Dosagem: 50MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 25 ENV 20 CP Unit: Total: dois reais e sessenta centavos	BELFAR - BELO HORI	0,0650	2,60
20	200	AMP	DICLOFENACO SODICO DICLOFENACO SODICO 75MG AP.3ML (G) Dosagem: 75MG Apresentação Cotada: AMP 3 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 3 ML Observação: VALIDADE 31/01/2027 Unit: noventa e seis centavos Total: cento e noventa e dois reais	HIPOLABOR	0,9600	192,00

Av. Wilson Bego,745 - Distrito Industrial - Franca - SP - CEP: 14406-091
CNPJ: 49.228.695/0001-52 - Inscrição Estadual: 310049440111 - Inscrição Municipal:27.215-5
PABX FONE/FAX: (16)3721-1102 e_mail: licitacoes@lumarfranca.com.br

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

COTAÇÃO: 1626

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
21	30	TB	CLOR. DE LIDOCAINA LIDOGEL(CLOR.LIDOCAINA)GEL 2% 30G Dosagem: GELEIA 2% Apresentação Cotada: TB 30 GR Apresentação Comercial: CX 50 TB 30 GR Observação: VALIDADE 28/02/2027 Unit: quatro reais e noventa e nove centavos Total: cento e quarenta e nove reais e setenta centavos	BRAINFARMA	4,9900	149,70
22	400	AMP	CNDANSETRONA CLOR.ONDANSETRONA 8MG/4ML(H)(G)HYPO Dosagem: 2MG/ML Apresentação Cotada: AMP 4 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 4 ML Unit: um real e quinze centavos Total: quatrocentos e sessenta reais	HYPOFARMA	1,1500	460,00
23	120	CP	SERTRALINA CLOR.SERTRALINA 50MG ENV.15CP(G)(C1) Dosagem: 50MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 40 ENV 15 CP Unit: treze centavos Total: quinze reais e sessenta centavos	PRATI-DONADUZZI	0,1300	15,60

VALOR TOTAL DO ANEXO ---->	7.561,05

Valores Expressos em Reais	VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ---->	7.561,05
Valor por Extenso	**sete mil, quinhentos e sessenta e um reais e cinco centavos**	

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

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

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

Carimbo Padronizado do CNPJ

49 228 695/0001-52

LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

Av. Wilson Bego Nº 745

Distrito Industrial CEP 14406-091

FRANCA - SP

Franca, 06/03/2026

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3370 / 00000026500-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ATTVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	04.274.988/0001-38
Valor:	R$ 9.108,27
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 390 190 715 086
Histórico:	

Data de débito:	05/05/2026
Data / Hora da operação:	05/05/2026 13:15:03

Código da operação:	99963984
Chave de segurança:	7LN2NY5P0UP10K3L

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

Ativa

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.186.390
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0304 2749 8800 0138 5500 1000 1863 9010 3117 3866
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135261221097257 - 31/03/2026 19:02:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ / CPF**
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	31/03/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
PONTAL	SP	1639531716		

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Vens.	30/04/2026
Valor	R$ 2.051,35

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.051,35	263,48	0,00	0,00	0,00	0,00	2.051,35
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.051,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP118 KM 2.2-SP110-336	SUMARÉ			SP	
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
8	Volumes			31,660	31,660

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CSOSN	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
32541	AGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/SAMTEC G+ PMC: 0,71 Lote: AIN Qt: 1200 Fab: 01/01/26 Val: 30/12/27	30049099	000	5102	AP	1.200	0,1513	181,56	181,56	21,79			12,00	
48247	AMPICILINA 500MG PÓ P/ SOL INJ (GEN) CT C/ 50 FA/TEUTO G+ PMC: 4,87 Lote: 9211116 Qt: 50 Fab: 15/08/24 Val: 15/08/26 FCI:D3D4EF56-366E-4530-A189-FE91C406B05F	30041011	500	5102	FA	50	2,5100	125,50	125,50	15,06			12,00	
45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML (GEN) CT C/ 120 AP/TEUTO G+ PMC: 12,17 Lote: 5198842 Qt: 840 Fab: 24/11/24 Val: 24/11/26	30043999	000	5102	AP	840	0,7692	646,13	646,13	77,54			12,00	
32152	DOPAMINA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 10ML CX C/ 50 AP/TEUTO G+ PMC: 5,79 Lote: 9074119 Qt: 50 Fab: 17/06/25 Val: 17/06/27 FCI:A288EE2B-3514-45E7-BD3B-28EB566B4F60	30049039	500	5102	AP	50	2,4124	120,62	120,62	14,47			12,00	
36397	MIDAZOLAM 15MG (5MG/ML) SOL INJ 3ML (GEN) CX C/100 AP/HIPOLABOR/BH G+ PMC: 16,61 Lote: AP-089/25 Qt: 100 Fab: 15/10/25 Val: 30/09/27 FCI:1A4ACBF1-AC37-407E-A904-A69C558DA855	30049099	500	5102	AP	100	1,5800	158,00	158,00	18,96			12,00	
52637	ONDANSETRONA 8MG SOL INJ 4ML (GEN) CX C/ 100 AP/HIPOLABOR G+ PMC: 120,18 Lote: AQ-063/25M Qt: 600 Fab: 10/09/25 Val: 31/08/27	30049099	000	5102	AP	600	0,8849	530,94	530,94	63,71			12,00	
49394	SANTIFLUX B SOL INJ 2ML CT C/100 AP/SANTISA - PMC: 1,40 Lote: 21607225 Qt: 300 Fab: 04/12/25 Val: 19/11/27	30039019	000	5102	AP	300	0,9620	288,60	288,60	51,95			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 7656
TERMO DE CONVÊNIO Nº 008/2025
Vendedor: 163-ATIVA REGIÃO 16 Id Ped: 3116259
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 265084
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$ 275,90 Estadual: R$ 246,16 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 31/03/2026 as 19:02:01

www.gmweb.com.br

Ativa

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITÁ, 290

Cep:14020-680 - RIBEIRAO PRETO - SP

Fone:(16)3993-9100

Fone: 04.274.988/0001-38

BANCO DO BRASIL

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: **ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP** **04.274.988/0001-38**	Agência/Cod.Beneficiário **3370-7/0026500-4**	Data do Documento **31/03/2026**	Vencimento **30/04/2026**
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP 55.110.753/0001-41	Número Documento: **186390-01**	Cart./Nosso Número: 17/35261210000032693	Valor do Documento: **2.051,35**

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03526.121003 00032.693178 9 14320000205135**

Local de Pagamento					Vencimento **30/04/2026**
Beneficiário **ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38**					Agência/Cód.Beneficiário **3370-7/0026500-4**
Endereço Beneficiário **RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP**					
Data do documento: **31/03/2026**	No. do documento **186390-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **31/03/2026**	Nosso Número **35261210000032693-6**
Uso do Banco	Carteira **17** / Espécie Moeda **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento **2.051,35**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 1,37 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 41,03
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 3140 unidade(s)/ 8 volumes de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (04.274.988/0001-38) os produtos constantes da nota fiscal 000186390 serie 001 e pedido 3117386 de 31/03/2026
Pedido fornecedor:
Reclamações/Devoluções:
Prazo máximo 24 horas do recebimento

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

NOTA	DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PEDIDO

Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000186390
(___) 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 000186390
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<HCMPC004> Emissão 31/03/2026 13:43

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7656

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO) **Data Ped:** 31/03/2026

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025		
11058- 1 AGUA PARA INJEÇÃO AMP 10ML-AMPOLA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1.200,00 0,1513 0,0000 0,0000	181,5600
Complemento do item		
12191- 1 BINOTAL (AMPICILINA) 500MG INJ FA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0000 2,5100 0,0000 0,0000	125,5000
Complemento do item		
18636- 1 COMPLEXO B (VIT. B1, B2, B3, B5, B6) AMP	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	300,0000 0,9620 0,0000 0,0000	288,6000
Complemento do item		
20059- 1 DECADRON (DEXAMETASONA) 4MG/ML INJ AMP	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	840,0000 0,7692 0,0000 0,0000	646,1280
Complemento do item		
21751- 1 DOPACRIS (DOPAMINA) 5MG/ML AMP 10ML-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0000 2,4124 0,0000 0,0000	120,6200
Complemento do item		
32256- 1 DORMONID (MIDAZOLAN) 5MG/ML AMP 3ML-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100,0000 1,5800 0,0000 0,0000	158,0000
Complemento do item		
35351- 1 ZOFRAN (ONDANSETRONA) 2MG/ML AMP 4ML-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	600,0000 0,8849 0,0000 0,0000	530,9400
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.051,3480
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.051,3480	0,0000	0,0000	0,0000	2.051,3480

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

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

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

ORCAMENTO Nº 3115775 **31 DE MARÇO DE 2026**

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

Contato:
Cep: 14180-000
Telefone: (16)99757-1500
Uf: SP
E-mail: dpcompras@iscmpontal.com.br
IE/RG: ISENTO

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	49394	SANTIPLEX B SOL INJ 2ML CT C/100 AP/SANTISA	EE-1600	AP	300	0,9620	288,60
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							
0002	45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML (GEN) CT C/ 120 AP/TEUTO	EE-720	AP	840	0,7692	646,13
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML							
0003	36397	MIDAZOLAM 15MG (5MG/ML) SOL INJ 3ML (GEN) CX C/100 AP/HIPOLABOR	EE-2400	AP	100	1,5800	158,00
CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 15MG (5MG/ML) SOL INJ 3ML							
0004	53597	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/SANTISA	CXEMB-1200	AP	300	0,5500	165,00
FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML							
0005	32152	DOPAMINA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 10ML CX C/ 50 AP/TEUTO	EE-300	AP	50	2,4124	120,62
CLORIDRATO DE DOPAMINA 5MG/ML SOL INJ 10ML							
0006	48247	AMPICILINA 500MG PÓ P/ SOL INJ (GEN) CT C/ 50 FA/TEUTO	CX-50	FA	50	2,5100	125,50
VALIADDE 15/08/2026							
AMPICILINA SÓDICA 500MG PÓ P/ SOL INJ S/ DIL							
0007	52657	ONDANSETRONA 8MG SOL INJ 4ML (GEN) CX C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	600	0,8849	530,94
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO 8MG (2MG/ML) SOL INJ 4ML							
0008	32541	AGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/SAMTEC	EE-200	AP	1.200	0,1513	181,56
ÁGUA DESTILADA (ÁGUA P/ INJ) 10ML							
0009	53345	PROMETAZOL 25MG/ML SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	200	3,4000	680,00
CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML SOL INJ 2ML							

Total Geral: R$ 2.896,35

**** DOIS MIL,OITOCENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS ****

Observações:
COTAÇÃO 1638

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

Cond.Pagto: 30

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Transportadora: Cif -

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

DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ 55110753000141 – Santa Casa de Pontal

ORÇAMENTO

CONTATO/RESPONSÁVEL: Paulinho
vendas1.sp@dimaster.com.br
TELEFONE: (11) 992925094

DIMASTER
CNPJ 02 520 [illegible]-83
Av. Cumbica, 423 Guarulhos-SP

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTDE	QTDE POR CAIXA	V. UNIT.	V. TOTAL
1	*COMPLEXO B (VIT. B1, B2, B3, B5, B6) AMP 3MLAMPOLA*	Santisa	300	100	1,0465	R$ 313,95
2	DECADRON (DEXAMETASONA) 4MG/ML INJ AMP 2,	Farmace	800	100	0,800	R$ 640,00
3	*DORMONID (MIDAZOLAN) 5MG/ML AMP 3ML-AMPOLA*	Hipolabor	50	100	1,7	R$ 85,00
4	LASIX (FUROSEMIDA) 10MG/ML AMP 2 ML-AMPOLA	Santisa	300	100	0,5400	R$ 162,00
5	*XYLESTESIN (LIDOCAINA) 2% S/V FR 20 ML-FRASCO 20*	Cristalia	40	10	12,63	R$ 505,20
6	AMPICILINA) 500MG INJ FA-FRASCO/AMPOLA	Teuto	50	50	2,8000	R$ 140,00
7	PROMETAZINA) 25MG/ML AMP 2ML-AMPOLA	Hipolabor	200	100	3,3900	R$ 678,00

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

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

Rua Ananias Costa Freitas, 753
Pontal - SP

Orçamento: 102712
Data: 31/03/2026
Nr. Controle:
Proc. Cliente:

COTAÇÃO:1638

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	300	AMP	COMPLEXO B COMPLEXO B INJ 2ML - SANTIPLEX Dosagem: assoc. Apresentação Cotada: AMP 1 AMP Apresentação Comercial: CX 100 AMP 1 AMP Unit: um real e cinco centavos Total: trezentos e quinze reais	SANTISA	1,0500	315,00
2	800	AMP	FOSFATO DE DEXAMETASONA FOSF DEXAMETASONA 4MG/ML APX2,5ML(G) Dosagem: 4MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2,5 ML Apresentação Comercial: CX 120 AMP 2,5 ML Observação: VALIDADE 30/11/2026 Unit: noventa e nove centavos Total: setecentos e noventa e dois reais	TEUTO (GO)	0,9900	792,00
3	300	AMP	FUROSEMIDA FUROSEMIDA 20MG 1APX2ML(H)(G) Dosagem: 20MG Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: sessenta e um centavos Total: cento e oitenta e três reais	SANTISA	0,6100	183,00
4	600	AMP	ONDANSETRONA CLOR ONDANSETRONA 8MG/4ML(H)(G)HIP. Dosagem: 8MG/4ML Apresentação Cotada: AMP 4 ML Apresentação Comercial: AMP 100 AMP 4 ML Unit: um real e vinte e nove centavos Total: setecentos e setenta e quatro reais	HIPOLABOR	1,2900	774,00
5	1200	AMP	AGUA BIDESTILADA AGUA P/INJECAO 1APX10ML Dosagem: 10ML Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 200 AMP 10 ML Observação: VALIDADE 30/09/2026 Unit: dezesseis centavos Total: duzentos e quatro reais	FARMARIN	0,1700	204,00
6	200	AMP	CLORETO DE SODIO CLORETO SODIO 0,9% 1APX10ML Dosagem: 0,9% 10ML Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 200 AMP 10 ML Observação: VALIDADE 30/09/2026 Unit: dezessete centavos Total: trinta e quatro reais	EQUIPLEX/GO	0,1700	34,00
7	200	AMP	CLOR. DE PROMETAZINA PAMERGAN(PROMETAZINA)25MG/ML AP 2ML Dosagem: 50MG 2ML Apresentação Cotada: AMP 1 AMP Apresentação Comercial: CX 50 AMP 1 AMP Observação: VALIDADE 31/10/2025 Unit: três reais e cinquenta centavos Total: setecentos reais	CRISTALIA	3,5000	700,00
				VALOR TOTAL DO ANEXO ---->		**3.002,00**

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

Valores Expressos em Reais	VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----->	3.002,00
Valor por Extenso	três mil, dois reais	

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

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

Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento	Conta para Pagamento
5 Dias	30 DIAS	BANCO DO BRASIL - CONTA	AG.: 6520-X C/C.: 104089-3
Validade dos Produtos	**Prazo de Entrega**	**Faturamento Mínimo**	**Procedência dos Produtos**
	ATÉ 10 DIAS	800,00	NACIONAL
Local de Entrega -->			

Carimbo Padronizado do CNPJ

49 228 695/0001-52

LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

Av. Wilson Bego Nº 745

Distrito Industrial CEP 14406-091

FRANCA - SP

Franca, 31/03/2026

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES - HBL FARMA

vendas2 hbl <vendas2@hblfarma.com.br> 31 de março de 2026 às 14:01
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Boa tarde!

Agora sim, segue para sua análise:

DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE $	TOTAL
AGUA PARA INJEÇÃO AMP 10ML-AMPOLA	1200	R$ 0,39	R$ 468,00
CLORETO DE SÓDIO 0.9% AMP 10ML-AMPOLA	200	R$ 0,39	R$ 78,00
DOPACRIS (DOPAMINA) 5MG/ML AMP 10ML-AMPOLA	50	R$ 15,90	R$ 795,00
BINOTAL (AMPICILINA) 500MG INJ FA-FRASCO/AMPOLA	50	R$ 8,90	R$ 445,00
DECADRON (DEXAMETASONA) 4MG/ML INJ AMP 2,5 MLAMPOLA	800	R$ 1,90	R$ 1.520,00
DORMONID (MIDAZOLAN) 5MG/ML AMP 3ML-AMPOLA	50	R$ 8,90	R$ 445,00
LASIX (FUROSEMIDA) 10MG/ML AMP 2 ML-AMPOLA	300	R$ 1,98	R$ 594,00
ZOFRAN (ONDANSETRONA) 2MG/ML AMP 4ML-AMPOLA	600	R$ 2,10	R$ 1.260,00
XYLESTESIN (LIDOCAINA) 2% S/V FR 20 ML-FRASCO 20	40	R$ 21,90	R$ 876,00
FENERGAN (PROMETAZINA) 25MG/ML AMP 2ML-AMPOLA	200	R$ 8,05	R$ 1.610,00
			R$ 8.091,00

Atenciosamente,

HBL Farma
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

GISELE Garcia

Vendedor

51 - 99551-4529
51 - 3075-8844
vendas2@hblfarma.com.br
Rua Concordia 314, PAV A , Niterói
Canoas - RS

[Texto das mensagens anteriores oculto]

belive MEDICAL

ORÇAMENTO: 33069

A/C:

Data: 31/03/2026

Condição/Proposta Comercial

Validade: 02/04/2026
Prazo Entrega:
Fat. Mínimo: 0,00

Empresa: BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 14.335.544/0001-19
Endereço: RUA LAURO VANNUCCI
Bairro: FAZ. STA CÂNDIDA **CEP:** 13087-548
Cidade/UF: CAMPINAS / SP
Fone/Fax: (19) 3256-0500

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

Data: 31/03/2026
Bairro: CENTRO
UF: SP
Insc. Est.: Isento
Fax:

Nº Item	Código	Descrição do Produto	Marca	Quantidade	Un	Valor Unitário	Valor Caixa	Valor Total
1	3670	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML GEN CX100AMP HIPOLABOR	HIPOLABOR	8	CX	0,7600	76,0000	608,00
2	3775	MIDAZOLAM 5MG/ML 3ML GEN CX100AMP HIPOLABOR	HIPOLABOR	1	CX	1,5200	152,0000	152,00
3	3702	ONDANSETRONA IV/IM 2MG/ML 4ML GEN CX100AMP HIPOLABOR	HIPOLABOR	6	CX	0,9100	91,0000	546,00
4	3017	LIDOCAINA S/V 2% 20ML CX25FA GEN HIPOLABOR	HIPOLABOR	1	CX	4,3500	108,7500	108,75
5	3687	DOPAMINA 50MG 10ML GEN CX100AMP HIPOLABOR	HIPOLABOR	1	CX	2,0700	207,0000	207,00
6	3511	DOPACRIS (Dopamina) IV 5MG/ML 10ML CX10AMP CRISTALIA	CRISTALIA	5	CX	3,7000	37,0000	185,00
7	3697	PROMETAZOL (Prometazina) 25MG/ML 2ML CX100AMP HIPOLABOR	HIPOLABOR	2	CX	3,7600	376,0000	752,00

Nº Item	Código	Descrição do Produto	Marca	Quantidade	Un	Valor Unitário	Valor Caixa	Valor Total
						Valor da Mercadoria:		2.558,75
						Total do Orçamento:		2.558,75

Observação:

Nome do Usuário: MIRIAM COSTA

Email: vendas6@belivemedical.com.br

Fone:

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Ativa

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

1607

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.184.190
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0304 2749 8800 0138 5500 1000 1841 9010 3089 1528

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135260925356546 - 10/03/2026 16:26:14

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	10/03/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000		
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
PONTAL	SP / 1639531716			

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	09/04/2026
Valor	R$ 3.039,85

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
3.006,36	498,86	0,00	0,00	0,00	0,00	3.039,85
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.039,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	Volumes			15,090	15,090

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
45772	ACIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR G+ PMC: 8,66 Lote: BD-035/25 Qt: 100 Fab: 12/08/25 Val: 31/07/27 FCI:93F2C23A-60F6-44F2-ABCF-44E48320EC61	30049099	500	5102	AP	100	3,2800	328,00	328,00	39,36			12,00	
41057	AZITROPHAR 600MG PÓ SUS OR EXT 15ML + SER DOS 5ML/PHARLAB S+ PMC: 1.960,57 Lote: 256427 Qt: 5 Fab: 06/11/25 Val: 30/11/27	30042029	000	5102	FR	5	7,0000	35,00	35,00	6,30			18,00	
34195	BUTIL ESCOPO 20MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR G+ PMC: 1,78 Lote: H-008/25 Qt: 100 Fab: 12/07/25 Val: 30/06/27 FCI:6DC20011-4357-43C9-9B8C-E9A51669EB66	30049099	500	5102	AP	100	0,7700	77,00	77,00	9,24			12,00	
53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA R- PMC: 31,48 Lote: B25K1565 Qt: 100 Fab: 13/11/25 Val: 13/11/27 FCI:5FC3CB9E-A931-4AD0-BDC5-1912EBE2A630	30045090	500	5102	AP	100	7,2500	725,00	725,00	130,50			18,00	
32041	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 100 AP/HYPOFARMA G+ PMC: 1,62 Lote: 25111485 Qt: 100 Fab: 15/11/25 Val: 30/11/27	30039086	000	5102	AP	100	0,4600	46,00	46,00	5,52			12,00	
32639	GLICOSE 50% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP/SAMTEC S+ PMC: 1,12 Lote: GQI Qt: 200 Fab: 16/01/26 Val: 31/12/27 FCI:32B62E13-5155-485F-AEEC-83D6D8C1FB69	30049099	520	5102	AP	200	0,4019	80,38	46,89	5,63			12,00	
53117	HEPTRIS 100MG/ML (40MG IV/SC SOL INJ 0,4ML CT C/ 10 SER+SIST SEG/MYLAN/VIATRIS S+ PMC: 83,79 Lote: AB08783A Qt: 50 Fab: 13/04/25 Val: 31/03/27	30049099	700	5102	SER	50	10,8300	541,50	541,50	97,47			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 7607
TERMO DE CONVÊNIO Nº 008/2025
Vendedor: 162-ATIVA REGIÃO 16 Jd Pod: 3086265
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$ 442,52 Estadual: R$ 410,56 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) "Red Base conf art 62, Anexo II, RICMS/2000"

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
DATA 11/03/26
Farmácia
Santa Casa de Pontal

001
3370
26500-4

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Ativa

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.184.190
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3526 0304 2749 8800 0138 5500 1000 1841 9010 3089 1528

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135260925356546 - 10/03/2026 16:26:14**

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
40646	LABCAÍNA 20MG/G GELE TOP 30G PCT C/10 BG/PHARLAB S+ PMC: 12,70 Lote: 255016 Qt: 30 Fab: 02/09/25 Val: 30/09/27	30049043	000	5102	BG	30	3,8500	115,50	115,50	20,79			18,00	
51975	NITROP 25MG/ML SOL INJ IV 2ML CT C/ 5 AP/HYPOFARMA S+ PMC: 46,99 Lote: 25102216 Qt: 20 Fab: 17/10/25 Val: 31/10/27	30039099	000	5102	AP	20	14,3500	287,00	287,00	51,66			18,00	
49439	PLESONAX 5MG CT C/ 20 CP REV/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC S- PMC: 0,53 Lote: B25G1742 Qt: 20 Fab: 02/08/25 Val: 02/08/27 FCI:8BE10ABF-5D78-47JA-85E7-658D05E56313	30049069	500	5102	CP	20	0,1300	2,60	2,60	0,47			18,00	
55602	PREDNISOLONA 5MG/ML 60ML (GEN) CX C/ 50 FR/PRATI DONADUZZI G+ PMC: 18,95 Lote: 25K94T Qt: 50 Fab: 14/11/25 Val: 14/05/27 FCI:E3CDAFE8-FE4A-444F-8B8D-6AD2B2F5C714	30043999	500	5102	FR	50	4,1400	207,00	207,00	24,84			12,00	
57101	RHOPHYLAC 300MCG SOL INJ 2ML SER PREENC (IMPORTADO)/CSL PMC: 419,76 Lote: P100852358 Qt: 2 Fab: 18/06/25 Val: 17/06/28	30021239	700	5102	SER	2	270,2800	540,56	540,56	97,30			18,00	
25150	UNI RALOPER 5MG/ML SOL INJ 1ML BM CT C/50 AP/UNIAO QUIMICA/C1 S+ PMC: 6,02 Lote: 2601107 Qt: 50 Fab: 12/01/26 Val: 31/01/28 FCE:86B1355E-325D-4906-A906-2051E1C80368	30049069	500	5102	AP	50	1,0862	54,31	54,31	9,78			18,00	

Ativa

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290

Cep:14020-680 - RIBEIRAO PRETO - SP

Fone:(16)3993-9100

Fone: 04.274.988/0001-38

BANCO DO BRASIL

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cód.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP 04.274.988/0001-38	**3370-7/0026500-4**	**10/03/2026**	**09/04/2026**
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP 55.110.753/0001-41	Número Documento: **184190-01**	Cart./Nosso Número: 17/35261210000030808	Valor do Documento: **3.039,85**

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03526.121003 00030.808174 8 14110000303985**

Local de Pagamento:					Vencimento **09/04/2026**
Beneficiário **ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38**					Agência/Cód.Beneficiário **3370-7/0026500-4**
Endereço Beneficiário **RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP**					
Data do documento: **10/03/2026**	No. do documento **184190-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **10/03/2026**	Nosso Número **35261210000030808-3**
Uso do Banco	Carteira **17**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **3.039,85**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 2,03 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 60,80
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 827 unidade(s)/ 5 volumes
de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
(04.274.988/0001-38) os produtos constantes
da nota fiscal 000184190 serie 001
e pedido 3089152 de 10/03/2026
Pedido fornecedor:
Reclamações/Devoluções:
Prazo máximo 24 horas do recebimento

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

NOTA	DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PEDIDO

Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000184190
(___) 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 000184190
MOTIVO: Transportadora não aceitou aguardar a conferência interna dos volumes. Portanto conferimos apenas os volumes de embarque. A verificação interna dos produtos será feita após.

Data: ___/___/_____ Assinatura: _____

SIH-R<HCMP0004> Emissão 09/03/2026 15:45

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7607

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO) **Data Ped:** 09/03/2026

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025		
4124- 2 PREDSIM (PREDNISOLONA) 3MG/ML FR -FRASCO	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0000 4,1400 0,0000 0,0000	207,0000
Complemento do item		
4464- 1 CLEXANE (ENOXAPARINA) 40MG SERINGA 0,4ML -	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0000 10,8300 0,0000 0,0000	541,5000
Complemento do item		
13432- 3 ZITROMAX (AZITROMICINA) 600MG FR 15ML-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	5,0000 7,0000 0,0000 0,0000	35,0000
Complemento do item		
14394- 1 DULCOLAX (BISACODIL) 5MG CPR-COMPRIMIDO-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	20,0000 0,1300 0,0000 0,0000	2,6000
Complemento do item		
22019- 1 DRAMIN B6 DL (DIMENIDRINATO+VIT.B6) IV	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100,0000 7,2500 0,0000 0,0000	725,0000
Complemento do item		
23036- 1 BUSCOPAN S (ESCOPOLAMINA) 20MG/ML AMP 1ML-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100,0000 0,7700 0,0000 0,0000	77,0000
Complemento do item		
25434- 1 LASIX (FUROSEMIDA) 10MG/ML AMP 2 ML-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100,0000 0,4600 0,0000 0,0000	46,0000
Complemento do item		
26165- 1 GLICOSE 50% 10 ML AMP-AMPOLA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200,0000 0,4019 0,0000 0,0000	80,3800
Complemento do item		
26621- 2 HALDOL (HALOPERIDOL) 5MG/ML AMP 1ML-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0000 1,0861 0,0000 0,0000	54,3050
Complemento do item		
27807- 1 RHOPHYLAC (IMUNOGLOBULINA) ANTI-D	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	2,0000 270,2700 0,0000 0,0000	540,5400
Complemento do item		
34022- 1 NIPRIDE (NITROPRUSSETO) 50MG FA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	20,0000 14,3500 0,0000 0,0000	287,0000
Complemento do item		

SIH-R<KCMP0004> Emissão 09/03/2026 15:45

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 2

No. Pedido 7607

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO) **Data Ped:** 09/03/2026

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025		
43849- 1 TRANSAMIN (ACIDO TRANEXÂMICO) 250 MG AMP	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100,0000 3,2800 0,0000 0,0000	328,0000
Complemento do item		
45721- 2 XYLESTESIN (LIDOCAINA) 2% GELEIA 30 GR -	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	30,0000 3,8500 0,0000 0,0000	115,5000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	3.039,8250
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.039,8250	0,0000	0,0000	0,0000	3.039,8250

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

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

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

ORCAMENTO Nº 3085292 **06 DE MARÇO DE 2026**

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

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

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	32541	AGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/SAMTEC	EE-200	AP	1.000	0,1500	150,00
ÁGUA DESTILADA (ÁGUA P/ INJ) 10ML							
0002	34195	BUTIL ESCOPO 20MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	0,7700	77,00
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOL INJ 1ML							
0003	47499	FRESOFLOX 2MG/ML SOL INJ IV 100ML CX C/ 80 FR/FRESENIUS	CX-80	FR	80	5,2081	416,65
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 200MG/100ML (2MG/ML) SOL INJ IV 100ML							
0004	31019	LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML (GEN) CX C/50 +CP MED/PRATI DONADUZZI	EE-50	FR	50	3,1800	159,00
LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML							
0005	53117	HEPTRIS 100MG/ML (40MG) IV/SC SOL INJ 0,4ML CT C/ 10 SER+SIST SEG/MYLAN/VIATRIS	EE-360	SER	50	10,8300	541,50
ENOXAPARINA SÓDICA 100MG/ML (40MG) SOL INJ IV 0,4ML							
0006	31736	CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG) SOL INJ (GEN) 4ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	2,3300	233,00
FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG/4ML) SOL INJ 4ML							
0007	45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML (GEN) CT C/ 120 AP/TEUTO	EE-720	AP	600	0,7700	462,00
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML							
0008	39426	BROMOPRIDA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	300	0,9700	291,00
BROMOPRIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ IM/IV 2ML							
0009	53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA	EE-600	AP	100	7,2500	725,00
DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML							
0010	49439	PLESONAX 5MG CT C/ 20 CP REV/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC	EE-1200	CP	20	0,1300	2,60
BISACODIL 5MG							

0011	56231	ROCURÔNIO 10MG/ML (GEN) SOL INJ 5ML IV CT C/10 FA/VOLPHARMA	EE-480	FA	70	8,7400	611,80
BROMETO DE ROCURÔNIO 10MG/ML SOL INJ 5ML								
0012	32639	GLICOSE 50% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP/SAMTEC	EE-200	AP	200	0,4019	80,38
GLICOSE 50% (500MG/ML) SOL INJ IV 10ML								
0013	25150	UNI HALOPER 5MG/ML SOL INJ 1ML IM CT C/50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	50	1,0861	54,31
HALOPERIDOL 5MG SOL INJ 1ML								
0014	55858	CEFAZOLINA 1G PÓ SOL INJ (GEN) CX C/ 50 FA/EUGIA PHARMA	EE-300	FA	100	3,8900	389,00
CEFAZOLINA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ								
0015	49854	KOLLAGENASE C/ CLORANFENICOL POM DERM BISN 30G CX C/ 10 BG/CRISTÁLIA	EE-360	BG	30	16,1500	484,50
COLAGENASE 0,6UI/G + CLORANFENICOL 0,01G/G POM DERM 30G								
0016	32041	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	100	0,4600	46,00
FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML								
0017	53554	OMEPRAZOL 40MG PÓ P/ SOL INJ (GEN) CX C/ 20 FA + DIL 10ML/BLAU	EE-160	FA	160	6,9000	1.104,00
OMEPRAZOL SÓDICO 40MG PÓ LIOF P/ SOL INJ C/ DIL 10ML								
0018	57093	NEOMICINA + BACITRACINA POM DERM 15G (GEN) CX C/ 50 BG/BELFAR	EE-400	BG	50	2,9100	145,50
SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA ZÍNCICA 250UI/G POM DERM 15G								
0019	51975	NITROP 25MG/ML SOL INJ IV 2ML CT C/ 5 AP/HYPOFARMA	EE-50	AP	10	14,3500	143,50
NITROPRUSSETO DE SÓDIO 25MG/ML SOL INJ 2ML								
0020	47907	NOREPINEFRINA 8MG (2MG/ML) SOL INJ IV 4ML (GEN) CX C/ 50AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	50	0,8600	43,00
HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 8MG/4ML (2MG/ML) (Equiv. 4mg/4ml de Norepinefrina Base) SOL INJ 4ML								
0021	26343	OXANON 500MG PÓ INJ S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU	EE-800	FA	100	4,0848	408,48
OXACILINA SÓDICA 500MG PÓ LIOF P/ SOL INJ S/DIL								
0022	21101	OXITON 5UI/ML SOL INJ 1ML IV CT C/50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1600	AP	250	3,0500	762,50
OCITOCINA 5UI/ML SOL INJ 1ML								
0023	55602	PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML (GEN) CX C/ 50 FR/PRATI DONADUZZI	EE-50	FR	50	4,1400	207,00
FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML SOL OR 60ML								
0024	57101	RHOPHYLAC 300MCG SOL INJ 2ML SER PREENC (IMPORTADO)/CSL	EE-30	SER		2 270,2788	540,56
IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D) 300MCG/2,0ML (150MCG/ML) SOL INJ 2ML								
0025	53886	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU	EE-400	FA	100	3,5000	350,00
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL								
0026	46322	HIDROCORTISONA 100MG CT C/ 50 FA S/ DIL (GEN)/BLAU	EE-800	FA	100	2,6000	260,00

SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL								
0027	35962	ANDROCORTIL 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	100	4,6500	465,00
SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL								
0028	45772	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	3,2800	328,00
ÁCIDO TRANEXÂMICO (250MG/5ML) SOL INJ 5ML								
0029	20703	TRIDIL 5MG/ML SOL INJ 10ML CT C/ 10 AP/CRISTÁLIA	EE-600	AP	10	41,2000	412,00
NITROGLICERINA 50MG (5MG/ML) SOL INJ IV 10ML								
0030	39210	TRIDIL 5MG/ML SOL INJ 5ML CX C/ 10 AP/CRISTÁLIA	EE-500	AP	20	37,9400	758,80
NITROGLICERINA 25MG (5MG/ML) SOL INJ IV 5ML								
0031	34852	DICLOFENACO SÓDICO 75MG (25MG/ML) (GEN) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	200	0,6900	138,00
DICLOFENACO SÓDICO 75MG/3ML (25MG/ML) SOL INJ 3ML								
0032	36886	XYLESTESIN 2% (20MG/ML) SOL INJ EST S/V 20ML CX C/ 10 FA/CRISTÁLIA	EE-200	FA	30	9,1500	274,50
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/ML (2%) SOL INJ 20ML								
0033	40646	LABCAÍNA 20MG/G GELE TOP 30G PCT C/10 BG/PHARLAB	EE-100	BG	30	3,8501	115,50
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% (20MG/G) GELE TOP 30G								
0034	41057	AZITROPHAR 600MG PÓ SUS OR EXT 15ML + SER DOS 5ML/PHARLAB	EE-50	FR	5	7,0000	35,00
AZITROMICINA DI-HIDRATADA 600MG (200MG/5ML ou 40MG/ML) PÓ SUS OR 15ML								
0035	52657	ONDANSETRONA 8MG SOL INJ 4ML (GEN) CX C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	400	0,9699	387,96
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO 8MG (2MG/ML) SOL INJ 4ML								

Total Geral: R$ 11.603,04

**** ONZE MIL,SEISCENTOS E TRES REAIS E QUATRO CENTAVOS ****

Observações:

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

Cond.Pagto: 30

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Transportadora: Cif -

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

À
IRM STA CASA DE

MISERICÓRDIA DE

PONTAL

Cnpj:55.110.753/0001-41

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

* DATA DO ORÇAMENTO: 09/03/2026:

* PRAZO DE ENTREGA: A COMBINAR

*CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: A COMB.

PRODUTOS CRISTÁLIA / LATINOFARMA / BIOCHIMICO / SILVESTRE	QTDE UNITÁRIA	PRECO (R$) VENDA UNID	TOTAL DO PRODUTO (R$)
AMPLOSPEC 1G Pó Sol. Inj. 50fa. - BIOCHIMICO	100	R$ 3,40	R$ 340,00
CEFAZOLINA SÓDICA 1G Pó Sol. Inj. 50fa. - BIOCHIMICO	100	R$ 3,80	R$ 380,00
HEPARINOX 40mg/0,4mL - 10 ser pre ench x 0,4mL +	50	R$ 11,00	R$ 550,00
KOLLAGENASE C/CLOR POM.-10bis.30g (IFA)	30	R$ 15,00	R$ 450,00
NITROPRUS 50mg Po Liof. Inj.-5fa+5amp.dil.X2mL	10	R$ 16,00	R$ 160,00
OMEPRAZOL 40mg IV-. 25 fa.+25 amp.dil.X10mL (GEN)	150	R$ 6,90	R$ 1.035,00
ROCURON 10mg/mL S.INJ-25 fa X 5mL (PERECÍVEL)	70	R$ 9,00	R$ 630,00
TRIDIL 5mg/mL S.INJ- 10amp. X 10mL	10	R$ 39,00	R$ 390,00
TRIDIL 5mg/mL S.INJ- 10amp. X 5mL	20	R$ 37,50	R$ 750,00
XYLESTESIN 2% Gel. - 10bis. x 30g	30	R$ 5,00	R$ 150,00
XYLESTESIN 2% S/V S.INJ- 10 est. X 1 fa. X 20mL	30	R$ 7,00	R$ 210,00

Banco(s) para depósito:

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

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

Atenciosamente

CRISTÁLIA PROD. QUIM. E FARMACÊUTICOS LTDA

Rioclarense

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

Orçamento: A28NS6/1
Sexta-feira, 6 de Março de 2026 - 11:43:54

Dados do Cliente:

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

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

Seq.	Cód. Item	Descrição	Marca	Un	Emb	Qtde	Preço Unit	Preço Total	Total
1	013992	AGUA PARA INJECAO CX C/200AP X 10ML	EQUIPLEX	CX	Caixas	5	R$ 0,1508	R$ 30,1600	R$ 150,80
Principio Ativo:		AGUA PARA INJECAO 10ML		Reg. MS: 1.1772.0024.046-3					
2	022633	BROMETO N-BUTIL+DIPIRONA 4MG+500MG/ML CX 100AP X 5 ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	4	R$ 1,2875	R$ 128,7500	R$ 515,00
Principio Ativo:		BROMETO DE N-BUTILESC 4MG/ML+DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML		Reg. MS: 1.1085.0026.003-3					
3	011013	BROMETO DE N-BUTIL CX C/100AP X 1ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 0,7470	R$ 74,7000	R$ 74,70
Principio Ativo:		BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML		Reg. MS: 1.1343.0125.002-9					
4	035032	CIPROFLOXACINO 2MG/ML CX C/60BOX100ML GEN 40000502	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	2	R$ 4,8192	R$ 289,1500	R$ 578,30
Principio Ativo:		CIPROFLOXACINO 200MG S.FECHADO		Reg. MS: 1.0311.0120.012-4					
5	034010	LORATADINA CX C/48FR X 100ML GEN	AIRELA	CX	Caixas	1	R$ 3,3100	R$ 158,8800	R$ 158,88
Principio Ativo:		LORATADINA 1MG/ML		Reg. MS: 1.4493.0068.002-7					
6	033522	VOLARE 40MG CX C/ 10SE X 0,4ML C/DISPOSITIVO 1501060	ACHE	CX	Caixas	1	R$ 11,2000	R$ 112,0000	R$ 112,00
Principio Ativo:		ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML		Reg. MS: 1.0573.0764.006-9					
7	011885	CLINDAMICINA 600MG CX C/100AP X4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 2,3244	R$ 232,4400	R$ 232,44
Principio Ativo:		CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO		Reg. MS: 1134301030045					

8	025587	DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/100AP X 2,5ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	6	R$ 0,6760	R$ 67,6000	R$ 405,60
Principio Ativo:		DEXAMETASONA 4MG/ML			Reg. MS: 1.1085.0032.006-0				
9	022820	BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	3	R$ 0,9501	R$ 95,0100	R$ 285,03
Principio Ativo:		BROMOPRIDA 10MG/2ML			Reg. MS: 1.1343.0130.003-4				
10	033087	DRAMIN B6 DL 3+5+100+100MG/ML INJ IV C/100AP X 10ML 21665-2	NEO Q/COSMED	CX	Caixas	1	R$ 7,3000	R$ 730,0000	R$ 730,00
Principio Ativo:		DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLOR + GLICOSE + FRUTOSE			Reg. MS: 1.7817.0900.004-5				
11	019029	BISALAX CX C/20CP 1000272	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	1	R$ 0,1520	R$ 3,0390	R$ 3,04
Principio Ativo:		BISACODIL 5MG			Reg. MS: 1.0497.1168.001-7				
12	028733	ROCURON 10MG/ML CX C/25FA X 5ML	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R$ 9,3600	R$ 234,0000	R$ 702,00
Principio Ativo:		ROCURONIO 10MG/ML, BROMETO			Reg. MS: 1.0298.0304.006-0				
13	019728	GLICOSE 50% CX C/200APX10ML PLAST 40000148	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	1	R$ 0,4732	R$ 94,6400	R$ 94,64
Principio Ativo:		GLICOSE 50% 10ML			Reg. MS: 1.0311.0167.001-5				
14	012998	UNI HALOPER 5MG/ML CX C/50AP X 1ML IM 1000290	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	1	R$ 1,2300	R$ 61,5000	R$ 61,50
Principio Ativo:		HALOPERIDOL 5MG/ML			Reg. MS: 1.0497.0191.009-5				
15	036315	CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50FA GEN	AUROBINDO/EUGIA	cx	Caixas	2	R$ 3,9426	R$ 197,1300	R$ 394,26
Principio Ativo:		CEFAZOLINA SODICA 1G			Reg. MS: 1.7420.0014.003-7				
16	031317	KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL CX/10BG X 30GR	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R$ 16,1200	R$ 161,2000	R$ 483,60
Principio Ativo:		COLAGENASE 0,6UI,CLORANFENICOL 0,01G 30G			Reg. MS: 1.0298.0505.010-1				
17	028761	FUROSEMIDA 20MG/2ML CX C/100AP X 2ML GEN	SANTISA	CX	Caixas	1	R$ 0,5630	R$ 56,3000	R$ 56,30
Principio Ativo:		FUROSEMIDA 20MG/2ML			Reg. MS: 1.0186.0032.001-2				
							R$	R$	R$

18	017910	OMEPRAZOL 40MG IV C/25FA C/DIL X 10ML GEN	CRISTALIA	CX	Caixas	6	R$ 6,8544	R$ 171,3600	R$ 1.028,16
Principio Ativo:		OMEPRAZOL SODICO 40MG 10ML			Reg. MS: 1.0298.0327.006-6				
19	021223	NOREPINEFRINA 2MG/ML CX C/50AP X 4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 0,8568	R$ 42,8400	R$ 42,84
Principio Ativo:		NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO			Reg. MS: 1.1343.0126.003-2				
20	007226	OXITON 5UI/ML CX C/50AP X 1ML IV 1000326	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	5	R$ 2,7726	R$ 138,6300	R$ 693,15
Principio Ativo:		OCITOCINA 5UI/ML			Reg. MS: 1.0497.0149.004-3				
21	026045	PREDNISOLONA 3MG/ML CX C/50FR X 60ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 4,0500	R$ 202,5000	R$ 202,50
Principio Ativo:		PREDNISOLONA 3MG/ML, FOSFATO SODICO 60ML			Reg. MS: 1.1343.0184.003-9				
22	030639	CEFTRIAXONA 1G CX C/50FA S/DIL GEN 421142	EUROFARMA	CX	Caixas	2	R$ 7,3340	R$ 366,7000	R$ 733,40
Principio Ativo:		CEFTRIAXONA 1G IV/IM			Reg. MS: 1.0043.0706.010-1				
23	028700	HIDROCORTISONA 100MG CX C/50FA GEN IM/IV	BLAU	CX	Caixas	2	R$ 2,5560	R$ 127,8000	R$ 255,60
Principio Ativo:		HIDROCORTISONA 100MG,SUCCINATO SODICO			Reg. MS: 1.1637.0105.001-2				
24	026361	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML CX C/100AP X 5ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 3,3797	R$ 337,9700	R$ 337,97
Principio Ativo:		ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML			Reg. MS: 1.1343.0186.002-1				
25	023741	TRIDIL 50MG CX C/10AP X 10ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 41,7875	R$ 417,8750	R$ 417,88
Principio Ativo:		NITROGLICERINA 50MG			Reg. MS: 1.0298.0133.005-3				
26	023926	TRIDIL 25MG CX C/10AP X 5ML	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R$ 39,1895	R$ 391,8950	R$ 783,79
Principio Ativo:		NITROGLICERINA 25MG			Reg. MS: 1.0298.0133.004-5				
27	036349	DIAZEPAM 10MG CX C/2BL X 15CP GEN 22536-0	NEO Q/HYP/BRAIN	cx	Caixas	4	R$ 0,1292	R$ 3,8760	R$ 15,50
Principio Ativo:		DIAZEPAM 10MG			Reg. MS: 1.5584.0121.016-1				
28	025810	DICLOFARMA 75MG CX C/100AP X 3ML	FARMACE	CX	Caixas	2		R$	R$ 84.150,46

								R$ 0,7523	75,2300
Principio Ativo:	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML				Reg. MS: 1.1085.0016.003-9				
29	010816	XYLESTESIN 2% S/V S.P. CX C/10EST X 20ML	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R$ 10,3703	R$ 103,7030	R$ 311,11
Principio Ativo:	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO				Reg. MS: 1.0298.0357.002-7				
30	011763	XYLESTESIN 2% CX C/10BG X 30GR + APLICADORES	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 5,0750	R$ 50,7500	R$ 50,75
Principio Ativo:	LIDOCAINA 20MG/G,CLORIDRATO				Reg. MS: 1.0298.0357.011-6				
31	025212	AZITROPHAR 600MG CX C/50FRS X 15ML	PHARLAB	CX	Caixas	1	R$ 7,4100	R$ 370,5000	R$ 370,50
Principio Ativo:	AZITROMICINA 600MG				Reg. MS: 1.4107.0006.019-5				
32	031605	ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/100AP X 4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	4	R$ 0,9665	R$ 96,6500	R$ 386,60
Principio Ativo:	ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO				Reg. MS: 1134301990022				
33	023358	SERENATA 50MG CX C/3BLX10CP REV 5506893	TORRENT	CX	Caixas	4	R$ 2,8150	R$ 84,4500	R$ 337,80
Principio Ativo:	SERTRALINA 50MG, CLORIDRATO				Reg. MS: 1.0525.0006.004-3				

Total Orçamento : R$ 11.156,10

Condição de Pagamento: 28 DIAS Previsão de Entrega: 09/03/2026 Validade da Proposta: 09/03/2026

Observações:

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

Atenciosamente.

Gmail **dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>**

PEDIDO 7608

Aline Souza Macedo <aline.macedo@rioclarense.com.br> 9 de março de 2026 às 14:55
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Boa tarde!

Segue em anexo espelho do pedido para ajuste dos Itens

CLINDAMICINA 600MG HIPOLABOR - zerado em nosso estoque / posso alterar para marcar HYPOFARMA pelo mesmo valor ?

PREDNISOLONA e BUSCOPAN - estão zerados em nosso estoque.

[Texto das mensagens anteriores oculto]
--

Atenciosamente,

ALINE SOUZA MACEDO
Vendas Privado

(19) 35225808
aline.macedo@rioclarense.com.br
www.rioclarense.com.br
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!

-09_03_2026, 14_55_15.pdf
699K

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.687.892 Tatuí, 06/03/2026

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

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

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

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
568543	AGUA P/ INJECAO 10ML CX C/200	EQUIPLEX	CX	5	31,500000	200	0,157500	157,50
568114	BUTIL ESCOP 4MG/ML+DIP. 500MG/ML INJ 5ML C/50 "HYPOCINA COM"	HYPOFARMA	CX	8	70,200000	50	1,404000	561,60
571575	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJ 1ML C/100 "GENERICO"	HYPOFARMA	CX	1	82,600000	100	0,826000	82,60
574628	BETAMET. 0,05MG/ML+DEXCLOR 0,4MG/ML 120ML C/1 "CELESTAMINE"	HYPERA/MANTECI	CX	39	13,250000	1	13,250000	516,75
573182	CIPROFLOXACINO 2MG/ML 100ML CX C/14 BOL "GENERICO"	EUROFARMA	CX	8	125,000000	14	8,928600	1.000,00
572924	LORATADINA 1ML/ML XPE FR 100ML "GENERICO"	AIRELA	FR	20	3,300000	1	3,300000	66,00
574663	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML C/ DISP ENG C/10 SER "HYBLUT"	HYPERA/NEO QU	CX	5	112,200000	10	11,220000	561,00
568284	CLINDAMICINA 150MG/ML 6ML CX C/100AMP "GENERICO" (ANTIB)	HIPOLABOR	CX	1	240,400000	100	2,406000	240,40
568647	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML CX C/ 50 AMP "GENERICO"	HYPOFARMA	CX	12	35,600000	50	0,712000	427,20
573212	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML CX C/ 50 AMP "DIGESTINA"	UNIAO QUIMICA	CX	6	51,900000	50	1,038000	311,40
568565	DIMEKIDRINATO+PIRIDOX+GLIC+FRUT IV 10ML C/100 "DRAMIN B6 GL"	HYPERA/TAKEDA	CX	1	775,000000	100	7,750000	775,00
567444	BISACODIL 5MG CX C/20 CMP "BISALAX"	UNIAO QUIMICA	CX	1	3,600000	20	0,180000	3,60
568786	ROCURONIO 10MG/ML 5ML CX C/25FA "ROCURON"	CRISTALIA	CX	3	206,400000	25	8,256000	619,20
576586	GLICOSE 50% 10ML CX C/200 AMP	EQUIPLEX	CX	1	90,200000	200	0,451000	90,20
53757	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML C/50 "UNI HALOPER" (C1)	UNIAO QUIMICA	CX	1	60,000000	50	1,200000	60,00

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.687.892 Tatuí, 06/03/2026

Cliente : 2.676 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

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

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

567897	CEFALOLINA SODICA 1G CX C/50 FA IM IV "GENERICO" (ANTIB)	BIOCHIMICO	CX	2	206,400000	50	4,128000	412,80
568356	FUROSEMIDA 20MG 2ML CX C/100 AMP "GENERICO"	SANTISA	CX	1	59,000000	100	0,590000	59,00
568836	OMEPRAZOL 40MG F/A + DIL 10ML CX C/25 FA "GENERICO"	CRISTALIA	CX	6	177,000000	25	7,080000	1.062,00
574977	SORBITOL714MG/G+LAURILSULFATO 7,70MG/G CX C 7BISN "MINILAX"	EUROFARMA	CX	3	39,200000	7	5,600000	117,60
573670	NEOMICINA + BACITRACINA 15G CX C/1 TB "GENERICO"(ANTIB)	EMS	CX	15	2,800000	1	2,800000	42,00
568769	NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML CX C/50 AMP "GENERICO"	HYPOFARMA	CX	1	50,200000	50	1,004000	50,20
568701	OXACILINA SODICA 500MG IM/IV CX C/50 "OXACILIL" (ANTIB)	PRESENIUS/NEW	CX	2	207,600000	50	4,152000	415,20
568278	OCITOCINA 5 UI/ML AMP CX C/50 AMP 1ML "OXITOB"	UNIAO QUIMICA	CX	5	141,800000	50	2,836000	709,00
569248	CEFTRIAXONA 1G PO LIOF IV C/50FA "CEFTRIONA"	PRESENIUS/NEW	CX	2	215,000000	50	4,300000	430,00
574082	HIDROCORTISONA 100MG PO LIOF INJ CX C/50 F/A "ANDROCORTIL"	TEUTO BRASILE	CX	2	139,000000	50	2,780000	278,00
574083	HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF INJ CX C/50 F/A "ANDROCORTIL"	TEUTO BRASILE	CX	2	218,200000	50	4,364000	436,40
568143	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML CX C/100 "GENERICO"	HIPOLABOR	CX	1	339,600000	100	3,396000	339,60
568567	NITROGLICERINA 5MG/ML 10ML CX C/10 AMP "TRIDIL"	CRISTALIA	CX	1	417,880000	10	41,788000	417,88
568245	NITROGLICERINA 5MG/ML AMP 5ML CX C/10 "TRIDIL"	CRISTALIA	CX	2	391,900000	10	39,190000	783,80
565550	DIAZEPAM 10MG C/30CMP "GENERICO" (B1)	GERMED	CX	4	1,650000	30	0,055000	6,60
53453	DICLOFENACO SODICO 50MG CX C/500CPR "SODIX"	GEOLAB	CX	1	39,000000	500	0,078000	39,00
569810	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (25MG/ML) CX C/50 AMP "GENERICO"	PRESENIUS/NEW	CX	4	37,800000	50	0,756000	151,20
568776	LIDOCAINA 2% S/ VASO 20ML CX C/ 10FR SP "XYLESTESIN"	CRISTALIA	CX	3	57,000000	10	5,700000	171,00

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.: 1.687.892 Tatuí, 06/03/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

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

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

24457	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G CX C/10 TB "XYLESTESIN"	CRISTALIA	CX	3	57,000000	10	5,700000	171,00
575428	AZITROMICINA 500MG CX C/3CMP REV "GENERICO"	EMS	CX	7	4,800000	3	1,600000	33,60
21976	AZITROMICINA DI HIDRATADA 600MG 15ML "GENERICO" (ANTIB)	PRATI, DONADUZ	FR	5	9,940000	1	9,940000	49,70
576340	ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML CX C/100 "GENERICO"	HYPOFARMA	CX	4	82,600000	100	0,826000	330,40

QTDE.ITENS: 37 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 11.978,63

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

OBSERVAÇÕES:

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

Gmail **dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>**

PEDIDO 7605

Daniele Teles - Futura Medicamentos <vendas6@futuramedicamentos.com.br> 9 de março de 2026 às 11:01
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Bom dia Lucia,

Primeiramente quero te agradecer pelo pedido e lhe informar que a XYLESTESIN (LIDOCAINA) 2% S/V FR 20 ML , infelizmente deu falta no meu estoque, os demais itens ok .
Desde já agradeço a compreensão .

—

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

https://youtu.be/JRLU00Mdewl

Atenciosamente,

FUTURA
Cuidando do presente, inovando para o futuro.
DANIELE TELES
Vendas
Skype: Daniele Teles
Ramal 1034
vendas6@futuramedicamentos.com.br
(35) 3261-9034 | futuramedicamentos.com.br

[Texto das mensagens anteriores oculto]

PEDIDO FUTURA 7605.pdf
61K

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

Cotação # 439488

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** 06/03/2026 **Situação** VALIDA

Forma de Pagto BL - BOLETO
Operador 100 - JESSICA DA SILVA SANTOS

Condição de Pagto 40D - 40 DIAS - R$ 20.000,00
Períodos Vencto 40

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
1	12527	AGUA BI DESTILADA AMP 10ML EQUIPLEX AP COM 1 AP	1.000,000	R$ 0,1600	R$ 160,00
2	5682	HIOSCINA+DIPIRONA 20+2,5MG AP 5ML (S) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP			
3	15834	HIOSCINA SIMPLES 20MG AMP 1ML (G) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	100,000	R$ 0,8200	R$ 82,00
4	15871	ENOXAPARINA 40 MG DISP SEG SUBCUT (B) MYLAN CX COM 1 UN			
5	11456	CLINDAMICINA 600 MG AMP 4ML (S) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	100,000	R$ 2,50	R$ 250,00
6	489	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA 2,5 ML (S) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP			
7	16727	BROMOPRIDA 5 MG/ML AMP 2 ML (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	300,000	R$ 1,15	R$ 345,00
8	2069	DRAMIN B6 DL AMP 10 ML (N) COSMED AP COM 1 AP			
9	16927	ROCURONIO 10MG/ML 5ML INJ TERMO (S) UNIAO QUIMICA FR COM 1 FR	75,000	R$ 11,60	R$ 870,00
10	18504	CEFAZOLINA SODICA 1 GR F/A (S) BLAU FR COM 1 FR			
11	526	FUROSEMIDA 20 MG AMP 2 ML (G) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	100,000	R$ 0,6500	R$ 65,00
12	12008	OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML (S) (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP			
13	17670	NEOMICINA+BACITRACINA 5+250 PDA 15GR (G) BELFAR TB COM 1 TB	15,000	R$ 2,44	R$ 36,67
14	12768	NITROPRUSSETO DE SODIO 25MG/ML 2ML (S) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP			
15	499	NOREPINEFRINA 2MG/ML AP 4ML (8MG) (G) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	50,000	R$ 1,00	R$ 50,00
16	2561	OXACILINA 500 MG F A S/DIL (SODICA) (S) BLAU FR COM 1 FR			
17	522	OCITOCINA 5UI/ML AMP 1 ML (S) TERMO UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	250,000	R$ 3,03	R$ 757,50
18	8229	HIDROCORTISONA 100 MG F/A S/DIL (S) UNIAO QUIM SA FR COM 1 FR			
19	5867	HIDROCORTISONA 500 MG F/A S/DIL (S) TEUTO FR COM 1 FR	100,000	R$ 4,30	R$ 430,00
20	13699	ACIDO TRANEXAMICO AMP 5ML (500MG/ML) (N) ZYDUS AP COM 1 AP			
21	10565	DICLOFENACO SODICO 75 MG AMP 3 ML (G) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	200,000	R$ 0,6500	R$ 130,00
22	911	LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR (S) VP BRAINFARMA TB COM 1 TB			
23	9824	AZITROMICINA 600MG SUSP ORAL 15ML (G) VP BRAINFARMA FR COM 1 FR	5,000	R$ 8,15	R$ 40,75
24	20062	ONDANSETRONA 8MG AMP 4ML (S) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP			

Observação

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

Cotação # 439488

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
25	9046	SERTRALINA 50 MG COMP (G) VP GEOLAB CP COM 1 CP	490,000	R$ 0,1400	R$ 68,60

Valor Total Itens	**R$ 8.896,02**	Valor Imposto	**R$ 0,0000**	Valor Total	**R$ 8.896,02**
Tipo Entrega	**Sem Frete**	Valor Frete	**R$ 0,00**		

JESSICA DA SILVA SANTOS

( )

Observação

Observação

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

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

Rua Ananias Costa Freitas, 753
Pontal - SP

Orçamento: 102263
Data: 06/03/2026
Nr. Controle:
Proc. Cliente:

COTAÇÃO: 1626

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	1000	AMP	AGUA BIDESTILADA AGUA P/INJECAO 1APX10ML Dosagem: 10ML Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 200 AMP 10 ML Observação: VALIDADE 30/09/2026 Unit: dezesseis centavos Total: cento e setenta reais	FARMARIN	0,1700	170,00
2	400	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIOSCINA) + DIPIRONA SODICA BUTILBROMETO ESC.+DIPIRONA AP.5ML(G)(H) Dosagem: Apresentação Cotada: AMP 5 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 5 ML Unit: um real e quarenta e nove centavos Total: quinhentos e noventa e seis reais	HIPOLABOR	1,4900	596,00
3	100	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIOSCINA) BUTILBROMETO ESCOP 20MG AP.1ML(G)(H) Dosagem: 20MG/ML Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 1 ML Observação: VALIDADE 30/08/2026 Unit: um real e trinta e dois centavos Total: cento e trinta e dois reais	HYPOFARMA	1,3200	132,00
4	50	FR	DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA MAL.DEXCL+BETAM.120ML(G)(H) Dosagem: 120 ML Apresentação Cotada: FR 120 ML Apresentação Comercial: CX 50 FR 120 ML Observação: VALIDADE 30/11/2026 Unit: três reais e noventa centavos Total: cento e noventa e cinco reais	PRATI-DONADUZZI	3,9000	195,00
5	5	CX	FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA CELESTONE(BETAMETASONA) 4MG AP.1ML Dosagem: 4MG/ 1ML Apresentação Cotada: CX 1 AMP Apresentação Comercial: CX 90 CX 1 AMP Unit: cinco reais e noventa e nove centavos Total: vinte e nove reais e noventa e cinco centavos	COSMED	5,9900	29,95
6	100	BSA	CIPROFLOXACINO CIPROFLOXACINO 2MG/ML BOLSA 100ML(G) Dosagem: 200MG Apresentação Cotada: BSA 100 ML Apresentação Comercial: CX 60 BSA 100 ML Observação: VALIDADE 30/11/2026 Unit: oito reais e dezenove centavos Total: oitocentos e dezenove reais	HALEX ISTAR GO	8,1900	819,00
7	20	FR	LORATADINA LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML(G)(H) Dosagem: 1MG/ML Apresentação Cotada: FR 100 ML Apresentação Comercial: CX 48 FR 100 ML Unit: três reais e vinte e nove centavos Total: sessenta e cinco reais e oitenta centavos	AIRELA	3,2900	65,80
8	50	SER	ENOXAPARINA SODICA HEPTRIS(ENOX)40MG/0,4ML 1SER.DS Dosagem: 40MG/0,4ML Apresentação Cotada: SER 1 SER Apresentação Comercial: CX 10 SER 1 SER Observação: VALIDADE 28/02/2027 Unit: treze reais e cinquenta centavos Total: seiscentos e setenta e cinco reais	MYLAN BRASIL	13,5000	675,00
9	100	FA	FOSFATO DE CLINDAMICINA HYCLIN(FOSF.CLINDAMICINA)600MG APX4ML Dosagem: 150MG/ML Apresentação Cotada: FA 4 ML Apresentação Comercial: CX 50 FA 4 ML Unit: cinco reais e noventa e nove centavos Total: quinhentos e noventa e nove reais	HYPOFARMA	5,9900	599,00

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

COTAÇÃO: 1626

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
10	600	AMP	FOSFATO DE DEXAMETASONA FOSF.DEXAMETASONA 4MG/ML APX2,5ML(G) Dosagem: 4MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2,5 ML Apresentação Comercial: CX 120 AMP 2,5 ML Observação: VALIDADE 30/11/2026 Unit: um real e cinco centavos Total: seiscentos e trinta reais	TEUTO (GO)	1,0500	630,00
11	300	AMP	BROMOPRIDA BROMOPRIDA 5MG/ML AP 2ML (G)(H) Dosagem: 5MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real e vinte e nove centavos Total: trezentos e oitenta e sete reais	HIPOLABOR	1,2900	387,00
12	100	AMP	DIMENIDRINATO + FRUTOSE + GLICOSE + PIRIDOXINA DRAMIN B-6 DL(DIMENIDRATO+AS) IV AP.10ML Dosagem: 10ML Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 10 ML Unit: oito reais e cinquenta centavos Total: oitocentos e cinquenta reais	TAKEDA - MATRIZ	8,5000	850,00
13	20	CP	BISACODIL PLESONAX(BISACODIL)5MG 20CP Dosagem: 5MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 60 CX 20 CP Unit: Total: dois reais e noventa centavos	BRAINFARMA	0,1450	2,90
14	200	AP	GLICOSE GLICOSE 50% 1APX10ML EQUIPLEX Dosagem: 50% 10ML Apresentação Cotada: AP 10 ML Apresentação Comercial: CX 200 AP 10 ML Unit: quarenta e dois centavos Total: oitenta e quatro reais	EQUIPLEX/GO	0,4200	84,00
15	100	AMP	FUROSEMIDA FUROSEMIDA 20MG 1APX2ML(H)(G) Dosagem: 20MG Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: sessenta e três centavos Total: sessenta e três reais	SANTISA	0,6300	63,00
16	150	AMP	OCITOCINA OXITON (OCITOCINA)5UI1APX1ML(G) UQFN Dosagem: 5UI 1ML Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: CX 50 AMP 1 ML Unit: três reais e noventa e nove centavos Total: quinhentos e noventa e oito reais e cinquenta centavos	UQFN (DF)	3,9900	598,50
17	100	FA	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA CORTISONAL(HIDROCORT)100MG 1FR/AP S/D Dosagem: 100MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: três reais e quarenta e cinco centavos Total: trezentos e quarenta e cinco reais	UQFN (DF)	3,4500	345,00
18	100	FA	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA SUCCINATO SOD.HIDROCORTISONA 500MG 1FA(G) Dosagem: 500MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: quatro reais e noventa e nove centavos Total: quatrocentos e noventa e nove reais	BLAUSIEGEL	4,9900	499,00
19	40	CP	DICLOFENACO SODICO DICLOFENACO SODICO 50MG EV.20CP(G)(H) Dosagem: 50MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 25 ENV 20 CP Unit: Total: dois reais e sessenta centavos	BELFAR - BELO HORI	0,0650	2,60
20	200	AMP	DICLOFENACO SODICO DICLOFENACO SODICO 75MG AP.3ML (G) Dosagem: 75MG Apresentação Cotada: AMP 3 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 3 ML Observação: VALIDADE 31/01/2027 Unit: noventa e seis centavos Total: cento e noventa e dois reais	HIPOLABOR	0,9600	192,00

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

COTAÇÃO: 1626

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
21	30	TB	CLOR. DE LIDOCAINA LIDOGEL(CLOR.LIDOCAINA)GEL 2% 30G Dosagem: GELEIA 2% Apresentação Cotada: TB 30 GR Apresentação Comercial: CX 50 TB 30 GR Observação: VALIDADE 28/02/2027 Unit: quatro reais e noventa e nove centavos Total: cento e quarenta e nove reais e setenta centavos	BRAINFARMA	4,9900	149,70
22	400	AMP	ONDANSETRONA CLOR.ONDANSETRONA 8MG/4ML(H)(G)HYPO Dosagem: 2MG/ML Apresentação Cotada: AMP 4 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 4 ML Unit: um real e quinze centavos Total: quatrocentos e sessenta reais	HYPOFARMA	1,1500	460,00
23	120	CP	SERTRALINA CLOR.SERTRALINA 50MG ENV.15CP(G)(C1) Dosagem: 50MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 40 ENV 15 CP Unit: treze centavos Total: quinze reais e sessenta centavos	PRATI-DONADUZZI	0,1300	15,60

VALOR TOTAL DO ANEXO ---->	7.561,05

Valores Expressos em Reais	VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----->	7.561,05
Valor por Extenso	sete mil, quinhentos e sessenta e um reais e cinco centavos	

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

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

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

Carimbo Padronizado do CNPJ

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

Franca, 06/03/2026

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Ativa

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.184.715
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0304 2749 8800 0138 5500 1000 1847 1510 3096 6119

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135261012608232 - 16/03/2026 15:40:15

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	16/03/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
PONTAL	SP	16997571500		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	15/04/2026
Valor	R$ 2.035,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.035,00	366,30	0,00	0,00	0,00	0,00	2.035,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.035,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
Retirada pelo Cliente (Matriz Ribeirão)	0-Remetente				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA HUMAITÁ,290		RIBEIRÃO PRETO		SP	
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1	Volumes			10,050	10,050

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
26343	OXANON 500MG PÓ INJ S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU S+ PMC: 5,74 Lote: 26011032 Qt: 500 Fab: 08/01/26 Val: 31/01/28 FCI:94885294-0270-4960-A690-7FC7881E9B3C	30041019	500	5102	FA	500	4,0700	2.035,00	2.035,00	366,30			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 7634
TERMO DE CONVÊNIO Nº 008/2025
Vendedor: 162-ATIVA REGIÃO 16 Id 7tid: 3096423
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-6
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox. Tributos Federal: R$ 273,71 Estadual: R$ 244,20 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
DATA 16/03/26
Farmácia
Santa Casa de Pontal

Ativa

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITÁ, 290

Cep:14020-680 - RIBEIRAO PRETO - SP

Fone:(16)3993-9100

Fone: 04.274.988/0001-38

BANCO DO BRASIL

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: 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 16/03/2026	Vencimento 15/04/2026
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP 55.110.753/0001-41	Número Documento: 184715-01	Cart./Nosso Número: 17/35261210000031252	Valor do Documento: 2.035,00

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03526.121003 00031.252174 4 14170000203500**

Local de Pagamento					Vencimento 15/04/2026
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38					Agência/Cód.Beneficiário 3370-7/0026500-4
Endereço Beneficiário RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 16/03/2026	No. do documento 184715-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 16/03/2026	Nosso Número 352612100003125 2-8
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.035,00

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 1,36 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 40,70
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 500 unidade(s)/ 1 volumes
de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
(04.274.988/0001-38) os produtos constantes
da nota fiscal 000184715 serie 001
e pedido 3096611 de 16/03/2026
Pedido fornecedor:
Reclamações/Devoluções:
Prazo máximo 24 horas do recebimento

CIDADE	ROTA
PONTAL-SP	
CLIENTE	CNPJ
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	**55.110.753/0001-41**
TRANSPORTADORA	
Retirada pelo Cliente (Matriz Ribeirão)	

NOTA	DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PEDIDO

Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000184715

(___) 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 000184715

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<RCMP0004> Emissão 16/03/2026 15:28

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7634

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO) **Data Ped:** 16/03/2026

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025		
35567- 1 OXANON (OXACILINA) 500MG FA-FRASCO/AMPOLA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	500,0000 4,0700 0,0000 0,0000	2.035,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.035,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.035,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2.035,0000

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

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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

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 3096423 **16 DE MARÇO DE 2026**

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

Contato:
Cep: 14180-000
Telefone: (16)99757-1500
Uf: SP
E-mail: dpcompras@iscmpontal.com.br
IE/RG: ISENTO

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	26343	OXANON 500MG PÓ INJ S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU	EE-800	FA	500	4,0700	2.035,00

OXACILINA SÓDICA 500MG PÓ LIOF P/ SOL INJ S/DIL

Total Geral: R$ 2.035,00
**** DOIS MIL E TRINTA E CINCO REAIS ****

Observações:

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
Transportadora: Cif -

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura
Vendedor: Wilson
ATIVA REGIÃO 16
vendas@ativahosp.com.br

DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ 55110753000141 – Santa Casa de Pontal

ORÇAMENTO

CONTATO/RESPONSÁVEL: Paulinho
vendas1.sp@dimaster.com.br
TELEFONE: (11) 992925094

DIMASTER
CNPJ 02 520 625/0004-69
Av. Cantico, 429 Guarulhos-SP

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTDE	QTDE POR CAIXA	V. UNIT.	V. CAIXA
1	*OXANON (OXACILINA) 500MG FA-FRASCO/AMPOLA*	Blau	500	100	4,1494	R$ 2.074,70

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.: 1.696.132 Tatuí, 16/03/2026

Cliente : 2.878 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

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

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

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
568701	OXACILINA SODICA 500MG IM/IV CX C/50 "OXACILIL" (ANTIB)	FRESENIUS/NEW	CX	10	209,000000	50	4,180000	2.090,00

QTDE.ITENS: 1 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 2.090,00

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

OBSERVAÇÕES:

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Ativa

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.185.086
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0304 2749 8800 0138 5500 1000 1850 8610 3100 8578

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA 7639	135261046126420 - 18/03/2026 16:56:31

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	18/03/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
PONTAL	SP	1639531716		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	17/04/2026
Valor	R$ 1.982,07

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
1.982,07	307,60	0,00	0,00	0,00	0,00	1.982,07
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	1.982,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	Volumes			19,980	19,980

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
34852	DICLOFENACO SÓDICO 75MG (25MG/ML) (GEN) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP/HYPOFARMA G+ PMC: 1,75 Lote: 25101790 Qt: 100 Fab: 23/12/25 Val: 31/10/27	30049039	000	5102	AP	100	0,6800	68,00	68,00	8,16			12,00	
53380	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/SANTISA G+ PMC: 3,99 Lote: 20702726 Qt: 1300 Fab: 16/01/26 Val: 31/01/28	30039099	000	5102	AP	1.300	0,4466	580,58	580,58	69,67			12,00	
53568	GENTAMICINA 80MG/2ML (40MG/ML) SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 100 AP/SANTISA G+ PMC: 7,87 Lote: 20500126 Qt: 100 Fab: 01/01/26 Val: 30/01/28	30032061	000	5102	AP	100	0,8259	82,59	82,59	9,91			12,00	
56685	HALEXMINOPHEN 10MG/ML SOL P/ INFUS IV 100ML CX C/ 10 BO/HALEXISTAR R- Lote: 0000206195 Qt: 50 Fab: 22/08/25 Val: 22/08/27	30049045	000	5102	BO	50	23,2500	1.162,50	1.162,50	209,25			18,00	
36486	HALOPERIDOL 2MG/ML (GEN) SOL OR 20ML FR GOYUNIAO QUIMICA/C1 G+ PMC: 7,82 Lote: 2523360 Qt: 1 Fab: 30/05/25 Val: 31/05/27 FCI:6DEF751A-E8B7-464A-9404-1D6904012632	30041012	500	5102	FR	1	2,6800	2,68	2,68	0,32			12,00	
37822	IPRATROPIO 0,25MG/ML (GEN) SOL P/ INAL 20ML PCT C/ 10/HIPOLABOR G+ PMC: 7,19 Lote: 1075/25 Qt: 50 Fab: 11/09/25 Val: 31/08/27 FCI:B861B64E-F7E3-4812-B8F1-C59A4CA1A969	30044990	500	5102	FR	50	1,5800	79,00	79,00	9,48			12,00	
56030	PANTOPRAZOL 40MG (GEN) CT C/ 42 CP REV LIB RET/CIMED G+ PMC: 3,33 Lote: 2523097 Qt: 42 Fab: 04/09/25 Val: 04/09/27	30049069	000	5102	CP	42	0,1600	6,72	6,72	0,81			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 7639
TERMO DE CONVÊNIO Nº 008/2025
Vendedor: 162-ATIVA REGIÃO 16 Sã Ped: 3099745
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$ 266,60 Estadual: R$ 237,85 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

DATA 18/03/2026
Farmácia
Santa Casa de Pontal

Ativa

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITÁ, 290

Cep:14020-680 - RIBEIRAO PRETO - SP

Fone:(16)3993-9100

Fone: 04.274.988/0001-38

BANCO DO BRASIL

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: **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 **18/03/2026**	Vencimento **17/04/2026**
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP 55.110.753/0001-41	Número Documento: **185086-01**	Cart./Nosso Número: 17/35261210000031589	Valor do Documento: **1.982,07**

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03526.121003 00031.589179 7 14190000198207**

Local de Pagamento:					Vencimento **17/04/2026**
Beneficiário **ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38**					Agência/Cód.Beneficiário **3370-7/0026500-4**
Endereço Beneficiário **RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP**					
Data do documento: **18/03/2026**	No. do documento **185086-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **18/03/2026**	Nosso Número **35261210000031589-6**
Uso do Banco	Carteira **17**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **1.982,07**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 1,32 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 39,64
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 1643 unidade(s)/ 8 volumes de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (04.274.988/0001-38) os produtos constantes da nota fiscal 000185086 serie 001 e pedido 3100857 de 18/03/2026
Pedido fornecedor:
Reclamações/Devoluções:
Prazo máximo 24 horas do recebimento

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

NOTA	DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PEDIDO

Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000185086
(___) 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 000185086
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-P<HCMP0004> Emissão 18/03/2026 09:27

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 7639

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO) **Data Ped:** 17/03/2026

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025		
4862- 1 HALEXMINOPHEN (PARACETAMOL) 10MG/ML BOLSA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0000 23,2500 0,0000 0,0000	1.162,5000
Complemento do item		
20576- 1 VOLTAREN (DICLOFENACO SÓDIO) 75MG/ML AMP	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100,0000 0,6800 0,0000 0,0000	68,0000
Complemento do item		
21374- 1 NOVALGINA (DIPIRONA) 500MG/ML AMP 2ML-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1.300,00 0,4466 0,0000 0,0000	580,5800
Complemento do item		
25801- 1 GARAMICINA (GENTAMICINA) 80MG/ML AMP 2ML-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100,0000 0,8259 0,0000 0,0000	82,5900
Complemento do item		
26581- 1 HALDOL (HALOPERIDOL) 2MG/ML FR 20ML-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1,0000 2,6800 0,0000 0,0000	2,6800
Complemento do item		
28356- 1 ATROVENT (IPRATROPIO) 0,25MG/ML SOL INAL	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0000 1,5800 0,0000 0,0000	79,0000
Complemento do item		
35968- 1 PANTOPAZ (PANTOPRAZOL) 40 MG CPR-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	42,0000 0,1600 0,0000 0,0000	6,7200
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.982,0700
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.982,0700	0,0000	0,0000	0,0000	1.982,0700

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

ADMINISTRATIVO
Alexandre A. G. Carrilho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

ORCAMENTO Nº 3098679 **17 DE MARÇO DE 2026**

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

Contato:
Cep: 14180-000
Telefone: (16)99757-1500
Uf: SP
E-mail: dpcompras@iscmpontal.com.br
IE/RG: ISENTO

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	37822	IPRATROPIO 0,25MG/ML (GEN) SOL P/ INAL 20ML PCT C/ 10/HIPOLABOR	EE-200	FR	50	1,5800	79,00
BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL INAL 20ML							
0002	53117	HEPTRIS 100MG/ML (40MG) IV/SC SOL INJ 0,4ML CT C/ 10 SER+SIST SCG/MYLAN/VIATRIS	EE-360	SER	50	11,1500	557,50
ENOXAPARINA SÓDICA 100MG/ML (40MG) SOL INJ IV 0,4ML							
0003	57288	GLICERINA C/ SONDA 12% 500ML CX C/24 FR/EQUIPLEX	EE-24	FR	24	8,5363	204,87
GLICERINA 12% (0,12G/ML) SOL RETAL 500ML C/ SONDA							
0005	53568	GENTAMICINA 80MG/2ML (40MG/ML) SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 100 AP/SANTISA	EE-1600	AP	100	0,8259	82,59
SULFATO DE GENTAMICINA 80MG/2ML (40MG/ML) SOL INJ 2ML							
0006	20631	NEOCAÍNA PESADA 5MG+80MG/ML SOL INJ 4ML CT C/ 40 AP ESTOJO EST./CRISTÁLIA	EE-640	AP	40	7,8900	315,60
CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5MG/ML + GLICOSE ANIDRA 80MG/ML SOL INJ 4ML							
0007	53380	DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/SANTISA	EE-1200	AP	1.500	0,4466	669,90
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML							
0008	31217	CETOPROFENO 100MG (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV CT C/ 50 FA/CRISTÁLIA	EE-1000	FA	500	3,0900	1.545,00
CETOPROFENO 100MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV							
0009	49384	CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	400	0,9900	396,00
CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML							
0010	36954	TRAMADOL 100MG (50MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML IM/IV CT C/60 AP/TEUTO	EE-840	AP	240	0,8800	211,20
CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG (50MG/ML) SOL INJ 2ML							
0011	36797	TRAMADOL 50MG/ML (GEN) SOL INJ 1ML IM/IV CT C/60 AP/TEUTO	EE-840	AP	120	0,7300	87,60
CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG SOL INJ 1ML							

0012	31842	NOVABUPI 0,5% SOL INJ S/V INJ 20ML CX C/ 10 FA/CRISTÁLIA	CX-10	FA	20	27,9000	558,00
LEVOBUPIVACAINA 5MG/ML INJ 20ML								
0013	31843	NOVABUPI 0,5% SOL INJ EST C/VASO 20ML IV CT C/10 FA/CRISTÁLIA	EE-200	FA	10	32,4900	324,90
LEVOBUPIVACAINA 5MG+EPINEFRINA 5MCG INJ 20ML								
0014	57156	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ SOL INJ IV/IM S/DIL CT C/ 50 FA/ABL	EE-300	FA	100	4,1000	410,00
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL								
0015	34857	DICLOFENACO SÓDICO 75MG (25MG/ML) (GEN) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	100	0,6800	68,00
DICLOFENACO SÓDICO 75MG/3ML (25MG/ML) SOL INJ 3ML								
0016	56030	PANTOPRAZOL 40MG (GEN) CT C/ 42 CP REV LIB RET/CIMED	EE-5040	CP	42	0,1600	6,72
PANTOPRAZOL SÓDICO 40MG								
0017	36486	HALOPERIDOL 2MG/ML (GEN) SOL OR 20ML FR GOT/UNIAO QUIMICA	EE-90	FR	1	2,6800	2,68
HALOPERIDOL 2MG/ML SOL OR GTS 20ML								
0018	46506	BELFACTRIM 400MG + 80MG CT C/ 20 CP/BELFAR	EE-3200	CP	20	0,2400	4,80
SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG								
0019	56685	HALEXMINOPHEN 10MG/ML SOL P/ INFUS IV 100ML CX C/ 10 BO/HALEXISTAR	CX-10	BO	50	23,2500	1.162,50
PARACETAMOL 10MG/ML SOL P/INFUS 100ML								

Total Geral: R$ 6.686,86

**** SEIS MIL,SEISCENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E OITENTA E SEIS CENTAVOS ****

Observações:

COTACAO 1635
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

Cond.Pagto: 30

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Transportadora: Cif -

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

À
IRM STA CASA DE

MISERICÓRDIA DE

PONTAL

Cnpj:55.110.753/0001-41

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

- DATA DO ORÇAMENTO: 17/03/2026;
- PRAZO DE ENTREGA: A COMBINAR

*CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: A COMB.

PRODUTOS CRISTÁLIA / LATINOFARMA / BIOCHIMICO / SILVESTRE	QTDE UNITÁRIA	PREÇO (R$) VENDA UNID	TOTAL DO PRODUTO (R$)
AMPLOSPEC 1G Pó Scl. Inj. 50fa. - BIOCHIMICO	100	R$ 5,72	R$ 572,00
CETOPROFENO 100mg IV Po Liof. Inj.-50fa. (GEN)	500	R$ 2,90	R$ 1.450,00
CETOPROFENO 50mg/mL - S.INJ- 25amp. X 2mL (GEN)	400	R$ 1,20	R$ 480,00
HEPARINOX 40mg/0,4mL - 10 ser pre ench x 0,4mL +	50	R$ 13,50	R$ 675,00
NEOCAINA 0,5% PESADA S.INJ- 40est. X 4mL	40	R$ 7,50	R$ 300,00
NOVABUPI 0,5% C/V S.INJ- 10est. X 20mL	20	R$ 27,50	R$ 550,00
NOVABUPI 0,5% S/V S.INJ- 10est.X 20mL	10	R$ 27,00	R$ 270,00
TRAMADON 50mg/mL S.INJ- 100amp. X 2mL	200	R$ 0,95	R$ 190,00
TRAMADON 50mg/mL S.INJ- 25amp. X 1mL	100	R$ 1,30	R$ 130,00

Banco(s) para depósito:

- Banco Bradesco: AG.2002 C/C.617-5 São Paulo SP/CHAVE PIX:BRADESCO@CRISTALIA.COM.BR
- Banco do Brasil: AG.5115-2 C/C.2014-1 - São Paulo/SP/CHAVE PIX: 44.734.671/0001-51
- Banco Itaú: AG: 0011 - C/C. 10069-0 - Itapira/SP/CHAVE PIX: ITAU@CRISTALIA.COM.BR

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

Atenciosamente

CRISTÁLIA PROD. QUIM. E FARMACÊUTICOS LTDA

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) 3251-8494 / (15) 3305-4787
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.697.061 Tatuí, 18/03/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend. : 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

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

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

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
569261	SOL GLICOSE 5% 250ML CX C/40 FRASCOS	EQUIPLEX	CX	1	177,300000	40	4,432500	177,30
572665	NIFEDIPINO 20MG CMP CX C/30 "NEO FEDIPINA"	HYPERA/NEO QU	CX	2	2,800000	30	0,093300	5,60
569455	AGUA OXIGENADA 10 VOLUMES 1000 ML CX C/12 FR	VICPHARMA	CX	2	64,080000	12	5,340000	128,16
569456	AGUA OXIGENADA 10 VOLUMES 100 ML CX C/24 FR	VICPHARMA	CX	1	37,152000	24	1,548000	37,15
568430	CLORIPROMAZINA 100MG CX C/100 CP "CLORIPROMAZ" (C1)	CETAO QUIMICA	CX	1	34,830000	100	0,348300	34,83
574863	ENDOPERFUSOR DOSICA 40MG/0,4ML C/ DISP ESP C/10 CXS "HYBLUT"	HYPOFARMA/ CTO QC	CX	5	142,500000	10	14,250000	564,75
575965	GLICERINA ENEMA 12% 500ML FR CX C/24	FARQUIMA	CX	1	178,920000	24	7,455000	178,92
571595	CLOREXIDINA 0,2% (SOL AQUOSA) 100ML CX C/30 FR	PROLINK	CX	1	37,859000	30	1,261300	37,99
569466	CLOREXIDINA 0,5% (SOL ALCOOLICA) 100ML CX C/12 FR	VICPHARMA	CX	1	141,600000	12	11,800000	141,60
568768	GENTAMICINA 40MG/ML 2ML CX C/ 100AMP "HYTAMICINA"(ANTIB)	HYPOFARMA	CX	1	87,700000	100	0,877000	87,70
568772	BUPIVACAINA+GLICOSE 0,5% 4ML CX C/40AMP SP "NEOCAINA PESADA	CRISTALIA	CX	1	260,600000	40	6,515000	260,60
568209	CETOPROFENO 100MG IV FR/AMP CX C/50 "ARTRINID"	UNIAO QUIMICA	CX	10	151,000000	50	3,020000	1.510,00
568042	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/50 "ARTRINID"	UNIAO QUIMICA	CX	8	50,400000	50	1,008000	403,20
574523	ENALAPRIL 10MG CX C/500 CMP "GENERICO"	BIOSAMOR	CX	1	23,700000	500	0,047400	23,70
568306	TRAMADOL 100MG/2ML 2ML CX C/60AMP "GENERICO" (A2)	TEUTO BRASILE	CX	4	56,000000	60	0,933300	224,00
54924	TRAMADOL 50MG/ML 1ML C/60 "GENERICO" (A2)	TEUTO BRASILE	CX	2	41,994000	60	0,699900	83,99
568541	LEVOBUPIVACAINA 0,5% S/VASO SP CX C/10 FA 20ML "NOVABUPI"	CRISTALIA	CX	2	343,770000	10	34,377000	687,54

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.: 1.697.061 Tatuí, 18/03/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

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

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

568240	LEVOBUPIVACAINA 0,5% FR/AMP 20ML C/VASO CX C/10 "NOVARUPI"	CRISTALIA	CX	1	364,200000	10	36,420000	364,20
568702	CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV CX C/50FA "ANGLOPHC" (ANT	BIOCHIMICO	CX	2	300,000000	50	6,000000	600,00
569810	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (25MG/ML) CX C/50 AMP "GENERICO"	PRESENIUS/HEMI	CX	2	37,990000	50	0,759800	75,98
566292	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML "GENERICO"	FARMACE	FR	20	1,368000	1	1,368000	27,36
52388	CLONAZEPAM 2MG C/ 200 CMP "CLONAM" (B1)	CRISTALIA	CX	1	42,000000	200	0,210000	42,00
565517	PANTOPRAZOL 40MG C/28 CMP "GENERICO"	EMS	CX	1	32,900000	28	0,460700	32,90
54127	CARBAMAZEPINA 200MG CX C/20CPR "GENERICO" (C1)	EMS	CX	2	9,300000	20	0,465000	18,60
53896	HALOPERIDOL 2MG/ML SOL ORAL FR 20ML CX C/10 "HALEW" (C1)	CRISTALIA	CX	1	20,300000	10	2,030000	20,30
570046	DULAGLUTIDA 1,5MG + METILPREDNISOLONA 80MG CX C/28CPR "BELFACTURE"	[illegible]	CX	1	3,990000	28	0,199500	3,99

QTDE ITENS: 26 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 5.502,27

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
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.697.061 Tatuí, 18/03/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 56.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

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

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

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

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

Rua Ananias Costa Freitas, 753
Pontal - SP

Orçamento: 102446
Data: 17/03/2026
Nr. Controle:
Proc. Cliente:

COTAÇÃO: 1635

Item	Quant.	Unid.	Produto (Nome Genérico / Nome Comercial)	Marca	Unit.	Total
1	40	BSA	GLICOSE SORO GLICOSE 5% 250ML(BS)SIST.FECH. Dosagem: 5% 250ML Apresentação Cotada: BSA 250 ML Apresentação Comercial: CX 35 BSA 250 ML Unit: quatro reais e cinquenta e cinco centavos Total: cento e oitenta e dois reais	JP	4,5500	182,00
2	30	CP	NIFEDIPINA NEO FEDIPINA(NIFEDIPINO)20MG 30CP Dosagem: 20MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 60 CX 30 CP Unit Total: dois reais e noventa e quatro centavos	BRAINFARMA	0,0980	2,94
3	24	FR	AGUA OXIGENADA AGUA OXIGENADA 10VOL 100ML ALMOTOL Dosagem: 10VOL Apresentação Cotada: FR 100 ML Apresentação Comercial: CX 24 FR 100 ML Observação: VALIDADE 31/07/2026 Unit: um real e trinta centavos Total: trinta e um reais e vinte centavos	VIC PHARMA	1,3000	31,20
4	50	FR	BROMETO DE IPRATROPIO BROMETO IPRATROPIO 20ML GTS (H)(G) Dosagem: 0,25MG/ML Apresentação Cotada: FR 20 ML Apresentação Comercial: CX 200 FR 20 ML Unit: dois reais e quarenta e oito centavos Total: cento e vinte e quatro reais	HIPOLABOR	2,4800	124,00
5	50	SER	ENOXAPARINA SODICA HEPTRIS(ENOXAPARINA)40MG/0,4ML 1SER.DS Dosagem: 40MG/0,4ML Apresentação Cotada: SER 1 SER Apresentação Comercial: CX 10 SER 1 SER Observação: VALIDADE 28/02/2027 Unit: treze reais e cinquenta centavos Total: seiscentos e setenta e cinco reais	MYLAN BRASIL	13,5000	675,00
6	12	FR	GLICERINA GLICERINA 12%(GLISTEROL)500ML C/SONDA -JP Dosagem: 12% 500ML Apresentação Cotada: FR 500 ML Apresentação Comercial: CX 20 FR 500 ML Unit: oito reais e vinte centavos Total: noventa e oito reais e quarenta centavos	JP	8,2000	98,40
7	100	AMP	GENTAMICINA HYTAMICINA(GENTAMICINA)40MG/ML AP.2ML Dosagem: 40MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Observação: VALIDADE 30/11/2026 Unit: oitenta e cinco centavos Total: oitenta e cinco reais	HYPOFARMA	0,8500	85,00
8	12	FR	GLICERINA GLICERINA 1L Dosagem: 1LITRO Apresentação Cotada: FR 1 LT Apresentação Comercial: CX 12 FR 1 LT Unit: trinta e dois reais e cinquenta centavos Total: trezentos e noventa reais	CINORD SUDESTE	32,5000	390,00
9	1500	AMP	DIPIRONA DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML 1AP/2ML(H)(G) Dosagem: 1G Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: cinquenta e quatro centavos Total: oitocentos e dez reais	SANTISA	0,5400	810,00

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

COTAÇÃO: 1635

Item	Quant.	Unid.	Produto (Nome Genérico / Nome Comercial)	Marca	Unit.	Total
10	500	FA	CETOPROFENO CETOPROFENO 100MG 1FR IV(G) Dosagem: 100MG IV Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: quatro reais e dez centavos Total: dois mil, cinquenta reais	CRISTALIA	4,1000	2.050,00
11	400	AMP	CETOPROFENO CETOPROFENO 50MG/ML AP.2ML IM(G)(*) Dosagem: 50MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 25 AMP 2 ML Unit: um real e trinta e cinco centavos Total: quinhentos e quarenta reais	CRISTALIA	1,3500	540,00
12	120	CP	ENALAPRIL MALEATO ENALAPRIL 10MG EV.10CP (G) ALTEFAR Dosagem: 10MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 50 ENV 10 CP Unit: Total: sete reais e trinta e dois centavos	BELFAR - BELO HORI	0,0610	7,32
13	100	AMP	CLOR. DE TRAMADOL CLOR.TRAMADOL 50MG/ML AP.1ML(G)(AZ) TEUTO Dosagem: 50MG Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: CX 60 AMP 1 ML Unit: um real e dezoito centavos Total: cento e dezoito reais	TEUTO (GO)	1,1800	118,00
14	100	FA	CEFTRIAXONA CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV FA (G) Dosagem: 1000MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 100 FA 1 FA Observação: VALIDADE 28/02/2027 Unit: quatro reais e noventa centavos Total: quatrocentos e noventa reais	BLAUSIEGEL	4,9000	490,00
15	100	AMP	DICLOFENACO SODICO DICLOFENACO SODICO 75MG AP.3ML (G) Dosagem: 75MG Apresentação Cotada: AMP 3 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 3 ML Observação: VALIDADE 31/01/2027 Unit: noventa e três centavos Total: noventa e três reais	HIPOLABOR	0,9300	93,00
16	20	FR	DESLORATADINA DESLORATADINA 0,5MG/ML XPE.60ML(G) E +COPO GLOBO Dosagem: 0,5MG/ML Apresentação Cotada: FR 60 ML Apresentação Comercial: CX 60 FR 60 ML Unit: seis reais e trinta e cinco centavos Total: cento e vinte e sete reais	GLOBO	6,3500	127,00
17	20	CP	CLONAZEPAM (CLEPAM(CLONAZEPAM) 2MG EV.20CP(B1) Dosagem: 2MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 24 ENV 20 CP Unit: Total: um real e vinte e dois centavos	GEOLAB	0,0610	1,22
18	30	CP	PANTOPRAZOL PANTOPRAZOL 40MG EV.14CP.LIB.RET.(G)(H)PRATI Dosagem: 40MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 20 ENV 14 CP Observação: VALIDADE 30/06/2026 Unit: Total: oito reais e cinquenta e sete centavos	PRATI-DONADUZZI	0,2857	8,57
19	30	CP	CARBAMAZEPINA CARBAMAZEPINA 200MG 10CP(G)(C1) HIPOLABOR Dosagem: 200MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 50 ENV 10 CP Unit: Total: cinco reais e setenta e seis centavos	HIPOLABOR	0,1920	5,76
20	20	CP	TRIMETOPRIMA + SULFAMETOXAZOL SULFAMETOXAZOL+TRIMET.400/80MG 10CP (G)(H) Dosagem: 400/80MH Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 24 ENV 10 CP Unit: Total: três reais e cinquenta centavos	PRATI-DONADUZZI	0,1750	3,50

Item	Quant.	Unid.	Produto	Nome Genérico Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
					VALOR TOTAL DO ANEXO ---->		5.842,91

Valores Expressos em Reais	VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----->	5.842,91
Valor por Extenso	cinco mil, oitocentos e quarenta e dois reais e noventa e um centavos	

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

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

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

Carimbo Padronizado do CNPJ

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

Franca, 17/03/2026

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP

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

Fone: (19) 3825-800

Cep: 13.916-074

Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A292TH/1

Terça-feira, 17 de Março de 2026 - 12:4:26

Dados do Cliente:

Empresa: 2839 - IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL **Cidade: PONTAL - Estado: SP** **Fax:**

End: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753 **Fone: 16 39531716** **Cnpj: 55.110.753/0001-41**

Cep: 14.180-000

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

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtde	P.Unit.	P.Bruto	P.Total
1	025190	AGUA OXIGENADA 10VOL 1000ML CX C/12L - 83492	VIC PHARMA	CX	Caixas	2	R$ 4,6842	R$ 56,2100	R$ 112,42
Principio Ativo:		AGUA OXIGENADA 1000ML			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
2	025770	AGUA OXIGENADA 10VOL 100ML CX C/24FR - 83500	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R$ 1,5500	R$ 37,2000	R$ 37,20
Principio Ativo:		AGUA OXIGENADA 100ML			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
3	032959	LONGACTIL 100MG CX C/20BL X 10CP REV	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 0,4800	R$ 96,0000	R$ 96,00
Principio Ativo:		CLORPROMAZINA 100MG, CLORIDRATO			Reg. MS: 1.0298.0226.024-5				
4	032661	IPRATROPIO 0,25MG SOL INAL CX C/1FR X 20ML GEN 1006553	ACHE	CX	Caixas	50	R$ 5,7200	R$ 5,7200	R$ 286,00
Principio Ativo:		BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML			Reg. MS: 1.0573.0700.001-9				
5	033522	VOLARE 40MG CX C/ 10SE X 0,4ML C/DISPOSITIVO 1501060	ACHE	CX	Caixas	5	R$ 10,3000	R$ 103,0000	R$ 515,00
Principio Ativo:		ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML			Reg. MS: 1.0573.0764.006-9				
6	013923	ENEMA DE GLICERINA 12% C/SONDA CX C/24FR X 500ML	EQUIPLEX	CX	Caixas	1	R$ 7,4612	R$ 179,0700	R$ 179,07
Principio Ativo:		GLICERINA 12% 500ML C/SONDA			Reg. MS: 1.1772.0010.004-1				
7	035070	CHLORDERM 0,2% SOL DE LIMPEZA 100ML ALMOTOLIA C/24FR 88316	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R$ 1,1100	R$ 26,6400	R$ 26,64
Principio Ativo:		CLOREXIDINA 0,2% 100ML			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				

8	025204	CHLORCLEAR 0,5% ALCOOLICA 1000ML CX C/12L 83498	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R$ 9,6667	R$ 116,0000	R$ 116,00
Principio Ativo:		CLOREXIDINA 0,5% 1000ML AZUL			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
9	015313	HYTAMICINA 40MG/ML CX C/100AP X 2ML 4301.0157	HYPOFARMA	CX	Caixas	1	R$ 0,8894	R$ 88,9400	R$ 88,94
Principio Ativo:		GENTAMICINA 80MG, SULFATO			Reg. MS: 1.0387.0045.004-4				
10	006643	NEOCAINA 0,5% PESADA CX C/40AP X 4ML ES	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 7,7300	R$ 309,2000	R$ 309,20
Principio Ativo:		BUPIVACAINA 20MG CLORIDRATO,GLICOSE ANID			Reg. MS: 1.0298.0077.002-5				
11	003148	DIPIRONA SODICA 500MG/ML CX C/120AP X 2ML GEN - 2658	TEUTO	CX	Caixas	13	R$ 0,4495	R$ 53,9400	R$ 701,22
Principio Ativo:		DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML			Reg. MS: 1.0370.0470.005-2				
12	017140	CETOPROFENO 100MG CX C/50FA IV GEN	CRISTALIA	CX	Caixas	10	R$ 2,8102	R$ 140,5100	R$ 1.405,10
Principio Ativo:		CETOPROFENO 100MG IV			Reg. MS: 10298032000033				
13	030020	CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	4	R$ 0,9541	R$ 95,4100	R$ 381,64
Principio Ativo:		CETOPROFENO 100MG IM			Reg. MS: 1.1343.0195.002-0				
14	021839	TRAMADOL 100MG CX C/100AP X 2ML IM/IV GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R$ 0,8648	R$ 86,4800	R$ 172,96
Principio Ativo:		TRAMADOL 100MG/2ML,CLORIDRATO			Reg. MS: 1.1343.0156.004-4				
15	021840	TRAMADOL 50MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 0,7042	R$ 70,4200	R$ 70,42
Principio Ativo:		TRAMADOL 50MG/ML,CLORIDRATO			Reg. MS: 1.1343.0156.003-6				
16	014024	NOVABUPI 0,5% S/V CX C/10FA X 20ML ESTE	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R$ 32,4500	R$ 324,5000	R$ 649,00
Principio Ativo:		LEVOBUPIVACAINA 0,5%, CLORIDRATO S/V			Reg. MS: 1.0298.0315.002-8				
17	014025	NOVABUPI 0,5% C/V CX C/10FA X 20ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 33,4500	R$ 334,5000	R$ 334,50
Principio Ativo:		LEVOBUPIVACAINA 0,5%, CLORIDRATO C/V			Reg. MS: 1.0298.0160.002-6				
18	019522	CEFTRIAXONA 1G CX C/50FA GEN	AUROBINDO/EUGIA	CX	Caixas	2		R$	

23	035559	ATENSINA 0,150MG CX C/30 CP	MAWDSLEYS	CX	Caixas	4	R$ 0,3313	R$ 9,9400	R$ 39,76

Principio Ativo: CLONIDINA 0,150MG,CLORIDRATO

Reg. MS: 1.5832.0003.002-7

24	021839	TRAMADOL 100MG CX C/100AP X 2ML IM/IV GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R$ 0,8648	R$ 86,4800	R$ 172,96

Principio Ativo: TRAMADOL 100MG/2ML,CLORIDRATO

Reg. MS: 1.1343.0156.004-4

Total Orçamento : R$ 2.644,78

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Previsão de Entrega: 19/03/2026

Validade da Proposta: 20/03/2026

Observações:

PEDIDO 7641 TERMO DE CONVENIO N 008 2025

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: Aline Souza Macedo

							R$ 3,6700	R$ 183,5000	
Principio Ativo:	CEFTRIAXONA 1G IV			Reg. MS: 1.7420.0016.003-8					
19	025591	PARACETAMOL 200MG/ML CX C/100FR X 15ML	FARMACE	CX	Caixas	1	R$ 1,3800	R$ 138,0000	R$ 138,00
Principio Ativo:	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0					
20	032343	CARVEDILOL 12,5MG CX C/1BLT X 30CPR GEN 1006584	ACHE/LABOFARMA	CX	Caixas	1	R$ 0,7753	R$ 23,2600	R$ 23,26
Principio Ativo:	CARVEDILOL 12,5MG			Reg. MS: 1.0573.0594.008-1					
21	032080	PANTOPRAZOL 40MG CX C/4BL X 15CP REV LIB RET GEN	MEDQUIMICA	CX	Caixas	1	R$ 0,2097	R$ 12,5800	R$ 12,58
Principio Ativo:	PANTOPRAZOL 40MG			Reg. MS: 1.0917.0120.006-4					
22	018900	HALOPERIDOL 2MG/ML CX C/1FR X 20ML GEN 1000298	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	1	R$ 2,7500	R$ 2,7500	R$ 2,75
Principio Ativo:	HALOPERIDOL 2MG/ML			Reg. MS: 1.0497.1208.001-3					

Total Orçamento : R$ 6.024,90

Condição de Pagamento: 28 DIAS Previsão de Entrega: 18/03/2026 Validade da Proposta: 20/03/2026

Observações:

COTACAO 1635

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: Aline Souza Macedo

DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ 58110750000141 – Santa Cruz do Pontal

ORÇAMENTO

CONTATO RESPONSÁVEL: Paulo A.
vendas1.sp@dimaster.com.br
TELEFONE: (11) 982925004

DIMASTER
CNPJ 02 520 629/0004-93
Av. Cumbica, 425 Guarulhos-SP

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTDE	QTDE POR CAIXA	V. UNIT.	V. CAIXA
1	ADALAT (NIFEDIPINO) 30MG CPR COMPRIMIDO	Neoquimica	60	30	0,09	R$ 5,40
2	ATROVENT (IPRATRÓPIO) 0,25MG/ML SOL INAL FR	Prati	50	200	1,300	R$ 65,00
3	CLEXANE (ENOXAPARINA) 40MG SERINGA 0,4ML - SERINGA	Cristalia	50	10	13,87	R$ 693,50
4	NEOCAINA PESADA (BUPIVACAINA + GLICOSE) 0,5%	Cristalia	40	40	7,3600	R$ 294,40
5	NOVALGINA (DIPIRONA) 500MG/ML AMP 2ML-AMPOLA	Farmace	1500	100	0,45	R$ 675,00
6	PROFENID (CETOPROFENO) 100MG IV INJ FA – FR	biruto	500	50	3,4192	R$ 1.709,60
7	PROFENID (CETOPROFENO) 50MG/ML IM AMP 2ML	Hipolabor	400	100	1,2600	R$ 504,00
8	TRAMAL (TRAMADOL) 100MG/2ML AMP 2ML	biruto	200	80	0,89	R$ 178,00

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3149 / 00000306406-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Valor:	R$ 7.646,86
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 595 292 091 644
Histórico:	

Data de débito:	05/05/2026
Data / Hora da operação:	05/05/2026 13:15:03

Código da operação: 99963981
Chave de segurança: Z385M3XUL6HZN981

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA

1

Nº. 2132595
SÉRIE 1

FL 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
3526 0367 7291 7800 0491 5500 1002 1325 9515 3508 6474

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135261046268456 18/03/2026 17:06:31
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110	7641	67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM SANTA CASA DE MISER DE PONTAL			55.110.753/0001-41	18/03/2026
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	CENTRO		14180-000	18/03/2026
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PONTAL	1639531716	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2132595/1	17/04/2026	2.643,61						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.643,61	334,86	0,00	0,00	2.643,61

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.643,61

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM	0 - Por conta do emitente				23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD WASHINGTON LUIZ KM 172 LT	RIO CLARO			SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7,00	VOLUME(S)		0,11917	52,355	52,355

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
025190	AGUA OXIGENADA 1000ML (VIC PHARMA) L: M42774 Q: 24,0000 F: 05/01/26 V: 04/01/2028	30039099	000	5102	L	24,00	4,6842	112,42	112,42	20,24	0,00	18,00	0,00
035070	CLOREXIDINA 0,2% 100ML (VIC PHARMA) L: C10847 Q: 24,0000 F: 13/02/26 V: 12/03/2028	29252921	000	5102	FR	24,00	1,11	26,64	26,64	4,80	0,00	18,00	0,00
025204	CLOREXIDINA 0,5% 100ML AZUL (VIC PHARMA) L: M428 70 Q: 12,0000 F: 13/01/26 V: 12/01/2028	30039099	000	5102	L	12,00	9,6667	116,00	116,00	20,87	0,00	18,00	0,00
017140	CETOPROFENO 100MG IV (CRISTALIA) (ITEM GENERICO) L: 30033943 Q: 500,0000 F: 06/10/25 V: 06/10/2027	30049039	000	5102	FA	500,00	2,8102	1.405,10	1.405,10	168,61	0,00	12,00	0,00
030029	CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BG471/25 Q: 400,0000 F: 23/10/25 V: 30/09/2027, nPCT: 13 3C442 1-09DA-44DC-B4DB-CF89CA88DB53	30049029	500	5102	AP	400,00	0,9541	381,64	381,64	45,80	0,00	12,00	0,00
019532	CEFTRIAXONA 1G IV (AUROBINDO/EUGIA) (ITEM GENERI CO) L: BTXID25091A Q: 100,0000 F: 01/10/25 V: 30/09/2027	30042059	000	5102	FA	100,00	3,67	367,00	367,00	44,04	0,00	12,00	0,00
032343	CARVEDILOL (2,5MG (ACHE) (ITEM GENERICO) L: 2512660 Q: 30,0000 F: 28/10/25 V: 28/10/2027	30049069	000	5102	CP	30,00	0,7753	23,26	23,26	2,79	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O comprador autoriza o vendedor a pedir e receber, em favor do vendedor, pela via adm. ou jud., a restituição de vlr de ICMS e DIFAL pagos pelo vend. na op. de compra e venda das mercad., objeto desta NF, nos termos do art. 166 do CTN. UNID NEGOC: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO PEDIDO 7641 TERMO DE CONVENIO N 008/2025 DATA ENTREGA: 19/03/2026 Pedido: 3459835 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3459835 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. APB: 1 04197-7 ** AZ: 1 22371-2 ** ASS: 1(X) 16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emissor: 2839 Nome Farmacia: IRM SANTA CASA DE MISER DE PONTAL)

RESERVADO AO FISCO

Tatiana A[illegible] [illegible] Farmacêutica
Farmacêutica
CRF-SP 90433

RECEBIDO
DATA 19/03/2026
Farmácia
Santa Casa de Pontal

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2132595 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0367 7291 7800 0491 5500 1002 1325 9515 3508 6474

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135261046268456 18/03/2026 17:06:31

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR	VALOR	B CALC	VALOR	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
033559	CLONIDINA 0,150MG,CLORIDRATO (MAVIDILEVS) L: 2503 53 Q: 120,0000 F: 05/02/25 V: 31/01/2028	30049069	500	5102	CP	120,00	0,3216	38,59	38,59	6,95	0,00	18,00	0,00
021039	TRAMADOL 100MG/2ML,CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITE M GENÉRICO) L: AW-048/25M Q: 200,0000 F: 14/08/25 V: 31/ 07/2027 *** Portaria 344/98 A2, nFCI: 7DE8886D-1B7E-475C-A87 1-1E2CE7A49E87	30039049	500	5102	AP	200,00	0,8648	172,96	172,96	20,76	0,00	12,00	0,00

Rioclarense

Política de Devolução

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

No ato da entrega:

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

No caso de irregularidades/não conformidades:

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

Cliente Canal Público: (19) 3522-5804

Clientes Canal Privado: (19) 3522-5800

- Clientes Interior de São Paulo: Ramal 5829
- Clientes São Paulo Capital e Baixada Santista: Ramal 5886
- Clientes Estados do Sul: Ramal 5977
- Clientes Estados Nordeste: Ramal 5907
- Clientes Rio de Janeiro e Espírito Santo: Ramal 5977
- Clientes Demais Estados: Ramal 5826
- Delivery Brasil: Ramal 5889

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

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

Rioclarense

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

MODALIDADE DE COMPRAS NO E-COMMERCE E DELIVERY - PROCEDIMENTO

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

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

Sem essas informações não será possível dar andamento ao processo!

Atenciosamente, Comitê de Procedimentos Rioclarense

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

Praça Emílio Marconato, 1000, Galpão22 - Núcleo Residencial Doutor João Nassif - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13916 - 074 - Jaguariúna - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 - INSCR. EST. Nº 395.080.142.110

Rua Paulo Costa, 320, Galpões 09, 10 e 11. – Dist. Industrial – Jd. Piemount Sul – Fone (31) 3439-4300 – Fax: (31) 3439-4302/4303 – rioclarense@mg.rioclarense.com.br
CEP: 32.669.712 – Betim – MG – CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 – INSCR. EST. Nº 062.986.580.0021

Av. Joanna Rodrigues Jondral, 250, BL01, Galpão 04 - Clio 2 - (43) 3002-1050 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 86067-050 - Londrina-PR - CNPJ Nº 67.729.178/0005-72 e INSCR. EST. Nº 90770533-17

Rodovia Empresário João Santos Filho, 688, Galpão C5 - Muribeca - Fone (19) 3522-5800 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 54.355-030 - Jaboatão dos Guararapes - PE - CNPJ 67.729.178/0006-53 - INSCR. EST. Nº 0867.068-60 E INSCR. MUNICIPAL: 997.913-1

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **RECIBO DO SACADO**

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
17/04/2026	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
2.643,61			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360001556775	213259S/01	

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
17/04/2026	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
2.643,61	17115360001556775		

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

ASSINATURA DO RECEBEDOR | DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 01711.536001 01556.775177 1 14190000264361

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO
17/04/2026

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
18/03/2026	213259S/01	DM	N	19/03/2026	17115360001556775

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			2.643,61

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2,0% A PARTIR DE 18/04/2026
JUROS DE MORA DE 2,0% MENSAL (R$ 52,87)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL - CNPJ 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
PONTAL - SP - CEP: 14180-000

CÓDIGO DE BAIXA | 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 01711.536001 01556.775177 1 14190000264361

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO
17/04/2026

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
18/03/2026	213259S/01	DM	N	19/03/2026	17115360001556775

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			2.643,61

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2,0% A PARTIR DE 18/04/2026
JUROS DE MORA DE 2,0% MENSAL (R$ 52,87)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL - CNPJ 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
PONTAL - SP - CEP: 14180-000

CÓDIGO DE BAIXA | 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 19/03/2026 07:21

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7641

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA **Data Ped:** 18/03/2026

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo	Situação do Item	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
15441- 1 DIVELOL (CARVEDILOL) 12,5MG CPR-	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	30,0000	0,7753 0,0000 0,0000	23,2590
Complemento do item			
16071- 1 ROCEFIN (CEFTRIAXONA) 1G EV FA-FRASCO	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	100,0000	3,6700 0,0000 0,0000	367,0000
Complemento do item			
16494- 1 PROFENID (CETOPROFENO) 100MG IV INJ FA -	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	500,0000	2,8102 0,0000 0,0000	1.405,1000
Complemento do item			
16551- 1 PROFENID (CETOPROFENO) 50MG/ML IM AMP 2ML-	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	400,0000	0,9541 0,0000 0,0000	381,6400
Complemento do item			
17701- 1 ATENSINA (CLONIDINA) 0,150MG CPR-	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	120,0000	0,3216 0,0000 0,0000	38,5920
Complemento do item			
17981- 2 CLOREXIDINA SOL. ALCOOLICA 0,5% FR 1000ML-	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	12,0000	9,6667 0,0000 0,0000	116,0004
Complemento do item			
43710- 1 TRAMAL (TRAMADOL) 100MG/2ML AMP 2ML-	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	200,0000	0,8648 0,0000 0,0000	172,9600
Complemento do item 1			
47405- 2 AGUA OXIGENADA 10 VOLUMES FR-FRASCO	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	24,0000	4,6842 0,0000 0,0000	112,4208
Complemento do item FRASCO 1000ML			
62145- 2 CLOREXIDINA SOL. AQUOSA 0,2% FR 100ML -	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	24,0000	1,1100 0,0000 0,0000	26,6400
Complemento do item SOLUÇÃP AQUOSA			

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

SIH-R<HCMP0004> Emissão 19/03/2026 07:21

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 2

No. Pedido 7641

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA **Data Ped:** 18/03/2026

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

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

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

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

Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.643,6122
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.643,6122	0,0000	0,0000	0,0000	2.643,6122

Luciana de Lucas Flores
Dep de Compras
Santa Casa de Pontal

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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

Rioclarense

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

Orçamento: A292TH/1
Terça-feira, 17 de Março de 2026 - 12:4:26

Dados do Cliente:

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

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

Seq.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Preço Unit	Preço Total	Total
1	025190	AGUA OXIGENADA 10VOL 1000ML CX C/12L - 83492	VIC PHARMA	CX	Caixas	2	R$ 4,6842	R$ 56,2100	R$ 112,42
Principio Ativo:		AGUA OXIGENADA 1000ML			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
2	025770	AGUA OXIGENADA 10VOL 100ML CX C/24FR - 83500	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R$ 1,5500	R$ 37,2000	R$ 37,20
Principio Ativo:		AGUA OXIGENADA 100ML			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
3	032959	LONGACTIL 100MG CX C/20BL X 10CP REV	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 0,4800	R$ 96,0000	R$ 96,00
Principio Ativo:		CLORPROMAZINA 100MG, CLORIDRATO			Reg. MS: 1.0298.0226.024-5				
4	032661	IPRATROPIO 0,25MG SOL INAL CX C/1FR X 20ML GEN 1006593	ACHE	CX	Caixas	50	R$ 5,7200	R$ 5,7200	R$ 286,00
Principio Ativo:		BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML			Reg. MS: 1.0573.0700.001-9				
5	033522	VOLARE 40MG CX C/ 10SE X 0,4ML C/DISPOSITIVO 1501060	ACHE	CX	Caixas	5	R$ 10,3000	R$ 103,0000	R$ 515,00
Principio Ativo:		ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML			Reg. MS: 1.0573.0764.006-9				
6	013923	ENEMA DE GLICERINA 12% C/SONDA CX C/24FR X 500ML	EQUIPLEX	CX	Caixas	1	R$ 7,4612	R$ 179,0700	R$ 179,07
Principio Ativo:		GLICERINA 12% 500ML C/SONDA			Reg. MS: 1.1772.0010.004-1				
7	035070	CHLORDERM 0,2% SOL DE LIMPEZA 100ML ALMOTOLIA C/24FR 88316	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R$ 1,1100	R$ 26,6400	R$ 26,64
Principio Ativo:		CLOREXIDINA 0,2% 100ML			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				

8	025204	CHLORCLEAR 0,5% ALCOOLICA 1000ML CX C/12L 83498	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R$ 9,6667	R$ 116,0000	R$ 116,00
Principio Ativo:		CLOREXIDINA 0,5% 1000ML AZUL			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
9	015313	HYTAMICINA 40MG/ML CX C/100AP X 2ML 4301.0157	HYPOFARMA	CX	Caixas	1	R$ 0,8894	R$ 88,9400	R$ 88,94
Principio Ativo:		GENTAMICINA 80MG, SULFATO			Reg. MS: 1.0387.0045.004-4				
10	006643	NEOCAINA 0,5% PESADA CX C/40AP X 4ML ES	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 7,7300	R$ 309,2000	R$ 309,20
Principio Ativo:		BUPIVACAINA 20MG CLORIDRATO,GLICOSE ANID			Reg. MS: 1.0298.0077.002-5				
11	003148	DIPIRONA SODICA 500MG/ML CX C/120AP X 2ML GEN - 2658	TEUTO	CX	Caixas	13	R$ 0,4495	R$ 53,9400	R$ 701,22
Principio Ativo:		DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML			Reg. MS: 1.0370.0470.005-2				
12	017140	CETOPROFENO 100MG CX C/50FA IV GEN	CRISTALIA	CX	Caixas	10	R$ 2,8102	R$ 140,5100	R$ 1.405,10
Principio Ativo:		CETOPROFENO 100MG IV			Reg. MS: 1029803200033				
13	030020	CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	4	R$ 0,9541	R$ 95,4100	R$ 381,64
Principio Ativo:		CETOPROFENO 100MG IM			Reg. MS: 1.1343.0195.002-0				
14	021839	TRAMADOL 100MG CX C/100AP X 2ML IM/IV GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R$ 0,8648	R$ 86,4800	R$ 172,96
Principio Ativo:		TRAMADOL 100MG/2ML,CLORIDRATO			Reg. MS: 1.1343.0156.004-4				
15	021840	TRAMADOL 50MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 0,7042	R$ 70,4200	R$ 70,42
Principio Ativo:		TRAMADOL 50MG/ML CLORIDRATO			Reg. MS: 1.1343.0156.003-6				
16	014024	NOVABUPI 0,5% S/V CX C/10FA X 20ML ESTE	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R$ 32,4500	R$ 324,5000	R$ 649,00
Principio Ativo:		LEVOBUPIVACAINA 0,5%, CLORIDRATO C/V			Reg. MS: 1.0298.0315.002-8				
17	014025	NOVABUPI 0,5% C/V CX C/10FA X 20ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 33,4500	R$ 334,5000	R$ 334,50
Principio Ativo:		LEVOBUPIVACAINA 0,5%, CLORIDRATO C/V			Reg. MS: 1.0298.0160.002-6				
18	019522	CEFTRIAXONA 1G CX C/50FA GEN	AUROBINDO/EUGIA	CX	Caixas	2		R$	

23	035559	ATENSINA 0,150MG CX C/30 CP	MAWDSLEYS	CX	Caixas	4	R$ 0,3313	R$ 9,9400	R$ 39,76
Principio Ativo:		CLONIDINA 0,150MG,CLORIDRATO			Reg. MS: 1.5832.0003.002-7				
24	021839	TRAMADOL 100MG CX C/100AP X 2ML IM/IV GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R$ 0,8648	R$ 86,4800	R$ 172,96
Principio Ativo:		TRAMADOL 100MG/2ML,CLORIDRATO			Reg. MS: 1.1343.0156.004-4				

Total Orçamento : R$ 2.644,78

Condição de Pagamento: 30 DIAS Previsão de Entrega: 19/03/2026 Validade da Proposta: 20/03/2026

Observações:

PEDIDO 7641 TERMO DE CONVENIO N 008 2025

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: Aline Souza Macedo

								R$ 3,6700	R$ 183,5000
Principio Ativo:	CEFTRIAXONA 1G IV				Reg. MS: 1.7420.0016.003-8				
19	025591	PARACETAMOL 200MG/ML CX C/100FR X 15ML	FARMACE	CX	Caixas	1	R$ 1,3800	R$ 138,0000	R$ 138,00
Principio Ativo:	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML				Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
20	032343	CARVEDILOL 12,5MG CX C/18LT X 30CPR GEN 1006584	ACHE/LABOFARMA	CX	Caixas	1	R$ 0,7753	R$ 23,2600	R$ 23,26
Principio Ativo:	CARVEDILOL 12,5MG				Reg. MS: 1.0573.0594.008-1				
21	032080	PANTOPRAZOL 40MG CX C/4BL X 15CP REV LIB RET GEN	MEDQUIMICA	CX	Caixas	1	R$ 0,2097	R$ 12,5800	R$ 12,58
Principio Ativo:	PANTOPRAZOL 40MG				Reg. MS: 1.0917.0120.006-4				
22	018900	HALOPERIDOL 2MG/ML CX C/1FR X 20ML GEN 1000298	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	1	R$ 2,7500	R$ 2,7500	R$ 2,75
Principio Ativo:	HALOPERIDOL 2MG/ML				Reg. MS: 1.0497.1208.001-3				

Total Orçamento : R$ 6.024,90

Condição de Pagamento: 28 DIAS Previsão de Entrega: 18/03/2026 Validade da Proposta: 20/03/2026

Observações:

COTACAO 1635

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: Aline Souza Macedo

DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ 55110753000141 – Santa Casa de Pontal

ORÇAMENTO

CONTATO/RESPONSÁVEL: [illegible]
vendas[illegible]@dimaster.com.br
TELEFONE: (11) 30297594

DIMASTER
CNPJ 02 520 829/0004-69
Av. Cantico, 429 Guarulhos-SP

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTDE	QTDE POR CAIXA	V. UNIT.	V. TOTAL
1	ADALAT (NIFEDIPINO) 20MG CPR COMPRIMIDO	Neoquimica	80	30	0,09	R$ 5,40
2	ATROVENT (IPRATROPIO) 0,25MG/ML SOL INAL FR	Prati	50	200	1,300	R$ 65,00
3	CLEXANE (ENOXAPARINA) 40MG SERINGA 0,4ML - SERINGA	Cristalia	50	10	13,87	R$ 693,50
4	NEOCAINA PESADA (BUPIVACAINA + GLICOSE) 0,5%	Cristalia	40	40	7,3500	R$ 294,40
5	NOVALGINA (DIPIRONA) 500MG AMP 5ML-AMPOLA	Farmace	1500	100	0,45	R$ 675,00
6	PROFENID (CETOPROFENO) 100MG IV INJ FA – FR	teuto	500	50	3,4192	R$ 1.709,60
7	PROFENID (CETOPROFENO) 50MG/ML IM AMP 2ML	Hipolabor	400	100	1,2600	R$ 504,00
8	TRAMAL (TRAMADOL) 100MG/2ML AMP 2ML	teuto	200	60	0,89	R$ 178,00

À
IRM STA CASA DE

MISERICÓRDIA DE

PONTAL

Cnpj:55.110.753/0001-41

Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.
CNPJ: 44.734.671/0022-86

Inscrição Estadual: 376.076.630.117

Insc.Municipal: 80472

Rodovia Monsenhor Clodoaldo de
Paiva, S/N KM 66,2 - Itapira -
SP CEP: 13974-908
TEL: 19 - 3863-9500 - FAX: 19 - 3863-9589

* DATA DO ORÇAMENTO: 17/03/2026

* PRAZO DE ENTREGA: A COMBINAR

*CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: A COMB.

PRODUTOS CRISTÁLIA / LATINOFARMA / BIOCHIMICO / SILVESTRE	QTDE UNITÁRIA	PREÇO (R$) VENDA UNID	TOTAL DO PRODUTO (R$)
AMPLOSPEC 1G Pó Sol. Inj. 50fa. - BIOCHIMICO	100	R$ 5,72	R$ 572,00
CETOPROFENO 100mg IV Po Liof. Inj.-50fa. (GEN)	500	R$ 2,90	R$ 1.450,00
CETOPROFENO 50mg/mL - S.INJ- 25amp. X 2mL (GEN)	400	R$ 1,20	R$ 480,00
HEPARINOX 40mg/0,4mL - 10 ser pre ench x 0,4mL +	50	R$ 13,50	R$ 675,00
NEOCAINA 0,5% PESADA S.INJ- 40est. X 4mL	40	R$ 7,50	R$ 300,00
NOVABUPI 0,5% C/V S.INJ- 10est. X 20mL	20	R$ 27,50	R$ 550,00
NOVABUPI 0,5% S/V S.INJ- 10est.X 20mL	10	R$ 27,00	R$ 270,00
TRAMADON 50mg/mL S.INJ- 100amp. X 2mL	200	R$ 0,95	R$ 190,00
TRAMADON 50mg/mL S.INJ- 25amp. X 1mL	100	R$ 1,30	R$ 130,00

Banco(s) para deposito:

- Banco Bradesco: AG.2002 C/C.957-8 São Paulo SP/CHAVE PIX:BRADESCO@CRISTALIA.COM.BR
- Banco do Brasil: AG.5115-2 C/C.3014-1 - São Paulo/SP/CHAVE PIX: 44.734.671/0001-51
- Banco Itaú: AG: 0911 - C/C: 10069-0 - Itapira/SP/CHAVE PIX: ITAU@CRISTALIA.COM.BR

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

Atenciosamente

CRISTÁLIA PROD. QUIM. E FARMACÊUTICOS LTDA

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

ORCAMENTO Nº 3098679 **17 DE MARÇO DE 2026**

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

Contato:
Cep: 14180-000
Telefone: (16)99757-1500
Uf: SP
E-mail: dpcompras@iscmpontal.com.br
IE/RG: ISENTO

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	37822	IPRATROPIO 0,25MG/ML (GEN) SOL P/ INAL 20ML PCT C/ 10/HIPOLABOR	EE-200	FR	50	1,5800	79,00
BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL INAL 20ML							
0002	53117	HEPTRIS 100MG/ML (40MG) IV/SC SOL INJ 0,4ML CT C/ 10 SER-SISTSEG/MYLAN/VIATRIS	EE-360	SER	50	11,1500	557,50
ENOXAPARINA SÓDICA 100MG/ML (40MG) SOL INJ IV 0,4ML							
0003	57288	GLICERINA C/ SONDA 12% 500ML CX C/24 FR/EQUIPLEX	EE-24	FR	24	8,5363	204,87
GLICERINA 12% (0,12G/ML) SOL RETAL 500ML C/ SONDA							
0005	53568	GENTAMICINA 80MG/2ML (40MG/ML) SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 100 AP/SANTISA	EE-1600	AP	100	0,8259	82,59
SULFATO DE GENTAMICINA 80MG/2ML (40MG/ML) SOL INJ 2ML							
0006	20631	BUPICAÍNA PESADA 5MG+80MG/ML SOL INJ 4ML CT C/ 40 AP PISTÃO FST/CRISTÁLIA	EE-640	AP	40	7,8900	315,60
CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5MG/ML + GLICOSE ANIDRA 80MG/ML SOL INJ 4ML							
0007	53380	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/SANTISA	EE-1200	AP	1.500	0,4466	669,90
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML							
0008	31217	CETOPROFENO 100MG (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV CT C/ 50 FA/CRISTÁLIA	EE-1000	FA	500	3,0900	1.545,00
CETOPROFENO 100MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV							
0009	49384	CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	400	0,9900	396,00
CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML							
0010	36954	TRAMADOL 100MG (50MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML IM/IV CT C/60 AP/TEUTO	EE-840	AP	240	0,8800	211,20
CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG (50MG/ML) SOL INJ 2ML							
0011	36797	TRAMADOL 50MG/ML (GEN) SOL INJ 1ML IM/IV CT C/60 AP/TEUTO	EE-840	AP	120	0,7300	87,60
CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG SOL INJ 1ML							

0012	31842	NOVABUPI 0,5% SOL INJ S/V INJ 20ML CX C/ 10 FA/CRISTÁLIA	CX-10	FA	20	27,9000	558,00
LEVOBUPIVACAINA 5MG/ML INJ 20ML							
0013	31843	NOVABUPI 0,5% SOL INJ EST C/VASO 20ML IV CT C/10 FA/CRISTÁLIA	EE-200	FA	10	32,4900	324,90
LEVOBUPIVACAINA 5MG+EPINEFRINA 5MCG INJ 20ML							
0014	57156	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ SOL INJ IV/IM S/DIL CT C/ 50 FA/ABL	EE-300	FA	100	4,1000	410,00
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL							
0015	34852	DICLOFENACO SÓDICO 75MG (25MG/ML) (GEN) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	100	0,6800	68,00
DICLOFENACO SÓDICO 75MG/3ML (25MG/ML) SOL INJ 3ML							
0016	56030	PANTOPRAZOL 40MG (GEN) CT C/ 42 CP REV LIB RET/CIMED	EE-5040	CP	42	0,1600	6,72
PANTOPRAZOL SÓDICO 40MG							
0017	36486	HALOPERIDOL 2MG/ML (GEN) SOL OR 20ML FR GOT/UNIAO QUIMICA	EE-90	FR	1	2,6800	2,68
HALOPERIDOL 2MG/ML SOL OR GTS 20ML							
0018	46506	BELFACTRIM 400MG + 80MG CT C/ 20 CP/BELFAR	EE-3200	CP	20	0,2400	4,80
SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG							
0019	56695	HALEXMINOPHEN 10MG/ML SOL P/ INFUS IV 100ML CX C/ 10 BO/HALEXISTAR	CX-10	BO	50	23,2500	1.162,50
PARACETAMOL 10MG/ML SOL P/INFUS 100ML							

Total Geral: R$ 6.686,86

**** SEIS MIL,SEISCENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E OITENTA E SEIS CENTAVOS ****

Observações:

COTACAO 1635
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.968/0001-38

Cond.Pagto: 30

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Transportadora:

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

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

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

Cotação no.: 1.697.061 Tatuí, 18/03/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP
A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14180-000

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

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
569261	SOL GLICOSE 5% 250ML CX C/40 HRABCOS	EQUIPLEX	CX	1	177,300000	40	4,432500	177,30
572665	NIFEDIPINO 20MG CMP CX C/30 "NEO FEDIPINA"	HYPERA/DRO QU	CX	2	2,800000	30	0,093300	5,60
569455	AGUA OXIGENADA 10 VOLUMES 1000 ML CX C/12 FR	VICPHARMA	CX	2	64,080000	12	5,340000	128,16
569456	AGUA OXIGENADA 10 VOLUMES 100 ML CX C/24 FR	VICPHARMA	CX	1	37,152000	24	1,548000	37,15
568430	CLORPROMAZINA 100MG CX C/100 CP "CLORPROMAZ" (C1)	UNIAO QUIMICA	CX	1	34,830000	100	0,348300	34,83
574863	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML C/ DISP BRG C/10 EXH "HYBLOT"	HYPERA/DRO QU	CX	5	102,950000	10	10,295000	514,75
575965	GLICERINA ENEMA 12% 500ML FR CX C/24	EQUIPLEX	CX	1	178,920000	24	7,455000	178,92
573585	CLORIDRATO 0,5% (ANS. AQUOSA) 100ML CX C/30 FR	PROLINE	CX	1	37,899000	30	1,263300	37,90
569566	CLORIDRATO 0,5% (SOL. ALCOOLICA) 100ML CX C/12 FR	VICPHARMA	CX	1	141,600000	12	11,800000	141,60
568768	GENTAMICINA 40MG/ML 2ML CX C/ 10AMP "HYPAMICINA" (ANVISA)	HYPERA/DRO	CX	1	87,750000	100	0,877500	87,75
568772	BUPIVACAINA+GLICOSE 0,5% 4ML CX C/40AMP BP "NEOCAINA VESADA	CRISTALIA	CX	1	260,600000	40	6,515000	260,60
568209	CETOPROFENO 100MG IV FR/AMP CX C/50 "ANTRINID"	UNIAO QUIMICA	CX	10	151,000000	50	3,020000	1.510,00
568042	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/50 "ANTRINID"	UNIAO QUIMICA	CX	8	50,600000	50	1,008000	403,20
574523	ENALAPRIL 10MG CX C/500 CMP "GENERICO"	HIPOLABOR	CX	1	23,700000	500	0,047400	23,70
568306	TRAMADOL 100MG/2ML 2ML CX C/60AMP "GENERICO" (A2)	TEUTO BRASILE	CX	4	56,000000	60	0,933300	224,00
54924	TRAMADOL 50MG/ML 1ML C/60 "GENERICO" (A2)	TEUTO BRASILE	CX	2	41,994000	60	0,699900	83,99
568541	LEVOBUPIVACAINA 0,5% S/VASO BP CX C/10 FA 20ML "NOVABUPI"	CRISTALIA	CX	2	343,770000	10	34,377000	687,54

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.697.061 Tatuí, 18/03/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 56.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

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

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

568240	LEVOBUPIVACAINA 0,5% FR/AMP 20ML C/VASO CX C/10 "NOVABUPI"	CRISTALIA	CX	1	364,200000	10	36,420000	364,20
568702	CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV CX C/50FA "AMPLOSPEC" (ANT	BIOCHIMICO	CX	2	200,000000	50	4,000000	400,00
569810	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (25MG/ML) CX C/50 AMP "GENERICO"	PRESENIUS/KEMI	CX	2	37,990000	50	0,759800	75,98
566292	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML "GENERICO"	FARMACE	FR	20	1,368000	1	1,368000	27,36
52388	CLONAZEPAM 2MG C/ 200 CMP "CLOPAN" (B1)	CRISTALIA	CX	1	42,000000	200	0,210000	42,00
565517	PANTOPRAZOL 40MG C/28 CMP "GENERICO"	EMS	CX	1	12,900000	28	0,460700	12,90
54127	CARBAMAZEPINA 200MG CX C/20CPR "GENERICO" (C1)	EMS	CX	2	9,300000	20	0,465000	18,60
53896	HALOPERIDOL 2MG/ML SOL ORAL FR 20ML CX C/10 "HALO" (C1)	CRISTALIA	CX	1	20,300000	10	2,030000	20,30
576046	SULFAMETOX 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG CX C/20CPR "DELFACTRIM"	DELFAR	CX	1	3,990000	20	0,199500	3,99

ITENS: 26 TOTAL DO PEDIDO: R$ 5.507,27

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
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.697.061 Tatuí, 18/03/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

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

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

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

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

Rua Ananias Costa Freitas, 753
Pontal - SP

Orçamento: 102446
Data: 17/03/2026
Nr. Controle:
Proc. Cliente:

COTAÇÃO: 1635

Item	Quant.	Unid.	Produto / Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	40	BSA	GLICOSE SORO GLICOSE 5% 250ML(BS)SIST.FECH. Dosagem: 5% 250ML Apresentação Cotada: BSA 250 ML Apresentação Comercial: CX 35 BSA 250 ML Unit: quatro reais e cinquenta e cinco centavos Total: cento e oitenta e dois reais	JP	4,5500	182,00
2	30	CP	NIFEDIPINA NIFEDIPINA(NIFEDIPINO)20MG 30CP Dosagem: 20MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 60 CX 30 CP Unit: Total: dois reais e noventa e quatro centavos	BRAINFARMA	0,0980	2,94
3	24	FR	AGUA OXIGENADA AGUA OXIGENADA 10VOL.100ML ALMOTOL Dosagem: 10VOL Apresentação Cotada: FR 100 ML Apresentação Comercial: CX 24 FR 100 ML Observação: VAUDADE 31/07/2026 Unit: um real e trinta centavos Total: trinta e um reais e vinte centavos	VIC PHARMA	1,3000	31,20
4	50	FR	BROMETO DE IPRATROPIO BROMETO IPRATROPIO 20ML GTS (H)(G) Dosagem: 0,25MG/ML Apresentação Cotada: FR 20 ML Apresentação Comercial: CX 200 FR 20 ML Unit: dois reais e quarenta e oito centavos Total: cento e vinte e quatro reais	HIPOLABOR	2,4800	124,00
5	50	SER	ENOXAPARINA SODICA ENTREBIENOX(40MG/0,4ML 1SER.DS Dosagem: 40MG/0,4ML Apresentação Cotada: SER 1 SER Apresentação Comercial: CX 10 SER 1 SER Observação: VALIDADE 28/02/2027 Unit: treze reais e cinquenta centavos Total: seiscentos e setenta e cinco reais	MYLAN BRASIL	13,5000	675,00
6	12	FR	GLICERINA GLICERINA 12%(GLISTEROL)500ML C/SONDA -JP Dosagem: 12% 500ML Apresentação Cotada: FR 500 ML Apresentação Comercial: CX 20 FR 500 ML Unit: oito reais e vinte centavos Total: noventa e oito reais e quarenta centavos	JP	8,2000	98,40
7	100	AMP	GENTAMICINA GENTAMICINA(GENTAMICINA)40MG/ML AP.2ML Dosagem: 40MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Observação: VAUDADE 30/11/2026 Unit: oitenta e cinco centavos Total: oitenta e cinco reais	HYPOFARMA	0,8500	85,00
8	12	FR	GLICERINA GLICERINA 1L Dosagem: 1LITRO Apresentação Cotada: FR 1 LT Apresentação Comercial: CX 12 FR 1 LT Unit: trinta e dois reais e cinquenta centavos Total: trezentos e noventa reais	CINORD SUDESTE	32,5000	390,00
9	1500	AMP	DIPIRONA DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML 1AP/2ML(H)(G) Dosagem: 1G Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: cinquenta e quatro centavos Total: cinquenta e dez reais	SANTISA	0,5400	810,00

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

COTAÇÃO: 1635

Item	Quant.	Unid.	Produto / Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
10	500	FA	CETOPROFENO CETOPROFENO 100MG 1FR IV(G) Dosagem: 100MG IV Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: quatro reais e dez centavos Total: dois mil cinquenta reais	CRISTALIA	4,1000	2.050,00
11	400	AMP	CETOPROFENO CETOPROFENO 50MG/ML AP 2ML IM(G)(*) Dosagem: 50MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 25 AMP 2 ML Unit: um real e trinta e cinco centavos Total: quinhentos e quarenta reais	CRISTALIA	1,3500	540,00
12	120	CP	ENALAPRIL MALEATO ENALAPRIL 10MG EV.10CP (G) ALTEFAR Dosagem: 10MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 50 ENV 10 CP Unit: Total: seis reais e trinta e dois centavos	BELFAR - BELO HORI	0,0610	7,32
13	100	AMP	CLORIDRATO TRAMADOL CLORIDRATO TRAMADOL 50MG/ML AP.1ML(G)(A2) TEUTO Dosagem: 50MG Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: CX 60 AMP 1 ML Unit: um real e dezoito centavos Total: cento e dezoito reais	TEUTO (GO)	1,1800	118,00
14	100	FA	CEFTRIAXONA CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV FA (G) Dosagem: 1000MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 100 FA 1 FA Observação: VALIDADE 28/02/2027 Unit: quatro reais e noventa centavos Total: quatrocentos e noventa reais	BLAUSIEGEL	4,9000	490,00
15	100	AMP	DICLOFENACO SODICO DICLOFENACO SODICO 75MG AP.3ML (G) Dosagem: 75MG Apresentação Cotada: AMP 3 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 3 ML Observação: VALIDADE 31/01/2027 Unit: noventa e três centavos Total: noventa e três reais	HIPOLABOR	0,9300	93,00
16	20	FR	DESLORATADINA DESLORATADINA 0,5MG/ML XPE.60ML(G) E +COPO GLOBO Dosagem: 0,5MG/ML Apresentação Cotada: FR 60 ML Apresentação Comercial: CX 60 FR 60 ML Unit: seis reais e trinta e cinco centavos Total: cento e vinte e sete reais	GLOBO	6,3500	127,00
17	20	CP	CLONAZEPAM ZILEPAM (CLONAZEPAM) 2MG EV.20CP(B1) Dosagem: 2MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 24 ENV 20 CP Unit: Total: um real e vinte e dois centavos	GEOLAB	0,0610	1,22
18	30	CP	PANTOPRAZOL PANTOPRAZOL 40MG EV.14CP.LIB.RET.(G)(H)PRATI Dosagem: 40MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 20 ENV 14 CP Observação: VALIDADE 30/06/2026 Unit: Total: cinco reais e cinquenta e sete centavos	PRATI-DONADUZZI	0,2857	8,57
19	30	CP	CARBAMAZEPINA CARBAMAZEPINA 200MG 10CP(G)(C1) HIPOLABOR Dosagem: 200MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 50 ENV 10 CP Unit: Total: cinco reais e setenta e seis centavos	HIPOLABOR	0,1920	5,76
20	20	CP	TRIMETOPRIMA + SULFAMETOXAZOL SULFAMETOXAZOL+TRIMET 400/80MG 10CP (G)(H) Dosagem: 400/80MH Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 24 ENV 10 CP Unit: Total: três reais e cinquenta centavos	PRATI-DONADUZZI	0,1750	3,50

Item	Quant.	Unid.	Produto	Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
						VALOR TOTAL DO ANEXO --->	5.842,91

Valores Expressos em Reais	VALOR GLOBAL DA PROPOSTA --->	5.842,91
Valor por Extenso	**cinco mil, oitocentos e quarenta e dois reais e noventa e um centavos**	

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

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

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

Carimbo Padronizado do CNPJ

49 228 695/0001-52

LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

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

Franca, 17/03/2026

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Identificação do emitente

Riocla rense

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2128292 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0367 7291 7800 0491 5500 1002 1282 9210 6445 3303

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	403	135260910293546 09/03/2026 19:28:29

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL			55.110.753/0001-41	09/03/2026
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	CENTRO		14180-000	09/03/2026
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PONTAL	1639531716	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2128292/1	13/04/2026	1.569,29						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.569,29	282,47	0,00	0,00	1.569,29

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.569,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16,00	VOLUME(S)		0,35121	171,558	171,558

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
031357	ALCOOL 70% 1000ML ANTISSEPTICO (VIC PHARMA) L: M 42606 Q: 144,0000 F: 09/01/26 V: 08/01/2028	30039099	000	5102	L	144,00	6,1692	888,36	888,36	159,91	0,00	18,00	0,00
031083	DETERGENTE ENZIMATICO MANUAL (4 ENZIMAS) 5000ML (VIC PHARMA) L: SB129 Q: 4,0000 F: 19/11/25 V: 18/11/20 27 L: SB139 Q: 2,0000 F: 21/11/25 V: 20/11/2027	39079069	000	5102	GL	6,00	81,005	486,03	486,03	87,48	0,00	18,00	0,00
033396	AVENTAL SEM MANGA 40G AZUL (RJA MEDICAL) L: 2025 1141 Q: 100,0000 F: 01/11/25 V: 30/11/2028	63079010	000	5102	UN	100,00	1,949	194,90	194,90	35,08	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O comprador autoriza o vendedor a pedir e receber, em favor do vendedor, pela via adm. ou jud., a restituição de vlr de ICMS e DIFAL pagos pelo vend. na op. de compra e venda das mercad., objeto desta NF, nos termos do art. 166 do CTN. UNID NEGOC: 003 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA , NAO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. M.PEDIDO 7601 TERMO DE CONVENIO N 008/2025 Pedido: 3447513 Autorizacao de Compra/Pedido Cliente1 3447513 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto emitido pelo e-mail boletos.privado@riocla rense.com.br. Caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@riocla rense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFF: 1.04387-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/09/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 2939 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL)

RECEBIDO/ACEITO/OK

RECEBIDO: Valéria

DATA: 11 / 03 / 2026

SETOR: Almoxarifado

Rioclarense

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

MODALIDADE DE COMPRAS NO E-COMMERCE - PROCEDIMENTO

- Conforme previsto no Código de Defesa do Consumidor art. 49, os produtos poderão ser devolvidos em até **7 (sete) dias** após o recebimento do pedido. Sendo que o pagamento do frete para retorno da mercadoria será de responsabilidade da Rioclarense.

- No caso de clientes pessoas físicas (e-commerce Rioclarense Paraná), realizar a recusa no verso da nota fiscal (DANFE), escrita a punho, narrando o motivo da devolução, informar nome completo, assinatura e data.
- Dúvidas, consultar nosso SAC - E-commerce através do telefone **0800-283-6071**

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

Sem essas informações não será possível dar andamento ao processo!

Atenciosamente, Comitê de Procedimentos Rioclarense

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.
Avenida 02-A, 419 – Jardim Andrea – Fone (19) 3522-6999
CEP: 13590-636 – Boa Clara – SP – CNPJ: 67.729.178/0001-49 – INSCR. EST. Nº 587.191.552 (12 E INSCR. MUNICIPAL: 010111

Praça Emílio Marcondes, 1648 – Galpão 22 – Núcleo Residencial Doutor João Alves Nassif
CEP: 13.310-674 – Jaguariúna – SP – Fone (19) 3522-5850 – CNPJ: 67.729.178/0004-91 E INSCR. EST Nº 295.083.142.110 E INSCR. MUNICIPAL: 5000160/28

Rua Paulo Correia, 140 – Distrito Industrial – Jd. Pinheiros Sul – FONE (19) 3522-6999
CEP: 13.669.712 – Bellini – SP – CNPJ: 67.729.178/0062-01 – INSCR. EST N 062.999.500.0021 E INSCR. MUNICIPAL: 12/023/00.14

Avenida Joanina Rodrigues Jardim, 200 – Bloco 01 – Galpão 04 – Bairro Cilo 2 – Fone (19) 3522-0999
CEP: 86.867-630 – Londrina – PR – CNPJ: 67.729.178/0065-72 E INSCR. EST Nº 90779500-11 E INSCR. MUNICIPAL: 2356135

Rodovia Empresário João Batista Filho, 049 – Galpão C3 – Marilena – Fone (19) 3522-6999
CEP: 54.355-620 – Jaboatão dos Guararapes – PE – CNPJ: 67.729.178/0070-03 E INSCR. EST Nº 6567.648-40 E INSCR. MUNICIPAL Nº 997.213-1

Avenida da Avenca Oeste, 21, Kit 212 Armazém 03, Galpão 03 – Penedo – – Fone (11) 3522-6999
CEP 27.500-000 – Barra – RJ – CNPJ: 67.729.178/0081-54 E INSCR. EST. Nº 12.611.155 E INSCR. MUNICIPAL Nº 68.746

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **RECIBO DO SACADO**

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
13/04/2026	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
1.569,29			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360001553450	2128292/01	
SACADO			
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
13/04/2026	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
1.569,29	17115360001553450		
SACADO			
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL			
ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DA ENTREGA		

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 01711.536001 01553.450170 1 14150000156929

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					13/04/2026
CEDENTE					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91					5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
09/03/2026	2128292/01	DM	N	10/03/2026	17115360001553450
USO DO BANCO	CARTEIRA / ESPÉCIE	QUANTIDADE		VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO
	17-019 R$				1.569,29

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 14/04/2026
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 31,38)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL - CNPJ 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
PONTAL - SP - CEP: 14180-000

CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 01711.536001 01553.450170 1 14150000156929

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					13/04/2026
CEDENTE					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91					5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
09/03/2026	2128292/01	DM	N	10/03/2026	17115360001553450
USO DO BANCO	CARTEIRA / ESPÉCIE	QUANTIDADE		VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO
	17-019 R$				1.569,29

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 14/04/2026
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 31,38)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL - CNPJ 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
PONTAL - SP - CEP: 14180-000

CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 05/03/2026 16:14

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 7601

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA **Data Ped:** 05/03/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 35 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido	TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025	

48598- 2 ALCOOL 70% ANTISSEPTICO 1000 ML-LITRO-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	144,0000	6,1692	0,0000	0,0000	888,3648
Complemento do item					
50350- 2 AVENTAL TNT SEM MANGA COR AZUL 45G-PACOTE			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	19,4900	0,0000	0,0000	194,9000
Complemento do item 40G					
64695- 1 DETERGENTE ENZIMATICO C/4 OU 5 ENZIMAS 5			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	6,0000	81,0050	0,0000	0,0000	486,0300
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.569,2948
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.569,2948	0,0000	0,0000	0,0000	1.569,2948

Luciana da Silva Flores
Dep. de Compras
Santa Casa de Pontal

ADMINISTRAÇÃO

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

Rioclarense

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

Orçamento: A28LMP/1
Quinta-feira, 5 de Março de 2026 - 10:27:2

Dados do Cliente:

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

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

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb.	Qtde	Preço	Preço Total	Preço Pro
3	024092	COLETOR DE MAT PERFURO CORT 13 LTS CX C/20 AMARELO 0160301	DESCARPACK	CX	Caixas	2	R$ 7,4685	R$ 149,3700	R$ 298,74
Principio Ativo:		COLETOR DE MAT PERFURO CORTANTE 13L			Reg. MS: 0081187220001				
4	031287	ALCOOL 70% 1000ML ANTISSEPTICO CX C/12 FR - 88340	VIC PHARMA	CX	Caixas	12	R$ 6,1692	R$ 74,0300	R$ 888,36
Principio Ativo:		ALCOOL 70% 1000ML ANTISSEPTICO			Reg. MS: 0000000000000				
5	031083	PRATICZYME DETERG ENZIMAT 4 ENZIMAS 5000ML C/2GL - 8188	VIC PHARMA	CX	Caixas	3	R$ 81,0050	R$ 162,0100	R$ 486,03
Principio Ativo:		DETERGENTE ENZIMATICO MANUAL (4 ENZIMAS) 5000ML			Reg. MS: 3.3648.8029.002-7				
6	033586	AVENTAL PROC SEM MANGA 1,00 X 1,40 40G AZUL PCT C/ 10UN	R3A MEDICAL	pa	Caixas	10	R$ 1,9490	R$ 19,4900	R$ 194,90
Principio Ativo:		AVENTAL SEM MANGA 40G AZUL			Reg. MS: 0.0809.8925.000-1				
7	036578	MASCARA CIR. TRIPLA DESCARTAVEL C/TIRAS PCT C/50UN	LIVE HEALTHCARE	CX	Caixas	50	R$ 0,1622	R$ 8,1100	R$ 405,50
Principio Ativo:		MASCARA TRIPLA C/TIRAS			Reg. MS: 0.0806.3031.001-6				
8	035304	AVENTAL PROC BCO MANGA LONGA 1,10 X 1,40 30G PCT C/10UN 026C	ANADONA	PA	Caixas	10	R$ 2,2540	R$ 22,5400	R$ 225,40
Principio Ativo:		AVENTAL DE PROCEDIMENTO 30G BRANCO			Reg. MS: 0.0801.7534.900-6				

Total Orçamento : R$ 2.498,93

Condição de Pagamento: 28 DIAS
Previsão de Entrega: 06/03/2026
Validade da Proposta: 10/03/2026

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.: 1.686.596 Tatuí, 05/03/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend. : 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

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

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

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
564285	LUVA LATEX C/TALCO N/EST M DE PROCEDIMENTO C/100 QUALITY	MEDIX	CX	200	21,500000	100	0,215000	4.300,00
574311	DETERGENTE 5 ENZIMAS 5000ML "ZYMEDET GOLD"	PROLINK	GL	5	98,300000	1	98,300000	491,50
575830	AVENTAL TNT PROC S/ MANGA AZUL MARINHO 40G C/10UN	DESCARTEX	PCT	10	30,000000	10	3,000000	300,00
576172	MASCARA TRIPLA BRANCA C/ TIRAS C/50	MEDIX	CX	50	9,750000	50	0,195000	487,50
573953	AVENTAL TNT PROC BRANCO MANGA LONGA 30G C/10UN	DESCARTEX	PCT	10	19,300000	10	1,930000	193,00

QTDE.ITENS: 5 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 5.772,00

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

COTACAO DE VENDA

Cliente..: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Aos Cuidados de..: LUCIA
Validade Proposta..: 7
Prazo Entrega..: 3
Vendedor..: MIGUEL ROSA PARPINELLI
Pagamento..: BOL BANCARIO - [illegible]
Entrega..: ENTREGA

VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
1	DE0017	LUVA PROCEDIMENTO MEDIA C/100 DESCARPACK	200	29,5000	5.900,00
2	PM0002	PAPEL LENCOL 70CMX50M 100% BRANCO CX C/10 PLUMAX	100	19,7800	1.978,00
3	DE0003	COLETOR DE ARTIGOS PERFUROCORTANTE 13 LTS CX C/20 COD.0160301 DESCARPACK	40	8,6000	344,00
4	SL0003	ALCOOL 70% 1000 ML SULMAR	144	6,5900	948,96
5	AP0012	DETERGENTE ENZIMATICO CICLO ZYME EXTRA 5000ML 4 ENZIMAS CX C/4 CICLO FARMA	5	113,7700	568,85
6	DE0020	MASCARA DESC TRIPLA C/ TIRAS CX/50 COD.0100701 DESCARPACK	50	12,4000	620,00
7	,DV1176	AVENTAL DESC. MANGA LONGA C/ PUNHO 30GR STANDARD C/10 ANADONA	10	28,0000	280,00
				Total..:	**10.639,81**

Obs..: FATURAMENTO MINIMO FRETE CIF 1000,00

DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ 55110753000141 – Santa Casa de Pontal

ORÇAMENTO

CONTATO/RESPONSÁVEL: Paulinho
vendas1.sp@dimaster.com.br
TELEFONE: (11) 982925094

DIMASTER
CNPJ 02 520.829/0004-03
Av. Cumbica, 420 Guarulhos-SP

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTDE	QTDE CAIXA	VALOR	TOTAL
1	*PAPEL LENCOL HOSPITALAR 70X50-ROLO*	Plumas	100	1	16,78	R$ 1.678,00
2	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA C/TIRAS-CAIXA C/5	Descarpack	2500	50	0,120	R$ 300,00
						R$ 1.978,00

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
AV. EMILIO MARCONATO 1969 GALPAO 22 e 23 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-674 - 19/3722000

3608

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2128644 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0367 7291 7800 0491 5500 1002 1286 4416 4493 5723

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135260923556113 10/03/2026 14:31:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL			55.110.753/0001-41	10/03/2026
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	CENTRO	14180-000		10/03/2026
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PONTAL	1639531716	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2128644/1	10/04/2026	2.237,36						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.237,36	324,02	0,00	0,00	2.237,36

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.237,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM	0 - Por conta do emitente				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD WASHINGTON LUIZ KM 172 LT	RIO CLARO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4,00	VOLUME(S)		0,07955	23,448	23,448

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
037012	CIPROFLOXACINO 200MG S/FECHADO (HALEX/ISOFARMA) L: (ITEM GENÉRICO) L: 5129000 Q: 120,0000 F: 01/12/25 V: 31/12/2027	30049069	000	5102	BO	120,00	4,8192	578,30	578,30	69,40	0,00	12,00	0,00
018709	CLINDAMICINA 600MG FOSFATO (HYPOFARMA) L: 250912 49 Q: 100,0000 F: 06/11/25 V: 30/09/2027	30032029	000	5102	AP	100,00	2,3244	232,44	232,44	41,84	0,00	18,00	0,00
025387	DEXAMETASONA 4MG/ML (FARMACE) (ITEM GENERICO) L: DX251124 Q: 600,0000 F: 14/10/25 V: 10/09/2027	30039099	000	5102	AP	600,00	0,676	405,60	405,60	48,67	0,00	12,00	0,00
027820	BROMOPRIDA 10MG/2ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AT-057/25M Q: 300,0000 F: 24/09/25 V: 31/08/2027; uFCI: 2676310C-1E76D-4377-944C-FF95371190215	30049045	500	5102	AP	300,00	0,9501	285,03	285,03	34,20	0,00	12,00	0,00
021223	NOREPINEFRINA 8MG (HEMITARTARATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AB-024/25M Q: 50,0000 F: 14/04/25 V: 30/09/2026; uFCI: 91D04998-DAC6-4E80-8171-5AA7D49CC121	30049099	500	5102	AP	50,00	0,8560	42,84	42,84	5,14	0,00	12,00	0,00
007226	OCITOCINA 5UI/ML (UNIAO QUIMICA) L: 2600416 Q: 250,0000 F: 30/12/25 V: 31/12/2027	30043922	000	5102	AP	250,00	2,7726	693,15	693,15	124,77	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O comprador autoriza o vendedor a pedir e receber, em favor do vendedor, pelo (ou após, ou juntamente com o) vencimento da(s) duplicata(s) abaixo discriminada(s), o valor correspondente ao ICMS e ao IPI destacados na nota fiscal, ou seja, de compra e venda desta mercadoria, objeto desta NF, nos termos do art. 166 do CTN. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 7668 TERMO DE CONVENIO N 008/2025 Pedido: 3449890 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3449890 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto enviado pelo e-mail boletos@rioclarense.com.br. Caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 3.04197-7 ** AE: 1.23375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 2039 Nome Fantasia: IRM SANTA CASA DE MISER DE PONTAL)

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
DATA 11/03/26
Farmácia Hospital
Santa Casa
CONTEM
RECÍVEL

Rioclarense

Política de Devolução

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

No ato da entrega:

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

No caso de irregularidades/não conformidades:

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

Clientes Canal Público: (19) 3522-5804

Clientes Canal Privado: (19) 3522-5800

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

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

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

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.
Avenida 62-A, 419 – Jardim Andorinha – Fone (19) 3522-5800
CEP: 13504-056 – Rio Claro – SP – CNPJ: 67.729.178/0001-49 – INSCR. EST. Nº 587.101.052.112 E INSCR. MUNICIPAL: 018317

Praça Emílio Marcondes, 1000 – Galpão 22 – Núcleo Residencial Doutor João Alfredo Novaes
CEP: 13.510-074 – Jaguariúna – SP – Fone (19) 3522-5800 – CNPJ: 67.729.178/0064-93 E INSCR. EST Nº 395.068.542.118 E INSCR. MUNICIPAL: 0503196/25

Rua Paulo Corte, 140 – Distrito Industrial – Jd. Piemonte Sul – FONE (19) 3522-5800
CEP: 35.469.712 – Betim – MG – CNPJ: 67.729.178/0063-20 – INSCR. EST N 062.956.586.0021 E INSCR. MUNICIPAL: 1282818614

Avenida Justina Rodrigues Jordão, 259 – Bloco 01 – Galpão 04 – Bairro Cilo 2 – Fone (19) 3522-5800
CEP: 86.067-050 – Londrina – PR – CNPJ: 67.729.178/0085-72 E INSCR. EST Nº 9073603-17 E INSCR. MUNICIPAL: 2380335

Rodovia Empresário João Santos Filho, 580 – Galpão C5 – Marbrasa – Fone (19) 3522-5800
CEP: 54.350-630 – Jaboatão dos Guararapes – PE – CNPJ: 67.729.178/0096-53 E INSCR. EST. Nº 0567.095.40 E INSCR. MUNICIPAL Nº 097.013-1

Avenida do Arsenal Oeste, 21, KM 312 Armazém 02, Galpão 03 – Pecuária – – Fone (19) 3522-5800
CEP 27.581-000 – Barra – RJ – CNPJ: 67.729.178/0067-34 E INSCR. EST. Nº 12.874.155 E INSCR. MUNICIPAL Nº 69.749

Rioclarense

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

MODALIDADE DE COMPRAS NO E-COMMERCE - PROCEDIMENTO

- Conforme previsto no Código de Defesa do Consumidor art. 49, os produtos poderão ser devolvidos em até **7 (sete) dias** após o recebimento do pedido. Sendo que o pagamento do frete para retorno da mercadoria será de responsabilidade da Rioclarense.

- No caso de clientes pessoas físicas (e-commerce Rioclarense Paraná), realizar a recusa no verso da nota fiscal (DANFE), escrita a punho, narrando o motivo da devolução, informar nome completo, assinatura e data.
- Dúvidas, consultar nosso SAC - E-commerce através do telefone **0800-283-6071**

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

Sem essas informações não será possível dar andamento ao processo!

Atenciosamente, Comitê de Procedimentos Rioclarense

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.
Avenida 62-A, 419 – Jardim América – Fone (19) 3522-5899
CEP: 13504-656 – Rio Claro – SP – CNPJ: 67.729.178/0001-19 – INSCR. EST. Nº 587.101.502.112 E INSCR. MUNICIPAL: 619157

Praça Emílio Marcondes, 1000 – Galpão 32 – Núcleo Residencial Doutor João Alão Rinaldi
CEP: 13.518-674 – Jaguariúna – SP – Fone (19) 3522-5899 – CNPJ: 67.729.178/0004-81 – INSCR. EST Nº 395.000.542.116 E INSCR. MUNICIPAL: 10451/0029

Rua Paulo Costa, 140 – Distrito Industrial – Jd. Piemonte Sul – FONE (19) 3522-5899
CEP: 32.669.712 – Betim – MG – CNPJ: 67.729.178/0003-28 – INSCR. EST N 062.506.568.0021 E INSCR. MUNICIPAL: 12828/0018

Avenida Joanna Rodrigues Jacobs, 250 – Bloco 01 – Galpão 04 – Bairro Cibe 2 – Fone (19) 3522-5899
CEP: 86.867-000 – Londrina – PR – CNPJ: 67.729.178/0001-72 E INSCR. EST Nº 9870/5625-17 E INSCR. MUNICIPAL: 2396/16

Rodovia Engenheiro Joaquim Severo Filho, 650 – Galpão C6 – Moribeca – Fone (19) 3522-5899
CEP: 54.335-635 – Jaboatão dos Guararapes – PE – CNPJ: 67.729.178/0006-1 – E INSCR. EST. Nº 0867.090-60 E INSCR. MUNICIPAL Nº 991.913-1

Avenida do Acesso Oeste, 31 – KM 312 Armazém 02, Galpão 03 – Posselo – – Fone (19) 3522-5899
CEP 27.560-000 – Barra Mansa – RJ – CNPJ: 67.729.178/0005-34 E INSCR. EST. Nº 13.674.155 E INSCR. MUNICIPAL Nº 66.749

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
10/04/2026	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
2.237,36			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360001553698	2128644/01	

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
10/04/2026	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
2.237,36	17115360001553698		

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

ASSINATURA DO RECEBEDOR | DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01553.698174 8 14120000223736

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO
10/04/2026

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
10/03/2026	2128644/01	DM	N	11/03/2026	17115360001553698

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			2.237,36

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/04/2026
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 44,74)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL - CNPJ 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
PONTAL - SP - CEP: 14180-000

CÓDIGO DE BAIXA | 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01553.698174 8 14120000223736

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO
10/04/2026

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
10/03/2026	2128644/01	DM	N	11/03/2026	17115360001553698

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			2.237,36

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/04/2026
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 44,74)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL - CNPJ 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
PONTAL - SP - CEP: 14180-000

CÓDIGO DE BAIXA | 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 09/03/2026 15:00

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7608

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA **Data Ped:** 09/03/2026

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025		
14552- 1 DIGESAN (BROMOPRIDA) 5MG/ML AMP 2ML-AMP-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	300,0000 0,9501 0,0000 0,0000	285,0300
Complemento do item		
17048- 1 CIPRO (CIPROFLOXACINO) EV 2MG/ML BOLSA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	120,0000 4,8192 0,0000 0,0000	578,3040
Complemento do item		
17541- 1 DALACIN C (CLINDAMICINA) 150MG/ML AMP 4ML-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100,0000 2,3244 0,0000 0,0000	232,4400
Complemento do item		
20059- 1 DECADRON (DEXAMETASONA) 4MG/ML INJ AMP	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	600,0000 0,6760 0,0000 0,0000	405,6000
Complemento do item		
34095- 1 NORADRENALINA (NOREPINEFRINA) 2MG/ML AMP	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0000 0,8568 0,0000 0,0000	42,8400
Complemento do item		
34988- 1 OXITON (OCITOCINA) 5UI/ML AMP 1ML-AMPOLA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	250,0000 2,7726 0,0000 0,0000	693,1500
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.237,3640
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.237,3640	0,0000	0,0000	0,0000	2.237,3640

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

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

Rioclarense

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

Orçamento: A28NS6/1
Sexta-feira, 6 de Março de 2026 - 11:43:54

Dados do Cliente:

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

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

Seq.	Cód. Item	Descrição	Marca	Un	Emb.	Qtd.	Preço Unit.	Preço Total	Total
1	013992	AGUA PARA INJECAO CX C/200AP X 10ML	EQUIPLEX	CX	Caixas	5	R$ 0,1508	R$ 30,1600	R$ 150,80
Principio Ativo:		AGUA PARA INJECAO 10ML		Reg. MS: 1.1772.0024.046-3					
2	022633	BROMETO N-BUTIL+DIPIRONA 4MG+500MG/ML CX 100AP X 5 ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	4	R$ 1,2875	R$ 128,7500	R$ 515,00
Principio Ativo:		BROMETO DE N-BUTILESC 4MG/ML+DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML		Reg. MS: 1.1085.0026.003-3					
3	011013	BROMETO DE N-BUTIL CX C/100AP X 1ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 0,7470	R$ 74,7000	R$ 74,70
Principio Ativo:		BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML		Reg. MS: 1.1343.0125.002-9					
4	035032	CIPROFLOXACINO 2MG/ML CX C/60BOX100ML GEN 40000502	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	2	R$ 4,8192	R$ 289,1500	R$ 578,30
Principio Ativo:		CIPROFLOXACINO 200MG S.FECHADO		Reg. MS: 1.0311.0120.012-4					
5	034010	LORATADINA CX C/48FR X 100ML GEN	AIRELA	CX	Caixas	1	R$ 3,3100	R$ 158,8800	R$ 158,88
Principio Ativo:		LORATADINA 1MG/ML		Reg. MS: 1.4493.0068.002-7					
6	033522	VOLARE 40MG CX C/ 10SE X 0,4ML C/DISPOSITIVO 1501060	ACHE	CX	Caixas	1	R$ 11,2000	R$ 112,0000	R$ 112,00
Principio Ativo:		ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML		Reg. MS: 1.0573.0764.006-9					
7	011805	CLINDAMICINA 600MG CX C/100AP X4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 2,3244	R$ 232,4400	R$ 232,44
Principio Ativo:		CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO		Reg. MS: 1134301030045					

8	025587	DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/100AP X 2,5ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	6	R$ 0,6760	R$ 67,6000	R$ 405,60
Principio Ativo:		DEXAMETASONA 4MG/ML			Reg. MS: 1.1085.0032.006-0				
9	022820	BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	3	R$ 0,9501	R$ 95,0100	R$ 285,03
Principio Ativo:		BROMOPRIDA 10MG/2ML			Reg. MS: 1.1343.0130.003-4				
10	033087	DRAMIN B6 DL 3+5+100+100MG/ML INJ IV C/100AP X 10ML 21665-2	NEO Q/COSMED	CX	Caixas	1	R$ 7,3000	R$ 730,0000	R$ 730,00
Principio Ativo:		DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLOR + GLICOSE + FRUTOSE			Reg. MS: 1.7817.0900.004-5				
11	019029	BISALAX CX C/20CP 1000272	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	1	R$ 0,1520	R$ 3,0390	R$ 3,04
Principio Ativo:		BISACODIL 5MG			Reg. MS: 1.0497.1168.001-7				
12	028733	ROCURON 10MG/ML CX C/25FA X 5ML	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R$ 9,3600	R$ 234,0000	R$ 702,00
Principio Ativo:		ROCURONIO 10MG/ML, BROMETO			Reg. MS: 1.0298.0304.006-0				
13	019728	GLICOSE 50% CX C/200APX10ML PLAST 40000148	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	1	R$ 0,4732	R$ 94,6400	R$ 94,64
Principio Ativo:		GLICOSE 50% 10ML			Reg. MS: 1.0311.0167.001-5				
14	012998	UNI HALOPER 5MG/ML CX C/50AP X 1ML IM 1000290	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	1	R$ 1,2300	R$ 61,5000	R$ 61,50
Principio Ativo:		HALOPERIDOL 5MG/ML			Reg. MS: 1.0497.0191.009-5				
15	036315	CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50FA GEN	AUROBINDO/EUGIA	cx	Caixas	2	R$ 3,9426	R$ 197,1300	R$ 394,26
Principio Ativo:		CEFAZOLINA SODICA 1G			Reg. MS: 1.7420.0014.003-7				
16	031317	KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL CX/10BG X 30GR	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R$ 16,1200	R$ 161,2000	R$ 483,60
Principio Ativo:		COLAGENASE 0,6UI,CLORANFENICOL 8,01G 30G			Reg. MS: 1.0298.0505.010-1				
17	028761	FUROSEMIDA 20MG/2ML CX C/100AP X 2ML GEN	SANTISA	CX	Caixas	1	R$ 0,5630	R$ 56,3000	R$ 56,30
Principio Ativo:		FUROSEMIDA 20MG/2ML			Reg. MS: 1.0186.0032.001-2				
							**	**	**

18	017910	OMEPRAZOL 40MG IV C/25FA C/DIL X 10ML GEN	CRISTALIA	CX	Caixas	6	R$ 6,8544	R$ 171,3600	R$ 1.028,16
Principio Ativo:		OMEPRAZOL SODICO 40MG 10ML			Reg. MS: 1.0298.0327.006-6				
19	021223	NOREPINEFRINA 2MG/ML CX C/50AP X 4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 0,8568	R$ 42,8400	R$ 42,84
Principio Ativo:		NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO			Reg. MS: 1.1343.0126.003-2				
20	007226	OXITON 5UI/ML CX C/50AP X 1ML IV 1000326	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	5	R$ 2,7726	R$ 138,6300	R$ 693,15
Principio Ativo:		OCITOCINA 5UI/ML			Reg. MS: 1.0497.0149.004-3				
21	026045	PREDNISOLONA 3MG/ML CX C/50FR X 60ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 4,0500	R$ 202,5000	R$ 202,50
Principio Ativo:		PREDNISOLONA 3MG/ML, FOSFATO SODICO 60ML			Reg. MS: 1.1343.0184.003-9				
22	030639	CEFTRIAXONA 1G CX C/50FA S/DIL GEN 421142	EUROFARMA	CX	Caixas	2	R$ 7,3340	R$ 366,7000	R$ 733,40
Principio Ativo:		CEFTRIAXONA 1G IV/IM			Reg. MS: 1.0043.0706.010-1				
23	026700	HIDROCORTISONA 100MG CX C/50FA GEN IM/IV	BLAU	CX	Caixas	2	R$ 2,5560	R$ 127,8000	R$ 255,60
Principio Ativo:		HIDROCORTISONA 100MG,SUCCINATO SODICO			Reg. MS: 1.1637.0105.001-2				
24	026361	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML CX C/100AP X 5ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 3,3797	R$ 337,9700	R$ 337,97
Principio Ativo:		ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML			Reg. MS: 1.1343.0186.002-1				
25	023741	TRIDIL 50MG CX C/10AP X 10ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 41,7875	R$ 417,8750	R$ 417,88
Principio Ativo:		NITROGLICERINA 50MG			Reg. MS: 1.0298.0133.005-3				
26	023926	TRIDIL 25MG CX C/10AP X 5ML	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R$ 39,1895	R$ 391,8950	R$ 783,79
Principio Ativo:		NITROGLICERINA 25MG			Reg. MS: 1.0298.0133.004-5				
27	036349	DIAZEPAM 10MG CX C/2BL X 15CP GEN 22536-0	NEO Q/HYP/BRAIN	cx	Caixas	4	R$ 0,1292	R$ 3,8760	R$ 15,50
Principio Ativo:		DIAZEPAM 10MG			Reg. MS: 1.5584.0121.016-1				
28	025810	DICLOFARMA 75MG CX C/100AP X 3ML	FARMACE	CX	Caixas	2		R$	R$ 150,46

							R$ 0,7523	75,2300	
Principio Ativo:	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML			Reg. MS: 1.1085.0016.003-9					
29	010816	XYLESTESIN 2% S/V S.P. CX C/10EST X 20ML	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R$ 10,3703	R$ 103,7030	R$ 311,11
Principio Ativo:	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO			Reg. MS: 1.0298.0357.002-7					
30	011763	XYLESTESIN 2% CX C/10BG X 30GR + APLICADORES	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 5,0750	R$ 50,7500	R$ 50,75
Principio Ativo:	LIDOCAINA 20MG/G,CLORIDRATO			Reg. MS: 1.0298.0357.011-6					
31	025212	AZITROPHAR 600MG CX C/50FRS X 15ML	PHARLAB	CX	Caixas	1	R$ 7,4100	R$ 370,5000	R$ 370,50
Principio Ativo:	AZITROMICINA 600MG			Reg. MS: 1.4107.0006.019-5					
32	031605	ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/100AP X 4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	4	R$ 0,9665	R$ 96,6500	R$ 386,60
Principio Ativo:	ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO			Reg. MS: 1134301990022					
33	023358	SERENATA 50MG CX C/38LX10CP REV 5506893	TORRENT	CX	Caixas	4	R$ 2,8150	R$ 84,4500	R$ 337,80
Principio Ativo:	SERTRALINA 50MG, CLORIDRATO			Reg. MS: 1.0525.0006.004-3					

Total Orçamento : R$ 11.156,10

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 09/03/2026

Validade da Proposta: 09/03/2026

Observações:

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

Atenciosamente,

Gmail **dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>**

PEDIDO 7608

Aline Souza Macedo <aline.macedo@rioclarense.com.br> 9 de março de 2026 às 14:55
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Boa tarde!

Segue em anexo espelho do pedido para ajuste dos Itens

CLINDAMICINA 600MG HIPOLABOR - zerado em nosso estoque / posso alterar para marcar HYPOFARMA pelo mesmo valor ?

PREDNISOLONA e BUSCOPAN - estão zerados em nosso estoque.

[Texto das mensagens anteriores oculto]
--

Atenciosamente,

ALINE SOUZA MACEDO
Vendas Privado

(19) 35225808
aline.macedo@rioclarense.com.br
www.rioclarense.com.br
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!

-09_03_2026, 14_55_15.pdf
699K

À
IRM STA CASA DE

MISERICÓRDIA DE

PONTAL

Cnpj:55.110.753/0001-41

Cristália Produtos Quimicos Farmacêuticos Ltda.
CNPJ: 44.734.671/0022-86

Inscrição Estadual: 374.076.430.117

Insc.Municipal: 80472
Rodovia Monsenhor Clodoaldo de
Paiva, S/N KM 46,2 - Itapira -
SP CEP: 13974-908
TEL: 19 - 3863-9500 - FAX: 19 - 3863-9589

- DATA DO ORÇAMENTO: 09/03/2026:

- PRAZO DE ENTREGA: A COMBINAR

•CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: A COMB.

PRODUTOS CRISTÁLIA / LATINOFARMA / BIOCHIMICO / SILVESTRE	QTDE UNITÁRIA	PREÇO (R$) VENDA UNID	TOTAL DO PRODUTO (R$)
AMPLOSPEC 1G Pó Sol. Inj. 50fa. - BIOCHIMICO	100	R$ 3,40	R$ 340,00
CEFAZOLINA SÓDICA 1G Pó Sol. Inj. 50fa. - BIOCHIMICO	100	R$ 3,80	R$ 380,00
HEPARINOX 40mg/0,4mL - 10 ser pre ench x 0,4mL +	50	R$ 11,00	R$ 550,00
KOLLAGENASE C/CLOR POM.-10bis.30g (IFA)	30	R$ 15,00	R$ 450,00
NITROPRUS 50mg Po Liof. Inj.-5fa+5amp.dil.X2mL	10	R$ 16,00	R$ 160,00
OMEPRAZOL 40mg IV-. 25 fa.+25 amp.dil.X10mL (GEN)	150	R$ 6,90	R$ 1.035,00
ROCURON 10mg/mL S.INJ-25 fa X 5mL (PERECÍVEL)	70	R$ 9,00	R$ 630,00
TRIDIL 5mg/mL S.INJ- 10amp. X 10mL	10	R$ 39,00	R$ 390,00
TRIDIL 5mg/mL S.INJ- 10amp. X 5mL	20	R$ 37,50	R$ 750,00
XYLESTESIN 2% Gel. - 10bis. x 30g	30	R$ 5,00	R$ 150,00
XYLESTESIN 2% S/V S.INJ- 10 est. X 1 fa. X 20mL	30	R$ 7,00	R$ 210,00

Banco(s) para depósito:

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

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

Atenciosamente

CRISTÁLIA PROD. QUIM. E FARMACÊUTICOS LTDA

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.: 1.687.892 Tatuí, 06/03/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

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

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

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
568543	AGUA P/ INJECAO 10ML CX C/200	EQUIPLEX	CX	5	31,500000	200	0,157500	157,50
568114	BUTIL ESCOP 4MG/ML+DIP. 500MG/ML INJ 5ML C/50 "BYPOCINA COM"	HYPOFARMA	CX	8	70,200000	50	1,404000	561,60
571575	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJ 1ML C/100 "GENERICO"	HYPOFARMA	CX	1	82,600000	100	0,826000	82,60
574628	BETAMET. 0,05MG/ML+DENCLOR 0,4MG/ML 120ML C/1 "CELESTAMINE"	HYPERA/MANTECI	CX	39	13,250000	1	13,250000	516,75
573182	CIPROFLOXACINO 2MG/ML 100ML CX C/14 BOL "GENERICO"	EUROFARMA	CX	8	125,000000	14	0,928600	1.000,00
572924	LORATADINA 1ML/ML XPE FR 100ML "GENERICO"	AIREGA	FR	20	3,300000	1	3,300000	66,00
574863	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML C/ DISP SEG C/10 SER "HYBLUT"	HYPERA/MED QU	CX	5	112,200000	10	11,220000	561,00
568284	CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML CX C/100AMP "GENERICO" (ANTIB)	HIPOLABOR	CX	1	240,600000	100	2,406000	240,60
568647	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML CX C/ 50 AMP "GENERICO"	HYPOFARMA	CX	12	35,600000	50	0,712000	427,20
573212	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML CX C/ 50 AMP "DIGESTINA"	UNIAO QUIMICA	CX	6	51,900000	50	1,038000	311,40
568565	DIMENIDRINATO+PIRIDOX+GLIC+FRUT IV 10ML C/100 "DRAMIN B6 DL"	HYPERA/TAKEDA	CX	1	775,000000	100	7,750000	775,00
567444	BISACODIL 5MG CX C/20 CMP "BISALAX"	UNIAO QUIMICA	CX	1	3,600000	20	0,180000	3,60
568786	ROCURONIO 10MG/ML 5ML CX C/25FA "ROCURON"	CRISTALIA	CX	3	204,400000	25	8,256000	619,20
576586	GLICOSE 50% 10ML CX C/200 AMP	EQUIPLEX	CX	1	90,200000	200	0,451000	90,20
53757	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML C/50 "UNI HALOPER" (C1)	UNIAO QUIMICA	CX	1	60,000000	50	1,200000	60,00

repCRM_cotacao.rpt

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.: 1.687.892 Tatuí, 06/03/2026

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

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

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

567897	CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50 FA IM IV "GENERICO" (ANTIB)	BIOCHIMICO	CX	2	206,400000	50	4,128000	412,80
568356	FUROSEMIDA 20MG 2ML CX C/100 AMP "GENERICO"	SANTISA	CX	1	59,000000	100	0,590000	59,00
568836	OMEPRAZOL 40MG F/A + DIL 10ML CX C/25 FA "GENERICO"	CRISTALIA	CX	6	177,000000	25	7,080000	1.062,00
574977	SORBITOL714MG/G+LAURILSULFATO 7,70MG/G CX C 7GISN "MINILAX"	EUROFARMA	CX	3	39,200000	7	5,600000	117,60
573670	NEOMICINA + BACITRACINA 15G CX C/1 TB "GENERICO"(ANTIB)	EMS	CX	15	2,800000	1	2,800000	42,00
568769	NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML CX C/50 AMP "GENERICO"	HYPOFARMA	CX	1	50,200000	50	1,004000	50,20
568701	OXACILINA SODICA 500MG IM/IV CX C/50 "OXACILIL" (ANTIB)	FRESENIUS/NEWK	CX	2	207,600000	50	4,152000	415,20
568278	OCITOCINA 5 UI/ML AMP CX C/50 AMP 1ML "OXITON"	UNIAO QUIMICA	CX	5	141,800000	50	2,836000	709,00
569248	CEFTRIAXONA 1G PO LIOF IV C/50FA "CEFTRIONA"	FRESENIUS/NEWK	CX	2	215,000000	50	4,300000	430,00
574082	HIDROCORTISONA 100MG PO LIOF INJ CX C/50 F/A "ANDROCORTIL"	TEUTO BRASILE	CX	2	139,000000	50	2,780000	278,00
574083	HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF INJ CX C/50 F/A "ANDROCORTIL"	TEUTO BRASILE	CX	2	218,200000	50	4,364000	436,40
568143	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML CX C/100 "GENERICO"	HIPOLABOR	CX	1	339,600000	100	3,396000	339,60
568567	NITROGLICERINA 5MG/ML 10ML CX C/10 AMP "TRIDIL"	CRISTALIA	CX	1	417,880000	10	41,788000	417,88
568245	NITROGLICERINA 5MG/ML AMP 5ML CX C/10 "TRIDIL"	CRISTALIA	CX	2	391,900000	10	39,190000	783,80
565550	DIAZEPAM 10MG C/30CMP "GENERICO" (B1)	GERMED	CX	4	1,650000	30	0,055000	6,60
53453	DICLOFENACO SODICO 50MG CX C/500CPR "SODIX"	GEOLAB	CX	1	39,000000	500	0,078000	39,00
569810	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (25MG/ML) CX C/50 AMP "GENERICO"	FRESENIUS/NEWK	CX	4	37,800000	50	0,756000	151,20
568776	LIDOCAINA 2% S/ VASO 20ML CX C/ 10FR SP "XYLESTESIN"	CRISTALIA	CX	3	57,000000	10	5,700000	171,00

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.687.892 Tatuí, 06/03/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

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

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

24457	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G CX C/10 TB "XYLESTESIN"	CRISTALIA	CX	3	57,000000	10	5,700000	171,00
575428	AZITROMICINA 500MG CX C/3CMP REV "GENERICO"	EMS	CX	7	4,800000	3	1,600000	33,60
21976	AZITROMICINA DI HIDRATADA 600MG 15ML "GENERICO" (ANTIB)	PRATI, DONADUZ	FR	5	9,940000	1	9,940000	49,70
576340	ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML CX C/100 "GENERICO"	HYPOFARMA	CX	4	82,600000	100	0,826000	330,40

QTDE.ITENS: 37 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 11.978,63

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

OBSERVAÇÕES:

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7605

Daniele Teles - Futura Medicamentos <vendas6@futuramedicamentos.com.br> 9 de março de 2026 às 11:01
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Bom dia Lucia,

Primeiramente quero te agradecer pelo pedido e lhe informar que a XYLESTESIN (LIDOCAINA) 2% S/V FR 20 ML , infelizmente deu falta no meu estoque, os demais itens ok .
Desde já agradeço a compreensão .

—

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

https://youtu.be/JRLU00Mdewl

Atenciosamente,

[Texto das mensagens anteriores oculto]

PEDIDO FUTURA 7605.pdf
61K

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

Cotação # 439488

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** 06/03/2026 **Situação** VALIDA

Forma de Pagto BL - BOLETO
Operador 100 - JESSICA DA SILVA SANTOS

Condição de Pagto 40D - 40 DIAS - R$ 20.000,00
Períodos Vencto 40

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
1	12527	AGUA BI DESTILADA AMP 10ML EQUIPLEX AP COM 1 AP	1.000,000	R$ 0,1600	R$ 160,00
2	5682	HIOSCINA+DIPIRONA 20+2,5MG AP 5ML (S) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP			
3	15834	HIOSCINA SIMPLES 20MG AMP 1ML (G) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	100,000	R$ 0,8200	R$ 82,00
4	15871	ENOXAPARINA 40 MG DISP SEG SUBCUT (S) MYLAN UN COM 1 UN			
5	11456	CLINDAMICINA 600 MG AMP 4ML (S) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	100,000	R$ 2,50	R$ 250,00
6	489	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA 2,5 ML (G) BRAINFARMA AP COM 1 AP			
7	16727	BROMOPRIDA 5 MG/ML AMP 2 ML (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	300,000	R$ 1,15	R$ 345,00
8	2065	DRAMIN B6 DL AMP 10 ML (N) COSMED AP COM 1 AP			
9	16927	ROCURONIO 10MG/ML 5ML INJ TERMO (S) UNIAO QUIMICA FR COM 1 FR	75,000	R$ 11,60	R$ 870,00
10	18504	CEFAZOLINA SODICA 1 GR F/A (S) BIAU FA COM 1 FR			
11	526	FUROSEMIDA 20 MG AMP 2 ML (G) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	100,000	R$ 0,6500	R$ 65,00
12	12008	OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML (N) (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP			
13	17670	NEOMICINA+BACITRACINA 5+250 PDA 15GR (G) BELFAR TB COM 1 TB	15,000	R$ 2,44	R$ 36,67
14	12768	NITROPRUSSETO DE SODIO 25MG/ML 2ML (S) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP			
15	499	NOREPINEFRINA 2MG/ML AP 4ML (8MG) (G) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	50,000	R$ 1,00	R$ 50,00
16	2561	OXACILINA 500 MG F A S/DIL (SODICA) (S) BIAU FR COM 1 FR			
17	522	OCITOCINA 5UI/ML AMP 1 ML (S) TERMO UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	250,000	R$ 3,03	R$ 757,50
18	8229	HIDROCORTISONA 100 MG F/A S/DIL (S) UNIAO QUIMICA FR COM 1 FR			
19	5867	HIDROCORTISONA 500 MG F/A S/DIL (S) TEUTO FR COM 1 FR	100,000	R$ 4,30	R$ 430,00
20	19699	ACIDO TRANEXAMICO AMP 5ML (50MG/ML) (N) ZYDUS AP COM 1 AP			
21	10565	DICLOFENACO SODICO 75 MG AMP 3 ML (G) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	200,000	R$ 0,6500	R$ 130,00
22	911	LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR (S) VP BRAINFARMA TB COM 1 TB			
23	9824	AZITROMICINA 600MG SUSP ORAL 15ML (G) VP BRAINFARMA FR COM 1 FR	5,000	R$ 8,15	R$ 40,75
24	20062	ONDANSETRONA 8MG AMP 4ML (G) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP			

Observação

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

Cotação # 439488

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
25	9046	SERTRALINA 50 MG COMP (G) VP GEOLAB CP COM 1 CP	490,000	R$ 0,1400	R$ 68,60

Valor Total Itens	**R$ 8.896,02**	Valor Imposto	**R$ 0,0000**	Valor Total	**R$ 8.896,02**
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 3085292 **06 DE MARÇO DE 2026**

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

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

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	32541	AGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/SAMTEC	EE-200	AP	1.000	0,1500	150,00
ÁGUA DESTILADA (ÁGUA P/ INJ) 10ML							
0002	34195	BUTIL ESCOPO 20MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	0,7700	77,00
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOL INJ 1ML							
0003	47499	FRESOFLOX 2MG/ML SOL INJ IV 100ML CX C/ 80 FR/FRESENIUS	CX-80	FR	80	5,2081	416,65
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 200MG/100ML (2MG/ML) SOL INJ IV 100ML							
0004	31019	LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML (GEN) CX C/50 +CP MED/PRATI DONADUZZI	EE-50	FR	50	3,1800	159,00
LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML							
0005	53117	HEPTRIS 100MG/ML (40MG) IV/SC SOL INJ 0,4ML CT C/ 10 SER+SIST SEG/MYLAN/VIATRIS	EE-360	SER	50	10,8300	541,50
ENOXAPARINA SÓDICA 100MG/ML (40MG) SOL INJ IV 0,4ML							
0006	31736	CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG) SOL INJ (GEN) 4ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	2,3300	233,00
FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG/4ML) SOL INJ 4ML							
0007	45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML (GEN) CT C/ 120 AP/TEUTO	EE-720	AP	600	0,7700	462,00
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML							
0008	39426	BROMOPRIDA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	300	0,9700	291,00
BROMOPRIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ IM/IV 2ML							
0009	53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA	EE-600	AP	100	7,2500	725,00
DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML							
0010	49439	PLESONAX 5MG CT C/ 20 CP REV/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC	EE-1200	CP	20	0,1300	2,60
BISACODIL 5MG							

0011	56231	ROCURÔNIO 10MG/ML (GEN) SOL INJ 5ML IV CT C/10 FA/VOLPHARMA	EE-480	FA	70	8,7400	611,80
BROMETO DE ROCURÔNIO 10MG/ML SOL INJ 5ML								
0012	32639	GLICOSE 50% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP/SAMTEC	EE-200	AP	200	0,4019	80,38
GLICOSE 50% (500MG/ML) SOL INJ IV 10ML								
0013	25150	UNI HALOPER 5MG/ML SOL INJ 1ML IM CT C/50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	50	1,0861	54,31
HALOPERIDOL 5MG SOL INJ 1ML								
0014	55858	CEFAZOLINA 1G PÓ SOL INJ (GEN) CX C/ 50 FA/EUGIA PHARMA	EE-300	FA	100	3,8900	389,00
CEFAZOLINA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ								
0015	49854	KOLLAGENASE C/ CLORANFENICOL POM DERM BISN 30G CX C/ 10 BG/CRISTÁLIA	EE-360	BG	30	16,1500	484,50
COLAGENASE 0,6UI/G + CLORANFENICOL 0,01G/G POM DERM 30G								
0016	32041	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	100	0,4600	46,00
FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML								
0017	53554	OMEPRAZOL 40MG PÓ P/ SOL INJ (GEN) CX C/ 20 FA + DIL 10ML/BLAU	EE-160	FA	160	6,9000	1.104,00
OMEPRAZOL SÓDICO 40MG PÓ LIOF P/ SOL INJ C/ DIL 10ML								
0018	57093	NEOMICINA + BACITRACINA POM DERM 15G (GEN) CX C/ 50 BG/BELFAR	EE-400	BG	50	2,9100	145,50
SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA ZÍNCICA 250UI/G POM DERM 15G								
0019	51975	NITROP 25MG/ML SOL INJ IV 2ML CT C/ 5 AP/HYPOFARMA	EE-50	AP	10	14,3500	143,50
NITROPRUSSETO DE SÓDIO 25MG/ML SOL INJ 2ML								
0020	47907	NOREPINEFRINA 8MG (2MG/ML) SOL INJ IV 4ML (GEN) CX C/ 50AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	50	0,8600	43,00
HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 8MG/4ML (2MG/ML) (Equiv. 4mg/4ml de Norepinefrina Base) SOL INJ 4ML								
0021	26343	OXANON 500MG PÓ INJ S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU	EE-800	FA	100	4,0848	408,48
OXACILINA SÓDICA 500MG PÓ LIOF P/ SOL INJ S/DIL								
0022	21101	OXITON 5UI/ML SOL INJ 1ML IV CT C/50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1600	AP	250	3,0500	762,50
OCITOCINA 5UI/ML SOL INJ 1ML								
0023	55602	PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML (GEN) CX C/ 50 FR/PRATI DONADUZZI	EE-50	FR	50	4,1400	207,00
FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML SOL OR 60ML								
0024	57101	RHOPHYLAC 300MCG SOL INJ 2ML SER PREENC (IMPORTADO)/CSL	EE-30	SER	2	270,2788	540,56
IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D) 300MCG/2,0ML (150MCG/ML) SOL INJ 2ML								
0025	53886	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU	EE-400	FA	100	3,5000	350,00
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL								
0026	46322	HIDROCORTISONA 100MG CT C/ 50 FA S/ DIL (GEN)/BLAU	EE-800	FA	100	2,6000	260,00

SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL							
0027	35962	ANDROCORTIL 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	100	4,6500	465,00
SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL							
0028	45772	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	3,2800	328,00
ÁCIDO TRANEXÂMICO (250MG/5ML) SOL INJ 5ML							
0029	20703	TRIDIL 5MG/ML SOL INJ 10ML CT C/ 10 AP/CRISTÁLIA	EE-600	AP	10	41,2000	412,00
NITROGLICERINA 50MG (5MG/ML) SOL INJ IV 10ML							
0030	39210	TRIDIL 5MG/ML SOL INJ 5ML CX C/ 10 AP/CRISTÁLIA	EE-500	AP	20	37,9400	758,80
NITROGLICERINA 25MG (5MG/ML) SOL INJ IV 5ML							
0031	34852	DICLOFENACO SÓDICO 75MG (25MG/ML) (GEN) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	200	0,6900	138,00
DICLOFENACO SÓDICO 75MG/3ML (25MG/ML) SOL INJ 3ML							
0032	36886	XYLESTESIN 2% (20MG/ML) SOL INJ EST S/V 20ML CX C/ 10 FA/CRISTÁLIA	EE-200	FA	30	9,1500	274,50
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/ML (2%) SOL INJ 20ML							
0033	40646	LABCAÍNA 20MG/G GELE TOP 30G PCT C/10 BG/PHARLAB	EE-100	BG	30	3,8501	115,50
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% (20MG/G) GELE TOP 30G							
0034	41057	AZITROPHAR 600MG PÓ SUS OR EXT 15ML + SER DOS 5ML/PHARLAB	EE-50	FR	5	7,0000	35,00
AZITROMICINA DI-HIDRATADA 600MG (200MG/5ML ou 40MG/ML) PÓ SUS OR 15ML							
0035	52657	ONDANSETRONA 8MG SOL INJ 4ML (GEN) CX C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	400	0,9699	387,96
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO 8MG (2MG/ML) SOL INJ 4ML							

Total Geral: R$ 11.603,04

**** ONZE MIL,SEISCENTOS E TRES REAIS E QUATRO CENTAVOS ****

Observações:

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

Cond.Pagto: 30

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Transportadora: Cif -

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

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

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

Rua Ananias Costa Freitas, 753
Pontal - SP

Orçamento: 102263
Data: 06/03/2026
Nr. Controle:
Proc. Cliente:

COTAÇÃO: 1626

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	1000	AMP	AGUA BIDESTILADA AGUA P/INJECAO 1APX10ML Dosagem: 10ML Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 200 AMP 10 ML Observação: VALIDADE 30/09/2026 Unit: dezessete centavos Total: cento e setenta reais	FARMARIN	0,1700	170,00
2	400	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIOSCINA) + DIPIRONA SODICA BUTILBROMETO ESC.+DIPIRONA AP.5ML(G)(H) Dosagem: Apresentação Cotada: AMP 5 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 5 ML Unit: um real e quarenta e nove centavos Total: quinhentos e noventa e seis reais	HIPOLABOR	1,4900	596,00
3	100	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIOSCINA) BUTILBROMETO ESCOP.20MG AP.1ML(G)(H) Dosagem: 20MG/ML Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 1 ML Observação: VALIDADE 30/06/2026 Unit: um real e trinta e dois centavos Total: cento e trinta e dois reais	HYPOFARMA	1,3200	132,00
4	50	FR	DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA MAL.DEXCL+BETAM.120ML(G)(H) Dosagem: 120 ML Apresentação Cotada: FR 120 ML Apresentação Comercial: CX 50 FR 120 ML Observação: VALIDADE 30/11/2026 Unit: três reais e noventa centavos Total: cento e noventa e cinco reais	PRATI-DONADUZZI	3,9000	195,00
5	5	CX	FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA CELESTONE(BETAMETASONA) 4MG AP.1ML Dosagem: 4MG/ 1ML Apresentação Cotada: CX 1 AMP Apresentação Comercial: CX 90 CX 1 AMP Unit: cinco reais e noventa e nove centavos Total: vinte e nove reais e noventa e cinco centavos	COSMED	5,9900	29,95
6	100	BSA	CIPROFLOXACINO CIPROFLOXACINO 2MG/ML BOLSA 100ML(G) Dosagem: 200MG Apresentação Cotada: BSA 100 ML Apresentação Comercial: CX 60 BSA 100 ML Observação: VALIDADE 30/11/2026 Unit: oito reais e dezenove centavos Total: oitocentos e dezenove reais	HALEX ISTAR GO	8,1900	819,00
7	20	FR	LORATADINA LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML(G)(H) Dosagem: 1MG/ML Apresentação Cotada: FR 100 ML Apresentação Comercial: CX 48 FR 100 ML Unit: três reais e vinte e nove centavos Total: sessenta e cinco reais e oitenta centavos	AIRELA	3,2900	65,80
8	50	SER	ENOXAPARINA SODICA HEPTRIS(ENOX)40MG/0,4ML 1SER.DS Dosagem: 40MG/0,4ML Apresentação Cotada: SER 1 SER Apresentação Comercial: CX 10 SER 1 SER Observação: VALIDADE 28/02/2027 Unit: treze reais e cinquenta centavos Total: seiscentos e setenta e cinco reais	MYLAN BRASIL	13,5000	675,00
9	100	FA	FOSFATO DE CLINDAMICINA HYCLIN(FOSF.CLINDAMICINA)600MG APX4ML Dosagem: 150MG/ML Apresentação Cotada: FA 4 ML Apresentação Comercial: CX 50 FA 4 ML Unit: cinco reais e noventa e nove centavos Total: quinhentos e noventa e nove reais	HYPOFARMA	5,9900	599,00

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

COTAÇÃO: 1626

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
10	600	AMP	FOSFATO DE DEXAMETASONA FOSF DEXAMETASONA 4MG/ML APX2,5ML(G) Dosagem: 4MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2,5 ML Apresentação Comercial: CX 120 AMP 2,5 ML Observação: VALIDADE 30/11/2026 Unit: um real e cinco centavos Total: seiscentos e trinta reais	TEUTO (GO)	1,0500	630,00
11	300	AMP	BROMOPRIDA BROMOPRIDA 5MG/ML AP.2ML (G)(H) Dosagem: 5MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real e vinte e nove centavos Total: trezentos e oitenta e sete reais	HIPOLABOR	1,2900	387,00
12	100	AMP	DIMENIDRINATO + FRUTOSE + GLICOSE + PIRIDOXINA DRAMIN B-6 DL(DIMENIDRATO+AS) IV AP.10ML Dosagem: 10ML Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 10 ML Unit: oito reais e cinquenta centavos Total: oitocentos e cinquenta reais	TAKEDA - MATRIZ	8,5000	850,00
13	20	CP	BISACODIL PLESONAX(BISACODIL)5MG 20CP Dosagem: 5MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 60 CX 20 CP Unit: Total: dois reais e noventa centavos	BRAINFARMA	0,1450	2,90
14	200	AP	GLICOSE GLICOSE 50% 1APX10ML EQUIPLEX Dosagem: 50% 10ML Apresentação Cotada: AP 10 ML Apresentação Comercial: CX 200 AP 10 ML Unit: quarenta e dois centavos Total: oitenta e quatro reais	EQUIPLEX/GO	0,4200	84,00
15	100	AMP	FUROSEMIDA FUROSEMIDA 20MG 1APX2ML(H)(G) Dosagem: 20MG Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: sessenta e três centavos Total: sessenta e três reais	SANTISA	0,6300	63,00
16	150	AMP	OCITOCINA OXITON (OCITOCINA)5UI1APX1ML(G) UQFN Dosagem: 5UI 1ML Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: CX 50 AMP 1 ML Unit: três reais e noventa e nove centavos Total: quinhentos e noventa e oito reais e cinquenta centavos	UQFN (DF)	3,9900	598,50
17	100	FA	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA CORTISONAL(HIDROCORT)100MG 1FR/AP S/D Dosagem: 100MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: três reais e quarenta e cinco centavos Total: trezentos e quarenta e cinco reais	UQFN (DF)	3,4500	345,00
18	100	FA	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA SUCCINATO SOD.HIDROCORTISONA 500MG 1FA(G) Dosagem: 500MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: quatro reais e noventa e nove centavos Total: quatrocentos e noventa e nove reais	BLAUSIEGEL	4,9900	499,00
19	40	CP	DICLOFENACO SODICO DICLOFENACO SODICO 50MG EV.20CP(G)(H) Dosagem: 50MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 25 ENV 20 CP Unit: Total: dois reais e sessenta centavos	SELFAR - SELO HORI	0,0650	2,60
20	200	AMP	DICLOFENACO SODICO DICLOFENACO SODICO 75MG AP.3ML (G) Dosagem: 75MG Apresentação Cotada: AMP 3 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 3 ML Observação: VALIDADE 31/01/2027 Unit: noventa e seis centavos Total: cento e noventa e dois reais	HIPOLABOR	0,9600	192,00

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

COTAÇÃO: 1626

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
21	30	TB	CLOR. DE LIDOCAINA LIDOGEL(CLOR.LIDOCAINA)GEL 2% 30G Dosagem: GELEIA 2% Apresentação Cotada: TB 30 GR Apresentação Comercial: CX 50 TB 30 GR Observação: VALIDADE 28/02/2027 Unit: quatro reais e noventa e nove centavos Total: cento e quarenta e nove reais e setenta centavos	BRAINFARMA	4,9900	149,70
22	400	AMP	ONDANSETRONA CLOR.ONDANSETRONA 8MG/4ML(H)(G)HYPO Dosagem: 2MG/ML Apresentação Cotada: AMP 4 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 4 ML Unit: um real e quinze centavos Total: quatrocentos e sessenta reais	HYPOFARMA	1,1500	460,00
23	120	CP	SERTRALINA CLOR.SERTRALINA 50MG ENV.15CP(G)(C1) Dosagem: 50MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 40 ENV 15 CP Unit: treze centavos Total: quinze reais e sessenta centavos	PRATI-DONADUZZI	0,1300	15,60

VALOR TOTAL DO ANEXO ---->	**7.561,05**

Valores Expressos em Reais	**VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ---->**	**7.561,05**
Valor por Extenso	**sete mil, quinhentos e sessenta e um reais e cinco centavos**	

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

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

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

Carimbo Padronizado do CNPJ

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

Franca, 06/03/2026

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2133091 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0367 7291 7800 6491 5500 1002 1330 9112 8705 9179

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	7649	135261059210878 19/03/2026 14:26:53

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM SANTA CASA DE MISER DE PONTAL			55.110.753/0001-41	19/03/2026
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	CENTRO		14180-000	19/03/2026
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PONTAL	1639531716	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2133091/1	20/04/2026	1.196,60						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.196,60	203,51	0,00	0,00	1.196,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.196,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM	0 - Por conta do emitente				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD WASHINGTON LUIZ KM 172 LT	RIO CLARO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5,00	VOLUME(S)		0,36656	38,150	38,150

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
013207	COMPRESSA DE GAZE 09F 13X26CM EST. 7.5X7.5 (AMEIH. L: D41-(Q 10.200,0000 F: 01/10/25 V: 30/10/2026	30059090	000	5102	UN	10.200,00	0,041	418,60	418,60	76,36	0,00	18,00	0,00
015768	EQUIPO MACROGOTAS ESTERIL INJ LAT AR FILTRO 1,5M LUER SLIP (BE CARE) L: 20251027 Q 1.000,0000 F: 01/10/25 V: 30/10/2030	90183910	500	5102	UN	1.000,00	0,56	560,00	560,00	100,80	0,00	18,00	0,00
011371	SERINGA DESC 10ML SEM AGULHA L LOCK (BD) L: 53630 70 Q: 400,0000 F: 01/01/26 V: 30/12/2030, APCI: 8F88DD7E-B0 5A-4D 59-A456-87A610192C31	90183119	500	5102	UN	400,00	0,495	198,00	198,00	21,36	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O comprador autoriza o vendedor a pedir a cuzbec, em favor do vendedor, pela via adm. ou jud., a restituição de vlr de ICMS e DIFAL pagar pelo vend. na op. da compra e venda das mercad., objeto desta NF, nos termos do art. 166 do CTN. UNID NEGOC: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO: 7649 TERMO DE CONVENIO N. 008/2025 DATA ENTREGA: 20/03/2026 Pedido: 5461185 Autorizacao de Compra/Pedido Cliente: 5461185 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso não receba entre em contato através do e-mail: boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800. Setor de Cobrança Privado. APE: 1.043197-7 ** AE: 1.223375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: 4 ENTREGA Alíquota ICMS: 13,50% cf. art.34, Inc.XV, RICMS/SP Dec.45490/00 (Código Interno Totalcom): 2439 Nome Fantasia: IRM SANTA CASA DE MISER DE PONTAL)

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
DATA 20/03/26
Farmácia
Santa Casa de Pontal

Rioclarense

Política de Devolução

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

No ato da entrega:

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

No caso de irregularidades/não conformidades:

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

Clientes Canal Público: (19) 3522-5804

Clientes Canal Privado: (19) 3522-5800

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

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

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

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.
Avenida 63-A, 419 – Jardim Ambrósio – Fone (19) 3522-5800
CEP: 13586-656 – Rio Claro – SP – CNPJ: 67.729.178/0001-49 – INSCR. EST. Nº 587.101.582.112 E INSCR. MUNICIPAL: 035017

Praça Emílio Marrocolla, 1200 – Galpão 22 – Núcleo Residencial Doutor João Alon Maraf
CEP: 13.516-674 – Jaguariúna – SP – Fone (19) 3522-5858 – CNPJ: 67.729.178/0004-91 E INSCR. EST Nº 395.666.582.119 E INSCR. MUNICIPAL: 5005/19029

Rua Paulo Costa, 185 – Distrito Industrial – Jd. Piemont Sul – FONE (19) 3522-5000
CEP: 13.569-712 – Iracemápolis – SP – CNPJ: 67.729.178/0002-20 – INSCR. EST N 062.595.980.002 E INSCR. MUNICIPAL: 12224/19018

Avenida Joanna Rodrigues Jondreal, 259 – Bloco 01 – Galpão 04 – Bairro Cto 2 – Fone (19) 3522-5800
CEP: 86.067-850 – Londrina – PR – CNPJ: 67.729.178/0005-73 E INSCR. EST Nº 9670533-17 E INSCR. MUNICIPAL: 210633/0

Rodovia Empresário João Santos Filho, 099 – Galpão C1 – Marbaca – Fone (19) 3522-5800
CEP: 54.350-030 – Jaboatão dos Guararapes – PE – CNPJ: 67.729.178/0006-53 E INSCR. EST. Nº 0667.088.80 E INSCR. MUNICIPAL Nº 097.813-1

Avenida do Acesso Oeste, 31, KM 312 Armazém 02, Galpão 05 – Pavuna – – Fone (19) 3522-5800
CEP 27.580-000 – Barra – RJ – CNPJ: 67.729.178/0007-34 E INSCR. EST. Nº 12.824.155 E INSCR. MUNICIPAL Nº 89.746

Rioclarense

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

MODALIDADE DE COMPRAS NO E-COMMERCE - PROCEDIMENTO

- Conforme previsto no Código de Defesa do Consumidor art. 49, os produtos poderão ser devolvidos em até **7 (sete) dias** após o recebimento do pedido. Sendo que o pagamento do frete para retorno da mercadoria será de responsabilidade da Rioclarense.

- No caso de clientes pessoas físicas (e-commerce Rioclarense Paraná), realizar a recusa no verso da nota fiscal (DANFE), escrita a punho, narrando o motivo da devolução, informar nome completo, assinatura e data.
- Dúvidas, consultar nosso SAC - E-commerce através do telefone **0800-283-6071**

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

Sem essas informações não será possível dar andamento ao processo!

Atenciosamente, Comitê de Procedimentos Rioclarense

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.
Avenida 62-A, 419 - Jardim Alvorada - Fone (19) 3522-5400
CEP: 13506-656 - Rio Claro - SP - CNPJ: 67.729.178/00 15-48 - INSCR. EST. Nº 587.161.582.112 E INSCR. MUNICIPAL: 019117

Praça Emílio Marcondes, 1000 – Galpão 22 – Núcleo Residencial Doutor João Aldo Maioli
CEP: 13.916-674 - Jaguariúna - SP - Fone (19) 3522-5800 - CNPJ: 67.729.178/0064-01 E INSCR. EST Nº 395.088.542.116 E INSCR. MUNICIPAL: 0305116029

Rua Paulo Cesar, 140 – Distrito Industrial – Bl. Pierozzi Sul – FONE (19) 3522-5800
CEP: 13.669-112 – Seton – MG – CNPJ: 67.729.178/0063-20 – INSCR. EST M 062.906.586.0021 E INSCR. MUNICIPAL: 12629/0014

Avenida Joanna Rodrigues Junqueira, 250 – Bloco 01 – Galpão 04 – Bairro Cilo 2 – Fone (19) 3522-5800
CEP: 86.067-650 – Londrina – PR – CNPJ: 67.729.178/0096-72 E INSCR. EST Nº 9077053-17 E INSCR. MUNICIPAL: 23/0133

Rodovia Empresário João Sachet Filho, 589 – Galpão C3 – Multilaca – Fone (19) 3522-5800
CEP: 54.200-030 – Jaboatão dos Guararapes – PE – CNPJ: 67.729.178/00[illegible]-52 E INSCR. EST. Nº 0867.098-80 E INSCR. MUNICIPAL Nº 997.913-1

Avenida do Acesso Oeste, 35, RM 312 Armazém 02, Galpão 03 - Presidio - - Fone (19) 3522-5400
CEP 27.595-000 – Batista – RJ – CNPJ: 67.729.178/0067-04 E INSCR. EST. Nº 12.674.155 E INSCR. MUNICIPAL Nº 80.746

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **RECIBO DO SACADO**

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
20/04/2026	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
1.196,60			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360001557087	2133091/01	

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
20/04/2026	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
1.196,60	17115360001557087		

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 01711.536001 01557.087176 9 14220000119660

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO
20/04/2026

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
19/03/2026	2133091/01	DM	N	20/03/2026	17115360001557087

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			1.196,60

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2,0% A PARTIR DE 21/04/2026
JUROS DE MORA DE 2,0% MENSAL (R$ 23,93)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL - CNPJ 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
PONTAL - SP - CEP: 14180-000

CÓDIGO DE BAIXA — 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 01711.536001 01557.087176 9 14220000119660

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO
20/04/2026

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
19/03/2026	2133091/01	DM	N	20/03/2026	17115360001557087

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			1.196,60

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2,0% A PARTIR DE 21/04/2026
JUROS DE MORA DE 2,0% MENSAL (R$ 23,93)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL - CNPJ 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
PONTAL - SP - CEP: 14180-000

CÓDIGO DE BAIXA — 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIN-R<RCMP0004> Emissão 19/03/2026 09:49

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7649

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA **Data Ped:** 19/03/2026

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação	(Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025			
62765- 1 COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 9FIOS C/10	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	1.020,00 0,4300 0,0000 0,0000		438,6000
Complemento do item			
66990- 1 EQUIPO P/SORO MACRO GOTAS C/INJETOR	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	1.000,00 0,5600 0,0000 0,0000		560,0000
Complemento do item			
86812- 1 SERINGA 10ML BICO ROSCA-UNIDADE-MARCA	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	400,0000 0,4950 0,0000 0,0000		198,0000
Complemento do item			

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.196,6000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.196,6000	0,0000	0,0000	0,0000	1.196,6000

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

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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

Rioclarense

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

Orçamento: A296GL/1
Quinta-feira, 19 de Março de 2026 - 8:46:10

Dados do Cliente:

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

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

Seq.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb.	Qtd.	Unit.	Pr. Emb.	Pr. Total
1	031270	AGULHA 40X12 CX C/100UN 353601	DESCARPACK	CX	Caixas	1	R$ 0,0872	R$ 8,7200	R$ 8,72
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 40X12			Reg. MS: 0010330669063				
2	011646	AGULHA 40X12 CX C/100UN 300017	BD	CX	Caixas	10	R$ 0,1764	R$ 17,6400	R$ 176,40
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 40X12			Reg. MS: 0010033430019				
3	013467	AGULHA DE RAQUI SPINAL 25GX3 1/2 CX C/25UN 408379	BD	CX	Caixas	2	R$ 15,1500	R$ 378,7500	R$ 757,50
Principio Ativo:		AGULHA SPINAL P/ RAQUIANESTESIA QUINCKE			Reg. MS: 0010033430144				
4	028885	ALGODAO HIDROFILO 500G PCT C/1ROL X 500G	MELHORMED/MINAS	PA	Caixas	20	R$ 12,9282	R$ 12,9282	R$ 258,56
Principio Ativo:		ALGODAO HIDROFILO 500G			Reg. MS: 0080384550001				
5	028981	ATADURA DE CREPE 13F 6CMX1,8M EMB IND C/6UN CYSNE 664201	CREMER	PA	Caixas	40	R$ 1,2250	R$ 7,3500	R$ 294,00
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 06CMX1,8M			Reg. MS: 0010071150057				
6	036020	BOLSA COLETORA DE URINA ESTERIL SISTEMA FECHADO 2L C/100UN	BE CARE	CX	Caixas	1	R$ 3,4500	R$ 345,0000	R$ 345,00
Principio Ativo:		COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML			Reg. MS: 0.0808.0848.006-2				
7	033207	COMPRESSA DE GAZE 09F EST 15X26CM C/1020ENV C/10UN L05	AMED	PA	Caixas	2	R$ 0,0430	R$ 438,6000	R$ 877,20
Principio Ativo:		COMPRESSA DE GAZE 09F 15X26CM EST. 7,5X7,5			Reg. MS: 0.0814.8190.000.1				

8	027938	CURATIVO 13F EST 10X15CM 5G CX C/600EN C/1UN P33 LUIZA PREM	AMED	CX	Caixas	1	R$ 0,5700	R$ 342,0000	R$ 342,00
Principio Ativo:		COMPRESSA DE GAZE ALGODONADA EST 10X15CM			Reg. MS: 0.0814.8190.001.0				
9	035771	CURATIVO TRANSP TEGADERM IV 1610 5X5,7 C/100UN HB004816565	3M/SOLVENTUM	CX	Caixas	1	R$ 10,3273	R$ 1.032,7300	R$ 1.032,73
Principio Ativo:		CURATIVO TRANSPARENTE ESTERIL IV 5CM X 5,7CM			Reg. MS: 0.0802.8493.024-0				
10	035700	EQUIPO MACRO IL FLEX LSLIP AR/PART 1,5M ESTERIL CX C/25UN	BE CARE	PA	Caixas	40	R$ 0,5600	R$ 14,0000	R$ 560,00
Principio Ativo:		EQUIPO MACROGOTAS ESTERIL INJ LAT AR FILTRO 1,5M LUER SLIP			Reg. MS: 0.0808.0848-903-0				
11	035446	ESCOVA DESC CHLORCLEAR 2% X 22ML CX C/100UN - 88197	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R$ 1,4595	R$ 145,9500	R$ 145,95
Principio Ativo:		ESCOVA DESC.P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
12	034879	FITA CREPE HOSPITALAR BRANCA 16MMX50M C/1UN 668247	CREMER	RO	Caixas	50	R$ 4,2600	R$ 4,2600	R$ 213,00
Principio Ativo:		FITA ADESIVA CREPE HOSPITALAR 16MMX50M			Reg. MS: 0.0100.7115.905-6				
13	032969	MICROPORE 12,5MM X 10M C/CAPA BRANCO C/1UN 1530 HB004764104	3M/SOLVENTUM	RO	Caixas	20	R$ 4,9800	R$ 4,9800	R$ 99,60
Principio Ativo:		FITA MICROPOROSA 12,5MM X 10M			Reg. MS: 0.0100.0207.900-7				
14	011610	MICROPORE 25MM X 10M C/ CAPA BRANCO C/1UN 1530 H0001400805	3M/SOLVENTUM	PC	Caixas	24	R$ 5,0500	R$ 5,0500	R$ 121,20
Principio Ativo:		FITA MICROPOROSA 25MM X 10M			Reg. MS: 0010002079007				
15	020495	MICROPORE 50MM X 10M C/CAPA BRANCO C/ 1UN 1530 H0001400839	3M/SOLVENTUM	CX	Caixas	1	R$ 9,7880	R$ 9,7880	R$ 9,79
Principio Ativo:		FITA MICROPOROSA 50MM X 10M			Reg. MS: 0010002079007				
16	032918	SCALP N 21G ASEPTO CX C/200UN 38833714	BD	CX	Caixas	1	R$ 1,9200	R$ 384,0000	R$ 384,00
Principio Ativo:		SCALP N.21G			Reg. MS: 0.0100.3343.046-0				
17	032919	SCALP N23G ASEPTO CX C/200UN 38833814	BD	CX	Caixas	2	R$ 1,9200	R$ 384,0000	R$ 768,00
Principio Ativo:		SCALP N.23G			Reg. MS: 0.0100.3343.046-0				
18	011289						R$	R$	

		SERINGA 20ML S/AG SLIP C/250UN 990173	BD	CX	Caixas	2	R$ 0,7800	R$ 195,0000	R$ 390,00
Principio Ativo:		SERINGA DESC 20ML SEM AGULHA L.SLIP			Reg. MS: 0010033430030				
19	013477	SERINGA 10ML S/AG SLIP CENTRAL C/400UN 990558	BD	CX	Caixas	3	R$ 0,5100	R$ 204,0000	R$ 612,00
Principio Ativo:		SERINGA DESC 10ML SEM AGULHA L.SLIP			Reg. MS: 0010033430030				
20	013483	SERINGA 3ML S/AG SLIP CENTRAL C/1000UN 990581	BD	CX	Caixas	1	R$ 0,2553	R$ 255,3000	R$ 255,30
Principio Ativo:		SERINGA DESC 3ML SEM AGULHA L.SLIP			Reg. MS: 0010033430030				
21	011373	SERINGA 10ML S/AG LUER LOCK C/400UN 990172	BD	CX	Caixas	1	R$ 0,4950	R$ 198,0000	R$ 198,00
Principio Ativo:		SERINGA DESC 10ML SEM AGULHA L.LOCK			Reg. MS: 0010033430030				
22	014853	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 PCT C/20UN 664140	CREMER/EMBRAMED PA		Caixas	1	R$ 0,8900	R$ 17,8000	R$ 17,80
Principio Ativo:		SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12			Reg. MS: 0080245210227				

Total Orçamento : R$ 7.866,75

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 20/03/2026

Validade da Proposta: 24/03/2026

Observações:

COTACAO 1636

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: Aline Souza Macedo

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG
CNPJ.: 11.872.656/0001-16
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050

CD SP
CNPJ.: 11.872.656/0002-06
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: 3184689	Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS	Nº: 753	Cmpl:
Contato:	Bairro: CENTRO	Cidade: PONTAL	CEP: 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. Cr	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Impostos
1	5561-AGULHA DESCARTAVEL 27G 13X0,4 C/100 PRECISION GLIDE- 301982 Anvisa: 10033430019	BD/BECTON	3	100	0,1193	11,93	0,00	35,80	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 35.8 Valor ICMS: 4.3
2	5584-AGULHA P/RAQUI (SPINAL) 25GX3 1/2" C/25 PONTA LANCETA (QUINCKE)- 408379 Anvisa: 10033430144	BD/BECTON	1	25	13,7973	344,93	0,00	344,93	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 344.93 Valor ICMS: 41.39
3	5556-AGULHA DESCARTAVEL 18G 40X1,2 C/100 PRECISION GLIDE- 300017 Anvisa: 10033430019	BD/BECTON	1	100	0,1805	18,05	0,00	18,05	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 18.05 Valor ICMS: 2.17
4	975-ALGODAO HIDROFILO NATHY 500GR ROLO- 35/ 11040 Anvisa: 81400090001	NATHY	20	1	12,5350	12,54	0,00	250,70	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 250.7 Valor ICMS: 45.13
5	1402-ATADURA CREPE 06CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 - EMB INDIVIDUAL- F06177 Anvisa: 8003400027	POLARFIX	20	12	0,4692	5,63	0,00	112,62	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 112.62 Valor ICMS: 20.27
6	5395-COMPRESSA ALGODONADA ESTERIL 10CMX15CM 13F POLAR BEC - C/240- F08445 Anvisa: 8003400040	POLARFIX	1	240	0,7246	173,90	0,00	173,90	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 173.9 Valor ICMS: 31.3
7	5909-CURATIVO/FILME TRANSPARENTE ESTERIL FENESTRADO I.V 05CMX5,7CM C/100- FP0075 Anvisa: 8003400111	POLARFIX	1	100	1,2965	129,65	0,00	129,65	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 129.65 Valor ICMS: 23.34
8	4632-EQUIPO MACRO CAM FLEX FILTRO BACT 15MICRA C/50 INJ LAT L SLIP 1,50M- 0410201 Anvisa: 10330669151	DESCARPACK	20	50	0,7975	39,87	0,00	797,49	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 797.49 Valor ICMS: 143.55
9	3188-ESCOVA SCRUB C/CLOREXIDINA 2% (RIOHEX) C/100 22ML - ADIPED- 0510105247 Anvisa: ISENTO	RIOQUIMICA	1	108	1,3165	142,19	0,00	142,19	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 142.19 Valor ICMS: 25.59
10	2398-FITA CREPE ADESIVA 19MMX50M INDIVIDUAL- FP0071 Anvisa: 8003400034	POLARFIX	50	1	3,6482	3,65	0,00	182,41	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 182.41 Valor ICMS: 32.83
11	736-MALHA TUBULAR 20CMX15M ALGODAO- F06145 Anvisa: 0008003400021	POLARFIX	1	1	15,7499	15,75	0,00	15,75	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 15.75 Valor ICMS: 2.84
12	737-MALHA TUBULAR 4CMX15M ALGODAO- F06139 Anvisa: 8003400021	POLARFIX	1	1	6,1860	6,19	0,00	6,19	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 6.19 Valor ICMS: 1.11
13	736-MALHA TUBULAR 6CMX15M ALGODAO- F06140 Anvisa: 8003400021	POLARFIX	1	1	8,2586	8,26	0,00	8,26	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 8.26 Valor ICMS: 1.49

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

LOGÍSTICA HOSPITALAR

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: 3184689	**Endereço:** ANANIAS COSTA FREITAS	**Nº:** 753	**Cmpl:**
Contato:		**Cidade:** PONTAL	**CEP:** 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.St	Vlr.Total	CD	Impostos
14	727-MALHA TUBULAR 10CMX15M ALGODAO- F08142 Anvisa: 8003400021	POLARFIX	1	1	9,6545	9,65	0,00	9,65	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 9.65 Valor ICMS: 1.74
15	731-MALHA TUBULAR 15CMX15M ALGODAO- F08144 Anvisa: 8003400021	POLARFIX	1	1	12,0219	12,02	0,00	12,02	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 12.02 Valor ICMS: 2.16
16	227-MALHA TUBULAR 12CMX15M ALGODAO- F08143 Anvisa: 8003400021	POLARFIX	1	1	15,1780	15,18	0,00	15,18	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 15.18 Valor ICMS: 2.73
17	4412-FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA BRANCA 5CMX10M C/CAPA- 662115 Anvisa: 80080245210311	CREMER	24	1	9,7740	9,77	0,00	234,58	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 234.58 Valor ICMS: 42.22
18	5630-SCALP 21G ASEPTO LOCK C/200- 38633714 Anvisa: 10033430460	BD/BECTON	1	200	1,7870	357,40	0,00	357,40	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 357.4 Valor ICMS: 64.33
19	5552-SCALP 23G ASEPTO LOCK C/200- 38633814 Anvisa: 10033430460	BD/BECTON	1	200	1,7870	357,40	0,00	357,40	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 357.4 Valor ICMS: 64.33
20	5589-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 20ML L SLIP S/AG C/250- 990173 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	2	250	0,8308	207,70	0,00	415,40	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 415.4 Valor ICMS: 49.85
21	5593-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 3ML L SLIP S/AG C/1000- 990581 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	1	1000	0,2726	272,62	0,00	272,62	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 272.62 Valor ICMS: 32.71
22	5588-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 10ML L LOCK S/AG C/400- 990172 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	1	400	0,5287	211,49	0,00	211,49	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 211.49 Valor ICMS: 25.38
23	575-SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL S/VALVULA Nº14 C/20- 664157 Anvisa: 80245210227	EMBRAMED	2	20	1,3586	27,17	0,00	54,35	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 54.35 Valor ICMS: 9.78

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR	**HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA**	**CD MG** CNPJ.: 11.872.656/0001-10 AV. INGLATERRA, Nº 60 - 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: 3184689	**Endereço:** ANANIAS COSTA FREITAS	**Nº:** 753	**Cmpl:**
Contato:		**Cidade:** PONTAL	**CEP:** 14180000

18/03/2026 Observação:	TOTAL: 4.157,99
Vendedor: THIAGOSP	**Condição de pagamento:** 28
Tel.: 34 32215300	
Validade da proposta: 25/03/2026 **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
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.699.033 Tatuí, 18/03/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531718 Fax: PONTAL SP

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

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

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
51196	AGULHA HIPODERMICA 13X4,5 C/100 UND	DESCARPACK	CX	3	7,500000	100	0,075000	22,50
571146	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND	XCDIX	CX	10	8,800000	100	0,088000	88,00
570715	ALGODAO HIDROFILO 500GR DELICATO	CHUMEX	RL	20	19,300000	1	19,300000	384,00
573928	ATADURA CREPE 13F 06CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "POLAR"	POLARFIX	PCT	20	7,100000	12	0,591700	142,00
571836	COLETOR URINA AD BOLSA SF 02L EST C/P.COLETA S/F.AR	NICOMED	UND	50	3,150000	1	3,150000	157,50
575982	COMPRESSA UN GAZE 7,5X7,5 09F C/10 HOSPGIL ERIS CREMER	CREMER	PCT	1.540	1,350000	10	0,135000	2.079,00
571400	COMPRESSA ALGODOADA EST 50X15 (15X60 ABERTA) YIPO ZONEC	CREMER	PCT	100	4,750000	1	4,750000	475,00
574063	CURATIVO/FIXADOR TRANSP. 3V EST. ESTERILIZADO 5 X 5,3CM C/100	POLARFIX	CX	3	171,000000	100	1,710000	171,00
570205	EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SIJP/INJ LAT/F PART/FILT AR/PINCA C/25	DESCARPACK	PCT	40	18,600000	25	0,744000	744,00
568833	ESCOVA DESC. MC SCRUB C/ 2% 22ML CLOREXIDINA CX C/48	CRISTALIA	CX	5	91,000000	48	1,479200	213,00
54057	FITA CREPE ADESIVA 19MM X 50M HIGGNER "BRANCA"	HIGGNER	UND	50	4,900000	1	4,900000	245,00
573968	MALHA TUBULAR 04CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	3	6,300000	1	6,300000	18,90
573969	MALHA TUBULAR 06CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	3	6,650000	1	6,650000	19,95
573970	MALHA TUBULAR 08CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	3	8,100000	1	8,100000	24,30
573972	MALHA TUBULAR 10CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	3	9,700000	1	9,700000	29,10
573973	MALHA TUBULAR 12CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	3	11,300000	1	11,300000	33,90
573974	MALHA TUBULAR 15CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	3	14,000000	1	14,000000	42,00

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.: 1.699.033 Tatuí, 18/03/2026

Cliente: 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 038631716 Fax: PONTAL SP

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

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

573975	MALHA TUBULAR 20CM X 15M ORTHOLEV	[illegible]	UND	3	19,800000	1	19,800000	59,40
574495	FITA MICROPORE 12 MM X 10M BRANCO ADPELE C/CAPA	[illegible]	UND	20	1,800000	1	1,800000	36,00
570299	FITA MICROPORE 25 MM X 10M BRANCO ADPELE C/CAPA	[illegible]	UND	24	2,700000	1	2,700000	64,80
570209	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP" C/100 VERDE	[illegible]	PCT	2	20,200000	100	0,202000	40,40
576210	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 23G "SCALP" CX C/100 AZUL	[illegible]	CX	3	20,200000	100	0,202000	60,60
568404	SERINGA 20ML BICO LUER SLIP CX C/50	[illegible]	CX	10	19,900000	50	0,398000	199,00
568405	SERINGA 3ML BICO LUER SLIP CX C/100	[illegible]	CX	8	16,200000	100	0,162000	129,60
575218	SERINGA 10ML S/AG LUER LOCK C/400UN	[illegible]	CX	1	240,000000	400	0,600000	240,00
576200	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SEM VALVULA Nº 12 C/05 UND	[illegible]	PCT	4	2,800000	5	0,560000	11,20
569103	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS N. 16 BL 30CC CX C/10	[illegible]	CX	3	22,000000	10	2,200000	66,00
569104	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS N. 16 BL 30CC CX C/10	[illegible]	CX	3	22,000000	10	2,200000	66,00

QTDE ITENS: 28 TOTAL DO PEDIDO: R$ 5.884,15

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.: 1.699.033 Tatuí, 18/03/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

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

Condições comerciais:

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

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

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

Data 18/03/2026
hora 15:58

Orcamento
N. 087847

Cliente 363 IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Endereco RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753
Bairro CENTRO
Cidade PONTAL
CEP 14180000
CNPJ 55.110.753/0001-41
Ins.Estadual ISENTO
Cond.Pgto 030/ / / / /

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	3103	51.002.000	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 18G INJEX	CX	10	9,7300	97,30	12
	2306	S259	AGULHA SPINAL 25GX3 1/2" (90X5) c/25 QUINCKE UNISIS	UN	50	5,8500	292,50	12
	1220	11048	ALGODAO HIDROFILO 500GR NATHY	UN	20	16,2300	324,60	18
	1794	ESFH201N_V	APARELHO DE PRESSAO ADULTO-(OBESO) VELCRO (ESFIG) PREMIUM	UN	3	107,2800	321,84	18
	1065	19429	BOLSA COLETORA DE URINA SIST. FECHADO 2000ML/valv. anti-ref BIOMASSA	UN	50	3,7700	188,50	18
	1128	C51	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 9F C/10 - LIVIA CX C/1020 AMERICAN	EV	2040	0,5400	1.101,60	18
	416	P33	COMPRESSA CURATIVO 10X15 C/10 Amed	EV	100	0,7100	71,00	18
	2678	00002070	EXTENSAO P/ ASPIRACAO 3MTS C/CONEXAO GRADUADO CX C/70 MARK MED	UN	50	4,7800	239,00	18
	787	PA.0817	FITA ADESIVA CREPE 16X50 MISSNER	UN	50	5,4500	272,50	18
	1136	PA.0384	MICROPORE 25X10 brc MISSNER ADPELE	UN	24	3,0500	73,20	18
	920	PA.0385	MICROPORE 50x10 ad pele MISSNER	UN	24	5,7600	138,24	18
	3175	52.003.000	SCALP 21G C/ DISP. DE SEGURANCA INJEX	UN	200	0,5300	106,00	18
	1425	SYZ06020SB	SCALP 23G C/DISP. SEGURANCA SAFER	EV	100	0,4800	48,00	18
	1044	51.001.000	SERINGA DESCARTAVEL 20ML S/AG. BICO SLIP c/300 INJEX	UN	500	0,4900	245,00	12
	737	51.001.003	SERINGA DESCARTAVEL 10ML S/AG. BICO SLIP cx/450 INJEX	UN	1000	0,3300	330,00	12
	855	51.001.003	SERINGA DESCARTAVEL 3ML S/AG. BICO SLIP cx/1000 INJEX	UN	800	0,1600	128,00	12
	2331	00016373	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 PCT C/10 MARK MED	UN	20	0,7100	14,20	18

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

Data 18/03/2026
hora 15:58

Orcamento
N. 087847

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

Bairro CENTRO
CEP 14180000
Ins.Estadual ISENTO

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %

Desconto

Total Prod. R$ 3.991,48 **Total Geral** R$ 3.991,48

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora
Observacao

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

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

Rua Ananias Costa Freitas, 753
Pontal - SP

Orçamento: 102482
Data: 19/03/2026
Nr. Controle:
Proc. Cliente:

COTACAO: 1636

Item	Quant.	Unid.	Produto] Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	20	RL	ALGODAO ALGODAO 500G POLAX Dosagem: 500G Apresentação Cotada: RL 500 GR Apresentação Comercial: FA 20 RL 500 GR Unit: treze reais e quarenta centavos Total: duzentos e sessenta e oito reais	FAROL	13,4000	268,00
2	3	CX	AP.PRESSAO AP.PRESSAO AD FECHO VELCRO OBESO Dosagem: Apresentação Cotada: CX 1 UND Apresentação Comercial: CX 50 CX 1 UND Unit: setenta e nove reais e noventa centavos Total: duzentos e vinte e nove reais e setenta centavos	ACCUMED	79,9900	239,70
3	50	UND	COLETOR URINA BOLSA COLETORA DE URINA SF 2000ML HAIBREATH Dosagem: 2000ML Apresentação Cotada: UND 1 UND Apresentação Comercial: CX 100 UND 1 UND Unit: três reais e trinta centavos Total: cento e sessenta e cinco reais	DBV	3,3000	165,00
4	2040	PCT	COMPRESSA GAZE 9 FIOS COMPR.GAZE 7,5 EST 09F ENV.10UN LIVIA C51 Dosagem: 9F Apresentação Cotada: PCT 10 UND Apresentação Comercial: CX 1020 PCT 10 UND Unit: quatorze e cinco centavos Total: novecentos e dezoito reais	AMED S/A	0,4500	918,00
5	100	UND	CURATIVO CURATIVO CIRURGICO EST 10X15CM 1UN LUIZA P33 Dosagem: 10CMX15CM Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 600 PCT 1 UND Unit: cinquenta e oito centavos Total: cinquenta e oito reais	AMED S/A	0,5800	58,00
6	100	PCT	ESCOVA DE ASSEPSIA + CLOREXIDINA ESCOVA MARCLORHEX 2% (CLOREXIDINA) ESP 1UN Dosagem: CLOREXIDIN Apresentação Cotada: PCT 1 UND Apresentação Comercial: CX 48 PCT 1 UND Unit: um real e noventa e nove centavos Total: cento e noventa e nove reais	CRISTALIA	1,9900	199,00
7	200	UND	ESCALPE ESCALP 21G SIMPLES TKL Dosagem: 21G Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 100 PCT 1 UND Unit: vinte centavos Total: quarenta reais	TKL	0,2000	40,00
8	300	UND	ESCALPE ESCALP 23G SIMPLES Dosagem: 23G Apresentação Cotada: UND 1 UND Apresentação Comercial: CX 100 UND 1 UND Unit: vinte e um centavos Total: sessenta e três reais	TKL	0,2100	63,00
9	20	UND	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SONDA ASP. TRAQUEAL N.12 BIOFARMACEUTICA Dosagem: 12 Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: PCT 20 UND 1 UND Unit: cinquenta e dois centavos Total: dez reais e quarenta centavos	BIOFARMACEUTICA	0,5200	10,40

VALOR TOTAL DO ANEXO ----> 1.961,10

Valores Expressos em Reais	VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ---->	1.961,10
Valor por Extenso	um mil, novecentos e sessenta e um reais e dez centavos	

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

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

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

Carimbo Padronizado do CNPJ

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

Franca, 19/03/2026

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5122 / 00000007468-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITAL
CPF/CNPJ:	02.520.829/0004-93
Valor:	R$ 4.275,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 22599
Histórico:	

Data de débito:	05/05/2026
Data / Hora da operação:	05/05/2026 13:15:03

Código da operação: 99963987
Chave de segurança: 6WNE8VEJGRFK8E71

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

DIMASTER

DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Avenida CONSTA N.473
Bairro CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE SAO PAULO, Guarulhos - SP
Fone: (11) 2483-1400, CEP:07210-030

7622

DANFE

N. 22.599
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

1826 0302 5208 2900 0493 5500 1000 0225 3911 8505 4687

VIA REBC ADQ OO REC TERCEIROS

127678996110

02.920.819/0004-92

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICURDIA DE PORTAL 9914 50.110.753/0001-41 11-03-2026

R ANANIAS COSTA FREITAS N. 753 CENTRO 14.380-000 11-03-2026

Portal SP 16:37:17

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA 50.110.753/0001-41 14.380-000

R ANANIAS COSTA FREITAS, N. 753 CENTRO PORTAL SP

4.275,00 | 513,00 | 0,00 | 0,00 | 4.275,00

0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.275,00

884 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA 0 - Emitente XV2 23.246.316/0001-43

R WASHINGTON LUIZ N. RN172 LOTE A12 E A13 RIO CLARO SP 581220260115

20,00 214,2000 Kg 210,6000 Kg

12083	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML BOLSA SIST FECHADO	30048091	000	5102	BS	UNI	2.0000	0,00	0,00	4.275,00	4.275,00	513,00	0,00	12,30	0,00

Marca:/P | 7896137600456 | Lote: 306220 D.Fab: 08/25 D.Val: 08/27 (Val. aprox. Bobinas: 01/1087,88 (25,45% Nac)

DOCA 18 OC: 748350

RECEBIDO
DATA 12/03/26
Farmácia
Santa Casa de Portal

001
5122
7468-3

BANCO BRADESCO S/A | 237- | RECIBO DO SACADO

Beneficiário DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA Avenida CUMBICA 429 CIDADE INDUSTRIAL SA Guarulhos - SP 07.223-300				CNPJ/CPF 02.520.829/0004-93	Vencimento 15/04/2026 Agência/Código Cedente 32743/460010
Data do Documento 11/03/2026	Número do Documento 22599 - 1	Esp.Doc. DM	Aceit N	Data Processamento 11/03/202	Nosso Número 09/14900107490-0
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.275,00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 85,50.
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 2,56 POR DIA DE ATRASO.

PROTESTAR APÓS 3 DIAS DE ATRASO.
DEPÓSITO C/C. SE NÃO AUTORIZADO, NÃO QUITA O DÉBITO.

(-) Desconto/Abatimento: 0,0
(+) Mora/Multa:
(+) Outros Acréscimos:
(=) Valor Cobrado:

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICOR
CPF/CNPJ: 55110753000141
R ANANIAS COSTA FREITAS,753
14.180-000-Pontal-SP

Autenticação Mecânica

BANCO BRADESCO S/A | 237- | 23793.27402 91460.010749A 90004.600103 3 14170000427500

Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco Bradesco					Vencimento 15/04/2026
Beneficiário DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. CNPJ/CPF: 02.520.829/0004-93 Avenida CUMBICA 429 CIDADE INDUSTRIAL SA Guarulhos - SP 07.223-300					Agência/Código Cedente 32743/460010
Data do Documento 11/03/2026	Número do Documento 22599 - 1	Esp.Doc. DM	Aceit N	Data Processamento 11/03/202	Nosso Número 09/14900107490-0
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.275,00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 85,50.
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 2,56 POR DIA DE ATRASO.

PROTESTAR APÓS 3 DIAS DE ATRASO.
DEPÓSITO C/C. SE NÃO AUTORIZADO, NÃO QUITA O DÉBITO.

(-) Desconto/Abatimento: 0,00
(+) Mora/Multa:
(+) Outros Acréscimos:
(=) Valor Cobrado:

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICOR
CPF/CNPJ: 55110753000141
R ANANIAS COSTA FREITAS,753
14.180-000-Pontal-SP

Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica

SIH-R<RCMP0004> Emissão 11/03/2026 09:37

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7622

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 407 - DIMASTER COM.DE PROD.HOSPITALARES **Data Ped:** 11/03/2026

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação	(Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025			
40885- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 100ML-BOLSA-	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	1.500,00 2,8500 0,0000 0,0000		4.275,0000

Complemento do item JP

Totais:

Total Bruto dos itens:	4.275,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
4.275,0000	0,0000	0,0000	0,0000	4.275,0000

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

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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

DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ 55110753000141 – Santa Casa de Pontal

ORÇAMENTO

CONTATO/RESPONSÁVEL: Paulinho
vendas1.sp@dimaster.com.br
TELEFONE: (11) 992825084

DIMASTER
CNPJ 02 520 829/0004-03
Av. Cantico, 429-Guarulhos-SP

ITEM	PRODUTO					
1	SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 100ML-BOLSA	JP	1500	50	2,85	R$ 4.275,00
2	SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 250ML-BOLSA	JP	800	35	3,750	R$ 3.000,00
3	SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 1500ML -BOLSA	JP	200	10	7,77	R$ 1.554,00
4	RINGER LACTATO BOLSA 500ML-BOLSA	JP	40	20	7,9000	R$ 316,00
5	SORO GLICOFISIOLOGICO BOLSA 500ML -BOLSA	JP	40	20	6	R$ 240,00

Rodovia BR 480, nº 180 - Fone/Fax: (54) 3523 - 2400 - CEP: 99.740 - 000 - BAIRRO DE DOTRESDE - Sc
e-mail: vendas2@dimaster.com.br - www.dimaster.com.br - CNPJ: 02.520.829/0003 - 40 INSCR. EST.: 170/0004102

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP - 14.051-150 Fone: (16)3963-2829
CNPJ: 02.736.951/0001-69 Insc.Estadual: 582475777112
c.rpreto@terra.com.br -

Data 10/03/2026
hora 15:09

Orcamento
N. 087635

Cliente 363 IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Endereco RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 Bairro CENTRO
Cidade PONTAL CEP 14180000
CNPJ 55.110.753/0001-41 Ins.Estadual ISENTO
Cond.Pgto 030/ / / / /

Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	702	5045	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML BO-PVC - C/50 JP	UN	1500	3,2900	4.935,00	12
	809	5043	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML BO-PVC - C/35 JP	UN	800	3,7500	3.000,00	12
	849	5042	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML BO-PVC - C/20 JP	UN	500	4,4600	2.230,00	12
	811	5041	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML BO-PVC- C/10 JP	UN	200	6,9600	1.392,00	12
	825	5102	RINGER C/ LACTATO 500ML - PVC-BO C/20 JP	UN	40	5,4800	219,20	12
	510	5031	GLICOFISIOLOGICO 1000ML BO-PVC - C/10 JP	FR	20	7,2400	144,80	12
	1184	5032	GLICOFISIOLOGICO 500ML BO-PVC - C/20 JP	UN	40	5,2500	210,00	12

Desconto

Total Prod. R$ 12.131,00 Total Geral R$ 12.131,00

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora
Observacao cotacao n.1629

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

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

Rua Ananias Costa Freitas, 753
Pontal - SP

Orçamento: 102320
Data: 10/03/2026
Nr. Controle:
Proc. Cliente:

COTACAO: 1629

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	1500	BSA	CLORETO DE SODIO SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML(BS) SIST.FECH. Dosagem: 0,9% Apresentação Cotada: BSA 100 ML Apresentação Comercial: CX 50 BSA 100 ML Unit: três reais e cinco centavos Total: quatro mil, quinhentos e setenta e cinco reais	JP	3,0500	4.575,00
2	800	BSA	CLORETO DE SODIO SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML(BS) SIST.FECH. Dosagem: 0,09% Apresentação Cotada: BSA 250 ML Apresentação Comercial: CX 35 BSA 250 ML Unit: três reais e trinta centavos Total: dois mil, seiscentos e quarenta reais	JP	3,3000	2.640,00
3	200	BSA	CLORETO DE SODIO SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML(BS) SIST.FECH. Dosagem: 0,9% Apresentação Cotada: BSA 500 ML Apresentação Comercial: CX 20 BSA 500 ML Unit: quatro reais e cinquenta e cinco centavos Total: novecentos e dez reais	JP	4,5500	910,00
4	40	BSA	RINGER C/LACTATO SORO RINGER C/LACTATO 500ML (BS) SIST.FECH. Dosagem: ASSOC. Apresentação Cotada: BSA 500 ML Apresentação Comercial: CX 20 BSA 500 ML Unit: cinco reais e sessenta centavos Total: duzentos e vinte e quatro reais	JP	5,6000	224,00
				VALOR TOTAL DO ANEXO ——>		**8.349,00**

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

Valores Expressos em Reais	VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ——>	8.349,00
Valor por Extenso	oito mil, trezentos e quarenta e nove reais	

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

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

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

Carimbo Padronizado do CNPJ

49 228 695/0001-52

LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

Av. Wilson Bego Nº 745

Distrito Industrial CEP 14406-091

FRANCA - SP

Franca, 10/03/2026

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3235 / 00000019252-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SVC TEC INFORMATICA LTDA
CPF/CNPJ:	07.640.740/0001-31
Valor:	R$ 8.534,80
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 4587
Histórico:	

Data de débito:	05/05/2026
Data / Hora da operação:	05/05/2026 13:07:50

Código da operação: 79162399
Chave de segurança: TV0KLXZLLJGXXML5

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

SVC LASER
PRINTER SOLUTIONS

SVC TEC INFORMÁTICA LTDA ME
CNPJ : 07.640.740/0001-31
INSCRIÇÃO ESTADUAL : 582717840112
RUA REGINA, 322 - - JARDIM MACEDO
RIBEIRÃO PRETO - SP - Cep : 14091120
Fone : (16) 3624-1881 **Site :**
E-Mail : vendas@svclaser.com.br

Fatura de Locação :
R04587

Emissão :
30/03/2026

DESTINATÁRIO DA LOCAÇÃO :

Nome / Razão Social do Cliente :			CPF / CNPJ do Cliente :	Inscrição Estadual :
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	ISENTO
Endereço :	**Número:**	**Complemento:**	**Bairro :**	**Cep :**
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS	753		CENTRO	14.180-041
Município :	**Telefone :**		**UF :**	**Inscrição Municipal**
PONTAL	16039539100		SP	
Classificação do Contrato:			**Site :**	
STA CASA PONTAL				
E-Mail :				
administrador@iscmpontal.com.br; financeiro@iscmpontal.com.br; cpd@iscmpontal.com.br				

FATURA :

Nº Fatura	Venc.	Valor	Nº Fatura	Venc.	Valor	Nº Fatura	Venc.	Valor	Nº Fatura	Venc.	Valor
R04587-1	14/04/2026	R$ 8.534,80									

Código	Descrição da Locação :	UN	Quantidade	Valor Item	Valor Total Item
00023	LOCAÇÃO EQUIPAMENTOS MULTIFUNCIONAIS	UN	1	6103,59988	6.103,600
00030	C. TIRADAS COLOR	UN	1	86,91300	86,913
00486	C. EXCEDENTE A3 COLOR	UN	1	1776,70452	1.776,705
00494	LOCAÇÃO VALOR ADICIONAL	UN	1	567,58520	567,585

Valor PIS Retido	Valor CSLL Retido	Valor Caução	Total da Fatura
0,00	0,00	0,00	8.534,80
Valor COFINS Retido	**Valor IR Retido**	**Valor do Desconto**	**Total da Fatura - Retenções - Descontos**
0,00	0,00	0,00	**8.534,80**

EQUIPAMENTO(S) INSTALADO(S) EM: PONTAL-SP.
CONTRATO: 0524-01
REFERENTE: 03/2026
É DISPENSADO DE EMISSÃO DE NOTA FISCAL DE ACORDO COM LEI COMPLEMENTAR 116/2003 ITEM 3.01
LOCAÇÃO LEI FEDERAL N. 8848 DE 21/01/1994.

CONVENIO 006/2025

Fatura de Locação :	Estamos de Acordo com a Emissão desta Fatura :
R04587	RIBEIRÃO PRETO, ____/____/_____ Assinatura:_____

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Comprovante de Entrega

Beneficiário: SVC TEC INFORMÁTICA LTDA ME - CNPJ: 07.640.740/0001-31		Agência / Código Beneficiário: 3235-2/19252-0	Motivo de não entrega (Para uso da empresa entregadora): [ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº indicado [ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente [ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso)
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTA		Nosso Número: 13337930000005756	
Vencimento: 14/04/2026	Número do Documento: R04587-1	Espécie: R$	Valor do Documento: 8.534,80

Recebemos o Título com as características acima	Data	Assinatura	Data	Assinatura	
Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Data do Processamento: 30/03/2026

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento: 14/04/2026
Beneficiário: SVC TEC INFORMÁTICA LTDA ME - CNPJ: 07.640.740/0001-31 RUA REGINA 322 JARDIM MACEDO RIBEIRÃO PRETO SP 14091120					Agência / Código Beneficiário: 3235-2/19252-0
Data do Documento: 30/03/2026	Número do Documento: R04587-1	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 30/03/2026	Nosso Número: 13337930000005756
Uso do Banco	Carteira: 17	Espécie: R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento: 8.534,80

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário):

Cobrar juros de R$ 2,56 por dia de atraso para pagamento a partir de 15/04/2026

Cobrar Multa de R$ 170,70 após o vencimento.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753
14160041 CENTRO PONTAL SP

CPF / CNPJ: 55110753000141

Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Recebimento através do cheque número do banco.
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01333.793006 00005.756176 1 14160000853480

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento: 14/04/2026
Beneficiário: SVC TEC INFORMÁTICA LTDA ME - CNPJ: 07.640.740/0001-31 RUA REGINA 322 JARDIM MACEDO RIBEIRÃO PRETO SP 14091120					Agência / Código Beneficiário: 3235-2/19252-0
Data do Documento: 30/03/2026	Número do Documento: R04587-1	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 30/03/2026	Nosso Número: 13337930000005756
Uso do Banco	Carteira: 17	Espécie Moeda: R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento: 8.534,80

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário):

Cobrar juros de R$ 2,56 por dia de atraso para pagamento a partir de 15/04/2026

Cobrar Multa de R$ 170,70 após o vencimento.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753
14160041 CENTRO PONTAL SP

CPF / CNPJ: 55110753000141

Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Autenticação - Ficha de Compensação

Datasul Tecnologia e Sistemas LTDA - www.datasul.com.br

SVC TEC INFORMÁTICA LTDA ME

RUA REGINA 322

JARDIM MACEDO RIBEIRÃO PRETO

SP 14091120 Situação do Contrato:

Fone : 1636241881

E-Mail : vendas@svclaser.com.br

Data: 30/03/2026
Hora: 16:30
Usuário: FABRICIO.RO

Mês de Referência
03/2026

Ref. Usuário:

CNPJ : 07640740000131

I.E.: 582717840112

DEMONSTRATIVO DE LOCAÇÃO ANALÍTICO GLOBAL

Contrato: 0524-01 **Situação Atual:**

Cliente: 00001152 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS CENTRO

PONTAL SP 14180041

CNPJ : 55110753000141

I.E.: ISENTO

Classificação: STA CASA PONTAL

Data de Vencimento do Contrato: 31/05/2028

Representante/Vendedor: FABRICIO FABIANO RODRIGUES

Contato do Cliente:

Telefone: 18039539100

EQUIPAMENT	NUM. SERIE	DESC.DEPTO.	ANT.PB	ATU.PB	TOTAL .PB	ANT.COR	ATU.COR	TOTAL	ANT.A3 PB	ATU.A3 PB	TOTAL.A3	ANT	ATU.A3	SALDO.A3
C911MDI	AL95548666	RAIO X	0	0	0	28.625	28.715	90	0	0	0	0	0	0
ZD230	D3J244607957	SALA DA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DCP-L5662DN	U6702884N217818	RECEPÇÃO RAIO X	14.232	15.714	1.482	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DCP-L5662DN	U6702884N217836	GERENCIA	13.808	14.453	645	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DCP-L5662DN	U6702884N217853	FAT SUS	26.120	27.214	1.094	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DCP-L5662DN	U6702884N217905	RH	38.676	40.306	1.630	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DCP-L5662DN	U6702BC4N229509	RECEPÇÃO SANTA	210.603	219.093	8.490	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DCP-L5662DN	U6702BC4N229519	CPD	10.306	12.230	1.924	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DCP-L5662DN	U6702BC4N229523	FAT.	18.207	19.161	954	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DCP-L5662DN	U6702BG3N144751	RECEPÇÃO	16.681	19.759	1.078	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DCP-L5662DN	U6702BH3N153792	RECEPÇÃO SERMED	40.200	41.818	1.618	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U6703ZH3N167311	COPA	15.982	16.900	918	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U6703ZH3N167316	EMG	48.962	51.167	2.205	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U6703ZH3N167317	C.O	29.419	31.220	1.801	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U6703ZH3N167322	ADMINISTRATIVO	26.427	34.917	8.490	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U6703ZH3N167323	C.C MÉDICOS	20.427	21.523	1.096	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U6703ZL3N244038	STA CASA	141.910	150.495	8.585	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U6703ZL3N244038	STA CASA	76.079	85.130	9.052	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U6703ZL3N244039	SERMED CONSULT	44.432	46.191	1.759	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U6703ZL3N244040	STA CASA	163.608	171.939	8.331	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U6703ZL3N244042	SERMED CONSULT	7.831	8.074	243	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U6703ZL3N244044	COORDENADORA	31.000	31.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U6703ZL3N244045	FARMÁCIA	8.964	9.867	903	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U6703ZL3N244047	STA CASA	178.239	186.613	8.377	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U6703ZL3N244048	POSTO B	33.629	34.870	1.241	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U6703ZL3N244049	PEDIATRIA	23.319	31.775	8.456	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U6703ZL3N244051	PEDIATRIA	30.660	30.660	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U6703ZL3N244053	SALA DE GESSO	7.981	8.949	968	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U6703ZM3N261553	SALA DA	99.003	99.181	178	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U6703ZM3N261577	RECEPÇÃO	32.729	34.289	1.560	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CS830 PRO	XB3Z014994	ADMINISTRAÇÃO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	46.02	48.554	2.526
CS830 PRO	XB3Z026247	SEM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4.100	6.752	2.652
GA 240BT IMP.	GA1PE230901000987	RECEPÇÃO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GA 240BT IMP.	GA1PE230901000988	PORTARIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GA 240BT IMP.	GA1PE230901000989	RECEPÇÃO RX	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GA 240BT IMP.	GA1PE230901000990	SEM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GA 240BT IMP.	GA1PE230901001032	SALA DA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GA 240BT IMP.	GA1PE230901001033	POSTO B	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GA 240BT IMP.	GA1PE230901001034	RECEPÇÃO SANTA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL :			1.411.430	1.494.508	83.078	28.625	28.715	90	0	0	0	50.12	55.306	5.178

SVC TEC INFORMÁTICA LTDA ME
RUA REGINA 322
JARDIM MACEDO RIBEIRÃO PRETO
SP 14091120
Fone : 1636241881
E-Mail : vendas@svclaser.com.br
CNPJ : 07640740000131
I.E.: 582717840112

Data: 30/03/2026
Hora: 16:31
Usuário: FABRICIO.RO

Situação do Contrato:

Mês de Referência
03/2026

Ref. Usuário:

DEMONSTRATIVO DE LOCAÇÃO ANALÍTICO GLOBAL

Contrato: 0524-01 **Situação Atual:**

Cliente: 00001152 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS CENTRO
PONTAL SP 14380041
CNPJ : 55110753000141
I.E.: ISENTO
Classificação: STA CASA PONTAL

Data de Vencimento do Contrato: 31/05/2028
Representante/Vendedor: FABRICIO FABIANO RODRIGUES
Contato do Cliente:
Telefone: 16039539108

EQUIPAMENT	NUM. SERIE	DESC.DEPTO.	ANT.PB	ATU.PB	TOTAL .PB	ANT.COR	ATU.COR	TOTAL	ANT.A3 PB	ATU.A3 PB	TOTAL.A3	ANT	ATU.A3	SALDO.A3

Totalizador Mensal	A4 P&B	A4 Color	Digitalização	A3 P&B	A3 Color	Total
1 - Valor da Locação Fixa						6.103,60000
2 - Franquia Mensal Contratada	70.000	0	0	0	500	70.500
3 - Valor Unitário da Locação Excedente à Franquia	0,04340	0,96570	0,00000	0,00000	0,37980	0,00000
4 - Produção de Cópias/Impressões no Mês	83.078	90	0	0	5.178	88.346
5 - Cópias/Impressões Excedentes (4 - 2)	13.078	90	0	0	4.678	17.846
6 - Valor Total da Locação Excedente (5 x 3)	567,58520	86,91300	0,00000	0,0000	1.776,7044	2.431,20260
7 - Descontos						0,00
8 - Acréscimos						0,00
9 - Serviços						0,00000
Total a Pagar no Mês (1 + 6 - 7 + 8 + 9)						8.534,80

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 361345
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03781.854009 00006.337174 9 14120000302328
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:	10/04/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	05/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	3.023,28
Juros (R$):	25,25
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	60,46
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	3.108,99
Valor Pago (R$):	3.108,99
Identificação do Pagamento:	NF 361345

Data/hora da operação: 05/05/2026 09:57:11

Código da operação: 64205043874
Chave de segurança: 401J1EV58XL717QT

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

SOMASP HOSPITALAR

SOMA SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Aizemberg, 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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saida [1]
2-Entrada
No. 361345
Série 1

Chave de Acesso
3526.0305.8476.3000.0110.5500.1000.3613.4510.0653.4777
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza da Operação		Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		135260943566476
Inscrição Estadual	**Insct. Estadual do subst. Tribut.**	**CNPJ**
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	11/03/2026
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saída**
R ANANIAS COSTA FREITAS 753		CENTRO	14.180-000	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada / Saída**
PONTAL		SP	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

361345-A 10/04/2026 3.023,28									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
531461		21	Boleto Bancario

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
3.009,30	541,67	0,00	0,00	3.023,28

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox. de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	$82,60	3.023,28

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente (CIF)				12.270.745/0004-00

Endereço		Município	UF	Inscrição Estadual
Avenida Pedro Pascoal dos Santos 410		SUMARE	SP	671.495.090.114

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
7				24,940	24,940	0,107

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Quant.	Vlr Unitário	Vlr Total	BC ICMS	Vlr ICMS	Vlr IPI	IPI	ICMS
2O	CATETER 20G ANGIOCATH (58833314) UNIDADE BD Lote: 5239101 31/08/2030 Fabr: 06/10/2025 Cod.Fabr: 58833314 Reg.MS: 10035400148 EAN13: SEM GTIN Dncr: Trib. Aprox R$: 0,00 Federal e 20,21 Estadual Fonte IBPT	90183929	500	5102	UN	400,000	2,19000	876,00	876,00	157,68	0,00	0,00	18,00
39887	ESPARADRAPO PROCTEX 2MPERM. BRANCO ROLO 10CM X 4,5M CREMER Lote: 85035170 11/09/2027 Fabr: 11/09/2025 Cod.Fabr: 802856 Reg.MS: 80345210327 EAN13: 7891800802856 Dncr: Trib. Aprox R$: 107,37 Federal e 143,43 Estadual Fonte IBPT	30051010	000	5102	RL	96,000	8,30000	796,80	796,80	143,42	0,00	0,00	18,00
50992	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR 82850579001 MUCAMBO Lote: 2604 30/01/2029 Fabr: 03/01/2026 Cod.Fabr: PA850154 Reg.MS: 82850579001 EAN13: SEM GTIN Dncr: Trib. Aprox R$: 0,00 Federal e 0,00 Estadual Fonte IBPT	40151200	500	5102	PAR	200,000	1,59000	318,00	318,00	57,24	0,00	0,00	18,00
1015	SONDA ASP TRAQUEAL NR 06 PGC UNIDADE MARK MED Lote: 24356 31/12/2029 Fabr: 01/12/2025 Cod.Fabr: 16349 Reg.MS: 10207820015 EAN13: 7898459461521 Dncr: Trib. Aprox R$: 1,35 Federal e 1,70 Estadual Fonte IBPT	90183929	000	5102	UN	20,000	0,50000	10,00	10,00	1,80	0,00	0,00	18,00
2220	SONDA ASP TRAQUEAL NR 10 PGC UNIDADE MARK MED Lote: 24357 31/12/2029 Fabr: 03/12/2025 Cod.Fabr: 00016365 Reg.MS: 10207820015 EAN13: Dncr: Trib. Aprox R$: 1,48 Federal e 1,86 Estadual Fonte IBPT	90183929	000	5102	UN	20,000	0,55000	11,00	11,00	1,98	0,00	0,00	18,00
36103	TALA METALICA 12 X 250MM PACOTE C/12 UNIDADES MSO Lote: 205576 01/08/2027 Fabr: 01/08/2022 Cod.Fabr: 57 Reg.MS: 80128000010 EAN13: SEM GTIN Dncr: 4 Trib. Aprox R$: 1,68 Federal e 0,28 Estadual Fonte IBPT	90211020	040	5102	PCTE	2,000	6,99000	13,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
396	TESTE DE BOWIE&DICK PACOTE PLUS 001SLF - 3M Lote: 2525130522 02/07/2027 Fabr: 02/07/2025 Cod.Fabr: HB004157333 Reg.MS: ISENTO EAN13: 7891040080939 Dncr: Trib. Aprox R$: 156,31 Federal e 179,75 Estadual Fonte IBPT	38221990	800	5102	PCTE	90,000	11,25000	997,50	997,50	179,55	0,00	0,00	18,00

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
PEDIDO 7617 - TERMO DE CONVÊNIO Nº 008/2025 Decreto 1: ISENÇÃO DO ICMS CONF TERMOS DO ART 16 ANEXO I RICMS-SP CONVENIO 126/2010 Obs.Fiscal: 1 Produtos farmacêuticos Para 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147	REC DA San Pontal

BANCO DO BRASIL

Recibo do Pagador

Beneficiario
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 05.847.630/0001-10

EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100 ALVES DIAS 09.851-550 - SAO BERNARDO DO CAMPO/SP CNPJ: 05.847.630/0001-10			Vencimento 10/04/2026	Valor do Documento 3.023,28
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora /Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data da Emissão 11/03/2026	Agência / Cod.Beneficiário 3415-0/105047-8		Nosso Número 37818540000006337	

Dados do Pagador

Nome do Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41		Nro. do Documento 361345-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

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03781.854009 00006.337174 9 14120000302328**

Local do Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 10/04/2026
Beneficiário SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ:05.847.630/0001-10 EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100 ALVES DIAS 09.851-550 - SAO BERNARDO DO CAMPO/SP					Agência/Código do Beneficiário 3415-0/105047-8
Data do Documento 11/03/2026	Nro.do Documento 361345-A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/03/2026	Nosso Número 37818540000006337
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 3.023,28
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento cobrar mora diária de R$ 1,01 Após o vencimento cobrar 2,00% de multa. Envio cartório após 6 dias vencimento					(-) Descontos / Abatimentos (-) Outras Deduções (+) 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 CENTRO 14.180-000 - PONTAL / SP
Benef. final: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ:05.847.630/0001-10
Estrada Samuel Aizemberg, 1100 Alves Dias 09.851-550 - SAO BERNARDO DO CAMPO/SP

Autenticação Mecanica - Ficha de compensação

SIH-R<HCMPO004> Emissão 10/03/2026 08:57

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7617

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 362 - SOMA/SP PROD.HOSPITALARES LTDA **Data Ped:** 10/03/2026

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
3994- 1 CATETER (ABOCATH) INTR. PERIF. Nº20 (REF	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		400,0000	2,1900	0,0000	0,0000	876,0000
Complemento do item						
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						
4039- 1 SONDA ASPIRAÇÃO.TRAQUEAL DESC. N.6-UNIDADE-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		20,0000	0,5000	0,0000	0,0000	10,0000
Complemento do item						
4041- 1 SONDA ASPIRAÇÃO.TRAQUEAL DESC.N.10-UNIDADE-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		20,0000	0,5500	0,0000	0,0000	11,0000
Complemento do item						
4051- 2 TESTE DE BOWIE&DICK PACOTE PLUS 3M-PACOTE	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		5,0000	199,5000	0,0000	0,0000	997,5000
Complemento do item						
87337- 2 ESPARADRAPO IMPER.10CM X 4,5M-ROLO-CREMER	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		96,0000	8,3000	0,0000	0,0000	796,8000
Complemento do item						
90736- 1 TALA METALICA 12X250 PEQUENA C/ ESPUMA-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		24,0000	0,5825	0,0000	0,0000	13,9800
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	3.023,2800
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.023,2800	0,0000	0,0000	0,0000	3.023,2800

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

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

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 09/03/2026 12:54:32

Orçamento/Cotação

Página: 1

Número....: 531301 09/03/2026
Código....: 6746 **Foro/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
300327	AGULHA DESC. 0,70 X 25 (300327) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	PC	2000	0,19000	380,00
300054	AGULHA DESC. 0,80 X 25 (300054) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	PC	1000	0,12000	120,00
300017	AGULHA DESC. 1,20 X 40 (300017) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	UN	2200	0,19000	418,00
38833314	CATETER 20G ANGIOCATH (38833314) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	400	2,19000	876,00
38833514	CATETER 22G ANGIOCATH (38833514) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	600	2,19000	1.314,00
38833614	CATETER 24G ANGIOCATH (38833614) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	600	2,19000	1.314,00
10411000 20	CAMPO OPERATORIO ESTERIL DIONE C/ RX B65 25 X 28 PACOTE C/ 5 TELA AMED			PCTE/1-CXG/190-C	PCTE	340	5,15000	1.751,00
8308	ELETRODO DESCARTAVEL PARA ECG ADULTO PACOTE C/ 50 MEDIX			CXG/40-V	PCTE	60	10,35000	621,00
775	CAMARA ESPACADORA INFANTIL + ADULTO UNIDADE 3B			CX/30-C	UN	10	17,10000	171,00
802856	ESPARADRAPO PROCITEX IMPERM. BRANCO ROLO 10CM X 4,5M CREMER*			PCTE/12-CXG/36-C	RL	100	8,30000	830,00
PA85035 4	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR 82850579001 MUCAMBO			CXG/200-C	PAR	200	1,59000	318,00
38833714	SCALP DISP. ASEPTO 21 G (38833714) UNIDADE - BD			CXG/200-C	UN	700	1,73000	1.211,00
990581	SERINGA PLASTIPAK 3ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990581) UNIDADE BD			CXG/1000-C	UN	2000	0,28000	560,00
16349	SONDA ASP TRAQUEAL NR 06 PGC UNIDADE MARK MED			PCTE/10-CXG/1400-C	UN	20	0,50000	10,00
00016365	SONDA ASP TRAQUEAL NR 10 PGC UNIDADE MARK MED			PCTE/10-CXG/1000-C	UN	20	0,55000	11,00
57	TALA METALICA 12 X 250MM PACOTE C/12 UNIDADES MSO			PCTE/1-CXG/???-C	PCTE	2	6,99000	13,98
HB00415 7333	TESTE DE BOWIE&DICK PACOTE PLUS 00135LF - 3M			PCTE/6-CXG/30-C	PCTE	30	33,25000	997,50

Valor Somado ---> 10.916,48

Validade da Cotação: 09/03/2026
Vendedor: PRIVADO SP X - BRUNA
Prazo Entrega: 2 dias

Condições de Pagamento: 028

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

PRIVADO SP X - BRUNA

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: 3166542	**Endereço:** ANANIAS COSTA FREITAS	**Nº:** 753	**Cmpl:**
Contato:	**Bairro:** CENTRO	**Cidade:** PONTAL	**CEP:** 14180000

	Descrição	Marca	Qtd	Cx/Q	Vl Unit	Vl Cx	Vl Icms	Vl Total	UF	Impostos
1	5556-AGULHA DESCARTAVEL 18G 40X1,2 C/100 PRECISION GLIDE-300017 Anvisa: 10033430019	BD/BECTON	22	100	0,1822	18,22	0,00	400,76	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 400.76 Valor ICMS: 48.09
2	5557-AGULHA DESCARTAVEL 21G 25X0,8 C/100 PRECISION GLIDE-300054 Anvisa: 10033430019	BD/BECTON	10	100	0,1222	12,22	0,00	122,24	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 122.24 Valor ICMS: 14.67
3	2416-APARELHO DE BARBEAR DESC SENS 1 LAMINA C/24- 876510 Anvisa: ISENTO	BIC	2	24	0,5481	13,15	0,00	26,31	SP	Aliquota: 0.0 Base ICMS: 0.0 Valor ICMS: 0.0
4	886-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 15CMX1,0M C/12- 156799 Anvisa: 0010071150059	CREMER	20	12	1,4663	17,60	0,00	351,92	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 351.92 Valor ICMS: 63.35
5	899-ATADURA CREPE 10CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 - EMB INDIVIDUAL-F06179 Anvisa: 8003400027	POLARFIX	40	12	0,7546	9,06	0,00	362,21	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 362.21 Valor ICMS: 65.2
6	896-ATADURA CREPE 15CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 - EMB INDIVIDUAL-F06181 Anvisa: 8003400027	POLARFIX	34	12	1,1857	14,23	0,00	483,77	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 483.77 Valor ICMS: 87.08
7	5679-CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH 20GAX1,16IN (1,1X30MM) C/200- 38833314 Anvisa: 10033430148	BD/BECTON	2	200	2,3882	477,64	0,00	955,29	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 955.29 Valor ICMS: 171.95
8	5606-CATETER INTRAVENOSO (ANGIOCATH) 22GAX1,00IN (0,8X25MM) C/200- 38833514 Anvisa: 10033430148	BD/BECTON	3	200	2,3882	477,64	0,00	1432,93	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 1432.93 Valor ICMS: 257.93
9	5476-CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH 24GAX0,75IN (0,7X19MM) C/200- 38833614 Anvisa: 10033430148	BD/BECTON	3	200	2,3882	477,64	0,00	1432,93	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 1432.93 Valor ICMS: 257.93
10	5878-CAMPO OPERATORIO (25X28CM) 17G C/5 ESTERIL VITORIA C/FIO RX C/DUPLA EMB SOFT- 1041100022 Anvisa: 81481900003	AMED SA	340	5	1,1975	5,99	0,00	2035,75	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 2035.75 Valor ICMS: 366.44
11	5168-CONECTOR LUER MACHO E FEMEA (VEDCAP) C/150- 672619 Anvisa: 80245210324	CREMER	4	150	0,3617	54,26	0,00	217,02	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 217.02 Valor ICMS: 39.06
12	704-ELETRODO P/MONITORACAO CARDIACA C/50 - AD - C/ESPUMA E GEL- 0610101 Anvisa: 10330660199	DESCARPACK	60	50	0,2236	11,18	0,00	670,78	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 670.78 Valor ICMS: 120.74
13	2618-EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS L SLIP CLAMP C/20 NEONATAL-363005 Anvisa: 80245210221	EMBRAMED	1	20	2,6590	53,18	0,00	53,18	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 53.18 Valor ICMS: 9.57

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG
CNPJ.: 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: 3166542	**Endereço:** ANANIAS COSTA FREITAS	**Nº:** 753	**Cmpl:**
Contato:		**Cidade:** PONTAL	**CEP:** 14180000

	Descrição	Marca	Qtde	Qtd. Cx	Vlr Unit	Vlr Cx	Vlr Desc	Vlr Total	UF	Impostos
14	6014-EQUIPO TRANSFUSAO SANGUE CAMARA DUPLA FILTRO DISTAL L LOCK - PGC C/200- 809435 Anvisa: 80245219084	EMBRAMED	1	200	4,5675	913,50	0,00	913,50	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 913.5 Valor ICMS: 164.43
15	4632-EQUIPO MACRO CAM FLEX FILTRO BACT 15MICRA C/50 INJ LAT L SLIP 1,50M- 0410201 Anvisa: 10330669151	DESCARPACK	30	50	0,8094	40,47	0,00	1214,08	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 1214.08 Valor ICMS: 218.53
16	5848-ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5M C/12- 198973/801958 Anvisa: 80245210327	CREMER	9	12	12,1380	145,66	0,00	1310,90	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 1310.9 Valor ICMS: 235.96
17	2207-FRALDA GERIATRICA G FD C/8 PCT C/8 UN SAFETY CONFORT REGULAR- 6247.9245 Anvisa: ISENTO	SAFETY CONFORT	10	64	1,5645	100,13	0,00	1001,25	SP	Alíquota: 0.0 Base ICMS: 0.0 Valor ICMS: 0.0
18	5630-SCALP 21G ASEPTO LOCK C/200- 38833714 Anvisa: 10033430460	BD/BECTON	11	200	1,8039	360,77	0,00	3968,48	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 3968.48 Valor ICMS: 714.33
19	5540-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 5ML L SLIP S/AG C/700- 990317 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	3	700	0,3538	247,65	0,00	742,94	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 742.94 Valor ICMS: 89.15
20	5593-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 3ML L SLIP S/AG C/1000- 990581 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	2	1000	0,2752	275,19	0,00	550,38	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 550.38 Valor ICMS: 66.05
21	3504-SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL S/VALVULA Nº06 C/20- 664119 Anvisa: 80245210227	EMBRAMED	1	20	0,9500	19,00	0,00	19,00	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 19.0 Valor ICMS: 3.42
22	5117-TORNEIRINHA 3 VIAS L SLIP C/50- 6498 Anvisa: 80495510105	MEDIX	6	50	0,7174	35,87	0,00	215,23	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 215.23 Valor ICMS: 38.74

09/03/2026
Observação:

TOTAL: 18.480,86

Vendedor: THIAGOSP	**Condição de pagamento: 28**
Tel.: 34 32215300	

Validade da proposta: 16/03/2026 **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.: 1.689.298 Tatuí, 09/03/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

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

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

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
575164	AGULHA HIPODERMICA 25X7 C/100 PRECISIONGLIDE	BD	CX	20	17,300000	100	0,173000	346,00
571673	AGULHA HIPODERMICA 25X8 C/100 UND	MEDIX	CX	10	6,800000	100	0,068000	68,00
30364	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 PRECISIONGLIDE	BD	CX	22	19,600000	100	0,196000	431,20
570427	APARELHO PARA BARBEAR C/02 LAMINAS C/24 CONFORT2	BIC	ENV	2	25,350000	24	1,056300	50,70
573918	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.8M PCT C/12	POLARFIX	PCT	20	15,800000	12	1,316700	316,00
565777	ATADURA CREPE 13F 10CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "POLAR"	POLARFIX	PCT	40	10,500000	12	0,875000	420,00
565191	ATADURA CREPE 13F 15CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "POLAR"	POLARFIX	PCT	40	16,000000	12	1,333300	640,00
570727	ATADURA GESSADA 15CM X 3M CTSME C/20	CREMER	CX	15	56,900000	20	2,845000	853,50
575193	CATETER ANGIOCATH 20G 1,16 C/1 UNID	BD	UND	400	2,390000	1	2,390000	956,00
575211	CATETER INTRAVENOSO 22GX1,00 C/200UN INSYTE	BD	CX	3	917,000000	200	4,585000	2.751,00
575210	CATETER INTRAVENOSO 24GX0,75 C/200UN INSYTE	BD	CX	3	786,000000	200	3,930000	2.358,00
575942	CAMPO OPERATORIO 25X28CM EST C/RX 20GR DUP EMB C/05 DELICATO	CREMER	PCT	340	12,800000	5	2,560000	4.352,00
569686	DRENO DE PENROSE LATEX SEM/GAZE Nº 02 ESTERIL C/1	MADEITEX	UND	6	1,920000	1	1,920000	11,52
569685	DRENO DE PENROSE LATEX SEM/GAZE Nº 03 ESTERIL C/1	MADEITEX	UND	10	2,150000	1	2,150000	21,50
567681	ELETRODO ECG ADULTO DESC C/50	DESCARPACK	PCT	60	10,350000	50	0,207000	621,00
571493	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS SLIP C/ CLAMP S/TAMPA C/20	CREMER/EMBRAMI	PCT	20	33,900000	20	1,695000	678,00
571495	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS MED SLIP C/ CLAMP C/20	CREMER/EMBRAMI	PCT	10	57,000000	20	2,850000	570,00

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.: 1.689.298 Tatuí, 09/03/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP
A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14180-000

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

575952	EQUIPO TRANSF SANGUE CAM DUP FLEX 1,7M SLIP C/1 UNID	CREMER/EMBRAMED	UND	20	7,300000	1	7,300000	146,00
570205	EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART/FILT AR/PINCA C/25	DESCARPACK	PCT	60	18,600000	25	0,744000	1.116,00
570723	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M BRANCO IMPERMEAVEL CREMER	CREMER	RL	100	11,900000	1	11,900000	1.190,00
571616	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA G C/8	MAXI CONFORT	PCT	10	11,120000	8	1,390000	111,20
571567	LUVA CIRURGICA EST 7,5 LATEX S/TALCO SENSIFREE C/200	MUCAMBO	CX	1	495,000000	200	2,475000	495,00
570208	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 19G "SCALP" C/100 CREME	DESCARPACK	PCT	2	20,600000	100	0,206000	41,20
570209	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP" C/100 VERDE	DESCARPACK	PCT	7	21,300000	100	0,213000	149,10
568402	SERINGA 1ML LUER SLIP INSULINA 13 X 0,45 C/AGULHA CX C/100	DESCARPACK	CX	3	21,600000	100	0,216000	64,80
568407	SERINGA 5ML BICO LUER SLIP CX C/100	DESCARPACK	CX	21	18,400000	100	0,184000	386,40
574199	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SEM VALVULA Nº 10 C/05 UND	MEDSONDA	PCT	2	3,100000	5	0,620000	6,20

QTDE.ITENS: 27 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 19.150,32

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
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.689.298 Tatuí, 09/03/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend. : 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

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

Condições comerciais:

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

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

Gmail **dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>**

PEDIDOS 7616 E 7619

Daniele Teles - Futura Medicamentos <vendas6@futuramedicamentos.com.br> 10 de março de 2026 às 10:50
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>
Cc: leandro.amaral@futuramedicamentos.com.br

Bom dia Lucia ,

do Pedido 7616 infelizmente deu falta no DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP" C/100 VERDE , zerou meu estoque e a SERINGA 1ML LUER SLIP INSULINA 13 X 0,45 C/AGULHA CX C/100, tbm infelizmente zerou está constando no meu sistema mas no fisico não tem , me desculpa .

E o pedido 7619 vou enviar 39 pacotes de ELETRODO ECG ADULTO DESC C/50 da marca descarpack e 21 pacotes do eletrodo da marca medix mesmo valor .
Os de mais itens não houve faltas.
Desde já agradeço a compreensão.

—

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

https://youtu.be/JRLU00Mdewl

Atenciosamente,

FUTURA
Cuidando do presente, inovando para o futuro.

DANIELE TELES
Vendas

Skype: Daniele Teles
Ramal 1034
vendas6@futuramedicamentos.com.br

(15) 3231-9492 | futuramedicamentos.com.br

[Texto das mensagens anteriores oculto]

2 anexos

PEDIDO FUTURA 7616.pdf
62K

PEDIDO FUTURA 7619.pdf
58K

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

Data 09/03/2026
hora 11:39

Orcamento
N. 087581

Cliente 363 IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Endereco RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753
Bairro CENTRO
Cidade PONTAL
CEP 14180000
CNPJ 55.110.753/0001-41
Ins.Estadual ISENTO
Cond.Pgto 030/ / / / /

Num Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	3487	020740	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 C/100 MEDIX	CX	20	9,3000	186,00	12
	2450	020743	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 MEDIX	CX	22	11,1100	244,42	00
	1772	020750	APARELHO BARBEAR DESCARTAVEL 2 LAMINAS PCT C/5 MAXICOR	UN	30	0,9300	27,90	18
	2109	B65	CAMPO OPERATORIO DIONE ESTERIL C/ FIO 25X28 C/5 cx c/190 AMED	EV	340	6,4200	2.182,80	18
	745	HP4045	CLAMP UMBILICAL COM 100 WILTEX pacote com 100	UN	100	0,3500	35,00	18
	1437	602.00.803	DRENO PENROSE SILICONE N.2-ESTERIL WELL LEAD	UN	6	11,4100	68,46	00
	374	99*	ELETRODO ADULTO/PEDIATRICO C/ 50 SOLIDOR	UN	3000	0,3200	960,00	18
	1471	12104	FRALDA GERIATRICA G C/50 ABSORV	UN	50	1,3800	69,00	00
	1227	315.166.71	SCALP 19G INTRAVENOSO SAFER	UN	200	0,3100	62,00	18
	855	51.001.003	SERINGA DESCARTAVEL 3ML S/AG. BICO SLIP cx/1000 INJEX	UN	2000	0,1400	280,00	12
	704	00016349	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.06 PCT C/10 MARK MED	UN	20	0,5700	11,40	18

Desconto

Total Prod. R$ 4.126,98 Total Geral R$ 4.126,98

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora
Observacao

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

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

COTACAO DE VENDA

Cliente..: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Aos Cuidados de..:
Validade Proposta..: Prazo Entrega..:
Vendedor..: MIGUEL ROSA PARPINELLI
Pagamento..: BOL BANCARIO - [illegible]
Entrega..: ENTREGA

VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
1	DE0039	AGULHA DESC. 25X7 COD. 0353201 (CX C/100) DESCARPACK	2,000	0,0870	174,00
2	DE0037	AGULHA DESC. 25X8 COD. 0353301 (CX C/100) DESCARPACK	1,000	0,0865	86,50
3	DE0028	AGULHA DESC. 40X12 COD. 0353601 (CX C/100) DESCARPACK	2,200	0,0940	206,80
4	MX0017	APARELHO BARBEAR DESC. PLUS 2 LAMINAS S/FITA MAXICOR	30	0,9700	29,10
5	CR0034	ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM X 1.8 MT COD. 156850 CREMER	20	22,4000	448,00
6	CR0098	ATADURA CREPE 10 CM X 1.8 MT 13 FIOS EM REPOUSO C/12 COD.806137 CYSNE CREMER	40	21,5000	860,00
7	CR0099	ATADURA CREPE 15 CM X 1.8 MT 13 FIOS EM REPOUSO C/12 COD. 173765 CYSNE CREMER	40	37,5000	1.500,00
8	CR0091	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 MT COD. 214352 C/20 CYSNE CREMER	15	68,8200	1.032,30
9	BD0005	CATETER ANGIOCATH N.20G CX C/200 REF. 38833314 BD	400	3,1300	1.252,00
10	BD0006	CATETER ANGIOCATH N.22G CX C/200 REF. 38833514 BD	600	3,1300	1.878,00
11	BD0007	CATETER ANGIOCATH N.24G CX C/200 REF. 38833614 BD	600	3,1300	1.878,00
12	MH0054	CAMPO OPERATORIO 25X28 (ABERTO) ESTERIL 15GR C/RX C/5 MEDI HOUSE	340	8,4000	2.856,00
13	CF0478	CLAMP UMBILICAL ESTERIL CX C/100 WILTEX	100	0,5100	51,00
14	CF0679	PAMPA PROTETORA LUER LOCK C/100 WILTEX	500	0,2100	105,00
15	MA0006	DRENO PENROSE ESTERIL N.02 MADEITEX	6	2,9000	17,40
16	MA0007	DRENO PENROSE ESTERIL N.03 MADEITEX	10	2,9800	29,80
17	DV6634	ELETRODO ECG DESC ADULTO/INFANTIL MP40 DBI MEDPEX	3,000	0,2560	768,00
18	EM0020	EQUIPO POLIFIX 2 VIAS LUER SLIP ADULTO COD COD. 491633/265835 PCT C/20 EMBRAMED	400	1,7500	700,00
19	DV2501	EQUIPO INFUSAO SANGUE CAMARA DUPLA LUER LOCK 1,70M COD. 809435 CX C/200 EMBR.	20	7,3500	147,00
20	DE0093	EQUIPO MACROGOTAS INJETOR LATERAL FLEX C/ FILTRO AR PLAST LUER SLIP COD. 41420	1,500	0,9800	1.470,00
21	AC007	ESPACADOR PARA MEDICAMENTO EM AEROSSOL CLEAR ADULTO E INFANTIL PVC G-TECH	10	23,7400	237,40
22	CR0016	ESPARADRAPO 10CM X 4.5MT CX C/36 PROCITEX CREMER	100	13,6100	1.361,00
23	EM0210	EXTENSOR P/ EQUIPO ADULTO 120CM 12FR LUER LOCK COD. 674194 CX C/40 EMBRAMED	50	2,0200	101,00
24	MU0003	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 7,5 SENSITEX CX C/200	200	2,3300	466,00
25	DV0667	SCALP N.19G MEDIX	200	0,3490	69,80
26	DE0032	SCALP N.21G COD.0421201 CX C/100 DESCARPACK	700	0,2990	209,30
27	DE0045	SERINGA DESC 05 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324301 DESCARPACK	2,100	0,2500	525,00
28	DE0046	SERINGA DESC 03 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324101 DESCARPACK	2,000	0,2500	500,00
29	DV1959	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.06 MARK MED	20	0,8900	17,80
30	MK0050	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.10 MARK MED	20	1,0900	21,80
31	DV2382	TERMOMETRO DIGITAL LASER INFRAVERMELHO DTL	2	95,8000	191,60
32	3M0054	INDICADOR QUIMICO BOWIE-DICK (TIPO 2) COMPLY 0135LF PCT C/6 3M	5	329,0000	1.645,00
33	EM0112	TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK CX C/100 COD.804959 EMBRAMED	300	1,7800	534,00
				Total..:	21.368,60

Obs..: FATURAMENTO MINIMO FRETE CIF 1000,00

BMG
Distribuidora de produtos hospitalares

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOASPIATALRES LTDA

CNPJ 17.441839/0001-68 IE 582.946.900.111
Endereço Rua Tambaú, 358 – Vila Elisa – Ribeirão Preto/SP
CEP 14075-010 Telefone (16) 3877-4913

Cliente: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Endereço: R. ANANIAS COSTA FREITAS N. 753

ESPELHO DA O.C				
ITEM	PRODUTO	QUANTIDADE	VALOR	TOTAL
01	SERINGA DESC 01 ML INSULINA C/AG 13 X 4.5 MEDIX	300	R$0,299	R$89,70

CONDIÇÕES E PAGAMENTO

Prazo de entrega: 3 DIAS
Faturamento mínimo: 1000,00
Pagamento: 30 DIAS
Frete: CIF

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 361329
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03781.854009 00006.315170 3 14120000458500
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:	10/04/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	05/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	4.585,00
Juros (R$):	38,25
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	91,70
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	4.714,95
Valor Pago (R$):	4.714,95
Identificação do Pagamento:	NF 361329

Data/hora da operação: 05/05/2026 09:57:43

Código da operação: 64204986160
Chave de segurança: NQM8YZMNPTE0U78J

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

SOMASP HOSPITALAR

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Aizemberg, 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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 361329
Série 1

Chave de Acesso
3526.0305.8476.3000.0110.5500.1000.3613.2910.0653.4544
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação		Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	7620	135260942752541
Inscrição Estadual	**Insc. Estadual do subst. Tribut.**	**CNPJ**
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF		Data Emissão
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41		11/03/2026
Endereço		**Bairro / Distrito**		**CEP**	**Data de Entrada / Saída**
R ANANIAS COSTA FREITAS	753	CENTRO		14.180-000	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada / Saída**
PONTAL		SP	ISENTO		

FATURA/DUPLICATA

361329-A 10/04/2026 4.585,00									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
531463		21

DADOS BANCÁRIOS

Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos
4.585,00		825,30		0,00		0,00		4.585,00
Valor do Frete	**Valor do Seguro**		**Valor do Desconto**	**Outras Despesas**		**Valor do IPI**	**Valor Aprox de Tributos**	**Valor Total da Nota**
0,00	0,00		0,00	0,00		0,00	1.318,47	4.585,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social		Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA		0-Remetente (CIF)				12.270.745/0004-00
Endereço		**Município**			**UF**	**Inscrição Estadual**
Avenida Pedro Pascoal dos Santos	410	SUMARE			SP	671.495.090.114
Quantidade / Volumes	**Espécie**	**Marca**	**Numeração**	**Peso Bruto (Kg)**		**Peso Líquido (Kg)** / **Cobrança Total**
8				30,870		30,870 / 0,337

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cod	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Total	BC ICMS	Vlr ICMS	Vlr IPI	IPI	ICMS
60330	CAMPO OPERATORIO ESTERIL DIONE C/ RX 8x5 25 X 28 PACOTE C/ 5 TELA AMED Lote: 606-2 01/02/2031 Fabr: 01/02/2026 Cod Fabr: 1041100020 Reg MS: 81481900003 EAN13: 7898488488895 Dscr Trib. Interna RS: 30,23 Federal s/ 15% Estadual Fonte/IBPT	30059090	000	5102	PCTE	380,000	5,15000	1.957,00	1.957,00	352,26	0,00	0,00	18,00
244	CATETER 22G ANGIOCATH (3883514) UNIDADE BD Lote: 9260217 31/08/2030 Fabr: 24/09/2025 Cod Fabr: 3883514 Reg MS: 10033430148 EAN13: SEM GTIN Dscr Trib. Interna RS: 176,71 Federal s/ 13,5% Estadual Fonte/IBPT	90183929	500	5102	UN	600,000	2,19000	1.314,00	1.314,00	236,52	0,00	0,00	18,00
206	CATETER 24G ANGIOCATH (3883614) UNIDADE BD Lote: 9304259 31/10/2030 Fabr: 12/11/2025 Cod Fabr: 3883614 Reg MS: 10033430148 EAN13: SEM GTIN Dscr Trib. Interna RS: 176,71 Federal s/ 13,5% Estadual Fonte/IBPT	90183929	500	5102	UN	600,000	2,19000	1.314,00	1.314,00	236,52	0,00	0,00	18,00

Informações Complementares
PEDIDO 7620 - TERMO DE CONVÊNIO Nº 008/2025
Descrição:
Obs Fiscal:
| Produtos farmacêuticos Para 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

RECEBIDO
DATA 11/03/2026
Farmácia
Santa Casa de Pontal

BANCO DO BRASIL

Recibo do Pagador

Beneficiario
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 05.847.630/0001-10

EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100 ALVES DIAS 09.851-550 - SAO BERNARDO DO CAMPO/SP CNPJ: 05.847.630/0001-10			Vencimento 10/04/2026	Valor do Documento 4.585,00
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora /Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data da Emissão 11/03/2026	Agência / Cod.Beneficiário 3415-0/105047-8		Nosso Número 37818540000006315	

Dados do Pagador

Nome do Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41		Nro. do Documento 361329-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

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03781.854009 00006.315170 3 14120000458500**

Local do Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 10/04/2026
Beneficiário SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ:05.847.630/0001-10 EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100 ALVES DIAS 09.851-550 - SAO BERNARDO DO CAMPO/SP					Agência/Codigo do Beneficiário 3415-0/105047-8
Data do Documento 11/03/2026	Nro do Documento 361329-A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/03/2026	Nosso Numero 37818540000006315
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 4.585,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento cobrar mora diária de R$ 1,53 Após o vencimento cobrar 2,00% de multa. Envio cartório após 6 dias vencimento					(-) Descontos / Abatimentos (-) Outras Deduções (+) 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 CENTRO 14.180-000 - PONTAL / SP
Benef. final: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ:05.847.630/0001-10
Estrada Samuel Aizemberg, 1100 Alves Dias 09.851-550 - SAO BERNARDO DO CAMPO/SP

Autenticação Mecanica - Ficha de compensação

SIH-R<HCMP0004> Emissão 10/03/2026 08:59

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7620

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 362 - SOMA/SP PROD.HOSPITALARES LTDA **Data Ped:** 10/03/2026

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025		
8995- 1 CATETER (ABOCATH) INTR. PERIF. Nº22 (REF	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	600,0000 2,1900 0,0000 0,0000	1.314,0000
Complemento do item		
4589- 2 COMPRESSA CAMPO OPER.25X28 ESTERIL 20G	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	380,0000 5,1500 0,0000 0,0000	1.957,0000
Complemento do item		
49487- 1 CATETER (ABOCATH) INTR. PERIF. Nº24 (REF	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	600,0000 2,1900 0,0000 0,0000	1.314,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	4.585,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
4.585,0000	0,0000	0,0000	0,0000	4.585,0000

Luciana de Souza das Flores
Dep. de COMPRAS
Santa Casa de Pontal

ADMINISTRAÇÃO

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

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 09/03/2026 12:54:32

Orçamento/Cotação

Número....: 531301 09/03/2026
Código....: 6746 **Forn/Cliente:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Fone Contato:
Endereço....: R ANANIAS COSTA FREITAS 753 **Bairro:** CENTRO
CNPJ.....: 55.110.753/0001-41 **Complemento:**
CEP: 14.180-000 **Cidade:** PONTAL **UF:** SP

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Uni.	Qtde	Vlr.Unit.	Total
300327	AGULHA DESC. 0,70 X 25 (300327) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	PC	2000	0,19000	380,00
300054	AGULHA DESC. 0,80 X 25 (300054) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	PC	1000	0,12000	120,00
300017	AGULHA DESC. 1,20 X 40 (300017) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	UN	2200	0,19000	418,00
38833314	CATETER 20G ANGIOCATH (38833314) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	400	2,19000	876,00
38833514	CATETER 22G ANGIOCATH (38833514) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	600	2,19000	1.314,00
38833614	CATETER 24G ANGIOCATH (38833614) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	600	2,19000	1.314,00
10411000 20	CAMPO OPERATORIO ESTERIL DIONE C/ RX B65 25 X 28 PACOTE C/ 5 TELA AMED			PCTE/1-CXG/190-C	PCTE	340	5,15000	1.751,00
8308.	ELETRODO DESCARTAVEL PARA ECG ADULTO PACOTE C/ 50 MEDIX.			CXG/40-V	PCTE	60	10,35000	621,00
775	CAMARA ESPACADORA INFANTIL + ADULTO UNIDADE 3B			CX/30-C	UN	10	17,10000	171,00
802856	ESPARADRAPO PROCITEX IMPERM. BRANCO ROLO 10CM X 4,5M CREMER*			PCTE/12-CXG/36-C	RL	100	8,30000	830,00
PA85035 4	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR 82850579001 MUCAMBO			CXG/200-C	PAR	200	1,59000	318,00
38833714	SCALP DISP. ASEPTO 21 G (38833714) UNIDADE - BD			CXG/200-C	UN	700	1,73000	1.211,00
990581	SERINGA PLASTIPAK 3ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990581) UNIDADE BD			CXG/1000-C	UN	2000	0,28000	560,00
16349	SONDA ASP TRAQUEAL NR 06 PGC UNIDADE MARK MED			PCTE/10-CXG/1400-C	UN	20	0,50000	10,00
00016365	SONDA ASP TRAQUEAL NR 10 PGC UNIDADE MARK MED			PCTE/10-CXG/1000-C	UN	20	0,55000	11,00
57	TALA METALICA 12 X 250MM PACOTE C/12 UNIDADES MSO			PCTE/1-CXG/???-C	PCTE	2	6,99000	13,98
HB00415 7333	TESTE DE BOWIE&DICK PACOTE PLUS 00135LF - 3M			PCTE/6-CXG/30-C	PCTE	30	33,25000	997,50

Valor Somado --> 10.916,48

Validade da Cotação: 09/03/2026
Vendedor: PRIVADO SP X - BRUNA
Prazo Entrega: 2 dias

Condições de Pagamento: 028

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

PRIVADO SP X - BRUNA

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

LOGÍSTICA HOSPITALAR

CD MG
CNPJ.: 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: 3166542	Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS	Nº: 753	Cmpl:
Contato:	Bairro: CENTRO	Cidade: PONTAL	CEP: 14180000

	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD	EMB	VL UNIT	VL TOTAL	ICMS	VL TOTAL	UF	OBS
1	5556-AGULHA DESCARTAVEL 18G 40X1,2 C/100 PRECISION GLIDE-300017 Anvisa: 10033430019	BD/BECTON	22	100	0,1822	18,22	0,00	400,76	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 400.76 Valor ICMS: 48.09
2	5557-AGULHA DESCARTAVEL 21G 25X0,8 C/100 PRECISION GLIDE-300054 Anvisa: 10033430019	BD/BECTON	10	100	0,1222	12,22	0,00	122,24	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 122.24 Valor ICMS: 14.67
3	2416-APARELHO DE BARBEAR DESC SENS 1 LAMINA C/24- 876510 Anvisa: ISENTO	BIC	2	24	0,5481	13,15	0,00	26,31	SP	Aliquota: 0.0 Base ICMS: 0.0 Valor ICMS: 0.0
4	886-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 15CMX1,0M C/12- 156799 Anvisa: 0010071150059	CREMER	20	12	1,4663	17,60	0,00	351,92	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 351.92 Valor ICMS: 63.35
5	899-ATADURA CREPE 10CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 - EMB INDIVIDUAL-F06179 Anvisa: 8003400027	POLARFIX	40	12	0,7546	9,06	0,00	362,21	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 362.21 Valor ICMS: 65.2
6	896-ATADURA CREPE 15CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 - EMB INDIVIDUAL-F06181 Anvisa: 8003400027	POLARFIX	34	12	1,1857	14,23	0,00	483,77	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 483.77 Valor ICMS: 87.08
7	5679-CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH 20GAX1,16IN (1,1X30MM) C/200- 38833314 Anvisa: 10033430148	BD/BECTON	2	200	2,3882	477,64	0,00	955,29	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 955.29 Valor ICMS: 171.95
8	5606-CATETER INTRAVENOSO (ANGIOCATH) 22GAX1,00IN (0,8X25MM) C/200- 38833514 Anvisa: 10033430148	BD/BECTON	3	200	2,3882	477,64	0,00	1432,93	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 1432.93 Valor ICMS: 257.93
9	5476-CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH 24GAX0,75IN (0,7X19MM) C/200- 38833614 Anvisa: 10033430148	BD/BECTON	3	200	2,3882	477,64	0,00	1432,93	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 1432.93 Valor ICMS: 257.93
10	5878-CAMPO OPERATORIO (25X28CM) 17G C/5 ESTERIL VITORIA C/FIO RX C/DUPLA EMB SOFT- 1041100022 Anvisa: 81481900003	AMED SA	340	5	1,1975	5,99	0,00	2035,75	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 2035.75 Valor ICMS: 366.44
11	5168-CONECTOR LUER MACHO E FEMEA (VEDCAP) C/150- 672619 Anvisa: 80245210324	CREMER	4	150	0,3617	54,26	0,00	217,02	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 217.02 Valor ICMS: 39.06
12	704-ELETRODO P/MONITORACAO CARDIACA C/50 - AD - C/ESPUMA E GEL- 0610101 Anvisa: 10330660199	DESCARPACK	60	50	0,2236	11,18	0,00	670,78	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 670.78 Valor ICMS: 120.74
13	2618-EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS L SLIP CLAMP C/20 NEONATAL-363005 Anvisa: 80245210221	EMBRAMED	1	20	2,6590	53,18	0,00	53,18	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 53.18 Valor ICMS: 9.57

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR

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: 3166542	**Endereço:** ANANIAS COSTA FREITAS	**Nº:** 753	**Cmpl:**
Contato:		**Cidade:** PONTAL	**CEP:** 14160000

	Descrição	Marca	Qtd	Emb.	Vr.Unit	Vr.Bruto	Vr.Desc	Vr.Total	UF	Tributação
14	6014-EQUIPO TRANSFUSAO SANGUE CAMARA DUPLA FILTRO DISTAL L LOCK - PGC C/200- 809435 Anvisa: 80245219084	EMBRAMED	1	200	4,5675	913,50	0,00	913,50	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 913.5 Valor ICMS: 164.43
15	4632-EQUIPO MACRO CAM FLEX FILTRO BACT 15MICRA C/50 INJ LAT L SLIP 1,50M- 0410201 Anvisa: 10330669151	DESCARPACK	30	50	0,8094	40,47	0,00	1214,08	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 1214.08 Valor ICMS: 218.53
16	5848-ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5M C/12- 198973/801958 Anvisa: 80245210327	CREMER	9	12	12,1380	145,66	0,00	1310,90	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 1310.9 Valor ICMS: 235.96
17	2207-FRALDA GERIATRICA G FD C/8 PCT C/8 UN SAFETY CONFORT REGULAR- 0247.9245 Anvisa: ISENTO	SAFETY CONFORT	10	64	1,5645	100,13	0,00	1001,25	SP	Aliquota: 0.0 Base ICMS: 0.0 Valor ICMS: 0.0
18	5630-SCALP 21G ASEPTO LOCK C/200- 38833714 Anvisa: 10033430460	BD/BECTON	11	200	1,8039	360,77	0,00	3968,48	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 3968.48 Valor ICMS: 714.33
19	5540-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 5ML L SLIP S/AG C/700- 990317 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	3	700	0,3538	247,65	0,00	742,94	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 742.94 Valor ICMS: 89.15
20	5593-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 3ML L SLIP S/AG C/1000- 990581 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	2	1000	0,2752	275,19	0,00	550,38	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 550.38 Valor ICMS: 66.05
21	3504-SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL S/VALVULA Nº06 C/20- 664119 Anvisa: 80245210227	EMBRAMED	1	20	0,9500	19,00	0,00	19,00	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 19.0 Valor ICMS: 3.42
22	5117-TORNEIRINHA 3 VIAS L SLIP C/50- 6498 Anvisa: 80496510105	MEDIX	6	50	0,7174	35,87	0,00	215,23	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 215.23 Valor ICMS: 38.74

09/03/2026
Observação:

TOTAL: 18.480,86

Vendedor: THIAGOSP	**Condição de pagamento:** 28
Tel.: 34 32215300	

Validade da proposta: 16/03/2026 **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
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.689.298 Tatuí, 09/03/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend. : 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcomprasepontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14160-000

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

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
575164	AGULHA HIPODERMICA 25X7 C/100 PRECISIONGLIDE	BD	CX	20	17,300000	100	0,173000	346,00
571673	AGULHA HIPODERMICA 25X8 C/100 UND	MEDIX	CX	10	6,800000	100	0,068000	68,00
30364	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 PRECISIONGLIDE	BD	CX	22	19,600000	100	0,196000	431,20
570427	APARELHO PARA BARBEAR C/02 LAMINAS C/24 CONFORT2	BIC	ENV	2	25,350000	24	1,056300	50,70
573918	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.0M PCT C/12	POLARFIX	PCT	20	15,800000	12	1,316700	316,00
565777	ATADURA CREPE 13F 10CM X 1,0M/4,5M C/12 UND "POLAR"	POLARFIX	PCT	40	10,500000	12	0,875000	420,00
565191	ATADURA CREPE 13F 15CM X 1,0M/4,5M C/12 UND "POLAR"	POLARFIX	PCT	40	16,000000	12	1,333300	640,00
570727	ATADURA GESSADA 15CM X 3M CYBNE C/20	CREMER	CX	15	56,900000	20	2,845000	853,50
575193	CATETER ANGIOCATH 20G 1,16 C/1 UNID	BD	UND	400	2,390000	1	2,390000	956,00
575211	CATETER INTRAVENOSO 22GX1,00 C/200UN INSYTE	BD	CX	3	917,000000	200	4,585000	2.751,00
575210	CATETER INTRAVENOSO 24GX0,75 C/200UN INSYTE	BD	CX	3	786,000000	200	3,930000	2.358,00
575942	CAMPO OPERATORIO 25X28CM EST C/RX 20GR DUP EMB C/05 DELICATO	CREMER	PCT	340	12,800000	5	2,560000	4.352,00
569686	DRENO DE PENROSE LATEX SEM/GAZE Nº 02 ESTERIL C/1	MADEITEX	UND	6	1,920000	1	1,920000	11,52
569685	DRENO DE PENROSE LATEX SEM/GAZE Nº 03 ESTERIL C/1	MADEITEX	UND	10	2,150000	1	2,150000	21,50
567681	ELETRODO ECG ADULTO DESC C/50	DESCARPACK	PCT	60	10,350000	50	0,207000	621,00
571493	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS SLIP C/ CLAMP S/TAMPA C/20	CREMER/EMBRAMO	PCT	20	33,900000	20	1,695000	678,00
571495	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS NEO SLIP C/ CLAMP C/20	CREMER/EMBRAMO	PCT	10	57,000000	20	2,850000	570,00

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.689.298 Tatuí, 09/03/2026

Cliente: 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

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

Condições comerciais:

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

575952	EQUIPO TRANSF SANGUE CAM DUP FLEX 1,7M SLIP C/1 UNID	CREMER/EMBRAMI	UND	20	7,300000	1	7,300000	146,00
570205	EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART/FILT AR/PINCA C/25	DESCARPACK	PCT	60	18,600000	25	0,744000	1.116,00
570723	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M BRANCO IMPERMEAVEL CREMER	CREMER	RL	100	11,900000	1	11,900000	1.190,00
571616	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA G C/8	MAXI CONFORT	PCT	10	11,120000	8	1,390000	111,20
571567	LUVA CIRURGICA EST 7,5 LATEX S/TALCO SENSIFREE C/200	MUCAMBO	CX	1	495,000000	200	2,475000	495,00
570208	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 19G "SCALP" C/100 CREME	DESCARPACK	PCT	2	20,600000	100	0,206000	41,20
570209	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP" C/100 VERDE	DESCARPACK	PCT	7	21,300000	100	0,213000	149,10
568402	SERINGA 1ML LUER SLIP INSULINA 13 X 0,45 C/AGULHA CX C/100	DESCARPACK	CX	3	21,600000	100	0,216000	64,80
568407	SERINGA 5ML BICO LUER SLIP CX C/100	DESCARPACK	CX	21	18,400000	100	0,184000	386,40
574199	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SEM VALVULA Nº 10 C/05 UNO	MEDSONDA	PCT	2	3,100000	5	0,620000	6,20

QTDE.ITENS: 27 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 19.150,32

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
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.689.298 Tatuí, 09/03/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

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

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

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDOS 7616 E 7619

Daniele Teles - Futura Medicamentos <vendas6@futuramedicamentos.com.br> 10 de março de 2026 às 10:50
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>
Cc: leandro.amaral@futuramedicamentos.com.br

Bom dia Lucia ,

do Pedido 7616 infelizmente deu falta no DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP" C/100 VERDE , zerou meu estoque e a SERINGA 1ML LUER SLIP INSULINA 13 X 0,45 C/AGULHA CX C/100, tbm infelizmente zerou está constando no meu sistema mas no fisico não tem , me desculpa .

E o pedido 7619 vou enviar 39 pacotes de ELETRODO ECG ADULTO DESC C/50 da marca descarpack e 21 pacotes do eletrodo da marca medix mesmo valor .
Os de mais itens não houve faltas.
Desde já agradeço a compreensão.

—

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

https://youtu.be/JRLU00Mdewl

Atenciosamente,

FUTURA
Cuidando do presente, vivendo para o futuro.

DANIELE TELES
Vendas

Skype: Daniele Teles
Ramal: 1034
vendas6@futuramedicamentos.com.br

(45) 3251-8484 | futuramedicamentos.com.br

[Texto das mensagens anteriores oculto]

2 anexos

PEDIDO FUTURA 7616.pdf
62K

PEDIDO FUTURA 7619.pdf
58K

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

Data 09/03/2026
hora 11:39

Orcamento
N. 087581

Cliente 363 IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Endereco RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 — **Bairro** CENTRO
Cidade PONTAL — **CEP** 14180000
CNPJ 55.110.753/0001-41 — **Ins.Estadual** ISENTO
Cond.Pgto 030/ / / / /

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	3487	020740	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 C/100 MEDIX	CX	20	9,3000	186,00	12
	2450	020743	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 MEDIX	CX	22	11,1100	244,42	00
	1772	020750	APARELHO BARBEAR DESCARTAVEL 2 LAMINAS PCT C/5 MAXICOR	UN	30	0,9300	27,90	18
	2109	B65	CAMPO OPERATORIO DIONE ESTERIL C/ FIO 25X28 C/5 cx c/190 AMED	EV	340	6,4200	2.182,80	18
	745	HP4045	CLAMP UMBILICAL COM 100 WILTEX pacote com 100	UN	100	0,3500	35,00	18
	1437	602.00.803	DRENO PENROSE SILICONE N.2-ESTERIL WELL LEAD	UN	6	11,4100	68,46	00
	374	99*	ELETRODO ADULTO/PEDIATRICO C/ 50 SOLIDOR	UN	3000	0,3200	960,00	18
	1471	12104	FRALDA GERIATRICA G C/50 ABSORV	UN	50	1,3800	69,00	00
	1227	315.166.71	SCALP 19G INTRAVENOSO SAFER	UN	200	0,3100	62,00	18
	855	51.001.003	SERINGA DESCARTAVEL 3ML S/AG. BICO SLIP cx/1000 INJEX	UN	2000	0,1400	280,00	12
	704	00016349	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.06 PCT C/10 MARK MED	UN	20	0,5700	11,40	18

Desconto

Total Prod. R$ 4.126,98 **Total Geral** R$ 4.126,98

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora
Observacao

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

ENDEREÇO.: RUA TAMBAU, 358 - BAIRRO.: VILA ELISA
CEP.: 14075010 - CIDADE.: RIBEIRAO PRETO - UF.: SP
FONE.: 16 58774913
CNPJ.: 17.441.839/0001-68 - INSCRIÇÃO ESTADUAL.: 582.946.900.111 - INSCRIÇÃO MUNICIPAL.: 20009873

COTACAO DE VENDA

Cliente..: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Aos Cuidados de..:
Validade Proposta..: Prazo Entrega..:
Vendedor..: MIGUEL ROSA PARPINELLI
Pagamento..: BOL BANCARIO - [illegible]
Entrega..: ENTREGA VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
1	DE0039	AGULHA DESC. 25X7 COD. 0353201 (CX C/100) DESCARPACK	2,000	0,0870	174,00
2	DE0037	AGULHA DESC. 25X8 COD. 0353301 (CX C/100) DESCARPACK	1,000	0,0865	86,50
3	DE0028	AGULHA DESC. 40X12 COD. 0353601 (CX C/100) DESCARPACK	2,200	0,0940	206,80
4	MX0017	APARELHO BARBEAR DESC. PLUS 2 LAMINAS S/FITA MAXICOR	30	0,9700	29,10
5	CR0034	ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM X 1.8 MT COD. 156850 CREMER	20	22,4000	448,00
6	CR0098	ATADURA CREPE 10 CM X 1.8 MT 13 FIOS EM REPOUSO C/12 COD.806137 CYSNE CREMER	40	21,5000	860,00
7	CR0099	ATADURA CREPE 15 CM X 1.8 MT 13 FIOS EM REPOUSO C/12 COD. 173765 CYSNE CREMER	40	37,5000	1.500,00
8	CR0091	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 MT COD. 214352 C/20 CYSNE CREMER	15	68,8200	1.032,30
9	BD0005	CATETER ANGIOCATH N.20G CX C/200 REF. 38833314 BD	400	3,1300	1.252,00
10	BD0006	CATETER ANGIOCATH N.22G CX C/200 REF. 38833514 BD	600	3,1300	1.878,00
11	BD0007	CATETER ANGIOCATH N.24G CX C/200 REF. 38833614 BD	600	3,1300	1.878,00
12	MH0054	CAMPO OPERATORIO 25X28 (ABERTO) ESTERIL 15GR C/RX C/5 MEDI HOUSE	340	8,4000	2.856,00
13	CF0478	CLAMP UMBILICAL ESTERIL CX C/100 WILTEX	100	0,5100	51,00
14	CF0679	CLAMPA PROTETORA LUER LOCK C/100 WILTEX	500	0,2100	105,00
15	MA0006	DRENO PENROSE ESTERIL N.02 MADEITEX	6	2,9000	17,40
16	MA0007	DRENO PENROSE ESTERIL N.03 MADEITEX	10	2,9800	29,80
17	DV6634	ELETRODO ECG DESC ADULTO/INFANTIL MP40 DBI MEDPEX	3,000	0,2560	768,00
18	EM0020	EQUIPO POLIFIX 2 VIAS LUER SLIP ADULTO COD COD. 491633/265835 PCT C/20 EMBRAMED	400	1,7500	700,00
19	DV2501	EQUIPO INFUSAO SANGUE CAMARA DUPLA LUER LOCK 1,70M COD. 809435 CX C/200 EMBR.	20	7,3500	147,00
20	DE0093	EQUIPO MACROGOTAS INJETOR LATERAL FLEX C/ FILTRO AR PLAST LUER SLIP COD. 41420	1,500	0,9800	1.470,00
21	AC007	ESPACADOR PARA MEDICAMENTO EM AEROSSOL CLEAR ADULTO E INFANTIL PVC G-TECH	10	23,7400	237,40
22	CR0016	ESPARADRAPO 10CM X 4.5MT CX C/36 PROCITEX CREMER	100	13,6100	1.361,00
23	EM0210	EXTENSOR P/ EQUIPO ADULTO 120CM 12FR LUER LOCK COD. 674194 CX C/40 EMBRAMED	50	2,0200	101,00
24	MU0003	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 7,5 SENSITEX CX C/200	200	2,3300	466,00
25	DV0667	SCALP N.19G MEDIX	200	0,3490	69,80
26	DE0032	SCALP N.21G COD.0421201 CX C/100 DESCARPACK	700	0,2990	209,30
27	DE0045	SERINGA DESC 05 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324301 DESCARPACK	2,100	0,2500	525,00
28	DE0046	SERINGA DESC 03 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324101 DESCARPACK	2,000	0,2500	500,00
29	DV1959	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.06 MARK MED	20	0,8900	17,80
30	MK0050	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.10 MARK MED	20	1,0900	21,80
31	DV2382	TERMOMETRO DIGITAL LASER INFRAVERMELHO DTL	2	95,8000	191,60
32	3M0054	INDICADOR QUIMICO BOWIE-DICK (TIPO 2) COMPLY 0135LF PCT C/6 3M	5	329,0000	1.645,00
33	EM0112	TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK CX C/100 COD.804959 EMBRAMED	300	1,7800	534,00
				Total..:	21.368,60

Obs..: FATURAMENTO MINIMO FRETE CIF 1000,00

BMG
Distribuidora de produtos hospitalares

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOASPIATALRES LTDA

CNPJ 17.441839/0001-68 IE 582.946.900.111
Endereço Rua Tambaú, 358 – Vila Elisa – Ribeirão Preto/SP
CEP 14075-010 Telefone (16) 3877-4913

Cliente: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Endereço: R. ANANIAS COSTA FREITAS N. 753

ESPELHO DA O.C				
ITEM	PRODUTO	QUANTIDADE	VALOR	TOTAL
01	SERINGA DESC 01 ML INSULINA C/AG 13 X 4.5 MEDIX	300	R$0,299	R$89,70

CONDIÇÕES E PAGAMENTO

Prazo de entrega: 3 DIAS
Faturamento mínimo: 1000,00
Pagamento: 30 DIAS
Frete: CIF

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 282206
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01369.899800 01566.460018 5 14200000080710
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA**
Nome/Razão Social:	**LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA**
CPF/CNPJ:	**49.228.695/0001-52**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	SC PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	18/04/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	05/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	807,10
Juros (R$):	16,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	16,14
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	839,24
Valor Pago (R$):	839,24

Data/hora da operação: 05/05/2026 14:00:02

Código da operação: 64208424161
Chave de segurança: VF12UVPLGV8AW0HF

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

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA WILSON BEGO - 745 DISTRITO INDUSTRIAL ANTONIO DE FRANCA - SP	49.228.695/0001-52 14406-091	04/05/2026	838,29
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) **Válido para pagamento somente até o dia 04/05/2026** **Vencimento original: 18/04/2026** **Valor original: R$ 807,10** **Encargos por atraso: R$ 31,19** **Valor atualizado: R$ 838,29**		Data de Emissão 19/03/2026	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/3698998	
		Nosso Número 156646	

Dados do Pagador

Nome do pagador			Número do Documento
SC PONTAL			282206
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753			
Bairro / Distrito CENTRO			
Município PONTAL		UF SP	CEP 14180-001
Mensagem Pagador			

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.32140 01369.899800 01566.460018 3 14360000083829

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					04/05/2026
Beneficiário LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA 49.228.695/0001-52					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3214/3698998
Data do documento 19/03/2026	N. documento 282206	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 19/03/2026	Nosso número 156646
Uso do Banco	Carteira 1 / Espécie Real	Quantidade 0,00		Valor	Valor documento 838,29
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) **Válido para pagamento somente até o dia 04/05/2026** **Vencimento original: 18/04/2026** **Valor original: R$ 807,10** **Encargos por atraso: R$ 31,19** **Valor atualizado: R$ 838,29** EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Pagador SC PONTAL RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO PONTAL - SP Beneficiário final		55.110.753/0001-41 14180-001			(+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comercio de Produtos Farmaceuticos Ltda
Av. Wilson Bego, 745
Distrito Industrial - CEP: 14406-091
Franca - SP Fone: (16) 3721-1102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.: 000.282.206
Série: 0
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0349 2286 9500 0152 5500 0000 2822 0611 9782 4452

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA 7645		135261058943550 - 19/03/2026 14:10:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Irmandade da Santa Casa de Misericoria de Pontal			55.110.753/0001-41	19/03/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
Rua Ananias Costa Freitas, 753, 0000	Centro		14180-000	19/03/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA / SAÍDA**
Pontal	(16) 3953-9100	SP		00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	18/04/2026
Valor:	R$ 807,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
807,10	145,28	0,00	0,00	0,00			10,23	807,10
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DO COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			47,15	807,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSRIBEIRO	0-Por conta Remetente				06.209.025/0001-86
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA HILARIO PESSARELLO, 108		CRAVINHOS		SP	279048406119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Caixas			8,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
054710	AP PRESSAO AD FECHO VELCRO OBESO Lote142501 - Qtde3 - Venc31/05/2035	90189069	100	5.102	CX	3,00	79,90	239,70	239,70	43,15	0,00	18,00	0,00
056062	CURATIVO CIRURGICO EST 10X15CM 1UN LUIZA P33 LoteD42-3 - Qtde100 - Venc30/10/2030 vPMC=0,58%	30059090	000	5.102	PCT	100,00	0,58	58,00	58,00	10,44	0,00	18,00	0,00
063116	COMPR GAZE 7,5 EST 09F ENV 10UN LIVIA C51 LoteD38-1 - Qtde1020 - Venc30/09/2030 vPMC=0,45%	30059090	000	5.102	PCT	1.020,00	0,45	459,00	459,00	82,62	0,00	18,00	0,00
064923	SONDA ASP TRAQUEAL N 12 BIOFARMACEUTICA Lote08251216121 - Qtde20 - Venc31/12/2029	90183926	000	5.102	UND	20,00	0,52	10,40	10,40	1,87	0,00	18,00	0,00
066663	SCALP 21G SIMPLES TKL LoteKC21-251005 - Qtde200 - Venc04/10/2030	90183929	200	5.102	PCT	200,00	0,20	40,00	40,00	7,20	0,00	18,00	0,00

ATENÇÃO
SAC
RECLAMAÇÕES e/ou DEVOLUÇÕES
Serão aceitas se efetuadas em até 48 horas após entrega.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Nr. Pedido 651746 - Lista Neutra 807,10 Televendas SELMA DOS SANTOS CINTRA - Conferente Danilo Henrique da Silva - End. Conf. b Local Entrega Rua Ananias Costa Freitas, 753 Bairro Centro PEDIDO 7645 - TERMO DE CONVENIO N 008/2025 Email do Destinatário: luflores290@gmail com; MARCIO.SOFTLOG@GMAIL.COM

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
DATA 20/03/26
Farmácia
Santa Casa de Pontal

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	49.228.695/0001-52	18/04/2026	807,10
WILSON BEGO - 745		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
DISTRITO INDUSTRIAL ANTONIO DE		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
FRANCA - SP	14406-091	Data de Emissão 19/03/2026	(=) Valor cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/3698998	
A partir 19/04/2026 Juros 0,12%/dia.		Nosso Número 15664-6	
A partir 19/04/2026 Multa de 2%.			
Não conceder desconto.			
protesto 5º dia corrido apos vencimento			

Dados do Pagador

Nome do pagador: SC PONTAL		Número do Documento: 282206
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		
Bairro / Distrito: CENTRO		
Município: PONTAL	UF: SP	CEP: 14180-001
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.32140 01369.899800 01566.460018 5 14200000080710

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					18/04/2026
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA 49.228.695/0001-52					3214/3698998
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
19/03/2026	282206	DM	N	19/03/2026	15664-6
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 / R$	0,00			807,10

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
A partir 19/04/2026 Juros 0,12%/dia.
A partir 19/04/2026 Multa de 2%.
Não conceder desconto.
protesto 5º dia corrido apos vencimento

EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB
COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
SC PONTAL
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
CENTRO
PONTAL - SP 14180-001
55.110.753/0001-41

Beneficiário final

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

SIH-R<BCMP0004> Emissão 19/03/2026 09:49

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7645

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA **Data Ped:** 19/03/2026

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo	Situação do Item	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
4042- 1 SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL DESC N.12-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	20,0000 * (0,5200 + 0,0000 - 0,0000) =	10,4000
49581- 1 APARELHO DE PRESSAO OBESO FECHO VELCRO- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	3,0000 * (79,9000 + 0,0000 - 0,0000) =	239,7000
62765- 1 COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 9FIOS C/10 (4) FARMÁCIA	Não Entregou	1.020,00 * (0,4500 + 0,0000 - 0,0000) =	459,0000
62844- 1 COMPRESSA DE GAZE ALGODONADA 10X15 (4) FARMÁCIA	Não Entregou	100,0000 * (0,5800 + 0,0000 - 0,0000) =	58,0000
85972- 1 SCALP N. 21-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	200,0000 * (0,2000 + 0,0000 - 0,0000) =	40,0000

Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025

Totais:

Total Bruto dos itens:	807,1000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
807,1000	0,0000	0,0000	0,0000	807,1000

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos
Dep. de Compras
Santa Casa de Ponta!

COMPRAS

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

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

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

Rua Ananias Costa Freitas, 753
Pontal - SP

Orçamento: 102482
Data: 19/03/2026
Nr. Controle:
Proc. Cliente:

COTACAO: 1636

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	20	RL	ALGODAO ALGODAO 500G POLAX Dosagem: 500G Apresentação Cotada: RL 500 GR Apresentação Comercial: FA 20 RL 500 GR Unit: treze reais e quarenta centavos Total: duzentos e sessenta e oito reais	FAROL	13,4000	268,00
2	3	CX	AP.PRESSAO AP.PRESSAO AD.FECHO VELCRO OBESO Dosagem: Apresentação Cotada: CX 1 UND Apresentação Comercial: CX 50 CX 1 UND Unit: setenta e nove reais e noventa centavos Total: duzentos e vinte e nove reais e setenta centavos	ACCUMED	79,9000	239,70
3	50	UND	COLETOR URINA BOLSA COLETORA DE URINA SF.2000ML HAIBREATH Dosagem: 2000ML Apresentação Cotada: UND 1 UND Apresentação Comercial: CX 100 UND 1 UND Unit: três reais e vinte centavos Total: cento e sessenta e cinco reais	DBV	3,3000	165,00
4	2040	PCT	COMPRESSA GAZE 8 FIOS COMPR.GAZE 7,5 EST.08F ENV.10UN LIVIA C91 Dosagem: 9F Apresentação Cotada: PCT 10 UND Apresentação Comercial: CX 1020 PCT 10 UND Unit: quarenta e cinco centavos Total: novecentos e dezoito reais	AMED S/A	0,4500	918,00
5	100	UND	CURATIVO CURATIVO CIRURGICO EST.10X15CM 1UN LUIZA P33 Dosagem: 10CMX15CM Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 600 PCT 1 UND Unit: cinquenta e oito centavos Total: cinquenta e oito reais	AMED S/A	0,5800	58,00
6	100	PCT	ESCOVA DE ASSEPSIA + CLOREXIDINA ESCOVA MARCLORHEX 2% (CLOREXIDINA) ESP.1UN Dosagem: CLOREXIDIN Apresentação Cotada: PCT 1 UND Apresentação Comercial: CX 48 PCT 1 UND Unit: um real e noventa e nove centavos Total: cento e noventa e nove reais	CRISTALIA	1,9900	199,00
7	200	UND	ESCALPE SCALP 21G SIMPLES TKL Dosagem: 21G Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 100 PCT 1 UND Unit: vinte centavos Total: quarenta reais	TKL	0,2000	40,00
8	300	UND	ESCALPE SCALP 23G SIMPLES Dosagem: 23G Apresentação Cotada: UND 1 UND Apresentação Comercial: CX 100 UND 1 UND Unit: vinte e um centavos Total: sessenta e três reais	TKL	0,2100	63,00
9	20	UND	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SONDA ASP. TRAQUEAL N.12 BIOFARMACEUTICA Dosagem: 12 Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: PCT 20 UND 1 UND Unit: cinquenta e dois centavos Total: dez reais e quarenta centavos	BIOFARMACEUTICA	0,5200	10,40

VALOR TOTAL DO ANEXO ----> 1.961,10

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

Valores Expressos em Reais	VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ---->	1.961,10

Valor por Extenso um mil, novecentos e sessenta e um reais e dez centavos

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

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

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

Carimbo Padronizado do CNPJ

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

Franca, 19/03/2026

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Rioclarense

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

Orçamento: A296GL/1
Quinta-feira, 19 de Março de 2026 - 8:48:10

Dados do Cliente:

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

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

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Preço Unit	Preço Total	Total
1	031270	AGULHA 40X12 CX C/100UN 353601	DESCARPACK	CX	Caixas	1	R$ 0,0872	R$ 8,7200	R$ 8,72
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 40X12			Reg. MS: 0010330669063				
2	011646	AGULHA 40X12 CX C/100UN 300017	BD	CX	Caixas	10	R$ 0,1764	R$ 17,6400	R$ 176,40
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 40X12			Reg. MS: 0010033430019				
3	013467	AGULHA DE RAQUI SPINAL 25GX3 1/2 CX C/25UN 408379	BD	CX	Caixas	2	R$ 15,1500	R$ 378,7500	R$ 757,50
Principio Ativo:		AGULHA SPINAL P/ RAQUIANESTESIA QUINCKE			Reg. MS: 0010033430144				
4	028885	ALGODAO HIDROFILO 500G PCT C/1ROL X 500G	MELHORMED/MINAS	PA	Caixas	20	R$ 12,9282	R$ 12,9282	R$ 258,56
Principio Ativo:		ALGODAO HIDROFILO 500G			Reg. MS: 0080384550001				
5	028981	ATADURA DE CREPE 13F 6CMX1,8M EMB IND C/6UN CYSNE 664201	CREMER	PA	Caixas	40	R$ 1,2250	R$ 7,3500	R$ 294,00
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 06CMX1,8M			Reg. MS: 0010071150057				
6	036020	BOLSA COLETORA DE URINA ESTERIL SISTEMA FECHADO ZL C/100UN	BE CARE	cx	Caixas	1	R$ 3,4500	R$ 345,0000	R$ 345,00
Principio Ativo:		COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML			Reg. MS: 0.0808.0848.006-2				
7	033207	COMPRESSA DE GAZE 09F EST 15X26CM C/1020ENV C/10UN L05	AMED	PA	Caixas	2	R$ 0,0430	R$ 438,6000	R$ 877,20
Principio Ativo:		COMPRESSA DE GAZE 09F 15X26CM EST. 7,5X7,5			Reg. MS: 0.0814.8190.000.1				

8	027938	CURATIVO 13F EST 10X15CM 5G CX C/600EN C/1UN P33 LUIZA PREM	AMED	CX	Caixas	1	R$ 0,5700	R$ 342,0000	R$ 342,00
Principio Ativo:		COMPRESSA DE GAZE ALGODONADA EST 10X15CM			Reg. MS: 0.0814.8190.001.0				
9	035771	CURATIVO TRANSP TEGADERM IV 1610 5X5,7 C/100UN H8004816565	3M/SOLVENTUM	CX	Caixas	1	R$ 10,3273	R$ 1.032,7300	R$ 1.032,73
Principio Ativo:		CURATIVO TRANSPARENTE ESTERIL IV 5CM X 5,7CM			Reg. MS: 0.0802.8493.024-0				
10	035700	EQUIPO MACRO IL FLEX LSLIP AR/PART 1,5M ESTERIL CX C/25UN	BE CARE	PA	Caixas	40	R$ 0,5600	R$ 14,0000	R$ 560,00
Principio Ativo:		EQUIPO MACROGOTAS ESTERIL INJ LAT AR FILTRO 1,5M LUER SLIP			Reg. MS: 0.0808.0848-903-0				
11	035446	ESCOVA DESC CHLORCLEAR 2% X 22ML CX C/100UN - 88197	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R$ 1,4595	R$ 145,9500	R$ 145,95
Principio Ativo:		ESCOVA DESC.P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
12	034879	FITA CREPE HOSPITALAR BRANCA 16MMX50M C/1UN 668247	CREMER	RO	Caixas	50	R$ 4,2600	R$ 4,2600	R$ 213,00
Principio Ativo:		FITA ADESIVA CREPE HOSPITALAR 16MMX50M			Reg. MS: 0.0100.7115.905-6				
13	033969	MICROPORE 12,5MM X 10M C/CAPA BRANCO C/1UN 1530 H8004764104	3M/SOLVENTUM	RO	Caixas	20	R$ 4,9800	R$ 4,9800	R$ 99,60
Principio Ativo:		FITA MICROPOROSA 12,5MM X 10M			Reg. MS: 0.0100.0207.900-7				
14	011610	MICROPORE 25MM X 10M C/ CAPA BRANCO C/1UN 1530 H0001400805	3M/SOLVENTUM	PC	Caixas	24	R$ 5,0500	R$ 5,0500	R$ 121,20
Principio Ativo:		FITA MICROPOROSA 25MM X 10M			Reg. MS: 0010002079007				
15	020495	MICROPORE 50MM X 10M C/CAPA BRANCO C/ 1UN 1530 H0001400839	3M/SOLVENTUM	CX	Caixas	1	R$ 9,7880	R$ 9,7880	R$ 9,79
Principio Ativo:		FITA MICROPOROSA 50MM X 10M			Reg. MS: 0010002079007				
16	032918	SCALP N 21G ASEPTO CX C/200UN 38833714	BD	CX	Caixas	1	R$ 1,9200	R$ 384,0000	R$ 384,00
Principio Ativo:		SCALP N.21G			Reg. MS: 0.0100.3343.046-0				
17	032919	SCALP N.23G ASEPTO CX C/200UN 38833814	BD	CX	Caixas	2	R$ 1,9200	R$ 384,0000	R$ 768,00
Principio Ativo:		SCALP N.23G			Reg. MS: 0.0100.3343.046-0				
18	011289						R$	R$	

	SERINGA 20ML S/AG SLIP C/250UN 990173 Principio Ativo: SERINGA DESC 20ML SEM AGULHA L.SLIP						0,7800	195,0000	R$ [illegible]
					Reg. MS: 00100334300030				
19 013477	SERINGA 10ML S/AG SLIP CENTRAL C/400UN 990558 Principio Ativo: SERINGA DESC 10ML SEM AGULHA L.SLIP	BD	CX	Caixas	Reg. MS: 00100334300030	3	R$ 0,5100	R$ 204,0000	R$ 612,00
20 013483	SERINGA 3ML S/AG SLIP CENTRAL C/1000UN 990581 Principio Ativo: SERINGA DESC 3ML SEM AGULHA L.SLIP	BD	CX	Caixas	Reg. MS: 00100334300030	1	R$ 0,2553	R$ 255,3000	R$ 255,30
21 011373	SERINGA 10ML S/AG LUER LOCK C/400UN 990172 Principio Ativo: SERINGA DESC 10ML SEM AGULHA L.LOCK	BD	CX	Caixas	Reg. MS: 00100334300030	1	R$ 0,4950	R$ 198,0000	R$ 198,00
22 014853	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 PCT C/20UN 564140 Principio Ativo: SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12	CREMER/EMBRAMED PA		Caixas	Reg. MS: 00802452102227	1	R$ 0,8900	R$ 17,8000	R$ 17,80

Total Orçamento : R$ 7.866,75

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 20/03/2026

Validade da Proposta: 24/03/2026

Observações:

COTACAO 1626

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: Aline Souza Macedo

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG
CNPJ.: 11.872.656/0001-10
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38400-050

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: 3184689	**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	5561-AGULHA DESCARTAVEL 27G 13X0,4 C/100 PRECISION GLIDE-301982 Anvisa: 10033430019	BD/BECTON	3	100	0,1193	11,93	0,00	35,80	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 35.8 Valor ICMS: 4.3
2	5584-AGULHA P/RAQUI (SPINAL) 25GX3 1/2" C/25 PONTA LANCETA (QUINCKE)- 408379 Anvisa: 10033430144	BD/BECTON	1	25	13,7973	344,93	0,00	344,93	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 344.93 Valor ICMS: 41.39
3	5556-AGULHA DESCARTAVEL 18G 40X1,2 C/100 PRECISION GLIDE-300017 Anvisa: 10033430019	BD/BECTON	1	100	0,1805	18,05	0,00	18,05	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 18.05 Valor ICMS: 2.17
4	975-ALGODAO HIDROFILO NATHY 500GR ROLO- 35/ 11048 Anvisa: 81400090001	NATHY	20	1	12,5350	12,54	0,00	250,70	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 250.7 Valor ICMS: 45.13
5	1402-ATADURA CREPE 06CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 - EMB INDIVIDUAL - F06177 Anvisa: 8003400027	POLARFIX	20	12	0,4692	5,63	0,00	112,62	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 112.62 Valor ICMS: 20.27
6	5395-COMPRESSA ALGODONADA ESTERIL 10CMX15CM 13F POLAR BEC - C/240- F08445 Anvisa: 8003400040	POLARFIX	1	240	0,7246	173,90	0,00	173,90	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 173.9 Valor ICMS: 31.3
7	5909-CURATIVO/FILME TRANSPARENTE ESTERIL FENESTRADO LV 05CMX5,7CM C/100- FP0075 Anvisa: 8003400111	POLARFIX	1	100	1,2965	129,65	0,00	129,65	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 129.65 Valor ICMS: 23.34
8	4632-EQUIPO MACRO CAM FLEX FILTRO BACT 15MICRA C/50 INJ LAT L SLIP 1,50M- 0410291 Anvisa: 10330069151	DESCARPACK	20	50	0,7975	39,87	0,00	797,49	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 797.49 Valor ICMS: 143.55
9	3188-ESCOVA SCRUB C/CLOREXIDINA 2% (RIOHEX) C/108 22ML - AD/PED- 0510105247 Anvisa: ISENTO	RIOQUIMICA	1	108	1,3165	142,19	0,00	142,19	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 142.19 Valor ICMS: 25.59
10	2398-FITA CREPE ADESIVA 19MMX50M INDIVIDUAL- FP0071 Anvisa: 8003400034	POLARFIX	50	1	3,6482	3,65	0,00	182,41	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 182.41 Valor ICMS: 32.83
11	736-MALHA TUBULAR 20CMX15M ALGODAO- F08145 Anvisa: 00088034000021	POLARFIX	1	1	15,7499	15,75	0,00	15,75	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 15.75 Valor ICMS: 2.84
12	737-MALHA TUBULAR 4CMX15M ALGODAO- F08139 Anvisa: 8003400021	POLARFIX	1	1	6,1860	6,19	0,00	6,19	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 6.19 Valor ICMS: 1.11
13	735-MALHA TUBULAR 6CMX15M ALGODAO- F08140 Anvisa: 8003400021	POLARFIX	1	1	8,2586	8,26	0,00	8,26	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 8.26 Valor ICMS: 1.49

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG
CNPJ.: 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 2021 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP
CEP.: 14140-000

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

Orçamento: 3184689	**Endereço:** ANANIAS COSTA FREITAS	**Nº:** 753	**Cmpl:**
Contato:		**Cidade:** PONTAL	**CEP:** 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Impostos
14	727-MALHA TUBULAR 10CMX15M ALGODAO- F08142 Anvisa: 8003400021	POLARFIX	1	1	9,6545	9,65	0,00	9,65	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 9,65 Valor ICMS: 1,74
15	731-MALHA TUBULAR 15CMX15M ALGODAO- F08144 Anvisa: 8003400021	POLARFIX	1	1	12,0219	12,02	0,00	12,02	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 12,02 Valor ICMS: 2,16
16	227-MALHA TUBULAR 12CMX15M ALGODAO- F08143 Anvisa: 8003400021	POLARFIX	1	1	15,1780	15,18	0,00	15,18	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 15,18 Valor ICMS: 2,73
17	4412-FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA BRANCA 5CMX10M C/CAPA- 662115 Anvisa: 00802452103 11	CREMER	24	1	9,7740	9,77	0,00	234,58	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 234,58 Valor ICMS: 42,22
18	5630-SCALP 21G ASEPTO LOCK C/200- 38833714 Anvisa: 10033430460	BD/BECTON	1	200	1,7870	357,40	0,00	357,40	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 357,4 Valor ICMS: 64,33
19	5552-SCALP 23G ASEPTO LOCK C/200- 38633814 Anvisa: 10033430460	BD/BECTON	1	200	1,7870	357,40	0,00	357,40	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 357,4 Valor ICMS: 64,33
20	5589-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 20ML L SLIP S/AG C/250- 990173 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	2	250	0,8308	207,70	0,00	415,40	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 415,4 Valor ICMS: 49,85
21	5593-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 3ML L SLIP S/AG C/1000- 990581 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	1	1000	0,2726	272,62	0,00	272,62	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 272,62 Valor ICMS: 32,71
22	5588-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 10ML L LOCK S/AG C/400- 990172 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	1	400	0,5287	211,49	0,00	211,49	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 211,49 Valor ICMS: 25,38
23	575-SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL S/VALVULA Nº14 C/20- 664157 Anvisa: 80245210227	EMBRAMED	2	20	1,3586	27,17	0,00	54,35	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 54,35 Valor ICMS: 9,78

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR	**HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA**	**CD MG** CNPJ.: 11.872.658/0001-10 AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-650 **CD SP** CNPJ.: 11.872.658/0002-00 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: 3184689	**Endereço:** ANANIAS COSTA FREITAS	**Nº:** 753	**Cmpl:**
Contato:		**Cidade:** PONTAL	**CEP:** 14180000

18/03/2026 Observação:	TOTAL: 4.157,99
Vendedor: THIAGOSP	Condição de pagamento: 28
Tel.: 34 32215300	

Validade da proposta: 25/03/2026 **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.: 1.699.033 Tatuí, 18/03/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 038631716 Fax: PONTAL SP

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

Condições comerciais:

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

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
51196	AGULHA HIPODERMICA 13X4,5 C/100 UND	DESCARPACK	CX	3	7,500000	100	0,075000	22,50
571146	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND	KENDY	CX	10	8,800000	100	0,088000	88,00
570715	ALGODAO HIDROFILO 500GR DELICATO	CREMER	KG	20	19,300000	1	19,300000	386,00
573928	ATADURA CREPE 13F 06CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "FOLAX"	FOLAX	PCT	20	7,100000	12	0,591700	142,00
571036	COLETOR URINA AD BOLSA SF 02L EST C/P.COLETA S/F.AB	BIOMASS	UND	50	3,150000	1	3,150000	157,50
575902	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 09F C/10 ESTERIL 14IO CREMER	CREMER	PCT	1.540	1,350000	10	0,135000	2.079,00
571400	COMPRESSA ALGODOADA EST 10X15 (15X60 ANERVA) TIPO ROBIC	CREMER	PCT	100	4,750000	1	4,750000	475,00
574063	CURATIVO/FIXADOR TRANSP. IV EST. PENETRADO D X 5,7CM C/100	FOLAX	CX	1	171,000000	100	1,710000	171,00
570205	EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ SAT/F PARE/FIL7 AR/PINCA C/25	DESCARPACK	PCT	40	10,600000	25	0,944000	944,00
568833	ESCOVA DEGC. MK SCRUB C/ 2% 22KL CLOREXIDINA CX C/40	CRISTALIA	CX	3	73,000000	40	1,479200	213,00
54857	FITA CREPE ADESIVA 19MM X 50M KISSNER "BRANCA"	KISSNER	UND	50	4,900000	1	4,900000	245,00
573968	MALHA TUBULAR 04CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	3	6,300000	1	6,300000	18,90
573969	MALHA TUBULAR 06CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	3	6,650000	1	6,650000	19,95
573970	MALHA TUBULAR 08CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	3	8,100000	1	8,100000	24,30
573972	MALHA TUBULAR 10CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	3	9,700000	1	9,700000	29,10
573973	MALHA TUBULAR 12CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	3	11,300000	1	11,300000	33,90
573974	MALHA TUBULAR 15CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	3	14,000000	1	14,000000	42,00

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.699.033 Tatuí, 18/03/2026

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

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

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

573975	MALHA TUBULAR 20CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	3	19,800000	1	19,800000	59,40
574495	FITA MICROPORE 12 MM X 10M BRANCO ADEELE C/CAPA	MISSNER	UND	20	1,800000	1	1,800000	36,00
570299	FITA MICROPORE 25 MM X 10M BRANCO ADEELE C/CAPA	MISSNER	UND	24	2,700000	1	2,700000	64,80
570209	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP" C/100 VERDE	DESCARPACK	PCT	2	20,200000	100	0,202000	40,40
570210	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 23G "SCALP" CX C/100 AZUL	DESCARPACK	CX	3	20,200000	100	0,202000	60,60
568404	SERINGA 20ML BICO LUER SLIP CX C/50	DESCARPACK	CX	10	19,900000	50	0,398000	199,00
568405	SERINGA 3ML BICO LUER SLIP CX C/100	DESCARPACK	CX	8	16,200000	100	0,162000	129,60
575218	SERINGA 10ML S/AG LUER LOCK C/400UN	HD	CX	1	240,000000	400	0,600000	240,00
574200	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SEM VALVULA Nº 12 C/05 UND	SOLIDOR	PCT	4	2,800000	5	0,560000	11,20
569103	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS N. 14 BL 30CC CX C/10	MEDIX	CX	3	22,000000	10	2,200000	66,00
569104	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS N. 16 BL 30CC CX C/10	MEDIX	CX	3	22,000000	10	2,200000	66,00

QTDE.ITENS: 28 TOTAL DO PEDIDO: R$ 5.864,15

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
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.699.033 Tatuí, 18/03/2026

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

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

Condições comerciais:

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

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

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

Data 18/03/2026
hora 15:58

Orcamento
N. 087847

Cliente 363 IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Endereco RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 — **Bairro** CENTRO
Cidade PONTAL — **CEP** 14180000
CNPJ 55.110.753/0001-41 — **Ins.Estadual** ISENTO
Cond.Pgto 030/ / / / /

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	3103	51.002.000	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 18G INJEX	CX	10	9,7300	97,30	12
	2308	S259	AGULHA SPINAL 25GX3 1/2" (90X5) c/25 QUINCKE UNISIS	UN	50	5,8500	292,50	12
	1220	11048	ALGODAO HIDROFILO 500GR NATHY	UN	20	16,2300	324,60	18
	1794	ESFH201N_V	APARELHO DE PRESSAO ADULTO-(OBESO) VELCRO (ESFIG) PREMIUM	UN	3	107,2800	321,84	18
	1065	19429	BOLSA COLETORA DE URINA SIST. FECHADO 2000ML/valv. anti-ref BIOMASSA	UN	50	3,7700	188,50	18
	1128	C51	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 9F C/10 - LIVIA CX C/1020 AMERICAN	EV	2040	0,5400	1.101,60	18
	416	P33	COMPRESSA CURATIVO 10X15 C/10 Amed	EV	100	0,7100	71,00	18
	2678	00002070	EXTENSAO P/ ASPIRACAO 3MTS C/CONEXAO GRADUADO CX C/70 MARK MED	UN	50	4,7800	239,00	18
	787	PA.0817	FITA ADESIVA CREPE 16X50 MISSNER	UN	50	5,4500	272,50	18
	1136	PA.0384	MICROPORE 25X10 brc MISSNER ADPELE	UN	24	3,0500	73,20	18
	920	PA.0385	MICROPORE 50x10 ad pele MISSNER	UN	24	5,7600	138,24	18
	3175	52.003.000	SCALP 21G C/ DISP. DE SEGURANCA INJEX	UN	200	0,5300	106,00	18
	1425	SYZ06020SB	SCALP 23G C/DISP. SEGURANCA SAFER	EV	100	0,4800	48,00	18
	1044	51.001.000	SERINGA DESCARTAVEL 20ML S/AG. BICO SLIP c/300 INJEX	UN	500	0,4900	245,00	12
	737	51.001.003	SERINGA DESCARTAVEL 10ML S/AG. BICO SLIP cx/450 INJEX	UN	1000	0,3300	330,00	12
	855	51.001.003	SERINGA DESCARTAVEL 3ML S/AG. BICO SLIP cx/1000 INJEX	UN	800	0,1600	128,00	12
	2331	00016373	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 PCT C/10 MARK MED	UN	20	0,7100	14,20	18

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

Data 18/03/2026
hora 15:58

Orcamento
N. 087847

Cliente 363 IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Endereco RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 — **Bairro** CENTRO
Cidade PONTAL — **CEP** 14180000
CNPJ 55.110.753/0001-41 — **Ins.Estadual** ISENTO
Cond.Pgto 030/ / / / /

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %

Desconto

Total Prod. R$ 3.991,48 **Total Geral** R$ 3.991,48

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora
Observacao

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 27778
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01403.894007 01651.670018 1 14170000028130
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:	15/04/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	05/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	281,30
Juros (R$):	1,87
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	5,62
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	288,79
Valor Pago (R$):	288,79

Data/hora da operação: 05/05/2026 13:10:08

Código da operação: 64205126241
Chave de segurança: Q4MFARYVVT9R32WE

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

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	17.441.839/0001-68	04/05/2026	288,69
TAMBAÚ - 358		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
VILA ELISA		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
RIBEIRÃO PRETO - SP	14075-010		
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão	(=) Valor cobrado
Válido para pagamento somente até o dia 04/05/2026		16/03/2026	
Vencimento original: 15/04/2026		Coop Contr/Cód. Beneficiário	
Valor original: R$ 281,30		3214/4038940	
Encargos por atraso: R$ 7,39		Nosso Número	
Valor atualizado: R$ 288,69		165167	

Dados do Pagador

Nome do pagador			Número do Documento
SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL			27778
Endereço			
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS , 753			
Bairro / Distrito			
CENTRO			
Município		UF	CEP
PONTAL		SP	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**

SICOOB | 756 | 75691.32140 01403.894007 01651.670018 6 14360000028869

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					04/05/2026
Beneficiário				17.441.839/0001-68	Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					3214/4038940
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
16/03/2026	27778	DM	N	16/03/2026	165167
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor documento
	1	Real	0,00		288,69

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Válido para pagamento somente até o dia 04/05/2026
Vencimento original: 15/04/2026
Valor original: R$ 281,30
Encargos por atraso: R$ 7,39
Valor atualizado: R$ 288,69

EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB
COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS , 753
CENTRO
PONTAL - SP 14180-160

Beneficiário final

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

Recebemos de BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP. os pr dutos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:16/03/2026,Valor Total: R$281,30, Destinatário: SANTA CASA MISERICORDIA I IE PONTAL RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO - PONTAL/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.027.778
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

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

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.027.778
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0317 4418 3900 0168 5500 1000 0277 7810 3905 6084

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA 7624		135261011020661 16/03/2026 14:04:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
582.946.900.111		17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF (Emergen)	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	16/03/2026
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		CENTRO	14180-041	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PONTAL	(16)3953-1719	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	15/04/2026	R$ 281,30

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
281,30	50,64	0,00	0,00	60,91	281,30
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	281,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CARVALHO CAMPIELO E CIA LTDA ME	0-Rem (CIF)				68.244.128/0001-34
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R GEDEON ALVES FEITOSA ,43	RIBEIRAO PRETO			SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOL		0	2,000	2,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX TRIBUTOS
DV2382	TERMOMETRO DIGITAL LASER INFRAVERMELHO DTL	90259010	000	5102	UN	2	95,800	191,60	191,60	34,49	18	41,49
DV2563	SERINGA DESC 01 ML INSULINA C/AG 13 X 4.5 CX C/100 MEDIX - Lote * Data Venc.: 251215 * 01/12/2030	90183111	000	5102	UN	300	0,299	89,70	89,70	16,15	18	19,42

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- ORDEM DE COMPRA N. 7624 // TERMO DE CONVENIO N. 008/20: 5	Recebido DATA 19/03/26. Farmácia Santa Casa de Pontal

GUEDO SISTEMA DE INFORMAÇÃO

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	17.441.839/0001-68	15/04/2026	281,30
TAMBAÚ - 358		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
VILA ELISA			
RIBEIRÃO PRETO - SP	14075-010	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão	(=) Valor cobrado
A partir 16/04/2026 Juros 0,03%/dia.		16/03/2026	
A partir 16/04/2026 Multa de 2%.		Coop Contr/Cód. Beneficiário	
Não conceder desconto.		3214/4038940	
Protesto no 3º dia útil após Venc.		Nosso Número	
		16516-7	

Dados do Pagador

Nome do pagador			Número do Documento
SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL			27778
Endereço			
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS , 753			
Bairro / Distrito			
CENTRO			
Município		UF	CEP
PONTAL		SP	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**

SICOOB | 756 | 75691.32140 01403.894007 01651.670018 1 14170000028130

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					15/04/2026
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 17.441.839/0001-68					3214/4038940
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
16/03/2026	27778	DM	N	16/03/2026	16516-7
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			281,30

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)	
A partir 16/04/2026 Juros 0,03%/dia.	(-) Desconto / Abatimento
A partir 16/04/2026 Multa de 2%.	
Não conceder desconto.	(-) Outras deduções
Protesto no 3º dia útil após Venc.	
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB	(+) Mora / Multa
COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED	
Pagador	(+) Outros acréscimos
SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41	
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS , 753	
CENTRO	(=) Valor cobrado
PONTAL - SP 14180-160	
Beneficiário final	

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 11/03/2026 14:19

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7624

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS **Data Ped:** 11/03/2026

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação	(Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025			
6508- 1 TERMOMETRO INFRAVERMELHO DIGITAL TESTA-	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	2,0000 95,8000 0,0000 0,0000		191,6000
Complemento do item			
86496- 1 SERINGA DE INSULINA 1ML C/AG 13X4,5-	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	300,0000 0,2990 0,0000 0,0000		89,7000
Complemento do item			

Totais:

Total Bruto dos itens:	281,3000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
281,3000	0,0000	0,0000	0,0000	281,3000

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

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

ENDEREÇO: RUA TAMBAU, 358 - BAIRRO.: VILA ELISA
CEP.: 14079-010 - CIDADE.: RIBEIRAO PRETO - UF.: SP
FONE/FAX: 3877-4513
CNPJ.: 11.442.839/0001-68 - INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582.946.900.111 - INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 20009873

COTACÃO DE VENDA

Cliente..: SANTA CASA MISERICORDIA DE MONTAL
Aos Cuidados de..:
Validade Proposta..:
Prazo Entrega..:
Vendedor..: MIGUEL ROSA PARPINELLI
Pagamento..: BOL BANCARIO - 30
Entrega..: ENTREGA

VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
1	DE0039	AGULHA D/SC. 25X7 COD. 0353201 (CX C/100) DESCARPACK	2,000	0,0870	174,00
2	DE0037	AGULHA D/SC. 25X8 COD. 0353301 (CX C/100) DESCARPACK	1,000	0,0865	86,50
3	DE0028	AGULHA D/SC. 40X12 COD. 0353601 (CX C/100) DESCARPACK	2,200	0,0940	206,80
4	MX0017	APARELHO BARBEAR D/SC. PLUS 2 LAMINAS S/FITA MAXICOR	30	0,9700	29,10
5	CR0034	ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM X 1,8 MT COD. 155850 CREMER	20	22,4000	448,00
6	CR0098	ATADURA CREPE 10 CM X 1,8 MT 13 FIOS EM REPOUSO C/12 COD.806137 CYSNE CREMER	40	21,5000	860,00
7	CR0099	ATADURA CREPE 15 CM X 1,8 MT 13 FIOS EM REPOUSO C/12 COD. 173765 CYSNE CREMER	40	37,5000	1.500,00
8	CR0091	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 MT COD. 214352 C/20 CYSNE CREMER	15	68,8200	1.032,30
9	BD0005	CATETER ANGIOCATH N.20 CX C/200 REF. 38833314 BD	400	3,1300	1.252,00
10	BD0006	CATETER ANGIOCATH N.22 CX C/200 REF. 38833514 BD	600	3,1300	1.878,00
11	BD0007	CATETER ANGIOCATH N.24 CX C/200 REF. 38833614 BD	600	3,1300	1.878,00
12	MH0054	CAMPO OPERATORIO 25X29 (ABERTO) ESTERIL 15GR C/RX C/5 MEDI HOUSE	340	8,4000	2.856,00
13	CF0478	CLAMP UMBILICAL ESTERIL CX C/100 WILTEX	100	0,5100	51,00
14	CF0679	TAMPA PROTETORA LUER LOCK C/100 WILTEX	500	0,2100	105,00
15	MA0006	DRENO PENROSE ESTERIL N.02 MADEITEX	6	2,9000	17,40
16	MA0007	DRENO PENROSE ESTERIL N.03 MADEITEX	10	2,9800	29,80
17	DV6634	ELETRODO ECG DESC ADULTO/INFANTIL MP40 DBI MEDPEX	3,000	0,2560	768,00
18	EM0020	EQUIPO POLIFIX 2 VIAS LUER SLIP ADULTO COD COD. 491633/265835 PCT C/20 EMBRAMED	400	1,7500	700,00
19	DV2501	EQUIPO INFUSAO SANGUE CAMARA DUPLA LUER LOCK 1,70M COD. 809435 CX C/200 EMBR.	20	7,3500	147,00
20	DE0093	EQUIPO MACROGOTAS INJETOR LATERAL FLEX C/ FILTRO AR PLAST LUER SLIP COD. 41420	1,500	0,9800	1.470,00
21	AC007	ESPACADOR PARA MEDICAMENTO EM AEROSSOL CLEAR ADULTO E INFANTIL PVC G-TECH	10	23,7400	237,40
22	CR0016	ESPARADRAPO 10CM X 4,5MT CX C/6 PROCTTEX CREMER	100	13,6100	1.361,00
23	EM0210	EXTENSOR P/ EQUIPO INFUSAO 20CM 12FR LUER LOCK COD. 674194 CX C/40 EMBRAMED	50	2,0200	101,00
24	ML0003	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 SUNSITEX CX C/200	200	2,3300	466,00
25	DV0667	SCALP N.21 MEDIX	200	0,3490	69,80
26	DE0032	SCALP N.23 COD.0423201 CX C/100 DESCARPACK	700	0,2990	209,30
27	DE0045	SERINGA D/SC 05 ML S/ AGULHA LUER ISO CX C/100 COD.0324301 DESCARPACK	2,100	0,2500	525,00
28	DE0046	SERINGA DESC 10 ML S/ AGULHA LUER ISO CX C/100 COD.0324101 DESCARPACK	2,000	0,2500	500,00
29	DV1959	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.06 MARK MED	20	0,8900	17,80
30	MK0050	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.10 MARK MED	20	1,0900	21,80
31	DV2382	TERMOMETRO DIGITAL (ASSIST) RAVERMELHO DTL	2	95,8000	191,60
32	3M0054	INDICADOR QUIMICO (BOWIE-DICK (TIPO 2) COMPLY 0135LF PCT C/6 3M	5	329,0000	1.645,00
33	EM0112	TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK CX C/100 COD.804959 EMBRAMED	300	1,7800	534,00
				Total..:	21.368,60

Obs..: FATURAMENTO MINIMO FRETE CIF 1000,00

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOASPIATALRES LTDA

CNPJ 17.441839/0001-68 IE 582.946.900.111
Endereço Rua Tambaú, 358 – Vila Elisa – Ribeirão Preto/SP
CEP 14075-010 Telefone (16) 3877-4913

Cliente: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Endereço: R. ANANIAS COSTA FREITAS N. 753

ESPELHO DA O.C				
ITEM	PRODUTO	QUANTIDADE	VALOR	TOTAL
01	SERINGA DESC 01 ML INSULINA C/AG 13 X 4.5 MEDIX	300	R$0,299	R$89,70

CONDIÇÕES E PAGAMENTO
Prazo de entrega: 3 DIAS
Faturamento mínimo: 1000,00
Pagamento: 30 DIAS
Frete: CIF

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

Data 09/03/2026
hora 11:39

Orcamento
N. 087581

Cliente 363 IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Endereco RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 — **Bairro** CENTRO
Cidade PONTAL — **CEP** 14180000
CNPJ 55.110.753/0001-41 — **Ins.Estadual** ISENTO
Cond.Pgto 030/ / / / /

N.Item/ Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	3487	020740	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 C/100 MEDIX	CX	20	9,3000	186,00	12
	2450	020743	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 MEDIX	CX	22	11,1100	244,42	00
	1772	020750	APARELHO BARBEAR DESCARTAVEL 2 LAMINAS PCT C/5 MAXICOR	UN	30	0,9300	27,90	18
	2109	B65	CAMPO OPERATORIO DIONE ESTERIL C/ FIO 25X28 C/5 cx c/190 AMED	EV	340	6,4200	2.182,80	18
	745	HP4045	CLAMP UMBILICAL COM 100 WILTEX pacote com 100	UN	100	0,3500	35,00	18
	1437	602.00.803	DRENO PENROSE SILICONE N.2-ESTERIL WELL LEAD	UN	6	11,4100	68,46	00
	374	99*	ELETRODO ADULTO/PEDIATRICO C/ 50 SOLIDOR	UN	3000	0,3200	960,00	18
	1471	12104	FRALDA GERIATRICA G C/50 ABSORV	UN	50	1,3800	69,00	00
	1227	315.166.71	SCALP 19G INTRAVENOSO SAFER	UN	200	0,3100	62,00	18
	855	51.001.003	SERINGA DESCARTAVEL 3ML S/AG. BICO SLIP cx/1000 INJEX	UN	2000	0,1400	280,00	12
	704	00016349	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.06 PCT C/10 MARK MED	UN	20	0,5700	11,40	18

Desconto — Total Prod. R$ 4.126,98 — Total Geral R$ 4.126,98

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora
Observacao

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR

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: 3166542	**Endereço:** ANANIAS COSTA FREITAS	**Nº:** 753	**Cmpl:**
Contato:	**Bairro:** CENTRO	**Cidade:** PONTAL	**CEP:** 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Impostos
1	5556-AGULHA DESCARTAVEL 18G 40X1,2 C/100 PRECISION GLIDE-300017 Anvisa: 10033430019	BD/BECTON	22	100	0,1822	18,22	0,00	400,76	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 400.76 Valor ICMS: 48.09
2	5557-AGULHA DESCARTAVEL 21G 25X0,8 C/100 PRECISION GLIDE-300054 Anvisa: 10033430019	BD/BECTON	10	100	0,1222	12,22	0,00	122,24	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 122.24 Valor ICMS: 14.67
3	2416-APARELHO DE BARBEAR DESC SENS 1 LAMINA C/24- 876510 Anvisa: ISENTO	BIC	2	24	0,5481	13,15	0,00	26,31	SP	Aliquota: 0.0 Base ICMS: 0.0 Valor ICMS: 0.0
4	886-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 15CMX1,0M C/12- 156799 Anvisa: 0010071150059	CREMER	20	12	1,4663	17,60	0,00	351,92	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 351.92 Valor ICMS: 63.35
5	899-ATADURA CREPE 10CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 - EMB INDIVIDUAL-F06179 Anvisa: 8003400027	POLARFIX	40	12	0,7546	9,06	0,00	362,21	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 362.21 Valor ICMS: 65.2
6	896-ATADURA CREPE 15CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 - EMB INDIVIDUAL-F06181 Anvisa: 8003400027	POLARFIX	34	12	1,1857	14,23	0,00	483,77	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 483.77 Valor ICMS: 87.08
7	5678-CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH 20GAX1,16IN (1,1X30MM) C/200- 38833314 Anvisa: 10033430148	BD/BECTON	2	200	2,3882	477,64	0,00	955,29	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 955.29 Valor ICMS: 171.95
8	5680-CATETER INTRAVENOSO (ANGIOCATH) 22GAX1,00IN (0,8X25MM) C/200- 38833514 Anvisa: 10033430148	BD/BECTON	3	200	2,3882	477,64	0,00	1432,93	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 1432.93 Valor ICMS: 257.93
9	5679-CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH 24GAX0,75IN (0,7X19MM) C/200- 38833614 Anvisa: 10033430148	BD/BECTON	3	200	2,3882	477,64	0,00	1432,93	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 1432.93 Valor ICMS: 257.93
10	5678-CAMPO OPERATORIO (25X28CM) 17G C/5 ESTERIL VITORIA C/FIO DE CIRURGICO EMB SOFT- 1041100022 Anvisa: 81461900003	AMED SA	340	5	1,1975	5,99	0,00	2035,75	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 2035.75 Valor ICMS: 366.44
11	5168-CONECTOR LUER MACHO E FEMEA (VEDCAP) C/150- 672619 Anvisa: 80245210324	CREMER	4	150	0,3617	54,26	0,00	217,02	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 217.02 Valor ICMS: 39.06
12	704-ELETRODO P/MONITORACAO CARDIACA C/50 - AD - C/ESPUMA E GEL- 0619101 Anvisa: 10330660199	DESCARPACK	60	50	0,2236	11,18	0,00	670,78	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 670.78 Valor ICMS: 120.74
13	2618-EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS L SLIP CLAMP C/20 NEONATAL-363005 Anvisa: 80245210221	EMBRAMED	1	20	2,6590	53,18	0,00	53,18	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 53.18 Valor ICMS: 9.57

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: 3166542	**Endereço:** ANANIAS COSTA FREITAS	**Nº:** 753	**Cmpl:**
Contato:		**Cidade:** PONTAL	**CEP:** 14160000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C.	Vr.Unit.	Vr.Cx.	Vr.St.	Vr.Total	CD	Impostos
14	6014-EQUIPO TRANSFUSAO SANGUE CAMARA DUPLA FILTRO DISTAL L LOCK - PGC C/200- 809435 Anvisa: 80245219084	EMBRAMED	1	200	4,5675	913,50	0,00	913,50	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 913.5 Valor ICMS: 164.43
15	4632-EQUIPO MACRO CAM FLEX FILTRO BACT 15MICRA C/50 INJ LAT L SLIP 1,50M- 0410201 Anvisa: 10330669151	DESCARPACK	30	50	0,8094	40,47	0,00	1214,08	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 1214.08 Valor ICMS: 218.53
16	5848-ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5M C/12- 198973/801958 Anvisa: 80245210327	CREMER	9	12	12,1380	145,66	0,00	1310,90	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 1310.9 Valor ICMS: 235.96
17	2207-FRALDA GERIATRICA G FD C/8 PCT C/8 UN SAFETY CONFORT REGULAR- 0247.9245 Anvisa: ISENTO	SAFETY CONFORT	10	64	1,5645	100,13	0,00	1001,25	SP	Alíquota: 0.0 Base ICMS: 0.0 Valor ICMS: 0.0
18	5630-SCALP 21G ASEPTO LOCK C/200- 38833714 Anvisa: 10033430460	BD/BECTON	11	200	1,8039	360,77	0,00	3968,48	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 3968.48 Valor ICMS: 714.33
19	5540-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 5ML L SLIP S/AG C/700- 990317 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	3	700	0,3538	247,65	0,00	742,94	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 742.94 Valor ICMS: 89.15
20	5593-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 3ML L SLIP S/AG C/1000- 990581 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	2	1000	0,2752	275,19	0,00	550,38	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 550.38 Valor ICMS: 66.05
21	3504-SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL S/VALVULA Nº06 C/20- 664119 Anvisa: 80245210227	EMBRAMED	1	20	0,9500	19,00	0,00	19,00	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 19.0 Valor ICMS: 3.42
22	5117-TORNEIRINHA 3 VIAS L SLIP C/50- 6490 Anvisa: 80455510185	MI DIX	6	50	0,7174	35,87	0,00	215,23	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 215.23 Valor ICMS: 38.74

09/03/2026
Observação:

TOTAL: 18.480,86

Vendedor: THIAGOSP	Condição de pagamento: 28
Tel.: 34 32215300	

Validade da proposta: 16/03/2026 **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.: 1.689.298 Tatuí, 09/03/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ 55.110.753/0001-41 Vend. : 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

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

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

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
575164	AGULHA HIPODERMICA 25X7 C/100 PRECISICONGLIDE	BD	CX	20	17,300000	100	0,173000	346,00
571673	AGULHA HIPODERMICA 25X8 C/100 UND	[illegible]	CX	10	6,800000	100	0,068000	68,00
30364	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 PRECISICONGLIDE	BD	CX	22	19,600000	100	0,196000	431,20
570427	APARELHO PARA BARBEAR C/02 LAMINAS C/24 CONFORT2	BIC	ENV	2	25,350000	24	1,056300	50,70
573918	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.0M PCT C/12	POLARTEX	PCT	20	15,800000	12	1,316700	316,00
565773	ATADURA CREPE 13F 10CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "POLAR"	POLARTEX	PCT	40	10,500000	12	0,875000	420,00
565191	ATADURA CREPE 13F 15CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "POLAR"	POLARTEX	PCT	40	16,000000	12	1,333300	640,00
570323	ATADURA GESSADA 15CM X 3M CYTOK C/20	CYTOK	CX	15	56,900000	20	2,845400	853,50
575183	CATETER ANGIOCATH 20G 1,16 C/1 UNID	BD	UND	400	2,390000	1	2,390000	956,00
575211	CATETER INTRAVENOSO 22GX1,00 C/20000H INSYTE	BD	CX	3	937,000000	200	4,685000	2.751,00
575210	CATETER INTRAVENOSO 24GX0,75 C/20000H INSYTE	BD	CX	3	786,000000	200	3,930000	2.358,00
575942	CAMPO OPERATORIO 25X29CM EST C/KE 20GR DUP RMB C/05 DELICATO	CIRURTEX	PCT	340	12,000000	5	2,400000	4.352,00
569686	DRENO DE PENROSE LATEX SEM/GAZE Nº 02 ESTERIL C/1	MARCOTEX	UND	6	1,920000	1	1,920000	11,52
569685	DRENO DE PENROSE LATEX SEM/GAZE Nº 03 ESTERIL C/1	MARCOTEX	UND	10	2,150000	1	2,150000	21,50
567601	ELETRODO ECG ADULTO DESC C/50	DESCARPACK	PCT	60	10,350000	50	0,207000	621,00
571493	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS SLIP C/ CLAMP S/TAMPA C/20	CHEMOLINE/ENGIMAS	PCT	20	33,900000	20	1,695000	678,00
571495	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS NEO SLIP C/ CLAMP C/20	CHEMOLINE/ENGIMAS	PCT	10	57,000000	20	2,850000	570,00

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.689.298 Tatuí, 09/03/2026

Cliente: 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

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

Condições comerciais:

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

575952	EQUIPO TRANSF SANGUE CAM DUP FLEX 1,7M SLIP C/1 UNID	CRENOR/EMBRAC	UND	20	7,300000	1	7,300000	146,00
570205	EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART/FILT AR/PINCA C/25	DESCARPACK	PCT	60	18,600000	25	0,744000	1.116,00
570723	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M BRANCO IMPERMEAVEL CREMER	CREMER	RL	100	11,900000	1	11,900000	1.190,00
571616	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA G C/8	MAXI COMFORT	PCT	10	11,120000	8	1,390000	111,20
571567	LUVA CIRURGICA EST 7,5 LATEX S/TALCO SENSIFREE C/200	BICAPUC	CX	1	495,600000	200	2,478000	495,00
570208	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 19G "SCALP" C/100 CREME	DESCARPACK	PCT	2	20,600000	100	0,206000	41,20
570209	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP" C/100 VERDE	DESCARPACK	PCT	7	21,300000	100	0,213000	149,10
568407	SERINGA 3ML LUER SLIP INSULINA 13 X 0,45 C/AGULHA CX C/100	DESCARPACK	CX	5	21,600000	100	0,216000	64,80
568409	SERINGA 5ML LUER SLIP CX C/100	DESCARPACK	CX	77	18,400000	100	0,184000	366,48
571109	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SEM VALVULA 8F 10 C/50 UNI	DESCARPACK	PCT	2	3,100000	5	0,620000	6,20

QTDE.ITENS: 27 TOTAL DO PEDIDO: R$ 19.150,32

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
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.689.298 Tatuí, 09/03/2026

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

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

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

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

Gmail **dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>**

PEDIDOS 7616 E 7619

Daniele Teles - Futura Medicamentos <vendas6@futuramedicamentos.com.br> 10 de março de 2026 às 10:50
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>
Cc: leandro.amaral@futuramedicamentos.com.br

Bom dia Lucia ,

do Pedido 7616 infelizmente deu falta no DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP" C/100 VERDE , zerou meu estoque e a SERINGA 1ML LUER SLIP INSULINA 13 X 0,45 C/AGULHA CX C/100, tbm infelizmente zerou está constando no meu sistema mas no fisico não tem , me desculpa .

E o pedido 7619 vou enviar 39 pacotes de ELETRODO ECG ADULTO DESC C/50 da marca descarpack e 21 pacotes do eletrodo da marca medix mesmo valor .
Os de mais itens não houve faltas.
Desde já agradeço a compreensão.

—

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

https://youtu.be/JRtLU0[illegible]dewI

Atenciosamente,

FUTURA
Cuidando do presente [illegible]
para o futuro

DANIELE TELES
Vendas

Skype: Daniele Teles
Ramal: 1034
vendas6@futuramedicamentos.com.br
(65) 3251-9[illegible]futuramedicamentos.com.br

[Texto das mensagens anteriores oculto]

2 anexos

PEDIDO FUTURA 7616.pdf
62K

PEDIDO FUTURA 7619.pdf
58K

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 09/03/2026 12:54:32

Orçamento/Cotação

Página: 1

Número....: 531301 09/03/2026

Código....: 6746 Fone/Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Fone Contato:

Endereço....: R ANANIAS COSTA FREITAS 753 Bairro: CENTRO

CNPJ.....: 55.110.755/0001-45 Complemento:

CEP: 14.180-000 Cidade: PONTAL UF: SP

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Uni.	Qtde	Vlr.Unit.	Total
300327	AGULHA DESC. 0,70 X 25 (300327) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	PC	2000	0,19000	380,00
300054	AGULHA DESC. 0,80 X 25 (300054) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	PC	1000	0,12000	120,00
300017	AGULHA DESC. 1,20 X 50 (300017) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	UN	2200	0,19000	418,00
38833314	CATETER 20G ANGIOCATH (38833314) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	400	2,19000	876,00
38833514	CATETER 22G ANGIOCATH (38833514) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	600	2,19000	1.314,00
38833614	CATETER 24G ANGIOCATH (38833614) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	600	2,19000	1.314,00
10411000 20	CAMPO OPERATORIO 250TRIL DIONE C/ RX 965 25 X 28 PACOTE C/ 5 TELA 10X10			PCTE/1-CXG/190-C	PCTE	340	5,15000	1.751,00
8308	ELETRODO DESCARTAVEL PARA ECG ADULTO PACOTE C/ 50 MEDIX			CXG/40-V	PCTE	60	10,35000	621,00
775	CAMARA ESPACADORA INFANTIL + ADULTO UNIDADE 3B			CX/30-C	UN	10	17,10000	171,00
802856	ESPARADRAPO PROTEX 5MX2,5CM BRANCO ROLO 10CM X 4,5M CREMER			PCTE/12-CXG/36-C	RL	100	8,30000	830,00
PA85035 4	LUVA CIRURG ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR 82850579001 MUCAMO			CXG/200-C	PAR	200	1,59000	318,00
38833714	SCALP DISP. ASEPTO 21 G (38833714) UNIDADE - BD			CXG/200-C	UN	700	1,73000	1.211,00
990581	SERINGA PLASTIPAK 20ML/ML AGULHA LUER - SLIP (990581) UNIDADE BD			CXG/1000-C	UN	2000	0,28000	560,00
16349	SONDA ASP TRAQUEAL NR 06 PGC UNIDADE MARK MED			PCTE/10-CXG/1400-C	UN	20	0,50000	10,00
00016365	SONDA ASP TRAQUEAL NR 10 PGC UNIDADE MARK MED			PCTE/10-CXG/1000-C	UN	20	0,55000	11,00
57	TALA METALICA 12 X 200MM PACOTE C/12 UNIDADES MSO			PCTE/1-CXG/???-C	PCTE	2	6,99000	13,98
HB004157333	TESTE DE BOWIE&DICK PACOTE PLUS 00135LF - 3M			PCTE/6-CXG/30-C	PCTE	30	33,25000	997,50
							Valor Somado --->	10.916,48

Validade da Cotação: 09/03/2026

Vendedor: PRIVADO SP X - BRUNA

Prazo Entrega: 2 dias

Condições de Pagamento: 028

Observação: CNPJ: 05.847.530/0001-10 - FATURAMENTO MINIMO R$ 750,00 - VALIDADE DA PROPOSTA 3 DIAS

PRIVADO SP X - BRUNA

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2591 / 00000102525-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.
CPF/CNPJ:	11.872.656/0002-00
Valor:	R$ 9.303,60
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 414 313 310 702 819
Histórico:	

Data de débito:	05/05/2026
Data / Hora da operação:	05/05/2026 13:15:03

Código da operação:	99963982
Chave de segurança:	R8VQ3QEEP8SQMZ7C

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

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2951 -
Comp. 2961 / 2971
Bairro JARDIM
INDEPENDENCIA,CRAVINHOS, SP
Fone: (16) 3221-5300, CEP:14140000

LOGISTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 150.414
SÉRIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0311 8726 5600 0200 5500 1000 1504 1415 3925 6215

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 7648

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135261063219758 19/03/2026 20:13:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 279054106117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 11.872.656/0002-00

RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

DATA DA EMISSÃO: 19/03/2026

ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 791 — 1883

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

CEP: 14.160-000

MUNICÍPIO: PONTAL

FONE/FAX:

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

T05

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: 1 Bol=001 Venc=16/04/2026 Valor=806,21

VALOR DO CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
806,21	145,12	0,00	0,00	806,21

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	806.21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	2 - DESTINATÁRIO				11.872.656/0001-10

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av INGLATERRA N. 42 QUINTADO	UBERLANDIA		0015881/00569

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				31e6999	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1402	ATADURA CREPE ALGODÃO 10CMX1,8M C/72 UNIDADE INDIVIDUAL | 450171 | 7893480027 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1404	ATADURA CREPE ALGODÃO 15CMX1,8M C/72 UNIDADE INDIVIDUAL | 450175 | 7893480115 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1406	ATADURA CREPE ALGODÃO 20CMX1,8M C/36 UNIDADE INDIVIDUAL | 450179 | 7893480191 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1408	ATADURA CREPE ALGODÃO 10CMX1,8M C/72 UNIDADE INDIVIDUAL | 450171 | 7893480027 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1410	ATADURA CREPE ALGODÃO 15CMX1,8M C/72 UNIDADE INDIVIDUAL | 450175 | 7893480115 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1412	ATADURA CREPE ALGODÃO 20CMX1,8M C/36 UNIDADE INDIVIDUAL | 450179 | 7893480191 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1414	ATADURA CREPE ALGODÃO 10CMX1,8M C/72 UNIDADE INDIVIDUAL | 450171 | 7893480027 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1416	ATADURA CREPE ALGODÃO 15CMX1,8M C/72 UNIDADE INDIVIDUAL | 450175 | 7893480115 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1418	ATADURA CREPE ALGODÃO 20CMX1,8M C/36 UNIDADE INDIVIDUAL | 450179 | 7893480191 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1420	ATADURA CREPE ALGODÃO 10CMX1,8M C/72 UNIDADE INDIVIDUAL | 450171 | 7893480027 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1422	ATADURA CREPE ALGODÃO 15CMX1,8M C/72 UNIDADE INDIVIDUAL | 450175 | 7893480115 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1424	ATADURA CREPE ALGODÃO 20CMX1,8M C/36 UNIDADE INDIVIDUAL | 450179 | 7893480191 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1426	ATADURA CREPE ALGODÃO 10CMX1,8M C/72 UNIDADE INDIVIDUAL | 450171 | 7893480027 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1428	ATADURA CREPE ALGODÃO 15CMX1,8M C/72 UNIDADE INDIVIDUAL | 450175 | 7893480115 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1430	ATADURA CREPE ALGODÃO 20CMX1,8M C/36 UNIDADE INDIVIDUAL | 450179 | 7893480191 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1432	ATADURA CREPE ALGODÃO 10CMX1,8M C/72 UNIDADE INDIVIDUAL | 450171 | 7893480027 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1434	ATADURA CREPE ALGODÃO 15CMX1,8M C/72 UNIDADE INDIVIDUAL | 450175 | 7893480115 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1436	ATADURA CREPE ALGODÃO 20CMX1,8M C/36 UNIDADE INDIVIDUAL | 450179 | 7893480191 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1438	ATADURA CREPE ALGODÃO 10CMX1,8M C/72 UNIDADE INDIVIDUAL | 450171 | 7893480027 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1440	ATADURA CREPE ALGODÃO 15CMX1,8M C/72 UNIDADE INDIVIDUAL | 450175 | 7893480115 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1442	ATADURA CREPE ALGODÃO 20CMX1,8M C/36 UNIDADE INDIVIDUAL | 450179 | 7893480191 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1444	ATADURA CREPE ALGODÃO 10CMX1,8M C/72 UNIDADE INDIVIDUAL | 450171 | 7893480027 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1446	ATADURA CREPE ALGODÃO 15CMX1,8M C/72 UNIDADE INDIVIDUAL | 450175 | 7893480115 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1448	ATADURA CREPE ALGODÃO 20CMX1,8M C/36 UNIDADE INDIVIDUAL | 450179 | 7893480191 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1450	ATADURA CREPE ALGODÃO 10CMX1,8M C/72 UNIDADE INDIVIDUAL | 450171 | 7893480027 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1452	ATADURA CREPE ALGODÃO 15CMX1,8M C/72 UNIDADE INDIVIDUAL | 450175 | 7893480115 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1454	ATADURA CREPE ALGODÃO 20CMX1,8M C/36 UNIDADE INDIVIDUAL | 450179 | 7893480191 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1456	ATADURA CREPE ALGODÃO 10CMX1,8M C/72 UNIDADE INDIVIDUAL | 450171 | 7893480027 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1458	ATADURA CREPE ALGODÃO 15CMX1,8M C/72 UNIDADE INDIVIDUAL | 450175 | 7893480115 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1460	ATADURA CREPE ALGODÃO 20CMX1,8M C/36 UNIDADE INDIVIDUAL | 450179 | 7893480191 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1462	ATADURA CREPE ALGODÃO 10CMX1,8M C/72 UNIDADE INDIVIDUAL | 450171 | 7893480027 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1464	ATADURA CREPE ALGODÃO 15CMX1,8M C/72 UNIDADE INDIVIDUAL | 450175 | 7893480115 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1466	ATADURA CREPE ALGODÃO 20CMX1,8M C/36 UNIDADE INDIVIDUAL | 450179 | 7893480191 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1468	ATADURA CREPE ALGODÃO 10CMX1,8M C/72 UNIDADE INDIVIDUAL | 450171 | 7893480027 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1470	ATADURA CREPE ALGODÃO 15CMX1,8M C/72 UNIDADE INDIVIDUAL | 450175 | 7893480115 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1472	ATADURA CREPE ALGODÃO 20CMX1,8M C/36 UNIDADE INDIVIDUAL | 450179 | 7893480191 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1474	ATADURA CREPE ALGODÃO 10CMX1,8M C/72 UNIDADE INDIVIDUAL | 450171 | 7893480027 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1476	ATADURA CREPE ALGODÃO 15CMX1,8M C/72 UNIDADE INDIVIDUAL | 450175 | 7893480115 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1478	ATADURA CREPE ALGODÃO 20CMX1,8M C/36 UNIDADE INDIVIDUAL | 450179 | 7893480191 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1480	ATADURA CREPE ALGODÃO 10CMX1,8M C/72 UNIDADE INDIVIDUAL | 450171 | 7893480027 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1482	ATADURA CREPE ALGODÃO 15CMX1,8M C/72 UNIDADE INDIVIDUAL | 450175 | 7893480115 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1484	ATADURA CREPE ALGODÃO 20CMX1,8M C/36 UNIDADE INDIVIDUAL | 450179 | 7893480191 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1486	ATADURA CREPE ALGODÃO 10CMX1,8M C/72 UNIDADE INDIVIDUAL | 450171 | 7893480027 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1488	ATADURA CREPE ALGODÃO 15CMX1,8M C/72 UNIDADE INDIVIDUAL | 450175 | 7893480115 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1490	ATADURA CREPE ALGODÃO 20CMX1,8M C/36 UNIDADE INDIVIDUAL | 450179 | 7893480191 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1492	ATADURA CREPE ALGODÃO 10CMX1,8M C/72 UNIDADE INDIVIDUAL | 450171 | 7893480027 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1494	ATADURA CREPE ALGODÃO 15CMX1,8M C/72 UNIDADE INDIVIDUAL | 450175 | 7893480115 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1496	ATADURA CREPE ALGODÃO 20CMX1,8M C/36 UNIDADE INDIVIDUAL | 450179 | 7893480191 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1498	ATADURA CREPE ALGODÃO 10CMX1,8M C/72 UNIDADE INDIVIDUAL | 450171 | 7893480027 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1500	ATADURA CREPE ALGODÃO 15CMX1,8M C/72 UNIDADE INDIVIDUAL | 450175 | 7893480115 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1502	ATADURA CREPE ALGODÃO 20CMX1,8M C/36 UNIDADE INDIVIDUAL | 450179 | 7893480191 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1504	ATADURA CREPE ALGODÃO 10CMX1,8M C/72 UNIDADE INDIVIDUAL | 450171 | 7893480027 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1506	ATADURA CREPE ALGODÃO 15CMX1,8M C/72 UNIDADE INDIVIDUAL | 450175 | 7893480115 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1508	ATADURA CREPE ALGODÃO 20CMX1,8M C/36 UNIDADE INDIVIDUAL | 450179 | 7893480191 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1510	ATADURA CREPE ALGODÃO 10CMX1,8M C/72 UNIDADE INDIVIDUAL | 450171 | 7893480027 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1512	ATADURA CREPE ALGODÃO 15CMX1,8M C/72 UNIDADE INDIVIDUAL | 450175 | 7893480115 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1514	ATADURA CREPE ALGODÃO 20CMX1,8M C/36 UNIDADE INDIVIDUAL | 450179 | 7893480191 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1516	ATADURA CREPE ALGODÃO 10CMX1,8M C/72 UNIDADE INDIVIDUAL | 450171 | 7893480027 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1518	ATADURA CREPE ALGODÃO 15CMX1,8M C/72 UNIDADE INDIVIDUAL | 450175 | 7893480115 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1520	ATADURA CREPE ALGODÃO 20CMX1,8M C/36 UNIDADE INDIVIDUAL | 450179 | 7893480191 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1522	ATADURA CREPE ALGODÃO 10CMX1,8M C/72 UNIDADE INDIVIDUAL | 450171 | 7893480027 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1524	ATADURA CREPE ALGODÃO 15CMX1,8M C/72 UNIDADE INDIVIDUAL | 450175 | 7893480115 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1526	ATADURA CREPE ALGODÃO 20CMX1,8M C/36 UNIDADE INDIVIDUAL | 450179 | 7893480191 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1528	ATADURA CREPE ALGODÃO 10CMX1,8M C/72 UNIDADE INDIVIDUAL | 450171 | 7893480027 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1530	ATADURA CREPE ALGODÃO 15CMX1,8M C/72 UNIDADE INDIVIDUAL | 450175 | 7893480115 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1532	ATADURA CREPE ALGODÃO 20CMX1,8M C/36 UNIDADE INDIVIDUAL | 450179 | 7893480191 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1534	ATADURA CREPE ALGODÃO 10CMX1,8M C/72 UNIDADE INDIVIDUAL | 450171 | 7893480027 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1536	ATADURA CREPE ALGODÃO 15CMX1,8M C/72 UNIDADE INDIVIDUAL | 450175 | 7893480115 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1538	ATADURA CREPE ALGODÃO 20CMX1,8M C/36 UNIDADE INDIVIDUAL | 450179 | 7893480191 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1540	ATADURA CREPE ALGODÃO 10CMX1,8M C/72 UNIDADE INDIVIDUAL | 450171 | 7893480027 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1542	ATADURA CREPE ALGODÃO 15CMX1,8M C/72 UNIDADE INDIVIDUAL | 450175 | 7893480115 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1544	ATADURA CREPE ALGODÃO 20CMX1,8M C/36 UNIDADE INDIVIDUAL | 450179 | 7893480191 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1546	ATADURA CREPE ALGODÃO 10CMX1,8M C/72 UNIDADE INDIVIDUAL | 450171 | 7893480027 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1548	ATADURA CREPE ALGODÃO 15CMX1,8M C/72 UNIDADE INDIVIDUAL | 450175 | 7893480115 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1550	ATADURA CREPE ALGODÃO 20CMX1,8M C/36 UNIDADE INDIVIDUAL | 450179 | 7893480191 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1552	ATADURA CREPE ALGODÃO 10CMX1,8M C/72 UNIDADE INDIVIDUAL | 450171 | 7893480027 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1554	ATADURA CREPE ALGODÃO 15CMX1,8M C/72 UNIDADE INDIVIDUAL | 450175 | 7893480115 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1556	ATADURA CREPE ALGODÃO 20CMX1,8M C/36 UNIDADE INDIVIDUAL | 450179 | 7893480191 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1558	ATADURA CREPE ALGODÃO 10CMX1,8M C/72 UNIDADE INDIVIDUAL | 450171 | 7893480027 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1560	ATADURA CREPE ALGODÃO 15CMX1,8M C/72 UNIDADE INDIVIDUAL | 450175 | 7893480115 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1562	ATADURA CREPE ALGODÃO 20CMX1,8M C/36 UNIDADE INDIVIDUAL | 450179 | 7893480191 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1564	ATADURA CREPE ALGODÃO 10CMX1,8M C/72 UNIDADE INDIVIDUAL | 450171 | 7893480027 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1566	ATADURA CREPE ALGODÃO 15CMX1,8M C/72 UNIDADE INDIVIDUAL | 450175 | 7893480115 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1568	ATADURA CREPE ALGODÃO 20CMX1,8M C/36 UNIDADE INDIVIDUAL | 450179 | 7893480191 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1570	ATADURA CREPE ALGODÃO 10CMX1,8M C/72 UNIDADE INDIVIDUAL | 450171 | 7893480027 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1572	ATADURA CREPE ALGODÃO 15CMX1,8M C/72 UNIDADE INDIVIDUAL | 450175 | 7893480115 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1574	ATADURA CREPE ALGODÃO 20CMX1,8M C/36 UNIDADE INDIVIDUAL | 450179 | 7893480191 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1576	ATADURA CREPE ALGODÃO 10CMX1,8M C/72 UNIDADE INDIVIDUAL | 450171 | 7893480027 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1578	ATADURA CREPE ALGODÃO 15CMX1,8M C/72 UNIDADE INDIVIDUAL | 450175 | 7893480115 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1580	ATADURA CREPE ALGODÃO 20CMX1,8M C/36 UNIDADE INDIVIDUAL | 450179 | 7893480191 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1582	ATADURA CREPE ALGODÃO 10CMX1,8M C/72 UNIDADE INDIVIDUAL | 450171 | 7893480027 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1584	ATADURA CREPE ALGODÃO 15CMX1,8M C/72 UNIDADE INDIVIDUAL | 450175 | 7893480115 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1586	ATADURA CREPE ALGODÃO 20CMX1,8M C/36 UNIDADE INDIVIDUAL | 450179 | 7893480191 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1588	ATADURA CREPE ALGODÃO 10CMX1,8M C/72 UNIDADE INDIVIDUAL | 450171 | 7893480027 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1590	ATADURA CREPE ALGODÃO 15CMX1,8M C/72 UNIDADE INDIVIDUAL | 450175 | 7893480115 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1592	ATADURA CREPE ALGODÃO 20CMX1,8M C/36 UNIDADE INDIVIDUAL | 450179 | 7893480191 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1594	ATADURA CREPE ALGODÃO 10CMX1,8M C/72 UNIDADE INDIVIDUAL | 450171 | 7893480027 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1596	ATADURA CREPE ALGODÃO 15CMX1,8M C/72 UNIDADE INDIVIDUAL | 450175 | 7893480115 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1598	ATADURA CREPE ALGODÃO 20CMX1,8M C/36 UNIDADE INDIVIDUAL | 450179 | 7893480191 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1600	ATADURA CREPE ALGODÃO 10CMX1,8M C/72 UNIDADE INDIVIDUAL | 450171 | 7893480027 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1602	ATADURA CREPE ALGODÃO 15CMX1,8M C/72 UNIDADE INDIVIDUAL | 450175 | 7893480115 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1604	ATADURA CREPE ALGODÃO 20CMX1,8M C/36 UNIDADE INDIVIDUAL | 450179 | 7893480191 | POLAR...	30059090	500	5102	UN	2,0000	4,6342	9,27	9,27	1,67	0,00	18,00	0,00
1606	ATADURA CREPE ALGODÃO 10CMX1,8M C/72 UNIDADE INDIVIDUAL | 450171

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.295: -
Galp. 2961 / 2971
Bairro JARDIM
INDEPENDENCIA,CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

LOGISTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 150.414
SÉRIE 1 FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0311 8726 5600 0200 5500 1000 1504 1415 3925 6215

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135261063219758 19/03/2026 20:13:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL
279054104117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.872.656/0002-00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESCONTO	V. BRUTO	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7[illegible]	MALHA CIRURGICA CREPADA ALGODAO | [illegible] | 4703400021 | POLASFIX | Lote: [illegible] D.Fab: 01/12/25 D.Val: 01/01/30 | [illegible] | Referencia:FOR142 | [illegible]	60049010	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	7,45450	0,00	0,00	[illegible]	[illegible]	5,41	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
7[illegible]	MALHA CIRURGICA CREPADA ALGODAO | [illegible] | 4703400021 | POLASFIX | Lote: [illegible] D.Fab: 01/12/25 D.Val: 01/01/30 | [illegible] | Referencia:FOR144 | [illegible]	60049010	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	7,02150	0,00	0,00	[illegible]	[illegible]	5,49	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
7[illegible]	MALHA TUBULAR CREPADA ALGODAO | [illegible] | 3506032400021 | POLASFIX | [illegible] D.Fab: 01/11/25 D.Val: [illegible] | [illegible] | Referencia:FOR145 | [illegible]	60021010	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	11,76340	0,00	0,00	[illegible]	[illegible]	8,91	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
7[illegible]	MALHA TUBULAR ALGODAO | FOR139 | [illegible] | POLASFIX | Lote: 082654 D.Fab: 01/08/24 D.Val: 01/07/29 | [illegible] | Referencia:FOR139 | [illegible]	60029010	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	4,18600	0,00	0,00	16,16	16,16	3,34	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

HDL LOGISTICA HOSPITALAR

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2961 -
Galp. 2961 / 29[illegible]
Bairro JARDIM
INDEPENDENCIA,CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-[illegible], CEP:14140000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 150.414
SÉRIE 1 FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0311 8726 5600 0200 5500 1000 1504 1415 3925 6215

Consulte 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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135263067219758 19/03/2026 20:13:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL
[illegible]94104117

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

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 numero de volumes descrito na nota fiscal;

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

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

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

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

Motivo da Devolução

[ ] FATURAMENTO INCORRETO (VENDEDOR);

[ ] SOLICITAÇÃO INCORRETA (CLIENTE);

[ ] MERCADORIA AVARIADA/VIOLADA;

[ ] VALIDADE CURTA;

[ ] ENTREGA FORA DO PRAZO NEGOCIADO;

[ ] OUTRO: _____

_____

_____

Data recebimento da mercadoria: ____/____/_____

Assinatura do recebedor: _____

RG do recebedor: _____

BANCO ITAU S/A | 341-7 | 34191.09008 50522.078927 82179.030000 5 14180000080621

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário					CNPJ/CPF	Sacador Avalista	Vencimento
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.					11.872.656/0002-00		16/04/2026
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista							
R MANOEL GOMES DOS SANTOS,2951 GaJARDIM INDEPENDENCIA CRAVINHOS - SP 14.140-000							
Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		Agência/Código Beneficiário	
109/00505220-7	109	DM				8928/21790-3	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data Processamento		Valor do Documento	
19/03/2026	150414 - 1		N	19/03/2026		806,21	

Autenticação Mecânica

BANCO ITAU S/A | 341-7 | 34191.09008 50522.078927 82179.030000 5 14180000080621

Local do Pagamento:						Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						16/04/2026
Beneficiário				CNPJ/CPF		Agência/Código Beneficiário
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.				11.872.656/0002-00		8928/21790-3
Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceite	Data Processamento		Nosso Número
19/03/2026	150414 - 1	DM	N	19/03/2026		109/00505220-7
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento
	109	R$				806,21
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto,contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Desconto/Abatimento
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 16,12 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 1,61 POR DIA DE ATRASO.						(+) Mora/Multa
PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO DEPOSITO C/C.SE NAO AUTORIZADO. NAO QUITA O DEBITO.						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14.180-000-PONTAL SP Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 20/03/2026 07:23

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7648

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 273 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD SP) **Data Ped:** 19/03/2026

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo	Situação do Item	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
48653- 1 ALGODAO HIDROFILO PACOTE COM 500G-PACOTE- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	20,0000 12,5400 0,0000 0,0000	250,8000
Complemento do item			
50027- 1 ATADURA CREPE 6CM 13 FIOS-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	240,0000 0,4691 0,0000 0,0000	112,5840
Complemento do item			
64270- 1 CURATIVO TRANS. TEGADERM 5 CM X 5,7 REF (4) FARMÁCIA	Não Entregou	100,0000 1,2960 0,0000 0,0000	129,6000
Complemento do item			
76971- 1 MALHA TUBULAR 04CM ROLO 15 METROS-ROLO- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	3,0000 6,1900 0,0000 0,0000	18,5700
Complemento do item			
76995- 2 MALHA TUBULAR 15CM ROLO 15 METROS-ROLO- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	3,0000 12,0200 0,0000 0,0000	36,0600
Complemento do item			
77011- 2 MALHA TUBULAR 20CM ROLO 15 METROS-ROLO- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	3,0000 15,7500 0,0000 0,0000	47,2500
Complemento do item			
77033- 2 MALHA TUBULAR 10CM ROLO 15 METROS-ROLO- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	3,0000 9,6500 0,0000 0,0000	28,9500
Complemento do item			
126974- 2 FITA CREPE 16X50 5000CM-ROLO-NORTON (4) FARMÁCIA	Não Entregou	50,0000 3,6480 0,0000 0,0000	182,4000
Complemento do item			

Totais:

Total Bruto dos itens:	806,2140
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
806,2140	0,0000	0,0000	0,0000	806,2140

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

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG
CNPJ.: 11.872.658/0001-10
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050

CD SP
CNPJ.: 11.872.658/0002-00
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: 3184689	Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS	Nº: 753	Cmpl:
Contato:	Bairro: CENTRO	Cidade: PONTAL	CEP: 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Qtd. Cx.	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Impostos
1	5561-AGULHA DESCARTAVEL 27G 13X0,4 C/100 PRECISION GLIDE-301982 Anvisa: 10033430019	BD/BECTON	3	100	0,1193	11,93	0,00	35,80	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 35.8 Valor ICMS: 4.3
2	5584-AGULHA P/RAQUI (SPINAL) 25GX3 1/2" C/25 PONTA LANCETA (QUINCKE)- 408379 Anvisa: 10033430144	BD/BECTON	1	25	13,7973	344,93	0,00	344,93	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 344.93 Valor ICMS: 41.39
3	5556-AGULHA DESCARTAVEL 18G 40X1,2 C/100 PRECISION GLIDE-300017 Anvisa: 10033430019	BD/BECTON	1	100	0,1805	18,05	0,00	18,05	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 18.05 Valor ICMS: 2.17
4	975-ALGODAO HIDROFILO NATHY 500GR ROLO- 35/ 11048 Anvisa: 81400090001	NATHY	20	1	12,5350	12,54	0,00	250,70	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 250.7 Valor ICMS: 45.13
5	1402-ATADURA CREPE 06CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 - EMB INDIVIDUAL- F06177 Anvisa: 8003400027	POLARFIX	20	12	0,4692	5,63	0,00	112,62	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 112.62 Valor ICMS: 20.27
6	5395-COMPRESSA ALGODONADA ESTERIL 10CMX15CM 13F POLAR BEC - C/240- F08445 Anvisa: 8003400040	POLARFIX	1	240	0,7246	173,90	0,00	173,90	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 173.9 Valor ICMS: 31.3
7	5969-CURATIVO/FILME TRANSPARENTE ESTERIL FENESTRADO LV 05CMX5,7CM C/100- FP0075 Anvisa: 8003400111	POLARFIX	1	100	1,2965	129,65	0,00	129,65	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 129.65 Valor ICMS: 23.34
8	4632-EQUIPO MACRO CAM FLEX FILTRO BACT 15MICRA C/50 INJ LAT L SLIP 1,50M- 0410201 Anvisa: 10330669151	DESCARPACK	20	50	0,7975	39,87	0,00	797,49	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 797.49 Valor ICMS: 143.55
9	3188-ESCOVA SCRUB C/CLOREXIDINA 2% (RIOHEX) C/100 22ML - ADULTO- 0510105247 Anvisa: ISENTO	RIOQUIMICA	1	100	1,3165	142,19	0,00	142,19	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 142.19 Valor ICMS: 25.59
10	2398-FITA CREPE ADESIVA 16MMX50M INDIVIDUAL - FP0071 Anvisa: 8003400034	POLARFIX	50	1	3,6482	3,65	0,00	182,41	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 182.41 Valor ICMS: 32.83
11	736-MALHA TUBULAR 20CMX15M ALGODAO- F08145 Anvisa: 8008003400021	POLARFIX	1	1	15,7499	15,75	0,00	15,75	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 15.75 Valor ICMS: 2.84
12	737-MALHA TUBULAR 4CMX15M ALGODAO- F08139 Anvisa: 8003400021	POLARFIX	1	1	6,1860	6,19	0,00	6,19	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 6.19 Valor ICMS: 1.11
13	735-MALHA TUBULAR 6CMX15M ALGODAO- F08140 Anvisa: 8003400021	POLARFIX	1	1	8,2586	8,26	0,00	8,26	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 8.26 Valor ICMS: 1.49

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

LOGÍSTICA HOSPITALAR

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: 3184689	**Endereço:** ANANIAS COSTA FREITAS	**Nº:** 753	**Cmpl:**
Contato:		**Cidade:** PONTAL	**CEP:** 14180000

	Descrição	Marca	Qtd	Cx. C/	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Impostos
14	727-MALHA TUBULAR 10CMX15M ALGODAO- F08142 Anvisa: 8003400021	POLARFIX	1	1	9,6545	9,65	0,00	9,65	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 9.65 Valor ICMS: 1.74
15	731-MALHA TUBULAR 15CMX15M ALGODAO- F08144 Anvisa: 8003400021	POLARFIX	1	1	12,0219	12,02	0,00	12,02	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 12.02 Valor ICMS: 2.16
16	227-MALHA TUBULAR 12CMX15M ALGODAO- F08143 Anvisa: 8003400021	POLARFIX	1	1	15,1780	15,18	0,00	15,18	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 15.18 Valor ICMS: 2.73
17	4412-FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA BRANCA 5CMX10M C/CAPA- 662115 Anvisa: 80080245210311	CREMER	24	1	9,7740	9,77	0,00	234,58	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 234.58 Valor ICMS: 42.22
18	5630-SCALP 21G ASEPTO LOCK C/200- 38833714 Anvisa: 10033430460	BD/BECTON	1	200	1,7870	357,40	0,00	357,40	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 357.4 Valor ICMS: 64.33
19	5552-SCALP 23G ASEPTO LOCK C/200- 38533814 Anvisa: 10033430460	BD/BECTON	1	200	1,7870	357,40	0,00	357,40	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 357.4 Valor ICMS: 64.33
20	5589-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 20ML L SLIP S/AG C/250- 990173 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	2	250	0,8308	207,70	0,00	415,40	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 415.4 Valor ICMS: 49.85
21	5593-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 3ML L SLIP S/AG C/1000- 990581 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	1	1000	0,2726	272,62	0,00	272,62	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 272.62 Valor ICMS: 32.71
22	5588-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 10ML L LOCK S/AG C/400- 990172 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	1	400	0,5287	211,49	0,00	211,49	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 211.49 Valor ICMS: 25.38
23	575-SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL S/VALVULA Nº14 C/20- 664157 Anvisa: 80245210227	EMBRAMED	2	20	1,3586	27,17	0,00	54,35	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 54.35 Valor ICMS: 9.78

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR	**HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA**	**CD MG** CNPJ.: 11.872.656/0001-19 AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050 **CD SP** CNPJ.: 11.872.656/0002-00 R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2021 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP CEP.: 14140-000

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

Orçamento: 3184689	**Endereço:** ANANIAS COSTA FREITAS	**Nº:** 753	**Cmpl:**
Contato:		**Cidade:** PONTAL	**CEP:** 14180000

18/03/2026 Observação:	TOTAL: 4.157,99
Vendedor: THIAGOSP	Condição de pagamento: 28
Tel.: 34 32215300	

Validade da proposta: 25/03/2026 **Faturamento mínimo:** R$600,00 Agradecemos a preferência !

Rioclarense

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

Orçamento: A296GL/1
Quinta-feira, 19 de Março de 2026 - 8:46:10

Dados do Cliente:

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

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

Seq.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr Unit	Pr Liq	Pr Total
1	031270	AGULHA 40X12 CX C/100UN 353601	DESCARPACK	CX	Caixas	1	R$ 0,0872	R$ 8,7200	R$ 8,72
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 40X12			Reg. MS: 0010330669063				
2	011646	AGULHA 40X12 CX C/100UN 300017	BD	CX	Caixas	10	R$ 0,1764	R$ 17,6400	R$ 176,40
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 40X12			Reg. MS: 0010033430019				
3	013467	AGULHA DE RAQUI SPINAL 25GX3 1/2 CX C/25UN 408379	BD	CX	Caixas	2	R$ 15,1500	R$ 378,7500	R$ 757,50
Principio Ativo:		AGULHA SPINAL P/ RAQUIANESTESIA QUINCKE			Reg. MS: 0010033430144				
4	028885	ALGODAO HIDROFILO 500G PCT C/1ROL X 500G	MELHORMED/MINAS	PA	Caixas	20	R$ 12,9282	R$ 12,9282	R$ 258,56
Principio Ativo:		ALGODAO HIDROFILO 500G			Reg. MS: 0080384550001				
5	028981	ATADURA DE CREPE 13F 06MX1,8M EMB IND C/6UN CYSNE 664201	CREMER	PA	Caixas	40	R$ 1,2250	R$ 7,3500	R$ 294,00
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 06CMX1,8M			Reg. MS: 0010071150057				
6	036030	BOLSA COLETORA DE URINA ESTERIL SISTEMA FECHADO 2L C/100UN	BE CARE	cx	Caixas	1	R$ 3,4500	R$ 345,0000	R$ 345,00
Principio Ativo:		COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML			Reg. MS: 0.0808.0848.006-2				
7	033207	COMPRESSA DE GAZE 09F EST 15X26CM C/1020ENV C/10UN LOS	AMED	PA	Caixas	2	R$ 0,0430	R$ 438,6000	R$ 877,20
Principio Ativo:		COMPRESSA DE GAZE 09F 15X26CM EST. 7,5X7,5			Reg. MS: 0.0814.8190.000.1				

8	027938	CURATIVO 13F EST 10X15CM SG CX C/600EN C/1UN P33 LUIZA PREM	AMED	CX	Caixas	1	R$ 0,5700	R$ 342,0000	R$ 342,00
Principio Ativo:		COMPRESSA DE GAZE ALGODONADA EST 10X15CM			Reg. MS: 0.0814.8190.001.0				
9	035771	CURATIVO TRANSP TEGADERM IV 1610 5X5,7 C/100UN HB004816565	3M/SOLVENTUM	CX	Caixas	1	R$ 10,3273	R$ 1.032,7300	R$ 1.032,73
Principio Ativo:		CURATIVO TRANSPARENTE ESTERIL IV 5CM X 5,7CM			Reg. MS: 0.0802.8493.024-0				
10	035700	EQUIPO MACRO IL FLEX LSLIP AR/PART 1,5M ESTERIL CX C/25UN	BE CARE	PA	Caixas	40	R$ 0,5600	R$ 14,0000	R$ 560,00
Principio Ativo:		EQUIPO MACRDGOTAS ESTERIL INJ LAT AR FILTRO 1,5M LUER SLIP			Reg. MS: 0.0808.0848-903-0				
11	035446	ESCOVA DESC CHLORCLEAR 2% X 22ML CX C/100UN - 88197	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R$ 1,4595	R$ 145,9500	R$ 145,95
Principio Ativo:		ESCOVA DESC.P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
12	034879	FITA CREPE HOSPITALAR BRANCA 16MMX50M C/1UN 668247	CREMER	RO	Caixas	50	R$ 4,2600	R$ 4,2600	R$ 213,00
Principio Ativo:		FITA ADESIVA CREPE HOSPITALAR 16MMX50M			Reg. MS: 0.0100.7115.905-6				
13	033969	MICROPORE 12,5MM X 10M C/CAPA BRANCO C/1UN 1530 HB004764104	3M/SOLVENTUM	RO	Caixas	20	R$ 4,9800	R$ 4,9800	R$ 99,60
Principio Ativo:		FITA MICROPOROSA 12,5MM X 10M			Reg. MS: 0.0100.0207.900-7				
14	011810	MICROPORE 25MM X 10M C/ CAPA BRANCO C/1UN 1530 H0001400805	3M/SOLVENTUM	PC	Caixas	24	R$ 5,0500	R$ 5,0500	R$ 121,20
Principio Ativo:		FITA MICROPOROSA 25MM X 10M			Reg. MS: 0010002079007				
15	020495	MICROPORE 50MM X 10M C/CAPA BRANCO C/ 1UN 1530 H0001400839	3M/SOLVENTUM	CX	Caixas	1	R$ 9,7880	R$ 9,7880	R$ 9,79
Principio Ativo:		FITA MICROPOROSA 50MM X 10M			Reg. MS: 0010002079007				
16	032918	SCALP N 21G ASEPTO CX C/200UN 38833714	BD	CX	Caixas	1	R$ 1,9200	R$ 384,0000	R$ 384,00
Principio Ativo:		SCALP N.21G			Reg. MS: 0.0100.3343.046-0				
17	032919	SCALP N23G ASEPTO CX C/200UN 38833814	BD	CX	Caixas	2	R$ 1,9200	R$ 384,0000	R$ 768,00
Principio Ativo:		SCALP N.23G			Reg. MS: 0.0100.3343.046-0				
18	011289						R$	R$	

		SERINGA 20ML S/AG SLIP C/25OUN 990173	BD	CX	Caixas	4	R$ 0,7800	R$ 195,0000	R$ 390,00
Principio Ativo:		SERINGA DESC 20ML SEM AGULHA L.SLIP			Reg. MS: 00100334300030				
19	013477	SERINGA 10ML S/AG SLIP CENTRAL C/400UN 990558	BD	CX	Caixas	3	R$ 0,5100	R$ 204,0000	R$ 612,00
Principio Ativo:		SERINGA DESC 10ML SEM AGULHA L.SLIP			Reg. MS: 00100334300030				
20	013483	SERINGA 3ML S/AG SLIP CENTRAL C/1000UN 990581	BD	CX	Caixas	1	R$ 0,2553	R$ 255,3000	R$ 255,30
Principio Ativo:		SERINGA DESC 3ML SEM AGULHA L.SLIP			Reg. MS: 00100334300030				
21	011373	SERINGA 10ML S/AG LUER LOCK C/400UN 990172	BD	CX	Caixas	1	R$ 0,4950	R$ 198,0000	R$ 198,00
Principio Ativo:		SERINGA DESC 10ML SEM AGULHA L.LOCK			Reg. MS: 00100334300030				
22	014853	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 PCT C/20UN 664140	CREMER/EMBRAMED PA		Caixas	1	R$ 0,8900	R$ 17,8000	R$ 17,80
Principio Ativo:		SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12			Reg. MS: 00802452102227				

Total Orçamento : R$ 7.866,75

Condição de Pagamento: 28 DIAS Previsão de Entrega: 20/03/2026 Validade da Proposta: 24/03/2026

Observações:

COTACAO 1636

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: Aline Souza Macedo

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA®

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

Cotação no.: 1.699.033 Tatuí, 18/03/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

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

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

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
51196	AGULHA HIPODERMICA 13X4,5 C/100 UND	DESCARPACK	CX	3	7,500000	100	0,075000	22,50
571146	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND	XRDIX	CX	10	8,800000	100	0,088000	88,00
570715	ALGODAO HIDROFILO 500GR DELICATO	CREMER	RL	20	19,300000	1	19,300000	386,00
573920	ATADURA CREPE 13F 06CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "POLAR"	POLARFIX	PCT	20	7,100000	12	0,591700	142,00
571836	COLETOR URINA AD BOLSA SF 02L EST C/P.COLETA S/F.AR	NICMASS	UND	50	3,150000	1	3,150000	157,50
575982	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 09F C/10 ESTERIL 1015 CREMER	CREMER	PCT	1.540	1,350000	10	0,135000	2.079,00
571480	COMPRESSA ALGODOADA EST 10X15 (15X60 ANESPA) TIPO ROBEC	CREMER	PCT	100	4,750000	1	4,750000	475,00
574063	CURATIVO/FIXADOR TRANSP. 3V EST. PENSOMANDO 5 X 5,7CM C/100	POLARFIX	CX	1	171,000000	100	1,710000	171,00
570205	EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PARS/FILT AR/PINCA C/25	DESCARPACK	PCT	40	18,600000	25	0,744000	744,00
568833	ESCOVA DESC. BX SCRUB C/ 2% 22KL CLOREXIDINA CX C/48	CRISTALIA	CX	1	91,000000	48	1,479200	213,00
54857	FITA CREPE ADESIVA 1400M X 50M NISSHIN "BRANCA"	XTRADER	UND	50	4,900000	1	4,900000	245,00
573968	MALHA TUBULAR 04CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	3	6,300000	1	6,300000	18,90
573969	MALHA TUBULAR 06CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	3	6,650000	1	6,650000	19,95
573970	MALHA TUBULAR 08CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	3	8,100000	1	8,100000	24,30
573972	MALHA TUBULAR 10CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	3	9,700000	1	9,700000	29,10
573973	MALHA TUBULAR 12CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	3	11,350000	1	11,300000	33,90
573974	MALHA TUBULAR 15CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	3	14,000000	1	14,000000	42,00

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.: 1.699.033 Tatuí, 18/03/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

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

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

573975	MALHA TUBULAR 20CM X 15M CATECLEV	SANTRIC	UND	3	19,800000	1	19,800000	59,40
574495	FITA MICROPORE 12 MM X 10M BRANCO ADPELE C/CAPA	MISSNER	UND	20	1,800000	1	1,800000	36,00
570299	FITA MICROPORE 25 MM X 10M BRANCO ADPELE C/CAPA	MISSNER	UND	24	2,700000	1	2,700000	64,80
570208	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP" C/100 VERDE	DESCARPACK	PCT	2	20,200000	100	0,202000	40,40
570210	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 23G "SCALP" CX C/100 AZUL	DESCARPACK	CX	3	20,200000	100	0,202000	60,60
568404	SERINGA 20ML BICO LUER SLIP CX C/50	DESCARPACK	CX	10	19,800000	50	0,398000	199,00
568405	SERINGA 3ML BICO LUER SLIP CX C/100	DESCARPACK	CX	8	16,200000	100	0,162000	129,60
575218	SERINGA 10ML S/AG LUER LOCK C/4000N	JMD	CX	1	240,000000	400	0,600000	240,00
574200	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SEM VALVULA Nº 12 C/05 UND	VONDOBRA	PCT	4	2,800000	5	0,560000	11,20
569103	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS N. 14 BL 30CC CX C/10	BIOLUX	CX	3	22,000000	10	2,200000	66,00
569104	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS N. 16 BL 30CC CX C/10	BIOLUX	CX	3	22,000000	10	2,200000	66,00

QTDE.ITENS: 28 TOTAL DO PEDIDO: R$ 5.864,15

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
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.699.033 Tatuí, 18/03/2026

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

A/C NFE
E-Mail dpcomprasponta!@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14560-000

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

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

Data 18/03/2026
hora 15:58

Orcamento
N. 087847

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

Bairro CENTRO
CEP 14180000
Ins.Estadual ISENTO

Cond.Pgto 030/ / / / /

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	3103	51.002.000	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 18G INJEX	CX	10	9,7300	97,30	12
	2306	S259	AGULHA SPINAL 25GX3 1/2" (90X5) c/25 QUINCKE UNISIS	UN	50	5,8500	292,50	12
	1220	11048	ALGODAO HIDROFILO 500GR NATHY	UN	20	16,2300	324,60	18
	1794	ESFH201N_V	APARELHO DE PRESSAO ADULTO-(OBESO) VELCRO (ESFIG) PREMIUM	UN	3	107,2800	321,84	18
	1065	19429	BOLSA COLETORA DE URINA SIST. FECHADO 2000ML/valv. anti-ref BIOMASSA	UN	50	3,7700	188,50	18
	1128	C51	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 9F C/10 - LIVIA CX C/1020 AMERICAN	EV	2040	0,5400	1.101,60	18
	416	P33	COMPRESSA CURATIVO 10X15 C/10 Amed	EV	100	0,7100	71,00	18
	2678	00002070	EXTENSAO P/ ASPIRACAO 3MTS C/CONEXAO GRADUADO CX C/70 MARK MED	UN	50	4,7800	239,00	18
	787	PA.0817	FITA ADESIVA CREPE 16X50 MISSNER	UN	50	5,4500	272,50	18
	1136	PA.0384	MICROPORE 25X10 brc MISSNER ADPELE	UN	24	3,0500	73,20	18
	920	PA.0385	MICROPORE 50x10 ad pele MISSNER	UN	24	5,7600	138,24	18
	3175	52.003.000	SCALP 21G C/ DISP. DE SEGURANCA INJEX	UN	200	0,5300	106,00	18
	1425	SYZ06020SB	SCALP 23G C/DISP. SEGURANCA SAFER	EV	100	0,4800	48,00	18
	1044	51.001.000	SERINGA DESCARTAVEL 20ML S/AG. BICO SLIP c/300 INJEX	UN	500	0,4900	245,00	12
	737	51.001.003	SERINGA DESCARTAVEL 10ML S/AG. BICO SLIP cx/450 INJEX	UN	1000	0,3300	330,00	12
	855	51.001.003	SERINGA DESCARTAVEL 3ML S/AG. BICO SLIP cx/1000 INJEX	UN	800	0,1600	128,00	12
	2331	00016373	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 PCT C/10 MARK MED	UN	20	0,7100	14,20	18

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

Data 18/03/2026
hora 15:58

Orcamento
N. 087847

Cliente 363 IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Endereco RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753
Bairro CENTRO
Cidade PONTAL
CEP 14180000
CNPJ 55.110.753/0001-41
Ins.Estadual ISENTO
Cond.Pgto 030/ / / / /

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %

Desconto

Total Prod. R$ 3.991,48 Total Geral R$ 3.991,48

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora
Observacao

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

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

Rua Ananias Costa Freitas, 753
Pontal - SP

Orçamento: 102482
Data: 19/03/2026
Nr. Controle:
Proc. Cliente:

COTACAO: 1636

Item	Quant.	Unid.	Produto / Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	20	RL	ALGODAO ALGODAO 500G PCUAX Dosagem: 500G Apresentação Cotada: RL 500 GR Apresentação Comercial: FA 20 RL 500 GR Unit: treze reais e quarenta centavos Total: duzentos e sessenta e oito reais	FAROL	13,4000	268,00
2	3	CX	AP.PRESSAO AP.PRESSAO AD.FECHO VELCRO OBESO Dosagem: Apresentação Cotada: CX 1 UND Apresentação Comercial: CX 50 CX 1 UND Unit: setenta e nove reais e noventa centavos Total: duzentos e vinte e nove reais e setenta centavos	ACCUMED	79,9000	239,70
3	50	UND	COLETOR URINA BOLSA COLETORA DE URINA SF 2000ML HAIBREATH Dosagem: 2000ML Apresentação Cotada: UND 1 UND Apresentação Comercial: CX 100 UND 1 UND Unit: três reais e vinte centavos Total: cento e sessenta e cinco reais	DBV	3,3000	165,00
4	2040	PCT	COMPRESSA GAZE 9 FIOS COMPR GAZE 7,5 EST 09F ENV 10UN LIVIA C51 Dosagem: 9F Apresentação Cotada: PCT 10 UND Apresentação Comercial: CX 1020 PCT 10 UND Unit: quarenta e cinco centavos Total: novecentos e dezoito reais	AMED S/A	0,4500	918,00
5	100	UND	CURATIVO CURATIVO CIRURGICO EST.10X15CM 1UN LUIZA P33 Dosagem: 10CMX15CM Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 600 PCT 1 UND Unit: cinquenta e oito centavos Total: cinquenta e oito reais	AMED S/A	0,5800	58,00
6	100	PCT	ESCOVA DE ASSEPSIA - CLOREXIDINA ESCOVA MARCLORHEX 2% (CLOREXIDINA) ESP.1UN Dosagem: CLOREXIDIN Apresentação Cotada: PCT 1 UND Apresentação Comercial: CX 48 PCT 1 UND Unit: um real e noventa e nove centavos Total: cento e noventa e nove reais	CRISTALIA	1,9900	199,00
7	200	UND	ESCALPE SCALP 21G SIMPLES TKL Dosagem: 21G Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 100 PCT 1 UND Unit: vinte centavos Total: quarenta reais	TKL	0,2000	40,00
8	300	UND	ESCALPE SCALP 23G SIMPLES Dosagem: 23G Apresentação Cotada: UND 1 UND Apresentação Comercial: CX 100 UND 1 UND Unit: vinte e um centavos Total: sessenta e três reais	TKL	0,2100	63,00
9	20	UND	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SONDA ASP TRAQUEAL N.12 BIOFARMACEUTICA Dosagem: 12 Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: PCT 20 UND 1 UND Unit: cinquenta e dois centavos Total: dez reais e quarenta centavos	BIOFARMACEUTICA	0,5200	10,40

VALOR TOTAL DO ANEXO ----> 1.961,10

Valores Expressos em Reais	VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ---->	1.961,10
Valor por Extenso	um mil, novecentos e sessenta e um reais e dez centavos	

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

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

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

Carimbo Padronizado do CNPJ

49 228 695/0001-52

LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

Av. Wilson Bego Nº 745

Distrito Industrial CEP 14406-091

FRANCA - SP

Franca, 19/03/2026

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
R MESTRE GUACU DOS SANTOS N.2951 -
Galp. 3961 / 3971
Bairro JARDIM
INDEPENDENCIA,GRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5330, CEP:14160000

LOGISTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 148.313
SÉRIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0311 8726 5600 0200 5500 1000 1483 1316 5949 1505

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 7600

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135260857185894 05/03/2026 19:27:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 278054104117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 11.872.656/0002-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 1983
CNPJ: 55.110.753/0001-41
DATA DA EMISSÃO: 05/03/2026

ENDEREÇO: R ARANHAS COSTA FREITAS Nº 753
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 14.180-000

MUNICÍPIO: PONTAL
FONE/FAX:
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL:

T05

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESCONTO	V. OUTRO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1741	ROUPA PROTETORA DESCARTAVEL PP SMS 30G C/CAPUZ PUNHO ELASTICO STANDARD 1,50X1,40M BRANCO | 1.247788 | 80375349004 | MANDONA | Lote: 335-25 D.Fab: 01/10/25 D.Val: 30/09/27 | 0,0000 | Referencia:022/788 | 1.2601359000225224	62101000	060	5102	UN	10	18,92490	0,00	0,00	189,24	189,24	33,90	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
2304	CULOTE FEMININO CONFORTAVEL LEG C/30 | RISCADO | 9118722000 | DESCARTAVEL | Lote: 0253AAM534 D.Fab: 20/02/25 D.Val: 26/02/31 | 0,0000 | Referencia:0180103 | 1.2601270000839103	6819100	000	5102	UN	4	142,48539	0,00	0,00	285,97	285,97	51,47	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
3104	MASCARA DESCARTAVEL 3CD C/30 BRANCA C/ELASTICO ENVELA | 188 | 80175140004 | SMADONA | Lote: 024-25 D.Fab: 01/04/25 D.Val: 30/04/27 | 0,0000 | Referencia:196 | 1.2601359000201908	62101000	060	5102	UN	30	5,70410	0,00	0,00	171,12	171,12	30,80	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TERMO DE CONVENIO N.509/2025 (0 0 0 0 0 0 0 0

RESERVADO AO FISCO

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2351 -
Galp. 2961 / 2971
Bairro JARDIM
INDEPENDENCIA,CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

LOGISTICA HOSPITALAR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 148.313
SÉRIE 1 FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0311 8726 5600 0200 5500 1000 1483 1316 5949 1505

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135260857185894 05/03/2026 18:27:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
279054104117

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.872.656/0002-00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	V. REC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
3930	PAPEL CREPE TECNOTON 48GR BRANCO 2210 x 100% CELULOSE VIRGEM ; 01600 ; 190979 ; FLEXPEL ; Lote: LL1732260C D.Fab: 25/01/26 D.Val: 25/01/31 ; 0,0020 ; Referencia:01600 ; 7908115987230387X1	48030090	060	5102	UN	6	122,27310	0,00	0,00	978,19	978,19	176,07	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

RECEBIDO: Valéria

DATA: 06 / 03 / 2026

SETOR: almoxarifado

HDL LOGISTICA HOSPITALAR

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2951 - Galp. 2961 / 2971
Bairro JARDIM INDEPENDENCIA,CRAVINHOS, SP
Fone: (16) 3221-5300, CEP:14140000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 148.313
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0311 8726 5600 0200 5500 1000 1483 1316 5949 1505

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	135260857185894 05/03/2026 19:27:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
279054104117		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: _____

RECIBO DO PAGADOR

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 50331.658927 82179.030000 6 14110000174095

Beneficiário				CNPJ/CPF		Sacador Avalista	Vencimento:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.				11.872.656/0002-00			09/04/2026
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista							
R MANOEL GOMES DOS SANTOS,2951 GalJARDIM INDEPENDENCIA CRAVINHOS - SP 14.140-000							
Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		Agência/Código Beneficiário	
109/00503316-5	109	DM				8928/21790-3	
Data do Documento	Número do Documento		Espécie do Documento	Aceite	Data Processamento	Valor do Documento	
05/03/2026	148313 - 1			N	05/03/2026	1.740,95	

Autenticação Mecânica

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 50331.658927 82179.030000 6 14110000174095

Local do Pagamento:						Vencimento:
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						09/04/2026
Beneficiário				CNPJ/CPF		Agência/Código Beneficiário
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.				11.872.656/0002-00		8928/21790-3
Data do Documento	Número do Documento		Esp.Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
05/03/2026	148313 - 1		DM	N	05/03/2026	109/00503316-5
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$				1.740,95
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto,contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 34,82 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 3,48 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO DEPOSITO C/C.SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.						(-) Desconto/Abatimento (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14.180-000 PONTAL SP Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 06/03/2026 07:12

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 7600

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 273 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD SP) **Data Ped:** 05/03/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 35 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Obeervação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025		
50349- 1 AVENTAL MANGA LONGA COM ELASTICO 30G	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	10,0000 18,8300 0,0000 0,0000	188,3000
Complemento do item		
62492- 1 COLETOR PARA MATERIAL PERFUROCORTANTE 13L	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	40,0000 7,1493 0,0000 0,0000	285,9720
Complemento do item DESCARAPCK		
77628- 2 MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA C/TIRAS-CAIXA	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	50,0000 5,7700 0,0000 0,0000	288,5000
Complemento do item COM ELASTICO		
79871- 1 PAPEL LENCOL HOSPITALAR 70X50-ROLO-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	80,0000 12,2273 0,0000 0,0000	978,1840
Complemento do item FLEXPWLL BEMMED		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.740,9560

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.740,9560	0,0000	0,0000	0,0000	1.740,9560

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

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

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

LOGÍSTICA HOSPITALAR

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: 3162014	**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	2033-LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX MEDIA C/100 C/TALCO-0530301 Anvisa: 10330660340	DESCARPACK	20	100	0,1953	19,53	0,00	390,58	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 390.58 Valor ICMS: 70.3
2	3930-PAPEL LENCOL 70CMX50M 24GR BEMMED C/10 - 100% CELULOSE VIRGEM- 01600 Anvisa: ISENTO	FLEXPELL	10	10	12,2273	122,27	0,00	1222,73	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 1222.73 Valor ICMS: 220.09
3	2304-COLETOR PERFURO CORTANTE 13L C/20- 0160301 Anvisa: 81187220001	DESCARPACK	2	20	7,1493	142,99	0,00	285,97	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 285.97 Valor ICMS: 51.47
4	956-ALCOOL 70% ETILICO HIDRATADO INPM 1L (FR TRANSP)- 00344 Anvisa: ISENTO	PROLINK	144	1	7,1014	7,10	0,00	1022,61	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 1022.61 Valor ICMS: 184.07
5	4733-DETERGENTE ENZIMATICO 5 ENZIMAS (ZYMEDET GOLD) 5L-03830/08792 Anvisa: 326100033	PROLINK	5	1	82,3997	82,40	0,00	412,00	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 412.0 Valor ICMS: 74.16
6	3224-MASCARA DESCARTAVEL PCT C/50 BRANCA C/ELASTICO TRIPLA- 198 Anvisa: 80175340004	ANADONA	50	50	0,1154	5,77	0,00	288,46	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 288.46 Valor ICMS: 51.92
7	2741-AVENTAL PROCEDIMENTO M/L TNT 30G C/10 PUNHO ELASTICO STANDARD 1,10X1,40M BRANCO- 022//88 Anvisa:	ANADONA	10	10	1,8834	18,83	0,00	188,34	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 188.34 Valor ICMS: 33.9

05/03/2026
Observação:

TOTAL: 3.810,09

Vendedor: THIAGOSP | Condição de pagamento: 28

Tel.: 34 32215300

Validade da proposta: 12/03/2026 **Faturamento mínimo: R$600,00**

Agradecemos a preferência !

Riodarense

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: 57.729.178/0004-91

Orçamento: A28LMP/1

Quinta-feira, 5 de Março de 2026 - 10:27:2

Dados do Cliente:

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

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

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
3	024092	COLETOR DE MAT PERFURO CORT 13 LTS CX C/20 AMARELO 0160301	DESCARPACK	CX	Caixas	2	R$ 7,4685	R$ 149,3700	R$ 298,74
Principio Ativo:		COLETOR DE MAT PERFURO CORTANTE 13L			Reg. MS: 0081187220001				
4	031287	ALCOOL 70% 1000ML ANTISSEPTICO CX C/12 FR - 88340	VIC PHARMA	CX	Caixas	12	R$ 6,1692	R$ 74,0300	R$ 888,36
Principio Ativo:		ALCOOL 70% 1000ML ANTISSEPTICO			Reg. MS: 0000000000000				
5	031083	PRATICZYME DETERG ENZIMAT 4 ENZIMAS 5000ML C/3GL - 8188	VIC PHARMA	CX	Caixas	3	R$ 81,0050	R$ 162,0100	R$ 486,03
Principio Ativo:		DETERGENTE ENZIMATICO MANUAL (4 ENZIMAS) 5000ML			Reg. MS: 3.2648.8029.002-7				
6	033586	AVENTAL PROC SEM MANGA 1,00 X 1,40 40G AZUL PCT C/ 10UN	R3A MEDICAL	pa	Caixas	10	R$ 1,9490	R$ 19,4900	R$ 194,90
Principio Ativo:		AVENTAL SEM MANGA 40G AZUL			Reg. MS: 0.0809.8925.000-1				
7	036578	MASCARA CIR. TRIPLA DESCARTAVEL C/TIRAS PCT C/50UN	LIVE HEALTHCARE	CX	Caixas	50	R$ 0,1622	R$ 8,1100	R$ 405,50
Principio Ativo:		MASCARA TRIPLA C/TIRAS			Reg. MS: 0.0806.3031.001-6				
8	035304	AVENTAL PROC ECO MANGA LONGA 1,10 X 1,40 30G PCT C/10UN 0260	ANADONA	PA	Caixas	10	R$ 2,2540	R$ 22,5400	R$ 225,40
Principio Ativo:		AVENTAL DE PROCEDIMENTO 30G BRANCO			Reg. MS: 0.0801.7534.900-6				

Total Orçamento : R$ 2.498,93

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 06/03/2026

Validade da Proposta: 10/03/2026

DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ 55110753000141 – Santa Casa de Pontal

ORÇAMENTO

CONTATO/RESPONSÁVEL: Paulinho
vendas1.[illegible]@dimaster.com.br
TELEFONE: (11) 99[illegible]5084

DIMASTER
CNPJ 02 520 825/0004-83
Av. Curitiba, 459 Cravinhos-SP

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UNIDADE	CAIXA	TOTAL	VALOR
1	PAPEL LENÇOL HOSPITALAR 70X50-ROLO	Plumax	100	1	16,78	R$ 1.678,00
2	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA C/TIRAS-CAIXA C/S	Descarpack	2500	50	0,120	R$ 300,00
						R$ 1.978,00

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.: 1.686.596 Tatuí, 05/03/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

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

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

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
564285	LUVA LATEX C/TALCO M/EST M DE PROCEDIMENTO C/100 QUALITY	MEDIX	CX	200	21,500000	100	0,215000	4.300,00
574311	DETERGENTE E ENZIMAS 5000ML "ZYMECET GOLD"	PRODICEN	GL	5	98,300000	1	98,300000	491,50
575830	AVENTAL TNT PROC S/ MANGA AZUL MARINHO 40G C/100UN	DESCARPACK	PCT	10	30,000000	10	3,000000	300,00
576172	MASCARA TOUCA BRANCA C/ VIRAS C/50	MEDIX	CX	50	9,750000	50	0,195000	487,50
573953	AVENTAL TNT PROC BRANCO MANGA LONGA 30G C/100UN	DESCARPACK	PCT	10	19,300000	10	1,930000	193,00

QTDE.ITENS: 5 TOTAL DO PEDIDO: R$ 5.772,00

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.: [illegible] CIDADE.: RIBEIRAO PRETO - UF.: SP
FONE: [illegible]
CNPJ: [illegible] - INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582.946.900.111 - INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 20009873

COTACAO DE VENDA

Cliente..: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Aos Cuidados de..: LUCIA
Validade Proposta..: 7
Prazo Entrega..: 3
Vendedor..: MIGUEL ROSA PARPINELLI
Pagamento..: BOL BANCARIO - III
Entrega..: ENTREGA

VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
1	DF0017	LUVA PROCEDIMENTO MEDIA C/100 DESCARPACK	200	29,5000	5.900,00
2	PM0002	PAPEL LENCOL 70CMX50M [illegible]% BRANCO CX C/10 PLUMAX	100	19,7800	1.978,00
3	DI0003	COLETOR DE ARTIGOS PERF. [illegible]OCORTANTE 13 LTS CX C/20 COD.0160301 DESCARPACK	40	8,6000	344,00
4	SL0003	ALCOOL 70% 1000 ML SULVAX	144	6,5900	948,96
5	AP0012	DETERGENTE ENZIMATICO CICLO ZYME EXTRA 5000ML 4 ENZIMAS CX C/4 CICLO FARMA	5	113,7700	568,85
6	DI0020	MASCARA DE SC TRIPLA C/ [illegible]AS CX/50 COD.0160701 DESCARPACK	50	12,4000	620,00
7	DV1176	AVENTAL DESC MANGA [illegible] PUNHO 30GR STANDARD C/10 ANADONA	10	28,0000	280,00
			Total..:		**10.639,81**

Obs..: FATURAMENTO MINIMO PRECO [illegible]

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

LOGISTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 148.310
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0311 8726 5600 0200 5500 1000 1483 1012 7249 4068

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 3602,	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135260857102577 05/03/2026 19:19:32	
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 279054104117	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:	CNPJ: 11.872.656/0002-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 1893		CNPJ/CPF: 55.110.757/0001-41	DATA DA EMISSÃO: 05/03/2026
ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 793	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO	CEP: 14.180-000	**T05**
MUNICÍPIO: PONTAL	FONE/FAX:	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL:

FATURA/DUPLICATA
NF | 966-001 Venc-09/04/2026 Valor-3.906,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 3.906,00	VALOR DO ICMS: 703,08	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 3.906,00
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,0

VALOR TOTAL DA NOTA: 3.906,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	FRETE POR CONTA: 2 - Emitente	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF: 11.872.656/0001-10
ENDEREÇO: Av INGLATERRA N. 40 GALPAO30	MUNICÍPIO: UBERLANDIA			UF: MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069
QUANTIDADE: 10,00	ESPÉCIE:	MARCA:	NÚMERO:	PESO BRUTO: 3162499	PESO LÍQUIDO: 117,0000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	V.OUTRO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2153	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX MEDIA C/100 C/TALCO | 8530801 | 18330460140 | CO/CAPPACH | Lote: 4L7588019M D.Fab: 01/10/25 D.Val: 30/09/30 | 8,0000 | Referencia:05703D1 | 7.908:2649230814518	40151200	200	5102	CX	234	16,93000	0,00	0,00	3.906,00	3.906,00	703,08	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

RECEBIDO: Valéria

DATA: 06 / 03 / 2026

SETOR: Almoxarifado

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
0 0 0 0 0 0 0	

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 148.310
SÉRIE 1 FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0311 8726 5600 0200 5500 1000 1483 1012 7249 4068

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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135260857102577 05/03/2026 19:19:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL 279054104117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	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
35260311872656000200550010001483131659491505

MODELO	SÉRIE	Nº NF-e	Data NF-e	CNPJ HDL
55	1	148313	05/03/2026	11872656000200

RAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO	CNPJ / CPF
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55110753000141

Registro da Carta de Correção

VERSÃO	ÓRGÃO	AMBIENTE
1.00	35	1

ID	CNPJ / CPF
110110352603115726560002005500100014831316594915O501	11872656000200

CHAVE DE ACESSO	DATA
35260311872656000200	06/03/2026 10:38:32

CÓDIGO DO EVENTO	SEQUENCIAL DO EVENTO	VERSÃO DO EVENTO
110110	1	1.00

Informações da Carta de Correção

VERSÃO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
1.00	Carta de correção

TEXTO DA CARTA DE CORREÇÃO

informacoes complementares: termo de convenio n.. 008/2025

Autorização pela SEFAZ

MENSAGEM DE AUTORIZAÇÃO	PROTOCOLO	DATA / HORA AUTORIZAÇÃO
135 - evento registrado e vinculado a nf-e	110110352603118726560002005500 1	06/03/2026 10:38:35

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

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 50331.578927 82179.030000 4 14110000390600

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador Avalista	Vencimento:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	11.872.656/0002-00		09/04/2026

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista
R MANOEL GOMES DOS SANTOS,2951 GalJARDIM INDEPENDENCIA CRAVINHOS - SP 14.140-000

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário
109/00503315-7	109	DM			8928/21790-3

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data Processamento	Valor do Documento
05/03/2026	148310 - 1		N	05/03/2026	3.906,00

Autenticação Mecânica

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 50331.578927 82179.030000 4 14110000390600

Local do Pagamento:
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 09/04/2026

Beneficiário	CNPJ/CPF	Agência/Código Beneficiário
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	11.872.656/0002-00	8928/21790-3

Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
05/03/2026	148310 - 1	DM	N	05/03/2026	109/00503315-7

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			3.906,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto,contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 78,12
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 7,81 POR DIA DE ATRASO.

PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO
DEPOSITO C/C.SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.

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

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R ANANIAS COSTA FREITAS,753
14.180-000 PONTAL SP
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 06/03/2026 07:03

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 7602

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 273 - MDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD SP) **Data Ped:** 05/03/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 35 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025		
76600- 2 LUVA PROCEDIMENTO MEDIA-CAIXA-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	200,0000 19,5300 0,0000 0,0000	3.906,0000
Complemento do item DESCARPACK		

Totais:

Total Bruto dos itens:	3.906,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.906,0000	0,0000	0,0000	0,0000	3.906,0000

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

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

LOGÍSTICA HOSPITALAR

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 2021 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP
CEP.: 14140-000

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

Orçamento: 3162014	**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	2033-LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX MEDIA C/100 C/TALCO-0530301 Anvisa: 10330660340	DESCARPACK	20	100	0,1953	19,53	0,00	390,58	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 390.58 Valor ICMS: 70.3
2	3930-PAPEL LENCOL 70CMX50M 24GR BEMMED C/10 - 100% CELULOSE VIRGEM- 01600 Anvisa: ISENTO	FLEXPELL	10	10	12,2273	122,27	0,00	1222,73	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 1222.73 Valor ICMS: 220.09
3	2304-COLETOR PERFURO CORTANTE 13L C/20- 0160301 Anvisa: 81187220001	DESCARPACK	2	20	7,1493	142,99	0,00	285,97	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 285.97 Valor ICMS: 51.47
4	956-ALCOOL 70% ETILICO HIDRATADO INPM 1L (FR TRANSP)- 00344 Anvisa: ISENTO	PROLINK	144	1	7,1014	7,10	0,00	1022,61	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 1022.61 Valor ICMS: 184.07
5	4733-DETERGENTE ENZIMATICO 5 ENZIMAS (ZYMEDET GOLD) 5L-03830/08792 Anvisa: 326100033	PROLINK	5	1	82,3997	82,40	0,00	412,00	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 412.0 Valor ICMS: 74.16
6	3224-MASCARA DESCARTAVEL PCT C/50 BRANCA C/ELASTICO TRIPLA- 198 Anvisa: 80175340004	ANADONA	50	50	0,1154	5,77	0,00	288,46	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 288.46 Valor ICMS: 51.92
7	2741-AVENTAL PROCEDIMENTO ML TNT 30G C/10 PUNHO ELASTICO STANDARD 1,10X1,40M BRANCO- 022788 Anvisa:	ANADONA	10	10	1,8834	18,83	0,00	188,34	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 188.34 Valor ICMS: 33.9

05/03/2026
Observação:

TOTAL: 3.810,69

Vendedor: THIAGOSP	Condição de pagamento: 28
Tel.: 34 32215300	

Validade da proposta: 12/03/2026 **Faturamento mínimo:** R$600,00 Agradecemos a preferência !

Rioclarense

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

Orçamento: A28LMP/1
Quinta-feira, 5 de Março de 2026 - 10:27:2

Dados do Cliente:

Empresa: 2839 - IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
End: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,783
Cep: 14.180-000
Cidade: PONTAL - Estado: SP
Fone: 16 39531716
Fax:
Cnpj: 55.110.753/0001-41

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

Seq. Cit.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr Unit	Pr Emb	Pr Total
3	024092	COLETOR DE MAT PERFURO CORT 13 LTS CX C/20 AMARELO 0160301	DESCARPACK	CX	Caixas	2	R$ 7,4685	R$ 149,3700	R$ 298,74
Principio Ativo:		COLETOR DE MAT PERFURO CORTANTE 13L			Reg. MS: 0081187220001				
4	031287	ALCOOL 70% 1000ML ANTISSEPTICO CX C/12 FR - 88340	VIC PHARMA	CX	Caixas	12	R$ 6,1692	R$ 74,0300	R$ 888,36
Principio Ativo:		ALCOOL 70% 1000ML ANTISSEPTICO			Reg. MS: 0000000000000				
5	031083	PRATICZYME DETERG ENZIMAT 4 ENZIMAS 5000ML C/2GL - 8188	VIC PHARMA	CX	Caixas	3	R$ 81,0050	R$ 162,0100	R$ 486,03
Principio Ativo:		DETERGENTE ENZIMATICO MANUAL (4 ENZIMAS) 5000ML			Reg. MS: 3.2648.8029.002-7				
6	033586	AVENTAL PROC SEM MANGA 1,00 X 1,40 40G AZUL PCT C/ 10UN	R3A MEDICAL	pa	Caixas	10	R$ 1,9490	R$ 19,4900	R$ 194,90
Principio Ativo:		AVENTAL SEM MANGA 40G AZUL			Reg. MS: 0.0809.8925.000-1				
7	036578	MASCARA CIR. TRIPLA DESCARTAVEL C/TIRAS PCT C/50UN	LIVE HEALTHCARE	CX	Caixas	50	R$ 0,1622	R$ 8,1100	R$ 405,50
Principio Ativo:		MASCARA TRIPLA C/TIRAS			Reg. MS: 0.0806.3031.001-6				
8	035304	AVENTAL PROC BCO MANGA LONGA 1,10 X 1,40 30G PCT C/10UN 026C	ANADONA	PA	Caixas	10	R$ 2,2540	R$ 22,5400	R$ 225,40
Principio Ativo:		AVENTAL DE PROCEDIMENTO 30G BRANCO			Reg. MS: 0.0801.7534.900-6				

Total Orçamento : R$ 2.498,93

Condição de Pagamento: 28 DIAS
Previsão de Entrega: 06/03/2026
Validade da Proposta: 10/03/2026

DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ 58110753000141 – Santa Casa de Pontal

ORÇAMENTO

CONTATO RESPONSÁVEL Paulinho
TELEFONE: (11) 992925094

DIMASTER
CNPJ 02 520 629/0004-03
Av. Cumbica, 425 Guarulhos-SP

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTDE	QTDE POR CAIXA	V. UNIT	V. CAIXA
1	PAPEL UMCOL HOSPITALAR 100X60 ROLO	Plumax	100	1	15,78	R$ 1.578,00
2	MASCARA DISCARTAVEL TRIPLA C/TIRAS-CAIXA C/50	Descarpack	2500	50	0,120	R$ 300,00
						R$ 1.978,00

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.686.596 Tatuí, 05/03/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14186-000

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 M/EST M DE PROCEDIMENTO C/100 QUALITY	MEDIX	CX	200	21,500000	100	0,215000	4.300,00
574311	DETERGENTE 5 ENZIMAS 5000ML "ZYMURIT GOLD"	PANNILIMPO	GL	5	98,300000	1	98,300000	491,50
575830	AVENTAL TNT PROC S/ MANGA AZUL MARINHO 40G C/100U	BIOSAFETY	PCT	10	30,000000	10	3,000000	300,00
576172	MASCARA TRIPLA BRANCA C/ TIRAS C/50	MEDIX	CX	50	9,750000	50	0,195000	487,50
573953	AVENTAL TNT PROC BRANCO MANGA LONGA 30G C/100U	BIOSAFETY	PCT	10	19,300000	10	1,930000	193,00

QTDE.ITENS: 5 TOTAL DO PEDIDO: R$ 5.772,00

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 ANIBAL 358 - BAIRRO.: VILA ELISA
CEP.: 14079310 - CIDADE.: RIBEIRAO PRETO - UF.: SP
FONE.: 16 33719513
CNPJ.: 17.441.885/0001-68 - INSCRIÇÃO ESTADUAL.: 582.946.900.111 - INSCRIÇÃO MUNICIPAL.: 20009873

COTAÇÃO DE VENDA

Nro.: 32916

Cliente..: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Aos Cuidados de..: LUCIA
Validade Proposta..: 5
Prazo Entrega..: 3
Vendedor..: MIRIAM ROSA PARPINELLI
Pagamento..: BOLETO BANCARIO - 30
Entrega..: ENTREGA

VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
1	DF0017	LUVA PRIA STERILE ANATOMICA C/100 DESCARPACK	200	29,5000	5.900,00
2	PA0002	PAPEL LENCOL 70CMX50M 100% BRANCO CX C/10 PLUMAX	100	19,7800	1.978,00
3	DF0005	COLETOR DE AMOSTRA PERFUROCORTANTE 13 LTS CX C/20 COD.0160301 DESCARPACK	40	8,6000	344,00
4	SU0003	ALCOOL 70% 1000 ML SULMAR	144	6,5900	948,96
5	AP0012	DETERGENTE ENZIMATICO CICLO ZYME EXTRA 5000ML 4 ENZIMAS CX C/4 CICLO FARMA	5	113,7700	568,85
6	DU0020	MASCARA DE PROTEÇÃO FACIAL TIRAS CX/50 COD.0100701 DESCARPACK	50	12,4000	620,00
7	DV1576	AVENTAL DESC MANGA LONGA C/ PUNHO 30GR STANDARD C/10 ANADONA	10	28,0000	280,00
				Total..:	10.639,81

Obs..: FATURAMENTO MINIMO FRETE CIF 1000,00

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2951 -
Galp. 2961 / 1971
Bairro JARDIM
INDEPENDENCIA,CRAVINHOS, SP
Fone: (16) 3221-5300, CEP:14140000

LOGISTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 148.702
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0311 9726 5600 0200 5500 1000 1487 0217 4957 5170

Consulte 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 7611

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135260909837730 09/03/2026 18:46:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 279054104117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 11.872.656/0002-00

RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

ENDEREÇO	Nº	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753	1883	55.110.753/0001-41	09/03/2026

BAIRRO/DISTRITO	CEP	HORA DA SAÍDA
CENTRO	14.180-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PONTAL		SP	

T05

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: 1 3054001 Venc=06/24/2026 Valor=1.360,96

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.360,96	244,97	0,00	0,00	1.360,96

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	0,0	1.360,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	2 - Destinatário				11.872.656/0001-10

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV INGLATERRA N. 40 GALPAO3D	UBERLANDIA	MG	0015881100069

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14,00			3166950	156,7890 Kg	130,4640 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
9511	ACIDO 70% ESTILICO HIDRATADO INOX 1L (EX TARIFA:) 00344 | 180000 | PROGINX | Lote: R25100010 D.Fab: 01/10/25 D.Val: 01/10/26 | 0,0000 | Referencia:00344 | EAN:7908261911162	38089929	000	5102	UN	36	6,58000	0,00	0,00	237,24	237,24	42,70	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
9512	ACIDO 70% ESTILICO HIDRATADO INOX 1L (EX TARIFA:) 00344 | 180000 | PROGINX | Lote: R25100010 D.Fab: 01/10/25 D.Val: 01/10/26 | 0,0000 | Referencia:00344 | EAN:7908261911162	38089929	000	5102	UN	108	6,54000	0,00	0,00	706,32	706,32	127,13	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
4733	DETERGENTE ENZIMATICO 5 ENZIMAS (EMBRAT GOLD) 5L | 03830/08792 | 225100533 | PROGINX | Lote: R25110078 D.Fab: 01/11/25 D.Val: 01/11/27 | 0,0000 | Referencia:03830/08792 | EAN:7908261926026	35079019	000	5102	UN	5	82,40000	0,00	0,00	412,00	412,00	74,16	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

RECEBIDO: Valéria

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO DE COMPRA: 7611 TERMO DE COMODATO N.008/2025 (0 0 0 0 0 0 0 0)

RESERVADO AO FISCO

DATA: 10 / 03 / 2026

SETOR: almoxarifado

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2951 -
Galp. 2961 / 2971
Bairro JARDIM
INDEPENDENCIA,CRAVINHOS, SP
Fone: (16) 3221-5300, CEP:14140000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 148.702
SÉRIE 1 FOLHA 2/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0311 8726 5600 0200 5500 1000 1487 0217 4957 5170

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135260909837730 09/03/2026 18:16:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL
279054104117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
31.872.656/0002-00

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: _____

Santander | 033-7 |

Recibo do Sacado

Vencimento: 06/04/2026	Cedente: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.		
(=) Valor do Documento: 1.360,96	Agência/Código do Cedente: 4247/13002938-	Numero do documento: 148702	Nosso Numero/Código do Documento: 00000217543-6

Sacado:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO
14.160-000 - PONTAL - SP
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Santander | 033-7 |

03399.73380 54600.000027 17543.601011 4 14080000136096

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento: 06/04/2026
Cedente: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.					Agência/Código Beneficiário: 4247/7338546
Data de Emissão: 09/03/2026	Numero do Documento: 148702	Espécie Doc: DM	Aceite: N	Data do processamento: 09/03/2026	Cód do Doc./Nosso numero: 00000217543-6
Uso do Banco	Carteira: RCR	Espécie: R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento: 1.360,96

Instruções - Texto de responsabilidade do cedente

Até o vencimento, pagável em qualquer agência bancária.
Após o vencimento pagável somente nas agências do Santander
Após o vencimento cobrar multa de 2% e juros de R$ R$ 2,65 ao dia.
Protestar após 2 dias de atraso.
Depósito C/C, se não autorizado, não quita o débito.

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

Sacado: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R ANANIAS COSTA FREITAS,753
14.160-000 PONTAL -SP
Sacador Avalista

Autenticação Mecânica

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2951 -
Galp. 2961 / 2971
Bairro JARDIM
INDEPENDENCIA,CRAVINHOS, SP
Fone: (16) 3221-5300, CEP:14140000

LOGISTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 148.702
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0311 8726 5600 0200 5500 1000 1487 0217 4957 5170

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135260909837730 09/03/2026 18:46:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL
279054104117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.872.656/0002-00

Mensagem do consultor: PEDIDO DE URGENCIA

SIH-B<HCMP0004> Emissão 09/03/2026 16:16

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7611

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 273 - NDG LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD SP) **Data Ped:** 09/03/2026

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

Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 508/2025		
48598- 2 ALCOOL 70% ANTISSEPTICO 1000 ML-LITRO-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	144,0000 6,5900 0,0000 0,0000	948,9600
Complemento do item		
64695- 1 DETERGENTE ENZIMATICO C/4 OU 5 ENZIMAS 5	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	5,0000 82,4000 0,0000 0,0000	412,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.360,9600
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.360,9600	0,0000	0,0000	0,0000	1.360,9600

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

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

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

LOGÍSTICA HOSPITALAR

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 2021 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP
CEP.: 14140-000

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

Orçamento: 3162014	**Endereço:** ANANIAS COSTA FREITAS	**Nº:** 753	**Cmpl:**
Contato:	**Bairro:** CENTRO	**Cidade:** PONTAL	**CEP:** 14180000

It	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vl.Unit.	Vl.Cx.	Vl.ST.	Vl.Total	CD	Impostos
1	2033-LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX MEDIA C/100 C/TALCO-0530301 Anvisa: 10330660340	DESCARPACK	20	100	0,1953	19,53	0,00	390,58	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 390.58 Valor ICMS: 70.3
2	3930-PAPEL LENCOL 70CMX50M 24GR BEMMED C/10 - 100% CELULOSE VIRGEM- 01600 Anvisa: ISENTO	FLEXPELL	10	10	12,2273	122,27	0,00	1222,73	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 1222.73 Valor ICMS: 220.09
3	2304-COLETOR PERFURO CORTANTE 13L C/20- 0160301 Anvisa: 81187220001	DESCARPACK	2	20	7,1493	142,99	0,00	285,97	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 285.97 Valor ICMS: 51.47
4	956-ALCOOL 70% ETILICO HIDRATADO INPM 1L (FR TRANSP)- 00344 Anvisa: ISENTO	PROLINK	144	1	7,1014	7,10	0,00	1022,61	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 1022.61 Valor ICMS: 184.07
5	4733-DETERGENTE ENZIMATICO 5 ENZIMAS (ZYMEDET GOLD) 5L-03830/08792 Anvisa: 326100033	PROLINK	5	1	82,3997	82,40	0,00	412,00	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 412.0 Valor ICMS: 74.16
6	3224-MASCARA DESCARTAVEL PCT C/50 BRANCA C/ELASTICO TRIPLA- 198 Anvisa: 80175340004	ANADONA	50	50	0,1154	5,77	0,00	288,46	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 288.46 Valor ICMS: 51.92
7	2741-AVENTAL PROCEDIMENTO M/L TNT 30G C/10 PUNHO ELASTICO STANDARD 1,10X1,40M BRANCO- 022/788 Anvisa:	ANADONA	10	10	1,8834	18,83	0,00	188,34	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 188.34 Valor ICMS: 33.9

05/03/2026
Observação:

TOTAL: 3.810,69

Vendedor: THIAGOSP	**Condição de pagamento:** 28
Tel.: 34 32215300	

Validade da proposta: 12/03/2026 **Faturamento mínimo:** R$600,00 **Agradecemos a preferência !**

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: 3166811	**Endereço:** ANANIAS COSTA FREITAS	**Nº:** 753	**Cmpl:**
Contato:	**Bairro:** CENTRO	**Cidade:** PONTAL	**CEP:** 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Qtd. Cx.	Vlr. Unit.	Vlr. Cx.	Vlr. St	Vlr. Total	CD	Impostos
1	956-ALCOOL 70% ETILICO HIDRATADO INPM 1L (FR TRANSP)- 00344 Anvisa: ISENTO	PROLINK	144	1	6,5900	6,59	0,00	948,96	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 948,96 Valor ICMS: 170,81

09/03/2026
Observação:

TOTAL: 948,96

Vendedor: THIAGOSP	**Condição de pagamento:** 28
Tel.: 34 32215300	

Validade da proposta: 16/03/2026 **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.: 1.686.596 Tatuí, 05/03/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend. : 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531715 Fax: PONTAL SP
A/C NFE:
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14180-000

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

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
564285	LUVA LATEX C/TALCO N/EST M DR PROCEDIMENTO C/100 QUALITY	MEDIX	CX	200	21,500000	100	0,215000	4.300,00
574311	DETERGENTE 5 ENZIMAS 5000ML "ZYMEDET GOLD"	PROLINK	GL	5	98,300000	1	98,300000	491,50
575830	AVENTAL TNT PROC S/ MANGA AZUL MARINHO 40G C/10UN	DESCARTEX	PCT	10	30,000000	10	3,000000	300,00
574172	MASCARA TRIPLA BRANCA C/ TIRAS C/50	MEDIX	CX	50	9,750000	50	0,195000	487,50
573953	AVENTAL TNT PROC BRANCO MANGA LONGA 30G C/10UN	DESCARTEX	PCT	10	19,300000	10	1,930000	193,00

QTDE.ITENS: 5 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 5.772,00

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

COTACAO DE VENDA

Cliente...: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Aos Cuidados de...: LUCIA
Validade Proposta...: 7
Prazo Entrega...: 3
Vendedor...: MIGUEL ROSA PARPINELLI
Pagamento...: BOL BANCARIO - [redacted]
Entrega...: ENTREGA

VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
1	DE0017	LUVA PROCEDIMENTO MEDIA C/100 DESCARPACK	200	29,5000	5.900,00
2	PM0002	PAPEL LENCOL 70CMX50M 100% BRANCO CX C/10 PLUMAX	100	19,7800	1.978,00
3	DE0003	COLETOR DE ARTIGOS PERFUROCORTANTE 13 LTS CX C/20 COD.0160301 DESCARPACK	40	8,6000	344,00
4	SL0003	ALCOOL 70% 1000 ML SULMAR	144	6,5900	948,96
5	AP0012	DETERGENTE ENZIMATICO CICLO ZYME EXTRA 5000ML 4 ENZIMAS CX C/4 CICLO FARMA	5	113,7700	568,85
6	DE0020	MASCARA DESC TRIPLA C/ TIRAS CX/50 COD.0100701 DESCARPACK	50	12,4000	620,00
7	DV1176	AVENTAL DESC. MANGA LONGA C/ PUNHO 30GR STANDARD C/10 ANADONA	10	28,0000	280,00
				Total...:	**10.639,81**

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

DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ 55110753000141 – Santa Casa de Pontal

ORÇAMENTO

CONTATO/RESPONSÁVEL: Paulinho
vendas1.sp@dimaster.com.br
TELEFONE: (11) 982025094

DIMASTER
CNPJ 02.520.829/0004-09
Av. Cantico, 420 Guarulhos-SP

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR	TOTAL
1	*PAPEL LENCOL HOSPITALAR 70X50-ROLO*	Plumax	100	1	16,78	R$ 1.678,00
2	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA C/TIRAS-CAIXA C/5	Descarpack	2500	50	0,120	R$ 300,00
						R$ 1.978,00

HDL LOGISTICA HOSPITALAR

LOGISTICA HOSPITALAR

Rua Manoel Gomes dos Santos N.2000 -
Galp. 4 Qd. 7 Lt. 14
Bairro: JARDIM
INDEPENDENCIA, CRAVINHOS, SP
Fone: (16) 3221-5300, CEP:14140000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 149.919
SÉRIE 1 FOLHA 1/2

3526 0311 8726 5600 0200 5500 1000 1488 1914 7909 5025

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

VENDA DE MERC ADQ OU TERCEIRO 7618

135260923592084 10/03/2026 14:32:59

27005410411?

11.872.456/0002-00

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 1883

55.110.753/0001-41 10/03/2026

R ANANIAS CÔSTA FREITAS Nº 753 CENTRO 14.190-000

PONTAL SP

T05

1.463,17 263,38 0,00 0,00 1.489,48

0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 **1.489,48**

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. 0 - Destinatário 11.872.656/0001-10

Av INGLATERRA N. 40 GALPAO30 UBERLANDIA MG 00158811000469

5,00 5168188 26,8100 Kg

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESCONTO	V. FRETE	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2415	ATADURA DE GESSO 20CM C/24 - 874506 - LEUKO - BOX - Extra: 8/6320 0,Kgs: 01/10/19 0,Vol: 01/01/30 - 0,0000 - Referencia:874506 - 7891317000874	68042023	054	5405	UN	1	13,13440	0,00	0,00	26,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2416	ATADURA CREPE 100CM,5M(1,6KG) 12P C/24 - EMB INDIVIDUAL - 806175 - 80054600021 - 2GLADOS - Extra: 12DIAS 0,Kgs: 01/10/20 0,Vol: 01/10/25 - 0,0000 - Referencia:806175 - 7891317000806175	30059090	900	5152	UN	40	8,85520	0,00	0,00	354,21	362,41	65,49	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
2417	ATADURA CREPE 15CM(6,5M(2,4KG) 12P C/12 - EMB INDIVIDUAL - 806181 - 80054600027 - 2GLADOS - Extra: 02DIAS 0,Kgs: 01/10/25 0,Vol: 01/01/35 - 0,0000 - Referencia:806181 - 7891317000806186	30059090	900	5152	UN	20	16,92870	0,00	0,00	338,58	338,58	60,93	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
2418	ATADURA CREPE 15CM(6,5M(2,4KG) 12P C/12 - EMB INDIVIDUAL - 806181 - 80054600027 - 2GLADOS - Extra: 02DIAS 0,Kgs: 01/10/25 0,Vol: 01/01/35 - 0,0000 - Referencia:806181 - 7891317000806186	30059090	900	5152	UN	25	16,92870	0,00	0,00	423,43	423,43	76,21	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONF.ATENDIMENTO POR PT
TOMO DE CONHECE N.7391/2026 : 0 0 0 0 0 0

RESERVADO AO FISCO

Tatiana Ap. de S. Segacic Pereira
Farmacêutica
CRF-SP 90432

RECEBIDO.
DATA 11/3/2026
Farmácia
de Pontal

HDL LOGISTICA HOSPITALAR

P MANUEL GOMES DOS SANTOS N.2351 -
Galp. 2961 / 2971
Bairro JARDIM
INDEPENDENCIA,CRAVINHOS, SP
Fone: (16) 3221-5300, CEP:14140000

LOGISTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 148.819
SÉRIE 1 FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO
3526 0311 8726 5600 0200 5500 1000 1488 1914 7909 5025

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135260923592094 10/03/2026 14:32:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL
279054104117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.972.456/0002-00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	V.FRETE	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2424	SISTAT MOLITVA 2 VIAS S.ROTA CLASS CIRURGICA | 784004 | 8424819020 | UNBRAND | Lote: 4553044341 D.Fab: 07/12/25 D.Val: 06/08/28 | 5.0000 | Referencia:784004 | 5000/EA/8424819020|	84248910	000	5102/108	UN	10	55.16000	0.00	0,00	551,61	551,61	99,73	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

HDL LOGISTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 148.819

SÉRIE 1 FOLHA 1/2

3526 0311 8726 5600 0200 5500 1000 1488 1914 7909 5025

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

VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

135260923592094 10/03/2026 14:32:59

279054104117

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: _____

Itaú

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 50344.118927 82179.030000 8 14110000148948

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário				CNPJ/CPF		Sacador Avalista	Vencimento
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.				11.872.656/0002-00			09/04/2026
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista							
R MANOEL GOMES DOS SANTOS,2951 GaUARDIM INDEPENDENCIA CRAVINHOS - SP 14.140-000							
Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		Agência/Código Beneficiario	
109/00503441-1	109	DM				8928/21790-3	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data Processamento		Valor do Documento	
10/03/2026	148819 - 1		N	10/03/2026		1.489,48	

Autenticação Mecânica

Itaú

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 50344.118927 82179.030000 8 14110000148948

Local do Pagamento						Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						09/04/2026
Beneficiário				CNPJ/CPF		Agência/Código Beneficiário
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.				11.972.656/0002-00		8928/21790-3
Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceite	Data Processamento		Nosso Número
10/03/2026	148819 - 1	DM	N	10/03/2026		109/00503441-1
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento
	109	R$				1.489,48

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto,contate o BENEFICIÁRIO.

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 29,79
APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 2,98 POR DIA DE ATRASO.

PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO
DEPOSITO C/C.SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.

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

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R ANANIAS COSTA FREITAS,753
14.180.000 PONTAL SP
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 10/03/2026 08:34

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7618

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 273 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD SP) **Data Ped:** 10/03/2026

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação	(Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025			
49566- 1 APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL-UNIDADE-	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	48,0000 0,5481 0,0000 0,0000		26,3088
Complemento do item			
50086- 1 ATADURA CREPE 15CM 13 FIOS-UNIDADE-MARCA	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	480,0000 1,1857 0,0000 0,0000		569,1360
Complemento do item			
50091- 1 ATADURA CREPE 10CM 13 FIOS-UNIDADE-CREMER	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	480,0000 0,7546 0,0000 0,0000		362,2080
Complemento do item			
67027- 1 EQUIPO MULTIVIAS (POLIFIX) 2 VIAS C/CLAMP	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	200,0000 2,6590 0,0000 0,0000		531,8000
Complemento do item NEONATAL			

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.489,4528
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.489,4528	0,0000	0,0000	0,0000	1.489,4528

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

ADMINISTRAÇÃO
Alexandre A. Maninho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

LOGÍSTICA HOSPITALAR

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: 3166542	**Endereço:** ANANIAS COSTA FREITAS	**Nº:** 753	**Cmpl:**
Contato:	**Bairro:** CENTRO	**Cidade:** PONTAL	**CEP:** 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Qtd. Cx.	Vl.Unit.	Vl.Cx.	Vl.Desc.	Vl.Total	UF	Tributação
1	5556-AGULHA DESCARTAVEL 18G 40X1,2 C/100 PRECISION GLIDE-300017 Anvisa: 10033430019	BD/BECTON	22	100	0,1822	18,22	0,00	400,76	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 400.76 Valor ICMS: 48.09
2	5557-AGULHA DESCARTAVEL 21G 25X0,8 C/100 PRECISION GLIDE-300054 Anvisa: 10033430019	BD/BECTON	10	100	0,1222	12,22	0,00	122,24	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 122.24 Valor ICMS: 14.67
3	2416-APARELHO DE BARBEAR DESC SENS 1 LAMINA C/24- 876510 Anvisa: ISENTO	BIC	2	24	0,5481	13,15	0,00	26,31	SP	Aliquota: 0.0 Base ICMS: 0.0 Valor ICMS: 0.0
4	886-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 15CMX1,0M C/12- 156799 Anvisa: 0010071150059	CREMER	20	12	1,4663	17,60	0,00	351,92	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 351.92 Valor ICMS: 63.36
5	899-ATADURA CREPE 10CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 - EMB INDIVIDUAL-F06179 Anvisa: 8003400027	POLARFIX	40	12	0,7546	9,06	0,00	362,21	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 362.21 Valor ICMS: 65.2
6	896-ATADURA CREPE 15CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 - EMB INDIVIDUAL-F06181 Anvisa: 8003400027	POLARFIX	34	12	1,1857	14,23	0,00	483,77	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 483.77 Valor ICMS: 87.08
7	5679-CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH 20GAX1,16IN (1,1X30MM) C/200- 38833314 Anvisa: 10033430148	BD/BECTON	2	200	2,3882	477,64	0,00	955,29	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 955.29 Valor ICMS: 171.95
8	5606-CATETER INTRAVENOSO (ANGIOCATH) 22GAX1,00IN (0,8X25MM) C/200- 38833514 Anvisa: 10033430148	BD/BECTON	3	200	2,3882	477,64	0,00	1432,93	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 1432.93 Valor ICMS: 257.93
9	5476-CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH 24GAX0,75IN (0,7X19MM) C/200- 38833614 Anvisa: 10033430148	BD/BECTON	3	200	2,3882	477,64	0,00	1432,93	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 1432.93 Valor ICMS: 257.93
10	5878-CAMPO OPERATORIO (25X28CM) 17G C/5 ESTERIL VITORIA C/FIO RX C/DUPLA EMB SOFT- 1041100022 Anvisa: 81481900003	AMED SA	340	5	1,1975	5,99	0,00	2035,75	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 2035.75 Valor ICMS: 366.44
11	5168-CONECTOR LUER MACHO E FEMEA (VEDCAP) C/150- 672619 Anvisa: 80245210324	CREMER	4	150	0,3617	54,26	0,00	217,02	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 217.02 Valor ICMS: 39.06
12	704-ELETRODO P/MONITORACAO CARDIACA C/50 - AD - C/ESPUMA E GEL- 0610101 Anvisa: 10330660199	DESCARPACK	60	50	0,2236	11,18	0,00	670,78	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 670.78 Valor ICMS: 120.74
13	2618-EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS L SLIP CLAMP C/20 NEONATAL-363005 Anvisa: 80245210221	EMBRAMED	1	20	2,6590	53,18	0,00	53,18	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 53.18 Valor ICMS: 9.57

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: 3166542	**Endereço:** ANANIAS COSTA FREITAS	**Nº:** 753	**Cmpl:**
Contato:		**Cidade:** PONTAL	**CEP:** 14180000

	Descrição	Marca	Qtd	Cx/Fr	Vl. Unit.	Vl. Cx.	Vl. St.	Vl. Total	CD	Impostos
14	6014-EQUIPO TRANSFUSAO SANGUE CAMARA DUPLA FILTRO DISTAL L LOCK - PGC C/200- 809435 Anvisa: 80245219084	EMBRAMED	1	200	4,5675	913,50	0,00	913,50	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 913.5 Valor ICMS: 164.43
15	4632-EQUIPO MACRO CAM FLEX FILTRO BACT 15MICRA C/50 INJ LAT L SLIP 1,50M- 0410201 Anvisa: 10330669151	DESCARPACK	30	50	0,8094	40,47	0,00	1214,08	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 1214.08 Valor ICMS: 218.53
16	5848-ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5M C/12- 198973/801958 Anvisa: 80245210327	CREMER	9	12	12,1380	145,66	0,00	1310,90	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 1310.9 Valor ICMS: 235.96
17	2207-FRALDA GERIATRICA G FD C/8 PCT C/8 UN SAFETY CONFORT REGULAR- 0247.9245 Anvisa: ISENTO	SAFETY CONFORT	10	64	1,5645	100,13	0,00	1001,25	SP	Aliquota: 0.0 Base ICMS: 0.0 Valor ICMS: 0.0
18	5630-SCALP 21G ASEPTO LOCK C/200- 38833714 Anvisa: 10033430460	BD/BECTON	11	200	1,8039	360,77	0,00	3968,48	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 3968.48 Valor ICMS: 714.33
19	5540-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 5ML L SLIP S/AG C/700- 990317 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	3	700	0,3538	247,65	0,00	742,94	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 742.94 Valor ICMS: 89.15
20	5593-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 3ML L SLIP S/AG C/1000- 990581 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	2	1000	0,2752	275,19	0,00	550,38	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 550.38 Valor ICMS: 66.05
21	3504-SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL S/VALVULA Nº06 C/20- 664119 Anvisa: 80245210227	EMBRAMED	1	20	0,9500	19,00	0,00	19,00	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 19.0 Valor ICMS: 3.42
22	5117-TORNEIRINHA 3 VIAS L SLIP C/50- 6498 Anvisa: 80495510105	MEDIX	6	50	0,7174	35,87	0,00	215,23	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 215.23 Valor ICMS: 38.74

09/03/2026
Observação:

TOTAL: 18.480,86

Vendedor: THIAGOSP	**Condição de pagamento:** 28
Tel.: 34 32215300	

Validade da proposta: 16/03/2026 **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.: 1.689.298 Tatuí, 09/03/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

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

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

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
575164	AGULHA HIPODERMICA 25X7 C/100 PRECISIONGLIDE	BD	CX	20	17,300000	100	0,173000	346,00
571673	AGULHA HIPODERMICA 25X8 C/100 UND	MEDIX	CX	10	6,800000	100	0,068000	68,00
30364	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 PRECISIONGLIDE	BD	CX	22	19,600000	100	0,196000	431,20
570427	APARELHO PARA BARBEAR C/02 LAMINAS C/24 CONFORT2	BIC	ENV	2	25,350000	24	1,056300	50,70
573918	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.8M PCT C/12	POLARFIX	PCT	20	15,800000	12	1,316700	316,00
565777	ATADURA CREPE 13F 10CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "POLAR"	POLARFIX	PCT	40	10,500000	12	0,875000	420,00
565191	ATADURA CREPE 13F 15CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "POLAR"	POLARFIX	PCT	40	16,000000	12	1,333300	640,00
570727	ATADURA GESSADA 15CM X 3M CYRNE C/20	CROMER	CX	15	56,900000	20	2,845000	853,50
575193	CATETER ANGIOCATE 20G 1,16 C/1 UNID	BD	UND	400	2,390000	1	2,390000	956,00
575211	CATETER INTRAVENOSO 22GX1,00 C/200UN INSYTE	BD	CX	3	917,000000	200	4,585000	2.751,00
575210	CATETER INTRAVENOSO 24GX0,75 C/200UN INSYTE	BD	CX	3	786,000000	200	3,930000	2.358,00
575942	CAMPO OPERATORIO 25X28CM EST C/RX 20GR DUP EMB C/05 DELICATO	CREMER	PCT	340	12,800000	5	2,560000	4.352,00
569686	DRENO DE PENROSE LATEX SEM/GAZE Nº 02 ESTERIL C/1	MADEITEX	UND	6	1,920000	1	1,920000	11,52
569685	DRENO DE PENROSE LATEX SEM/GAZE Nº 03 ESTERIL C/1	MADEITEX	UND	10	2,150000	1	2,150000	21,50
567681	ELETRODO ECG ADULTO DESC C/50	DESCARPACK	PCT	60	10,350000	50	0,207000	621,00
571493	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS SLIP C/ CLAMP S/TAMPA C/20	CREMER/EMBRAMI	PCT	20	33,900000	20	1,695000	678,00
571495	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS NEO SLIP C/ CLAMP C/20	CREMER/EMBRAMI	PCT	10	57,000000	20	2,850000	570,00

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.689.296 Tatuí, 09/03/2026

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

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

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

575952	EQUIPO TRANSF SANGUE CAM DUP FLEX 1,7M SLIP C/1 UNID	CREMER/EMBRAMI	UND	20	7,300000	1	7,300000	146,00
570205	EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART/FILT AR/PINCA C/25	DESCARPACK	PCT	60	18,600000	25	0,744000	1.116,00
570723	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M BRANCO IMPERMEAVEL CREMER	CREMER	RL	100	11,900000	1	11,900000	1.190,00
571616	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA G C/8	MAXI CONFORT	PCT	10	11,120000	8	1,390000	111,20
571567	LUVA CIRURGICA EST 7,5 LATEX S/TALCO SENSIFREE C/200	MUCAMBO	CX	1	495,000000	200	2,475000	495,00
570208	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 19G "SCALP" C/100 CREME	DESCARPACK	PCT	2	20,600000	100	0,206000	41,20
570209	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP" C/100 VERDE	DESCARPACK	PCT	7	21,300000	100	0,213000	149,10
568402	SERINGA 1ML LUER SLIP INSULINA 13 X 0,45 C/AGULHA CX C/100	DESCARPACK	CX	3	21,600000	100	0,216000	64,80
568407	SERINGA 5ML BICO LUER SLIP CX C/100	DESCARPACK	CX	21	18,400000	100	0,184000	386,40
574199	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SEM VALVULA Nº 10 C/05 UND	MEDSONDA	PCT	2	3,100000	5	0,620000	6,20

QTDE.ITENS: 27 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 19.150,32

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
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.689.298 Tatuí, 09/03/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend. : 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

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

Condições comerciais:

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

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

Gmail **dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>**

PEDIDOS 7616 E 7619

Daniele Teles - Futura Medicamentos <vendas6@futuramedicamentos.com.br> 10 de março de 2026 às 10:50
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>
Cc: leandro.amaral@futuramedicamentos.com.br

Bom dia Lucia ,

do Pedido 7616 infelizmente deu falta no DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP" C/100 VERDE , zerou meu estoque e a SERINGA 1ML LUER SLIP INSULINA 13 X 0,45 C/AGULHA CX C/100, tbm infelizmente zerou está constando no meu sistema mas no fisico não tem , me desculpa .

E o pedido 7619 vou enviar 39 pacotes de ELETRODO ECG ADULTO DESC C/50 da marca descarpack e 21 pacotes do eletrodo da marca medix mesmo valor .
Os de mais itens não houve faltas.
Desde já agradeço a compreensão.

—

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

https://youtu.be/JRLU00Mdewl

Atenciosamente,

[Texto das mensagens anteriores oculto]

2 anexos

PEDIDO FUTURA 7616.pdf
62K

PEDIDO FUTURA 7619.pdf
58K

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 09/03/2026 12:54:32

Orçamento/Cotação

Página: 1

Número....: 531301 09/03/2026
Código....: 6746 **Forn/Cliente:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Fone Contato:
Endereço....: R ANANIAS COSTA FREITAS 753 **Bairro:** CENTRO
CNPJ.....: 55.110.753/0001-41 **Complemento:**
CEP: 14.180-000 **Cidade:** PONTAL **UF:** SP

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Uni.	Qtde	Vlr.Unit.	Total
300327	AGULHA DESC. 0,70 X 25 (300327) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	PC	2000	0,19000	380,00
300054	AGULHA DESC. 0,80 X 25 (300054) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	PC	1000	0,12000	120,00
300017	AGULHA DESC. 1,20 X 40 (300017) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	UN	2200	0,19000	418,00
38833314	CATETER 20G ANGIOCATH (38833314) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	400	2,19000	876,00
38833514	CATETER 22G ANGIOCATH (38833514) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	600	2,19000	1.314,00
38833614	CATETER 24G ANGIOCATH (38833614) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	600	2,19000	1.314,00
10411000 20	CAMPO OPERATORIO ESTERIL DIONE C/ RX B65 25 X 28 PACOTE C/ 5 TELA AMED			PCTE/1-CXG/190-C	PCTE	340	5,15000	1.751,00
8308.	ELETRODO DESCARTAVEL PARA ECG ADULTO PACOTE C/ 50 MEDIX.			CXG/40-V	PCTE	60	10,35000	621,00
775	CAMARA ESPACADORA INFANTIL + ADULTO UNIDADE 3B			CX/30-C	UN	10	17,10000	171,00
802856	ESPARADRAPO PROCITEX IMPERM. BRANCO ROLO 10CM X 4,5M CREMER*			PCTE/12-CXG/36-C	RL	100	8,30000	830,00
PA85035 4	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR 82850579001 MUCAMBO			CXG/200-C	PAR	200	1,59000	318,00
38833714	SCALP DISP. ASEPTO 21 G (38833714) UNIDADE - BD			CXG/200-C	UN	700	1,73000	1.211,00
990581	SERINGA PLASTIPAK 3ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990581) UNIDADE BD			CXG/1000-C	UN	2000	0,28000	560,00
16349	SONDA ASP TRAQUEAL NR 06 PGC UNIDADE MARK MED			PCTE/10-CXG/1400-C	UN	20	0,50000	10,00
00016365	SONDA ASP TRAQUEAL NR 10 PGC UNIDADE MARK MED			PCTE/10-CXG/1000-C	UN	20	0,55000	11,00
57	TALA METALICA 12 X 250MM PACOTE C/12 UNIDADES MSO			PCTE/1-CXG/???-C	PCTE	2	6,99000	13,98
HB00415 7333	TESTE DE BOWIE&DICK PACOTE PLUS 00135LF - 3M			PCTE/6-CXG/30-C	PCTE	30	33,25000	997,50
							Valor Somado —>	**10.916,48**

Validade da Cotação: 09/03/2026
Vendedor: PRIVADO SP X - BRUNA
Prazo Entrega: 2 dias

Condições de Pagamento: 028

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

PRIVADO SP X - BRUNA

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

Data 09/03/2026
hora 11:39

Orcamento
N. 087581

Cliente 363 IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Endereco RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 — **Bairro** CENTRO
Cidade PONTAL — **CEP** 14180000
CNPJ 55.110.753/0001-41 — **Ins.Estadual** ISENTO
Cond.Pgto 030/ / / / /

Item	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	3487	020740	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 C/100 MEDIX	CX	20	9,3000	186,00	12
	2450	020743	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 MEDIX	CX	22	11,1100	244,42	00
	1772	020750	APARELHO BARBEAR DESCARTAVEL 2 LAMINAS PCT C/5 MAXICOR	UN	30	0,9300	27,90	18
	2109	B65	CAMPO OPERATORIO DIONE ESTERIL C/ FIO 25X28 C/5 cx c/190 AMED	EV	340	6,4200	2.182,80	18
	745	HP4045	CLAMP UMBILICAL COM 100 WILTEX pacote com 100	UN	100	0,3500	35,00	18
	1437	602.00.803	DRENO PENROSE SILICONE N.2-ESTERIL WELL LEAD	UN	6	11,4100	68,46	00
	374	99*	ELETRODO ADULTO/PEDIATRICO C/ 50 SOLIDOR	UN	3000	0,3200	960,00	18
	1471	12104	FRALDA GERIATRICA G C/50 ABSORV	UN	50	1,3800	69,00	00
	1227	315.166.71	SCALP 19G INTRAVENOSO SAFER	UN	200	0,3100	62,00	18
	855	51.001.003	SERINGA DESCARTAVEL 3ML S/AG. BICO SLIP cx/1000 INJEX	UN	2000	0,1400	280,00	12
	704	00016349	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.06 PCT C/10 MARK MED	UN	20	0,5700	11,40	18

Desconto [redacted] **Total Prod.** R$ 4.126,98 **Total Geral** R$ 4.126,98

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora
Observacao

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

Cliente...: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Aos Cuidados de..:
Validade Proposta..: Prazo Entrega..:
Vendedor..: MIGUEL ROSA PARPINELLI
Pagamento..: BOL BANCARIO - [redacted]
Entrega..: ENTREGA VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
1	DE0039	AGULHA DESC. 25X7 COD. 0353201 (CX C/100) DESCARPACK	2,000	0,0870	174,00
2	DE0037	AGULHA DESC. 25X8 COD. 0353301 (CX C/100) DESCARPACK	1,000	0,0865	86,50
3	DE0028	AGULHA DESC. 40X12 COD. 0353601 (CX C/100) DESCARPACK	2,200	0,0940	206,80
4	MX0017	APARELHO BARBEAR DESC. PLUS 2 LAMINAS S/FITA MAXICOR	30	0,9700	29,10
5	CR0034	ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM X 1.8 MT COD. 156850 CREMER	20	22,4000	448,00
6	CR0098	ATADURA CREPE 10 CM X 1.8 MT 13 FIOS EM REPOUSO C/12 COD.806137 CYSNE CREMER	40	21,5000	860,00
7	CR0099	ATADURA CREPE 15 CM X 1.8 MT 13 FIOS EM REPOUSO C/12 COD. 173765 CYSNE CREMER	40	37,5000	1.500,00
8	CR0091	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 MT COD. 214352 C/20 CYSNE CREMER	15	68,8200	1.032,30
9	BD0005	CATETER ANGIOCATH N.20G CX C/200 REF. 38833314 BD	400	3,1300	1.252,00
10	BD0006	CATETER ANGIOCATH N.22G CX C/200 REF. 38833514 BD	600	3,1300	1.878,00
11	BD0007	CATETER ANGIOCATH N.24G CX C/200 REF. 38833614 BD	600	3,1300	1.878,00
12	MH0054	CAMPO OPERATORIO 25X28 (ABERTO) ESTERIL 15GR C/RX C/5 MEDI HOUSE	340	8,4000	2.856,00
13	CF0478	CLAMP UMBILICAL ESTERIL CX C/100 WILTEX	100	0,5100	51,00
14	CF0679	TAMPA PROTETORA LUER LOCK C/100 WILTEX	500	0,2100	105,00
15	MA0006	DRENO PENROSE ESTERIL N.02 MADEITEX	6	2,9000	17,40
16	MA0007	DRENO PENROSE ESTERIL N.03 MADEITEX	10	2,9800	29,80
17	DV6634	ELETRODO ECG DESC ADULTO/INFANTIL MP40 DBI MEDPEX	3,000	0,2560	768,00
18	EM0020	EQUIPO POLIFIX 2 VIAS LUER SLIP ADULTO COD COD. 491633/265835 PCT C/20 EMBRAMED	400	1,7500	700,00
19	DV2501	EQUIPO INFUSAO SANGUE CAMARA DUPLA LUER LOCK 1,70M COD. 809435 CX C/200 EMBR.	20	7,3500	147,00
20	DE0093	EQUIPO MACROGOTAS INJETOR LATERAL FLEX C/ FILTRO AR PLAST LUER SLIP COD. 41420	1,500	0,9800	1.470,00
21	AC007	ESPACADOR PARA MEDICAMENTO EM AEROSSOL CLEAR ADULTO E INFANTIL PVC G-TECH	10	23,7400	237,40
22	CR0016	ESPARADRAPO 10CM X 4.5MT CX C/36 PROCTTEX CREMER	100	13,6100	1.361,00
23	EM0210	EXTENSOR P/ EQUIPO ADULTO 120CM 12FR LUER LOCK COD. 674194 CX C/40 EMBRAMED	50	2,0200	101,00
24	MU0003	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 7,5 SENSITEX CX C/200	200	2,3300	466,00
25	DV0667	SCALP N.19G MEDIX	200	0,3490	69,80
26	DE0032	SCALP N.21G COD.0421201 CX C/100 DESCARPACK	700	0,2990	209,30
27	DE0045	SERINGA DESC 05 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324301 DESCARPACK	2,100	0,2500	525,00
28	DE0046	SERINGA DESC 03 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324101 DESCARPACK	2,000	0,2500	500,00
29	DV1959	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.06 MARK MED	20	0,8900	17,80
30	MK0050	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.10 MARK MED	20	1,0900	21,80
31	DV2382	TERMOMETRO DIGITAL LASER INFRAVERMELHO DTL	2	95,8000	191,60
32	3M0054	INDICADOR QUIMICO BOWIE-DICK (TIPO 2) COMPLY 0135LF PCT C/6 3M	5	329,0000	1.645,00
33	EM0112	TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK CX C/100 COD.804959 EMBRAMED	300	1,7800	534,00
				Total..:	21.368,60

Obs..: FATURAMENTO MINIMO FRETE CIF 1000,00

BMG
Distribuidora de produtos hospitalares

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOASPIATALRES LTDA

CNPJ 17.441839/0001-68 **IE** 582.946.900.111
Endereço Rua Tambaú, 358 – Vila Elisa – Ribeirão Preto/SP
CEP 14075-010 **Telefone** (16) 3877-4913

Cliente: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Endereço: R. ANANIAS COSTA FREITAS N. 753

ESPELHO DA O.C				
ITEM	PRODUTO	QUANTIDADE	VALOR	TOTAL
01	SERINGA DESC 01 ML INSULINA C/AG 13 X 4.5 MEDIX	300	R$0,299	R$89,70

CONDIÇÕES E PAGAMENTO

Prazo de entrega: 3 DIAS
Faturamento mínimo: 1000,00
Pagamento: 30 DIAS
Frete: CIF

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 283531
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 43219.254521 24007.710007 1 14120000173700
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:	10/04/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	05/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	1.737,00
Juros (R$):	13,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	34,74
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.784,74
Valor Pago (R$):	1.784,74
Identificação do Pagamento:	NF 283531

Data/hora da operação: 05/05/2026 10:01:38

Código da operação: 64205184339
Chave de segurança: WY9K9QFAGUZYGYYT

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 Guelfo Nunes, 165 Ch Junqueira

Cep: 18211-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9396

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 283.531

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e

35260308231734000193550000002835311003054997

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

135260928152225 2026-03-10T20:07:16-03

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

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	10/03/2026

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	CENTRO	14180-000	10/03/2026

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
PONTAL	(16)039531716	SP	ISENTO	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Razão Social	CNPJ	Inscrição Estadual
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	ISENTO

Endereço	Número	Bairro	CEP	Cidade	UF
RUA ANANIAS COSTA FREITAS	753	CENTRO	14180-000	PONTAL	SP

FATURA

Dupl. 283.531/1 Valor 1.737,00 Vencto 10/04/2026

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
1.737,00	312,66	0,00	0,00	1.737,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.737,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	67149/5090114

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
5	CAIXAS			28,500	28,500

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
567681	ELETRODO ECG ADULTO DESC C/50 DESCARPACK Lote SECOAB0010 Val. 01/05/2028	90181990	000	5102	PCT	39,00 39,00	10,350000	403,65	403,65	72,66		18,0	
570206	EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART/FILT AR/PINCA C/25 DESCARPACK Lote SEPUAB111A Val. 01/07/2030	90189019	000	5102	PCT	60,00 60,00	18,600000	1.116,00	1.116,00	200,88		18,0	
571379	ELETRODO ECG ADULTO DESC SF22 (35X40MM) RETANGULO C/50 UND MEDIX Lote 25D0X2311 Val. 30/08/2028	90181990	000	5102	PCT	21,00 21,00	10,350000	217,35	217,35	39,12		18,0	

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.: Ribeirão Preto N/P 325.280

ORDEM DE COMPRA 7619. TERMO DE CONVÊNIO Nº 009/2025. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017. Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do ocorrido no canhoto e no conhecimento. Termos para devolução somente no ato.

Reservado ao FISCO

RECEBIDO
DATA 11/03/26
Farmácia
Santa Casa de Pontal

BANCO ITAU 341-7

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	10/04/2026	1.737,00
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,52 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 10/03/2026	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00432192-5	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador	Número Documento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	283531/1
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	
Bairro/Distrito CENTRO	
Município / Estado / Cep PONTAL SP 55.110.753/0001-41	
Mensagem Pagador	

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

BANCO ITAU | 341 - 7 | **34191.09008 43219.254521 24007.710007 1 14120000173700**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					10/04/2026
Cedente					Agencia / Conta
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					4522 / 400771
Data Documento	N Documento	Espécie	Aceite	Data Processamento	Nosso número
10/03/2026	283531/1	DM	N	10/03/2026	109/00432192-5
Uso Do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	109 R$	0,00			1.737,00
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,52 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto /Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 CENTRO PONTAL SP Beneficiario final 55.110.753/0001-41					(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado

SIM-R<HCMP0004> Emissão 10/03/2026 08:53

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 7619

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 267 - FUTURA COM.DE PROD.MÉDICOS E **Data Ped:** 10/03/2026

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025		
66990- 1 EQUIPO P/SORO MACRO GOTAS C/INJETOR	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1.500,00 0,7440 0,0000 0,0000	1.116,0000
Complemento do item		
121666- 1 ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO P/	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	3.000,00 0,2070 0,0000 0,0000	621,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.737,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.737,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.737,0000

COMPRAS
Luciman de Sá Flores
Dep. de Compras
Santa Casa de Pontal

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

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.689.298 Tatuí, 09/03/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend. : 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (18) 039531716 Fax: PONTAL SP

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

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

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
575164	AGULHA HIPODERMICA 25X7 C/100 PRECISIONGLIDE	BD	CX	20	17,300000	100	0,173000	346,00
571673	AGULHA HIPODERMICA 25X8 C/100 UND	MEDIX	CX	10	6,800000	100	0,068000	68,00
30364	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 PRECISIONGLIDE	BD	CX	22	19,600000	100	0,196000	431,20
570427	APARELHO PARA BARBEAR C/02 LAMINAS C/24 COMFORTZ	BIC	SMV	2	25,350000	24	1,056300	50,70
573918	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.8M PCT C/12	POLARFIX	PCT	20	15,800000	12	1,316700	316,00
565777	ATADURA CREPE 13F 10CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "POLAR"	POLARFIX	PCT	40	10,500000	12	0,875000	420,00
565191	ATADURA CREPE 13F 15CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "POLAR"	POLARFIX	PCT	40	16,000000	12	1,333300	640,00
570727	ATADURA GESSADA 15CM X 3M CYSNE C/20	CREMER	CX	15	56,900000	20	2,845000	853,50
575193	CATETER ANGIOCATH 20G 1,16 C/1 UNID	BD	UND	400	2,390000	1	2,390000	956,00
575211	CATETER INTRAVENOSO 22GX1.00 C/200UN INSYTE	BD	CX	3	917,000000	200	4,585000	2.751,00
575210	CATETER INTRAVENOSO 24GX0,75 C/200UN INSYTE	BD	CX	3	786,000000	200	3,930000	2.358,00
575942	CAMPO OPERATORIO 25X28CM EST C/RX 20GR DUP EMB C/05 DELICATO	CREMER	PCT	340	12,800000	5	2,560000	4.352,00
569686	DRENO DE PENROSE LATEX SEM/GAZE Nº 02 ESTERIL C/1	MADEITEX	UND	6	1,920000	1	1,920000	11,52
569685	DRENO DE PENROSE LATEX SEM/GAZE Nº 03 ESTERIL C/1	MADEITEX	UND	10	2,150000	1	2,150000	21,50
567681	ELETRODO ECG ADULTO DESC C/50	DESCARPACK	PCT	60	10,350000	50	0,207000	621,00
571493	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS SLIP C/ CLAMP S/TAMPA C/20	CREMER/EMBRAM	PCT	20	33,900000	20	1,695000	678,00
571495	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS NEO SLIP C/ CLAMP C/20	CREMER/EMBRAM	PCT	10	57,000000	20	2,850000	570,00

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.689.298 Tatuí, 09/03/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

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

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

575952	EQUIPO TRANSF SANGUE CAM DUP FLEX 1,7M SLIP C/1 UNID	CREMER/EMBRAMED	UND	20	7,300000	1	7,300000	146,00
570205	EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART/FILT AR/PINCA C/25	DESCARPACK	PCT	60	18,600000	25	0,744000	1.116,00
570723	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M BRANCO IMPERMEAVEL CREMER	CREMER	RL	100	11,900000	1	11,900000	1.190,00
571616	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA G C/8	MAXI CONFORT	PCT	10	11,120000	8	1,390000	111,20
571567	LUVA CIRURGICA EST 7,5 LATEX S/TALCO SENSIFREE C/200	MUCAMBO	CX	1	495,000000	200	2,475000	495,00
570206	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 19G "SCALP" C/100 CREME	DESCARPACK	PCT	2	20,600000	100	0,206000	41,20
570209	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP" C/100 VERDE	DESCARPACK	PCT	7	21,300000	100	0,213000	149,10
568402	SERINGA 1ML LUER SLIP INSULINA 13 X 0,45 C/AGULHA CX C/100	DESCARPACK	CX	3	21,600000	100	0,216000	64,80
568407	SERINGA 5ML BICO LUER SLIP CX C/100	DESCARPACK	CX	21	18,400000	100	0,184000	386,40
574199	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SEM VALVULA Nº 10 C/05 UNO	MEDSONDA	PCT	2	3,100000	5	0,620000	6,20

QTDE.ITENS: 27 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 19.150,32

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
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.689.298 Tatuí, 09/03/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

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

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

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

Gmail **dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>**

PEDIDOS 7616 E 7619

Daniele Teles - Futura Medicamentos <vendas6@futuramedicamentos.com.br> 10 de março de 2026 às 10:50
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>
Cc: leandro.amaral@futuramedicamentos.com.br

Bom dia Lucia ,

do Pedido 7616 infelizmente deu falta no DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP" C/100 VERDE , zerou meu estoque e a SERINGA 1ML LUER SLIP INSULINA 13 X 0,45 C/AGULHA CX C/100, tbm infelizmente zerou está constando no meu sistema mas no fisico não tem , me desculpa .

E o pedido 7619 vou enviar 39 pacotes de ELETRODO ECG ADULTO DESC C/50 da marca descarpack e 21 pacotes do eletrodo da marca medix mesmo valor .
Os de mais itens não houve faltas.
Desde já agradeço a compreensão.

—

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

https://youtu.be/JRLU00Mdewl

Atenciosamente,

FUTURA
Cuidando do presente, movendo para o futuro

DANIELE TELES
Vendas

Skype: Daniele Teles
Ramal 1034
vendas6@futuramedicamentos.com.br

(35) 3251-9494 | futuramedicamentos.com.br

[Texto das mensagens anteriores oculto]

2 anexos

PEDIDO FUTURA 7616.pdf
62K

PEDIDO FUTURA 7619.pdf
58K

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 09/03/2026 12:54:32

Página: 1

Orçamento/Cotação

Número....: 531301 09/03/2026

Código....: 6746 **Forn/Cliente:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Fone Contato:

Endereço....: R ANANIAS COSTA FREITAS 753 **Bairro:** CENTRO

CNPJ.....: 55.110.753/0001-41 **Complemento:**

CEP: 14.180-000 **Cidade:** PONTAL **UF:** SP

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Uni.	Qtde	Vlr.Unit.	Total
300327	AGULHA DESC. 0,70 X 25 (300327) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	PC	2000	0,19000	380,00
300054	AGULHA DESC. 0,80 X 25 (300054) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	PC	1000	0,12000	120,00
300017	AGULHA DESC. 1,20 X 40 (300017) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	UN	2200	0,19000	418,00
38833314	CATETER 20G ANGIOCATH (38833314) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	400	2,19000	876,00
38833514	CATETER 22G ANGIOCATH (38833514) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	600	2,19000	1.314,00
38833614	CATETER 24G ANGIOCATH (38833614) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	600	2,19000	1.314,00
10411000 20	CAMPO OPERATORIO ESTERIL DIONE C/ RX B65 25 X 28 PACOTE C/ 5 TELA AMED			PCTE/1-CXG/190-C	PCTE	340	5,15000	1.751,00
8308.	ELETRODO DESCARTAVEL PARA ECG ADULTO PACOTE C/ 50 MEDIX			CXG/40-V	PCTE	60	10,35000	621,00
775	CAMARA ESPACADORA INFANTIL + ADULTO UNIDADE 3B			CX/30-C	UN	10	17,10000	171,00
802856	ESPARADRAPO PROCITEX IMPERM. BRANCO ROLO 10CM X 4,5M CREMER*			PCTE/12-CXG/36-C	RL	100	8,30000	830,00
PA85035 4	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR 82850579001 MUCAMBO			CXG/200-C	PAR	200	1,59000	318,00
38833714	SCALP DISP. ASEPTO 21 G (38833714) UNIDADE - BD			CXG/200-C	UN	700	1,73000	1.211,00
990581	SERINGA PLASTIPAK 3ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990581) UNIDADE BD			CXG/1000-C	UN	2000	0,28000	560,00
16349	SONDA ASP TRAQUEAL NR 06 PGC UNIDADE MARK MED			PCTE/10-CXG/1400-C	UN	20	0,50000	10,00
00016365	SONDA ASP TRAQUEAL NR 10 PGC UNIDADE MARK MED			PCTE/10-CXG/1000-C	UN	20	0,55000	11,00
57	TALA METALICA 12 X 250MM PACOTE C/12 UNIDADES MSO			PCTE/1-CXG/???-C	PCTE	2	6,99000	13,98
HB00415 7333	TESTE DE BOWIE&DICK PACOTE PLUS 00135LF - 3M			PCTE/6-CXG/30-C	PCTE	30	33,25000	997,50

Valor Somado —> **10.916,48**

Validade da Cotação: 09/03/2026

Vendedor: PRIVADO SP X - BRUNA

Prazo Entrega: 2 dias

Condições de Pagamento: 028

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

PRIVADO SP X - BRUNA

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

Data 09/03/2026
hora 11:39

Orcamento
N. 087581

Cliente 363 IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Endereco RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753
Bairro CENTRO
Cidade PONTAL
CEP 14180000
CNPJ 55.110.753/0001-41
Ins.Estadual ISENTO
Cond.Pgto 030/ / / / /

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	3487	020740	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 C/100 MEDIX	CX	20	9,3000	186,00	12
	2450	020743	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 MEDIX	CX	22	11,1100	244,42	00
	1772	020750	APARELHO BARBEAR DESCARTAVEL 2 LAMINAS PCT C/5 MAXICOR	UN	30	0,9300	27,90	18
	2109	B65	CAMPO OPERATORIO DIONE ESTERIL C/ FIO 25X28 C/5 cx c/190 AMED	EV	340	6,4200	2.182,80	18
	745	HP4045	CLAMP UMBILICAL COM 100 WILTEX pacote com 100	UN	100	0,3500	35,00	18
	1437	602.00.803	DRENO PENROSE SILICONE N.2-ESTERIL WELL LEAD	UN	6	11,4100	68,46	00
	374	99*	ELETRODO ADULTO/PEDIATRICO C/ 50 SOLIDOR	UN	3000	0,3200	960,00	18
	1471	12104	FRALDA GERIATRICA G C/50 ABSORV	UN	50	1,3800	69,00	00
	1227	315.166.71	SCALP 19G INTRAVENOSO SAFER	UN	200	0,3100	62,00	18
	855	51.001.003	SERINGA DESCARTAVEL 3ML S/AG. BICO SLIP cx/1000 INJEX	UN	2000	0,1400	280,00	12
	704	00016349	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.06 PCT C/10 MARK MED	UN	20	0,5700	11,40	18

Desconto

Total Prod. R$ 4.126,98 Total Geral R$ 4.126,98

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora
Observacao

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

ENDEREÇO.: RUA TAMBAU, 358 - BAIRRO.: VILA ELISA
CEP.: 14073010 - CIDADE.: RIBEIRAO PRETO - UF.: SP
FONE.: 16 38774913
CNPJ.: 17.441.839/0001-68 - INSCRIÇÃO ESTADUAL.: 582.946.900.111 - INSCRIÇÃO MUNICIPAL.: 20009873

COTACAO DE VENDA

Cliente..: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Aos Cuidados de..:
Validade Proposta..: Prazo Entrega..:
Vendedor..: MIGUEL ROSA PARPINELLI
Pagamento..: BOL BANCARIO - [redacted]
Entrega..: ENTREGA

VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
1	DE0039	AGULHA DESC. 25X7 COD. 0353201 (CX C/100) DESCARPACK	2,000	0,0870	174,00
2	DE0037	AGULHA DESC. 25X8 COD. 0353301 (CX C/100) DESCARPACK	1,000	0,0865	86,50
3	DE0028	AGULHA DESC. 40X12 COD. 0353601 (CX C/100) DESCARPACK	2,200	0,0940	206,80
4	MX0017	APARELHO BARBEAR DESC. PLUS 2 LAMINAS S/FITA MAXICOR	30	0,9700	29,10
5	CR0034	ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM X 1,8 MT COD. 156850 CREMER	20	22,4000	448,00
6	CR0098	ATADURA CREPE 10 CM X 1,8 MT 13 FIOS EM REPOUSO C/12 COD.806137 CYSNE CREMER	40	21,5000	860,00
7	CR0099	ATADURA CREPE 15 CM X 1,8 MT 13 FIOS EM REPOUSO C/12 COD. 173765 CYSNE CREMER	40	37,5000	1.500,00
8	CR0093	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 MT COD. 214352 C/20 CYSNE CREMER	15	68,8200	1.032,30
9	BD0005	CATETER ANGIOCATH N.20G CX C/200 REF. 38833314 BD	400	3,1300	1.252,00
10	BD0006	CATETER ANGIOCATH N.22G CX C/200 REF. 38833514 BD	600	3,1300	1.878,00
11	BD0007	CATETER ANGIOCATH N.24G CX C/200 REF. 38833614 BD	600	3,1300	1.878,00
12	MH0054	CAMPO OPERATORIO 25X28 (ABERTO) ESTERIL 15GR C/RX C/5 MEDI HOUSE	340	8,4000	2.856,00
13	CF0478	CLAMP UMBILICAL ESTERIL CX C/100 WILTEX	100	0,5100	51,00
14	CF0679	TAMPA PROTETORA LUER LOCK C/100 WILTEX	500	0,2100	105,00
15	MA0006	DRENO PENROSE ESTERIL N.02 MADEITEX	6	2,9000	17,40
16	MA0007	DRENO PENROSE ESTERIL N.03 MADEITEX	10	2,9800	29,80
17	DV6634	ELETRODO ECG DESC ADULTO/INFANTIL MP40 DB1 MEDPEX	3,000	0,2560	768,00
18	EM0020	EQUIPO POLIFIX 2 VIAS LUER SLIP ADULTO COD COD. 491633/265835 PCT C/20 EMBRAMED	400	1,7500	700,00
19	DV2501	EQUIPO INFUSAO SANGUE CAMARA DUPLA LUER LOCK 1,70M COD. 809435 CX C/200 EMBR.	20	7,3500	147,00
20	DE0093	EQUIPO MACROGOTAS INJETOR LATERAL FLEX C/ FILTRO AR PLAST LUER SLIP COD. 41420	1,500	0,9800	1.470,00
21	AC007	ESPACADOR PARA MEDICAMENTO EM AEROSSOL CLEAR ADULTO E INFANTIL PVC G-TECH	10	23,7400	237,40
22	CR0016	ESPARADRAPO 10CM X 4,5MT CX C/36 PROCTEX CREMER	100	13,6100	1.361,00
23	EM0210	EXTENSOR P/ EQUIPO ADULTO 120CM 12FR LUER LOCK COD. 674194 CX C/40 EMBRAMED	50	2,0200	101,00
24	MU0003	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 7,5 SENSITEX CX C/200	200	2,3300	466,00
25	DV0667	SCALP N.19G MEDIX	200	0,3490	69,80
26	DE0032	SCALP N.21G COD.0421201 CX C/100 DESCARPACK	700	0,2990	209,30
27	DE0045	SERINGA DESC 05 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324301 DESCARPACK	2,100	0,2500	525,00
28	DE0046	SERINGA DESC 03 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324101 DESCARPACK	2,000	0,2500	500,00
29	DV1959	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.06 MARK MED	20	0,8900	17,80
30	MK0050	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.10 MARK MED	20	1,0900	21,80
31	DV2382	TERMOMETRO DIGITAL LASER INFRAVERMELHO DTL	2	95,8000	191,60
32	3M0054	INDICADOR QUIMICO BOWIE-DICK (TIPO 2) COMPLY 0135LF PCT C/6 3M	5	329,0000	1.645,00
33	EM0112	TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK CX C/100 COD 804959 EMBRAMED	300	1,7800	534,00
				Total..:	21.368,60

Obs..: FATURAMENTO MINIMO FRETE CIF 1000,00

BMG
Distribuidora de produtos hospitalares

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOASPIATALRES LTDA

CNPJ 17.441839/0001-68 IE 582.946.900.111
Endereço Rua Tambaú, 358 – Vila Elisa – Ribeirão Preto/SP
CEP 14075-010 Telefone (16) 3877-4913

Cliente: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Endereço: R. ANANIAS COSTA FREITAS N. 753

ESPELHO DA O.C

ITEM	PRODUTO	QUANTIDADE	VALOR	TOTAL
01	SERINGA DESC 01 ML INSULINA C/AG 13 X 4.5 MEDIX	300	R$0,299	R$89,70

CONDIÇÕES E PAGAMENTO

Prazo de entrega: 3 DIAS
Faturamento mínimo: 1000,00
Pagamento: 30 DIAS
Frete: CIF

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG
CNPJ.: 11.872.656/0001-10
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA -MG - CEP.: 38405-650

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

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

Orçamento: 3166542	**Endereço:** ANANIAS COSTA FREITAS	**Nº:** 753	**Cmpl:**
Contato:	**Bairro:** CENTRO	**Cidade:** PONTAL	**CEP:** 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. Q	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Impostos
1	5556-AGULHA DESCARTAVEL 18G 40X1,2 C/100 PRECISION GLIDE-300017 Anvisa: 10033430019	BD/BECTON	22	100	0,1822	18,22	0,00	400,76	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 400.76 Valor ICMS: 48.09
2	5557-AGULHA DESCARTAVEL 21G 25X0,8 C/100 PRECISION GLIDE-300054 Anvisa: 10033430019	BD/BECTON	10	100	0,1222	12,22	0,00	122,24	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 122.24 Valor ICMS: 14.67
3	2416-APARELHO DE BARBEAR DESC SENS 1 LAMINA C/24- 876510 Anvisa: ISENTO	BIC	2	24	0,5481	13,15	0,00	26,31	SP	Alíquota: 0.0 Base ICMS: 0.0 Valor ICMS: 0.0
4	886-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 15CMX1,0M C/12- 156799 Anvisa: 0010071150059	CREMER	20	12	1,4663	17,60	0,00	351,92	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 351.92 Valor ICMS: 63.35
5	899-ATADURA CREPE 10CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 - EMB INDIVIDUAL-F06179 Anvisa: 8003400027	POLARFIX	40	12	0,7546	9,06	0,00	362,21	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 362.21 Valor ICMS: 65.2
6	896-ATADURA CREPE 15CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 - EMB INDIVIDUAL-F06181 Anvisa: 8003400027	POLARFIX	34	12	1,1857	14,23	0,00	483,77	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 483.77 Valor ICMS: 87.08
7	5679-CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH 20GAX1,16IN (1,1X30MM) C/200- 38833314 Anvisa: 10033430148	BD/BECTON	2	200	2,3882	477,64	0,00	955,29	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 955.29 Valor ICMS: 171.95
8	5606-CATETER INTRAVENOSO (ANGIOCATH) 22GAX1,00IN (0,8X25MM) C/200- 38833514 Anvisa: 10033430148	BD/BECTON	3	200	2,3882	477,64	0,00	1432,93	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 1432.93 Valor ICMS: 257.93
9	5476-CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH 24GAX0,75IN (0,7X19MM) C/200- 38833614 Anvisa: 10033430148	BD/BECTON	3	200	2,3882	477,64	0,00	1432,93	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 1432.93 Valor ICMS: 257.93
10	5878-CAMPO OPERATORIO (25X28CM) 17G C/5 ESTERIL VITORIA C/FIO RX C/DUPLA EMB SOFT- 1041100022 Anvisa: 81481900003	AMED SA	340	5	1,1975	5,99	0,00	2035,75	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 2035.75 Valor ICMS: 366.44
11	5168-CONECTOR LUER MACHO E FEMEA (VEDCAP) C/150- 672619 Anvisa: 80245210324	CREMER	4	150	0,3617	54,26	0,00	217,02	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 217.02 Valor ICMS: 39.06
12	704-ELETRODO P/MONITORACAO CARDIACA C/50 - AD - C/ESPUMA E GEL- 0610101 Anvisa: 10330660199	DESCARPACK	60	50	0,2236	11,18	0,00	670,78	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 670.78 Valor ICMS: 120.74
13	2618-EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS L SLIP CLAMP C/20 NEONATAL-363005 Anvisa: 80245210221	EMBRAMED	1	20	2,6590	53,18	0,00	53,18	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 53.18 Valor ICMS: 9.57

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG
CNPJ.: 11.872.656/0001-10
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA-MG - CEP.: 38405-650

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: 3166542	**Endereço:** ANANIAS COSTA FREITAS	**Nº:** 753	**Cmpl:**
Contato:		**Cidade:** PONTAL	**CEP:** 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Impostos
14	6014-EQUIPO TRANSFUSAO SANGUE CAMARA DUPLA FILTRO DISTAL L LOCK - PGC C/200- 809435 Anvisa: 80245219084	EMBRAMED	1	200	4,5675	913,50	0,00	913,50	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 913.5 Valor ICMS: 164.43
15	4632-EQUIPO MACRO CAM FLEX FILTRO BACT 15MICRA C/50 INJ LAT L SLIP 1,50M- 0410201 Anvisa: 10330669151	DESCARPACK	30	50	0,8094	40,47	0,00	1214,08	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 1214.08 Valor ICMS: 218.53
16	5848-ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5M C/12- 198973/801958 Anvisa: 80245210327	CREMER	9	12	12,1380	145,66	0,00	1310,90	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 1310.9 Valor ICMS: 235.96
17	2207-FRALDA GERIATRICA G FD C/8 PCT C/8 UN SAFETY CONFORT REGULAR- 0247.9245 Anvisa: ISENTO	SAFETY CONFORT	10	64	1,5645	100,13	0,00	1001,25	SP	Alíquota: 0.0 Base ICMS: 0.0 Valor ICMS: 0.0
18	5630-SCALP 21G ASEPTO LOCK C/200- 38833714 Anvisa: 10033430460	BD/BECTON	11	200	1,8039	360,77	0,00	3968,48	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 3968.48 Valor ICMS: 714.33
19	5540-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 5ML L SLIP S/AG C/700- 990317 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	3	700	0,3538	247,65	0,00	742,94	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 742.94 Valor ICMS: 89.15
20	5593-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 3ML L SLIP S/AG C/1000- 990581 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	2	1000	0,2752	275,19	0,00	550,38	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 550.38 Valor ICMS: 66.05
21	3504-SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL S/VALVULA Nº06 C/20- 664119 Anvisa: 80245210227	EMBRAMED	1	20	0,9500	19,00	0,00	19,00	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 19.0 Valor ICMS: 3.42
22	5117-TORNEIRINHA 3 VIAS L SLIP C/50- 6498 Anvisa: 80495510105	MEDIX	6	50	0,7174	35,87	0,00	215,23	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 215.23 Valor ICMS: 38.74

09/03/2026
Observação:

TOTAL: 18.480,86

Vendedor: THIAGOSP	**Condição de pagamento:** 28
Tel.: 34 32215300	

Validade da proposta: 16/03/2026 **Faturamento mínimo:** R$600,00 Agradecemos a preferência !

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 283541
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 43220.304521 24007.710007 6 14120000242732
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:	10/04/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	05/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	2.427,32
Juros (R$):	18,25
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	48,54
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.494,11
Valor Pago (R$):	2.494,11
Identificação do Pagamento:	NF 283541

Data/hora da operação: 05/05/2026 10:02:07

Código da operação:	64205159512
Chave de segurança:	9S907EM5K2TPUE65

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 Quaiter Nunes, 100 Ch Jurupeira

Cep: 18271-210 Taituí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-8494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 283.541

SÉRIE: 0

7686

Chave de Acesso da NF-e

35260308231734000193550000002835411003055094

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

135250928377661 2026-03-10T20:24:28-03

Natureza da Operação: VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
687.181.985.111		08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO

SAC FUTURA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	10/03/2026

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	CENTRO	14180-000	10/03/2026

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
PONTAL	(16)039531716	SP	ISENTO	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Razão Social	CNPJ	Inscrição Estadual
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	ISENTO

Endereço	Número	Bairro	CEP	Cidade	UF
RUA ANANIAS COSTA FREITAS	753	CENTRO	14180-000	PONTAL	SP

FATURA

Dupl : 283.541/1 Valor : 2.427,32 Vencto. 10/04/2026

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
1.573,82	256,03	0,00	0,00	2.427,32

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.427,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (1: emitente, 2: destinatário)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
17	CAIXAS			120,000	120,000

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
568407	SERINGA 5ML BICO LUER SLIP CX C/100 DESCARPACK Lote : SSSLAB172A Val. 01/10/2030	90183119	000	5102	CX	21,00 21,00	18,400000	386,40	386,40	46,37		12,0	
569685	DRENO DE PENROSE LATEX SEM/GAZE Nº 03 ESTERIL C/1 MADEITEX Lote : 151025DR Val. 15/10/2028	90183921	000	5102	UND	10,00 10,00	2,150000	21,50	21,50	3,87		18,0	
569686	DRENO DE PENROSE LATEX SEM/GAZE Nº 02 ESTERIL C/1 MADEITEX Lote : 020725DR Val. 02/07/2028	90183921	000	5102	UND	6,00 6,00	1,920000	11,52	11,52	2,07		18,0	
570208	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 19G "SCALP" C/100 CREME DESCARPACK Lote : SEIUAB007A Val. 01/08/2029	90183029	000	5102	PCT	2,00 2,00	20,500000	41,20	41,20	7,42		18,0	
570727	ATADURA GESSADA 15CM X 3M CYSNE C/20 CREMER Lote : 352262540I Val. 29/09/2028	90211099	040	5102	CX	15,00 15,00	56,900000	853,50	0,00	0,00			
571493	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS SUP C/ CLAMP S/TAMPA C/20 CREMER/EMBRAMED Lote : 25110973771 Val. 11/10/2028	90189010	000	5102	PCT	20,00 20,00	33,900000	678,00	678,00	122,04		18,0	

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

NF-e
No. 283.541

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 Dualter Nunes, 100 Ch Junqueira

Cep: 18271-210 Taiuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 283.541

SÉRIE: 0

Página: 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35260308231734000193550000002835411003055094

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

135260928377661 2026-03-10T20:24:28-03

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

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

571673	AGULHA HIPODERMICA 25X8 C/100 UND MEDIX Lote: 250910 Val: 30/09/2030	90183219	000	5102	CX	10,00 10,00	6,800000	68,00	68,00	8,16		12,0	
573918	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1,8M PCT C/12 POLARFIX Lote: 35051025 Val: 01/10/2030	30051090	000	5102	PCT	14,00 14,00	15,800000	221,20	221,20	39,82		18,0	
575952	EQUIPO TRANSF SANGUE CAM DUP FLEX 1,7M SLIP C/1 UNID CREMER/EMBRAMED Lote: 20241001 Val: 01/09/2029	90189010	000	5102	UND	20,00 20,00	7,300000	146,00	146,00	26,28		18,0	

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG. Ribeirão Preto N/P 325.279

ORDEM DE COMPRA 7616. TERMO DE CONVÊNIO Nº 038/2025. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 176/2017. 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. Termolabeis: devolução somente no ato.

Reservado ao FISCO

RECEBIDO
DATA 11/03/26
Farm ontal
Santa C

BANCO ITAU **341-7**

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	10/04/2026	2.427,32
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,73 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 10/03/2026	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00432203-0	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		283541/1
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 43220.304521 24007.710007 8 14120000242732**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					10/04/2026
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento 10/03/2026	N Documento 283541/1	Espécie DM	Aceite N	Data Processamento 10/03/2026	Nosso número 109/00432203-0
Uso Do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 2.427,32
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,73 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto /Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 CENTRO PONTAL SP 55.110.753/0001-41 Beneficiario final					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado

SIH-R<HCMP0004> Emissão 11/03/2026 08:10

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7616

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 267 - FUTURA COM.DE PROD.MÉDICOS E **Data Ped:** 10/03/2026

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
47934- 1 AGULHA DESCARTAVEL 25X8-UNIDADE-MARCA	Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	1.000,00	0,0680	0,0000 0,0000	68,0000
Complemento do item				
50015- 1 ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM-UNIDADE-	Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	168,0000	1,3167	0,0000 0,0000	221,2056
Complemento do item				
50180- 1 ATADURA GESSADA 15CM -UNIDADE-CREMER	Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	300,0000	2,8450	0,0000 0,0000	853,5000
Complemento do item				
65651- 1 DRENO PENROSE ESTERIL N 2-UNIDADE-MARCA	Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	6,0000	1,9200	0,0000 0,0000	11,5200
Complemento do item				
65675- 1 DRENO PENROSE ESTERIL N 3-UNIDADE-MARCA	Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	10,0000	2,1500	0,0000 0,0000	21,5000
Complemento do item				
66941- 1 EQUIPO PARA TRANSFUSAO DE SANGUE-UNIDADE-	Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	20,0000	7,3000	0,0000 0,0000	146,0000
Complemento do item				
67064- 1 EQUIPO MULTIVIAS (POLIFIX) 2 VIAS C/CLAMP	Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	400,0000	1,6950	0,0000 0,0000	678,0000
Complemento do item				
85960- 1 SCALP N. 19-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	200,0000	0,2060	0,0000 0,0000	41,2000
Complemento do item				
86484- 1 SERINGA DESC. 5ML BICO SLIP-UNIDADE-MARCA	Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	2.100,00	0,1840	0,0000 0,0000	386,4000
Complemento do item				

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.427,3256
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.427,3256	0,0000	0,0000	0,0000	2.427,3256

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

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.689.298 Tatuí, 09/03/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

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

Condições comerciais:

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

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
575164	AGULHA HIPODERMICA 25X7 C/100 PRECISIONGLIDE	BD	CX	20	17,300000	100	0,173000	346,00
571673	AGULHA HIPODERMICA 25X8 C/100 UND	MEDIX	CX	10	6,800000	100	0,068000	68,00
30364	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 PRECISIONGLIDE	BD	CX	22	19,600000	100	0,196000	431,20
570427	APARELHO PARA BARBEAR C/02 LAMINAS C/24 CONFORT2	BIC	SRV	2	25,350000	24	1,056300	50,70
573918	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.8M PCT C/12	POLARFIX	PCT	20	15,800000	12	1,316700	316,00
565777	ATADURA CREPE 13F 10CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "POLAR"	POLARFIX	PCT	40	10,500000	12	0,875000	420,00
565191	ATADURA CREPE 13F 15CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "POLAR"	POLARFIX	PCT	40	16,000000	12	1,333300	640,00
570727	ATADURA GESSADA 15CM X 3M CYSNE C/20	CHEMEX	CX	15	56,900000	20	2,845000	853,50
575193	CATETER ANGIOCATH 20G 1,16 C/1 UNID	BD	UND	400	2,390000	1	2,390000	956,00
575211	CATETER INTRAVENOSO 22GX1,00 C/200UN INSYTE	BD	CX	3	917,000000	200	4,585000	2.751,00
575210	CATETER INTRAVENOSO 24GX0,75 C/200UN INSYTE	BD	CX	3	786,000000	200	3,930000	2.358,00
575942	CAMPO OPERATORIO 25X28CM EST C/RX 20GR DUP EMA C/05 DELICATO	CREMER	PCT	340	12,800000	5	2,560000	4.352,00
569686	DRENO DE PENROSE LATEX SEM/GAZE Nº 02 ESTERIL C/1	MADEITEX	UND	6	1,920000	1	1,920000	11,52
569685	DRENO DE PENROSE LATEX SEM/GAZE Nº 03 ESTERIL C/1	MADEITEX	UND	10	2,150000	1	2,150000	21,50
567681	ELETRODO ECG ADULTO DESC C/50	DESCARPACK	PCT	60	10,350000	50	0,207000	621,00
571493	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS SLIP C/ CLAMP S/TAMPA C/20	CREMER/EMBRAM	PCT	20	33,900000	20	1,695000	678,00
571495	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS NRO SLIP C/ CLAMP C/20	CREMER/EMBRAM	PCT	10	57,000000	20	2,850000	570,00

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.689.298 Tatuí, 09/03/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

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

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

575952	EQUIPO TRANSF SANGUE CAM DOP FLEX 1,7M SLIP C/1 UNID	CREMER/EMBRAMS	UND	20	7,300000	1	7,300000	146,00
570205	EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART/FILT AR/PINCA C/25	DESCARPACK	PCT	60	18,600000	25	0,744000	1.116,00
570733	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M BRANCO IMPERMEAVEL CREMER	CREMER	RL	100	11,900000	1	11,900000	1.190,00
571616	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA G C/8	MAXI CONFORT	PCT	10	11,120000	8	1,390000	111,20
571567	LUVA CIRURGICA EST 7,5 LATEX S/TALCO SENSIFREE C/200	MUCAMBO	CX	1	495,000000	200	2,475000	495,00
570208	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 19G "SCALP" C/100 CREME	DESCARPACK	PCT	2	20,600000	100	0,206000	41,20
570209	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP" C/100 VERDE	DESCARPACK	PCT	7	21,300000	100	0,213000	149,10
568402	SERINGA 1ML LUER SLIP INSULINA 13 X 0,45 C/AGULHA CX C/100	DESCARPACK	CX	3	21,600000	100	0,216000	64,80
568407	SERINGA 5ML BICO LUER SLIP CX C/100	DESCARPACK	CX	21	18,400000	100	0,184000	386,40
574199	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SEM VALVULA Nº 10 C/05 UND	MEDSONDA	PCT	2	3,100000	5	0,620000	6,20

QTDE.ITENS: 27 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 19.150,32

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
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.689.298 Tatuí, 09/03/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

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

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

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDOS 7616 E 7619

Daniele Teles - Futura Medicamentos <vendas6@futuramedicamentos.com.br> 10 de março de 2026 às 10:50
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>
Cc: leandro.amaral@futuramedicamentos.com.br

Bom dia Lucia ,

do Pedido 7616 infelizmente deu falta no DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP" C/100 VERDE , zerou meu estoque e a SERINGA 1ML LUER SLIP INSULINA 13 X 0,45 C/AGULHA CX C/100, tbm infelizmente zerou está constando no meu sistema mas no fisico não tem , me desculpa .

E o pedido 7619 vou enviar 39 pacotes de ELETRODO ECG ADULTO DESC C/50 da marca descarpack e 21 pacotes do eletrodo da marca medix mesmo valor .
Os de mais itens não houve faltas.
Desde já agradeço a compreensão.

—

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

https://youtu.be/JRLU00Mdewl

Atenciosamente,

FUTURA
Cuidando do **presente**, inovando para o futuro.

DANIELE TELES
Vendas

Skype: Daniele Teles
Ramal 1034
vendas6@futuramedicamentos.com.br

(65) 3251-9496 | futuramedicamentos.com.br

[Texto das mensagens anteriores oculto]

2 anexos

PEDIDO FUTURA 7616.pdf
62K

PEDIDO FUTURA 7619.pdf
58K

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 09/03/2026 12:54:32

Página: 1

Orçamento/Cotação

Número....: 531301 09/03/2026

Código....: 6746 **Forn/Cliente:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Fone Contato:

Endereço....: R ANANIAS COSTA FREITAS 753 **Bairro:** CENTRO

CNPJ.....: 55.110.753/0001-41 **Complemento:**

CEP: 14.380-000 **Cidade:** PONTAL **UF:** SP

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Uni.	Qtde	Vlr.Unit.	Total
300327	AGULHA DESC. 0,70 X 25 (300327) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	PC	2000	0,19000	380,00
300054	AGULHA DESC. 0,80 X 25 (300054) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	PC	1000	0,12000	120,00
300017	AGULHA DESC. 1,20 X 40 (300017) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	UN	2200	0,19000	418,00
38833314	CATETER 20G ANGIOCATH (38833314) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	400	2,19000	876,00
38833514	CATETER 22G ANGIOCATH (38833514) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	600	2,19000	1.314,00
38833614	CATETER 24G ANGIOCATH (38833614) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	600	2,19000	1.314,00
10411000 20	CAMPO OPERATORIO ESTERIL DIONE C/ RX B65 25 X 28 PACOTE C/ 5 TELA AMED			PCTE/1-CXG/390-C	PCTE	340	5,15000	1.751,00
8308.	ELETRODO DESCARTAVEL PARA ECG ADULTO PACOTE C/ 50 MEDIX.			CXG/40-V	PCTE	60	10,35000	621,00
775	CAMARA ESPACADORA INFANTIL + ADULTO UNIDADE 3B			CX/30-C	UN	10	17,10000	171,00
802856	ESPARADRAPO PROCITEX IMPERM. BRANCO ROLO 10CM X 4,5M CREMER*			PCTE/12-CXG/36-C	RL	100	8,30000	830,00
PA85035 4	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR 82850579001 MUCAMBO			CXG/200-C	PAR	200	1,59000	318,00
38833714	SCALP DISP. ASEPTO 21 G (38833714) UNIDADE - BD			CXG/200-C	UN	700	1,73000	1.211,00
990581	SERINGA PLASTIPAK 3ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990581) UNIDADE BD			CXG/1000-C	UN	2000	0,28000	560,00
16349	SONDA ASP TRAQUEAL NR 06 PGC UNIDADE MARK MED			PCTE/10-CXG/1400-C	UN	20	0,50000	10,00
00016365	SONDA ASP TRAQUEAL NR 10 PGC UNIDADE MARK MED			PCTE/10-CXG/1000-C	UN	20	0,55000	11,00
57	TALA METALICA 12 X 250MM PACOTE C/12 UNIDADES MSO			PCTE/1-CXG/???-C	PCTE	2	6,99000	13,98
HB00415 7333	TESTE DE BOWIE&DICK PACOTE PLUS 00135LF - 3M			PCTE/6-CXG/30-C	PCTE	30	33,25000	997,50
							Valor Somado —>	**10.916,48**

Validade da Cotação: 09/03/2026

Vendedor: PRIVADO SP X - BRUNA

Prazo Entrega: 2 dias

Condições de Pagamento: 028

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

PRIVADO SP X - BRUNA

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

Data 09/03/2026
hora 11:39

Orcamento
N. 087581

Cliente 363 IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Endereco RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 — **Bairro** CENTRO
Cidade PONTAL — **CEP** 14180000
CNPJ 55.110.753/0001-41 — **Ins.Estadual** ISENTO
Cond.Pgto 030/ / / / /

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	3487	020740	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 C/100 MEDIX	CX	20	9,3000	186,00	12
	2450	020743	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 MEDIX	CX	22	11,1100	244,42	00
	1772	020750	APARELHO BARBEAR DESCARTAVEL 2 LAMINAS PCT C/5 MAXICOR	UN	30	0,9300	27,90	18
	2109	B65	CAMPO OPERATORIO DIONE ESTERIL C/ FIO 25X28 C/5 cx c/190 AMED	EV	340	6,4200	2.182,80	18
	745	HP4045	CLAMP UMBILICAL COM 100 WILTEX pacote com 100	UN	100	0,3500	35,00	18
	1437	602.00.803	DRENO PENROSE SILICONE N.2-ESTERIL WELL LEAD	UN	6	11,4100	68,46	00
	374	99*	ELETRODO ADULTO/PEDIATRICO C/ 50 SOLIDOR	UN	3000	0,3200	960,00	18
	1471	12104	FRALDA GERIATRICA G C/50 ABSORV	UN	50	1,3800	69,00	00
	1227	315.166.71	SCALP 19G INTRAVENOSO SAFER	UN	200	0,3100	62,00	18
	855	51.001.003	SERINGA DESCARTAVEL 3ML S/AG. BICO SLIP cx/1000 INJEX	UN	2000	0,1400	280,00	12
	704	00016349	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.06 PCT C/10 MARK MED	UN	20	0,5700	11,40	18

Desconto

Total Prod. R$ 4.126,98 — Total Geral **R$ 4.126,98**

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora
Observacao

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

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

COTACAO DE VENDA

Cliente...: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Aos Cuidados de...:
Validade Proposta...:
Prazo Entrega...:
Vendedor...: MICHAEL ROSA PARPINELLI
Pagamento...: BOL BANCARIO - [illegible]
Entrega...: ENTREGA
VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
1	DE0039	AGULHA DESC. 15X7 COD. 0353201 (CX C/100) DESCARPACK	2,000	0,0870	174,00
2	DE0037	AGULHA DESC. 25X8 COD. 0353301 (CX C/100) DESCARPACK	1,000	0,0865	86,50
3	DE0028	AGULHA DESC. 40X12 COD. 0353601 (CX C/100) DESCARPACK	2,200	0,0940	206,80
4	MX0017	APARELHO BARBEAR DESC. PLUS 2 LAMINAS S/FITA MAXICOR	30	0,9700	29,10
5	CR0034	ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM X 1.8 MT COD. 156850 CREMER	20	22,4000	448,00
6	CR0098	ATADURA CREPE 10 CM X 1.8 MT 13 FIOS EM REPOUSO C/12 COD.806137 CYSNE CREMER	40	21,5000	860,00
7	CR0099	ATADURA CREPE 15 CM X 1.8 MT 13 FIOS EM REPOUSO C/12 COD. 173765 CYSNE CREMER	40	37,5000	1.500,00
8	CR0091	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 MT COD. 214352 C/20 CYSNE CREMER	15	68,8200	1.032,30
9	BD0005	CATETER ANGIOCATH N.20G CX C/200 REF. 38833314 BD	400	3,1300	1.252,00
10	BD0006	CATETER ANGIOCATH N.22G CX C/200 REF. 38833514 BD	600	3,1300	1.878,00
11	BD0007	CATETER ANGIOCATH N.24G CX C/200 REF. 38833614 BD	600	3,1300	1.878,00
12	MH0054	CAMPO OPERATORIO 25X28 (ABERTO) ESTERIL 15GR C/RX C/5 MEDI HOUSE	340	8,4000	2.856,00
13	CF0478	CLAMP UMBILICAL ESTERIL CX C/100 WILTEX	100	0,5100	51,00
14	CF0679	CAMPA PROTETORA LUER LOCK C/100 WILTEX	500	0,2100	105,00
15	MA0006	DRENO PENROSE ESTERIL N.02 MADEITEX	6	2,9000	17,40
16	MA0007	DRENO PENROSE ESTERIL N.03 MADEITEX	10	2,9800	29,80
17	DVn634	ELETRODO ECG DESC ADULTO/INFANTIL MP40 DBI MEDPEX	3,000	0,2560	768,00
18	EM0020	EQUIPO POLIFIX 2 VIAS LUER SLIP ADULTO COD COD. 491633/265835 PCT C/20 EMBRAMED	400	1,7500	700,00
19	DV2501	EQUIPO INFUSAO SANGUE CAMARA DUPLA LUER LOCK 1,70M COD. 809435 CX C/200 EMBR.	20	7,3500	147,00
20	DE0093	EQUIPO MACROGOTAS INJETOR LATERAL FLEX C/ FILTRO AR PLAST LUER SLIP COD. 41420	1,500	0,9800	1.470,00
21	AC007	ESPACADOR PARA MEDICAMENTO EM AEROSSOL CLEAR ADULTO E INFANTIL PVC G-TECH	10	23,7400	237,40
22	CR0016	ESPARADRAPO 10CM X 4.5MT CX C/36 PROCTTEX CREMER	100	13,6100	1.361,00
23	EM0210	EXTENSOR P/ EQUIPO ADULTO 120CM 12ER LUER LOCK COD. 674194 CX C/40 EMBRAMED	50	2,0200	101,00
24	MU0003	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 7,5 SENSITEX CX C/200	200	2,3300	466,00
25	DV0667	SCALP N.19G MEDIX	200	0,3490	69,80
26	DE0032	SCALP N.21G COD.0421201 CX C/100 DESCARPACK	700	0,2990	209,30
27	DE0045	SERINGA DESC 05 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324301 DESCARPACK	2,100	0,2500	525,00
28	DE0046	SERINGA DESC 03 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324101 DESCARPACK	2,000	0,2500	500,00
29	DV1959	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.06 MARK MED	20	0,8900	17,80
30	MK0050	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.10 MARK MED	20	1,0900	21,80
31	DV2382	TERMOMETRO DIGITAL LASER INFRAVERMELHO DTL	2	95,8000	191,60
32	3M0054	INDICADOR QUIMICO BOWIE-DICK (TIPO 2) COMPLY 0135LF PCT C/6 3M	5	329,0000	1.645,00
33	EM0112	TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK CX C/100 COD 804959 EMBRAMED	300	1,7800	534,00
				Total...:	21.368,60

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

BMG
Distribuidora de produtos hospitalares

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOASPIATALRES LTDA

CNPJ 17.441839/0001-68 IE 582.946.900.111
Endereço Rua Tambaú, 358 – Vila Elisa – Ribeirão Preto/SP
CEP 14075-010 Telefone (16) 3877-4913

Cliente: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Endereço: R. ANANIAS COSTA FREITAS N. 753

ESPELHO DA O.C				
ITEM	PRODUTO	QUANTIDADE	VALOR	TOTAL
01	SERINGA DESC 01 ML INSULINA C/AG 13 X 4.5 MEDIX	300	R$0,299	R$89,70

CONDIÇÕES E PAGAMENTO
Prazo de entrega: 3 DIAS
Faturamento mínimo: 1000,00
Pagamento: 30 DIAS
Frete: CIF

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: 3166542	Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS	Nº: 753	Cmpl:
Contato:	Bairro: CENTRO	Cidade: PONTAL	CEP: 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.St	Vlr.Total	CD	Impostos
1	5556-AGULHA DESCARTAVEL 18G 40X1,2 C/100 PRECISION GLIDE-300017 Anvisa: 10033430019	BD/BECTON	22	100	0,1822	18,22	0,00	400,76	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 400.76 Valor ICMS: 48.09
2	5557-AGULHA DESCARTAVEL 21G 25X0,8 C/100 PRECISION GLIDE-300054 Anvisa: 10033430019	BD/BECTON	10	100	0,1222	12,22	0,00	122,24	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 122.24 Valor ICMS: 14.67
3	2416-APARELHO DE BARBEAR DESC SENS 1 LAMINA C/24- 876510 Anvisa: ISENTO	BIC	2	24	0,5481	13,15	0,00	26,31	SP	Aliquota: 0.0 Base ICMS: 0.0 Valor ICMS: 0.0
4	886-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 15CMX1,0M C/12- 156799 Anvisa: 0010071150059	CREMER	20	12	1,4663	17,60	0,00	351,92	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 351.92 Valor ICMS: 63.35
5	899-ATADURA CREPE 10CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 - EMB INDIVIDUAL-F06179 Anvisa: 8003400027	POLARFIX	40	12	0,7546	9,06	0,00	362,21	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 362.21 Valor ICMS: 65.2
6	896-ATADURA CREPE 15CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 - EMB INDIVIDUAL-F06181 Anvisa: 8003400027	POLARFIX	34	12	1,1857	14,23	0,00	483,77	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 483.77 Valor ICMS: 87.08
7	5679-CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH 20GAX1,16IN (1,1X30MM) C/200- 38833314 Anvisa: 10033430148	BD/BECTON	2	200	2,3882	477,64	0,00	955,29	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 955.29 Valor ICMS: 171.95
8	5606-CATETER INTRAVENOSO (ANGIOCATH) 22GAX1,00IN (0,8X25MM) C/200- 38833514 Anvisa: 10033430148	BD/BECTON	3	200	2,3882	477,64	0,00	1432,93	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 1432.93 Valor ICMS: 257.93
9	5476-CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH 24GAX0,75IN (0,7X19MM) C/200- 38833614 Anvisa: 10033430148	BD/BECTON	3	200	2,3882	477,64	0,00	1432,93	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 1432.93 Valor ICMS: 257.93
10	5878-CAMPO OPERATORIO (25X28CM) 17G C/5 ESTERIL VITORIA C/FIO RX C/DUPLA EMB SOFT- 1041100022 Anvisa: 81461990063	AMED SA	340	5	1,1975	5,99	0,00	2035,75	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 2035.75 Valor ICMS: 366.44
11	5168-CONECTOR LUER MACHO E FEMEA (VEDCAP) C/150- 672619 Anvisa: 80245210324	CREMER	4	150	0,3617	54,26	0,00	217,02	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 217.02 Valor ICMS: 39.06
12	704-ELETRODO P/MONITORACAO CARDIACA C/50 - AD - C/ESPUMA E GEL- 0610101 Anvisa: 10330660199	DESCARPACK	60	50	0,2236	11,18	0,00	670,78	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 670.78 Valor ICMS: 120.74
13	2618-EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS L SLIP CLAMP C/20 NEONATAL-363005 Anvisa: 80245210221	EMBRAMED	1	20	2,6590	53,18	0,00	53,18	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 53.18 Valor ICMS: 9.57

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.: 11.872.656/0032-00
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: 3166542	**Endereço:** ANANIAS COSTA FREITAS	**Nº:** 753	**Cmpl:**
Contato:		**Cidade:** PONTAL	**CEP:** 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Impostos
14	6014-EQUIPO TRANSFUSAO SANGUE CAMARA DUPLA FILTRO DISTAL L LOCK - PGC C/200- 809435 Anvisa: 80245219084	EMBRAMED	1	200	4,5675	913,50	0,00	913,50	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 913.5 Valor ICMS: 164.43
15	4632-EQUIPO MACRO CAM FLEX FILTRO BACT 15MICRA C/50 INJ LAT L SLIP 1,50M- 0410201 Anvisa: 10330669151	DESCARPACK	30	50	0,8094	40,47	0,00	1214,08	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 1214.08 Valor ICMS: 218.53
16	5848-ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5M C/12- 196973/801958 Anvisa: 80245210327	CREMER	9	12	12,1380	145,66	0,00	1310,90	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 1310.9 Valor ICMS: 235.96
17	2207-FRALDA GERIATRICA G FD C/8 PCT C/8 UN SAFETY CONFORT REGULAR- 0247.9245 Anvisa: ISENTO	SAFETY CONFORT	10	64	1,5645	100,13	0,00	1001,25	SP	Aliquota: 0.0 Base ICMS: 0.0 Valor ICMS: 0.0
18	5630-SCALP 21G ASEPTO LOCK C/200- 38833714 Anvisa: 10033430460	BD/BECTON	11	200	1,8039	360,77	0,00	3968,48	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 3968.48 Valor ICMS: 714.33
19	5540-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 5ML L SLIP S/AG C/700- 990317 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	3	700	0,3538	247,65	0,00	742,94	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 742.94 Valor ICMS: 89.15
20	5593-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 3ML L SLIP S/AG C/1000- 990581 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	2	1000	0,2752	275,19	0,00	550,38	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 550.38 Valor ICMS: 66.05
21	3504-SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL S/VALVULA Nº06 C/20- 664119 Anvisa: 80245210227	EMBRAMED	1	20	0,9500	19,00	0,00	19,00	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 19.0 Valor ICMS: 3.42
22	5117-TORNEIRINHA 3 VIAS L SLIP C/50- 6498 Anvisa: 80495510105	MEDIX	6	50	0,7174	35,87	0,00	215,23	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 215.23 Valor ICMS: 38.74

09/03/2026
Observação:

TOTAL: 18.480,86

Vendedor: THIAGOSP	**Condição de pagamento:** 28
Tel.: 34 32215300	

Validade da proposta: 16/03/2026 **Faturamento mínimo:** R$600,00

Agradecemos a preferência !

SANTA CASA
DE PONTAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.310.753/0001-41
R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro
CEP: 14480-000 - Pontal/SP
Fone: (16) 3953-9100

Pontal, 09/03/2026

SOLICITAÇÃO DE COMPRA

Cód. Interno	Produto	Estoque	Média	Pedido
47922	Agulha descartável 25x7 (BD/DESCARPAK/MEDIX)	800	2676	2000
47934	Agulha descartável 25x8 (BD/DESCARPAK/MEDIX)	816	1239	1000
47958	Agulha descartável 40x12 (BD/DESCARPAK/MEDIX)	900	2880	2200
49566	Aparelho de Barbear descartável	28	19	30
50015	Atadura algodão ortopedico 15 cm (POLARFIX/CREMER)	158	217	240
50091	Atadura crepe 10 cm (POLARFIX/CREMER)	319	624	480
50088	Atadura crepe 15 cm (POLARFIX/CREMER)	182	423	480
50180	Atadura gessada 15 cm (CREMER)	3	266	300
3994	Cateter (abocath) intr. Perf. Nº 20 (BD)	101	346	400
3995	Cateter (abocath) intr. Perf. Nº 22 (BD)	65	520	600
49487	Cateter (abocath) intr. Perf. Nº 24 (BD)	0	432	600
4589	Compressa campo operatório 25x28 pacote com 5 unid. (AMED/CREMER)	257	355	340
61931	Clamp Umbilical	66	19	100
4672	Conector (oclusor) para luer macho e femea (CREMER)	60	456	500
65651	Dreno penrose estéril nº 2	9	6	6
65675	Dreno penrose estéril nº 3	6	5	10
121666	Eletrodo descartável adulto p/ monitoração	10	2471	3000
67064	Equipo multivias (polifix) adulto (EMBRAMED/DESCARPAK)	265	455	400
67027	Equipo multivias (polifix) neonatal (EMBRAMED/DESCARPAK)	183	90	200
66941	Equipo para transfusão de sangue	17	9	20
66990	Equipo p/ soro macro (DESCARPAK/BECARE)	1034	2109	1500
4593	Espaçador para medicamentos	3	4	10
67337	Esparadrapo Iperm. 10cmx4,5m (CREMER)	26	105	100
68238	Extensor de seringa 120cm	68	32	50
71183	Fralda geriatrica descartável tam. G pacote com 8	1	12	10
4017	Luva cirurgica estéril 7.5 (MUCAMBO)	113	258	200
85960	Scalp 19 (Medix/Descarpack/BD)	111	101	200
85972	Scalp 21 (Medix/Descarpack/BD)	311	952	700
86496	Seringa de Insulina 1ml c/ ag (Medix/Descarpak/BD/Injex)	145	253	300
86484	Seringa descartável 5mL bico slip (DESCARPAK/MEDIX/BD/Injex)	528	2175	2100
86472	Seringa descartável 3mL bico slip (DESCARPAK/MEDIX/BD/Injex)	636	1968	2000
4039	Sonda aspiração traqueal desc. nº 6	9	6	20
4041	Sonda aspiração traqueal desc. nº 10	29	12	20
90736	Tala metalica 12x250 pequena	11	2	20
4508	Termometro Infravermelho digital	0	1	2
4051	Teste Bowie & Dick pacote plus c/ 6	4	3	5
92216	Torneirinha desc. 3 vias c/ luer	113	138	300

Solicitação de compra dos materiais hospitalares.

Joyce Gomes
Farmacêutica RT

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 180685
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 08005.200046 50900.990008 8 14220000295000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**SOQUIMICA LABORAT LTDA EP**
Nome/Razão Social:	**SOQUIMICA LABORAT LTDA EP**
CPF/CNPJ:	**59.225.268/0001-74**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	04/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	05/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	3.018,83
Juros (R$):	9,83
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	3.028,66
Valor Pago (R$):	3.028,66

Data/hora da operação: 05/05/2026 13:10:08

Código da operação: 64205137919
Chave de segurança: XFN2TP6QR1779Y52

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

SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
Avenida Junio Quadros,200 - Distrito Industrial Ulisses Guimarães - São José do Rio Preto - SP
Fone: 1721393090
CEP: 15.092-602

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 180685
SÉRIE 1
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0359 2252 6800 0174 5500 1000 1806 8511 0957 4969

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros 7644

INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
647.255.349.114		59.225.268/0503-74

Protocolo de autorização de uso
135261110365538 - 23/03/2026 17:47:32

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-43	23/03/2026

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 712	CENTRO	14180000	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Pontal	16)953-1716	SP	Isento	

FATURA

Fatura: 1 - Vencimento: 20/04/2026 Valor: 2.950,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.950,00	531,00	0,00	0,00	2.950,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.950,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA ME	0				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARIA CERON VOLPE 2260 JARDIM PASCUTTI 15075020	São José do Rio Preto	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	SOQUIMICA	0	2,000000 Kg	2,000000 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00019762	FITA ACCU-CHEK active tender tests cx 50 un - ROCHE DIABETES CARE Total aproximado de tributos: R$ 803,88 Nº Lote: 50404331 Qtde: 50,00 Fab:02/07/2025 Val: 01/04/2027	9022.19.20	T 00	5102	UN	50,000000	59,000000	2.950,00	2.950,00	531,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE CONVÊNIO Nº 008/2025
Total aproximado de tributos: R$ 803,88
Nº de Pedido:159309
Banco Itau AG: 0045 CC: 09008-8 SoQuimica

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. DEVOLUÇÃO SERÁ ACEITA NO PRAZO DE 24 HORAS DO RECEBIMENTO E COM A INTEGRIDADE TOTAL DO PRODUTO E EMBALAGEM.

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
DATA 24/03/26
Farmácia
Santa Casa de Pontal

Banco Itaú SA | **341-7** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
Até o vencimento, preferencialmente no itau. Após o vencimento, somente no ITAU

Vencimento: 20/04/2026

Beneficiário
SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA — CNPJ:59.225.268/0001-74

Janio Quadros,200-Distrito Industrial Ulisses Guimarães-São José do Rio Preto/SP-CEP:15.092-602

Agência / Código do Beneficiário: 0045/09009-9

Nosso Número: 109/00080052-0

Data de Emissão	Número do documento	Espécie	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
23/03/2026	180685/1	R$	Bo	N	

Uso do Banco	Carteira		Quantidade	Valor

(=) Valor do documento: 2.950,00

(-) Desconto / abatimento:

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

PROTESTAR APÓS 05 DIAS ÚTEIS DO VENCIMENTO

Multa de 2,0% a partir de 5 dias após o vencimento

(+) Multa / Mora:

(=) Valor cobrado:

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

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

Banco Itaú SA | **341-7** | **34191.09008 08005.200046 50900.990008 8 14220000295000**

Local de Pagamento
Até o vencimento, preferencialmente no itau. Após o vencimento, somente no ITAU

Vencimento: 20/04/2026

Beneficiário
SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA — CNPJ:59.225.268/0001-74

Agência / Código do Beneficiário: 0045/09009-9

Data de Emissão	Número do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
23/03/2026	180685/1	Bo	N	

Nosso Número: 109/00080052-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
		R$		

(=) Valor do documento: 2.950,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

PROTESTAR APÓS 05 DIAS ÚTEIS DO VENCIMENTO

Multa de 2,0% a partir de 5 dias após o vencimento

(-) Desconto / abatimento:

(+) Multa / Mora:

(=) Valor cobrado:

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

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

SIH-R<HCMP0004> Emissão 19/03/2026 07:27

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7644

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 391 - SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA **Data Ped:** 19/03/2026

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação	(Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025			
69954- 3 FITAS P/ TESTE GLICOSE ACCU-CHEK -CAIXA	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	50,0000 59,0000 0,0000 0,0000		2.950,0000
Complemento do item			

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.950,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.950,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2.950,0000

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

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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

SOQUÍMICA LABORATÓRIOS LTDA.
Avenida Jorio Quadros, 200 - Distrito Industrial Ulisses Guimarães
CEP: 15.092-602 - São José do Rio Preto - SP
Telefone: +55 (17) 21393099
CNPJ: 50.225.268/0001-74 I.E.: 647.255.349.114
Site: www.gruposoquimica.com.br

COTAÇÃO DE VENDA

Data de Emissão: 18/03/2026
Válido até: 28/03/2026
Nº do Documento: 960010
Tipo: Venda

Cliente: C55210754000161 Seu pedido Nº:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - (IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA D
CNPJ: 55.310.754/0001-61 - Insc. Est.: Isento
RUA ARANHAS DA COSTA FREITAS, 753 - Bairro: CENTRO Cidade/UF: PONTAL/SP - CEP: 14190000
Telefone: (16) 3953-1716 Fax: (16)
E-mail: dpessoal@santapontal.com.br
Contato: LUCIA

Local de Cobrança:
RUA ARANHAS DA COSTA FREITAS, 753 - Bairro: CENTRO Cidade/UF: PONTAL/SP - CEP: 14190000
Local de Entrega:
RUA ARANHAS DA COSTA FREITAS, 753 - Bairro: CENTRO Cidade/UF: PONTAL/SP - CEP: 14190000

Código	Descrição	Qtde	Un.	Valor Unit.	Valor Ens.	Total
3001062 Seq.	FITA ACCU-CHEK active tiras cx 50 un - ROCHE DIABETES CARE FITA	50	UN	1,1800	59,00	2.950,00

Transportadora:

TOTAL

Total dos Produtos: 2.950,00

Condição de Pagamento: 39 Dias

Total Cotação: 2.950,00

Faturamento mínimo: 0,00

Prazo de Entrega: 01 dia

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.09008 08005.200046 50900.990008 8 14220000295000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **04/05/2026**
Beneficiário **SOQUIMICA LABORAT LTDA EP** **CNPJ/CPF:** 59.225.268/0001-74 AV DR JANIO QUADROS , 15092602 - DISTR U GUIMARA - SAO JOSE DO RIO PRET - SP						Agência/Código Beneficiário 0045/09009-9
Data do documento 23/03/2026	Núm. do documento 180685		Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 23/03/2026	Nosso Número 109 / 00080052
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **3.018,83**
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$9,83 AO DIA						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS **CNPJ/CPF:** 55.110.753/0001-41 ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.09008 08005.200046 50900.990008 8 14220000295000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **04/05/2026**
Beneficiário **SOQUIMICA LABORAT LTDA EP** **CNPJ/CPF:** 59.225.268/0001-74 AV DR JANIO QUADROS , 15092602 - DISTR U GUIMARA - SAO JOSE DO RIO PRET - SP						Agência/Código Beneficiário 0045/09009-9
Data do documento 23/03/2026	Núm. do documento 180685		Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 23/03/2026	Nosso Número 109 / 00080052
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **3,018,83**
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$9,83 AO DIA						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS **CNPJ/CPF:** 55.110.753/0001-41 ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 4004 4828 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 770 4828 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia no Fale Conosco em www.itau.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 0722.

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 00057751808B-3
Tipo de conta:	Não foi possivel recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0234 / 00000099082-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PROD
CPF/CNPJ:	40.658.980/0001-39
Valor:	R$ 382,33
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1409514091 14089
Histórico:	

Data de débito:	05/05/2026
Data / Hora da operação:	05/05/2026 13:15:04

Código da operação:	99966133
Chave de segurança:	G4WRPEPZCZVZCXW7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

bioregen

BIOREGEN COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA
Rua Rubião Junior, 278 - Centro - CEP 14700-410 - Bebedouro/SP
CNPJ: 40.658.980/0001-39 - IE: 210.182.993.112

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

14.095
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0340 6589 8000 0139 5500 1000 0140 9510 3241 8582

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC.REM.ANTER.EM CONSIGNACAO		135261110491902 23/03/2026 17:59:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF
210.182.993.112		40.658.980/0001-39

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	23/03/2026
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS nº 753	CENTRO		14180-000	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	SP			

FATURA / DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO
PAGAMENTO A PRAZO

PARCELAS
001 20/04/2026 235,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CALC. ICMS	VLR. ICMS	B. CALC. ICMS ST.	VLR. ICMS ST.	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	235,28

VLR. FRETE	VLR. SEGURO	VLR. DESCONTO	OUTRAS DESP.	VLR. IPI	VLR. APROX. TRIB.	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,88	**235,28**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
NOSSO CARRO	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
1021-01-300	FIO DE KIRSCHNNER 1,5 X 300 MM	90211020	040	5114	UN	8	29,41	235,28	0,00	0,00		9,88

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nota de remessa: 11.519 emitida em 04/11/25
Nota de remessa: 11.520 emitida em 04/11/25
Nota de remessa: 12.297 emitida em 12/12/25
Nota de remessa: 12.354 emitida em 15/12/25
Nota de remessa: 12.472 emitida em 22/12/25
Nota de remessa: 12.604 emitida em 05/01/26
Nota de remessa: 14.080 emitida em 23/03/26 Paciente: JOSE ROBERTO DA COSTA QUEIROZ
Data cirurgia: 01/03/2026
Medico.: DR.RICARDO MANUEL ESTEBAN FLOREZ
Plano de: SUS
Isento de ICMS conforme Art.14 do Anexo I do RICMS SP, Conv.01/99
TERMO DE CONVENIO: 008/2025.
REPRESENTANTE: 024
VL A-014.069
Valor aproximado dos tributos R$ 9,88 Fonte: IBPT.
VALOR IBS: 0,09 VALOR CBS: 0,85
NF-e REF: 35251140658980000139550010000115161004606489
NF-e REF: 35251140658980000139550010000115191004607614
NF-e REF: 35251140658980000139550010000115201004608000
NF-e REF: 35251240658980000139550010000122971014758491
NF-e REF: 35251240658980000139550010000123541018531042
NF-e REF: 35251240658980000139550010000124721027435410

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (contribuinte ou emissor do DANFE)
— Composicao do item: 1021-01-300 —
TUSS 1900603783
Marca: BIOMECANICA
OPME: 0702031348
Registro ANVISA: 10171110015
Lote: (2) 24040810
Lote: (6) 25081814
Nota de remessa: 11.516 emitida em 04/11/25

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: [illegible]
DATA 24/03/26
Farmácia
Santa Casa de Pontal
341
0234
99082-8

VIMAN Software | www.vimanica.com.br

RECEBEMOS DE BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 14.095. EMISSÃO: 23/03/2026. VALOR TOTAL: 235,28. DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO, 14180-000-PONTAL -SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e 14.095 SÉRIE 1**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIOREGEN COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA
Rua Rubião Junior, 276 - Centro - CEP 14700-410 - Bebedouro/SP
CNPJ: 40.658.980/0001-39 - IE: 210.182.993.112

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

14.095
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0340 6589 8000 0139 5500 1000 0140 9510 3241 8582

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC.REM.ANTER.EM CONSIGNACAO		**135261110491902 23/03/2026 17:59:33**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
210.182.993.112		40.658.980/0001-39

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V. APROX. TRIBUTOS
	NF-e REF: 35260140658980000139550010000126041006302094 NF-e REF: 35260340658980000139550010000140801032384973 INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELO AJUSTE SINIEF 02/24											

Banco Itaú S.A. |341-7| Comprovante de Entrega

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU.			Vencimento 20/04/2026
Beneficiário BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 40.658.980/0001-39 Rua Coronel Joaquim Jose de Lima, 424 - Centro - Bebedouro/SP			Agência/Código Beneficiário 0234/99082-8
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL			Nosso Número 109/00000298-7
Data do Processamento 23/03/2026	No. do Documento 014095/01	Espécie	(=) Valor do Documento 235,28
Recebi(emos) o bloqueto/Título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Entregador	Motivos de não entrega (Para uso da empresa entregadora) ( )Mudou-se ( )Ausente ( )Não existe no indicado ( )Recusado ( )Não Procurado ( )Endereço insuficiente ( )Desconhecido ( )Falecido ( )Outros(Anotar no verso)	

Banco Itaú S.A. |341-7| Recibo do Pagador

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU.						Vencimento 20/04/2026	
Beneficiário BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 40.658.980/0001-39 Rua Coronel Joaquim Jose de Lima, 424 - Centro - Bebedouro/SP						Agência/Código Beneficiário 0234/99082-8	
Data do Documento 23/03/2026	No. do Documento 014095/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 23/03/2026		Nosso Número 109/00000298-7	
Uso do Banco / CIP	Carteira 109	Espécie Moeda R$	Quantidade	Valor X		(=) Valor do Documento 235,28	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Não receber apos 30 dias do vencimento. Protestar apos 10 dias do vencimento. JUROS R$ 0,07 POR DIA DE ATRASO APOS O VENCIMENTO MULTA R$ 9,41 VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br						(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP Sacador/Avalista					00508 - 055.110.753/0001-41		

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. |341-7| 34191.09008 00029.870235 49908.280008 3 14220000023528

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU.						Vencimento 20/04/2026	
Beneficiário BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 40.658.980/0001-39 Rua Coronel Joaquim Jose de Lima, 424 - Centro - Bebedouro/SP						Agência/Código Beneficiário 0234/99082-8	
Data do Documento 23/03/2026	No. do Documento 014095/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 23/03/2026		Nosso Número 109/00000298-7	
Uso do Banco / CIP	Carteira 109	Espécie Moeda R$	Quantidade	Valor X		(=) Valor do Documento 235,28	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Não receber apos 30 dias do vencimento. Protestar apos 10 dias do vencimento. JUROS R$ 0,07 POR DIA DE ATRASO APOS O VENCIMENTO MULTA R$ 9,41 VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br						(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP Sacador/Avalista					00508 - 055.110.753/0001-41		

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

Pront: 75606 Reg: 24256
JOSE ROBERTO DA COSTA QUEIROZ
Convenio:SUS Leito:111 3
Nasc:05/08/1984 Idade41A06M27D
Int: 01/03/2026 14:14:54
Dr:RICARDO MANUEL ESTEB

NOME DO PACIENTE:_____
DATA DA CIRURGIA __/__/__.
MÉDICO:

RELAÇÃO DE GASTOS O.P.M.E.
(ORTES, PROTESES E MATERIAIS ESPECIAIS)

4

8 fios Kirschner 1,5

Médico
(Carimbo e Assinatura)

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

bioregen

BIOREGEN COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA
Rua Rubião Junior, 276 - Centro - CEP 14700-410 - Bebedouro/SP
CNPJ: 40.658.980/0001-39 - IE: 210.182.993.112

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

14.091
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0340 6589 8000 0139 5500 1000 0140 9110 3240 9320

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC.REM.ANTER.EM CONSIGNACAO		**135261110367868 23/03/2026 17:47:50**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
210.182.993.112		40.658.980/0001-39

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			**55.110.753/0001-41**	23/03/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS nº 753	CENTRO		14180-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PONTAL	SP			

FATURA / DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO			
PAGAMENTO A PRAZO			
PARCELAS			
001 20/04/2026 88,23			

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC. ICMS	VLR. ICMS	B. CÁLC. ICMS ST	VLR. ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	88,23

VLR. FRETE	VLR. SEGURO	VLR. DESCONTO	OUTRAS DESP.	VLR. IPI	VLR. APROX. TRIB.	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,71	**88,23**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
NOSSO CARRO	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
1021-01-300	FIO DE KIRSCHNNER 1,5 X 300 MM TUSS 1900603783 Marca: BIOMECANICA OPME: 0702031348 Registro ANVISA: 10171110015 Lote: (1) 23090784 Nota de remessa: 8.372 emitida em 06/06/25	90211020	040	5114	UN	1	29,41	29,41	0,00	0,00		1,24
1022-01-300	FIO DE KIRSCHNNER 2,0 X 300 MM TUSS 76067203 Marca: BIOMECANICA OPME: 0702031348 Registro ANVISA: 10171110015 Lote: (2) 23091325 Nota de remessa: 8.372 emitida em 06/06/25	90211020	040	5114	UN	2	29,41	58,82	0,00	0,00		2,47

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Paciente: IZABEL IGNACIA SCIAN Data cirurgia: 04/03/2026 Medico.: DR.RICARDO MANUEL ESTEBAN FLOREZ Pl.saude: SUS Isento de ICMS conforme Art.14 do Anexo I do RICMS/SP, Conv.01/99. TERMO DE CONVENIO: 008/2025. REPRESENTANTE: 024 VL A- 014.074 Valor aproximado dos tributos R$ 3,71 Fonte: IBPT. VALOR IBS: 0,03 VALOR CBS: 0,32 NF-e REF: 35250640658980000139550010000083721005023241 INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELO AJUSTE SINIEF 02/24	RECEBIDO DATA 24/03/26 Farmácia Santa Casa de Pontal

VISAN Sistemas | www.visanca.com.br

RECEBEMOS DE BIOREGEN COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 14.091, EMISSÃO: 23/03/2026, VALOR TOTAL: 88,23, DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO, 14180-000-PONTAL-SP		**NF-e** **14.091** **SÉRIE 1**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Banco Itaú S.A. |341-7| Comprovante de Entrega

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU			Vencimento 20/04/2026
Beneficiário BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 40.658.980/0001-39 Rua Coronel Joaquim Jose de Lima, 424 - Centro - Bebedouro/SP			Agência/Código Beneficiário 0234/99082-8
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL			Nosso Número 109/00000296-1
Data do Processamento 23/03/2026	No. do Documento 014091/01	Espécie	(=) Valor do Documento 88,23
Recebi(emos) o bloqueto/Título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Entregador	Motivos de não entrega (Para uso da empresa entregadora) ( )Mudou-se ( )Ausente ( )Não existe no indicado ( )Recusado ( )Não Procurado ( )Endereço insuficiente ( )Desconhecido ( )Falecido ( )Outros(Anotar no verso)	

Banco Itaú S.A. |341-7| Recibo do Pagador

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU						Vencimento 20/04/2026
Beneficiário BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 40.658.980/0001-39 Rua Coronel Joaquim Jose de Lima, 424 - Centro - Bebedouro/SP						Agência/Código Beneficiário 0234/99082-8
Data do Documento 23/03/2026	No. do Documento 014091/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 23/03/2026		Nosso Número 109/00000296-1
Uso do Banco	CIP	Carteira 109	Espécie Moeda R$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 88,23
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Não receber após 30 dias do vencimento. Protestar após 10 dias do vencimento. JUROS R$ 0,02 POR DIA DE ATRASO APOS O VENCIMENTO MULTA R$ 3,52 VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br						(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP Sacador/Avalista					00508 - 055.110.753/0001-41	

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. |341-7| 34191.09008 00029.610235 49908.280008 1 14220000008823

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU						Vencimento 20/04/2026
Beneficiário BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 40.658.980/0001-39 Rua Coronel Joaquim Jose de Lima, 424 - Centro - Bebedouro/SP						Agência/Código Beneficiário 0234/99082-8
Data do Documento 23/03/2026	No. do Documento 014091/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 23/03/2026		Nosso Número 109/00000296-1
Uso do Banco	CIP	Carteira 109	Espécie Moeda R$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 88,23
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Não receber após 30 dias do vencimento. Protestar após 10 dias do vencimento. JUROS R$ 0,02 POR DIA DE ATRASO APOS O VENCIMENTO MULTA R$ 3,52 VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br						(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP Sacador/Avalista					00508 - 055.110.753/0001-41	

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

Pront: 111869 Reg: 24269
IZABEL IGNACIA SCIAN
Convenio:SUS Leito:111 1
Nasc:26/09/1953 Idade72A05M9D
Int: 03/03/2026 16:44:13
Dr:RICARDO MANUEL ESTEB

NOME DO PACII
DATA DA CIRUF
MÉDICO:

RELAÇÃO DE GASTOS O.P.M.E.
(ORTES, PROTESES E MATERIAIS ESPECIAIS)

MATERIAL	QUANTIDADE
Fio de Kirschiner 1,0x300mm	
Fio de Kirschiner 1,5x300mm	1
Fio de Kirschiner 2,0x300mm	1
Fio de Kirschiner 2,5x300mm	
Fio de Kirschiner 3,0x300mm	

Ricardo Florez
Ortopedista
CREMESP 95762
TEOT 9266

Médico
(Carimbo e Assinatura)

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

bioregen

BIOREGEN COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA
Rua Rubião Junior, 278 - Centro - CEP 14700-410 - Bebedouro/SP
CNPJ: 40.658.980/0001-39 - IE: 210.182.993.112

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

14.089
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0340 6589 8000 0139 5500 1000 0140 8910 3240 4797

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC.REM.ANTER.EM CONSIGNACAO		**135261110293304 23/03/2026 17:40:56**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
210.182.993.112		40.658.980/0001-39

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			**55.110.753/0001-41**	23/03/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS nº 753	CENTRO		14180-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PONTAL	SP			

FATURA / DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO			
PAGAMENTO A PRAZO			
PARCELAS			
001 20/04/2026 58,82			

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CALC. ICMS	VLR. ICMS	B. CALC. ICMS ST	VLR. ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	58,82

VLR. FRETE	VLR. SEGURO	VLR. DESCONTO	OUTRAS DESP.	VLR. IPI	VLR. APROX. TRIB.	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,47	**58,82**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
NOSSO CARRO	0-Remetente				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
1022-01-300	FIO DE KIRSCHNNER 2,0 X 300 MM TUSS 76067203 Marca: BIOMECANICA OPME: 0702031348 Registro ANVISA: 10171110035 Lote: (2) 23091325 Nota de remessa: 8.372 emitida em 06/06/25	90211020	040	5114	UN	2	29,41	58,82	0,00	0,00		2,47

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Paciente: IVONE SOUSA Data cirurgia: 06/03/2026 Medico.: DR.RICARDO MANUEL ESTEBAN FLOREZ Plasude: SUS Isento de ICMS conforme Art.14 do Anexo I do RICMS/SP, Conv.01/99. TERMO DE CONVENIO: 008/2025. REPRESENTANTE: 024 VL A- 014.076 Valor aproximado dos tributos R$ 2,47 Fonte: IBPT. VALOR IBS: 0,02 VALOR CBS: 0,21 NF-e REF: 35250640658980000139550010000083721005023241 INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELO AJUSTE SINIEF 02/24	RECEBIDO DATA 24/03/26 Farmácia Santa Casa de Pontal

VIMAN Soluções | www.vimanica.com.br

RECEBEMOS DE BIOREGEN COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 14.089, EMISSÃO: 23/03/2026, VALOR TOTAL: 58,82, DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO, 14180-000-PONTAL-SP		**NF-e** **14.089** **SÉRIE 1**
DATA DO RECEBIMENTO	**IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR**	

Banco Itaú S.A. |341-7| Comprovante de Entrega

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU.			Vencimento 20/04/2026
Beneficiário BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 40.656.980/0001-39 Rua Coronel Joaquim Jose de Lima, 424 - Centro - Bebedouro/SP			Agência/Código Beneficiário 0234/99082-8
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL			Nosso Número 109/00000295-3
Data do Processamento 23/03/2026	No. do Documento 014089/01	Espécie	(=) Valor do Documento 58,82
Recebi(emos) o bloqueto/Título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Entregador	Motivos de não entrega (Para uso da empresa entregadora) ( )Mudou-se ( )Ausente ( )Não existe no indicado ( )Recusado ( )Não Procurado ( )Endereço insuficiente ( )Desconhecido ( )Falecido ( )Outros(Anotar no verso)	

Banco Itaú S.A. |341-7| Recibo do Pagador

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU.						Vencimento 20/04/2026	
Beneficiário BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 40.656.980/0001-39 Rua Coronel Joaquim Jose de Lima, 424 - Centro - Bebedouro/SP						Agência/Código Beneficiário 0234/99082-8	
Data do Documento 23/03/2026	No. do Documento 014089/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 23/03/2026		Nosso Número 109/00000295-3	
Uso do Banco	CIP Carteira 109	Espécie Moeda R$	Quantidade	Valor X		(=) Valor do Documento 58,82	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Não receber apos 30 dias do vencimento. Protestar apos 10 dias do vencimento. JUROS R$ 0,01 POR DIA DE ATRASO APOS O VENCIMENTO MULTA R$ 2,35 VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br						(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO 14160-000 PONTAL/SP Sacador/Avalista					00508 - 055.110.753/0001-41		

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. |341-7| 34191.09008 00029.530235 49908.280008 3 14220000005882

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU.						Vencimento 20/04/2026	
Beneficiário BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 40.656.980/0001-39 Rua Coronel Joaquim Jose de Lima, 424 - Centro - Bebedouro/SP						Agência/Código Beneficiário 0234/99082-8	
Data do Documento 23/03/2026	No. do Documento 014089/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 23/03/2026		Nosso Número 109/00000295-3	
Uso do Banco	CIP Carteira 109	Espécie Moeda R$	Quantidade	Valor X		(=) Valor do Documento 58,82	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Não receber apos 30 dias do vencimento. Protestar apos 10 dias do vencimento. JUROS R$ 0,01 POR DIA DE ATRASO APOS O VENCIMENTO MULTA R$ 2,35 VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br						(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO 14160-000 PONTAL/SP Sacador/Avalista					00508 - 055.110.753/0001-41		

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

Pront: 12519 Reg: 24289
IVONE SOUSA
Convenio:SUS Leito:111 2
Nasc:07/07/1966 Idade57A07M29D
Int: 05/03/2026 15:18:09
Dr:RICARDO MANUEL ESTEB

NOME DO PACIENTE:_____
DATA DA CIRURGIA 06/03/26
MÉDICO:

RELAÇÃO DE GASTOS O.P.M.E.
(ORTES, PROTESES E MATERIAIS ESPECIAIS)

MATERIAL	QUANTIDADE
Fio de Kirschiner 1,0x300mm	
Fio de Kirschiner 1,5x300mm	
Fio de Kirschiner 2,0x300mm	2 Unidade
Fio de Kirschiner 2,5x300mm	
Fio de Kirschiner 3,0x300mm	

Ricardo Florez
Ortopedista
CREMESP 95762
TEOT 9266

Médico
(Carimbo e Assinatura)

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3206 / 00000022580-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CPF/CNPJ:	37.844.479/0002-33
Valor:	R$ 1.473,48
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 141361
Histórico:	

Data de débito:	05/05/2026
Data / Hora da operação:	05/05/2026 13:15:03

Código da operação:	99963986
Chave de segurança:	7Z3Y41LT67V4F1HT

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 141361
Série 1
Folha 1 / 2

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anápolis - GO - CEP: 75.104-403 - FONE: 6237032200

CHAVE DE ACESSO 5226 0337 0444 7900 0233 5500 1000 1413 0111 8258 1260

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 producao do estabelecimento destinada a nao contrib

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 152260188319668 31/03/2026 18:35:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
106807412	809012300115	37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41
DATA DE EMISSÃO: 31/03/2026

ENDEREÇO: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 -
BAIRRO: CENTRO
CEP: 14.180-000
DATA DE ENTRADA / SAÍDA:

MUNICÍPIO: Pontal
UF: SP
PAÍS: Brasil
FONE / FAX: 1639531716
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DE ENTRADA / SAÍDA:

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41
INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ENDEREÇO: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 -
BAIRRO: CENTRO
CEP: 14.180-000

MUNICÍPIO: Pontal
UF: SP
PAÍS: Brasil
FONE / FAX:

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
141361	1.473,48	0,00	1.473,48

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	30/04/2026	1.473,48						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancário	1.473,48		

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.473,48	176,82	0,00	0,00	1.473,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	265,23	1.473,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA
FRETE POR CONTA: Remetente (CIF)
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
CNPJ / CPF: 06.321.409/0013-20

ENDEREÇO: RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER AMARAISAEROCLUB JARD
MUNICÍPIO: Campinas
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 122819217110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			1,370	1,170

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	V. UNIT	DESC	V. TOTAL	V. PIS	BC ICMS	VLR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	IPI
CC1MR06EP	C CROM 1 AG1/2 CIL5 0-90CM LT 202523419 Val:25/08/30 UN:24	30061090	0 / 00	6107	UN	24,0000	7,8000	0,00	187,20	33,69	187,20	22,46	12,00	0,00	0,00
PCCL/25	POCL/25 5-0 AG3/8 COR2,4-70CM LT 202626521 Val:26/01/31 UN:36	30061090	0 / 00	6107	UN	36,0000	14,0000	0,00	504,00	90,72	504,00	60,48	12,00	0,00	0,00
NL20CT05R	NYLON 2-0 AG3/8 COR3,0-45CM LT 202625878 Val:06/01/31 UN:24	30061090	0 / 00	6107	UN	24,0000	2,8100	0,00	67,44	12,14	67,44	8,09	12,00	0,00	0,00
NL30C11053	NYLON 3-0 AG3/8 COR1,9-45CM LT 202624947 Val:10/11/30 UN:48	30061090	0 / 00	6107	UN	48,0000	2,8100	0,00	134,88	24,28	134,88	16,19	12,00	0,00	0,00
NL30CT30R1	NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM LT 202626252 Val:20/01/31 UN:48	30061090	0 / 00	6107	UN	48,0000	2,8100	0,00	134,88	24,28	134,88	16,19	12,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Caixa Nº 20858 PEDIDO 7652 - TERMO DE CONVENIO Nº 008/2025 CHC01060 17 Pedido 843340
Valor do ICMS para a UF de Destino.... R$ = 88,41
Valor CBS R$ = 4,67
Valor IBS UF R$ = 0,82

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO Rita Amaro
DATA 31/03/26
Farmácia
Santa Casa de Pontal

RECEBIDO
DATA
Farmácia
Santa Casa de Pontal

001
3206
22580-0

RECEBEMOS DE BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA	1.472,68
		DATA DE EMISSÃO	31/03/2026 18:34:00

NF-e
Nº 141361
SÉRIE 1

Bioline Fios Cirurgicos

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-403 - FONE: 6237032200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 141361
Série 1
Folha 2 / 2

CHAVE DE ACESSO 5226 0337 8444 7900 0233 5500 1000 1413 0111 8258 1260

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 producao do estabelecimento destinada a nao contrib

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 152260188319668 31/03/2026 18:35:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
106807412	809012300115	37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				55.110.753/0001-41	31/03/2026
ENDEREÇO			BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 -			CENTRO	14.180-000	
MUNICÍPIO	UF	PAÍS	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
Pontal	SP	Brasil	1639531716		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	
ENDEREÇO		BAIRRO		CEP
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 -		CENTRO		14.180-000
MUNICÍPIO	UF	PAÍS		FONE / FAX
Pontal	SP	Brasil		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	V. UNIT	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALÍQ. ICMS	ALÍQUOTAS IPI	ALÍQUOTAS II
NL40CT15S3	NYLON 4-0 AG3/8 COR1,9-45CM LT:202524820 Val:31/10/30 UN:24	30061090	0	6107	UN	24,0000	2,8100	0,00	67,44	12,14	67,44	8,09	0,00	12,00	0,00
[illegible]	ABS PGA 0 AG1/2 CIL4,8-90CM LT:202620445 Val:26/01/31 UN:36	30061090	0	6107	UN	36,0000	10,4900	0,00	377,64	67,96	377,64	45,32	0,00	12,00	0,00

Emissor Software - TecPlus

Recibo do Pagador

Beneficiário	Agência / Código Beneficiário	Vencimento
BIOLINE FIOS CIRURGICOS CNPJ:37.844.479/0001-52 AV MARANHAO, 500, QD-64 LT-10, CEP: 75.110-470 - JUNDIAI, ANAPOLIS - GO	3206-9 / 00022580-0	30/04/2026
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41	Número do Documento 141361 1	Nosso Número 36896650000044052

Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	(-) Desconto
R$			1.473,48	
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 141361 1

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03689.665002 00044.052173 1 14320000147348**

Local de Pagamento					Vencimento
					30/04/2026
Beneficiário BIOLINE FIOS CIRURGICOS CNPJ 37.844.479/0001-52 AV MARANHAO, 500, QD-64 LT-10, CEP: 75.110-470 - JUNDIAI, ANAPOLIS - GO					Agência / Código Beneficiário 3206-9 / 00022580-0
Data Documento 31/03/2026	Número do Documento 141361 1	Espécie Doc. DM	Aceite NAO	Data Processamento 31/03/2026	Nosso Número 36896650000044052
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.473,48

Informações de responsabilidade do beneficiário.
Após 30/04/2026 cobrar Juros de 0,17% no valor de R$ 2,50 ao dia
Após 30/04/2026 cobrar Multa de 2,00% no valor de R$ 29,47
Negativar 7 dias após o vencimento.

(-) Desconto
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL — CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41
RUA ANANAS DA COSTA FREITAS, 753, , CENTRO, CEP: 14580000 - Pontal - SP

Beneficiário Final — CPF / CNPJ

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP - 14.051-150 Fone: (16)3963-2829
CNPJ: 02.736.951/0001-59 Insc.Estadual: 582475777112
c.rpreto@terra.com.br -

Data 23/03/2026
hora 11:03

Orcamento
N. 087913

Cliente 363 IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Endereco RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753
Cidade PONTAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Cond.Pgto 030/ / / / /

Bairro CENTRO
CEP 14180000
Ins.Estadual ISENTO

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	267	CC18750FG2	CATGUT CROMADO 1 MR50 75 CM POINT SUTURE	EV	24	9,2700	222,48	18
	86	MN377224P3	MONOSORBPOINT 3-0 CT24 INC C36 POINT SUTURE	EV	36	17,1400	617,04	18
	126	NP241330FC	NYLON 2-0 CT30 POINT SUTURE	EV	24	3,6000	86,40	18
	136	NP341320FC	NYLON 3-0 CT20 POINT SUTURE	EV	48	3,6000	172,80	18
	137	NP341330FC	NYLON 3-0 CT30 POINT SUTURE	EV	48	3,6000	172,80	18
	147	NP441320FC	NYLON 4-0 CT20 POINT SUTURE	EV	24	3,6000	86,40	18
	37	BV09750FG3	ABSORVIVEL SINTETICO 0 MR50 90CM C36 POINT SUTURE	EV	36	14,0300	505,08	18

Desconto

Total Prod. R$ 1.863,00 **Total Geral** **R$ 1.863,00**

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora TRLOG TRANSPORTES E LOGISTICA EIRELI
Observacao

Bioline
Fios Cirúrgicos

COTAÇÃO DE VENDAS

Data de lançamento	Data do documento	Válido até
23/03/2026	**23/03/2026**	**23/04/2026**
Nº Documento	Autor	Status
⇨ **82203**	**ANDERSON VECCHIO**	**Aberto**

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA-FI-33

CNPJ: 37.844.479/0002-33
Inscrição Estadual: 10.680.741-2

Rua: ISRAEL PINHEIRO ,S/N
Bairro: JARDIM ALVORADA
Complemento: QD-45 LT-01
Cidade: ANAPOLIS **Estado:** GO **CEP:** 75.104-405 **País:** BR

CLIENTE

Razão social: CHC01060 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ/CPF: 55110753000141
Inscrição estadual: Isento
Telefone(s): / 1639531716 /
E-mail: dpcompras@scmpontal.com.br

ENDEREÇO DE ENTREGA

Rua: ANANIAS DA COSTA FREITAS,753 **Cidade:** PONTAL **CEP:** 14180000
Bairro: CENTRO **Estado:** SP **País:** BR

ENDEREÇO DE FATURAMENTO

Rua: ANANIAS DA COSTA FREITAS,753 **Cidade:** PONTAL **CEP:** 14180000
Bairro: CENTRO **Estado:** SP **País:** BR

ITENS

#	Nº do item	Descrição do item	Quant. Caixas	Valor. Caixa	Quant. Envelopes	Valor. Envelope	Total
1	CC1MBS08R	C CROM 1 AG1/2 CI13,0-90CM	1	R$ 187,20	24	R$ 7,80	**R$ 187,20**
2	PGCL30CT2M1ES3	PGCL-25 3-0 AG3/8 COR2,4-70CM	3	R$ 168,00	36	R$ 14,00	**R$ 504,00**
3	NL20CT30S3	NYLON 2-0 AG3/8 COR3,0-45CM	1	R$ 67,44	24	R$ 2,81	**R$ 67,44**
4	NL30CT19S2	NYLON 3-0 AG3/8 COR1,9-45CM	2	R$ 67,44	48	R$ 2,81	**R$ 134,88**
5	NL30CT30S1	NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM	2	R$ 67,44	48	R$ 2,81	**R$ 134,88**
6	NL40CT19S3	NYLON 4-0 AG3/8 COR1,9-45CM	1	R$ 67,44	24	R$ 2,81	**R$ 67,44**
7	ABSOMR48UX	ABS PGA 0 AG1/2 CI14,8-90CM	1	R$ 377,64	36	R$ 10,49	**R$ 377,64**
		Total:					**R$ 1.473,48**

FORMA DE PAGAMENTO

Condições de pagamento: 30 DIAS
Forma de pagamento Boleto

TIPO DE FRETE

CIF - Frete por conta do remetente

PRAZO DE ENTREGA

30/03/2026

Observação:
COTAÇÃO 1637
PEDIDO MÍNIMO R$ 700,00
ENTREGA 5 DIAS
VALIDADE DA PROPOSTA 30 DIAS

Vendedor: A. DEL VECCHIO DE OLIVEIRA - REPRESENTAC

Frete	R$ 0,00
Adiantamento:	R$ 0,00
Imposto:	R$ 0,00
Total geral:	R$ 1.473,48

CLIENTE

VENDEDOR

Distribuidora Johnson de Material Médico e Hospitalar

Adriana Del Vecchio Oliveira Silva – ME
CNPJ: 15.068.892/0001-30

Santa Casa de Misericórdia de Osvaldo Cruz	**CNPJ: 53.338.992/0001-28**	
Avenida Presidente Vargas, 01 - Centro		
Osvaldo Cruz, Estado de São Paulo		
Fone/Fax: 18 – 3529-9558		

ORÇAMENTO

CATGUT CROM 1 AG1/2 CIL5,0-90CM	BIOLINE	195,00 cx
POLIGLECAPRONE 3-0 AG3/8 COR2,4-70CM	BIOLINE	199,00 cx
NYLON 2-0 AG3/8 COR3,0-45CM	BIOLINE	75,00 cx
NYLON 3-0 AG3/8 COR1,9-45CM	BIOLINE	75,00 cx
NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM	BIOLINE	75,00 cx
NYLON 4-0 AG3/8 COR1,9-45CM	BIOLINE	75,00 cx
VICRYL 0 AG1/2 CIL4,8-90CM	BIOLINE	415,00 cx

Pagamento – 30 Dias
Entrega – 7 dias
FRETE – CIF
Data 23-03-26
Validade 30 dias

Jefferson Oliveira Filho
Av. Do Café, 1370 – Vila Tibério – Ribeirão Preto – SP. Tel. (16) 3443-8909 / Cel. (16) 99716151

SIH-R<HCMP0003> Emissão 23/03/2026 11:10

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Solicitação de Orçamento

No. Página 1

No. Cotação 1637

PONTAL, 23 DE MARÇO DE 2026

A

\- FAX:

Observação da Cotação

FARMACIA

Tp	Descrição do Item / Marca / Complemento do item da Cotação	Requisição	Quantidade	Vr.Unit.	IPI	Marca
PRD	60458- 1 CATGUT CROMADO 1 AG 5,0 CM-UNIDADE		24,0000	cx/24 9,27	9,27 24 1.80 CR	9,27 8,125
PRD	78438- 1 MONOCRYL 3-0 AG 2,4 CM INCOLOR-UNIDADE		36,0000	Cx/36 13,14	d12 14.00 01	d12 16,58
PRD	78918- 1 NYLON 2-0 AG 3,0 CM-UNIDADE		24,0000	cx 24 3.60	9/24 2.81 OS	9/24 3,125
PRD	78943- 1 NYLON 3-0 AG 2,0 CM -UNIDADE		48,0000	Cx 24 3.60	9/24 2.81 OS	d24 3,125
PRD	78967- 1 NYLON 3-0 AG 3,0 CM -UNIDADE		48,0000	Cx 24 3.60	9/24 2.81 OS	d24 3,125
PRD	78980- 1 NYLON 4-0 AG 2,0 CM -UNIDADE		24,0000	Cx 24 3.60	d24 2.81 OS	d24 3,125

SIH-R<HCMP0003> Emissão 23/03/2026 11:10

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Solicitação de Orçamento

No. Página 2

No. Cotação 1637

Tp	Descrição do Item / Marca / Complemento do item da Cotação	Requisição	Quantidade	Vr.Unit.	IPI	Marca
PRD	4056- 1 VICRYL 0 AG 5,0 CM -UNIDADE		36,0000	cot 36. 34,03	9 36 30,49 OK	d 36 11,52

Total de itens Solicitados: 7

Validade da Proposta:_____ dias

Prazo de Entrega: _____ dias

Condições de Pagto.: _____

Valor Total	
Encargos	
Desconto	

Observações: _____

_____

Fornecedor / Assinatura

Responsável pelo Setor

SANTA CASA
DE PONTAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro
CEP: 14180-000 - Ponta(/SP
Fone: (16) 3953-9100

1627

Pontal, 23/03/2026

SOLICITAÇÃO DE COMPRA

Cód. Interno	Produto	Estoque	Média	Pedido
60458	CATGUT CROMADO 1 AG 5,0 CM	55	31	24
78438	MONOCRYL 3-0 AG 2,4 CM INCOLOR	26	30	36
78918	NYLON 2-0 AG 3,0 CM	41	18	24
78943	NYLON 3-0 AG 2,0 CM	56	67	48
78967	NYLON 3-0 AG 3,0 CM	48	43	48
78980	NYLON 4-0 AG 2,0 CM	37	16	24
4056	VICRYL 0 AG 5,0 CM	45	41	36

Solicitação de compra de FIOS.

Joyce Gomes
Farmacêutica RT

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 285390
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 43424.424521 24007.710007 8 14220000083855
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:	20/04/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	05/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	838,55
Juros (R$):	3,75
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	16,77
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	859,07
Valor Pago (R$):	859,07
Identificação do Pagamento:	NF 285390

Data/hora da operação: 05/05/2026 09:59:32

Código da operação: 64205112007
Chave de segurança: 6QEQQ2CY0U31FAQL

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 Duarte Nunes, 100 Ch Jurupiranga

Cep 18071 210 Tatuí/SP

Telefax (15) 3251 9494 / (15) 3660 9098

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 285.390

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35260308231734000193550000002853901003073591

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

135261061438114 2026-03-19T17:06:54-03

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
637.161.985.111		08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

7647

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	19/03/2026

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	CENTRO	14180-000	19/03/2026

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
PONTAL	(16)039531716	SP	ISENTO	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Razão Social	CNPJ	Inscrição Estadual
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	ISENTO

Endereço	Número	Bairro	CEP	Cidade	UF
RUA ANANIAS COSTA FREITAS	753	CENTRO	14180-000	PONTAL	SP

FATURA

Dupl 285.390/1 Valor 838.55 Vencto 20/04/2026

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
760,40	118,30	0,00	0,00	838,55

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI	Valor Total da NF-e
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	838,55

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
RCG ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B Kl.	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
2	CAIXAS			21,000	21,000

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
51196	AGULHA HIPODERMICA 13X4,5 C/100 UND DESCARPACK Lote: SAGAA8048A Val: 01/08/2030	90183219	000	5102	CX	3,00 3,00	7,500000	22,50	22,50	2,70		12,0	
506504	SERINGA 20ML BICO LUER SLIP CX C/50 DESCARPACK Lote: SSSLAB0192 Val: 01/10/2030	90183119	000	5102	CX	10,00 10,00	19,900000	199,00	199,00	23,88		12,0	
563103	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS N. 14 BL 30CC CX C/10 MEDIX Lote: 25G01 Val: 30/08/2030	90183921	000	5102	CX	3,00 3,00	22,000000	66,00	66,00	11,88		18,0	
569104	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS N. 16 BL 30CC CX C/10 MEDIX Lote: 2530 Val: 30/08/2030	90183921	000	5102	CX	3,00 3,00	22,000000	66,00	66,00	11,88		18,0	
570010	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 23G "SCALP" CX C/100 AZUL DESCARPACK Lote: SASUAB005B Val: 01/10/2029	90183929	000	5102	CX	3,00 3,00	20,200000	60,60	60,60	10,91		18,0	
570295	FITA MICROPORE 25 MM X 10M BRANCO ADHELE C/CAPA MISSNER Lote: 004073 Val: 01/11/2027	30051090	000	5102	UND	24,00 24,00	2,700000	64,80	64,80	11,66		18,0	
571148	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND MEDIX	90183219	000	5102	CX	10,00	8,800000	88,00	88,00	10,56		12,0	

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 285.390

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Guelfer Nunes, 100 Ch Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-8494 / (15) 3809-9088

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 285.390

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35260308231734000193550000002853901003073591

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

135261061438114 2026-03-19T17:06:54-03

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

	Lote 250912 Val. 30/09/2030					10,00								
571836	COLETOR URINA AD BOLSA SF 02L EST C/P.COLETA S/F AR BIOMASS Lote N25E02X04A Val. 01/02/2030	39269090	000	5102	UND	50,00 / 50,00	3,150000	157,50	157,50	28,35		18,0	
573969	MALHA TUBULAR 06CM X 15M ORTHOLEV SANTRIC Lote 52325 Val. 01/11/2030	90211010	040	5102	UND	3,00 / 3,00	6,650000	19,95	0,00	0,00			
573970	MALHA TUBULAR 08CM X 15M ORTHOLEV SANTRIC Lote 52325 Val. 01/11/2030	90211010	040	5102	UND	3,00 / 3,00	8,100000	24,30	0,00	0,00			
573973	MALHA TUBULAR 12CM X 15M ORTHOLEV SANTRIC Lote 52327 Val. 01/01/2031	90211010	040	5102	UND	3,00 / 3,00	11,300000	33,90	0,00	0,00			
574495	FITA MICROPORE 12 MM X 10M BRANCO ADPELE C/CAPA MISSNER Lote 002154 Val. 01/09/2027	30061090	000	5102	UND	20,00 / 20,00	1,900000	38,00	38,00	6,46		16,0	

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.327.651

ORDEM DE COMPRA 7647. TERMO DE CONVÊNIO Nº 008/2025. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017. Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolabeis, devolução somente no ato.

Reservado ao FISCO

RECEBIDO
DATA 20/03/26
Farmácia
Santa Casa de Pontal

BANCO ITAU 341-7

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM DE PROD MEDICOS HOSP LTDA 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	20/04/2026	838,55
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,25 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 19/03/2026	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00434244-2	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		285390/1
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 43424.424521 24007.710007 8 14220000083855**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					20/04/2026
Cedente FUTURA COM DE PROD MEDICOS HOSP LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento	N Documento	Espécie	Aceite	Data Processamento	Nosso número
19/03/2026	285390/1	DM	N	19/03/2026	109/00434244-2
Uso Do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	109 R$	0,00			838,55
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,25 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto /Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 CENTRO PONTAL SP 55.110.753/0001-41 Beneficiario final					(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado

SIH-R<RCMP0004> Emissão 19/03/2026 09:50

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 7647

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 267 - FUTURA COM.DE PROD.MÉDICOS E **Data Ped:** 19/03/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 30 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
4024- 2 MICROPORE 12X10 1000CM-ROLO-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		20,0000	1,8000	0,0000	0,0000	36,0000
Complemento do item						
4025- 2 MICROPORE 25X10 1000CM-ROLO-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		24,0000	2,7000	0,0000	0,0000	64,8000
Complemento do item						
47909- 1 AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5-UNIDADE-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		300,0000	0,0750	0,0000	0,0000	22,5000
Complemento do item						
47958- 1 AGULHA DESCARTAVEL 40X12-UNIDADE-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		1.000,00	0,0880	0,0000	0,0000	88,0000
Complemento do item						
62467- 1 BOLSA COLETORA SISTEMA FECHADO 2000ML-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		50,0000	3,1500	0,0000	0,0000	157,5000
Complemento do item						
77008- 2 MALHA TUBULAR 12CM ROLO 15 METROS-ROLO-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		3,0000	11,3000	0,0000	0,0000	33,9000
Complemento do item						
77021- 2 MALHA TUBULAR 08CM ROLO 15 METROS-ROLO-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		3,0000	8,1000	0,0000	0,0000	24,3000
Complemento do item						
77065- 2 MALHA TUBULAR 06CM ROLO 15 METROS-ROLO-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		3,0000	6,6500	0,0000	0,0000	19,9500
Complemento do item						
85984- 1 SCALP N. 23-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		300,0000	0,2020	0,0000	0,0000	60,6000
Complemento do item						
86538- 1 SERINGA DESC. 20ML BICO SLIP-UNIDADE-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		500,0000	0,3980	0,0000	0,0000	199,0000
Complemento do item						
88730- 1 SONDA FOLEY BALÃO-30 N.14 2 VIAS-UNIDADE-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		30,0000	2,2000	0,0000	0,0000	66,0000
Complemento do item						

Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025

Alexandre A. G. Marinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

SIH-R<RCMP0004> Emissão 19/03/2026 09:50

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 2

No. Pedido 7647

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 267 - FUTURA COM.DE PROD.MÉDICOS E **Data Ped:** 19/03/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 30 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025		
88742- 1 SONDA FOLEY BALÃO-30 N.16 2 VIAS-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	30,0000 2,2000 0,0000 0,0000	66,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	838,5500
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
838,5500	0,0000	0,0000	0,0000	838,5500

Lucimara Dep de Compras Santa Casa de Ponta

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

G. Marinho
Alexandre A.
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.699.033 Tatuí, 18/03/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039631716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
51196	AGULHA HIPODERMICA 13X4,5 C/100 UND	DESCARPACK	CX	3	7,500000	100	0,075000	22,50
571146	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND	MEDIX	CX	10	8,800000	100	0,088000	88,00
570715	ALGODAO HIDROFILO 500GR DELICATO	CREMER	RL	20	19,300000	1	19,300000	386,00
573928	ATADURA CREPE 13F 06CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "POLAR"	POLARFIX	PCT	20	7,100000	12	0,591700	142,00
571836	COLETOR URINA AD BOLSA SF 02L EST C/P.COLETA S/F.AR	NIPRO	UND	50	3,150000	1	3,150000	157,50
575982	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 09F C/10 ESTERIL 1013 CREMER	CREMER	PCT	3.540	1,350000	10	0,135000	2.079,00
571480	COMPRESSA ALGODONADA EST 30X15 (15X60 ABERTA) TIPO ROMEO	CREMER	PCT	100	4,750000	1	4,750000	475,00
574063	CURATIVO/FIXADOR TRANSP. IV EST. FENESTRADO 5 X 5,7CM C/100	POLARFIX	CX	1	171,000000	100	1,710000	171,00
570205	EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SIP/INJ LNT/F PAR/FILT AR/PINCA C/25	DESCARPACK	PCT	60	10,600000	25	0,744000	744,00
568833	ESCOVA DESC. MX SCRUB C/ 2% 220L CLOREXIDINA CX C/48	CRISTALIA	CX	3	71,000000	48	1,479200	213,00
54857	FITA CREPE ADESIVA 19MM X 50M NISSNER "BRANCA"	NISSNER	UND	50	4,900000	1	4,900000	245,00
573968	MALHA TUBULAR 04CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	3	6,300000	1	6,300000	18,90
573969	MALHA TUBULAR 06CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	3	6,650000	1	6,650000	19,95
573970	MALHA TUBULAR 08CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	3	8,100000	1	8,100000	24,30
573972	MALHA TUBULAR 10CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	3	9,700000	1	9,700000	29,10
573973	MALHA TUBULAR 12CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	3	11,300000	1	11,300000	33,90
573974	MALHA TUBULAR 15CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	3	14,000000	1	14,000000	42,00

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.: 1.699.033 Tatuí, 18/03/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14180-000

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

573975	MALHA TUBULAR 20CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	3	19,800000	1	19,800000	59,40
574495	FITA MICROPORE 12 MM X 10M BRANCO ADPELE C/CAPA	NISSHIN	UND	20	1,800000	1	1,800000	36,00
570299	FITA MICROPORE 25 MM X 10M BRANCO ADPELE C/CAPA	NISSHIN	UND	24	2,700000	1	2,700000	64,80
570209	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP" C/100 VERDE	DESCARPACK	PCT	2	20,200000	100	0,202000	40,40
570210	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 23G "SCALP" CX C/100 AZUL	DESCARPACK	CX	3	20,200000	100	0,202000	60,60
568404	SERINGA 20ML BICO LUER SLIP CX C/50	DESCARPACK	CX	10	19,900000	50	0,398000	199,00
568405	SERINGA 3ML BICO LUER SLIP CX C/100	DESCARPACK	CX	8	16,200000	100	0,162000	129,60
575218	SERINGA 10ML S/AG LUER LOCK C/400UN	BD	CX	1	240,000000	400	0,600000	240,00
574200	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SEM VALVULA Nº 12 C/05 UND	VIGOLEITO	PCT	4	2,800000	5	0,560000	11,20
569103	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS N. 14 BL 30CC CX C/10	MEDIX	CX	3	22,000000	10	2,200000	66,00
569104	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS N. 16 BL 30CC CX C/10	MEDIX	CX	3	22,000000	10	2,200000	66,00

QTDE ITENS: 28 TOTAL DO PEDIDO: R$ 5.864,15

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
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.699.033 Tatuí, 18/03/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ 55.110.753/0001-61 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcomraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

Rioclarense

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27
Fone: (19) 3522S-800
Cep: 13.916-074
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A296GL/1
Quinta-feira, 19 de Março de 2026 - 8:46:10

Dados do Cliente:

Empresa: 2839 - IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
Cidade: PONTAL - Estado: SP
Fax:
End: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
Fone: 16 39531716
Cnpj: 55.110.753/0001-41
Cep: 14.180-000

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb.	Qtd.	Preço Unit.	Preço Emb.	Preço Total
1	031270	AGULHA 40X12 CX C/100UN 353601	DESCARPACK	CX	Caixas	1	R$ 0,0872	R$ 8,7200	R$ 8,72
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 40X12			Reg. MS: 0010330669063				
2	011646	AGULHA 40X12 CX C/100UN 300017	BD	CX	Caixas	10	R$ 0,1764	R$ 17,6400	R$ 176,40
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 40X12			Reg. MS: 0010033430019				
3	013467	AGULHA DE RAQUI SPINAL 25GX3 1/2 CX C/25UN 408379	BD	CX	Caixas	2	R$ 15,1500	R$ 378,7500	R$ 757,50
Principio Ativo:		AGULHA SPINAL P/ RAQUIANESTESIA QUINCKE			Reg. MS: 0010033430144				
4	028885	ALGODAO HIDROFILO 500G PCT C/1ROL X 500G	MELHORMED/MINAS	PA	Caixas	20	R$ 12,9282	R$ 12,9282	R$ 258,56
Principio Ativo:		ALGODAO HIDROFILO 500G			Reg. MS: 0080384550001				
5	028981	ATADURA DE CREPE 13F 6CMX1,8M EMB IND C/6UN CYSNE 664201	CREMER	PA	Caixas	40	R$ 1,2250	R$ 7,3500	R$ 294,00
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 06CMX1,8M			Reg. MS: 0010071150057				
6	036020	BOLSA COLETORA DE URINA ESTERIL SISTEMA FECHADO 2L C/100UN	BE CARE	cx	Caixas	1	R$ 3,4500	R$ 345,0000	R$ 345,00
Principio Ativo:		COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML			Reg. MS: 0.0808.0848.006-2				
7	033207	COMPRESSA DE GAZE 09F EST 15X26CM C/1020ENV C/10UN LOS	AMED	PA	Caixas	2	R$ 0,0430	R$ 438,6000	R$ 877,20
Principio Ativo:		COMPRESSA DE GAZE 09F 15X26CM EST. 7,5X7,5			Reg. MS: 0.0814.8190.000.1				

8	027938	CURATIVO 13F EST 10X15CM 5G CX C/600EN C/1UN P33 LUIZA PREM	AMED	CX	Caixas	1	R$ 0,5700	R$ 342,0000	R$ 342,00
Principio Ativo:		COMPRESSA DE GAZE ALGODONADA EST 10X15CM			Reg. MS: 0.0814.8190.001.0				
9	035771	CURATIVO TRANSP TEGADERM IV 1610 5X5,7 C/100UN HB004816565	3M/SOLVENTUM	CX	Caixas	1	R$ 10,3273	R$ 1.032,7300	R$ 1.032,73
Principio Ativo:		CURATIVO TRANSPARENTE ESTERIL IV 5CM X 5,7CM			Reg. MS: 0.0802.8493.024-0				
10	035700	EQUIPO MACRO IL FLEX LSLIP AR/PART 1,5M ESTERIL CX C/25UN	BE CARE	PA	Caixas	40	R$ 0,5600	R$ 14,0000	R$ 560,00
Principio Ativo:		EQUIPO MACROGOTAS ESTERIL INJ LAT AR FILTRO 1,5M LUER SLIP			Reg. MS: 0.0808.0848-903-0				
11	035446	ESCOVA DESC CHLORCLEAR 2% X 22ML CX C/100UN - 88197	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R$ 1,4595	R$ 145,9500	R$ 145,95
Principio Ativo:		ESCOVA DESC.P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
12	034879	FITA CREPE HOSPITALAR BRANCA 16MMX50M C/1UN 668247	CREMER	RO	Caixas	50	R$ 4,2600	R$ 4,2600	R$ 213,00
Principio Ativo:		FITA ADESIVA CREPE HOSPITALAR 16MMX50M			Reg. MS: 0.0100.7115.905-6				
13	032969	MICROPORE 12,5MM X 10M C/CAPA BRANCO C/1UN 1530 HB004784104	3M/SOLVENTUM	RO	Caixas	20	R$ 4,9800	R$ 4,9800	R$ 99,60
Principio Ativo:		FITA MICROPOROSA 12,5MM X 10M			Reg. MS: 0.0100.0207.900-7				
14	011610	MICROPORE 25MM X 10M C/ CAPA BRANCO C/1UN 1530 H0001400805	3M/SOLVENTUM	PC	Caixas	24	R$ 5,0500	R$ 5,0500	R$ 121,20
Principio Ativo:		FITA MICROPOROSA 25MM X 10M			Reg. MS: 0010002079007				
15	020495	MICROPORE 50MM X 10M C/CAPA BRANCO C/ 1UN 1530 H0001400839	3M/SOLVENTUM	CX	Caixas	1	R$ 9,7880	R$ 9,7880	R$ 9,79
Principio Ativo:		FITA MICROPOROSA 50MM X 10M			Reg. MS: 0010002079007				
16	032918	SCALP N 21G ASEPTO CX C/200UN 38833714	BD	cx	Caixas	1	R$ 1,9200	R$ 384,0000	R$ 384,00
Principio Ativo:		SCALP N.21G			Reg. MS: 0.0100.3343.046-0				
17	032919	SCALP N.23G ASEPTO CX C/200UN 38833814	BD	cx	Caixas	2	R$ 1,9200	R$ 384,0000	R$ 768,00
Principio Ativo:		SCALP N.23G			Reg. MS: 0.0100.3343.046-0				
18	011289		BD	CX	Caixas	3	R$	R$	R$ 300,00

		SERINGA 20ML S/AG SLIP C/250UN 990173	BD	CX	Caixas	4	0,7800	195,0000	R$ 780,00
Principio Ativo:		SERINGA DESC 20ML SEM AGULHA L.SLIP			Reg. MS: 00100334300030				
19	013477	SERINGA 10ML S/AG SLIP CENTRAL C/400UN 990558	BD	CX	Caixas	3	R$ 0,5100	R$ 204,0000	R$ 612,00
Principio Ativo:		SERINGA DESC 10ML SEM AGULHA L.SLIP			Reg. MS: 00100334300030				
20	013483	SERINGA 3ML S/AG SLIP CENTRAL C/1000UN 990581	BD	CX	Caixas	1	R$ 0,2553	R$ 255,3000	R$ 255,30
Principio Ativo:		SERINGA DESC 3ML SEM AGULHA L.SLIP			Reg. MS: 00100334300030				
21	011373	SERINGA 10ML S/AG LUER LOCK C/400UN 990172	BD	CX	Caixas	1	R$ 0,4950	R$ 198,0000	R$ 198,00
Principio Ativo:		SERINGA DESC 10ML SEM AGULHA L.LOCK			Reg. MS: 00100334300030				
22	014853	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 PCT C/20UN 664140	CREMER/EMBRAMED	PA	Caixas	1	R$ 0,8900	R$ 17,8000	R$ 17,80
Principio Ativo:		SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12			Reg. MS: 00802452102227				

Total Orçamento : R$ 7.866,75

Condição de Pagamento: 28 DIAS Previsão de Entrega: 20/03/2026 Validade da Proposta: 24/03/2026

Observações:

COTACAO 1636

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: Aline Souza Macedo

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR

CD MG
CNPJ.: 11.872.856/0001-10
AV. INGLATERRA, Nº 42 - 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: 3184689	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	5561-AGULHA DESCARTAVEL 27G 13X0,4 C/100 PRECISION GLIDE-301982 Anvisa: 10033430019	BD/BECTON	3	100	0,1193	11,93	0,00	35,80	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 35.8 Valor ICMS: 4.3
2	5584-AGULHA P/RAQUI (SPINAL) 25GX3 1/2" C/25 PONTA LANCETA (QUINCKE)- 408379 Anvisa: 10033430144	BD/BECTON	1	25	13,7973	344,93	0,00	344,93	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 344.93 Valor ICMS: 41.39
3	5556-AGULHA DESCARTAVEL 18G 40X1,2 C/100 PRECISION GLIDE-300017 Anvisa: 10033430019	BD/BECTON	1	100	0,1805	18,05	0,00	18,05	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 18.05 Valor ICMS: 2.17
4	975-ALGODAO HIDROFILO NATHY 500GR ROLO- 35/ 11048 Anvisa: 81400090001	NATHY	20	1	12,5350	12,54	0,00	250,70	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 250.7 Valor ICMS: 45.13
5	1402-ATADURA CREPE 06CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 - EMB INDIVIDUAL- F06177 Anvisa: 8003400027	POLARFIX	20	12	0,4692	5,63	0,00	112,62	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 112.62 Valor ICMS: 20.27
6	5395-COMPRESSA ALGODONADA ESTERIL 10CMX15CM 13F POLAR BEC - C/240- F08445 Anvisa: 8003400040	POLARFIX	1	240	0,7246	173,90	0,00	173,90	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 173.9 Valor ICMS: 31.3
7	5909-CURATIVO/FILME TRANSPARENTE ESTERIL FENESTRADO I.V 05CMX5,7CM C/100- FP0075 Anvisa: 8003400111	POLARFIX	1	100	1,2965	129,65	0,00	129,65	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 129.65 Valor ICMS: 23.34
8	4632-EQUIPO MACRO CAM FLEX FILTRO BACT 15MICRA C/50 INJ LAT L SLIP 1,50M- 0410201 Anvisa: 10330669151	DESCARPACK	20	50	0,7975	39,87	0,00	797,49	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 797.49 Valor ICMS: 143.55
9	3188-ESCOVA SCRUB C/CLOREXIDINA 2% (RIOHEX) C/100 22ML - ADIPED- 0510105247 Anvisa: ISENTO	RIOQUIMICA	1	108	1,3165	142,19	0,00	142,19	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 142.19 Valor ICMS: 25.59
10	2398-FITA CREPE ADESIVA 16MMX50M INDIVIDUAL - FP0071 Anvisa: 8003400034	POLARFIX	50	1	3,6482	3,65	0,00	182,41	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 182.41 Valor ICMS: 32.83
11	736-MALHA TUBULAR 20CMX15M ALGODAO- F06145 Anvisa: 0008003400021	POLARFIX	1	1	15,7499	15,75	0,00	15,75	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 15.75 Valor ICMS: 2.84
12	737-MALHA TUBULAR 4CMX15M ALGODAO- F08139 Anvisa: 8003400021	POLARFIX	1	1	6,1860	6,19	0,00	6,19	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 6.19 Valor ICMS: 1.11
13	735-MALHA TUBULAR 6CMX15M ALGODAO- F08140 Anvisa: 8003400021	POLARFIX	1	1	8,2586	8,26	0,00	8,26	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 8.26 Valor ICMS: 1.49

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG
CNPJ.: 11.872.856/0001-10
AV. INGLATERRA, Nº 45 - 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: 3184689	**Endereço:** ANANIAS COSTA FREITAS	**Nº:** 753	**Cmpl:**
Contato:		**Cidade:** PONTAL	**CEP:** 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Impostos
14	727-MALHA TUBULAR 10CMX15M ALGODAO- F08142 Anvisa: 8003400021	POLARFIX	1	1	9,6545	9,65	0,00	9,65	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 9.65 Valor ICMS: 1.74
15	731-MALHA TUBULAR 15CMX15M ALGODAO- F08144 Anvisa: 8003400021	POLARFIX	1	1	12,0219	12,02	0,00	12,02	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 12.02 Valor ICMS: 2.16
16	227-MALHA TUBULAR 12CMX15M ALGODAO- F08143 Anvisa: 8003400021	POLARFIX	1	1	15,1780	15,18	0,00	15,18	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 15.18 Valor ICMS: 2.73
17	4412-FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA BRANCA 5CMX10M C/CAPA- 662115 Anvisa: 80080245210311	CREMER	24	1	9,7740	9,77	0,00	234,58	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 234.58 Valor ICMS: 42.22
18	5630-SCALP 21G ASEPTO LOCK C/200- 38833714 Anvisa: 10033430460	BD/BECTON	1	200	1,7870	357,40	0,00	357,40	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 357.4 Valor ICMS: 64.33
19	5552-SCALP 23G ASEPTO LOCK C/200- 38833814 Anvisa: 10033430460	BD/BECTON	1	200	1,7870	357,40	0,00	357,40	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 357.4 Valor ICMS: 64.33
20	5588-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 20ML L SLIP S/AG C/250- 990173 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	2	250	0,8308	207,70	0,00	415,40	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 415.4 Valor ICMS: 49.85
21	5593-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 3ML L SLIP S/AG C/1000- 990581 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	1	1000	0,2726	272,62	0,00	272,62	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 272.62 Valor ICMS: 32.71
22	5588-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 10ML L LOCK S/AG C/400- 990172 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	1	400	0,5287	211,49	0,00	211,49	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 211.49 Valor ICMS: 25.38
23	575-SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL S/VALVULA Nº14 C/20- 664157 Anvisa: 80245210227	EMBRAMED	2	20	1,3586	27,17	0,00	54,35	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 54.35 Valor ICMS: 9.78

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR	**HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA**	**CD MG** CNPJ.: 11.872.656/0001-10 AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38400-000 **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: 3184689	**Endereço:** ANANIAS COSTA FREITAS		**Nº:** 753	**Cmpl:**
Contato:		**Cidade:** PONTAL		**CEP:** 14180000

18/03/2026 Observação:	TOTAL: 4.157,99
Vendedor: THIAGOSP	**Condição de pagamento:** 28
Tel.: 34 32215300	
Validade da proposta: 25/03/2026 **Faturamento mínimo:** R$600,00	**Agradecemos a preferência !**

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP - 14.051-150 Fone: (16)3963-2829
CNPJ: 02.736.951/0001-59 Insc.Estadual: 582475777112
c.rpreto@terra.com.br -

Data 18/03/2026
hora 15:58

Orcamento
N. 087847

Cliente 363 IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Endereco RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 — **Bairro** CENTRO
Cidade PONTAL — **CEP** 14180000
CNPJ 55.110.753/0001-41 — **Ins.Estadual** ISENTO
Cond.Pgto 030/ / / / /

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	3103	51.002.000	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 18G INJEX	CX	10	9,7300	97,30	12
	2306	S259	AGULHA SPINAL 25GX3 1/2" (90X5) c/25 QUINCKE UNISIS	UN	50	5,8500	292,50	12
	1220	11048	ALGODAO HIDROFILO 500GR NATHY	UN	20	16,2300	324,60	18
	1794	ESFH201N_V	APARELHO DE PRESSAO ADULTO-(OBESO) VELCRO (ESFIG) PREMIUM	UN	3	107,2800	321,84	18
	1065	19429	BOLSA COLETORA DE URINA SIST. FECHADO 2000ML/valv. anti-ref BIOMASSA	UN	50	3,7700	188,50	18
	1128	C51	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 9F C/10 - LIVIA CX C/1020 AMERICAN	EV	2040	0,5400	1.101,60	18
	416	P33	COMPRESSA CURATIVO 10X15 C/10 Amed	EV	100	0,7100	71,00	18
	2678	00002070	EXTENSAO P/ ASPIRACAO 3MTS C/CONEXAO GRADUADO CX C/70 MARK MED	UN	50	4,7800	239,00	18
	787	PA.0817	FITA ADESIVA CREPE 16X50 MISSNER	UN	50	5,4500	272,50	18
	1136	PA.0384	MICROPORE 25X10 brc MISSNER ADPELE	UN	24	3,0500	73,20	18
	920	PA.0385	MICROPORE 50x10 ad pele MISSNER	UN	24	5,7600	138,24	18
	3175	52.003.000	SCALP 21G C/ DISP. DE SEGURANCA INJEX	UN	200	0,5300	106,00	18
	1425	SYZ06020SB	SCALP 23G C/DISP. SEGURANCA SAFER	EV	100	0,4800	48,00	18
	1044	51.001.000	SERINGA DESCARTAVEL 20ML S/AG. BICO SLIP c/300 INJEX	UN	500	0,4900	245,00	12
	737	51.001.003	SERINGA DESCARTAVEL 10ML S/AG. BICO SLIP cx/450 INJEX	UN	1000	0,3300	330,00	12
	855	51.001.003	SERINGA DESCARTAVEL 3ML S/AG. BICO SLIP cx/1000 INJEX	UN	800	0,1600	128,00	12
	2331	00016373	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 PCT C/10 MARK MED	UN	20	0,7100	14,20	18

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP - 14.051-150 Fone: (16)3963-2829
CNPJ: 02.736.951/0001-59 Insc.Estadual: 582475777112
c.rpreto@terra.com.br -

Data 18/03/2026
hora 15:58

Orcamento
N. 087847

Cliente 383 IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Endereco RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753
Cidade PONTAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Bairro CENTRO
CEP 14180000
Ins.Estadual ISENTO
Cond.Pgto 030/ / / / /

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %

Desconto

Total Prod. R$ 3.991,48 **Total Geral** R$ 3.991,48

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora
Observacao

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

Irmandade da Santa Casa de Misericória de Pontal
CNPJ: 55.110.753/0001-41

Rua Ananias Costa Freitas, 753
Pontal - SP

Orçamento: 102482
Data: 19/03/2026
Nr. Controle:
Proc. Cliente:

COTACAO: 1636

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	20	RL	ALGODAO ALGODAO 500G POLAX Dosagem: 500G Apresentação Cotada: RL 500 GR Apresentação Comercial: FA 20 RL 500 GR Unit: treze reais e quarenta centavos Total: duzentos e sessenta e oito reais	FAROL	13,4000	268,00
2	3	CX	AP.PRESSAO AP PRESSAO AD.FECHO VELCRO OBESO Dosagem: Apresentação Cotada: CX 1 UND Apresentação Comercial: CX 50 CX 1 UND Unit: setenta e nove reais e noventa centavos Total: duzentos e trinta e nove reais e setenta centavos	ACCUMED	79,9000	239,70
3	50	UND	COLETOR URINA BOLSA COLETORA DE URINA SF 2000ML HAIBREATH Dosagem: 2000ML Apresentação Cotada: UND 1 UND Apresentação Comercial: CX 100 UND 1 UND Unit: três reais e trinta centavos Total: cento e sessenta e cinco reais	OBV	3,3000	165,00
4	2040	PCT	COMPRESSA GAZE S FIOS COMPR.GAZE 7,5 8S1 C/F ENV.10UN LIVIA C51 Dosagem: 9F Apresentação Cotada: PCT 10 UND Apresentação Comercial: CX 1020 PCT 10 UND Unit: quarenta e cinco centavos Total: novecentos e dezoito reais	AMED S/A	0,4500	918,00
5	100	UND	CURATIVO CURATIVO CIRURGICO EST.10X15CM 1UN LUIZA P33 Dosagem: 10CMX15CM Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 600 PCT 1 UND Unit: cinquenta e oito centavos Total: cinquenta e oito reais	AMED S/A	0,5800	58,00
6	100	PCT	ESCOVA DE ASSEPSIA + CLOREXIDINA ESCOVA MARCLORH-EX 2% (CLOREXIDINA) ESP.1UN Dosagem: CLOREXIDIN Apresentação Cotada: PCT 1 UND Apresentação Comercial: CX 48 PCT 1 UND Unit: um real e noventa e nove centavos Total: cento e noventa e nove reais	CRISTALIA	1,9900	199,00
7	200	UND	ESCALPE SCALP 21G SIMPLES TKL Dosagem: 21G Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 100 PCT 1 UND Unit: vinte centavos Total: quarenta reais	TKL	0,2000	40,00
8	300	UND	ESCALPE SCALP 23G SIMPLES Dosagem: 23G Apresentação Cotada: UND 1 UND Apresentação Comercial: CX 100 UND 1 UND Unit: vinte e um centavos Total: sessenta e três reais	TKL	0,2100	63,00
9	20	UND	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SONDA ASP. TRAQUEAL N 12 BIOFARMACEUTICA Dosagem: 12 Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: PCT 20 UND 1 UND Unit: cinquenta e dois centavos Total: dez reais e quarenta centavos	BIOFARMACEUTICA	0,5200	10,40

VALOR TOTAL DO ANEXO ----> 1.961,10

Valores Expressos em Reais	VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ---->	1.961,10
Valor por Extenso	um mil, novecentos e sessenta e um reais e dez centavos	

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

1 - Esta proposta está condicionada à análise de crédito do cliente.
2 - Qualquer emissão de Autorização de Fornecimento - AF ou empenho deverá proceder de consulta ao nosso Departamento Financeiro.
3 - Considerar,quando existente, o conteúdo do campo Observação em cada item da proposta.
4 - Na eventualidade de ocorrência de entrega parcial dos produtos, será solicitada a emissão de uma nova Autorização de Fornecimento ou empenho.
5 - As quantidades a serem solicitadas em eventuais requisições de itens, decorrentes desta proposta, deverão ser adequadas (a maior ou a menor), tornando-as compatíveis com a apresentação da embalagem fornecida pelo fabricante proposto, nela referida, evitando-se fracionamentos não permitidos pela legislação vigente.

Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento	Conta para Pagamento
5 Dias	30 DIAS	BANCO DO BRASIL - CONTA	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	**Prazo de Entrega**	**Faturamento Mínimo**	**Procedência dos Produtos**
	ATÉ 5 DIAS UTEIS	800,00	NACIONAL
Local de Entrega -->			

Carimbo Padronizado do CNPJ

49 228 695/0001-52

LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

Av. Wilson Bego Nº 745

Distrito Industrial CEP 14406-091

FRANCA - SP

Franca, 19/03/2026

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 27739
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01403.894007 01651.290015 1 14120000172530
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:	10/04/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	05/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	1.725,30
Juros (R$):	14,37
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	34,50
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.774,17
Valor Pago (R$):	1.774,17

Data/hora da operação: 05/05/2026 14:35:05

Código da operação:	64210654761
Chave de segurança:	MN1HNRKUSMUE8VU1

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 [1]

Nº 000.027.739
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0317 4418 3900 0168 5500 1000 0277 3910 7301 2568

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	7614	135260952321347 12/03/2026 09:08:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
582.946.900.111		17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	12/03/2026
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		CENTRO	14180-041	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PONTAL	(16)3953-1719	SP		

FATURA/DUPLICATA

001 10/04/2026 R$ 1.725,30		

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
1.725,30	287,70	0,00	0,00	350,66	1.725,30
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	1.725,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JOAO BATISTA C R PRETO ME	0-Rem (CIF)				73.156.507/0001-02
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA CARLOS DE CAMPOS ,548	RIBEIRAO PRETO			SP	582.569.771.117
QUANTIDADE / ESPÉCIE / MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO			PESO LÍQUIDO
2 / VOL	0	10,000			10,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	ALÍQUOTA TRIBUTOS
AC007	ESPACADOR PARA MEDICAMENTO EM AEROSSOL CLEAR ADULTO E INFANTIL PVC G-TECH - Lote * Data Venc.: 332501 *	90192020	000	5102	UN	10	23,740	237,40	237,40	42,73	18	51,39
CF0679	TAMPA PROTETORA LUER LOCK C/100 WILTEX - Lote * Data Venc.: 20250618 * 17/06/2030	39269090	000	5102	UN	500	0,210	105,00	105,00	18,90	18	22,73
DE0039 (2.)	AGULHA DESC. 25X7 COD. 0353201 DESCARPACK - Lote * Data Venc.: SAAB050A * 31/08/2030	90183219	000	5102	UN	2.000	0,087	174,00	174,00	20,88	12	27,23
DE0028 (2.)	AGULHA DESC. 40X12 COD. 0353601 DESCARPACK - Lote * Data Venc.: SAGAAB044E * 31/07/2030	90183219	000	5102	UN	2.200	0,094	206,80	206,80	24,82	12	32,36
EM0210	EXTENSOR P/ EQUIPO ADULTO 120CM 12FR LUER LOCK COD. 674194 CX C/40 EMBRAMED - Lote * Data Venc.: 25100964421 * 30/09/20	90189010	000	5102	UN	40	2,020	80,80	80,80	14,54	18	17,49
EM0112	TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK CX C/100 COD.804959 EMBRAMED - Lote * Data Venc.: 24267 * 30/06/2029	90189010	000	5102	UN	400	1,780	712,00	712,00	128,16	18	154,15
DE0032 (2.)	SCALP N.21G COD.0421201 DESCARPACK - Lote * Data Venc.: SEIJAB004B * 31/07/2029	90183979	000	5102	UN	700	0,299	209,30	209,30	37,67	18	45,31

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
2-. - - ORDEM DE COMPRA N. 7614 // TERMO DE CONVENIO N. 008/2025 // * IMPOSTOS CBS R$ 0,00 * IBS R$ 0,00 *

RESERVADO AO FISCO

Tahaha Ap. da S. Senecio Pereira

RECEBIDO
DATA 12/03/2026
Farmácia
Santa Casa de Pontal

SUEDO SISTEMA DE INFORMAÇÃO

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	17.441.839/0001-68	10/04/2026	1.725,30
TAMBAÚ - 358		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
VILA ELISA			
RIBEIRÃO PRETO - SP	14075-010	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão	(=) Valor cobrado
A partir 11/04/2026 Juros 0,03%/dia.		12/03/2026	
A partir 11/04/2026 Multa de 2%.		Coop Contr/Cód. Beneficiário	
Não conceder desconto.		3214/4038940	
Protesto no 3° dia útil após Venc.		Nosso Número	
		16512-9	

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento
SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL		27739
Endereço		
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS , 753		
Bairro / Distrito		
CENTRO		
Município	UF	CEP
PONTAL	SP	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**

SICOOB | 756 | 75691.32140 01403.894007 01651.290015 1 14120000172530

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					10/04/2026
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 17.441.839/0001-68					3214/4038940
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
12/03/2026	27739	DM	N	12/03/2026	16512-9
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			1.725,30

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

A partir 11/04/2026 Juros 0,03%/dia.
A partir 11/04/2026 Multa de 2%.
Não conceder desconto.

Protesto no 3° dia útil após Venc.

EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB
COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS , 753
CENTRO
PONTAL - SP 14180-160

Beneficiário final

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 11/03/2026 09:55

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 7614

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS **Data Ped:** 10/03/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 30 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025		
4593- 1 ESPAÇADOR PARA MEDICAMENTOS AEROSSOL	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	10,0000 23,7400 0,0000 0,0000	237,4000
Complemento do item		
4672- 1 CONECTOR (OCLUSOR) PARA LUER MACHO E FEMEA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	500,0000 0,2100 0,0000 0,0000	105,0000
Complemento do item		
47922- 1 AGULHA DESCARTAVEL 25X7-UNIDADE-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	2.000,00 0,0870 0,0000 0,0000	174,0000
Complemento do item		
47958- 1 AGULHA DESCARTAVEL 40X12-UNIDADE-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	2.200,00 0,0940 0,0000 0,0000	206,8000
Complemento do item		
68238- 1 EXTENSOR DE SERINGA 120CM-UNIDADE-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	40,0000 2,0200 0,0000 0,0000	80,8000
Complemento do item		
85972- 1 SCALP N. 21-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	700,0000 0,2990 0,0000 0,0000	209,3000
Complemento do item		
92216- 1 TORNEIRINHA DESC.3 VIAS C/LUER LOCK-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	400,0000 1,7800 0,0000 0,0000	712,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.725,3000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.725,3000	0,0000	0,0000	0,0000	1.725,3000

Luciana de S. das Flores
Dep. de Compras
COMPRAS
Santa Casa de Pontal

ADMINISTRAÇÃO
Alexandre A. G. Marinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

ENDEREÇO.: RUA TAMBAU, 358 - BAIRRO.: VILA ELISA
CEP.: 14075010 - CIDADE.: RIBEIRAO PRETO - UF.: SP
FONE.: 16 36774913
CNPJ.: 17.441.839/0001-68 - INSCRIÇÃO ESTADUAL.: 582.946.900.111 - INSCRIÇÃO MUNICIPAL.: 20009873

COTACÃO DE VENDA

Cliente..: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Aos Cuidados de..:
Validade Proposta..: Prazo Entrega..:
Vendedor..: MIGUEL ROSA PARPINELLI
Pagamento..: BOL BANCARIO - [redacted]
Entrega..: ENTREGA

VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
1	DE0039	AGULHA DESC. 25X7 COD. 0353201 (CX C/100) DESCARPACK	2,000	0,0870	174,00
2	DE0037	AGULHA DESC. 25X8 COD. 0353301 (CX C/100) DESCARPACK	1,000	0,0865	86,50
3	DE0028	AGULHA DESC. 40X12 COD. 0353601 (CX C/100) DESCARPACK	2,200	0,0940	206,80
4	MX0019	APARELHO BARBEAR DESC. PLUS 2 LAMINAS S/FITA MAXICOR	30	0,9700	29,10
5	CR0034	ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM X 1,8 MT COD. 156850 CREMER	20	22,4000	448,00
6	CR0098	ATADURA CREPE 10 CM X 1,8 MT 13 FIOS EM REPOUSO C/12 COD.806137 CYSNE CREMER	40	21,5000	860,00
7	CR0099	ATADURA CREPE 15 CM X 1,8 MT 13 FIOS EM REPOUSO C/12 COD. 173765 CYSNE CREMER	40	37,5000	1.500,00
8	CR0091	ATADURA GUSSADA 15 CM X 3 MT COD. 214352 C/20 CYSNE CREMER	15	68,8200	1.032,30
9	BD0005	CATETER ANGIOCATH N.20G CX C/200 REF. 38833314 BD	400	3,1300	1.252,00
10	BD0006	CATETER ANGIOCATH N.22G CX C/200 REF. 38833514 BD	600	3,1300	1.878,00
11	BD0007	CATETER ANGIOCATH N.24G CX C/200 REF. 38833614 BD	600	3,1300	1.878,00
12	MH0054	CAMPO OPERATORIO 25X28 (ABERTO) ESTERIL 15GR C/RX C/5 MEDI HOUSE	340	8,4000	2.856,00
13	CF0478	CLAMP UMBILICAL ESTERIL CX C/100 WILTEX	100	0,5100	51,00
14	CF0679	CLAMPA PROTETORA LUER LOCK C/100 WILTEX	500	0,2100	105,00
15	MA0006	DRENO PENROSE ESTERIL N.02 MAIDITEX	6	2,9000	17,40
16	MA0007	DRENO PENROSE ESTERIL N.03 MADEITEX	10	2,9800	29,80
17	DV6634	ELETRODO ECG DESC ADULTO INFANTIL MP40 DBI MEDPEX	3,000	0,2560	768,00
18	EM0020	EQUIPO POLIFIX 2 VIAS LUER SLIP ADULTO COD COD. 491633/265835 PCT C/20 EMBRAMED	400	1,7500	700,00
19	DV2501	EQUIPO INFUSAO SANGUE CAMARA DUPLA LUER LOCK 1,70M COD. 809435 CX C/200 EMBR.	20	7,3500	147,00
20	DE0093	EQUIPO MACROGOTAS INJETOR LATERAL FLEX C/ FILTRO AR PLAST LUER SLIP COD. 41420	1,500	0,9800	1.470,00
21	AC007	ESPACADOR PARA MEDICAMENTO EM AEROSSOL CLEAR ADULTO E INFANTIL PVC G-TECH	10	23,7400	237,40
22	CR0016	ESPARADRAPO 10CM X 4,5MT CX C/36 PROCTTEX CREMER	100	13,6100	1.361,00
23	EM0210	EXTENSOR P/ EQUIPO ADULTO 120CM 12FR LUER LOCK COD. 674194 CX C/40 EMBRAMED	50	2,0200	101,00
24	MU0003	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 7,5 SENSITEX CX C/200	200	2,3300	466,00
25	DV0667	SCALP N.19G MEDIX	200	0,3490	69,80
26	DE0032	SCALP N.21G COD.0423201 CX C/100 DESCARPACK	700	0,2990	209,30
27	DE0045	SERINGA DESC 05 ML S/AG BICO LISO CX.C/100 COD.0324301 DESCARPACK	2,100	0,2500	525,00
28	DE0046	SERINGA DESC 03 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324101 DESCARPACK	2,000	0,2500	500,00
29	DV1959	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.06 MARK MED	20	0,8900	17,80
30	MK0050	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.10 MARK MED	20	1,0900	21,80
31	DV2382	TERMOMETRO DIGITAL LASER INFRAVERMELHO DTL	2	95,8000	191,60
32	3M0054	INDICADOR QUIMICO BOWIE-DICK (TIPO 2) COMPLY 0135LF PCT C/6 3M	5	329,0000	1.645,00
33	EM0112	TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK CX C/100 COD.804959 EMBRAMED	300	1,7800	534,00

Total.: **21.368,60**

Obs.: FATURAMENTO MINIMO FRETE CIF 1000,00

BMG
Distribuidora de produtos hospitalares

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOASPIATALRES LTDA

CNPJ 17.441839/0001-68 IE 582.946.900.111
Endereço Rua Tambaú, 358 – Vila Elisa – Ribeirão Preto/SP
CEP 14075-010 Telefone (16) 3877-4913

Cliente: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Endereço: R. ANANIAS COSTA FREITAS N. 753

ESPELHO DA O.C				
ITEM	PRODUTO	QUANTIDADE	VALOR	TOTAL
01	SERINGA DESC 01 ML INSULINA C/AG 13 X 4.5 MEDIX	300	R$0,299	R$89,70

CONDIÇÕES E PAGAMENTO
Prazo de entrega: 3 DIAS
Faturamento mínimo: 1000,00
Pagamento: 30 DIAS
Frete: CIF

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG
CNPJ.: 11.872.656/0001-10
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-032

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: 3166542	Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS	Nº: 753	Cmpl:
Contato:	Bairro: CENTRO	Cidade: PONTAL	CEP: 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Impostos
1	5556-AGULHA DESCARTAVEL 18G 40X1,2 C/100 PRECISION GLIDE-300017 Anvisa: 10033430019	BD/BECTON	22	100	0,1822	18,22	0,00	400,76	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 400.76 Valor ICMS: 48.09
2	5557-AGULHA DESCARTAVEL 21G 25X0,8 C/100 PRECISION GLIDE-300054 Anvisa: 10033430019	BD/BECTON	10	100	0,1222	12,22	0,00	122,24	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 122.24 Valor ICMS: 14.67
3	2416-APARELHO DE BARBEAR DESC SENS 1 LAMINA C/24- 876510 Anvisa: ISENTO	BIC	2	24	0,5481	13,15	0,00	26,31	SP	Alíquota: 0.0 Base ICMS: 0.0 Valor ICMS: 0.0
4	886-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 15CMX1,0M C/12- 156799 Anvisa: 00100711560059	CREMER	20	12	1,4663	17,60	0,00	351,92	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 351.92 Valor ICMS: 63.35
5	899-ATADURA CREPE 10CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 - EMB INDIVIDUAL-F06179 Anvisa: 8003400027	POLARFIX	40	12	0,7546	9,06	0,00	362,21	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 362.21 Valor ICMS: 65.2
6	896-ATADURA CREPE 15CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 - EMB INDIVIDUAL-F06181 Anvisa: 8003400027	POLARFIX	34	12	1,1857	14,23	0,00	483,77	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 483.77 Valor ICMS: 87.08
7	5679-CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH 20GAX1,16IN (1,1X30MM) C/200- 38833314 Anvisa: 10033430148	BD/BECTON	2	200	2,3882	477,64	0,00	955,29	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 955.29 Valor ICMS: 171.95
8	5806-CATETER INTRAVENOSO (ANGIOCATH) 22GAX1,00IN (0,8X25MM) C/200- 38833514 Anvisa: 10033430148	BD/BECTON	3	200	2,3882	477,64	0,00	1432,93	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 1432.93 Valor ICMS: 257.93
9	5476-CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH 24GAX0,75IN (0,7X19MM) C/200- 38833614 Anvisa: 10033430148	BD/BECTON	3	200	2,3882	477,64	0,00	1432,93	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 1432.93 Valor ICMS: 257.93
10	5878-CAMPO OPERATORIO (25X28CM) 17G C/5 ESTERIL VITORIA C/FIO RX C/DUPLA EMB SOFT- 1041100022 Anvisa: 81481980003	AMED SA	340	5	1,1975	5,99	0,00	2035,75	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 2035.75 Valor ICMS: 366.44
11	5168-CONECTOR LUER MACHO E FEMEA (VEDCAP) C/150- 072610 Anvisa: 80245210324	CREMER	4	150	0,3617	54,26	0,00	217,02	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 217.02 Valor ICMS: 39.06
12	704-ELETRODO P/MONITORACAO CARDIACA C/50 - AD - C/ESPUMA E GEL- 0610101 Anvisa: 10330660199	DESCARPACK	60	50	0,2236	11,18	0,00	670,78	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 670.78 Valor ICMS: 120.74
13	2618-EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS L SLIP CLAMP C/20 NEONATAL-363005 Anvisa: 80245210221	EMBRAMED	1	20	2,6590	53,18	0,00	53,18	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 53.18 Valor ICMS: 9.57

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG
CNPJ.: 11.872.656/0001-50
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: 3166542	**Endereço:** ANANIAS COSTA FREITAS	**Nº:** 753	**Cmpl:**
Contato:		**Cidade:** PONTAL	**CEP:** 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Impostos
14	6014-EQUIPO TRANSFUSAO SANGUE CAMARA DUPLA FILTRO DISTAL L LOCK - PGC C/200- 809435 Anvisa: 80245219084	EMBRAMED	1	200	4,5675	913,50	0,00	913,50	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 913.5 Valor ICMS: 164.43
15	4632-EQUIPO MACRO CAM FLEX FILTRO BACT 15MICRA C/50 INJ LAT L SLIP 1,50M- 0410201 Anvisa: 10330669151	DESCARPACK	30	50	0,8094	40,47	0,00	1214,08	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 1214.08 Valor ICMS: 218.53
16	5848-ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5M C/12- 198973/801958 Anvisa: 80245210327	CREMER	9	12	12,1380	145,66	0,00	1310,90	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 1310.9 Valor ICMS: 235.96
17	2207-FRALDA GERIATRICA G FD C/8 PCT C/8 UN SAFETY CONFORT REGULAR- 0247.9245 Anvisa: ISENTO	SAFETY CONFORT	10	64	1,5645	100,13	0,00	1001,25	SP	Alíquota: 0.0 Base ICMS: 0.0 Valor ICMS: 0.0
18	5630-SCALP 21G ASEPTO LOCK C/200- 38833714 Anvisa: 10033430480	BD/BECTON	11	200	1,8039	360,77	0,00	3968,48	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 3968.48 Valor ICMS: 714.33
19	5540-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 5ML L SLIP S/AG C/700- 990317 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	3	700	0,3538	247,65	0,00	742,94	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 742.94 Valor ICMS: 89.15
20	5593-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 3ML L SLIP S/AG C/1000- 990581 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	2	1000	0,2752	275,19	0,00	550,38	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 550.38 Valor ICMS: 66.05
21	3504-SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL S/VALVULA Nº06 C/20- 664119 Anvisa: 80245210227	EMBRAMED	1	20	0,9500	19,00	0,00	19,00	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 19.0 Valor ICMS: 3.42
22	5117-TORNEIRINHA 3 VIAS L SLIP C/50- 6498 Anvisa: 80496510105	MEDIX	6	50	0,7174	35,87	0,00	215,23	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 215.23 Valor ICMS: 38.74

09/03/2026
Observação:

TOTAL: 18.480,86

Vendedor: THIAGOSP	Condição de pagamento: 28
Tel.: 34 32215300	

Validade da proposta: 16/03/2026 **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.: 1.689.298 Tatuí, 09/03/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14180-000

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
575164	AGULHA HIPODERMICA 25X7 C/100 PRECISIONGLIDE	BD	CX	20	17,300000	100	0,173000	346,00
571673	AGULHA HIPODERMICA 25X8 C/100 UND	MEDIX	CX	10	6,800000	100	0,068000	68,00
30364	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 PRECISIONGLIDE	BD	CX	22	19,600000	100	0,196000	431,20
570427	APARELHO PARA BARBEAR C/02 LAMINAS C/24 CONFORT2	BIC	DISP	2	25,350000	24	1,056300	50,70
573018	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1,8M PCT C/12	POLAR TEX	PCT	20	15,800000	12	1,316700	316,00
565777	ATADURA CREPE 13F 10CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "POLAR"	POLAR TEX	PCT	40	10,500000	12	0,875000	420,00
565191	ATADURA CREPE 13F 15CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "POLAR"	POLAR TEX	PCT	40	16,000000	12	1,333300	640,00
570727	ATADURA GESSADA 15CM X 3M CYSNE C/20	CYSNEA	CX	15	56,900000	20	2,845000	853,50
575193	CATETER ANGIOCATH 20G 1,16 C/1 UNID	BD	UND	400	2,390000	1	2,390000	956,00
575211	CATETER INTRAVENOSO 22GX3,00 C/20UDN INSTYK	BD	CX	3	911,000000	200	4,555000	2.761,00
575210	CATETER INTRAVENOSO 24GX0,75 C/20UDN INSTYK	BD	CX	3	786,000000	200	3,930000	2.358,00
575943	CAMPO OPERATORIO 25X28CM EST C/RX 20GR DUP EMB C/05 DELICATO	CREMER	PCT	340	12,600000	5	2,560000	4.352,00
569686	DRENO DE PENROSE LATEX SEM/GAZE Nº 02 ESTERIL C/1	MADEITEX	UND	6	1,920000	1	1,920000	11,52
569685	DRENO DE PENROSE LATEX SEM/GAZE Nº 03 ESTERIL C/1	MADEITEX	UND	10	2,150000	1	2,150000	21,50
567681	ELETRODO ECG ADULTO DESC C/50	DESCARPACK	PCT	60	10,350000	50	0,207000	621,00
571493	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS SLIP C/ CLAMP S/TAMPA C/20	CRONEN/CRONIAN	PCT	20	33,900000	20	1,695000	678,00
571495	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS MEO SLIP C/ CLAMP C/20	CRONEN/CRONIAN	PCT	10	57,000000	20	2,850000	570,00

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.689.298 Tatuí, 09/03/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ 55.110.753/0001-41 Vend. : 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 038531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14160-000

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

575952	EQUIPO TRANSF SANGUE CAM DUP FLEX 1,7M SLIP C/1 UNID	CREMER/EMBRAMED	UND	20	7,300000	1	7,300000	146,00
570205	EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART/FILT AR/PINCA C/25	DESCARPACK	PCT	60	18,600000	25	0,744000	1.116,00
570723	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M BRANCO IMPERMEAVEL CREMER	CREMER	RL	100	11,900000	1	11,900000	1.190,00
571616	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA G C/8	MAXI CONFORT	PCT	10	11,120000	8	1,390000	111,20
571567	LUVA CIRURGICA EST 7,5 LATEX S/TALCO SENSIFREE C/200	XCANNO	CX	1	495,000000	200	2,475000	495,00
570208	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 19G "SCALP" C/100 CREME	DESCARPACK	PCT	2	20,600000	100	0,206000	41,20
570209	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP" C/100 VERDE	DESCARPACK	PCT	7	21,300000	100	0,213000	149,10
568402	SERINGA 3ML LUER SLIP INSULINA 13 X 0,45 C/AGULHA CX C/100	DESCARPACK	CX	3	21,600000	100	0,216000	64,80
568407	SERINGA 5ML BICO LUER SLIP CX C/100	DESCARPACK	CX	21	18,400000	100	0,184000	386,40
574139	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SEM VALVULA Nº 10 C/05 UND	DESCARPACK	PCT	2	3,100000	5	0,620000	6,20

QTDE ITENS: 27 TOTAL DO PEDIDO: R$ 19.150,32

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
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.689.298 Tatuí, 09/03/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039631716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

Gmail **dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>**

PEDIDOS 7616 E 7619

Daniele Teles - Futura Medicamentos <vendas6@futuramedicamentos.com.br> 10 de março de 2026 às 10:50
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>
Cc: leandro.amaral@futuramedicamentos.com.br

Bom dia Lucia ,

do Pedido 7616 infelizmente deu falta no DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP" C/100 VERDE , zerou meu estoque e a SERINGA 1ML LUER SLIP INSULINA 13 X 0,45 C/AGULHA CX C/100, tbm infelizmente zerou está constando no meu sistema mas no fisico não tem , me desculpa .

E o pedido 7619 vou enviar 39 pacotes de ELETRODO ECG ADULTO DESC C/50 da marca descarpack e 21 pacotes do eletrodo da marca medix mesmo valor .
Os de mais itens não houve faltas.
Desde já agradeço a compreensão.

—

Confira o vídeo com instruções e boas práticas para o recebimento e conferência de mercadorias no padrão FUTURA.

https://youtu.be/JRLU00Mderwl

Atenciosamente,

FUTURA
Cuidando do presente movimento para o futuro

DANIELE TELES
Vendas

Skype: Daniele Teles
Ramal 1034
vendas6@futuramedicamentos.com.br

(51) 3251 9494 | futuramedicamentos.com.br

[Texto das mensagens anteriores oculto]

2 anexos

PEDIDO FUTURA 7616.pdf
62K

PEDIDO FUTURA 7619.pdf
58K

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 09/03/2026 12:54:32
Página: 1

Orçamento/Cotação

Número...: 551301 09/03/2026
Código...: 6746 **Forn/Cliente:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Fone Contato:
Endereço...: R ANANIAS COSTA FREITAS 753 **Bairro:** CENTRO
CNPJ.....: 55.110.753/0001-41 **Complemento:**
CEP: 14.180-000 **Cidade:** PONTAL **UF:** SP

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Uni.	Qtde	Vlr.Unit.	Total
300327	AGULHA DESC. 0,70 X 25 (300327) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	PC	2000	0,19000	380,00
300054	AGULHA DESC. 0,80 X 25 (300054) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	PC	1000	0,12000	120,00
300017	AGULHA DESC. 1,20 X 40 (300017) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	UN	2200	0,19000	418,00
38833314	CATETER 20G ANGIOCATH (38833314) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	400	2,19000	876,00
38833514	CATETER 22G ANGIOCATH (38833514) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	600	2,19000	1.314,00
38833614	CATETER 24G ANGIOCATH (38833614) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	600	2,19000	1.314,00
10411000 20	CAMPO OPERATORIO ESTERIL DIONE C/ RX B65 25 X 28 PACOTE C/ 5 TELA AMED			PCTE/1-CXG/190-C	PCTE	340	5,15000	1.751,00
8308.	ELETRODO DESCARTAVEL PARA ECG ADULTO PACOTE C/ 50 MEDIX			CXG/40-V	PCTE	60	10,35000	621,00
775	CAMARA ESPACADORA INFANTIL + ADULTO UNIDADE 3B			CX/30-C	UN	10	17,10000	171,00
802856	ESPARADRAPO PROCITEX IMPERM. BRANCO ROLO 10CM X 4,5M CREMER*			PCTE/12-CXG/36-C	RL	100	8,30000	830,00
PA85035 4	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR 82850579001 MUCAMBO			CXG/200-C	PAR	200	1,59000	318,00
38833714	SCALP DISP. ASEPTO 21 G (38833714) UNIDADE - BD			CXG/200-C	UN	700	1,73000	1.211,00
990581	SERINGA PLASTIPAK 3ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990581) UNIDADE BD			CXG/1000-C	UN	2000	0,28000	560,00
16349	SONDA ASP TRAQUEAL NR 06 PGC UNIDADE MARK MED			PCTE/10-CXG/1400-C	UN	20	0,50000	10,00
00016365	SONDA ASP TRAQUEAL NR 10 PGC UNIDADE MARK MED			PCTE/10-CXG/1000-C	UN	20	0,55000	11,00
57	TALA METALICA 12 X 250MM PACOTE C/12 UNIDADES MSO			PCTE/1-CXG/???-C	PCTE	2	6,99000	13,98
HB004157333	TESTE DE BOWIE&DICK PACOTE PLUS 00135LF - 3M			PCTE/6-CXG/30-C	PCTE	30	33,25000	997,50
							Valor Somado --->	**10.916,48**

Validade da Cotação: 09/03/2026
Vendedor: PRIVADO SP X - BRUNA
Prazo Entrega: 2 dias

Condições de Pagamento: 028
Observação: CNPJ: 05.847.830/0001-10 - FATURAMENTO MINIMO R$ 750,00 - VALIDADE DA PROPOSTA 3 DIAS

PRIVADO SP X - BRUNA

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP - 14.051-150 Fone: (16)3963-2829
CNPJ: 02.736.951/0001-59 Insc.Estadual: 582475777112
c.rpreto@terra.com.br -

Data 09/03/2026
hora 11:39

Orcamento
N. 087581

Cliente 363 IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Endereco RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 — **Bairro** CENTRO
Cidade PONTAL — **CEP** 14180000
CNPJ 55.110.753/0001-41 — **Ins.Estadual** ISENTO
Cond.Pgto 030/ / / / /

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	3487	020740	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 C/100 MEDIX	CX	20	9,3000	186,00	12
	2450	020743	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 MEDIX	CX	22	11,1100	244,42	00
	1772	020750	APARELHO BARBEAR DESCARTAVEL 2 LAMINAS PCT C/5 MAXICOR	UN	30	0,9300	27,90	18
	2109	B65	CAMPO OPERATORIO DIONE ESTERIL C/ FIO 25X28 C/5 cx c/190 AMED	EV	340	6,4200	2.182,80	18
	745	HP4045	CLAMP UMBILICAL COM 100 WILTEX pacote com 100	UN	100	0,3500	35,00	18
	1437	602.00.803	DRENO PENROSE SILICONE N.2-ESTERIL WELL LEAD	UN	6	11,4100	68,46	00
	374	99*	ELETRODO ADULTO/PEDIATRICO C/ 50 SOLIDOR	UN	3000	0,3200	960,00	18
	1471	12104	FRALDA GERIATRICA G C/50 ABSORV	UN	50	1,3800	69,00	00
	1227	315.166.71	SCALP 19G INTRAVENOSO SAFER	UN	200	0,3100	62,00	18
	855	51.001.003	SERINGA DESCARTAVEL 3ML S/AG. BICO SLIP cx/1000 INJEX	UN	2000	0,1400	280,00	12
	704	00016349	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.06 PCT C/10 MARK MED	UN	20	0,5700	11,40	18

Desconto — Total Prod. R$ 4.126,98 — Total Geral **R$ 4.126,98**

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora
Observacao

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 17.441.839/0001-68 TAMBAÚ - 358 VILA ELISA RIBEIRÃO PRETO - SP 14075-010		04/05/2026	1.773,58
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Válido para pagamento somente até o dia 04/05/2026 Vencimento original: 10/04/2026 Valor original: R$ 1.725,30 Encargos por atraso: R$ 48,28 Valor atualizado: R$ 1.773,58		Data de Emissão 12/03/2026	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/4038940	
		Nosso Número 165129	

Dados do Pagador

Nome do pagador SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL		Número do Documento 27739
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**

SICOOB | 756 | 75691.32140 01403.894007 01651.290015 4 14360000177358

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					04/05/2026
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 17.441.839/0001-68					3214/4038940
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
12/03/2026	27739	DM	N	12/03/2026	165129
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 Real	0,00			1.773,58

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
Válido para pagamento somente até o dia 04/05/2026
Vencimento original: 10/04/2026
Valor original: R$ 1.725,30
Encargos por atraso: R$ 48,28
Valor atualizado: R$ 1.773,58

EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB
COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS , 753
CENTRO
PONTAL - SP 14180-160

Beneficiário final

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 281918
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01369.899800 01565.940010 8 14100000093180
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA**
Nome/Razão Social:	**LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA**
CPF/CNPJ:	**49.228.695/0001-52**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	SC PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	08/04/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	05/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	931,80
Juros (R$):	58,70
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	18,63
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.009,13
Valor Pago (R$):	1.009,13

Data/hora da operação: 05/05/2026 13:10:08

Código da operação: 64205128302
Chave de segurança: J22X0P1VQ4414JYK

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

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	49.228.695/0001-52	04/05/2026	1.006,95
WILSON BEGO - 745		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
DISTRITO INDUSTRIAL ANTONIO DE		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
FRANCA - SP	14406-091	Data de Emissão 09/03/2026	(=) Valor cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/3698998	
Válido para pagamento somente até o dia 04/05/2026		Nosso Número 156594	
Vencimento original: 08/04/2026			
Valor original: R$ 931,80			
Encargos por atraso: R$ 75,15			
Valor atualizado: R$ 1.006,95			

Dados do Pagador

Nome do pagador			Número do Documento
SC PONTAL			281918
Endereço			
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753			
Bairro / Distrito			
CENTRO			
Município		UF	CEP
PONTAL		SP	14180-001
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.32140 01369.899800 01565.940010 6 14360000100695

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					04/05/2026
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA				49.228.695/0001-52	3214/3698998
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
09/03/2026	281918	DM	N	09/03/2026	156594
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 Real	0,00			1.006,95
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
Válido para pagamento somente até o dia 04/05/2026					
Vencimento original: 08/04/2026					(-) Outras deduções
Valor original: R$ 931,80					
Encargos por atraso: R$ 75,15					(+) Mora / Multa
Valor atualizado: R$ 1.006,95					
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB					(+) Outros acréscimos
COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					
Pagador					(=) Valor cobrado
SC PONTAL				55.110.753/0001-41	
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753					
CENTRO					
PONTAL - SP				14180-001	
Beneficiário final					

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comercio de Produtos Farmaceuticos Ltda
Av. Wilson Bego, 745
Distrito Industrial - CEP: 14406-091
Franca - SP Fone: (16) 3721-1102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 000.281.918
Série: 0
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0349 2286 9500 0152 5500 0000 2819 1811 6701 8991

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA 7604		**135260903120854 - 09/03/2026 11:22:27**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
310049440111		**49.228.695/0001-52**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Irmandade da Santa Casa de Misericoria de Pontal			**55.110.753/0001-41**	**09/03/2026**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
Rua Ananias Costa Freitas, 753, 0000	**Centro**		**14180-000**	**09/03/2026**
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Pontal	**(16) 3953-9100**	**SP**		**00:00:00**

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento	08/04/2026
Valor:	R$ 931,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S. T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
931,80	115,41	0,00	0,00	0,00			0,00	931,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DO COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			0,00	931,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSRIBEIRO	**0-Por conta Remetente**				**06.209.025/0001-86**
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA HILARIO PESSARELLO, 108		**CRAVINHOS**		**SP**	**279048406119**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Caixas			10,250	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
012647	CELESTON/BETAMETASONA 4MG AP 1ML Lote0820.0372 - Qtde10 - Venc30/11/2027 vPMC=5,99%	30043210	500	5.102	CX	10,00	5,99	59,90	59,90	10,78	0,00	18,00	0,00
051972	MAL DEXCL+BETAM 120MLGH Lote24K17A - Qtde10 - Venc30/11/2026 vPMC=3,90%	30043999	500	5.102	FR	10,00	3,90	39,00	39,00	4,68	0,00	12,00	0,00
051632	BUTILBROMETO ESC +DIPIRONA AP 5ML/GH Lote9-138/25 - Qtde500 - Venc31/10/2027 vPMC=1,49%	30049099	500	5.102	AMP	500,00	1,49	745,00	745,00	89,40	0,00	12,00	0,00
062080	DICLOFENACO SODICO 50MG EV 20CPGH Lote095121 - Qtde2 - Venc30/09/2027 vPMC=1,30%	30049037	000	5.102	ENV	2,00	1,30	2,60	2,60	0,31	0,00	12,00	0,00
065276	CLOR SERTRALINA 50MG ENV 15CPGC1 Lote25K36R - Qtde10 - Venc31/10/2027 vPMC=1,95%	30049039	500	5.102	ENV	10,00	1,95	19,50	19,50	2,34	0,00	12,00	0,00
066216	LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML/GH Lote2540167 - Qtde20 - Venc31/10/2027 vPMC=3,29%	30049099	000	5.102	FR	20,00	3,29	65,80	65,80	7,90	0,00	12,00	0,00

ATENÇÃO
SAC
RECLAMAÇÕES e/ou DEVOLUÇÕES
Serão aceitas se efetuadas em até 48 horas após entrega.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Nr. Pedido 651302 - Lista Positiva 82,00 Lista Negativa 849,80 Televendas SELMA DOS SANTOS CINTRA - Conferente Marcia Cristina Gomes - End. Conf. a Local Entrega Rua Ananias Costa Freitas, 753 Bairro Centro PEDIDO 7604 -TERMO DE CONVENIO N 008/2025. Email do Destinatário: lufiores290@gmail.com; MARCIO.SOFTLOG@GMAIL.COM

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
DATA 10/03/26
Farmácia
Santa Casa de Pontal

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA WILSON BEGO - 745 DISTRITO INDUSTRIAL ANTONIO DE FRANCA - SP	49.228.695/0001-52 14406-091	08/04/2026	931,80
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 09/04/2026 Juros 0,23%/dia. A partir 09/04/2026 Multa de 2%. Não conceder desconto. protesto 5º dia corrido apos vencimento		Data de Emissão 09/03/2026	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/3698998	
		Nosso Número 15659-4	

Dados do Pagador

Nome do pagador			Número do Documento
SC PONTAL			281918
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753			
Bairro / Distrito CENTRO			
Município PONTAL		UF SP	CEP 14180-001
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.32140 01369.899800 01565.940010 8 14100000093180

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					08/04/2026
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA 49.228.695/0001-52					3214/3698998
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
09/03/2026	281918	DM	N	09/03/2026	15659-4
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			931,80
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 09/04/2026 Juros 0,23%/dia. A partir 09/04/2026 Multa de 2%. Não conceder desconto. protesto 5º dia corrido apos vencimento					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					(+) Mora / Multa
Pagador SC PONTAL 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO PONTAL - SP 14180-001 Beneficiário final					(+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 09/03/2026 09:12

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 7604

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA **Data Ped:** 09/03/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 30 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
4129- 2 CLARITIN (LORATADINA) 1MG/ML FR 100ML-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		20,0000	3,2900	0,0000	0,0000	65,8000
Complemento do item						
14084- 1 CELESTONE (BETAMETASONA) 4MG/ML AMP 1ML -	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		10,0000	5,9900	0,0000	0,0000	59,9000
Complemento do item						
16214- 2 CELESTAMINE (DEXCLORFEN. + BETAMETASONA)	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		10,0000	3,9000	0,0000	0,0000	39,0000
Complemento do item VALIDADE 30/11/2026						
17772- 1 ZOLOFT (SERTRALINA) 50 MG CPR-COMPRIMIDO-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		150,0000	0,1300	0,0000	0,0000	19,5000
Complemento do item						
20566- 1 VOLTAREN (DICLOFENACO SÓDICO) 50MG CPR -	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		40,0000	0,0650	0,0000	0,0000	2,6000
Complemento do item						
23048- 1 BUSCOPAN C (ESCOPOLAMINA + DIPIRONA) AMP	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		500,0000	1,4900	0,0000	0,0000	745,0000
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	931,8000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
931,8000	0,0000	0,0000	0,0000	931,8000

Lucimar de S. das Flores
Dep. de Compras
Santa Casa de Pontal

ADMINISTRADOR HOSPITALAR
Alexandre A. G. Marinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

Irmandade da Santa Casa de Misericória de Pontal
CNPJ: 55.110.753/0001-41

Rua Ananias Costa Freitas, 753
Pontal - SP

Orçamento: 102263
Data: 06/03/2026
Nr. Controle:
Proc. Cliente:

COTAÇÃO: 1626

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	1000	AMP	AGUA BIDESTILADA AGUA P/INJECAO 1APX10ML Dosagem: 10ML Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 200 AMP 10 ML Observação: VALIDADE 30/09/2026 Unit: dezessete centavos Total: cento e setenta reais	FARMARIN	0,1700	170,00
2	400	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIOSCINA) + DIPIRONA SODICA BUTILBROMETO ESC.+DIPIRONA AP.5ML(G)(H) Dosagem: Apresentação Cotada: AMP 5 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 5 ML Unit: um real e quarenta e nove centavos Total: quinhentos e noventa e seis reais	HIPOLABOR	1,4900	596,00
3	100	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIOSCINA) BUTILBROMETO ESCOP.20MG AP.1ML(G)(H) Dosagem: 20MG/ML Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 1 ML Observação: VALIDADE 30/08/2026 Unit: um real e trinta e dois centavos Total: cento e trinta e dois reais	HYPOFARMA	1,3200	132,00
4	50	FR	DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA MAL.DEXCL+BETAM.120ML(G)(H) Dosagem: 120 ML Apresentação Cotada: FR 120 ML Apresentação Comercial: CX 50 FR 120 ML Observação: VALIDADE 30/11/2026 Unit: três reais e noventa centavos Total: cento e noventa e cinco reais	PRATI-DONADUZZI	3,9000	195,00
5	5	CX	FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA CELESTONE(BETAMETASONA) 4MG AP.1ML Dosagem: 4MG/ 1ML Apresentação Cotada: CX 1 AMP Apresentação Comercial: CX 90 CX 1 AMP Unit: cinco reais e noventa e nove centavos Total: vinte e nove reais e noventa e cinco centavos	COSMED	5,9900	29,95
6	100	BSA	CIPROFLOXACINO CIPROFLOXACINO 2MG/ML BOLSA 100ML(G) Dosagem: 200MG Apresentação Cotada: BSA 100 ML Apresentação Comercial: CX 60 BSA 100 ML Observação: VALIDADE 30/11/2026 Unit: oito reais e dezenove centavos Total: oitocentos e dezenove reais	HALEX ISTAR GO	8,1900	819,00
7	20	FR	LORATADINA LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML(G)(H) Dosagem: 1MG/ML Apresentação Cotada: FR 100 ML Apresentação Comercial: CX 48 FR 100 ML Unit: três reais e vinte e nove centavos Total: sessenta e cinco reais e oitenta centavos	AIRELA	3,2900	65,80
8	50	SER	ENOXAPARINA SODICA HEPTRIS(ENOX)40MG/0,4ML 1SER.DS Dosagem: 40MG/0,4ML Apresentação Cotada: SER 1 SER Apresentação Comercial: CX 10 SER 1 SER Observação: VALIDADE 28/02/2027 Unit: treze reais e cinquenta centavos Total: seiscentos e setenta e cinco reais	MYLAN BRASIL	13,5000	675,00
9	100	FA	FOSFATO DE CLINDAMICINA HYCLIN(FOSF.CLINDAMICINA)600MG APX4ML Dosagem: 150MG/ML Apresentação Cotada: FA 4 ML Apresentação Comercial: CX 50 FA 4 ML Unit: cinco reais e noventa e nove centavos Total: quinhentos e noventa e nove reais	HYPOFARMA	5,9900	599,00

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

COTAÇÃO: 1626

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
10	600	AMP	FOSFATO DE DEXAMETASONA FOSF.DEXAMETASONA 4MG/ML AP.X2,5ML(G) Dosagem: 4MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2,5 ML Apresentação Comercial: CX 120 AMP 2,5 ML Observação: VALIDADE 30/11/2026 Unit: um real e cinco centavos Total: seiscentos e trinta reais	TEUTO (GO)	1,0500	630,00
11	300	AMP	BROMOPRIDA BROMOPRIDA 5MG/ML AP.2ML (G)(H) Dosagem: 5MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real e vinte e nove centavos Total: trezentos e oitenta e sete reais	HIPOLABOR	1,2900	387,00
12	100	AMP	DIMENIDRINATO + FRUTOSE + GLICOSE + PIRIDOXINA DRAMIN B-6 DL(DIMENIDRATO+AS) IV AP.10ML Dosagem: 10ML Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 10 ML Unit: oito reais e cinquenta centavos Total: oitocentos e cinquenta reais	TAKEDA - MATRIZ	8,5000	850,00
13	20	CP	BISACODIL PLESONAX(BISACODIL)5MG 20CP Dosagem: 5MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 60 CX 20 CP Unit: Total: dois reais e noventa centavos	BRAINFARMA	0,1450	2,90
14	200	AP	GLICOSE GLICOSE 50% 1APX10ML EQUIPLEX Dosagem: 50% 10ML Apresentação Cotada: AP 10 ML Apresentação Comercial: CX 200 AP 10 ML Unit: quarenta e dois centavos Total: oitenta e quatro reais	EQUIPLEX/GO	0,4200	84,00
15	100	AMP	FUROSEMIDA FUROSEMIDA 20MG 1APX2ML(H)(G) Dosagem: 20MG Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: sessenta e três centavos Total: sessenta e três reais	SANTISA	0,6300	63,00
16	150	AMP	OCITOCINA OXITON (OCITOCINA)5UI1APX1ML(G) UQFN Dosagem: 5UI 1ML Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: CX 50 AMP 1 ML Unit: três reais e noventa e nove centavos Total: quinhentos e noventa e oito reais e cinquenta centavos	UQFN (DF)	3,9900	598,50
17	100	FA	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA CORTISONAL(HIDROCORT)100MG 1FR/AP S/D Dosagem: 100MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: três reais e quarenta e cinco centavos Total: trezentos e quarenta e cinco reais	UQFN (DF)	3,4500	345,00
18	100	FA	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA SUCCINATO SOD.HIDROCORTISONA 500MG 1FA(G) Dosagem: 500MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: quatro reais e noventa e nove centavos Total: quatrocentos e noventa e nove reais	BLAUSIEGEL	4,9900	499,00
19	40	CP	DICLOFENACO SODICO DICLOFENACO SODICO 50MG EV.20CP(G)(H) Dosagem: 50MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 25 ENV 20 CP Unit: Total: dois reais e sessenta centavos	BELFAR - BELO HORI	0,0650	2,60
20	200	AMP	DICLOFENACO SODICO DICLOFENACO SODICO 75MG AP.3ML (G) Dosagem: 75MG Apresentação Cotada: AMP 3 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 3 ML Observação: VALIDADE 31/01/2027 Unit: noventa e seis centavos Total: cento e noventa e dois reais	HIPOLABOR	0,9600	192,00

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

COTAÇÃO: 1626

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
21	30	TB	CLOR. DE LIDOCAINA LIDOGEL(CLOR.LIDOCAINA)GEL 2% 30G Dosagem: GELEIA 2% Apresentação Cotada: TB 30 GR Apresentação Comercial: CX 50 TB 30 GR Observação: VALIDADE 28/02/2027 Unit: quatro reais e noventa e nove centavos Total: cento e quarenta e nove reais e setenta centavos	BRAINFARMA	4,9900	149,70
22	400	AMP	ONDANSETRONA CLOR.ONDANSETRONA 8MG/4ML(H)(G)HYPO Dosagem: 2MG/ML Apresentação Cotada: AMP 4 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 4 ML Unit: um real e quinze centavos Total: quatrocentos e sessenta reais	HYPOFARMA	1,1500	460,00
23	120	CP	SERTRALINA CLOR.SERTRALINA 50MG ENV.15CP(G)(C1) Dosagem: 50MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 40 ENV 15 CP Unit: treze centavos Total: quinze reais e sessenta centavos	PRATI-DONADUZZI	0,1300	15,60

VALOR TOTAL DO ANEXO ---->	7.561,05

Valores Expressos em Reais	VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----->	7.561,05
Valor por Extenso	**sete mil, quinhentos e sessenta e um reais e cinco centavos**	

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

1 - Esta proposta está condicionada à analise de crédito do cliente.
2 - Qualquer emissão de Autorização de Fornecimento - AF ou empenho deverá proceder de consulta ao nosso Departamento Financeiro.
3 - Considerar,quando existente, o conteúdo do campo Observação em cada item da proposta.
4 - Na eventualidade de ocorrência de entrega parcial dos produtos, será solicitada a emissão de uma nova Autorização de Fornecimento ou empenho.
5 - As quantidades a serem solicitadas em eventuais requisições de itens, decorrentes desta proposta, deverão ser adequadas (a maior ou a menor), tornando-as compatíveis com a apresentação da embalagem fornecida pelo fabricante proposto, nela referida, evitando-se fracionamentos não permitidos pela legislação vigente.

Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento	Conta para Pagamento
5 Dias	30 DIAS	BANCO DO BRASIL - CONTA	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	**Prazo de Entrega**	**Faturamento Mínimo**	**Procedência dos Produtos**
	ATÉ 5 DIAS	800,00	NACIONAL
Local de Entrega –>			

Carimbo Padronizado do CNPJ

49 228 695/0001-52
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Av. Wilson Bego Nº 745
Distrito Industrial CEP 14406-091
FRANCA - SP

Franca, 06/03/2026

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

À
IRM STA CASA DE

MISERICÓRDIA DE

PONTAL

Cnpj:55.110.753/0001-41

Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.
CNPJ: 44.734.671/0022-86
Inscrição Estadual: 374.076.430.117
Insc.Municipal: 80472
Rodovia Monsenhor Clodoaldo de
Paiva, S/N KM 46,2 - Itapira -
SP CEP: 13974-908
TEL: 19 - 3863-9500 - FAX: 19 - 3863-9589

* DATA DO ORÇAMENTO: 09/03/2026;

* PRAZO DE ENTREGA: A COMBINAR

*CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: A COMB.

PRODUTOS CRISTÁLIA / LATINOFARMA / BIOCHIMICO / SILVESTRE	QTDE UNITARIA	PRECO (R$) VENDA UNID	TOTAL DO PRODUTO (R$)
AMPLOSPEC 1G Pó Sol. Inj. 50fa. - BIOCHIMICO	100	R$ 3,40	R$ 340,00
CEFAZOLINA SÓDICA 1G Pó Sol. Inj. 50fa. - BIOCHIMICO	100	R$ 3,80	R$ 380,00
HEPARINOX 40mg/0,4mL - 10 ser pre ench x 0,4mL +	50	R$ 11,00	R$ 550,00
KOLLAGENASE C/CLOR POM.-10bis.30g (IFA)	30	R$ 15,00	R$ 450,00
NITROPRUS 50mg Po Liof. Inj.-5fa+5amp.dil.X2mL	10	R$ 16,00	R$ 160,00
OMEPRAZOL 40mg IV-. 25 fa.+25 amp.dil.X10mL (GEN)	150	R$ 6,90	R$ 1.035,00
ROCURON 10mg/mL S.INJ-25 fa X 5mL (PERECÍVEL)	70	R$ 9,00	R$ 630,00
TRIDIL 5mg/mL S.INJ- 10amp. X 10mL	10	R$ 39,00	R$ 390,00
TRIDIL 5mg/mL S.INJ- 10amp. X 5mL	20	R$ 37,50	R$ 750,00
XYLESTESIN 2% Gel. - 10bis. x 30g	30	R$ 5,00	R$ 150,00
XYLESTESIN 2% S/V S.INJ- 10 est. X 1 fa. X 20mL	30	R$ 7,00	R$ 210,00

Banco(s) para depósito:

- Banco Bradesco: AG.2002 C/C.857-5 São Paulo SP/CHAVE PIX:BRADESCO@CRISTALIA.COM.BR
- Banco do Brasil: AG.5115-2 C/C.2014-1 - São Paulo/SP/CHAVE PIX: 44.734.671/0001-51
- Banco Itaú: AG: 0011 - C/C. 10069-0 - Itapira/SP/CHAVE PIX: ITAU@CRISTALIA.COM.BR

- FABRICANTE: CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS
- PROCEDÊNCIA: NACIONAL
- I.P.I: ISENTO
- C.D.C: ***

Atenciosamente

CRISTÁLIA PROD. QUIM. E FARMACÊUTICOS LTDA

Rioclarense

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27
Fone: (19) 35225-800
Cep: 13.916-074
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A28NS6/1
Sexta-feira, 6 de Março de 2026 - 11:43:54

Dados do Cliente:

Empresa: 2839 - IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
End: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
Cep: 14.180-000
Cidade: PONTAL - Estado: SP
Fone: 16 39531716
Fax:
Cnpj: 55.110.753/0001-41

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq.	Cód. Merc.	Descrição							
1	013992	AGUA PARA INJECAO CX C/200AP X 10ML	EQUIPLEX	CX	Caixas	5	R$ 0,1508	R$ 30,1600	R$ 150,80
Principio Ativo:		AGUA PARA INJECAO 10ML			Reg. MS: 1.1772.0024.046-3				
2	022633	BROMETO N-BUTIL+DIPIRONA 4MG+500MG/ML CX 100AP X 5 ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	4	R$ 1,2875	R$ 128,7500	R$ 515,00
Principio Ativo:		BROMETO DE N-BUTILESC 4MG/ML+DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML			Reg. MS: 1.1085.0026.003-3				
3	011013	BROMETO DE N-BUTIL CX C/100AP X 1ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 0,7470	R$ 74,7000	R$ 74,70
Principio Ativo:		BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML			Reg. MS: 1.1343.0125.002-9				
4	035032	CIPROFLOXACINO 2MG/ML CX C/60BOX100ML GEN 40000502	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	2	R$ 4,8192	R$ 289,1300	R$ 578,30
Principio Ativo:		CIPROFLOXACINO 200MG S.FECHADO			Reg. MS: 1.0311.0120.012-4				
5	034010	LORATADINA CX C/48FR X 100ML GEN	AIRELA	CX	Caixas	1	R$ 3,3100	R$ 158,8800	R$ 158,88
Principio Ativo:		LORATADINA 1MG/ML			Reg. MS: 1.4493.0068.002-7				
6	033522	VOLARE 40MG CX C/ 10SE X 0,4ML C/DISPOSITIVO 1501060	ACHE	CX	Caixas	1	R$ 11,2000	R$ 112,0000	R$ 112,00
Principio Ativo:		ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML			Reg. MS: 1.0573.0764.006-9				
7	011885	CLINDAMICINA 600MG CX C/100AP X4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 2,3244	R$ 232,4400	R$ 232,44
Principio Ativo:		CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO			Reg. MS: 1134301030045				

8	025587	DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/100AP X 2,5ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	6	R$ 0,6760	R$ 67,6000	R$ 405,60
Principio Ativo:		DEXAMETASONA 4MG/ML			Reg. MS: 1.1085.0032.006-0				
9	022820	BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	3	R$ 0,9501	R$ 95,0100	R$ 285,03
Principio Ativo:		BROMOPRIDA 10MG/2ML			Reg. MS: 1.1343.0130.003-4				
10	033087	DRAMIN B6 DL 3+5+100+100MG/ML INJ IV C/100AP X 10ML 21665-2	NEO Q/COSMED	CX	Caixas	1	R$ 7,3000	R$ 730,0000	R$ 730,00
Principio Ativo:		DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLOR + GLICOSE + FRUTOSE			Reg. MS: 1.7817.0900.004-5				
11	019029	BISALAX CX C/20CP 1000272	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	1	R$ 0,1520	R$ 3,0390	R$ 3,04
Principio Ativo:		BISACODIL 5MG			Reg. MS: 1.0497.1168.001-7				
12	028733	ROCURON 10MG/ML CX C/25FA X 5ML	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R$ 9,3600	R$ 234,0000	R$ 702,00
Principio Ativo:		ROCURONIO 10MG/ML, BROMETO			Reg. MS: 1.0298.0304.006-0				
13	019728	GLICOSE 50% CX C/200APX10ML PLAST 40000148	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	1	R$ 0,4732	R$ 94,6400	R$ 94,64
Principio Ativo:		GLICOSE 50% 10ML			Reg. MS: 1.0311.0167.001-5				
14	012998	UNI HALOPER 5MG/ML CX C/50AP X 1ML IM 1000290	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	1	R$ 1,2300	R$ 61,5000	R$ 61,50
Principio Ativo:		HALOPERIDOL 5MG/ML			Reg. MS: 1.0497.0191.009-5				
15	036315	CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50FA GEN	AUROBINDO/EUGIA	cx	Caixas	2	R$ 3,9426	R$ 197,1300	R$ 394,26
Principio Ativo:		CEFAZOLINA SODICA 1G			Reg. MS: 1.7420.0014.003-7				
16	031317	KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL CX/10BG X 30GR	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R$ 16,1200	R$ 161,2000	R$ 483,60
Principio Ativo:		COLAGENASE 0,6UI,CLORANFENICOL 0,01G 30G			Reg. MS: 1.0298.0505.010-1				
17	028761	FUROSEMIDA 20MG/2ML CX C/100AP X 2ML GEN	SANTISA	CX	Caixas	1	R$ 0,5630	R$ 56,3000	R$ 56,30
Principio Ativo:		FUROSEMIDA 20MG/2ML			Reg. MS: 1.0186.0032.001-2				
							R$	R$	R$

18	017910	OMEPRAZOL 40MG IV C/25FA C/DIL X 10ML GEN	CRISTALIA	CX	Caixas	6	[illegible] 6,8544	[illegible] 171,3600	[illegible] 1.028,16
Principio Ativo:		OMEPRAZOL SODICO 40MG 10ML			Reg. MS: 1.0298.0327.006-6				
19	021223	NOREPINEFRINA 2MG/ML CX C/50AP X 4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 0,8568	R$ 42,8400	R$ 42,84
Principio Ativo:		NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO			Reg. MS: 1.1343.0126.003-2				
20	007226	OXITON 5UI/ML CX C/50AP X 1ML IV 1000326	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	5	R$ 2,7726	R$ 138,6300	R$ 693,15
Principio Ativo:		OCITOCINA 5UI/ML			Reg. MS: 1.0497.0149.004-3				
21	026045	PREDNISOLONA 3MG/ML CX C/50FR X 60ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 4,0500	R$ 202,5000	R$ 202,50
Principio Ativo:		PREDNISOLONA 3MG/ML, FOSFATO SODICO 60ML			Reg. MS: 1.1343.0184.003-9				
22	030639	CEFTRIAXONA 1G CX C/50FA S/DIL GEN 421142	EUROFARMA	CX	Caixas	2	R$ 7,3340	R$ 366,7000	R$ 733,40
Principio Ativo:		CEFTRIAXONA 1G IV/IM			Reg. MS: 1.0043.0706.010-1				
23	026700	HIDROCORTISONA 100MG CX C/50FA GEN IM/IV	BLAU	CX	Caixas	2	R$ 2,5560	R$ 127,8000	R$ 255,60
Principio Ativo:		HIDROCORTISONA 100MG,SUCCINATO SODICO			Reg. MS: 1.1637.0105.001-2				
24	026361	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML CX C/100AP X 5ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 3,3797	R$ 337,9700	R$ 337,97
Principio Ativo:		ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML			Reg. MS: 1.1343.0186.002-1				
25	023741	TRIDIL 50MG CX C/10AP X 10ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 41,7875	R$ 417,8750	R$ 417,88
Principio Ativo:		NITROGLICERINA 50MG			Reg. MS: 1.0298.0133.005-3				
26	023926	TRIDIL 25MG CX C/10AP X 5ML	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R$ 39,1895	R$ 391,8950	R$ 783,79
Principio Ativo:		NITROGLICERINA 25MG			Reg. MS: 1.0298.0133.004-5				
27	036349	DIAZEPAM 10MG CX C/2BL X 15CP GEN 22536-0	NEO Q/HYP/BRAIN	cx	Caixas	4	R$ 0,1292	R$ 3,8760	R$ 15,50
Principio Ativo:		DIAZEPAM 10MG			Reg. MS: 1.5584.0121.016-1				
28	025810	DICLOFARMA 75MG CX C/100AP X 3ML	FARMACE	CX	Caixas	2	[illegible]	R$	R$ 150,44

								R$ 0,7523	75,2300
Principio Ativo:	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML				Reg. MS: 1.1065.0016.003-9				
29	010816	XYLESTESIN 2% S/V S.P. CX C/10EST X 20ML	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R$ 10,3703	R$ 183,7030	R$ 311,11
Principio Ativo:	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO				Reg. MS: 1.0298.0357.002-7				
30	011763	XYLESTESIN 2% CX C/10BG X 30GR + APLICADORES	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 5,0750	R$ 50,7500	R$ 50,75
Principio Ativo:	LIDOCAINA 20MG/G,CLORIDRATO				Reg. MS: 1.0298.0357.011-6				
31	025212	AZITROPHAR 600MG CX C/50FRS X 15ML	PHARLAB	CX	Caixas	1	R$ 7,4100	R$ 370,5000	R$ 370,50
Principio Ativo:	AZITROMICINA 600MG				Reg. MS: 1.4187.0006.019-5				
32	031605	ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/100AP X 4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	4	R$ 0,9665	R$ 96,6500	R$ 386,60
Principio Ativo:	ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO				Reg. MS: 1134301990022				
33	023358	SERENATA 50MG CX C/30LX10CP REV 5506893	TORRENT	CX	Caixas	4	R$ 2,8150	R$ 84,4500	R$ 337,80
Principio Ativo:	SERTRALINA 50MG, CLORIDRATO				Reg. MS: 1.0525.0006.004-3				

Total Orçamento : R$ 11.156,10

Condição de Pagamento: 28 DIAS Previsão de Entrega: 09/03/2026 Validade da Proposta: 09/03/2026

Observações:

Estamos no Aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7608

Aline Souza Macedo <aline.macedo@rioclarense.com.br> 9 de março de 2026 às 14:55
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Boa tarde!

Segue em anexo espelho do pedido para ajuste dos Itens

CLINDAMICINA 600MG HIPOLABOR - zerado em nosso estoque / posso alterar para marcar HYPOFARMA pelo mesmo valor ?

PREDNISOLONA e BUSCOPAN - estão zerados em nosso estoque.

[Texto das mensagens anteriores oculto]
--

Atenciosamente,

ALINE SOUZA MACEDO
Vendas Privado

(19) 35225808
aline.macedo@rioclarense.com.br
www.rioclarense.com.br
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!

-09_03_2026, 14_55_15.pdf
699K

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.687.892 Tatuí, 06/03/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14180-000

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
568543	AGUA P/ INJECAO 10ML CX C/200	EQUIPLEX	CX	5	31,500000	200	0,157500	157,50
568114	BUTIL ESCOP 4MG/ML+DIP. 50MG/ML INJ 5ML C/50 "HYPOCINA COM"	HYPOFARMA	CX	8	70,200000	50	1,404000	561,60
571575	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJ 1ML C/100 "GENERICO"	HYPOFARMA	CX	1	82,600000	100	0,826000	82,60
574628	BETAMET. 0,05MG/ML+DEXCLOR 0,4MG/ML 120ML C/1 "CELESTAMINE"	HYPERA/MANTECO	CX	39	13,250000	1	13,250000	516,75
573182	CIPROFLOXACINO 2MG/ML 100ML CX C/14 BOL "GENERICO"	EUROFARMA	CX	8	125,000000	14	8,928600	1.000,00
572924	LORATADINA 1ML/ML XPE FR 100ML "GENERICO"	AIRELA	FR	20	3,300000	1	3,300000	66,00
574863	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML C/ DISP SEG C/10 SER "HYBLUT"	HYPERA/NEO QU	CX	5	112,200000	10	11,220000	561,00
568284	CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML CX C/10AMP "GENERICO" (ANTIB)	HIPOLABOR	CX	1	240,600000	100	2,406000	240,60
568647	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML CX C/ 50 AMP "GENERICO"	HYPOFARMA	CX	12	35,600000	50	0,712000	427,20
573212	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML CX C/ 50 AMP "DIGESTINA"	UNIAO QUIMICA	CX	6	51,900000	50	1,038000	311,40
568565	DIMENIDRINATO+PIRIDOX+GLIC+FRUT IV 10ML C/100 "DRAMIN B6 DL"	HYPERA/TAKEDA	CX	1	775,000000	100	7,750000	775,00
567444	BISACODIL 5MG CX C/20 CMP "BISALAX"	UNIAO QUIMICA	CX	1	3,600000	20	0,180000	3,60
568786	ROCURONIO 10MG/ML 5ML CX C/25FA "ROCURON"	CRISTALIA	CX	3	206,400000	25	8,256000	619,20
576586	GLICOSE 50% 10ML CX C/200 AMP	EQUIPLEX	CX	1	90,200000	200	0,451000	90,20
53757	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML C/50 "UNI HALOPER" (C1)	UNIAO QUIMICA	CX	1	60,000000	50	1,200000	60,00

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.687.892 Tatuí, 06/03/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14160-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

567897	CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50 FA IM IV "GENERICO" (ANTIB)	BIOCHIMICO	CX	2	206,400000	50	4,128000	412,80
568356	FUROSEMIDA 20MG 2ML CX C/100 AMP "GENERICO"	SANTISA	CX	1	59,000000	100	0,590000	59,00
568836	OMEPRAZOL 40MG F/A + DIL 10ML CX C/25 FA "GENERICO"	CRISTALIA	CX	6	177,000000	25	7,080000	1.062,00
574977	SORBITOL714MG/G+LAURILSULFATO 7,70MG/G CX C 7RISN "MINILAX"	EUROFARMA	CX	3	39,200000	7	5,600000	117,60
573670	NEOMICINA + BACITRACINA 15G CX C/1 TB "GENERICO"(ANTIB)	EMS	CX	15	2,800000	1	2,800000	42,00
568769	NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML CX C/50 AMP "GENERICO"	HYPOFARMA	CX	1	50,200000	50	1,004000	50,20
568701	OXACILINA SODICA 500MG IM/IV CX C/50 "OXACILIL" (ANTIB)	FRESENIUS/NEW	CX	2	207,600000	50	4,152000	415,20
568278	OCITOCINA 5 UI/ML AMP CX C/50 AMP 1ML "OXITON"	UNIAO QUIMICA	CX	5	141,800000	50	2,836000	709,00
569248	CEFTRIAXONA 1G PO LIOF IV C/50FA "CEFTRIONA"	FRESENIUS/NEW	CX	2	215,000000	50	4,300000	430,00
574082	HIDROCORTISONA 100MG PO LIOF INJ CX C/50 F/A "ANDROCORTIL"	TEUTO BRASILE	CX	2	139,000000	50	2,780000	278,00
574083	HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF INJ CX C/50 F/A "ANDROCORTIL"	TEUTO BRASILE	CX	2	218,200000	50	4,364000	436,40
568143	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML CX C/100 "GENERICO"	BIPOLABOR	CX	1	339,600000	100	3,396000	339,60
568567	NITROGLICERINA 5MG/ML 10ML CX C/10 AMP "TRIDIL"	CRISTALIA	CX	1	417,880000	10	41,788000	417,88
568245	NITROGLICERINA 5MG/ML AMP 5ML CX C/10 "TRIDIL"	CRISTALIA	CX	2	391,900000	10	39,190000	783,80
565550	DIAZEPAM 10MG C/30CMP "GENERICO" (R1)	GERMED	CX	4	1,650000	30	0,055000	6,60
53453	DICLOFENACO SODICO 50MG CX C/500CPR "SODIX"	GEOLAB	CX	1	39,000000	500	0,078000	39,00
569810	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (25MG/ML) CX C/50 AMP "GENERICO"	FRESENIUS/NEW	CX	4	37,800000	50	0,756000	151,20
568776	LIDOCAINA 2% S/ VASO 20ML CX C/ 10FR SP "XYLESTESIN"	CRISTALIA	CX	3	57,000000	10	5,700000	171,00

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.687.892 Tatuí, 06/03/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14180-000

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

24457	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G CX C/10 TB "XYLESTESIN"	CRISTALIA	CX	3	57,000000	10	5,700000	171,00
575428	AZITROMICINA 500MG CX C/3CMP REV "GENERICO"	EMS	CX	7	4,800000	3	1,600000	33,60
21976	AZITROMICINA DI HIDRATADA 600MG 15ML "GENERICO" (ANTIB)	PRATI, DONADUZ	FR	5	9,940000	1	9,940000	49,70
576340	ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML CX C/100 "GENERICO"	HYPOFARMA	CX	4	82,600000	100	0,826000	330,40

QTDE.ITENS: 37 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 11.978,63

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias **VALIDADE DA PROPOSTA:** 3 dias

OBSERVAÇÕES:

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7605

Daniele Teles - Futura Medicamentos <vendas6@futuramedicamentos.com.br> 9 de março de 2026 às 11:01
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Bom dia Lucia,

Primeiramente quero te agradecer pelo pedido e lhe informar que a XYLESTESIN (LIDOCAINA) 2% S/V FR 20 ML , infelizmente deu falta no meu estoque, os demais itens ok .
Desde já agradeço a compreensão .

—

Confira o vídeo com instruções e boas práticas para o recebimento e conferência de mercadorias no padrão FUTURA.

https://youtu.be/JRLU00Mdewl

Atenciosamente,

FUTURA
Cuidando do presente, inovando para o futuro.
DANIELE TELES
Vendas
Skype: Daniele Teles
Ramal: 1034
vendas6@futuramedicamentos.com.br

[Texto das mensagens anteriores oculto]

PEDIDO FUTURA 7605.pdf
61K

MEDCENTER COMERCIAL LTDA
Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santo Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37550-000 - **FONE: (35) 3449-1950**
CNPJ: 00.874.929/0001-40 - I.E 525.949584.0034
www.medcentercomercial.com.br

Cotação # 439488

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** 06/03/2026 **Situação** VALIDA

Forma de Pagto BL - BOLETO
Operador 100 - JESSICA DA SILVA SANTOS

Condição de Pagto 40D - 40 DIAS - R$ 20.000,00
Períodos Vencto 40

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
1	12527	AGUA BI DESTILADA AMP 10ML EQUIPLEX AP COM 1 AP	1.000,000	R$ 0,1600	R$ 160,00
2	5662	HIOSCINA+DIPIRONA 20+2,5MG AP C/ML (G) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP			
3	15834	HIOSCINA SIMPLES 20MG AMP 1ML (G) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	100,000	R$ 0,8200	R$ 82,00
4	15871	ENOXAPARINA 40 MG DISP SC (G) EQUIPLEX AP COM 1 AP			
5	11456	CLINDAMICINA 600 MG AMP 4ML (S) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	100,000	R$ 2,50	R$ 250,00
6	489	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA 2,5 ML (G) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP			
7	16727	BROMOPRIDA 5 MG/ML AMP 2 ML (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	300,000	R$ 1,15	R$ 345,00
8	2065	DRAMIN B6 DE AMP 10 ML (S) COSMED 10 COM 5 AP			
9	16927	ROCURONIO 10MG/ML 5ML INJ TERMO (S) UNIAO QUIMICA FR COM 1 FR	75,000	R$ 11,60	R$ 870,00
10	16504	CEFAZOLINA SODICA 1 GR SN (S) (G) EQUIPLEX AP COM 1 AP			
11	526	FUROSEMIDA 20 MG AMP 2 ML (G) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	100,000	R$ 0,6500	R$ 65,00
12	12008	OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML (S) (G) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP			
13	17670	NEOMICINA+BACITRACINA 5+250 PDA 15GR (G) BELFAR TB COM 1 TB	15,000	R$ 2,44	R$ 36,67
14	12769	NITROPRUSSETO DE SODIO 25MG/ML 2ML (G) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP			
15	499	NOREPINEFRINA 2MG/ML AP 4ML (8MG) (G) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	50,000	R$ 1,00	R$ 50,00
16	2561	OXACILINA 500 MG F.A S/DIL (S) (G) EQUIPLEX AP COM 1 FR			
17	522	OCITOCINA 5UI/ML AMP 1 ML (S) TERMO UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	250,000	R$ 3,03	R$ 757,50
18	8229	HIDROCORTISONA 100 MG F/A S/DIL (S) TEUTO FR COM 1 FR			
19	5867	HIDROCORTISONA 500 MG F/A S/DIL (S) TEUTO FR COM 1 FR	100,000	R$ 4,30	R$ 430,00
20	19699	ACIDO TRANEXAMICO AMP 5ML (S) (G) EQUIPLEX AP COM 1 AP			
21	10565	DICLOFENACO SODICO 75 MG AMP 3 ML (G) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	200,000	R$ 0,6500	R$ 130,00
22	211	LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 TB			
23	9824	AZITROMICINA 600MG SUSP ORAL 15ML (G) VP BRAINFARMA FR COM 1 FR	5,000	R$ 8,15	R$ 40,75
24	20082	ONDANSETRONA 8MG AMP 4ML (S) (G) EQUIPLEX AP COM 1 AP			

Observação

MEDCENTER COMERCIAL LTDA
Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37550-000 - **FONE: (35) 3449-1950**
CNPJ: 00.874.929/0001-40 - I.E 525.949584.0034
www.medcentercomercial.com.br

Cotação # 439488

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
25	9046	SERTRALINA 50 MG COMP (G) VP GEOLAB CP COM 1 CP	490,000	R$ 0,1400	R$ 68,60

Valor Total Itens	**R$ 8.896,02**	**Valor Imposto**	**R$ 0,0000**	**Valor Total**	**R$ 8.896,02**
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 3085292 **06 DE MARÇO DE 2026**

Agente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575)
Fantasia:
Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS,753
Cidade: PONTAL
Bairro: CENTRO
Cnpj/Cpf: 55.110.753/0001-41

Contato:
Cep: 14180-000
Telefone: (16)99416-7261
Uf: SP
E-mail: dpcompras@iscmpontal.com.br
IE/RG: ISENTO

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	32541	AGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/SAMTEC	EE-200	AP	1.000	0,1500	150,00
ÁGUA DESTILADA (ÁGUA P/ INJ) 10ML							
0002	34195	BUTIL ESCOPO 20MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	0,7700	77,00
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOL INJ 1ML							
0003	47499	FRESOFLOX 2MG/ML SOL INJ IV 100ML CX C/ 80 FR/FRESENIUS	CX-80	FR	80	5,2081	416,65
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 200MG/100ML (2MG/ML) SOL INJ IV 100ML							
0004	31019	LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML (GEN) CX C/50 +CP MED/PRATI DONADUZZI	EE-50	FR	50	3,1800	159,00
LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML							
0005	53117	HEPTRIS 100MG/ML (40MG) IV/SC SOL INJ 0,4ML CT C/ 10 SER+SIST SEG/MYLAN/VIATRIS	EE-360	SER	50	10,8300	541,50
ENOXAPARINA SÓDICA 100MG/ML (40MG) SOL INJ IV 0,4ML							
0006	31736	CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG) SOL INJ (GEN) 4ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	2,3300	233,00
FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG/4ML) SOL INJ 4ML							
0007	45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML (GEN) CT C/ 120 AP/TEUTO	EE-720	AP	600	0,7700	462,00
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML							
0008	39426	BROMOPRIDA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	300	0,9700	291,00
BROMOPRIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ IM/IV 2ML							
0009	53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA	EE-600	AP	100	7,2500	725,00
DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML							
0010	49439	PLESONAX 5MG CT C/ 20 CP REV/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC	EE-1200	CP	20	0,1300	2,60
BISACODIL 5MG							

0011	56231	ROCURÔNIO 10MG/ML (GEN) SOL INJ 5ML IV CT C/10 FA/VOLPHARMA	EE-480	FA	70	8,7400	611,80
BROMETO DE ROCURÔNIO 10MG/ML SOL INJ 5ML								
0012	32639	GLICOSE 50% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP/SAMTEC	EE-200	AP	200	0,4019	80,38
GLICOSE 50% (500MG/ML) SOL INJ IV 10ML								
0013	25150	UNI HALOPER 5MG/ML SOL INJ 1ML IM CT C/50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	50	1,0861	54,31
HALOPERIDOL 5MG SOL INJ 1ML								
0014	55858	CEFAZOLINA 1G PÓ SOL INJ (GEN) CX C/ 50 FA/EUGIA PHARMA	EE-300	FA	100	3,8900	389,00
CEFAZOLINA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ								
0015	49854	KOLLAGENASE C/ CLORANFENICOL POM DERM BISN 30G CX C/ 10 BG/CRISTÁLIA	EE-360	BG	30	16,1500	484,50
COLAGENASE 0,6UI/G + CLORANFENICOL 0,01G/G POM DERM 30G								
0016	32041	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	100	0,4600	46,00
FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML								
0017	53554	OMEPRAZOL 40MG PÓ P/ SOL INJ (GEN) CX C/ 20 FA + DIL 10ML/BLAU	EE-160	FA	160	6,9000	1.104,00
OMEPRAZOL SÓDICO 40MG PÓ LIOF P/ SOL INJ C/ DIL 10ML								
0018	57093	NEOMICINA + BACITRACINA POM DERM 15G (GEN) CX C/ 50 BG/BELFAR	EE-400	BG	50	2,9100	145,50
SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA ZÍNCICA 250UI/G POM DERM 15G								
0019	51975	NITROP 25MG/ML SOL INJ IV 2ML CT C/ 5 AP/HYPOFARMA	EE-50	AP	10	14,3500	143,50
NITROPRUSSETO DE SÓDIO 25MG/ML SOL INJ 2ML								
0020	47907	NOREPINEFRINA 8MG (2MG/ML) SOL INJ IV 4ML (GEN) CX C/ 50AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	50	0,8600	43,00
HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 8MG/4ML (2MG/ML) (Equiv. 4mg/4ml de Norepinefrina Base) SOL INJ 4ML								
0021	26343	OXANON 500MG PÓ INJ S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU	EE-800	FA	100	4,0848	408,48
OXACILINA SÓDICA 500MG PÓ LIOF P/ SOL INJ S/DIL								
0022	21101	OXITON 5UI/ML SOL INJ 1ML IV CT C/50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1600	AP	250	3,0500	762,50
OCITOCINA 5UI/ML SOL INJ 1ML								
0023	55602	PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML (GEN) CX C/ 50 FR/PRATI DONADUZZI	EE-50	FR	50	4,1400	207,00
FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML SOL OR 60ML								
0024	57101	RHOPHYLAC 300MCG SOL INJ 2ML SER PREENC (IMPORTADO)/CSL	EE-30	SER		2 270,2788	540,56
IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D) 300MCG/2,0ML (150MCG/ML) SOL INJ 2ML								
0025	53886	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU	EE-400	FA	100	3,5000	350,00
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL								
0026	46322	HIDROCORTISONA 100MG CT C/ 50 FA S/ DIL (GEN)/BLAU	EE-800	FA	100	2,6000	260,00

SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL							
0027	35962	ANDROCORTIL 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	100	4,6500	465,00
SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL							
0028	45772	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	3,2800	328,00
-ÁCIDO TRANEXÂMICO (250MG/5ML) SOL INJ 5ML							
0029	20703	TRIDIL 5MG/ML SOL INJ 10ML CT C/ 10 AP/CRISTÁLIA	EE-600	AP	10	41,2000	412,00
NITROGLICERINA 50MG (5MG/ML) SOL INJ IV 10ML							
0030	39210	TRIDIL 5MG/ML SOL INJ 5ML CX C/ 10 AP/CRISTÁLIA	EE-500	AP	20	37,9400	758,80
NITROGLICERINA 25MG (5MG/ML) SOL INJ IV 5ML							
0031	34852	DICLOFENACO SÓDICO 75MG (25MG/ML) (GEN) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	200	0,6900	138,00
DICLOFENACO SÓDICO 75MG/3ML (25MG/ML) SOL INJ 3ML							
0032	36886	XYLESTESIN 2% (20MG/ML) SOL INJ EST S/V 20ML CX C/ 10 FA/CRISTÁLIA	EE-200	FA	30	9,1500	274,50
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/ML (2%) SOL INJ 20ML							
0033	40646	LABCAÍNA 20MG/G GELE TOP 30G PCT C/10 BG/PHARLAB	EE-100	BG	30	3,8501	115,50
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% (20MG/G) GELE TOP 30G							
0034	41057	AZITROPHAR 600MG PÓ SUS OR EXT 15ML + SER DOS 5ML/PHARLAB	EE-50	FR	5	7,0000	35,00
AZITROMICINA DI-HIDRATADA 600MG (200MG/5ML ou 40MG/ML) PÓ SUS OR 15ML							
0035	52657	ONDANSETRONA 8MG SOL INJ 4ML (GEN) CX C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	400	0,9699	387,96
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO 8MG (2MG/ML) SOL INJ 4ML							

Total Geral: R$ 11.603,04

**** ONZE MIL,SEISCENTOS E TRES REAIS E QUATRO CENTAVOS ****

Observações:

BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

Cond.Pagto: 30

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Transportadora: Cif -

Vendedor: Wilson
ATIVA REGIÃO 16
vendas@ativahosp.com.br

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 928002
Representação numérica do código de barras:	03399.05150 69400.000001 51832.701018 9 14120000034000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	33
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA**
Nome/Razão Social:	**CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO**
CPF/CNPJ:	**44.734.671/0004-02**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM STA CASA DE MISERICORDIA D
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/04/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	05/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	340,00
Juros (R$):	11,24
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	351,24
Valor Pago (R$):	351,24

Data/hora da operação: 05/05/2026 13:10:02

Código da operação: 64205137797
Chave de segurança: 6S3X0GXQUP7VPGRX

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

Santander | 033-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 04/05/2026

Beneficiário: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA - 44.734.671/0004-02
AV PAOLETTI , 363 - JARDIM BELA VISTA - ITAPIRA - SP - CEP: 13974900

Agência / Cod. Beneficiário: 2162 / 0515694

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
09/03/2026	0928002001	DM	NAO ACEITO	04/05/2026	00000051832 7

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	RAPIDA C/REG	REAL		R$ 0,00	R$ 350,79

Pagador: IRM STA CASA DE MISERICORDIA D 55.110.753/0001-41
ANANIAS DA COSTA FREITAS 00753 CENTRO 14180-000 - PONTAL - SP

Beneficiário Final:

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

- 2ª via impressa via Internet Banking em 4/5/2026

Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada

Santander | 033-7 | 03399.05150.69400.000001.51832.701018.9.14120000034000

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 04/05/2026

Beneficiário: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA - 44.734.671/0004-02
AV PAOLETTI , 363 - JARDIM BELA VISTA - ITAPIRA - SP - CEP: 13974900

Agência / Cod. Beneficiário: 2162 / 0515694

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
09/03/2026	0928002001	DM	NAO ACEITO	04/05/2026	00000051832 7

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	RAPIDA C/REG	REAL		R$ 0,00	R$ 350,79

Instruções:
ESTE BOLETO DESTINA-SE A PAGAMENTO EXCLUSIVO
ATE A DATA EXPRESSA NO CAMPO VENCIMENTO.
VALOR COBRADO ATUALIZADO COM JUROS, MULTA E
DEDUCOES DEVIDOS.

(-) Descontos/Abatimento: R$ 3,00

(+) Mora/Multa: R$ 10,79

(=) Valor Cobrado:

Pagador: IRM STA CASA DE MISERICORDIA D 55.110.753/0001-41
ANANIAS DA COSTA FREITAS 00753 CENTRO 14180-000 - PONTAL - SP

Beneficiário Final:

Autenticação Mecânica

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NAÇÕES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-904
FONE 19 38639500 - FAX

7613

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000926002 | 1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2603.44.734.671/0022-86-55-010-000.926.002-147.323.219-5

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
135260913074008 09/03/2026 23:34:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.receb.de terceiros

NOSSO PEDIDO: 635948 REMESSA: 0081160929

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117		44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE PON (100001782 (				55.110.753/0001-41	05.03.2026
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA
ANANIAS DA COSTA FREITAS ,753		CENTRO	14180-000		
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA
PONTAL	16 3953 1716	SP	ISENTO		

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
10.04.2026	340,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
340,00	61,20	0,00	0,00	3,85	340,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,60	340,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE; 1-DESTINATÁRIO; 2-TERCEIROS; 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL	0				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1.000	VOLUME			1.300	1.300

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7000043	AMPLOSPEC 10 Po Sc Inj 50fx - POS Lote 010856 Validade 07/28 Fabricação 08/25 Quant 2.000	3004.20.59	500	5102	2.000	CX	170,00000	340,00	0,00	340,00	340,00	61,20	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO	RESERVADO AO FISCO
Faturamento: 90839090 - Remessa: 81160929 - Ordem: 635948 - Referência Cliente: 5609 BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS. BancoSantander (033)-AG: 2162 - C/C 13000025-0 CNPJ 44.734.671/0004-02 Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail cobranca.boleto@cristalia.com.br OC 7609 TERMO DE CONVÊNIO Nº 008/2025 Representante HVS Responsável Técnico CRF 37612 SP	Exb.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Alq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2000 Fornecimento dos medicamentos registrados na Anvisa ou produzidos por farmácias de manipulação, relacionados no medicamentos+ cuja Lista Positiva. R$ 278,80	RECEBIDO DATA 11/03/26 Farmácia Santa Casa de Pontal

Santander | **033-7** | 03399.05150 69400.000001 51832.701018 9 14120000034000

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.						Vencimento: 10/04/2026
Beneficiário: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA 44.734.671/0001-51 RODOVIA ITAPIRA LINDOIA KM 14 FAZENDA ESTANCIA CRISTALIA ITAPIRA SP BR						Agência/Código Cedente: 2162/0515694
Data do Documento: 11.03.2026	Nº do Documento: 000928002-10001		Espécie DOC: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 11.03.2026	Nosso Número: 0000000518327
Uso do banco	Carteira: 101	Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 340,00
Instruções: **APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ 0,45 AO DIA** **SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO** **DEVOLVER EM 09.06.2026**						(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimentos (+) Mora/Multa/Juros
Pagador: IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE PON CNPJ: 55110753000141 ANANIAS DA COSTA FREITAS 753, PONTAL-SP CEP 14180-000						(+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

Santander | **033-7** | 03399.05150 69400.000001 51832.701018 9 14120000034000

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.						Vencimento: 10/04/2026
Beneficiário: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA 44.734.671/0001-51 RODOVIA ITAPIRA LINDOIA KM 14 FAZENDA ESTANCIA CRISTALIA ITAPIRA SP BR						Agência/Código Cedente: 2162/0515694
Data do Documento: 11.03.2026	Nº do Documento: 000928002-10001		Espécie DOC: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 11.03.2026	Nosso Número: 0000000518327
Uso do banco	Carteira: 101	Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 340,00
Instruções: **APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ 0,45 AO DIA** **SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO** **DEVOLVER EM 09.06.2026**						(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimentos (+) Mora/Multa/Juros
Pagador: IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE PON CNPJ: 55110753000141 ANANIAS DA COSTA FREITAS 753, PONTAL-SP CEP 14180-000 Sacador/Avalista						(+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado: 340,00

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 10/03/2026 07:27

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 7613

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 321 - CRISTALIA PROD.QUIM. FARMACEUTICOS **Data Ped:** 09/03/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 30 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025		
16071- 1 ROCEFIN (CEFTRIAXONA) IG EV FA-FRASCO	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100,0000 3,4000 0,0000 0,0000	340,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	340,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
340,0000	0,0000	0,0000	0,0000	340,0000

Dep. de Compras
Santa Casa de Pontal

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

Alexandre A. G. Marinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

À
IRM STA CASA DE

MISERICÓRDIA DE

PONTAL

Cnpj:55.110.753/0001-41

Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.
CNPJ: 44.734.671/0022-86

Inscrição Estadual: 374.076.430.117

Insc.Municipal: 80472
Rodovia Monsenhor Clodoaldo de
Paiva, S/N KM 46,2 - Itapira -
SP CEP: 13974-908
TEL: 19 - 3863-9500 - FAX: 19 - 3863-9589

* DATA DO ORÇAMENTO: 09/03/2026:

* PRAZO DE ENTREGA: A COMBINAR

*CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: A COMB.

PRODUTOS CRISTÁLIA / LATINOFARMA / BIOCHIMICO / SILVESTRE	QTDE UNITÁRIA	PREÇO (R$) VENDA UNID	TOTAL DO PRODUTO (R$)
AMPLOSPEC 1G Pó Sol. Inj. 50fa. - BIOCHIMICO	100	R$ 3,40	R$ 340,00
CEFAZOLINA SÓDICA 1G Pó Sol. Inj. 50fa. - BIOCHIMICO	100	R$ 3,80	R$ 380,00
HEPARINOX 40mg/0,4mL - 10 ser pre ench x 0,4mL +	50	R$ 11,00	R$ 550,00
KOLLAGENASE C/CLOR POM.-10bis.30g (IFA)	30	R$ 15,00	R$ 450,00
NITROPRUS 50mg Po Liof. Inj.-5fa+5amp.dil.X2mL	10	R$ 16,00	R$ 160,00
OMEPRAZOL 40mg IV-. 25 fa.+25 amp.dil.X10mL (GEN)	150	R$ 6,90	R$ 1.035,00
ROCURON 10mg/mL S.INJ-25 fa X 5mL (PERECÍVEL)	70	R$ 9,00	R$ 630,00
TRIDIL 5mg/mL S.INJ- 10amp. X 10mL	10	R$ 39,00	R$ 390,00
TRIDIL 5mg/mL S.INJ- 10amp. X 5mL	20	R$ 37,50	R$ 750,00
XYLESTESIN 2% Gel. - 10bis. x 30g	30	R$ 5,00	R$ 150,00
XYLESTESIN 2% S/V S.INJ- 10 est. X 1 fa. X 20mL	30	R$ 7,00	R$ 210,00

Banco(s) para depósito:

- Banco Bradesco: AG.2002 C/C.857-5 São Paulo SP/CHAVE PIX:BRADESCO@CRISTALIA.COM.BR
- Banco do Brasil: AG.5115-2 C/C.2014-1 - São Paulo/SP/CHAVE PIX: 44.734.671/0001-51
- Banco Itaú: AG: 0011 - C/C. 10069-0 - Itapira/SP/CHAVE PIX: ITAU@CRISTALIA.COM.BR

- FABRICANTE: CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS
- PROCEDÊNCIA: NACIONAL
- I.P.I: ISENTO
- C.D.C: ***

Atenciosamente

CRISTÁLIA PROD. QUIM. E FARMACÊUTICOS LTDA

Rioclarense

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27
Fone: (19) 35225-800
Cep: 13.916-074
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A28NS6/1
Sexto-feira, 6 de Março de 2026 - 11:43:54

Dados do Cliente:

Empresa: 2839 - IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
Cidade: PONTAL - Estado: SP
Fax:
End: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
Fone: 16 39531716
Cnpj: 55.110.753/0001-41
Cep: 14.180-000

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN					
1	013992	AGUA PARA INJECAO CX C/200AP X 10ML	EQUIPLEX	CX	Caixas	5	R$ 0,1508	R$ 30,1600	R$ 150,80
Principio Ativo:		AGUA PARA INJECAO 10ML			Reg. MS: 1.1772.0024.046-3				
2	022633	BROMETO N-BUTIL+DIPIRONA 4MG+500MG/ML CX 100AP X 5 ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	4	R$ 1,2875	R$ 128,7500	R$ 515,00
Principio Ativo:		BROMETO DE N-BUTILESC 4MG/ML+DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML			Reg. MS: 1.1085.0026.003-3				
3	011013	BROMETO DE N-BUTIL CX C/100AP X 1ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 0,7470	R$ 74,7000	R$ 74,70
Principio Ativo:		BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML			Reg. MS: 1.1343.0125.002-9				
4	035032	CIPROFLOXACINO 2MG/ML CX C/60BOX100ML GEN 40000502	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	2	R$ 4,8192	R$ 289,1500	R$ 578,30
Principio Ativo:		CIPROFLOXACINO 200MG S.FECHADO			Reg. MS: 1.0311.0120.012-4				
5	034010	LORATADINA CX C/48FR X 100ML GEN	AIRELA	CX	Caixas	1	R$ 3,3100	R$ 158,8800	R$ 158,88
Principio Ativo:		LORATADINA 1MG/ML			Reg. MS: 1.4493.0068.002-7				
6	033522	VOLARE 40MG CX C/ 10SE X 0,4ML C/DISPOSITIVO 1501060	ACHE	CX	Caixas	1	R$ 11,2000	R$ 112,0000	R$ 112,00
Principio Ativo:		ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML			Reg. MS: 1.0573.0764.006-9				
7	011885	CLINDAMICINA 600MG CX C/100AP X4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 2,3244	R$ 232,4400	R$ 232,44
Principio Ativo:		CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO			Reg. MS: 1134301030045				

8	025587	DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/100AP X 2,5ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	6	R$ 0,6760	R$ 67,6000	R$ 405,60
Principio Ativo:		DEXAMETASONA 4MG/ML			Reg. MS: 1.1085.0032.006-0				
9	022820	BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	3	R$ 0,9501	R$ 95,0100	R$ 285,03
Principio Ativo:		BROMOPRIDA 10MG/2ML			Reg. MS: 1.1343.0130.003-4				
10	033087	DRAMIN B6 DL 3+5+100+100MG/ML INJ IV C/100AP X 10ML 21665-2	NEO Q/COSMED	CX	Caixas	1	R$ 7,3000	R$ 730,0000	R$ 730,00
Principio Ativo:		DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLOR + GLICOSE + FRUTOSE			Reg. MS: 1.7817.0900.004-5				
11	019029	BISALAX CX C/20CP 1000272	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	1	R$ 0,1520	R$ 3,0390	R$ 3,04
Principio Ativo:		BISACODIL 5MG			Reg. MS: 1.0497.1168.001-7				
12	028733	ROCURON 10MG/ML CX C/25FA X 5ML	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R$ 9,3600	R$ 234,0000	R$ 702,00
Principio Ativo:		ROCURONIO 10MG/ML, BROMETO			Reg. MS: 1.0298.0304.006-0				
13	019728	GLICOSE 50% CX C/200APX10ML PLAST 40000148	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	1	R$ 0,4732	R$ 94,6400	R$ 94,64
Principio Ativo:		GLICOSE 50% 10ML			Reg. MS: 1.0311.0167.001-5				
14	012998	UNI HALOPER 5MG/ML CX C/50AP X 1ML IM 1000290	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	1	R$ 1,2300	R$ 61,5000	R$ 61,50
Principio Ativo:		HALOPERIDOL 5MG/ML			Reg. MS: 1.0497.0191.009-5				
15	036315	CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50FA GEN	AUROBINDO/EUGIA	CX	Caixas	2	R$ 3,9426	R$ 197,1300	R$ 394,26
Principio Ativo:		CEFAZOLINA SODICA 1G			Reg. MS: 1.7420.0014.003-7				
16	031317	KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL CX/10BG X 30GR	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R$ 16,1200	R$ 161,2000	R$ 483,60
Principio Ativo:		COLAGENASE 0,6UI,CLORANFENICOL 0,01G 30G			Reg. MS: 1.0298.0505.010-1				
17	028761	FUROSEMIDA 20MG/2ML CX C/100AP X 2ML GEN	SANTISA	CX	Caixas	1	R$ 0,5630	R$ 56,3000	R$ 56,30
Principio Ativo:		FUROSEMIDA 20MG/2ML			Reg. MS: 1.0186.0032.001-2				
							R$	R$	R$

18	017910	OMEPRAZOL 40MG IV C/25FA C/DIL X 10ML GEN	CRISTALIA	CX	Caixas	6	R$ 6,8544	R$ 171,3600	R$ 1.028,16
Principio Ativo:		OMEPRAZOL SODICO 40MG 10ML			Reg. MS: 1.0298.0327.006-6				
19	021223	NOREPINEFRINA 2MG/ML CX C/50AP X 4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 0,8568	R$ 42,8400	R$ 42,84
Principio Ativo:		NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO			Reg. MS: 1.1343.0126.003-2				
20	007226	OXITON 5UI/ML CX C/50AP X 1ML IV 1000326	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	5	R$ 2,7726	R$ 138,6300	R$ 693,15
Principio Ativo:		OCITOCINA 5UI/ML			Reg. MS: 1.0497.0149.004-3				
21	026045	PREDNISOLONA 3MG/ML CX C/50FR X 60ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 4,0500	R$ 202,5000	R$ 202,50
Principio Ativo:		PREDNISOLONA 3MG/ML, FOSFATO SODICO 60ML			Reg. MS: 1.1343.0184.003-9				
22	030639	CEFTRIAXONA 1G CX C/50FA S/DIL GEN 421142	EUROFARMA	CX	Caixas	2	R$ 7,3340	R$ 366,7000	R$ 733,40
Principio Ativo:		CEFTRIAXONA 1G IV/IM			Reg. MS: 1.0043.0706.010-1				
23	026700	HIDROCORTISONA 100MG CX C/50FA GEN IM/IV	BLAU	CX	Caixas	2	R$ 2,5560	R$ 127,8000	R$ 255,60
Principio Ativo:		HIDROCORTISONA 100MG,SUCCINATO SODICO			Reg. MS: 1.1637.0105.001-2				
24	026361	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML CX C/100AP X 5ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 3,3797	R$ 337,9700	R$ 337,97
Principio Ativo:		ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML			Reg. MS: 1.1343.0186.002-1				
25	023741	TRIDIL 50MG CX C/10AP X 10ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 41,7875	R$ 417,8750	R$ 417,88
Principio Ativo:		NITROGLICERINA 50MG			Reg. MS: 1.0298.0133.005-3				
26	023926	TRIDIL 25MG CX C/10AP X 5ML	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R$ 39,1895	R$ 391,8950	R$ 783,79
Principio Ativo:		NITROGLICERINA 25MG			Reg. MS: 1.0298.0133.004-5				
27	036349	DIAZEPAM 10MG CX C/2BL X 15CP GEN 22536-0	NEO Q/HYP/BRAIN	CX	Caixas	4	R$ 0,1292	R$ 3,8760	R$ 15,50
Principio Ativo:		DIAZEPAM 10MG			Reg. MS: 1.5584.0121.016-1				
28	025810	DICLOFARMA 75MG CX C/100AP X 3ML	FARMACE	CX	Caixas	2		R$	

							R$ 0,7523	75,2300	
Principio Ativo:	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML				Reg. MS: 1.1085.0016.003-9				
29	010816	XYLESTESIN 2% S/V S.P. CX C/10EST X 20ML	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R$ 10,3703	R$ 103,7030	R$ 311,11
Principio Ativo:	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO				Reg. MS: 1.0298.0357.002-7				
30	011763	XYLESTESIN 2% CX C/10BG X 30GR + APLICADORES	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 5,0750	R$ 50,7500	R$ 50,75
Principio Ativo:	LIDOCAINA 20MG/G,CLORIDRATO				Reg. MS: 1.0298.0357.011-6				
31	025212	AZITROPHAR 600MG CX C/50FRS X 15ML	PHARLAB	CX	Caixas	1	R$ 7,4100	R$ 370,5000	R$ 370,50
Principio Ativo:	AZITROMICINA 600MG				Reg. MS: 1.4107.0006.019-5				
32	031605	ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/100AP X 4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	4	R$ 0,9665	R$ 96,6500	R$ 386,60
Principio Ativo:	ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO				Reg. MS: 1134301990022				
33	023358	SERENATA 50MG CX C/3BLX10CP REV 5506893	TORRENT	CX	Caixas	4	R$ 2,8150	R$ 84,4500	R$ 337,80
Principio Ativo:	SERTRALINA 50MG, CLORIDRATO				Reg. MS: 1.0525.0006.004-3				

Total Orçamento : R$ 11.156,10

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 09/03/2026

Validade da Proposta: 09/03/2026

Observações:

Estamos no Aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7608

Aline Souza Macedo <aline.macedo@rioclarense.com.br> 9 de março de 2026 às 14:55
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Boa tarde!

Segue em anexo espelho do pedido para ajuste dos Itens

CLINDAMICINA 600MG HIPOLABOR - zerado em nosso estoque / posso alterar para marcar HYPOFARMA pelo mesmo valor ?

PREDNISOLONA e BUSCOPAN - estão zerados em nosso estoque.

[Texto das mensagens anteriores oculto]
--

Atenciosamente,

ALINE SOUZA MACEDO
Vendas Privado

(19) 35225808
aline.macedo@rioclarense.com.br
www.rioclarense.com.br
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!

-09_03_2026, 14_55_15.pdf
699K

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.687.892 Tatuí, 06/03/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14180-000

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
568543	AGUA P/ INJECAO 10ML CX C/200	EQUIPLEX	CX	5	31,500000	200	0,157500	157,50
568114	BUTIL ESCOP 4MG/ML+DIP. 500MG/ML INJ 5ML C/50 "HYPOCINA COM"	HYPOFARMA	CX	8	70,200000	50	1,404000	561,60
571575	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJ 1ML C/100 "GENERICO"	HYPOFARMA	CX	1	82,600000	100	0,826000	82,60
574628	BETAMET. 0,05MG/ML+DEXCLOR 0,4MG/ML 120ML C/1 "CELESTAMINE"	HYPERA/MANTECO	CX	39	13,250000	1	13,250000	516,75
573182	CIPROFLOXACINO 2MG/ML 100ML CX C/14 BOL "GENERICO"	EUROFARMA	CX	8	125,000000	14	8,928600	1.000,00
572924	LORATADINA 1ML/ML XPE FR 100ML "GENERICO"	AIREIA	FR	20	3,300000	1	3,300000	66,00
574863	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML C/ DISP SEG C/10 SER "HYRLUT"	HYPERA/NEO QU	CX	5	112,200000	10	11,220000	561,00
568284	CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML CX C/100AMP "GENERICO" (ANTIB)	HIPOLABOR	CX	1	240,600000	100	2,406000	240,60
568647	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML CX C/ 50 AMP "GENERICO"	HYPOFARMA	CX	12	35,600000	50	0,712000	427,20
573212	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML CX C/ 50 AMP "DIGESTINA"	UNIAO QUIMICA	CX	6	51,900000	50	1,038000	311,40
568565	DIMENIDRINATO+PIRIDOX+GLIC+FRUT IV 10ML C/100 "DRAMIN B6 DL"	HYPERA/TAKEDA	CX	1	775,000000	100	7,750000	775,00
567444	BISACODIL 5MG CX C/20 CMP "BISALAX"	UNIAO QUIMICA	CX	1	3,600000	20	0,180000	3,60
568706	ROCURONIO 10MG/ML 5ML CX C/25FA "ROCURON"	CRISTALIA	CX	3	206,400000	25	8,256000	619,20
576586	GLICOSE 50% 10ML CX C/200 AMP	EQUIPLEX	CX	1	90,200000	200	0,451000	90,20
53757	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML C/50 "UNI HALOPER" (C1)	UNIAO QUIMICA	CX	1	60,000000	50	1,200000	60,00

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.687.892 Tatuí, 06/03/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14180-000

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

567897	CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50 FA IM IV "GENERICO" (ANTIB)	BIOCHIMICO	CX	2	206,400000	50	4,128000	412,80
568356	FUROSEMIDA 20MG 2ML CX C/100 AMP "GENERICO"	SANTISA	CX	1	59,000000	100	0,590000	59,00
568836	OMEPRAZOL 40MG F/A + DIL 10ML CX C/25 FA "GENERICO"	CRISTALIA	CX	6	177,000000	25	7,080000	1.062,00
574977	SORBITOL714MG/G+LAURILSULFATO 7,70MG/G CX C 7BISN "MINILAX"	EUROFARMA	CX	3	39,200000	7	5,600000	117,60
573670	NEOMICINA + BACITRACINA 15G CX C/1 TB "GENERICO"(ANTIB)	EMS	CX	15	2,800000	1	2,800000	42,00
568769	NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML CX C/50 AMP "GENERICO"	HYPOFARMA	CX	1	50,200000	50	1,004000	50,20
568701	OXACILINA SODICA 500MG IM/IV CX C/50 "OXACILIL" (ANTIB)	FRESENIUS/NEW	CX	2	207,400000	50	4,152000	415,20
568278	OCITOCINA 5 UI/ML AMP CX C/50 AMP 1ML "OXITON"	UNIAO QUIMICA	CX	5	141,800000	50	2,836000	709,00
569248	CEFTRIAXONA 1G PO LIOF IV C/50FA "CEFTRIONA"	FRESENIUS/NEW	CX	2	215,000000	50	4,300000	430,00
574082	HIDROCORTISONA 100MG PO LIOF INJ CX C/50 F/A "ANDROCORTIL"	TEUTO BRASILE	CX	2	139,000000	50	2,780000	278,00
574083	HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF INJ CX C/50 F/A "ANDROCORTIL"	TEUTO BRASILE	CX	2	218,200000	50	4,364000	436,40
568143	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML CX C/100 "GENERICO"	NINOLABOR	CX	1	339,600000	100	3,396000	339,60
568567	NITROGLICERINA 5MG/ML 10ML CX C/10 AMP "TRIDIL"	CRISTALIA	CX	1	417,880000	10	41,788000	417,88
568245	NITROGLICERINA 5MG/ML AMP 5ML CX C/10 "TRIDIL"	CRISTALIA	CX	2	391,900000	10	39,190000	783,80
565550	DIAZEPAM 10MG C/30CMP "GENERICO" (B1)	GERMED	CX	4	1,650000	30	0,055000	6,60
53453	DICLOFENACO SODICO 50MG CX C/500CPR "SODIX"	GEOLAB	CX	1	39,000000	500	0,078000	39,00
569810	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (25MG/ML) CX C/50 AMP "GENERICO"	FRESENIUS/NEW	CX	4	37,800000	50	0,756000	151,20
568776	LIDOCAINA 2% S/ VASO 20ML CX C/ 10FR SP "XYLESTESIN"	CRISTALIA	CX	3	57,000000	10	5,700000	171,00

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.: 1.687.892 Tatuí, 06/03/2026

Cliente : 2.878 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend. : 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14180-000

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

24457	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G CX C/10 TB "XYLESTESIN"	CRISTALIA	CX	3	57,000000	10	5,700000	171,00
575428	AZITROMICINA 500MG CX C/3CMP REV "GENERICO"	EMS	CX	7	4,800000	3	1,600000	33,60
21976	AZITROMICINA DI HIDRATADA 600MG 15ML "GENERICO" (ANTIB)	FRATI, DONADIO	FR	5	9,940000	1	9,940000	49,70
576940	ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML CX C/100 "GENERICO"	HYPOFARMA	CX	4	82,600000	100	0,826000	330,40

QTDE.ITENS: 37 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 11.978,63

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias **VALIDADE DA PROPOSTA:** 3 dias

OBSERVAÇÕES:

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

Gmail **dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>**

PEDIDO 7605

Daniele Teles - Futura Medicamentos <vendas6@futuramedicamentos.com.br> 9 de março de 2026 às 11:01
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Bom dia Lucia,

Primeiramente quero te agradecer pelo pedido e lhe informar que a XYLESTESIN (LIDOCAINA) 2% S/V FR 20 ML , infelizmente deu falta no meu estoque, os demais itens ok .
Desde já agradeço a compreensão .

—

Confira o vídeo com instruções e boas práticas para o recebimento e conferência de mercadorias no padrão FUTURA.

https://youtu.be/JRLU00Mdewl

Atenciosamente,

[Texto das mensagens anteriores oculto]

PEDIDO FUTURA 7605.pdf
61K

MEDCENTER COMERCIAL LTDA
Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37550-000 - **FONE: (35) 3449-1950**
CNPJ: 00.874.929/0001-40 - I.E 525.949584.0034
www.medcentercomercial.com.br

Cotação # 439488

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** 06/03/2026 **Situação** VALIDA

Forma de Pagto BL - BOLETO
Operador 100 - JESSICA DA SILVA SANTOS

Condição de Pagto 40D - 40 DIAS - R$ 20.000,00
Períodos Vencto 40

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
1	12527	AGUA BI DESTILADA AMP 10ML EQUIPLEX AP COM 1 AP	1.000,000	R$ 0,1600	R$ 160,00
2	5682	HIOSCINA+DIPIRONA 20+2,5MG AP 5ML (S) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP			
3	15834	HIOSCINA SIMPLES 20MG AMP 1ML (G) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	100,000	R$ 0,8200	R$ 82,00
4	15871	ENOXAPARINA 40 MG DISP SEG SUBCUT (B) MYLAN UN COM 1 UN			
5	11456	CLINDAMICINA 600 MG AMP 4ML (S) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	100,000	R$ 2,50	R$ 250,00
6	489	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA 2,5 ML (G)VP HYPOFARMA AP COM 1 AP			
7	16727	BROMOPRIDA 5 MG/ML AMP 2 ML (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	300,000	R$ 1,15	R$ 345,00
8	2065	DRAMIN B6 DL AMP 10 ML (N) COSMED AP COM 1 SF			
9	16927	ROCURONIO 10MG/ML 5ML INJ TERMO (S) UNIAO QUIMICA FR COM 1 FR	75,000	R$ 11,60	R$ 870,00
10	18504	CEFAZOLINA SODICA 1 GR F/A (S) BLAU FR COM 1 FR			
11	526	FUROSEMIDA 20 MG AMP 2 ML (G) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	100,000	R$ 0,6500	R$ 65,00
12	12008	OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP			
13	17670	NEOMICINA+BACITRACINA 5+250 PDA 15GR (G) BELFAR TB COM 1 TB	15,000	R$ 2,44	R$ 36,67
14	12768	NITROPRUSSETO DE SODIO 25MG/ML 2ML (S)VP HYPOFARMA AP COM 1 AP			
15	499	NOREPINEFRINA 2MG/ML AP 4ML (8MG) (G) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	50,000	R$ 1,00	R$ 50,00
16	2561	OXACILINA 500 MG F A S/DIL (SODICA) (S) BLAU FR COM 1 FR			
17	522	OCITOCINA 5UI/ML AMP 1 ML (S) TERMO UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	250,000	R$ 3,03	R$ 757,50
18	8229	HIDROCORTISONA 100 MG F/A S/DIL (S) UNIAO QUIMICA FR COM 1 FR			
19	5867	HIDROCORTISONA 500 MG F/A S/DIL (S) TEUTO FR COM 1 FR	100,000	R$ 4,30	R$ 430,00
20	19699	ACIDO TRANEXAMICO AMP 5ML (50MG/ML) (N) ZYDUS AP COM 1 AP			
21	10565	DICLOFENACO SODICO 75 MG AMP 3 ML (G) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	200,000	R$ 0,6500	R$ 130,00
22	911	LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR (S) VP BRAINFARMA TB COM 1 TB			
23	9824	AZITROMICINA 600MG SUSP ORAL 15ML (G) VP BRAINFARMA FR COM 1 FR	5,000	R$ 8,15	R$ 40,75
24	20062	ONDANSETRONA 8MG AMP 4ML (G) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP			

Observação

MEDCENTER COMERCIAL LTDA
Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveiro, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37550-000 - **FONE: (35) 3449-1950**
CNPJ: 00.874.929/0001-40 - I.E 525.949584.0034
www.medcentercomercial.com.br

Cotação # 439488

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
25	9046	SERTRALINA 50 MG COMP (G) VP GEOLAB CP COM 1 CP	490,000	R$ 0,1400	R$ 68,60

Valor Total Itens	**R$ 8.896,02**	**Valor Imposto**	**R$ 0,0000**	**Valor Total**	**R$ 8.896,02**
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 3085292 **06 DE MARÇO DE 2026**

Agente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575)
Fantasia:
Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS,753
Cidade: PONTAL
Bairro: CENTRO
Cnpj/Cpf: 55.110.753/0001-41

Contato:
Cep: 14180-000
Telefone: (16)99416-7261
Uf: SP
E-mail: dpcompras@iscmpontal.com.br
IE/RG: ISENTO

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	32541	AGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/SAMTEC	EE-200	AP	1.000	0,1500	150,00
ÁGUA DESTILADA (ÁGUA P/ INJ) 10ML							
0002	34195	BUTIL ESCOPO 20MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	0,7700	77,00
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOL INJ 1ML							
0003	47499	FRESOFLOX 2MG/ML SOL INJ IV 100ML CX C/ 80 FR/FRESENIUS	CX-80	FR	80	5,2081	416,65
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 200MG/100ML (2MG/ML) SOL INJ IV 100ML							
0004	31019	LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML (GEN) CX C/50 +CP MED/PRATI DONADUZZI	EE-50	FR	50	3,1800	159,00
LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML							
0005	53117	HEPTRIS 100MG/ML (40MG) IV/SC SOL INJ 0,4ML CT C/ 10 SER+SIST SEG/MYLAN/VIATRIS	EE-360	SER	50	10,8300	541,50
ENOXAPARINA SÓDICA 100MG/ML (40MG) SOL INJ IV 0,4ML							
0006	31736	CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG) SOL INJ (GEN) 4ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	2,3300	233,00
FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG/4ML) SOL INJ 4ML							
0007	45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML (GEN) CT C/ 120 AP/TEUTO	EE-720	AP	600	0,7700	462,00
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML							
0008	39426	BROMOPRIDA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	300	0,9700	291,00
BROMOPRIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ IM/IV 2ML							
0009	53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA	EE-600	AP	100	7,2500	725,00
DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML							
0010	49439	PLESONAX 5MG CT C/ 20 CP REV/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC	EE-1200	CP	20	0,1300	2,60
BISACODIL 5MG							

0011	56231	ROCURÔNIO 10MG/ML (GEN) SOL INJ 5ML IV CT C/10 FA/VOLPHARMA	EE-480	FA	70	8,7400	611,80
BROMETO DE ROCURÔNIO 10MG/ML SOL INJ 5ML								
0012	32639	GLICOSE 50% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP/SAMTEC	EE-200	AP	200	0,4019	80,38
GLICOSE 50% (500MG/ML) SOL INJ IV 10ML								
0013	25150	UNI HALOPER 5MG/ML SOL INJ 1ML IM CT C/50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	50	1,0861	54,31
HALOPERIDOL 5MG SOL INJ 1ML								
0014	55858	CEFAZOLINA 1G PÓ SOL INJ (GEN) CX C/ 50 FA/EUGIA PHARMA	EE-300	FA	100	3,8900	389,00
CEFAZOLINA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ								
0015	49854	KOLLAGENASE C/ CLORANFENICOL POM DERM BISN 30G CX C/ 10 BG/CRISTÁLIA	EE-360	BG	30	16,1500	484,50
COLAGENASE 0,6UI/G + CLORANFENICOL 0,01G/G POM DERM 30G								
0016	32041	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	100	0,4600	46,00
FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML								
0017	53554	OMEPRAZOL 40MG PÓ P/ SOL INJ (GEN) CX C/ 20 FA + DIL 10ML/BLAU	EE-160	FA	160	6,9000	1.104,00
OMEPRAZOL SÓDICO 40MG PÓ LIOF P/ SOL INJ C/ DIL 10ML								
0018	57093	NEOMICINA + BACITRACINA POM DERM 15G (GEN) CX C/ 50 BG/BELFAR	EE-400	BG	50	2,9100	145,50
SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA ZÍNCICA 250UI/G POM DERM 15G								
0019	51975	NITROP 25MG/ML SOL INJ IV 2ML CT C/ 5 AP/HYPOFARMA	EE-50	AP	10	14,3500	143,50
NITROPRUSSETO DE SÓDIO 25MG/ML SOL INJ 2ML								
0020	47907	NOREPINEFRINA 8MG (2MG/ML) SOL INJ IV 4ML (GEN) CX C/ 50AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	50	0,8600	43,00
HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 8MG/4ML (2MG/ML) (Equiv. 4mg/4ml de Norepinefrina Base) SOL INJ 4ML								
0021	26343	OXANON 500MG PÓ INJ S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU	EE-800	FA	100	4,0848	408,48
OXACILINA SÓDICA 500MG PÓ LIOF P/ SOL INJ S/DIL								
0022	21101	OXITON 5UI/ML SOL INJ 1ML IV CT C/50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1600	AP	250	3,0500	762,50
OCITOCINA 5UI/ML SOL INJ 1ML								
0023	55602	PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML (GEN) CX C/ 50 FR/PRATI DONADUZZI	EE-50	FR	50	4,1400	207,00
FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML SOL OR 60ML								
0024	57101	RHOPHYLAC 300MCG SOL INJ 2ML SER PREENC (IMPORTADO)/CSL	EE-30	SER	2	270,2788	540,56
IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D) 300MCG/2,0ML (150MCG/ML) SOL INJ 2ML								
0025	53886	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU	EE-400	FA	100	3,5000	350,00
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL								
0026	46322	HIDROCORTISONA 100MG CT C/ 50 FA S/ DIL (GEN)/BLAU	EE-800	FA	100	2,6000	260,00

SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL								
0027	35962	ANDROCORTIL 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	100	4,6500	465,00
SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL								
0028	45772	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	3,2800	328,00
ÁCIDO TRANEXÂMICO (250MG/5ML) SOL INJ 5ML								
0029	20703	TRIDIL 5MG/ML SOL INJ 10ML CT C/ 10 AP/CRISTÁLIA	EE-600	AP	10	41,2000	412,00
NITROGLICERINA 50MG (5MG/ML) SOL INJ IV 10ML								
0030	39210	TRIDIL 5MG/ML SOL INJ 5ML CX C/ 10 AP/CRISTÁLIA	EE-500	AP	20	37,9400	758,80
NITROGLICERINA 25MG (5MG/ML) SOL INJ IV 5ML								
0031	34852	DICLOFENACO SÓDICO 75MG (25MG/ML) (GEN) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	200	0,6900	138,00
DICLOFENACO SÓDICO 75MG/3ML (25MG/ML) SOL INJ 3ML								
0032	36886	XYLESTESIN 2% (20MG/ML) SOL INJ EST S/V 20ML CX C/ 10 FA/CRISTÁLIA	EE-200	FA	30	9,1500	274,50
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/ML (2%) SOL INJ 20ML								
0033	40646	LABCAÍNA 20MG/G GELE TOP 30G PCT C/10 BG/PHARLAB	EE-100	BG	30	3,8501	115,50
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% (20MG/G) GELE TOP 30G								
0034	41057	AZITROPHAR 600MG PÓ SUS OR EXT 15ML + SER DOS 5ML/PHARLAB	EE-50	FR	5	7,0000	35,00
AZITROMICINA DI-HIDRATADA 600MG (200MG/5ML ou 40MG/ML) PÓ SUS OR 15ML								
0035	52657	ONDANSETRONA 8MG SOL INJ 4ML (GEN) CX C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	400	0,9699	387,96
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO 8MG (2MG/ML) SOL INJ 4ML								

Total Geral: R$ 11.603,04

**** ONZE MIL,SEISCENTOS E TRES REAIS E QUATRO CENTAVOS ****

Observações:

BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

Cond.Pagto: 30

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Transportadora: Cif -

Vendedor: Wilson ATIVA REGIÃO 16 vendas@ativahosp.com.br

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

Irmandade da Santa Casa de Misericória de Pontal
CNPJ: 55.110.753/0001-41

Rua Ananias Costa Freitas, 753
Pontal - SP

Orçamento: 102263
Data: 06/03/2026
Nr. Controle:
Proc. Cliente:

COTAÇÃO: 1626

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	1000	AMP	AGUA BIDESTILADA AGUA P/INJECAO 1APX10ML Dosagem: 10ML Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 200 AMP 10 ML Observação: VALIDADE 30/09/2026 Unit: dezessete centavos Total: cento e setenta reais	FARMARIN	0,1700	170,00
2	400	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIOSCINA) + DIPIRONA SODICA BUTILBROMETO ESC.+DIPIRONA AP.5ML(G)(H) Dosagem: Apresentação Cotada: AMP 5 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 5 ML Unit: um real e quarenta e nove centavos Total: quinhentos e noventa e seis reais	HIPOLABOR	1,4900	596,00
3	100	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIOSCINA) BUTILBROMETO ESCOP.20MG AP.1ML(G)(H) Dosagem: 20MG/ML Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 1 ML Observação: VALIDADE 30/08/2026 Unit: um real e trinta e dois centavos Total: cento e trinta e dois reais	HYPOFARMA	1,3200	132,00
4	50	FR	DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA MAL.DEXCL+BETAM.120ML(G)(H) Dosagem: 120 ML Apresentação Cotada: FR 120 ML Apresentação Comercial: CX 50 FR 120 ML Observação: VALIDADE 30/11/2026 Unit: três reais e noventa centavos Total: cento e noventa e cinco reais	PRATI-DONADUZZI	3,9000	195,00
5	5	CX	FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA CELESTONE(BETAMETASONA) 4MG AP.1ML Dosagem: 4MG/ 1ML Apresentação Cotada: CX 1 AMP Apresentação Comercial: CX 90 CX 1 AMP Unit: cinco reais e noventa e nove centavos Total: vinte e nove reais e noventa e cinco centavos	COSMED	5,9900	29,95
6	100	BSA	CIPROFLOXACINO CIPROFLOXACINO 2MG/ML BOLSA 100ML(G) Dosagem: 200MG Apresentação Cotada: BSA 100 ML Apresentação Comercial: CX 60 BSA 100 ML Observação: VALIDADE 30/11/2026 Unit: oito reais e dezenove centavos Total: oitocentos e dezenove reais	HALEX ISTAR GO	8,1900	819,00
7	20	FR	LORATADINA LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML(G)(H) Dosagem: 1MG/ML Apresentação Cotada: FR 100 ML Apresentação Comercial: CX 48 FR 100 ML Unit: três reais e vinte e nove centavos Total: sessenta e cinco reais e oitenta centavos	AIRELA	3,2900	65,80
8	50	SER	ENOXAPARINA SODICA HEPTRIS(ENOX)40MG/0,4ML 1SER.DS Dosagem: 40MG/0,4ML Apresentação Cotada: SER 1 SER Apresentação Comercial: CX 10 SER 1 SER Observação: VALIDADE 28/02/2027 Unit: treze reais e cinquenta centavos Total: seiscentos e setenta e cinco reais	MYLAN BRASIL	13,5000	675,00
9	100	FA	FOSFATO DE CLINDAMICINA HYCLIN(FOSF.CLINDAMICINA)600MG APX4ML Dosagem: 150MG/ML Apresentação Cotada: FA 4 ML Apresentação Comercial: CX 50 FA 4 ML Unit: cinco reais e noventa e nove centavos Total: quinhentos e noventa e nove reais	HYPOFARMA	5,9900	599,00

COTAÇÃO: 1626

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
10	600	AMP	FOSFATO DE DEXAMETASONA FOSF.DEXAMETASONA 4MG/ML APX2,5ML(G) Dosagem: 4MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2,5 ML Apresentação Comercial: CX 120 AMP 2,5 ML Observação: VALIDADE 30/11/2026 Unit: um real e cinco centavos Total: seiscentos e trinta reais	TEUTO (GO)	1,0500	630,00
11	300	AMP	BROMOPRIDA BROMOPRIDA 5MG/ML AP.2ML (G)(H) Dosagem: 5MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real e vinte e nove centavos Total: trezentos e oitenta e sete reais	HIPOLABOR	1,2900	387,00
12	100	AMP	DIMENIDRINATO + FRUTOSE + GLICOSE + PIRIDOXINA DRAMIN B-6 DL(DIMENIDRATO+AS) IV AP.10ML Dosagem: 10ML Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 10 ML Unit: oito reais e cinquenta centavos Total: oitocentos e cinquenta reais	TAKEDA - MATRIZ	8,5000	850,00
13	20	CP	BISACODIL PLESONAX(BISACODIL)5MG 20CP Dosagem: 5MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 60 CX 20 CP Unit: Total: dois reais e noventa centavos	BRAINFARMA	0,1450	2,90
14	200	AP	GLICOSE GLICOSE 50% 1APX10ML EQUIPLEX Dosagem: 50% 10ML Apresentação Cotada: AP 10 ML Apresentação Comercial: CX 200 AP 10 ML Unit: quarenta e dois centavos Total: oitenta e quatro reais	EQUIPLEX/GO	0,4200	84,00
15	100	AMP	FUROSEMIDA FUROSEMIDA 20MG 1APX2ML(H)(G) Dosagem: 20MG Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: sessenta e três centavos Total: sessenta e três reais	SANTISA	0,6300	63,00
16	150	AMP	OCITOCINA OXITON (OCITOCINA)5UI/1APX1ML(G) UQFN Dosagem: 5UI 1ML Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: CX 50 AMP 1 ML Unit: três reais e noventa e nove centavos Total: quinhentos e noventa e oito reais e cinquenta centavos	UQFN (DF)	3,9900	598,50
17	100	FA	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA CORTISONAL(HIDROCORT)100MG 1FR/AP S/D Dosagem: 100MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: três reais e quarenta e cinco centavos Total: trezentos e quarenta e cinco reais	UQFN (DF)	3,4500	345,00
18	100	FA	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA SUCCINATO SOD.HIDROCORTISONA 500MG 1FA(G) Dosagem: 500MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: quatro reais e noventa e nove centavos Total: quatrocentos e noventa e nove reais	BLAUSIEGEL	4,9900	499,00
19	40	CP	DICLOFENACO SODICO DICLOFENACO SODICO 50MG EV.20CP(G)(H) Dosagem: 50MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 25 ENV 20 CP Unit: Total: dois reais e sessenta centavos	BELFAR - BELO HORI	0,0650	2,60
20	200	AMP	DICLOFENACO SODICO DICLOFENACO SODICO 75MG AP.3ML (G) Dosagem: 75MG Apresentação Cotada: AMP 3 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 3 ML Observação: VALIDADE 31/01/2027 Unit: noventa e seis centavos Total: cento e noventa e dois reais	HIPOLABOR	0,9600	192,00

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

COTAÇÃO: 1626

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
21	30	TB	CLOR. DE LIDOCAINA LIDOGEL(CLOR.LIDOCAINA)GEL 2% 30G Dosagem: GELEIA 2% Apresentação Cotada: TB 30 GR Apresentação Comercial: CX 50 TB 30 GR Observação: VALIDADE 28/02/2027 Unit: quatro reais e noventa e nove centavos Total: cento e quarenta e nove reais e setenta centavos	BRAINFARMA	4,9900	149,70
22	400	AMP	ONDANSETRONA CLOR.ONDANSETRONA 8MG/4ML(H)(G)HYPO Dosagem: 2MG/ML Apresentação Cotada: AMP 4 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 4 ML Unit: um real e quinze centavos Total: quatrocentos e sessenta reais	HYPOFARMA	1,1500	460,00
23	120	CP	SERTRALINA CLOR.SERTRALINA 50MG ENV.15CP(G)(C1) Dosagem: 50MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 40 ENV 15 CP Unit: treze centavos Total: quinze reais e sessenta centavos	PRATI-DONADUZZI	0,1300	15,60

VALOR TOTAL DO ANEXO ---->	**7.561,05**

Valores Expressos em Reais	**VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----->**	**7.561,05**
Valor por Extenso	**sete mil, quinhentos e sessenta e um reais e cinco centavos**	

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

1 - Esta proposta está condicionada à análise de crédito do cliente.
2 - Qualquer emissão de Autorização de Fornecimento - AF ou empenho deverá proceder de consulta ao nosso Departamento Financeiro.
3 - Considerar,quando existente, o conteúdo do campo Observação em cada item da proposta.
4 - Na eventualidade de ocorrência de entrega parcial dos produtos, será solicitada a emissão de uma nova Autorização de Fornecimento ou empenho.
5 - As quantidades a serem solicitadas em eventuais requisições de itens, decorrentes desta proposta, deverão ser adequadas (a maior ou a menor), tornando-as compatíveis com a apresentação da embalagem fornecida pelo fabricante proposto, nela referida, evitando-se fracionamentos não permitidos pela legislação vigente.

Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento	Conta para Pagamento
5 Dias	30 DIAS	BANCO DO BRASIL - CONTA	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	**Prazo de Entrega**	**Faturamento Mínimo**	**Procedência dos Produtos**
	ATÉ 5 DIAS	800,00	NACIONAL
Local de Entrega -->			

Carimbo Padronizado do CNPJ

49 228 695/0001-52
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Av. Wilson Bego Nº 745
Distrito Industrial CEP 14406-091
FRANCA - SP

Franca, 06/03/2026

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 285195
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 43404.204521 24007.710007 1 14190000114320
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:	17/04/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	05/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	1.143,20
Juros (R$):	6,12
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	22,86
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.172,18
Valor Pago (R$):	1.172,18
Identificação do Pagamento:	NF 285195

Data/hora da operação: 05/05/2026 10:00:44

Código da operação: 64205193031
Chave de segurança: VHQZ35UCUG8NCM10

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 Gustavo Nunes, 100 Ch Jurupeca

Cep: 18071-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9366

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — **1**

No. 285.195

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

7632

Chave de Acesso da NF-e

35260308231734000193550000002851951003071640

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

135261047999945 2026-03-18T19:46:22-03

Natureza da Operação: VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	18/03/2026

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data da Saída/Entrada
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	CENTRO	14180-000	18/03/2026

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
PONTAL	(16)039531716	SP	ISENTO	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Razão Social	CNPJ	Inscrição Estadual
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	ISENTO

Endereço	Número	Bairro	CEP	Cidade	UF
RUA ANANIAS COSTA FREITAS	753	CENTRO	14180-000	PONTAL	SP

FATURA

Dup: 285.195/ 1 Valor: 1.143,20 Vencto: 17/04/2026

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
1.096,80	193,55	0,00	0,00	1.143,20

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.143,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (1-emitente, 2-destinatário)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
2	CAIXAS			19,500	19,500

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
54304	TRAMADOL 50MG/ML 1ML C/60 "GENERICO" (A2) TEUTO BRASILEIRO Lote: 9068155 Val: 25/09/2027	30049039	020	5102	CX	2,00 2,00	41,994000	83,99	46,99	5,65		12,0	
560792	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML "GENERICO" FARMACE Lote: PC25E294 Val: 27/04/2027	30049045	020	5102	FR	20,00 20,00	1,368000	27,36	15,96	1,92		12,0	
568430	CLORPROMAZINA 100MG CX C/100 CP "CLORPROMAZ" (C1) UNIAO QUIMICA Lote: 2038180 Val: 30/09/2027	30049079	000	5102	CX	1,00 1,00	34,830000	34,83	34,83	6,27		18,0	
568772	BUPIVACAINA + GLICOSE 0,5% 4ML CX C/40AMP SP "NEOCAINA PESADA CRISTALIA Lote: 50032841 Val: 12/09/2027	30049061	000	5102	CX	1,00 1,00	260,000000	260,00	260,00	46,91		18,0	
569456	AGUA OXIGENADA 10 VOLUMES 100 ML CX C/24 FR VICPHARMA Lote: M42206 Val: 30/10/2027	30039099	000	5102	CX	1,00 1,00	37,152000	37,15	37,15	6,69		18,0	
572665	NIFEDIPINO 20MG CMP CX C/30 "NEO / FEDIPINA" HYPERA/NEO QUIMICA Lote: B25K2045 Val: 28/10/2028	30049063	000	5102	CX	2,00 2,00	2,800000	5,60	5,60	1,01		18,0	

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 285.195

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, 102 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-0494 / (15) 3500-9388

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída 1
Entrada 2 — **1**

No. 285.195

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35260308231734000193550000000285195100307164O

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

135261047999945 2026-03-18T19:46:22-03

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

574863	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML C/ DISP SEG C/10 SER "HYBLUT" HYPERA/NEO QUIMICA Lote: A1A2812C Val: 19/02/2027	30049099	000	5102	CX	5,00 5,00	102,950000	514,75	514,75	92,66		18,0	
575965	GLICERINA ENEMA 12% 500ML FR. CX C/24 EQUIPLEX Lote: 2610243 Val: 18/01/2028	30049099	000	5102	CX	1,00 1,00	178,920000	178,92	178,92	32,21		18,0	

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG. Ribeirão Preto N/P.327.273

NO PEDIDO 760/ TERMO DE CONVÊNIO Nº 008/2025 Empresa sob regime especial de Distribuição Hospitalar, conforme Portaria CAT 115/2017. Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolábeis: devolução somente no ato.

Reservado ao FISCO

RECEBIDO
DATA 19/03/26
Farmácia
Santa Casa de Pontal

BANCO ITAU 341-7

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	17/04/2026	1.143,20
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,34 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 18/03/2026	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00434042-0	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		285195/1
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 43404.204521 24007.710007 1 14190000114320**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					17/04/2026
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento	N Documento	Espécie	Aceite	Data Processamentc	Nosso número
18/03/2026	285195/1	DM	N	18/03/2026	109/00434042-0
Uso Do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	109 R$	0,00			1.143,20
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,34 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto /Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 CENTRO PONTAL SP 55.110.753/0001-41 Beneficiario final					(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado

SIH-R<HCMP0004> Emissão 18/03/2026 09:27

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 7637

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 267 - FUTURA COM.DE PROD.MÉDICOS E **Data Ped:** 17/03/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 30 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação	(Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit +	Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido	TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025		

4464- 1 CLEXANE (ENOXAPARINA) 40MG SERINGA 0,4ML -			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	50,0000	10,2950	0,0000	0,0000	514,7500
Complemento do item					
4701- 1 CLISTEROL (GLICERINA) SOLUÇÃO 12% FR 500ML-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	24,0000	7,4550	0,0000	0,0000	178,9200
Complemento do item					
18144- 1 AMPLICTIL (CLORPROMAZINA) 100MG CPR-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	100,0000	0,3483	0,0000	0,0000	34,8300
Complemento do item VALIDADE 30/09/2027					
33297- 1 NEOCAINA PESADA (BUPIVACAINA + GLICOSE)			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	40,0000	6,5150	0,0000	0,0000	260,6000
Complemento do item CRISTALIA					
33625- 1 ADALAT (NIFEDIPINO) 20MG CPR-COMPRIMIDO-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	60,0000	0,0933	0,0000	0,0000	5,5980
Complemento do item					
36225- 1 TYLENOL (PARACETAMOL) 200MG/ML GTS FR 15			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	20,0000	1,3680	0,0000	0,0000	27,3600
Complemento do item					
43801- 1 TRAMAL (TRAMADOL) 50MG/ML AMP 1ML-AMPOLA-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	120,0000	0,6999	0,0000	0,0000	83,9880
Complemento do item					
47405- 4 AGUA OXIGENADA 10 VOLUMES FR-FRASCO 100ML-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	24,0000	1,5480	0,0000	0,0000	37,1520
Complemento do item FRASCO 100ML					

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.143,1980
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.143,1980	0,0000	0,0000	0,0000	1.143,1980

Lucanat de O. Dos Flores
COMPRAS
Dep. de Compras
Santa Casa de Ponta

ADMINISTRAÇÃO
Alexandre M.G. Marinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

www.futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.697.061 Tatuí, 18/03/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
569261	SOL GLICOSE 5% 250ML CX C/40 FRASCOS	EQUIPLEX	CX	1	177,300000	40	4,432500	177,30
572665	NIFEDIPINO 20MG CMP CX C/30 "NEO FEDIPINA"	HYPERA/NEO QU	CX	2	2,800000	30	0,093300	5,60
569455	AGUA OXIGENADA 10 VOLUMES 1000 ML CX C/12 FR	VICPHARMA	CX	2	64,080000	12	5,340000	128,16
569456	AGUA OXIGENADA 10 VOLUMES 100 ML CX C/24 FR	VICPHARMA	CX	1	37,152000	24	1,548000	37,15
568430	CLORPROMAZINA 100MG CX C/100 CP "CLORPROMAZ" (C1)	UNIAO QUIMICA	CX	1	34,830000	100	0,348300	34,83
574863	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML C/ DISP SRG C/10 9SB "HYBLUT"	HYPERA/NEO QC	CX	5	102,950000	10	10,295000	514,75
575965	GLICERINA ENEMA 12% 500ML FR CX C/24	EQUIPLEX	CX	1	178,920000	24	7,455000	178,92
571595	CLORIDRATO 0,5% (SOL AÇUCAR) 100ML CX C/30 FA	[illegible]	CX	1	37,899000	30	1,263300	37,90
569466	CLORIDRATO 0,5% (SOL GLICOSADA) 1000ML CX C/12 FA	VICPHARMA	CX	1	141,600000	12	11,800000	141,60
568768	GENTAMICINA 40MG/ML 2ML CX C/ 100AMP "HYPAMICINA"(ANTIB)	HYPERA/NEO	CX	1	81,700000	100	0,817000	81,70
568772	BUPIVACAINA+GLICOSE 0,5% 4ML CX C/40AMP HP "NEOCAINA PESADA	CRISTALIA	CX	1	260,600000	40	6,515000	260,60
568209	CETOPROFENO 100MG IV FR/AMP CX C/50 "ARTRINID"	UNIAO QUIMICA	CX	10	151,000000	50	3,020000	1.510,00
568042	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/50 "ARTRINID"	UNIAO QUIMICA	CX	8	50,400000	50	1,008000	403,20
574523	ENALAPRIL 10MG CX C/500 CMP "GENERICO"	BIOLAMOR	CX	1	23,700000	500	0,047400	23,70
568306	TRAMADOL 100MG/2ML 2ML CX C/60AMP "GENERICO" (A2)	TEUTO BRASILE	CX	4	56,000000	60	0,933300	224,00
54924	TRAMADOL 50MG/ML 1ML C/60 "GENERICO" (A2)	TEUTO BRASILE	CX	2	41,994000	60	0,699900	83,99
568541	LEVOBUPIVACAINA 0,5% S/VASO SP CX C/10 FA 20ML "NOVABUPI"	CRISTALIA	CX	2	343,770000	10	34,377000	687,54

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.: 1.697.061 Tatuí, 18/03/2026

Cliente : 2.676 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14180-000

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

568240	LEVOBUPIVACAINA 0,5% FR/AMP 20ML C/VABO CX C/10 "NOVABUPI"	CRISTALIA	CX	1	364,200000	10	36,420000	364,20
568702	CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV CX C/50FA "ANFLOSPEC" (ANT	BIOCHIMICO	CX	2	200,000000	50	4,000000	400,00
569810	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (25MG/ML) CX C/50 AMP "GENERICO"	FRESENIUS/NEW	CX	2	37,990000	50	0,759800	75,98
566292	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML "GENERICO"	FARMACE	FR	20	1,368000	1	1,368000	27,36
52388	CLONAZEPAM 2MG C/ 200 CMP "CLOPAM" (N1)	CRISTALIA	CX	1	42,000000	200	0,210000	42,00
565517	PANTOPRAZOL 40MG C/28 CMP "GENERICO"	EMS	CX	1	32,900000	28	0,460700	12,90
54127	CARBAMAZEPINA 200MG CX C/20CPR "GENERICO" (C1)	EMS	CX	2	9,300000	20	0,465000	18,60
53896	HALOPERIDOL 2MG/ML SOL ORAL FR 20ML CX C/10 "HALO" (C1)	CRISTALIA	CX	1	20,300000	10	2,030000	20,30
576046	SULFAMETOX 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG CX C/20CPR "GENERICO"	BELFAR	CX	1	3,990000	20	0,199500	3,99

QTDE.ITENS: 26 TOTAL DO PEDIDO: R$ 5.502,27

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.: 1.697.061 Tatuí, 18/03/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

À
IRM STA CASA DE

MISERICÓRDIA DE

PONTAL

Cnpj:55.110.753/0001-41

Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.
CNPJ: 44.734.671/0022-88
Inscrição Estadual: 374.076.430.117
Insc.Municipal: 80472
Rodovia Monsenhor Cicchetto de
Paiva, S/N KM 46,2 - Itapira -
SP CEP: 13974-908
TEL: 19 - 3863-9500 - FAX: 19 - 3863-9589

* DATA DO ORÇAMENTO: 17/03/2026;

* PRAZO DE ENTREGA: A COMBINAR

*CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: A COMB.

PRODUTOS CRISTÁLIA / LATINOFARMA / BIOCHIMICO / SILVESTRE	QTDE UNITÁRIA	PREÇO (R$) VENDA UNID	TOTAL DO PRODUTO (R$)
AMPLOSPEC 1G Pó Sol. Inj. 50fa. - BIOCHIMICO	100	R$ 5,72	R$ 572,00
CETOPROFENO 100mg IV Po Liof. Inj.-50fa. (GEN)	500	R$ 2,90	R$ 1.450,00
CETOPROFENO 50mg/mL - S.INJ- 25amp. X 2mL (GEN)	400	R$ 1,20	R$ 480,00
HEPARINOX 40mg/0,4mL - 10 ser pre ench x 0,4mL +	50	R$ 13,50	R$ 675,00
NEOCAINA 0,5% PESADA S.INJ- 40est. X 4mL	40	R$ 7,50	R$ 300,00
NOVABUPI 0,5% C/V S.INJ- 10est. X 20mL	20	R$ 27,50	R$ 550,00
NOVABUPI 0,5% S/V S.INJ- 10est.X 20mL	10	R$ 27,00	R$ 270,00
TRAMADON 50mg/mL S.INJ- 100amp. X 2mL	200	R$ 0,95	R$ 190,00
TRAMADON 50mg/mL S.INJ- 25amp. X 1mL	100	R$ 1,30	R$ 130,00

Banco(s) para depósito:

- Banco Bradesco: AG.2002 C/C.857-5 São Paulo SP/CHAVE PIX:BRADESCO@CRISTALIA.COM.BR
- Banco do Brasil: AG.3115-2 C/C.2014-1 - São Paulo/SP/CHAVE PIX: 44.734.671/0001-51
- Banco Itaú: AG: 0011 - C/C. 10069-0 - Itapira/SP/CHAVE PIX: ITAU@CRISTALIA.COM.BR

- FABRICANTE: CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS
- PROCEDÊNCIA: NACIONAL
- I.P.I: ISENTO
- C.D.C: ***

Atenciosamente

CRISTÁLIA PROD. QUIM. E FARMACÊUTICOS LTDA

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITÁ, 290 - SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES
CEP:14020-680 - RIBEIRAO PRETO - SP
TEL:(16)3993-9100 - Fax:(16)3993-9100
CNPJ:04.274.988/0001-38 - IE:582.596.876.113
vendas@ativahosp.com.br Usuário:Wilson

ORCAMENTO Nº 3098679 **17 DE MARÇO DE 2026**

Agente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575)
Fantasia:
Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS,753
Cidade: PONTAL
Bairro: CENTRO
Cnpj/Cpf: 55.110.753/0001-41

Contato:
Cep: 14180-000
Telefone: (16)99757-1500
Uf: SP
E-mail: dpcompras@iscmpontal.com.br
IE/RG: ISENTO

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	37822	IPRATROPIO 0,25MG/ML (GEN) SOL P/ INAL 20ML PCT C/ 10/HIPOLABOR	EE-200	FR	50	1,5800	79,00
BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL INAL 20ML							
0002	53117	HEPTRIS 100MG/ML (40MG) IV/SC SOL INJ 0,4ML CT C/ 10 SER+SIST SEG/MYLAN/VIATRIS	EE-360	SER	50	11,1500	557,50
ENOXAPARINA SÓDICA 100MG/ML (40MG) SOL INJ IV 0,4ML							
0003	57288	GLICERINA C/ SONDA 12% 500ML CX C/24 FR/EQUIPLEX	EE-24	FR	24	8,5363	204,87
GLICERINA 12% (0,120G/ML) SOL RETAL 500ML C/ SONDA							
0005	53568	GENTAMICINA 80MG/2ML (40MG/ML) SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 100 AP/SANTISA	EE-1600	AP	100	0,8259	82,59
SULFATO DE GENTAMICINA 80MG/2ML (40MG/ML) SOL INJ 2ML							
0006	20631	NEOCAÍNA PESADA 5MG+80MG/ML SOL INJ 4ML CT C/ 40 AP ESTOJO EST./CRISTÁLIA	EE-640	AP	40	7,8900	315,60
CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5MG/ML + GLICOSE ANIDRA 80MG/ML SOL INJ 4ML							
0007	53380	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/SANTISA	EE-1200	AP	1.500	0,4466	669,90
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML							
0008	31217	CETOPROFENO 100MG (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV CT C/ 50 FA/CRISTÁLIA	EE-1000	FA	500	3,0900	1.545,00
CETOPROFENO 100MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV							
0009	49384	CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	400	0,9900	396,00
CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML							
0010	36954	TRAMADOL 100MG (50MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML IM/IV CT C/60 AP/TEUTO	EE-840	AP	240	0,8800	211,20
CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG (50MG/ML) SOL INJ 2ML							
0011	36797	TRAMADOL 50MG/ML (GEN) SOL INJ 1ML IM/IV CT C/60 AP/TEUTO	EE-840	AP	120	0,7300	87,60
CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG SOL INJ 1ML							

0012	31842	NOVABUPI 0,5% SOL INJ S/V INJ 20ML CX C/ 10 FA/CRISTALIA	CX-10	FA	20	27,9000	558,00
LEVOBUPIVACAINA 5MG/ML INJ 20ML							
0013	31843	NOVABUPI 0,5% SOL INJ EST C/VASO 20ML IV CT C/10 FA/CRISTALIA	EE-200	FA	10	32,4900	324,90
LEVOBUPIVACAINA 5MG+EPINEFRINA 5MCG INJ 20ML							
0014	57156	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ SOL INJ IV/IM S/DIL CT C/ 50 FA/ABL	EE-300	FA	100	4,1000	410,00
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL							
0015	34853	DICLOFENACO SÓDICO 75MG (25MG/ML) (GEN) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	100	0,6800	68,00
DICLOFENACO SÓDICO 75MG/3ML (25MG/ML) SOL INJ 3ML							
0016	56030	PANTOPRAZOL 40MG (GEN) CT C/ 42 CP REV LIB BET/CIMED	EE-5040	CP	42	0,1600	6,72
PANTOPRAZOL SÓDICO 40MG							
0017	36486	HALOPERIDOL 2MG/ML (GEN) SOL OR 20ML FR GOT/UNIAO QUIMICA	EE-90	FR	1	2,6800	2,68
HALOPERIDOL 2MG/ML SOL OR GTS 20ML							
0018	46506	BELFAZITRIM 400MG + 80MG CT C/ 20 CP/BELFAR	EE-3200	CP	20	0,2400	4,80
SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG							
0019	56685	PARACETAMINOPHEN 10MG/ML SOL P/ INFUS IV 100ML CX C/ 10 BOI/HALEXISTAR	CX-10	BO	50	23,2500	1.162,50
PARACETAMOL 10MG/ML SOL P/INFUS 100ML							

Total Geral: R$ 6.686,86

** SEIS MIL,**SEISCENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E OITENTA E SEIS CENTAVOS ****

Observações:

COTACAO 1635
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

Cond.Pagto: 30

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Transportadora: CIF

Vendedor: Wilson
ATIVA REGIÃO 16
vendas@ativahosp.com.br

Irmandade da Santa Casa da Misericórdia de Pontal
CNPJ: 55.110.753/0001-41

Rua Ananias Costa Freitas, 753
Pontal - SP

Orçamento: 102446
Data: 17/03/2026
Nr. Controle:
Proc. Cliente:

COTAÇÃO: 1635

Item	Quant.	Unid.	Produto / Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	40	BSA	GLICOSE SORO GLICOSE 5% 250ML(BS)(S/ST.FECH. Dosagem: 5% 250ML Apresentação Cotada: BSA 250 ML Apresentação Comercial: CX 35 BSA 250 ML Unit: quatro reais e cinquenta e cinco centavos Total: cento e oitenta e dois reais	JP	4,5500	182,00
2	30	CP	NIFEDIPINA NEO FEDIPINA(NIFEDIPINO)20MG 30CP Dosagem: 20MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 60 CX 30 CP Unit: Total: dois reais e noventa e quatro centavos	BRAINFARMA	0,0980	2,94
3	24	FR	AGUA OXIGENADA AGUA OXIGENADA 10VOL.100ML ALMOTOL Dosagem: 10VOL. Apresentação Cotada: FR 100 ML Apresentação Comercial: CX 24 FR 100 ML Observação: VALIDADE 31/07/2026 Unit: um real e trinta centavos Total: trinta e um reais e vinte centavos	VIC PHARMA	1,3000	31,20
4	50	FR	BROMETO DE IPRATROPIO BROMETO IPRATROPIO 20ML GTS (H)(G) Dosagem: 0,25MG/ML Apresentação Cotada: FR 20 ML Apresentação Comercial: CX 200 FR 20 ML Unit: dois reais e quarenta e oito centavos Total: cento e vinte e quatro reais	HIPOLABOR	2,4800	124,00
5	50	SER	ENOXAPARINA SODICA HEPTRIS(ENOX)40MG/0,4ML 1SER.DS Dosagem: 40MG/0,4ML Apresentação Cotada: SER 1 SER Apresentação Comercial: CX 10 SER 1 SER Observação: VALIDADE 28/02/2027 Unit: treze reais e cinquenta centavos Total: seiscentos e setenta e cinco reais	MYLAN BRASIL	13,5000	675,00
6	12	FR	GLICERINA GLICERINA 12%(GLISTEROL)500ML CISONCA -JP Dosagem: 12% 500ML Apresentação Cotada: FR 500 ML Apresentação Comercial: CX 20 FR 500 ML Unit: oito reais e vinte centavos Total: noventa e oito reais e quarenta centavos	JP	8,2000	98,40
7	100	AMP	GENTAMICINA HYTAMICINA(GENTAMICINA)40MG/ML AP.2ML Dosagem: 40MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Observação: VALIDADE 30/11/2026 Unit: oitenta e cinco centavos Total: oitenta e cinco reais	HYPOFARMA	0,8500	85,00
8	12	FR	GLICERINA GLICERINA 1L Dosagem: 1LITRO Apresentação Cotada: FR 1 LT Apresentação Comercial: CX 12 FR 1 LT Unit: trinta e dois reais e cinquenta centavos Total: trezentos e noventa reais	CINORD SUDESTE	32,5000	390,00
9	1500	AMP	DIPIRONA DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML 1APX2ML(H)(G) Dosagem: 1G Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: cinquenta e quatro centavos Total: oitocentos e dez reais	SANTISA	0,5400	810,00

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

COTAÇÃO: 1635

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
10	500	FA	CETOPROFENO CETOPROFENO 100MG 1FR IV(G) Dosagem: 100MG IV Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: quatro reais e dez centavos Total: dois mil, cinquenta reais	CRISTALIA	4,1000	2.050,00
11	400	AMP	CETOPROFENO CETOPROFENO 50MG/ML AP.2ML IM(G)(*) Dosagem: 50MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 25 AMP 2 ML Unit: um real e trinta e cinco centavos Total: quinhentos e quarenta reais	CRISTALIA	1,3500	540,00
12	120	CP	ENALAPRIL VALSATO ENALAPRIL 10MG EV.10CP (G) ALTEFAR Dosagem: 10MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 50 ENV 10 CP Unit: Total: sete reais e trinta e dois centavos	BELFAR - BELO HORI	0,0610	7,32
13	100	AMP	CLOR. DE TRAMADOL CLOR.TRAMADOL 50MG/ML AP.1ML(G)(A2) TEUTO Dosagem: 50MG Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: CX 60 AMP 1 ML Unit: um real e dezoito centavos Total: cento e dezoito reais	TEUTO (GO)	1,1800	118,00
14	100	FA	CEFTRIAXONA CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV FA (G) Dosagem: 1000MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 100 FA 1 FA Observação: VALIDADE 28/02/2027 Unit: quatro reais e noventa centavos Total: quatrocentos e noventa reais	BLAUSIEGEL	4,9000	490,00
15	100	AMP	DICLOFENACO SODICO DICLOFENACO SODICO 75MG AP.3ML (G) Dosagem: 75MG Apresentação Cotada: AMP 3 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 3 ML Observação: VALIDADE 31/01/2027 Unit: noventa e três centavos Total: noventa e três reais	HIPOLABOR	0,9300	93,00
16	20	FR	DESLORATADINA DESLORATADINA 0,5MG/ML XPE.60ML(G) E +COPO GLOBO Dosagem: 0,5MG/ML Apresentação Cotada: FR 60 ML Apresentação Comercial: CX 60 FR 60 ML Unit: seis reais e trinta e cinco centavos Total: cento e vinte e sete reais	GLOBO	6,3500	127,00
17	20	CP	CLONAZEPAM CLEPAM(CLONAZEPAM) 2MG EV 20CP(B1) Dosagem: 2MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 24 ENV 20 CP Unit: Total: um real e vinte e dois centavos	GEOLAB	0,0610	1,22
18	30	CP	OMEPRAZOL OMEPRAZOL 40MG EV.14CP LIB.RET.(G)(H)PRATI Dosagem: 40MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 20 ENV 14 CP Observação: VALIDADE 30/06/2026 Unit: Total: oito reais e cinquenta e sete centavos	PRATI-DONADUZZI	0,2857	8,57
19	30	CP	CARBAMAZEPINA CARBAMAZEPINA 200MG 10CP(G)(C1) HIPOLABOR Dosagem: 200MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 50 ENV 10 CP Unit: Total: cinco reais e setenta e seis centavos	HIPOLABOR	0,1920	5,76
20	20	CP	TRIMETOPRIMA + SULFAMETOXAZOL SULFAMETOXAZOL+TRIMET 400/80MG 10CP (G)(H) Dosagem: 400/80MH Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 24 ENV 10 CP Unit: Total: três reais e cinquenta centavos	PRATI-DONADUZZI	0,1750	3,50

Item	Quant.	Unid.	Produto / Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
			VALOR TOTAL DO ANEXO ---->			**5.842,91**

Valores Expressos em Reais	**VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----->**	**5.842,91**
Valor por Extenso	cinco mil, oitocentos e quarenta e dois reais e noventa e um centavos	

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

1 - Esta proposta está condicionada à análise de crédito do cliente.
2 - Qualquer emissão de Autorização de Fornecimento - AF ou empenho deverá proceder de consulta ao nosso Departamento Financeiro.
3 - Considerar quando existente, o conteúdo do campo Observação em cada item da proposta.
4 - Na eventualidade de concessão de entrega parcial dos produtos, será solicitada a emissão de uma nova Autorização de Fornecimento ou empenho.
5 - As quantidades a serem solicitadas em eventuais requisições de itens, decorrentes desta proposta, deverão ser adequadas (a maior ou a menor), tornando-as compatíveis com a apresentação da embalagem fornecida pelo fabricante proposto, nela referida, evitando-se fracionamentos não permitidos pela legislação vigente.

Validade da Proposta	Condições de Pagamento	**Banco para Pagamento**	**Conta para Pagamento**
5 Dias	30 DIAS	BANCO DO BRASIL - CONTA	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	Prazo de Entrega	**Faturamento Mínimo**	**Procedência dos Produtos**
	ATÉ 5 DIAS	800,00	NACIONAL
Local de Entrega -->			

Carimbo Padronizado do CNPJ

49 228 695/0001-52

LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

Av. Wilson Bago Nº 745

Distrito Industrial CEP 14406-091

FRANCA - SP

Franca, 17/03/2026

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

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: A292TH/1

Terça-feira, 17 de Março de 2026 - 12:4:26

Dados do Cliente:

Empresa: 2839 - IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL **Cidade: PONTAL - Estado: SP** **Fax:**

End: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753 **Fone: 16 39531716** **Cnpj: 55.110.753/0001-41**

Cep: 14.180-000

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	P. Unit	P. Emb	P. Total
1	025190	AGUA OXIGENADA 10VOL 1000ML CX C/12L - 83493	VIC PHARMA	CX	Caixas	2	R$ 4,6842	R$ 56,2100	R$ 112,42
Principio Ativo:		AGUA OXIGENADA 1000ML			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
2	025770	AGUA OXIGENADA 10VOL 100ML CX C/24FR - 83500	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R$ 1,5500	R$ 37,2000	R$ 37,20
Principio Ativo:		AGUA OXIGENADA 100ML			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
3	032956	LONGACTIL 100MG CX C/20BL X 10CP REV	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 0,4800	R$ 96,0000	R$ 96,00
Principio Ativo:		CLORPROMAZINA 100MG, CLORIDRATO			Reg. MS: 1.0298.0226.024-5				
4	032661	IPRATROPIO 0,25MG SOL INAL CX C/1FR X 20ML GEN 1006553	ACHE	CX	Caixas	50	R$ 5,7200	R$ 5,7200	R$ 286,00
Principio Ativo:		BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML			Reg. MS: 1.0573.0700.001-9				
5	033522	VOLARE 40MG CX C/ 10SE X 0,4ML C/DISPOSITIVO 1501060	ACHE	CX	Caixas	5	R$ 10,3000	R$ 103,0000	R$ 515,00
Principio Ativo:		ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML			Reg. MS: 1.0573.0764.006-9				
6	013923	ENEMA DE GLICERINA 12% C/SONDA CX C/24FR X 500ML	EQUIPLEX	CX	Caixas	1	R$ 7,4612	R$ 179,0700	R$ 179,07
Principio Ativo:		GLICERINA 12% 500ML C/SONDA			Reg. MS: 1.1772.0010.004-1				
7	035070	CHLORDERM 0,3% SOL DE LIMPEZA 100ML ALMOTOLIA C/24FR 88316	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R$ 1,1100	R$ 26,6400	R$ 26,64
Principio Ativo:		CLOREXIDINA 0,3% 100ML			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				

8	025204	CHLORCLEAR 0,5% ALCOOLICA 1000ML CX C/12L 83498	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R$ 9,6667	R$ 116,0000	R$ 116,00
Principio Ativo:		CLOREXIDINA 0,5% 1000ML AZUL			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
9	015313	HYTAMICINA 40MG/ML CX C/100AP X 2ML 4301.0157	HYPOFARMA	CX	Caixas	1	R$ 0,8894	R$ 88,9400	R$ 88,94
Principio Ativo:		GENTAMICINA 80MG, SULFATO			Reg. MS: 1.0387.0045.004-4				
10	006643	NEOCAINA 0,5% PESADA CX C/40AP X 4ML ES	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 7,7300	R$ 309,2000	R$ 309,20
Principio Ativo:		BUPIVACAINA 20MG CLORIDRATO,GLICOSE ANID			Reg. MS: 1.0298.0077.002-5				
11	003148	DIPIRONA SODICA 500MG/ML CX C/120AP X 2ML GEN - 2858	TEUTO	CX	Caixas	13	R$ 0,4495	R$ 53,9400	R$ 701,22
Principio Ativo:		DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML			Reg. MS: 1.0370.0470.005-2				
12	017140	CETOPROFENO 100MG CX C/50FA IV GEN	CRISTALIA	CX	Caixas	10	R$ 2,8102	R$ 140,5100	R$ 1.405,10
Principio Ativo:		CETOPROFENO 100MG IV			Reg. MS: 1029803200033				
13	030020	CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	4	R$ 0,9541	R$ 95,4100	R$ 381,64
Principio Ativo:		CETOPROFENO 100MG IM			Reg. MS: 1.1343.0195.002-0				
14	021839	TRAMADOL 100MG CX C/100AP X 2ML IM/IV GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R$ 0,8648	R$ 86,4800	R$ 172,96
Principio Ativo:		TRAMADOL 100MG/2ML,CLORIDRATO			Reg. MS: 1.1343.0156.004-4				
15	021840	TRAMADOL 50MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 0,7042	R$ 70,4200	R$ 70,42
Principio Ativo:		TRAMADOL 50MG/ML CLORIDRATO			Reg. MS: 1.1343.0156.003-6				
16	014024	NOVABUPI 0,5% S/V CX C/10FA X 20ML ESTE	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R$ 32,4500	R$ 324,5000	R$ 649,00
Principio Ativo:		LEVOBUPIVACAINA 0,5%. CLORIDRATO S/V			Reg. MS: 1.0298.0315.002-8				
17	014025	NOVABUPI 0,5% C/V CX C/10FA X 20ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 33,4500	R$ 334,5000	R$ 334,50
Principio Ativo:		LEVOBUPIVACAINA 0,5%. CLORIDRATO C/V			Reg. MS: 1.0298.0160.002-6				
18	019522	CEFTRIAXONA 1G CX C/50FA GEN	AUROBINDO/EUGIA	CX	Caixas	2		R$	

23	035559	ATENSINA 0,150MG CX C/30 CP	MAWDSLEYS	CX	Caixas	4	R$ 0,3313	R$ 9,9400	R$ 39,76
Principio Ativo:		CLONIDINA 0,150MG.CLORIDRATO			Reg. MS: 1.5832.0003.002-7				
24	021839	TRAMADOL 100MG CX C/100AP X 2ML IM/IV GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R$ 0,8648	R$ 86,4800	R$ 172,96
Principio Ativo:		TRAMADOL 100MG/2ML.CLORIDRATO			Reg. MS: 1.1343.0156.004-4				

Total Orçamento : R$ 2.644,78

Condição de Pagamento: 30 DIAS Previsão de Entrega: 19/03/2026 Validade da Proposta: 20/03/2026

Observações:

PEDIDO 7641 TERMO DE CONVENIO N 008 2025

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: Aline Souza Macedo

							R$ 3,6700	183,5000	
Principio Ativo:	CEFTRIAXONA 1G IV				Reg. MS: 1.7420.0016.003-8				
19	025591	PARACETAMOL 200MG/ML CX C/100FR X 15ML	FARMACE	CX	Caixas	1	R$ 1,3800	R$ 138,0000	R$ 138,00
Principio Ativo:	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML				Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
20	032343	CARVEDILOL 12,5MG CX C/1BLT X 30CPR GEN 1006584	ACHE/LABOFARMA	CX	Caixas	1	R$ 0,7753	R$ 23,2600	R$ 23,26
Principio Ativo:	CARVEDILOL 12,5MG				Reg. MS: 1.0573.0594.008-1				
21	032080	PANTOPRAZOL 40MG CX C/4BL X 15CP REV LIB RET GEN	MEDQUIMICA	CX	Caixas	1	R$ 0,2097	R$ 12,5800	R$ 12,58
Principio Ativo:	PANTOPRAZOL 40MG				Reg. MS: 1.0917.0120.006-4				
22	018900	HALOPERIDOL 2MG/ML CX C/1FR X 20ML GEN 1000298	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	1	R$ 2,7500	R$ 2,7500	R$ 2,75
Principio Ativo:	HALOPERIDOL 2MG/ML				Reg. MS: 1.0497.1208.001-3				

Total Orçamento : R$ 6.024,90

Condição de Pagamento: 28 DIAS | Previsão de Entrega: 18/03/2026 | Validade da Proposta: 20/03/2026

Observações:

COTACAO 1635

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: Aline Souza Macedo

DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ 55110753000141 – Santa Casa de Pontal

ORÇAMENTO

CONTATO/RESPONSÁVEL: Paulinho
vendas1 [illegible]@dimaster.com.br
TELEFONE: (17) 32025094

DIMASTER
CNPJ 02.520.[illegible]-86
Av. Cumbica, 429 Guarulhos-SP

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTDE	QTDE POR CAIXA	V. UNIT.	V. TOTAL
1	ADALAT (NIFEDIPINO) 20MG CPR-COMPRIMIDO	Neoquimica	80	30	0,09	R$ 5,40
2	ATROVENT (IPRATROPIO) 0,25MG/ML SOL INAL FR	Prati	50	200	1,300	R$ 65,00
3	CLEXANE (ENOXAPARINA) 40MG SERINGA 0,4ML - SERINGA	Cristalia	50	10	13,87	R$ 693,50
4	NEOCAINA PESADA (BUPIVACAINA + GLICOSE) 0,5%	Cristalia	40	40	7,3600	R$ 294,40
5	NOVALGINA (DIPIRONA) 500MG/ML AMP 2ML-AMPOLA	Farmace	1500	100	0,45	R$ 675,00
6	PROFENID (CETOPROFENO) 100MG IV INJ FA – FR	bruto	500	50	3,4192	R$ 1.709,60
7	PROFENID (CETOPROFENO) 50MG/ML IM AMP 2ML	Hipolabor	400	100	1,2600	R$ 504,00
8	TRAMAL (TRAMADOL) 100MG/2ML AMP 2ML	bruto	200	60	0,89	R$ 178,00

Rua [illegible], nº 240 · Fone/Fax: (54) 3523 - 3500 · CEP: 99.740 - 000 · BAIRRO DE COTEGIPE - RS
e-mail: [illegible]@dimaster.com.br · www.dimaster.com.br · CNPJ: 02.520.809/0001 - 40 INSCR. EST.: 170/0004112

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6504 / 00000001062-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA
CPF/CNPJ:	02.736.951/0001-59
Valor:	R$ 6.164,64
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 78890 79056 78826
Histórico:	

Data de débito:	05/05/2026
Data / Hora da operação:	05/05/2026 13:15:04

Código da operação:	99966030
Chave de segurança:	GZTC838CC5AMQ4QE

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

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP

RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623
MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14.051-150
Fone: (16) 3963-2829

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 078.890
Série: 1 FL: 1 /1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros 7621

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
3526.0302.7369.5100.0159.5500.1000.0788.9014.1020.8946

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de autorização
582475777112		02.736.951/0001-59	135260942720776 - 11/03/2026 16:31:35

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	11/03/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753	CENTRO	14.180-000	11/03/2026

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	(16) 3953-9100	SP		

FATURA

001 R$ 4.340,80 10/04/2026 |

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.532,41	303,89	0,00	0,00	4.340,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.340,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1 - EMITENTE, 2 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
53	volumes				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
825	RINGER C/ LACTATO 500ML - PVC-BO C/20 JP Validade: 19/11/2027 Lote: 4143 25	30049099	020	5102	UN	40	5,4800	219,20	127,88	15,35	0,00	12,00	0,00
811	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML BO-PVC- C/10 JP Validade: 16/02/2026 Lote: M0513 25	30049099	020	5102	UN	200	6,9600	1.392,00	812,09	97,45	0,00	12,00	0,00
049	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML BO-PVC - C/20 JP Validade: 28/11/2027 Lote: 4238 25	30049099	020	5102	UN	500	4,4600	2.230,00	1.300,98	156,12	0,00	12,00	0,00
510	GLICOFISIOLOGICO 1000ML BO-PVC - C/10 JP Validade: 01/01/2028 Lote: E0054 26	30049099	020	5102	FR	40	7,2400	289,60	168,95	20,27	0,00	12,00	0,00
1184	GLICOFISIOLOGICO 500ML BO-PVC - C/20 JP Validade: 18/11/2027 Lote: 10061 25	30049099	020	5102	UN	40	5,2500	210,00	122,51	14,70	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

pedido de compra A 7631
TERMO DE CONVENIO N. 008/2026

NCM 30049099-ALIQ. 0 DE PIS E COFINS, CONFORME ART. 8 DA LEI 10147/00 ALIQ. ICMS CONF ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E REDUCAO BASE CALC RED CONF ANEXO I I ART 52 RICMS/SP
ALIQ. ICMS. ART.54 INC XVII RICMS/00/SP E RED. BASE CALC. DECRETO 58.985 DE 03/2013
PIS/COFINS NAO DEVIDO CONF PRES.-LEI 10.548/02
ALIQ. ICMS. ART.54 INC XVII RICMS/00/SP E RED. BASE CALC. DECRETO 58.985 DE 03/2013

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
DATA 13/03/26
Farmácia
Santa Casa de Pontal

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 11/03/2026 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 4.340,80

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
No: 078.890
SÉRIE: 1 FL: 1 /1

001
6504 p N62-6

BANCO DO BRASIL **001-9** Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código Beneficiário	Motivo de não entrega (Para uso da empresa entregadora)
CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951	6504-8/1062-6	[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº indicado
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL -	Nosso Número: 28439230000048056	[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente
Vencimento: 10/04/2026 / Número do Documento: 078890/1 / Espécie: R$ / Valor do Documento: 4.340,80		[ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO — Data do Processamento: 11/03/2026

BANCO DO BRASIL **001-9** Recibo do Pagador

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO — Vencimento: 10/04/2026

Beneficiário: CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, , / Fone: — Agência / Código Beneficiário: 6504-8/1062-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
11/03/2026	078890/1	DM	N	11/03/2026	28439230000048056

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17/035	R$			4.340,80

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 6,68 por dia de atraso para pagamento .

(-) Desconto
(-) Outras Deduções / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363
RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000 — CPF / CNPJ: 55.110.753/0001-41

Beneficiário Final: — Código de Baixa:

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 02843.923000 00048.056170 3 14120000043408

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO — Vencimento: 10/04/2026

Beneficiário: CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, , / Fone: — Agência / Código Beneficiário: 6504-8/1062-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
11/03/2026	078890/1	DM	N	11/03/2026	28439230000048056

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17/035	R$			4.340,80

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 6,68 por dia de atraso para pagamento .

(-) Desconto
(-) Outras Deduções / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363
RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000 — CPF / CNPJ: 55.110.753/0001-41

Beneficiário Final: — Código de Baixa:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

SIH-R<HCMP0004> Emissão 13/03/2026 08:14

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 7621

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA **Data Ped:** 11/03/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 30 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
39202- 1 RINGER LACTATO BOLSA 500ML-BOLSA-MARCA	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		40,0000	5,4800	0,0000	0,0000	219,2000
Complemento do item						
40897- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 1000ML -BOLSA-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		200,0000	6,9600	0,0000	0,0000	1.392,0000
Complemento do item						
40915- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 500ML -BOLSA-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		500,0000	4,4600	0,0000	0,0000	2.230,0000
Complemento do item						
41038- 1 SORO GLICOFISIOLOGICO BOLSA 1000ML-BOLSA-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		40,0000	7,2400	0,0000	0,0000	289,6000
Complemento do item						
41041- 1 SORO GLICOFISIOLOGICO BOLSA 500ML -BOLSA-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		40,0000	5,2500	0,0000	0,0000	210,0000
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	4.340,8000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
4.340,8000	0,0000	0,0000	0,0000	4.340,8000

Lucimar de S. das Flores
COMPRAS
Dep. de Compras
Santa Casa de Pontal

ADMINISTRAÇÃO
Alexandre A. C. Marinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP - 14.051-150 Fone: (16)3963-2829
CNPJ: 02.736.951/0001-59 Insc.Estadual: 582475777112
c.rpreto@terra.com.br -

Data 10/03/2026
hora 15:09

Orcamento
N. 087635

Cliente 363 IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Endereco RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 Bairro CENTRO
Cidade PONTAL CEP 14180000
CNPJ 55.110.753/0001-41 Ins.Estadual ISENTO
Cond.Pgto 030/ / / / /

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	702	5045	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML BO-PVC - C/50 JP	UN	1500	3,2900	4.935,00	12
	809	5043	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML BO-PVC - C/35 JP	UN	800	3,7500	3.000,00	12
	849	5042	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML BO-PVC - C/20 JP	UN	500	4,4600	2.230,00	12
	811	5041	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML BO-PVC- C/10 JP	UN	200	6,9600	1.392,00	12
	825	5102	RINGER C/ LACTATO 500ML - PVC-BO C/20 JP	UN	40	5,4800	219,20	12
	510	5031	GLICOFISIOLOGICO 1000ML BO-PVC - C/10 JP	FR	20	7,2400	144,80	12
	1184	5032	GLICOFISIOLOGICO 500ML BO-PVC - C/20 JP	UN	40	5,2500	210,00	12

Desconto Total Prod. R$ 12.131,00 Total Geral R$ 12.131,00

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora
Observacao cotacao n.1629

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

Irmandade da Santa Casa de Misericória de Pontal
CNPJ: 55.110.753/0001-41

Rua Ananias Costa Freitas, 753
Pontal - SP

Orçamento: 102320
Data: 10/03/2026
Nr. Controle:
Proc. Cliente:

COTACAO: 1629

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	1500	BSA	CLORETO DE SODIO SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML(BS) SIST.FECH. Dosagem: 0,9% Apresentação Cotada: BSA 100 ML Apresentação Comercial: CX 50 BSA 100 ML Unit: três reais e cinco centavos Total: quatro mil, quinhentos e setenta e cinco reais	JP	3,0500	4.575,00
2	800	BSA	CLORETO DE SODIO SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML(BS) SIST.FECH. Dosagem: 0,09% Apresentação Cotada: BSA 250 ML Apresentação Comercial: CX 35 BSA 250 ML Unit: três reais e trinta centavos Total: dois mil, seiscentos e quarenta reais	JP	3,3000	2.640,00
3	200	BSA	CLORETO DE SODIO SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML(BS) SIST.FECH. Dosagem: 0,9% Apresentação Cotada: BSA 500 ML Apresentação Comercial: CX 20 BSA 500 ML Unit: quatro reais e cinquenta e cinco centavos Total: novecentos e dez reais	JP	4,5500	910,00
4	40	BSA	RINGER C/LACTATO SORO RINGER C/LACTATO 500ML (BS) SIST.FECH. Dosagem: ASSOC. Apresentação Cotada: BSA 500 ML Apresentação Comercial: CX 20 BSA 500 ML Unit: cinco reais e sessenta centavos Total: duzentos e vinte e quatro reais	JP	5,6000	224,00
				VALOR TOTAL DO ANEXO ----->		**8.349,00**

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

Valores Expressos em Reais	VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----->	8.349,00
Valor por Extenso	**oito mil, trezentos e quarenta e nove reais**	

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

1 - Esta proposta está condicionada à análise de crédito do cliente.
2 - Qualquer emissão de Autorização de Fornecimento - AF ou empenho deverá proceder de consulta ao nosso Departamento Financeiro.
3 - Considerar,quando existente, o conteúdo do campo Observação em cada item da proposta.
4 - Na eventualidade de ocorrência de entrega parcial dos produtos, será solicitada a emissão de uma nova Autorização de Fornecimento ou empenho.
5 - As quantidades a serem solicitadas em eventuais requisições de itens, decorrentes desta proposta, deverão ser adequadas (a maior ou a menor), tornando-as compatíveis com a apresentação da embalagem fornecida pelo fabricante proposto, nela referida, evitando-se fracionamentos não permitidos pela legislação vigente.

Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento	Conta para Pagamento
5 Dias	30 DIAS	BANCO DO BRASIL - CONTA	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	**Prazo de Entrega**	**Faturamento Mínimo**	**Procedência dos Produtos**
	ATÉ 5 DIAS UTEIS	800,00	NACIONAL
Local de Entrega -->			

Carimbo Padronizado do CNPJ

49 228 695/0001-52

LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

Av. Wilson Bego Nº 745
Distrito Industrial CEP 14406-091
FRANCA - SP

Franca, 10/03/2026

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ 55110753000141 – Santa Casa de Pontal

ORÇAMENTO

CONTATO/RESPONSÁVEL Paulinho
vendas1.sp@dimaster.com.br
TELEFONE: (11) 992625094

DIMASTER
CNPJ 02 520 629/0004-69
Av. Curitiba, 429 Guarulhos-SP

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTDE	QTDE POR CAIXA	V. UNIT	VALOR TOTAL
1	SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 100ML-BOLSA	JP	1500	50	2,85	R$ 4.275,00
2	SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 250ML-BOLSA	JP	800	35	3,750	R$ 3.000,00
3	SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 1000ML -BOLSA	JP	200	10	7,77	R$ 1.554,00
4	RINGER LACTATO BOLSA 500ML-BOLSA	JP	40	20	7,9000	R$ 316,00
5	SORO GLICOFISIOLOGICO BOLSA 500ML -BOLSA	JP	40	20	6	R$ 240,00

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP

RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623
MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14.051-150
Fone: (16) 3963-2829

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

No: 079.056
Série: 1 FL: 1 /1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros 7646

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
3526.0302.7369.5100.0159.5500.1000.0790.5610.9926.4702

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
582475777112		02.736.951/0001-59

Protocolo de autorização
135261058077507 - 19/03/2026 13:06:32

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	19/03/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753	CENTRO	14.180-000		19/03/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PONTAL	(16) 3953-9100	SP		

FATURA

001 R$ 1.370,84 20/04/2026 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.370,84	192,87	0,00	0,00	1.370,84

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.370,84

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	[1]				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	volumes			25.000	25.000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
2306	AGULHA SPINAL 25GX3 1/2" (90X5) c/25 QUINCKE UNISIS Validade: 28/04/2030 Lote: 25F079	90183219	000	5102	UN	25	5,8500	146,25	146,25	17,55	0,00	12,00	0,00
2306	AGULHA SPINAL 25GX3 1/2" (90X5) c/25 QUINCKE UNISIS Validade: 26/02/2030 Lote: 25C167	90183219	000	5102	UN	25	5,8500	146,25	146,25	17,55	0,00	12,00	0,00
2679	EXTENSAO P/ ASPIRACAD 3MTS C/CONEXAO GRADUADO CX C/70 MARK Validade: 31/08/2029 Lote: 23971	90183929	000	5102	UN	70	4,7800	334,60	334,60	60,23	0,00	18,00	0,00
920	MICROPORE 50x10 ad pele MISSNER Validade: 17/06/2027 Lote: AAM13901	30051090	000	5102	UN	24	5,7600	138,24	138,24	24,88	0,00	18,00	0,00
855	SERINGA DESCARTAVEL 3ML S/AG. BICO SLIP cx/1000 INJEX Validade: 20/11/2030 Lote: 7185/25	90183119	000	5102	UN	1.000	0,1600	160,00	160,00	19,20	0,00	12,00	0,00
737	SERINGA DESCARTAVEL 10ML S/AG. BICO SLIP cx/450 INJEX Validade: 02/01/2031 Lote: 7356/26	90183119	000	5102	UN	1.350	0,3300	445,50	445,50	53,46	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO N 7648 TERMO DE CONVENIO N. 008/2025	RECEBIDO DATA 19/03/26 Farmácia Santa Casa de Pontal

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 19/03/2026 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 1.370,84

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e No: 079.056 SÉRIE: 1 FL: 1 /1

BANCO DO BRASIL **001-9** Comprovante de Entrega

Beneficiário: CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951			Agência / Código Beneficiário: 6504-8/1062-6	Motivo de não entrega (Para uso da empresa entregadora)
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL -			Nosso Número: 28439230000048134	[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº indicado [ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente [ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso)
Vencimento: 20/04/2026	Número do Documento: 079056/1	Espécie: R$	Valor do Documento: 1.370,84	
Recebemos o Título com as características acima	Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO				Data do Processamento: 19/03/2026

BANCO DO BRASIL **001-9** Recibo do Pagador

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO — Vencimento: 20/04/2026

Beneficiário: CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, , / Fone: — Agência / Código Beneficiário: 6504-8/1062-6

Data do Documento: 19/03/2026	Número do Documento: 079056/1	Espécie Doc: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 19/03/2026	Nosso Número: 28439230000048134
Uso do Banco	Carteira: 17/035	Espécie: R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento: 1.370,84

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 2,74 por dia de atraso para pagamento .

(-) Desconto
(-) Outras Deduções / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363
RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000 — CPF / CNPJ: 55.110.753/0001-41

Beneficiário Final: — Código de Baixa

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 02843.923000 00048.134175 3 1422000013708

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO — Vencimento: 20/04/2026

Beneficiário: CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, , / Fone: — Agência / Código Beneficiário: 6504-8/1062-6

Data do Documento: 19/03/2026	Número do Documento: 079056/1	Espécie Doc: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 19/03/2026	Nosso Número: 28439230000048134
Uso do Banco	Carteira: 17/035	Espécie Moeda: R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento: 1.370,84

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 2,74 por dia de atraso para pagamento .

(-) Desconto
(-) Outras Deduções / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363
RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000 — CPF / CNPJ: 55.110.753/0001-41

Beneficiário Final: — Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

SIH-R<RCMP0004> Emissão 19/03/2026 09:50

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 7646

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA **Data Ped:** 19/03/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 30 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMACIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	**Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =**	**Vlr.Total**
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025		
40026- 2 MICROPORE 50X10 1000CM-ROLO-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	24,0000 5,7600 0,0000 0,0000	138,2400
Complemento do item		
48264- 2 AGULHA RAQUI SPINAL 25G X 3 1/2-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0000 5,8500 0,0000 0,0000	292,5000
Complemento do item		
86472- 1 SERINGA DESC. 3ML BICO SLIP-UNIDADE-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1.000,00 0,1600 0,0000 0,0000	160,0000
Complemento do item		
86514- 1 SERINGA DESC. 10ML BICO SLIP -UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1.350,00 0,3300 0,0000 0,0000	445,5000
Complemento do item CX C/450		
124311- 1 EXTENSAO ASPIRACAO 3 METROS PVC-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	70,0000 4,7800 0,0000 0,0000	334,6000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.370,8400
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.370,8400	0,0000	0,0000	0,0000	1.370,8400

Luciana de S. das Flores
Dep. de Compras
COMPRAS
Santa Casa de Pontal

Alexandre A. G. Marinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP - 14.051-150 Fone: (16)3963-2829
CNPJ: 02.736.951/0001-59 Insc.Estadual: 582475777112
c.rpreto@terra.com.br -

Data 18/03/2026
hora 15:58

Orcamento
N. 087847

Cliente 363 IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Endereco RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753
Cidade PONTAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Bairro CENTRO
CEP 14180000
Ins.Estadual ISENTO
Cond.Pgto 030/ / / / /

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	3103	51.002.000	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 18G INJEX	CX	10	9,7300	97,30	12
	2306	S259	AGULHA SPINAL 25GX3 1/2" (90X5) c/25 QUINCKE UNISIS	UN	50	5,8500	292,50	12
	1220	11048	ALGODAO HIDROFILO 500GR NATHY	UN	20	16,2300	324,60	18
	1794	ESFH201N_V	APARELHO DE PRESSAO ADULTO-(OBESO) VELCRO (ESFIG) PREMIUM	UN	3	107,2800	321,84	18
	1065	19429	BOLSA COLETORA DE URINA SIST. FECHADO 2000ML/valv. anti-ref BIOMASSA	UN	50	3,7700	188,50	18
	1128	C51	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 9F C/10 - LIVIA CX C/1020 AMERICAN	EV	2040	0,5400	1.101,60	18
	416	P33	COMPRESSA CURATIVO 10X15 C/10 Amed	EV	100	0,7100	71,00	18
	2678	00002070	EXTENSAO P/ ASPIRACAO 3MTS C/CONEXAO GRADUADO CX C/70 MARK MED	UN	50	4,7800	239,00	18
	787	PA.0817	FITA ADESIVA CREPE 16X50 MISSNER	UN	50	5,4500	272,50	18
	1136	PA.0384	MICROPORE 25X10 brc MISSNER ADPELE	UN	24	3,0500	73,20	18
	920	PA.0385	MICROPORE 50x10 ad pele MISSNER	UN	24	5,7600	138,24	18
	3175	52.003.000	SCALP 21G C/ DISP. DE SEGURANCA INJEX	UN	200	0,5300	106,00	18
	1425	SYZ06020SB	SCALP 23G C/DISP. SEGURANCA SAFER	EV	100	0,4800	48,00	18
	1044	51.001.000	SERINGA DESCARTAVEL 20ML S/AG. BICO SLIP c/300 INJEX	UN	500	0,4900	245,00	12
	737	51.001.003	SERINGA DESCARTAVEL 10ML S/AG. BICO SLIP cx/450 INJEX	UN	1000	0,3300	330,00	12
	855	51.001.003	SERINGA DESCARTAVEL 3ML S/AG. BICO SLIP cx/1000 INJEX	UN	800	0,1600	128,00	12
	2331	00016373	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 PCT C/10 MARK MED	UN	20	0,7100	14,20	18

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP - 14.051-150 Fone: (16)3963-2829
CNPJ: 02.736.951/0001-59 Insc.Estadual: 582475777112
c.rpreto@terra.com.br -

Data 18/03/2026
hora 15:58

Orcamento
N. 087847

Cliente 363 IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Endereco RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 — **Bairro** CENTRO
Cidade PONTAL — **CEP** 14180000
CNPJ 55.110.753/0001-41 — **Ins.Estadual** ISENTO
Cond.Pgto 030/ / / / /

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %

Desconto

Total Prod. R$ 3.991,48 **Total Geral** R$ 3.991,48

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora
Observacao

Rioclarense

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27
Fone: (19) 35225-800
Cep: 13.916-074
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A296GL/1
Quinta-feira, 19 de Março de 2026 - 8:48:10

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. Cl.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Preço	Preço	Pr Total
1	031270	AGULHA 40X12 CX C/100UN 353601	DESCARPACK	CX	Caixas	1	R$ 0,0872	R$ 8,7200	R$ 8,72
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 40X12			Reg. MS: 0010330669063				
2	011646	AGULHA 40X12 CX C/100UN 300017	BD	CX	Caixas	10	R$ 0,1764	R$ 17,6400	R$ 176,40
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 40X12			Reg. MS: 0010033430019				
3	013467	AGULHA DE RAQUI SPINAL 25GX3 1/2 CX C/25UN 408379	BD	CX	Caixas	2	R$ 15,1500	R$ 378,7500	R$ 757,50
Principio Ativo:		AGULHA SPINAL P/ RAQUIANESTESIA QUINCKE			Reg. MS: 0010033430144				
4	026885	ALGODAO HIDROFILO 500G PCT C/1ROL X 500G	MELHORMED/MINAS	PA	Caixas	20	R$ 12,9282	R$ 12,9282	R$ 258,56
Principio Ativo:		ALGODAO HIDROFILO 500G			Reg. MS: 0080384550001				
5	028981	ATADURA DE CREPE 13F 6CMX1,8M EMB IND C/6UN CYSNE 664201	CREMER	PA	Caixas	40	R$ 1,2250	R$ 7,3500	R$ 294,00
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 06CMX1,8M			Reg. MS: 0010071150057				
6	036020	BOLSA COLETORA DE URINA ESTERIL SISTEMA FECHADO 2L C/100UN	BE CARE	cx	Caixas	1	R$ 3,4500	R$ 345,0000	R$ 345,00
Principio Ativo:		COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML			Reg. MS: 0.0808.0848.006-2				
7	033207	COMPRESSA DE GAZE 09F EST 15X26CM C/1020ENV C/10UN LOS	AMED	PA	Caixas	2	R$ 0,0430	R$ 438,6000	R$ 877,20
Principio Ativo:		COMPRESSA DE GAZE 09F 15X26CM EST. 7,5X7,5			Reg. MS: 0.0814.8190.000.1				

8	027938	CURATIVO 13F EST 10X15CM 5G CX C/600EN C/1UN P33 LUIZA PREM	AMED	CX	Caixas	1	R$ 0,5700	R$ 342,0000	R$ 342,00
Principio Ativo:		COMPRESSA DE GAZE ALGODONADA EST 10X15CM			Reg. MS: 0.0814.8190.001.0				
9	035771	CURATIVO TRANSP TEGADERM IV 1610 5X5,7 C/100UN H8004816565	3M/SOLVENTUM	CX	Caixas	1	R$ 10,3273	R$ 1.032,7300	R$ 1.032,73
Principio Ativo:		CURATIVO TRANSPARENTE ESTERIL IV 5CM X 5,7CM			Reg. MS: 0.0802.8493.024-0				
10	035700	EQUIPO MACRO IL FLEX LSLIP AR/PART 1,5M ESTERIL CX C/25UN	BE CARE	PA	Caixas	40	R$ 0,5600	R$ 14,0000	R$ 560,00
Principio Ativo:		EQUIPO MACROGOTAS ESTERIL INJ LAT AR FILTRO 1,5M LUER SLIP			Reg. MS: 0.0808.0848-903-0				
11	035446	ESCOVA DESC CHLORCLEAR 2% X 22ML CX C/100UN - 88197	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R$ 1,4595	R$ 145,9500	R$ 145,95
Principio Ativo:		ESCOVA DESC.P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
12	034879	FITA CREPE HOSPITALAR BRANCA 16MMX50M C/1UN 668247	CREMER	RO	Caixas	50	R$ 4,2600	R$ 4,2600	R$ 213,00
Principio Ativo:		FITA ADESIVA CREPE HOSPITALAR 16MMX50M			Reg. MS: 0.0100.7115.905-6				
13	033969	MICROPORE 12,5MM X 10M C/CAPA BRANCO C/1UN 1530 H8004764104	3M/SOLVENTUM	RO	Caixas	20	R$ 4,9800	R$ 4,9800	R$ 99,60
Principio Ativo:		FITA MICROPOROSA 12,5MM X 10M			Reg. MS: 0.0100.0207.900-7				
14	011610	MICROPORE 25MM X 10M C/ CAPA BRANCO C/1UN 1530 H0001400805	3M/SOLVENTUM	PC	Caixas	24	R$ 5,0500	R$ 5,0500	R$ 121,20
Principio Ativo:		FITA MICROPOROSA 25MM X 10M			Reg. MS: 0010002079007				
15	020495	MICROPORE 50MM X 10M C/CAPA BRANCO C/ 1UN 1530 H0001400839	3M/SOLVENTUM	CX	Caixas	1	R$ 9,7880	R$ 9,7880	R$ 9,79
Principio Ativo:		FITA MICROPOROSA 50MM X 10M			Reg. MS: 0010002079007				
16	032918	SCALP N 21G ASEPTO CX C/200UN 38833714	BD	CX	Caixas	1	R$ 1,9200	R$ 384,0000	R$ 384,00
Principio Ativo:		SCALP N.21G			Reg. MS: 0.0100.3343.046-0				
17	032919	SCALP N23G ASEPTO CX C/200UN 38833814	BD	CX	Caixas	2	R$ 1,9200	R$ 384,0000	R$ 768,00
Principio Ativo:		SCALP N.23G			Reg. MS: 0.0100.3343.046-0				
18	011289						R$	R$	

		SERINGA 20ML S/AG SLIP C/250UN 990173	BD	CX	Caixas	2	R$ 0,7800	R$ 195,0000	R$ 390,00
Principio Ativo:		SERINGA DESC 20ML SEM AGULHA L.SLIP			Reg. MS: 0010033430030				
19	013477	SERINGA 10ML S/AG SLIP CENTRAL C/400UN 990558	BD	CX	Caixas	3	R$ 0,5100	R$ 204,0000	R$ 612,00
Principio Ativo:		SERINGA DESC 10ML SEM AGULHA L.SLIP			Reg. MS: 0010033430030				
20	013483	SERINGA 3ML S/AG SLIP CENTRAL C/1000UN 990581	BD	CX	Caixas	1	R$ 0,2553	R$ 255,3000	R$ 255,30
Principio Ativo:		SERINGA DESC 3ML SEM AGULHA L.SLIP			Reg. MS: 0010033430030				
21	011373	SERINGA 10ML S/AG LUER LOCK C/400UN 990172	BD	CX	Caixas	1	R$ 0,4950	R$ 198,0000	R$ 198,00
Principio Ativo:		SERINGA DESC 10ML SEM AGULHA L.LOCK			Reg. MS: 0010033430030				
22	014853	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 PCT C/20UN 564140	CREMER/EMBRAMED PA		Caixas	1	R$ 0,8900	R$ 17,8000	R$ 17,80
Principio Ativo:		SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12			Reg. MS: 0080245210227				

Total Orçamento : R$ 7.866,75

Condição de Pagamento: 28 DIAS Previsão de Entrega: 20/03/2026 Validade da Proposta: 24/03/2026

Observações:

COTACAO 1636

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: Aline Souza Macedo

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: 3184689	**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	5561-AGULHA DESCARTAVEL 27G 13X0,4 C/100 PRECISION GLIDE-301982 Anvisa: 10033430019	BD/BECTON	3	100	0,1193	11,93	0,00	35,80	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 35.8 Valor ICMS: 4.3
2	5584-AGULHA P/RAQUI (SPINAL) 25GX3 1/2" C/25 PONTA LANCETA (QUINCKE)- 408379 Anvisa: 10033430144	BD/BECTON	1	25	13,7973	344,93	0,00	344,93	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 344.93 Valor ICMS: 41.39
3	5556-AGULHA DESCARTAVEL 18G 40X1,2 C/100 PRECISION GLIDE-300017 Anvisa: 10033430019	BD/BECTON	1	100	0,1805	18,05	0,00	18,05	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 18.05 Valor ICMS: 2.17
4	975-ALGODAO HIDROFILO NATHY 500GR ROLO- 35/ 11048 Anvisa: 81400090001	NATHY	20	1	12,5350	12,54	0,00	250,70	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 250.7 Valor ICMS: 45.13
5	1402-ATADURA CREPE 06CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 - EMB INDIVIDUAL- F06177 Anvisa: 8003400027	POLARFIX	20	12	0,4692	5,63	0,00	112,62	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 112.62 Valor ICMS: 20.27
6	5395-COMPRESSA ALGODONADA ESTERIL 10CMX15CM 13F POLAR BEC - C/240- F08445 Anvisa: 8003400040	POLARFIX	1	240	0,7246	173,90	0,00	173,90	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 173.9 Valor ICMS: 31.3
7	5969-CURATIVO/FILME TRANSPARENTE ESTERIL FENESTRADO LV 05CMX5,7CM C/100- FP0075 Anvisa: 8003400111	POLARFIX	1	100	1,2965	129,65	0,00	129,65	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 129.65 Valor ICMS: 23.34
8	4632-EQUIPO MACRO CAM FLEX FILTRO BACT 15MICRA C/50 INJ LAT L SLIP 1,50M- 0410201 Anvisa: 10339669151	DESCARPACK	20	50	0,7975	39,87	0,00	797,49	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 797.49 Valor ICMS: 143.55
9	3158-ESCOVA SCRUB C/CLOREXIDINA 2% (RIOHEX) C/100 22ML - AD/PED- 0510105247 Anvisa: ISENTO	RIOQUIMICA	1	108	1,3165	142,19	0,00	142,19	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 142.19 Valor ICMS: 25.59
10	2398-FITA CREPE ADESIVA 16MMX50M INDIVIDUAL- FP0071 Anvisa: 8003400034	POLARFIX	50	1	3,6482	3,65	0,00	182,41	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 182.41 Valor ICMS: 32.83
11	736-MALHA TUBULAR 20CMX15M ALGODAO- F08145 Anvisa: 00080034000021	POLARFIX	1	1	15,7499	15,75	0,00	15,75	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 15.75 Valor ICMS: 2.84
12	737-MALHA TUBULAR 4CMX15M ALGODAO- F08139 Anvisa: 8003400021	POLARFIX	1	1	6,1860	6,19	0,00	6,19	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 6.19 Valor ICMS: 1.11
13	735-MALHA TUBULAR 6CMX15M ALGODAO- F08140 Anvisa: 8003400021	POLARFIX	1	1	8,2586	8,26	0,00	8,26	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 8.26 Valor ICMS: 1.49

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: 3184689	**Endereço:** ANANIAS COSTA FREITAS	**Nº:** 753	**Cmpl:**
Contato:		**Cidade:** PONTAL	**CEP:** 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Impostos
14	727-MALHA TUBULAR 10CMX15M ALGODAO- F08142 Anvisa: 8003400021	POLARFIX	1	1	9,6545	9,65	0,00	9,65	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 9.65 Valor ICMS: 1.74
15	731-MALHA TUBULAR 15CMX15M ALGODAO- F08144 Anvisa: 8003400021	POLARFIX	1	1	12,0219	12,02	0,00	12,02	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 12.02 Valor ICMS: 2.16
16	227-MALHA TUBULAR 12CMX15M ALGODAO- F08143 Anvisa: 8003400021	POLARFIX	1	1	15,1780	15,18	0,00	15,18	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 15.18 Valor ICMS: 2.73
17	4412-FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA BRANCA 5CMX10M C/CAPA- 662115 Anvisa: 0080245210311	CREMER	24	1	9,7740	9,77	0,00	234,58	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 234.58 Valor ICMS: 42.22
18	5630-SCALP 21G ASEPTO LOCK C/200- 38833714 Anvisa: 10033430460	BD/BECTON	1	200	1,7870	357,40	0,00	357,40	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 357.4 Valor ICMS: 64.33
19	5552-SCALP 23G ASEPTO LOCK C/200- 38633814 Anvisa: 10033430460	BD/BECTON	1	200	1,7870	357,40	0,00	357,40	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 357.4 Valor ICMS: 64.33
20	5589-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 20ML L SLIP S/AG C/250- 990173 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	2	250	0,8308	207,70	0,00	415,40	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 415.4 Valor ICMS: 49.85
21	5593-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 3ML L SLIP S/AG C/1000- 990581 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	1	1000	0,2726	272,62	0,00	272,62	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 272.62 Valor ICMS: 32.71
22	5588-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 10ML L LOCK S/AG C/400- 990172 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	1	400	0,5287	211,49	0,00	211,49	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 211.49 Valor ICMS: 25.38
23	575-SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL S/VALVULA Nº14 C/20- 664157 Anvisa: 80245210227	EMBRAMED	2	20	1,3586	27,17	0,00	54,35	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 54.35 Valor ICMS: 9.78

HDL 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: 3184689	**Endereço:** ANANIAS COSTA FREITAS	**Nº:** 753	**Cmpl:**
Contato:		**Cidade:** PONTAL	**CEP:** 14180000

18/03/2026 Observação:	TOTAL: 4.157,99
Vendedor: THIAGOSP	Condição de pagamento: 28
Tel.: 34 32215300	
Validade da proposta: 25/03/2026	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
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.699.033 Tatuí, 18/03/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ 55.110.753/0001-41 Vend. : 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14580-000

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
51196	AGULHA HIPODERMICA 13X4,5 C/100 UND	DESCARPACK	CX	3	7,500000	100	0,075000	22,50
572146	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND	SOBIN	CX	10	8,800000	100	0,088000	88,00
570715	ALGODAO HIDROFILO 500GR DELICATO	CREMER	RL	20	19,300000	1	19,300000	386,00
573928	ATADURA CREPE 13F 06CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "POLAR"	POLARFIX	PCT	20	7,100000	12	0,591700	142,00
571836	COLETOR URINA AD BOLSA SF 02L EST C/P.COLETA S/F.AR	BIOMASS	UND	50	3,150000	1	3,150000	157,50
575982	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 09F C/10 ESTERIL 1H10 CREMER	CREMER	PCT	1.540	1,350000	10	0,135000	2.079,00
571400	COMPRESSA ALGODOADA EST 10X15 (15X60 ABERTA) TIPO ZONEC	CREMER	PCT	100	4,750000	1	4,750000	475,00
574063	CURATIVO/FIXADOR TRANSP. IV EST. FENESTRADO 5 X 5,3CM C/100	POLARFIX	CX	1	171,000000	100	1,710000	171,00
570205	EQUIPO MACRO/CNM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART/FILT AR/PINCA C/25	DESCARPACK	PCT	40	18,600000	25	0,744000	744,00
568833	ESCOVA DESC. MX SCRUB C/ 2% 22KL CLOREXIDINA CX C/40	CRISTALIA	CX	3	71,000000	40	1,775000	213,00
54857	FITA CREPE ADESIVA 19MM X 50M KISSKEN "BRANCA"	KISSKEN	UND	50	4,900000	1	4,900000	245,00
573968	MALHA TUBULAR 04CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	3	6,300000	1	6,300000	18,90
573969	MALHA TUBULAR 06CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	3	6,650000	1	6,650000	19,95
573970	MALHA TUBULAR 08CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	3	8,100000	1	8,100000	24,30
573972	MALHA TUBULAR 10CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	3	9,700000	1	9,700000	29,10
573973	MALHA TUBULAR 12CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	3	11,300000	1	11,300000	33,90
573974	MALHA TUBULAR 15CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	3	14,000000	1	14,000000	42,00

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.699.033 Tatuí, 18/03/2026

Cliente : 2.870 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14180-000

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

573975	MALHA TUBULAR 20CM X 15M ORTHOLEY	SANTRIC	UND	3	19,800000	1	19,800000	59,40
574495	FITA MICROPORE 12 MM X 10M BRANCO ADPELE C/CAPA	MISSNER	UND	20	1,800000	1	1,800000	36,00
570299	FITA MICROPORE 25 MM X 10M BRANCO ADPELE C/CAPA	MISSNER	UND	24	2,700000	1	2,700000	64,80
570209	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP" C/100 VERDE	BIOSCANPACK	PCT	2	38,200000	100	0,202000	40,40
570210	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 23G "SCALP" CX C/100 AZUL	BIOSCANPACK	CX	3	20,200000	100	0,202000	60,60
568404	SERINGA 20ML BICO LUER SLIP CX C/50	BIOSCANPACK	CX	10	19,900000	50	0,398000	199,00
568405	SERINGA 3ML BICO LUER SLIP CX C/100	BIOSCANPACK	CX	8	16,200000	100	0,162000	129,60
575218	SERINGA 10ML S/AG LUER LOCK C/400UN	NP	CX	1	240,000000	400	0,600000	240,00
574200	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SEM VALVULA Nº 12 C/05 UND	BIOSONDA	PCT	4	2,000000	5	0,560000	11,20
569103	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS N. 14 BL 30CC CX C/10	MEDIX	CX	3	22,000000	10	2,200000	66,00
569104	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS N. 16 BL 30CC CX C/10	MEDIX	CX	3	22,000000	10	2,200000	66,00

QTDE.ITENS: 28 TOTAL DO PEDIDO: R$ 5.864,15

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.: 1.699.033 Tatuí, 18/03/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend. : 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14160-000

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

Irmandade da Santa Casa de Misericória de Pontal
CNPJ: 55.110.753/0001-41

Rua Ananias Costa Freitas, 753
Pontal - SP

Orçamento: 102482
Data: 19/03/2026
Nr. Controle:
Proc. Cliente:

COTACAO: 1636

Item	Quant.	Unid.	Produto / Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	20	RL	ALGODAO ALGODAO 500G POLAX Dosagem: 500G Apresentação Cotada: RL 500 GR Apresentação Comercial: FA 20 RL 500 GR Unit: treze reais e quarenta centavos Total: duzentos e sessenta e oito reais	FAROL	13,4000	268,00
2	3	CX	AP.PRESSAO AP.PRESSAO AD.FECHO VELCRO OBESO Dosagem: Apresentação Cotada: CX 1 UND Apresentação Comercial: CX 50 CX 1 UND Unit: setenta e nove reais e noventa centavos Total: duzentos e vinte e nove reais e setenta centavos	ACCUMED	79,9000	239,70
3	50	UND	COLETOR URINA BOLSA COLETORA DE URINA SF 2000ML HAIBREATH Dosagem: 2000ML Apresentação Cotada: UND 1 UND Apresentação Comercial: CX 100 UND 1 UND Unit: três reais e trinta centavos Total: cento e sessenta e cinco reais	DBV	3,3000	165,00
4	2040	PCT	COMPRESSA GAZE 9 FIOS COMPR.GAZE 7,5 EST.CSF ENV.10UN LIVIA C61 Dosagem: 9F Apresentação Cotada: PCT 10 UND Apresentação Comercial: CX 1020 PCT 10 UND Unit: quarenta e cinco centavos Total: novecentos e dezoito reais	AMED S/A	0,4500	918,00
5	100	UND	CURATIVO CURATIVO CIRURGICO EST.10X15CM 1UN LUIZA P33 Dosagem: 10CMX15CM Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 600 PCT 1 UND Unit: cinquenta e oito centavos Total: cinquenta e oito reais	AMED S/A	0,5800	58,00
6	100	PCT	ESCOVA DE ASSEPSIA + CLOREXIDINA ESCOVA MARCLORHEX 2% (CLOREXIDINA) ESP.1UN Dosagem: CLOREXIDIN Apresentação Cotada: PCT 1 UND Apresentação Comercial: CX 48 PCT 1 UND Unit: um real e noventa e nove centavos Total: cento e noventa e nove reais	CRISTALIA	1,9900	199,00
7	200	UND	ESCALPE SCALP 21G SIMPLES TKL Dosagem: 21G Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 100 PCT 1 UND Unit: vinte centavos Total: quarenta reais	TKL	0,2000	40,00
8	300	UND	ESCALPE SCALP 23G SIMPLES Dosagem: 23G Apresentação Cotada: UND 1 UND Apresentação Comercial: CX 100 UND 1 UND Unit: vinte e um centavos Total: sessenta e três reais	TKL	0,2100	63,00
9	20	UND	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SONDA ASP.TRAQUEAL N.12 BIOFARMACEUTICA Dosagem: 12 Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: PCT 20 UND 1 UND Unit: cinquenta e dois centavos Total: dez reais e quarenta centavos	BIOFARMACEUTICA	0,5200	10,40

VALOR TOTAL DO ANEXO ----> 1.961,10

Valores Expressos em Reais	VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ---->	1.961,10

Valor por Extenso	um mil, novecentos e sessenta e um reais e dez centavos

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

1 - Esta proposta está condicionada à análise de crédito do cliente.
2 - Qualquer emissão de Autorização de Fornecimento - AF ou empenho deverá proceder de consulta ao nosso Departamento Financeiro.
3 - Considerar,quando existente, o conteúdo do campo Observação em cada item da proposta.
4 - Na eventualidade de ocorrência de entrega parcial dos produtos, será solicitada a emissão de uma nova Autorização de Fornecimento ou empenho.
5 - As quantidades a serem solicitadas em eventuais requisições de itens, decorrentes desta proposta, deverão ser adequadas (a maior ou a menor), tornando-as compatíveis com a apresentação da embalagem fornecida pelo fabricante proposto, nela referida, evitando-se fracionamentos não permitidos pela legislação vigente.

Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento	Conta para Pagamento
5 Dias	30 DIAS	BANCO DO BRASIL - CONTA	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	**Prazo de Entrega**	**Faturamento Mínimo**	**Procedência dos Produtos**
	ATÉ 5 DIAS UTEIS	800,00	NACIONAL
Local de Entrega -->			

Carimbo Padronizado do CNPJ

49 228 695/0001-52

LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

Av. Wilson Bego Nº 745

Distrito Industrial CEP 14406-091

FRANCA - SP

Franca, 19/03/2026

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP

RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623
MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14.051-150
Fone: (16) 3963-2829

7635

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

No: 078.826
Série: 1 FL: 1 /1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO DA NF-e (P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR)
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op		3526.0302.7369.5100.0159.5500.1000.0788.2616.9515.1424
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582475777112	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO:	CNPJ: 02.736.951/0001-59
		Protocolo de autorização: 135260919774284 - 10/03/2026 10:33:16

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	10/03/2026
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753		CENTRO	14.180-000	10/03/2026
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	(16) 3963-9100	SP		

FATURA

001 R$ 453,00 10/04/2026 |

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
315,00	39,90	0,00	0,00	453,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	453,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1 - EMITENTE, 2 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	volumes			14.000	14.000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
745	CLAMP UMBILICAL COM 100 WILTEX pacote com 100 Validade: 19/02/2029 Lote: 20240220	90189095	000	5102	UN	100	0,3500	35,00	35,00	6,30	0,00	18,00	0,00
1471	FRALDA GERIATRICA G C/50 ABSORV Validade: 08/09/2028 Lote: 8SE3A	96190000	060	5405	UN	100	1,3800	138,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
855	SERINGA DESCARTAVEL 3ML S/AG. BICO SLIP cx/1000 INJEX Validade: 20/11/2030 Lote: 7185/25	90183119	000	5102	UN	2.000	0,1400	280,00	280,00	33,60	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
pedido de compra n. 7815 TERMO DE CONVENIO N. 006/2025 NCM 96190000 - IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO - ART. 313-G DO REGULAMENTO DO ICMS - DECRETO N. 45.490/2000	RECEBIDO DATA 13/03/26 Farmácia Santa Casa de Pontal

Recebemos do CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 10/03/2026 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 453,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e No: 078.826 SÉRIE: 1 FL: 1 /1

001-9 Comprovante de Entrega

Beneficiário: CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/		Agência / Código Beneficiário: 6504-8/1062-6	Motivo da não entrega (Para uso da empresa entregadora)
Pagador: **IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL -**		Nosso Número: 28439230000048076	[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº. indicado [ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente [ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso)
Vencimento: **10/04/2026**	Número do Documento: **078826/1**	Espécie: **R$**	Valor do Documento: **453,00**

Recebemos o Título **com as características acima**	Data	Assinatura	Data	Assinatura

Local de Pagamento: **PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO** — Data do Processamento: **13/03/2026**

001-9 Recibo do Pagador

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO — Vencimento: **10/04/2026**

Beneficiário: CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, , / Fone: — Agência / Código Beneficiário: 6504-8/1062-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
10/03/2026	078826/1	DM	N	13/03/2026	28439230000048076

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17/035	R$			**453,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 0,51 por dia de atraso para pagamento .

(-) Desconto
(-) Outras Deduções / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363
RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000 — CPF / CNPJ: 55.110.753/0001-41

Beneficiário Final: — Código de Baixa

Autenticação Mecânica

001-9 00190.00009 02843.923000 00048.076178 7 14120000045300

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO — Vencimento: **10/04/2026**

Beneficiário: CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, , / Fone: — Agência / Código Beneficiário: 6504-8/1062-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
10/03/2026	078826/1	DM	N	13/03/2026	28439230000048076

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17/035	R$			**453,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 0,51 por dia de atraso para pagamento .

(-) Desconto
(-) Outras Deduções / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363
RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000 — CPF / CNPJ: 55.110.753/0001-41

Beneficiário Final: — Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

SIH-R<HCMP0004> Emissão 10/03/2026 08:40

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 7615

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA **Data Ped:** 10/03/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 30 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025		
61931- 1 CLAMP UMBILICAL-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100,0000 0,3500 0,0000 0,0000	35,0000
Complemento do item		
71183- 3 FRALDA GERIATRICA DESC. TAMANHO G-PACOTE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	2,0000 69,0000 0,0000 0,0000	138,0000
Complemento do item PCT/50		
86472- 1 SERINGA DESC. 3ML BICO SLIP-UNIDADE-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	2.000,00 0,1400 0,0000 0,0000	280,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	453,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
453,0000	0,0000	0,0000	0,0000	453,0000

Luciane [illegible] Dias Flores
Dep. de Compras
Santa Casa de Pontal

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

Alexandre A. G. Marinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP - 14.051-150 Fone: (16)3963-2829
CNPJ: 02.736.951/0001-59 Insc.Estadual: 582475777112
c.rpreto@terra.com.br -

Data 09/03/2026
hora 11:39

Orcamento
N. 087581

Cliente 363 IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Endereco RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 — **Bairro** CENTRO
Cidade PONTAL — **CEP** 14180000
CNPJ 55.110.753/0001-41 — **Ins.Estadual** ISENTO
Cond.Pgto 030/ / / / /

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	3487	020740	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 C/100 MEDIX	CX	20	9,3000	186,00	12
	2450	020743	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 MEDIX	CX	22	11,1100	244,42	00
	1772	020750	APARELHO BARBEAR DESCARTAVEL 2 LAMINAS PCT C/5 MAXICOR	UN	30	0,9300	27,90	18
	2109	B65	CAMPO OPERATORIO DIONE ESTERIL C/ FIO 25X28 C/5 cx c/190 AMED	EV	340	6,4200	2.182,80	18
	745	HP4045	CLAMP UMBILICAL COM 100 WILTEX pacote com 100	UN	100	0,3500	35,00	18
	1437	602.00.803	DRENO PENROSE SILICONE N.2-ESTERIL WELL LEAD	UN	6	11,4100	68,46	00
	374	99*	ELETRODO ADULTO/PEDIATRICO C/ 50 SOLIDOR	UN	3000	0,3200	960,00	18
	1471	12104	FRALDA GERIATRICA G C/50 ABSORV	UN	50	1,3800	69,00	00
	1227	315.166.71	SCALP 19G INTRAVENOSO SAFER	UN	200	0,3100	62,00	18
	855	51.001.003	SERINGA DESCARTAVEL 3ML S/AG. BICO SLIP cx/1000 INJEX	UN	2000	0,1400	280,00	12
	704	00016349	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.06 PCT C/10 MARK MED	UN	20	0,5700	11,40	18

Desconto — Total Prod. R$ 4.126,98 — Total Geral **R$ 4.126,98**

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora
Observacao

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.: 17.441.835/0001-68 - INSCRIÇÃO ESTADUAL.: 582.946.900.111 - INSCRIÇÃO MUNICIPAL.: 20009873

COTACÃO DE VENDA

Nro.: 32978

Cliente..: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Aos Cuidados de..:
Validade Proposta..: Prazo Entrega..:
Vendedor..: MIGUEL ROSA PARPINELLI
Pagamento..: BOL BANCARIO - (1)
Entrega..: ENTREGA

VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
1	DE0039	AGULHA DESC. 25X7 COD. 0353201 (CX C/100) DESCARPACK	2,000	0,0870	174,00
2	DE0037	AGULHA DESC. 25X8 COD. 0353301 (CX C/100) DESCARPACK	1,000	0,0865	86,50
3	DE0028	AGULHA DESC. 40X12 COD. 0353601 (CX C/100) DESCARPACK	2,200	0,0940	206,80
4	MX0017	APARELHO BARBEAR DESC. PLUS 2 LAMINAS S/FITA MAXICOR	30	0,9700	29,10
5	CR0034	ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM X 2,8 MT COD. 156850 CREMER	20	22,4000	448,00
6	CR0098	ATADURA CREPE 10 CM X 1,8 MT 13 FIOS EM REPOUSO C/12 COD.806137 CYSNE CREMER	40	21,5000	860,00
7	CR0099	ATADURA CREPE 15 CM X 1,8 MT 13 FIOS EM REPOUSO C/12 COD. 173765 CYSNE CREMER	40	37,5000	1.500,00
8	CR0091	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 MT COD. 214352 C/20 CYSNE CREMER	15	68,8200	1.032,30
9	BD0005	CATETER ANGIOCATH N.20G CX C/200 REF. 38833314 BD	400	3,1300	1.252,00
10	BD0006	CATETER ANGIOCATH N.22G CX C/200 REF. 38833514 BD	600	3,1300	1.878,00
11	BD0007	CATETER ANGIOCATH N.24G CX C/200 REF. 38833614 BD	600	3,1300	1.878,00
12	MH6054	CAMPO OPERATORIO 25X28 (ABERTO) ESTERIL 15GR C/RX C/5 MEDI HOUSE	340	8,4000	2.856,00
13	CF0478	CLAMP UMBILICAL ESTERIL CX C/100 WILTEX	100	0,5100	51,00
14	CF0679	TAMPA PROTETORA LUER LOCK C/100 WILTEX	500	0,2100	105,00
15	MA0006	DRENO PENROSIL ESTERIL N.02 MADEITEX	6	2,9000	17,40
16	MA0007	DRENO PENROSE ESTERIL N.03 MADEITEX	10	2,9800	29,80
17	DV6634	ELETRODO ECG DESC ADULTO/INFANTIL MP40 DBI MEDPEX	3,000	0,2560	768,00
18	EM0020	EQUIPO POLIFIX 2 VIAS LUER SLIP ADULTO COD COD. 491633/265835 PCT C/20 EMBRAMED	400	1,7500	700,00
19	DV2501	EQUIPO INFUSAO SANGUE CAMARA DUPLA LUER LOCK 1,70M COD. 809435 CX C/200 EMBR.	20	7,3500	147,00
20	DE0093	EQUIPO MACROGOTAS INJETOR LATERAL FLEX C/ FILTRO AR PLAST LUER SLIP COD. 41420	1,500	0,9800	1.470,00
21	AC007	ESPACADOR PARA MEDICAMENTO EM AEROSSOL CLEAR ADULTO E INFANTIL PVC G-TECH	10	23,7400	237,40
22	CR0016	ESPARADRAPO 10CM X 4,5MT CX C/36 PROCTTEX CREMER	100	13,6100	1.361,00
23	EM0210	EXTENSOR P/ EQUIPO ADULTO 120CM 12FR LUER LOCK COD. 674194 CX C/40 EMBRAMED	50	2,0200	101,00
24	MU0003	LUVA CIRURGICA DESC ESTERIL 7,5 SENSITEX CX C/200	200	2,3300	466,00
25	DV0667	SCALP N.19G MEDIX	200	0,3490	69,80
26	DE0032	SCALP N.21G COD.0421201 CX C/100 DESCARPACK	700	0,2990	209,30
27	DE0045	SERINGA DESC 05 ML S/ AG BICO LISO CX C/100 COD.0324301 DESCARPACK	2,100	0,2500	525,00
28	DE0046	SERINGA DESC 03 ML S/ AG BICO LISO CX C/100 COD.0324101 DESCARPACK	2,000	0,2500	500,00
29	DV1959	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.06 MARK MED	20	0,8900	17,80
30	MK0050	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.10 MARK MED	20	1,0900	21,80
31	DV2392	TERMOMETRO DIGITAL LASER INFRAVERMELHO DTL	2	95,8000	191,60
32	3M6054	INDICADOR QUIMICO BOWIE-DICK (TIPO 2) COMPLY 0135LF PCT C/6 3M	5	329,0000	1.645,00
33	EM0112	TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK CX C/100 COD.804959 EMBRAMED	300	1,7800	534,00
				Total..:	21.368,60

Obs..: FATURAMENTO MINIMO FRETE CIF 1000,00

BMG
Distribuidora de produtos hospitalares

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOASPIATALRES LTDA

CNPJ 17.441839/0001-68 IE 582.946.900.111
Endereço Rua Tambaú, 358 – Vila Elisa – Ribeirão Preto/SP
CEP 14075-010 Telefone (16) 3877-4913

Cliente: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Endereço: R. ANANIAS COSTA FREITAS N. 753

ESPELHO DA O.C				
ITEM	PRODUTO	QUANTIDADE	VALOR	TOTAL
01	SERINGA DESC 01 ML INSULINA C/AG 13 X 4.5 MEDIX	300	R$0,299	R$89,70

CONDIÇÕES E PAGAMENTO
Prazo de entrega: 3 DIAS
Faturamento mínimo: 1000,00
Pagamento: 30 DIAS
Frete: CIF

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG
CNPJ.: 11.872.656/0001-10
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-550

CD SP
CNPJ.: 11.872.656/0002-00
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2021 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP
CEP.: 14140-000

Cliente: 1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Orçamento: 3166542	Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS	Nº: 753	Cmpl:
Contato:	Bairro: CENTRO	Cidade: PONTAL	CEP: 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Impostos
1	5556-AGULHA DESCARTAVEL 18G 40X1,2 C/100 PRECISION GLIDE-300017 Anvisa: 10033430019	BD/BECTON	22	100	0,1822	18,22	0,00	400,76	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 400.76 Valor ICMS: 48.09
2	5557-AGULHA DESCARTAVEL 21G 25X0,8 C/100 PRECISION GLIDE-300054 Anvisa: 10033430019	BD/BECTON	10	100	0,1222	12,22	0,00	122,24	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 122.24 Valor ICMS: 14.67
3	2416-APARELHO DE BARBEAR DESC SENS 1 LAMINA C/24- 876510 Anvisa: ISENTO	BIC	2	24	0,5481	13,15	0,00	26,31	SP	Alíquota: 0.0 Base ICMS: 0.0 Valor ICMS: 0.0
4	886-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 15CMX1,0M C/12- 156799 Anvisa: 0010071150059	CREMER	20	12	1,4663	17,60	0,00	351,92	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 351.92 Valor ICMS: 63.35
5	899-ATADURA CREPE 10CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 - EMB INDIVIDUAL-F06179 Anvisa: 8003400027	POLARFIX	40	12	0,7546	9,06	0,00	362,21	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 362.21 Valor ICMS: 65.2
6	896-ATADURA CREPE 15CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 - EMB INDIVIDUAL-F06181 Anvisa: 8003400027	POLARFIX	34	12	1,1857	14,23	0,00	483,77	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 483.77 Valor ICMS: 87.08
7	5679-CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH 20GAX1,16IN (1,1X30MM) C/200- 38833314 Anvisa: 10033430148	BD/BECTON	2	200	2,3882	477,64	0,00	955,29	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 955.29 Valor ICMS: 171.95
8	5606-CATETER INTRAVENOSO (ANGIOCATH) 22GAX1,00IN (0,8X25MM) C/200- 38833314 Anvisa: 10033430148	BD/BECTON	3	200	2,3882	477,64	0,00	1432,93	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 1432.93 Valor ICMS: 257.93
9	5476-CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH 24GAX0,75IN (0,7X19MM) C/200- 38833014 Anvisa: 10033430148	BD/BECTON	3	200	2,3882	477,64	0,00	1432,93	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 1432.93 Valor ICMS: 257.93
10	5878-CAMPO OPERATORIO (25X28CM) 17G C/5 ESTERIL VITORIA C/FIO RX C/DUPLA EMB SOFT- 1041100022 Anvisa: 81481900003	AMED SA	340	5	1,1975	5,99	0,00	2035,75	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 2035.75 Valor ICMS: 366.44
11	5168-CONECTOR LUER MACHO E FEMEA (VEDCAP) C/150- 672610 Anvisa: 80245210324	CREMER	4	150	0,3617	54,26	0,00	217,02	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 217.02 Valor ICMS: 39.06
12	704-ELETRODO P/MONITORACAO CARDIACA C/50 - AD - C/ESPUMA E GEL- 0610101 Anvisa: 10330660199	DESCARPACK	60	50	0,2236	11,18	0,00	670,78	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 670.78 Valor ICMS: 120.74
13	2618-EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS L SLIP CLAMP C/20 NEONATAL-363005 Anvisa: 80245210221	EMBRAMED	1	20	2,6590	53,18	0,00	53,18	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 53.18 Valor ICMS: 9.57

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG
CNPJ.: 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 2821 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP
CEP.: 14140-000

Cliente: 1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Orçamento: 3166542	**Endereço:** ANANIAS COSTA FREITAS	**Nº:** 753	**Cmpl:**
Contato:		**Cidade:** PONTAL	**CEP:** 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Impostos
14	6014-EQUIPO TRANSFUSAO SANGUE CAMARA DUPLA FILTRO DISTAL L LOCK - PGC C/200- 809435 Anvisa: 80245219984	EMBRAMED	1	200	4,5675	913,50	0,00	913,50	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 913.5 Valor ICMS: 164.43
15	4632-EQUIPO MACRO CAM FLEX FILTRO BACT 15MICRA C/50 INJ LAT L SLIP 1,50M- 0410201 Anvisa: 10330669151	DESCARPACK	30	50	0,8094	40,47	0,00	1214,08	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 1214.08 Valor ICMS: 218.53
16	5848-ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5M C/12- 198973/801958 Anvisa: 80245210327	CREMER	9	12	12,1380	145,66	0,00	1310,90	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 1310.9 Valor ICMS: 235.96
17	2207-FRALDA GERIATRICA G FD C/8 PCT C/8 UN SAFETY CONFORT REGULAR- 0247.9245 Anvisa: ISENTO	SAFETY CONFORT	10	64	1,5645	100,13	0,00	1001,25	SP	Aliquota: 0.0 Base ICMS: 0.0 Valor ICMS: 0.0
18	5630-SCALP 21G ASEPTO LOCK C/200- 38833714 Anvisa: 10033430460	BD/BECTON	11	200	1,8039	360,77	0,00	3968,48	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 3968.48 Valor ICMS: 714.33
19	5540-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 5ML L SLIP S/AG C/700- 990317 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	3	700	0,3538	247,65	0,00	742,94	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 742.94 Valor ICMS: 89.15
20	5593-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 3ML L SLIP S/AG C/1000- 999581 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	2	1000	0,2752	275,19	0,00	550,38	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 550.38 Valor ICMS: 66.05
21	3504-SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL S/VALVULA Nº06 C/20- 664119 Anvisa: 80245210227	EMBRAMED	1	20	0,9500	19,00	0,00	19,00	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 19.0 Valor ICMS: 3.42
22	5117-TORNEIRINHA 3 VIAS L SLIP C/50- 6498 Anvisa: 80485510105	MEDIX	6	50	0,7174	35,87	0,00	215,23	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 215.23 Valor ICMS: 38.74

09/03/2026
Observação:

TOTAL: 18.480,86

Vendedor: THIAGOSP	Condição de pagamento: 28
Tel.: 34 32215300	

Validade da proposta: 16/03/2026 **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.: 1.689.298 Tatuí, 09/03/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.150.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14180-000

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: FVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
575164	AGULHA HIPODERMICA 25X7 C/100 PRECISIONGLIDE	BD	CX	20	17,300000	100	0,173000	346,00
571673	AGULHA HIPODERMICA 25X8 C/100 UND	SOLIDX	CX	10	6,800000	100	0,068000	68,00
30364	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 PRECISIONGLIDE	BD	CX	22	19,600000	100	0,196000	431,20
570427	APARELHO PARA BARBEAR C/02 LAMINAS C/24 CONFORT2	BIC	EMV	2	25,350000	24	1,056380	50,70
573918	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.8M PCT C/12	POLARFIX	PCT	20	15,800000	12	1,316700	316,00
565777	ATADURA CREPE 13F 10CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "POLAR"	POLARFIX	PCT	40	10,500000	12	0,875000	420,00
565191	ATADURA CREPE 13F 15CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "POLAR"	POLARFIX	PCT	40	16,000000	12	1,333300	640,00
570727	ATADURA GESSADA 15CM X 3M CYSNE C/20	CYSNE	CX	15	56,900000	20	2,845000	853,50
575193	CATETER ANGIOCATH 20G 1,16 C/1 UNID	BD	UND	600	2,390000	1	2,390000	956,00
575211	CATETER INTRAVENOSO 22GX1,00 C/200UN INSYTE	BD	CX	3	917,000000	200	4,585000	2.751,00
575210	CATETER INTRAVENOSO 24GX0,75 C/200UN INSYTE	BD	CX	3	786,000000	200	3,930000	2.358,00
575842	CAMPO OPERATORIO 25X28CM 88T C/8X 20GR DUP KMB C/05 DELICATO	CHEMEX	PCT	380	12,830000	5	2,566000	4.352,00
569686	DRENO DE PENROSE LATEX SEM/GAZE Nº 02 ESTERIL C/1	MARKTEX	UND	6	1,920000	1	1,920000	11,52
569685	DRENO DE PENROSE LATEX SEM/GAZE Nº 03 ESTERIL C/1	MARKTEX	UND	10	2,150000	1	2,150000	21,50
567681	ELETRODO ECG ADULTO DESC C/50	DESCARPACK	PCT	60	10,350000	50	0,207000	621,00
571493	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS SLIP C/ CLAMP S/AMPA C/20	CRISTOLA/INDUSAD	PCT	20	33,900000	20	1,695000	678,00
571495	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS NEO SLIP C/ CLAMP C/20	CRISTOLA/INDUSAD	PCT	10	57,000000	20	2,850000	570,00

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.: 1.689.298 Tatuí, 09/03/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531710 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14180-000

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

575952	EQUIPO TRANSF SANGUE CAM DUP FLEX 1,7M SLIP C/1 UNID	CREMER/EMBRAMI	UND	20	7,300000	1	7,300000	146,00
570205	EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART/FILT AR/PINCA C/25	DESCARPACK	PCT	60	18,600000	25	0,744000	1.116,00
570223	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M BRANCO IMPERMEAVEL CREMER	CREMER	RL	100	11,900000	1	11,900000	1.190,00
571616	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA G C/8	MAX CONTROL	PCT	10	11,120000	8	1,390000	111,20
571567	LUVA CIRURGICA EST 7,5 LATEX S/TALCO SENSIFREE C/200	MUCAMBO	CX	1	495,000000	200	2,475000	495,00
570208	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 19G "SCALP" C/100 CREME	DESCARPACK	PCT	2	20,600000	100	0,206000	41,20
570209	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP" C/100 VERDE	DESCARPACK	PCT	7	21,300000	100	0,213000	149,10
568402	SERINGA 1ML LUER SLIP INSULINA 13 X 0,45 C/AGULHA CX C/100	DESCARPACK	CX	3	21,600000	100	0,216000	64,80
568407	SERINGA 5ML BICO LUER SLIP CX C/100	DESCARPACK	CX	23	18,400000	100	0,184000	386,40
574199	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SEM VALVULA Nº 10 C/05 UND	SUPERMEDIX	PCT	2	3,100000	5	0,620000	6,20

QTDE.ITENS: 27 TOTAL DO PEDIDO: R$ 19.150,32

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
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.689.298 Tatuí, 09/03/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com CENTRO 14180-000
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDOS 7616 E 7619

Daniele Teles - Futura Medicamentos <vendas6@futuramedicamentos.com.br> 10 de março de 2026 às 10:50
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>
Cc: leandro.amaral@futuramedicamentos.com.br

Bom dia Lucia ,

do Pedido 7616 infelizmente deu falta no DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP" C/100 VERDE , zerou meu estoque e a SERINGA 1ML LUER SLIP INSULINA 13 X 0,45 C/AGULHA CX C/100, tbm infelizmente zerou está constando no meu sistema mas no fisico não tem , me desculpa .

E o pedido 7619 vou enviar 39 pacotes de ELETRODO ECG ADULTO DESC C/50 da marca descarpack e 21 pacotes do eletrodo da marca medix mesmo valor .
Os de mais itens não houve faltas.
Desde já agradeço a compreensão.

—

Confira o vídeo com instruções e boas práticas para o recebimento e conferência de mercadorias no padrão FUTURA.

https://youtu.be/JRLU00Mdewl

Atenciosamente,

FUTURA
Cuidando do presente inovando para o futuro

DANIELE TELES
Vendas

Skype: Daniele Teles
Ramal 1034
vendas6@futuramedicamentos.com.br

(55) 3251-9999 | futuramedicamentos.com.br

[Texto das mensagens anteriores oculto]

2 anexos

PEDIDO FUTURA 7616.pdf
62K

PEDIDO FUTURA 7619.pdf
58K

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 09/03/2026 12:54:32

Orçamento/Cotação

Página: 1

Número....: 531301 09/03/2026
Código....: 6746 **Fora/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
300327	AGULHA DESC. 0,70 X 25 (300327) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	PC	2000	0,19000	380,00
300054	AGULHA DESC. 0,80 X 25 (300054) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	PC	1000	0,12000	120,00
300017	AGULHA DESC. 1,20 X 40 (300017) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	UN	2200	0,19000	418,00
38833314	CATETER 20G ANGIOCATH (38833314) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	400	2,19000	876,00
38833514	CATETER 22G ANGIOCATH (38833514) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	600	2,19000	1.314,00
38833614	CATETER 24G ANGIOCATH (38833614) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	600	2,19000	1.314,00
10411000 20	CAMPO OPERATORIO ESTERIL DIONE C/ RX 165 25 X 28 PACOTE C/ 5 TELA AMBD			PCTE/1-CXG/190-C	PCTE	340	5,15000	1.751,00
8308.	ELETRODO DESCARTAVEL PARA ECG ADULTO PACOTE C/ 50 MEDIX			CXG/40-V	PCTE	60	10,35000	621,00
775	CAMARA ESPACADORA INFANTIL + ADULTO UNIDADE 3B			CX/30-C	UN	10	17,10000	171,00
802856	ESPARADRAPO PROCITEX IMPERM. BRANCO ROLO 10CM X 4,5M CREMER*			PCTE/12-CXG/36-C	RL	100	8,30000	830,00
PA85035 4	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR 8285079601 MUCAMBO			CXG/200-C	PAR	200	1,59000	318,00
38833714	SCALP DISP. ASEPTO 21 G (38833714) UNIDADE - BD			CXG/200-C	UN	700	1,73000	1.211,00
990581	SERINGA PLASTIPAK 3ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990581) UNIDADE BD			CXG/1000-C	UN	2000	0,28000	560,00
16349	SONDA ASP TRAQUEAL NR 06 PGC UNIDADE MARK MED			PCTE/10-CXG/1400-C	UN	20	0,50000	10,00
00016365	SONDA ASP TRAQUEAL NR 10 PGC UNIDADE MARK MED			PCTE/10-CXG/1000-C	UN	20	0,55000	11,00
57	TALA METALICA 12 X 250MM PACOTE C/12 UNIDADES MSO			PCTE/1-CXG/???-C	PCTE	2	6,99000	13,98
HB00415 7333	TESTE DE BOWIE&DICK PACOTE PLUS 00135LF - 3M			PCTE/6-CXG/30-C	PCTE	30	33,25000	997,50
							Valor Somado —>	**10.916,48**

Validade da Cotação: 09/03/2026
Vendedor: PRIVADO SP X - BRUNA
Prazo Entrega: 2 dias

Condições de Pagamento: 028
Observação: CNPJ: 05.847.630/0001-10 - FATURAMENTO MINIMO R$ 750,00 - VALIDADE DA PROPOSTA 3 DIAS

PRIVADO SP X - BRUNA

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000151321-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JUSSEMINA BAZAN NEPOMUCENO
CPF/CNPJ:	55.111.470/0001-14
Valor:	R$ 2.628,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 27
Histórico:	

Data de débito:	05/05/2026
Data / Hora da operação:	05/05/2026 13:15:04

Código da operação:	99963998
Chave de segurança:	A9U7X9SAXM46SC23

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Recebemos de JUSSEMINA BAZAN NEPOMUCENO os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 12/03/2026 Dest/Reme: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 2.628,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.027
Série 002

JUSSEMINA BAZAN NEPOMUCENO

RUA RUI BARBOSA, 285 - VL ADELAIDE - PONTAL - SP - CEP: 14180-000
Fone: (16)3953-1207

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.000.027
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0355 1114 7000 0114 5500 2000 0000 2716 2935 3884

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NFE	135260955012682 12/03/2026 11:39:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
550002039117		55.111.470/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	12/03/2026
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753		CENTRO	14180-000	12/03/2026
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	SP	(16)3953-1716		11:38:21

PAGAMENTOS

Descrição : Dinheiro Valor : R$2.628,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00		0,00	0,00	2.628,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		2.628,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ICMS - CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
3	GLP BOTIJAO 45KG CÓD. PRODUTO ANP: 210203001 UF DE CONSUMO: SP	27111910	061	5656	KG	6,000	438,00	0,00	2.628,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: Marci

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL TOTAL APROXIMADOS DE TRIBUTOS FEDERAIS: 0,00(0,00%), ESTADUAIS: 404,71(15,40%) E MUNICIPAIS: 0,00(0,00%). Fonte: IBPT. TOTAL CFOP 5656: 2.628,00. somos de convenio 968/2025 prazo de 30 dias a contar data emissao nos valor 2628,00reais ou a vista 2542,50reais pagamento deposito em conta Banco 756 Agencia 3214 Conta Corrente 151321-4 SICOOB COCRED CNPJ 55111470/0001-14 Juscemina Bazan Nepomuceno	DATA: 12/03/26 SETOR: SND

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 13/03/2026 10:22:26

OKTI Sistemas - Soluções em Automação

SIH-R<RCMP0004> Emissão 12/03/2026 18:30

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 7632

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 284 - JUSSEMINA BAZAN REPONUCENO ME **Data Ped:** 11/03/2026

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 30 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
4277- 1 GLP 45KG (GÁS)-UN-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000 438,0000 0,0000 0,0000	2.628,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.628,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.628,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2.628,0000

Darci A. Silva
Supervisor SND
COREN-PR 161436/T
COMPRAS
Santa Casa de Pontal

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
ADMINISTRAÇÃO
Santa Casa de Pontal

BATISTA GAS CNPJ: 55.111.470/0001-14

RUA RUI BARBOSA, 285 - VL ADELAIDE
14180000 - PONTAL/SP - 1639531207
CNPJ: 55.111.470/0001-14

ORÇAMENTO Nº: 1731

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CPF/CNPJ: 55110753000141
ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS
NÚMERO: 753
CIDADE: PONTAL
BAIRRO: CENTRO

RG/IE:
FONE: 1639531716
CELULAR:
COMPL.:

VENDEDOR:
PORT/ESPÉCIE:
EMISSÃO: 11/03/2026
COND. PGTO:
EMAIL: Snd@scmpontal.com.br

CÓDIGO	REFERENCIA	DESCRIÇÃO DOS ITENS	QTD	UNITÁRIO	ACR/DESC	TOTAL
3	0000000000000200039	GLP BOTIJAO 45KG	6,00	438,00	0,00	R$2.628,00

PESO BRUTO TOTAL:	0,00	**PESO LÍQUIDO TOTAL:**	0,00	6,00

OBSERVAÇÕES: condicoes pagamento 30dias a partir emissao nota valor 2628,00reias ou Avista valor de 2542,50 reais

ITENS:	1,00
FRETE:	0,00
DESCONTOS:	0,00
IPI:	0,00
ICMS SUBST:	0,00
TOTAL:	R$2.628,00

Assinatura Cliente

Assinatura Conferente

GERADO POR CRTI SOLUÇÕES
WWW.CRTISOLUCOES.COM.BR

Moreira Gás

Moreira Gas

Boa tarde, conforme solicitado apresento valores de Gas P45 na data de hoje 11/03/2026

Gas P45 a prazo 30 dias - 450,00 unidade
Gas P45 pagamento a vista - 350,00 unidade

Gabriel Moreira
Dep de Vendas.

1639532902
16993128655
moreiragas123@hotmail.com
Av Cristo Redentor , 304
CNPJ 18.217.519/0001-91

FERNANDO JOSE ROSA-ME

CNPJ: 00.422.087/0001-95

IE: 664062331119

ORÇAMENTO

PRODUTO/	NCM	CST	CFOP	QTD	VALOR
Botijão (G.L.P. – P45Kg)	27111910	0400	5405	06	R$ 480,00

VALOR TOTAL: R$ 2880,00

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: À VISTA

VALIDADE DA PROPOSTA: 30 DIAS

Dados da Empresa
Fernando José Rosa ME
CNPJ: 00422087000195
Inscrição Estadual: 664062331119
fernandorosagas@hotmail.com
tel (16) 3942-6598/(16) 991636305

Sertãozinho, 11 de Março de 2026.

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 61100
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01369.807605 00407.900018 1 14250000358146
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA**
Nome/Razão Social:	**ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA**
CPF/CNPJ:	**12.949.240/0001-16**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	24/04/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	05/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	3.581,46
Juros (R$):	130,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	71,62
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	3.783,08
Valor Pago (R$):	3.783,08

Data/hora da operação: 05/05/2026 13:10:03

Código da operação:	64205126102
Chave de segurança:	SNW48G6HGYWKQE03

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

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA	12.949.240/0001-16	04/05/2026	3.771,26
ANTONIO AGUIAR - 390		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
JARDIM CYBELLI		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
RIBEIRÃO PRETO - SP	14098812		
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)		Data de Emissão	(=) Valor cobrado
Válido para pagamento somente até o dia 04/05/2026		13/04/2026	
Vencimento original: 24/04/2026		Agência/Cód. Beneficiário/Cód. Contrato	
Valor original: R$ 3.581,46		3214/369807-6/188834	
Encargos por atraso: R$ 189,80		Nosso Número	
Valor atualizado: R$ 3.771,26		40790	

Dados do Pagador

Nome do Pagador			Número do Documento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA			000377AAG
Endereço			
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753			
Bairro / Distrito			
CENTRO			
Município		UF	CEP
PONTAL		SP	14.180-000
Mensagem Pagador			
COOPERATIVA CONTRATANTE: 3214-SICOOB COCRED			
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCO SICOOB.			

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 sacado.

Autenticação **Recibo do Pagador**

SICOOB | 756 | 75691.32140 01369.807605 00407.900018 1 14360000377126

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					04/05/2026
Beneficiário				12.949.240/0001-16	Agência/Cód. Beneficiário/Cód. Contrato
ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA					3214/369807-6/188834
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
13/04/2026	000377AAG	DM	N		40790
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade	Valor		Valor documento
	1 Real				3.771,26

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
Válido para pagamento somente até o dia 04/05/2026
Vencimento original: 24/04/2026
Valor original: R$ 3.581,46
Encargos por atraso: R$ 189,80
Valor atualizado: R$ 3.771,26
/// ATENÇÃO /// SEGUNDA VIA
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCO SICOOB.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA 55.110.753/0001-
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
CENTRO
PONTAL - SP 14.180-000
Sacador /

Autenticação mecânica **Ficha de**

SICOOB **756-0**

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário	Motivos da não entrega (para uso da empresa entregadora)
ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRÃO PRETO SP - CEP: 14098-812		3214/3698076	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe n. indicado ( ) Não Procurado ( ) Falecido ( ) Outros (Anotar no Verso)
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Nosso Número 0004079-0	
Vencimento 24/04/2026	Número do Documento 000377AG-A	Espécie Documento DM	Valor do Documento 3.581,46

Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	Data	Entregador

SICOOB **756-0** 75691.32140 01369.807605 00407.900018 6 14260000358146

Local de Pagamento		Agência / Código do Beneficiário	Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento		3214/3698076	24/04/2026
		Nosso número 0004079-0	(=) Valor do Documento 3.581,46
Beneficiário ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRÃO PRETO SP - CEP: 14098-812	CPF/CNPJ 12.949.240/0001-16	Data do Documento 13/04/2026	(-) Desconto
		Número do Documento 000377AG-A	(-) Outras Deduções/Abatimentos
		Espécie Moeda R$	(+) Multa/Juros
		Quantidade Moeda / (X) Valor	(+) Valor Cobrado

Demonstrativo:

Após o vencimento cobrar multa de R$ 71,63 e juros de R$ 11,82 ao dia.
Protestar 5 dias após vencimento
NAO CONCEDER DESCONTO

REF. DOC. 081100A

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753
14180000 CENTRO PONTAL SP
Sacador/Avalista CPF/CNPJ

Autenticação Mecânica — RECIBO DO PAGADOR

SICOOB **756-0** 75691.32140 01369.807605 00407.900018 6 14260000358146

Local de Pagamento					Parcela / Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento					A 24/04/2026
Beneficiário ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRÃO PRETO SP - CEP: 14098-812				CPF/CNPJ 12.949.240/0001-16	Agência / Código do Beneficiário 3214/3698076
Data do Documento 13/04/2026	Número do Documento 000377AG-A	Espécie Documento DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 27/04/2026	Nosso número 0004079-0
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R$	Quantidade Moeda	(X) Valor	(=) Valor do Documento 3.581,46

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário): Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO

Após o vencimento cobrar multa de R$ 71,63 e juros de R$ 11,82 ao dia.
Protestar 5 dias após vencimento
NAO CONCEDER DESCONTO

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimentos
(+) Multa/Juros
(+) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753
14180000 CENTRO PONTAL SP
Sacador/Avalista CPF/CNPJ

Autenticação Mecânica — FICHA DE COMPENSAÇÃO

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA

ZENAK

RUA ANTONIO AGUIAR, 390 SALA B
JARDIM CYBELLI - RIBEIRAO PRETO - SP
TELEFONE: (16)3505-8555 CEP: 14090-612
www.zenak.com.br
nfe@zenak.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 61100
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
3526 0312 9492 4000 0116 5500 1000 0611 0010 0061 1504

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA 7630		135261038690737 - 18/03/2026 08:53:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
797223283112		12.949.240/0001-16

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	18/03/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-000	18/03/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PONTAL	SP	(16)3953-9100		08:53:32

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	13/05/2026	3.581,46									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
304,70	54,83	0,00	0,00	3.581,46
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO IMPOSTO SELETIVO	**VALOR DO ICMS DA UF**	**VALOR DO ICMS DO MUNICÍPIO**	**VALOR TOTAL DO ICMS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	3,40	0,00	30,61	**3.581,46**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0-Emitente				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**VARIAÇÃO**	**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**
0				0,000		0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
23476	ETIQUETA 13MM TP-13 AZUL C/420 ETIQUETAS COLACRIL	48219000	000	5102	PCT	2,0000	4,15	0,00	8,30	8,30	1,49		18,00	
23473	ETIQUETA 13MM TP-13 AMARELO C/420 ETIQUETAS COLACRIL	48219000	000	5102	PCT	2,0000	4,15	0,00	8,30	8,30	1,49		18,00	
24386	ETIQUETA 13MM TP-13 VERDE C/420 ETIQUETA COLACRIL	48219000	000	5102	PCT	2,0000	4,15	0,00	8,30	8,30	1,49		18,00	
23477	ETIQUETA 13MM TP-13 VERMELHO C/420 ETIQUETA COLACRIL	48219000	000	5102	PCT	2,0000	4,05	0,00	8,10	8,10	1,46		18,00	
23474	ETIQUETA 13MM TP-13 LARANJA FLUOR C/420 ETIQUETAS COLACRIL	48219000	000	5102	PCT	2,0000	4,50	0,00	9,00	9,00	1,62		18,00	
31824	PAPEL A4 BRANCO 75G C/500 FOLHAS REVITA PRINT	48025610	000	5405	PC	120,0000	25,90	0,00	3.108,00	0,00	0,00		0,00	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
pedido 7630 TERMO DE CONVENIO N 008/2025 O PRAZO DE TROCA E DEVOLUCAO E DE 7 DIAS CORRIDOS CONTADOS DO DIA DA ENTREGA DO PRODUTO, CONFORME CODIGO DE DEFESA DO CONSUMIDOR, ARTIGO 49. IMPOSTO RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONFORME LEGISLACAO ESTADUAL "RICMS ARTIGO 313-O". Imposto Recolhido por Substituicao - Artigo do RICMS (Lei 6.374/89, art. 67, Io, e Ajuste SINIEF-4/93, clausula terceira, na redacao do Ajuste SINIEF-1/94). Val. aprox. Tributos Federal R$ 542,71 (15,15%) Estadual R$ 642,34 (17,94%) Municipal R$ 0,00 Importado R$ 0,00 (0,00%) (Fonte: IBPT 3a7eM) Decreto 6.524 de 17/12/2002 - PIS Aliquota de 0,65% e COFINS aliquota de 3,00%. Exclusao [illegible] do PIS/COFINS conf. decisao do Plenario STF, em 13.05.2021, Tese repercussao (Tema 69), no julgamento do RE 574706 e considerando o parecer SEI No 7.698/21 promulgado pela PGFN em 25.05.2021 e parecer No 14.483/2021 de 29.09.2021. MATERIAL ADQUIRIDO PARA USO OU CONSUMO PROPRIO. VENDEDOR: 004-BIANCA PEDIDO(S) COMPRA: 7630	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA

ZENAK

RUA ANTONIO AGUIAR, 390 SALA 8
JARDIM CYBELLI - RIBEIRAO PRETO - SP
TELEFONE: (16)3505-9555 CEP: 14058-812
www.zenak.com.br
nfe@zenak.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 61100
SÉRIE 1
FOLHA 2 / 2

CHAVE DE ACESSO
3526 0312 9492 4000 0116 5500 1000 0611 0010 0061 1504

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135261038690737 - 18/03/2026 08:53:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL
797223283112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
12.949.240/0001-16

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00059	PASTA ELE A4 C/10 UNIDADES CRISTAL ACP Valor BC ICMS ST Retido R$: 10,83 Valor ICMS ST Retido: R$ 1,56	42021210	060	5405	PCT	3,0000	7,50	0,00	22,50	0,00	0,00		0,00	
00316	CANETA ESFEROGRAFICA VERMELHA 1.0 CRISTAL BIC Valor BC ICMS ST Retido R$: 8,40 Valor ICMS ST Retido: R$ 0,90	96081000	060	5405	UN	10,0000	0,90	0,00	9,00	0,00	0,00		0,00	
17112	CANETA PIQUADRO BRANCO AZUL KAZ Valor BC ICMS ST Retido R$: 16,80 Valor ICMS ST Retido: R$ 1,10	96082000	060	5405	UN	10,0000	2,10	0,00	21,00	0,00	0,00		0,00	
22010	GRAMPO 26/06 GALVANIZADO C/5000 BRW	83052000	000	5102	UN	5,0000	3,65	0,00	18,25	18,25	3,28		18,00	
29182	RÉGUA 30CM CRISTAL NEW LINE BLISTER MAXCRIL Valor BC ICMS ST Retido R$: 8,80 Valor ICMS ST Retido: R$ 0,70	90172000	060	5405	UN	5,0000	1,80	0,00	9,00	0,00	0,00		0,00	
18968	MOUSE C/FIO ESPANDA PRETO 0186 BRIGHT	84716053	000	5405	UN	3,0000	9,82	0,00	29,46	0,00	0,00		0,00	
18651	MOLHA DEDO EM PASTA 12G CONTA FACIL CARIMBINK Valor BC ICMS ST Retido R$: 8,75 Valor ICMS ST Retido: R$ 0,70	34031900	060	5405	UN	5,0000	1,70	0,00	8,50	0,00	0,00		0,00	
BC270	PASTA CATALOGO C/50 ENVELOPES FINO 0.8 OFICIO PRETA ACP Valor BC ICMS ST Retido R$: 22,38 Valor ICMS ST Retido: R$ 3,24	4202/210	060	5405	UN	3,0000	14,80	0,00	44,40	0,00	0,00		0,00	
31996	CADERNO PEQUENO BROCHURA CD 96F AMARELO OFF	48202000	060	5405	UN	5,0000	4,98	0,00	24,90	0,00	0,00		0,00	
00080	QUADRO BRANCO 120X90 MOLDURA DE ALUMINIO POP CORTIARTE	96100000	000	5102	PC	1,0000	105,20	0,00	105,20	105,20	18,94		18,00	
28113	FITA 3610TUL.TZE335 BROTHER PRETO/BRANCO COMPATIVEL	96121000	000	5102	UN	3,0000	23,75	0,00	71,25	71,25	12,82		18,00	
13455	FITA ROTUL TZE-251 BROTHER PRETO/BRANCO	96121000	000	5102	UN	2,0000	34,00	0,00	68,00	68,00	12,24		18,00	

RECEBIDO: Valéria

DATA: 18 / 03 / 2026

SETOR: Almoxarifado

SICOOB | **756-0** | **RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário	Motivos da não entrega (para uso da empresa entregadora)
ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRÃO PRETO SP - CEP: 14098-812		3214/3698076	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe o indicado ( ) Não Procurado ( ) Falecido ( ) Outros (Anotar no Verso)
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Nosso Número 0004079-0	
Vencimento 24/04/2026	Número do Documento 000377AG-A	Espécie Documento DM	Valor do Documento 3.581,46
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima	Data	Assinatura	Data / Entregador

SICOOB | **756-0** | **75691.32140 01369.807605 00407.900018 6 14260000358146**

Local de Pagamento		Agência / Código do Beneficiário	Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento		3214/3698076	24/04/2026
		Nosso número 0004079-0	(=) Valor do Documento 3.581,46
Beneficiário ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRÃO PRETO SP - CEP: 14098-812	CPF/CNPJ 12.949.240/0001-16	Data do Documento 13/04/2026	(-) Desconto
		Número do Documento 000377AG-A	(-) Outras Deduções/Abatimentos
		Espécie Moeda R$	(+) Mora/Juros
		Quantidade Moeda / (X) Valor	(+) Valor Cobrado

Demonstrativo:

Após o vencimento cobrar multa de R$ 71,63 e juros de R$ 11,82 ao dia.
Protestar 5 dias após vencimento
NAO CONCEDER DESCONTO

REF. DOC. 061100A

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL — CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753
14180000 CENTRO PONTAL SP
Sacador/Avalista — CPF/CNPJ

Autenticação Mecânica — RECIBO DO PAGADOR

SICOOB | **756-0** | **75691.32140 01369.807605 00407.900018 6 14260000358146**

Local de Pagamento					Parcela / Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento					A / 24/04/2026
Beneficiário ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRÃO PRETO SP - CEP: 14098-812				CPF/CNPJ 12.949.240/0001-16	Agência / Código do Beneficiário 3214/3698076
Data do Documento 13/04/2026	Número do Documento 000377AG-A	Espécie Documento DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 27/04/2026	Nosso número 0004079-0
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R$	Quantidade Moeda	(X) Valor	(=) Valor do Documento 3.581,46

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário). Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após o vencimento cobrar multa de R$ 71,63 e juros de R$ 11,82 ao dia.
Protestar 5 dias após vencimento
NAO CONCEDER DESCONTO

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimentos
(+) Mora/Juros
(+) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL — CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753
14180000 CENTRO PONTAL SP
Sacador/Avalista — CPF/CNPJ

Autenticação Mecânica — FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<BCMP0004> Emissão 18/03/2026 15:19

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 7630

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 171 - ZENAK COMER.DE MATERIAIS P/E **Data Ped:** 12/03/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 30 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)			
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =				Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025					
4693- 1 MOLHA DEDO EM PASTA 12G-UNIDADE-	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	1,7000	0,0000	0,0000	8,5000
Complemento do item					
4911- 1 FITA ROTUL.FUNDO PRETO BROTHER 12MM TEXTO	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	3,0000	23,7500	0,0000	0,0000	71,2500
Complemento do item FUNDO PRETO C/TEXTO BRANCO MODELO TZE -335.					
56820- 1 CADERNO CAPA DURA PEQUENO C/96F	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	4,9800	0,0000	0,0000	24,9000
Complemento do item					
57770- 1 CANETA VERMELHA BIC-UNIDADE-MARCA	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	0,9000	0,0000	0,0000	9,0000
Complemento do item BIC					
57851- 1 CANETA QUADRO BRANCO COR AZUL-UND-	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	2,1000	0,0000	0,0000	21,0000
Complemento do item					
67660- 1 ETIQUETA ADESIVA BOLINHA COR AZUL 12MM -	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	2,0000	4,1500	0,0000	0,0000	8,3000
Complemento do item					
67787- 1 ETIQUETA ADESIVA BOLINHA COR LARANJA 12MM-	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	2,0000	4,5000	0,0000	0,0000	9,0000
Complemento do item					
67982- 1 ETIQUETA ADESIVA BOLINHA COR AMARELO 12MM-	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	2,0000	4,1500	0,0000	0,0000	8,3000
Complemento do item					
68068- 1 ETIQUETA ADESIVA BOLINHA COR VERMELHA	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	2,0000	4,0500	0,0000	0,0000	8,1000
Complemento do item					
68071- 1 ETIQUETA ADESIVA BOLINHA COR VERDE 12MM.-	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	2,0000	4,1500	0,0000	0,0000	8,3000
Complemento do item					
70270- 1 FITA ROTUL.FUNDO BRANCO BROTHER 12MM	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	2,0000	34,0000	0,0000	0,0000	68,0000
Complemento do item FUNDO BRANCO C/TEXTO PRETO MODELO TZE-231					

Alexandre A. G. Marinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

SIH-R<RCMP0004> Emissão 18/03/2026 15:19

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 2

No. Pedido 7630

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 171 - ZENAK COMER.DE MATERIAIS P/E **Data Ped:** 12/03/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 30 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)			
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =		Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025					
72308- 1 GRAMPO 26/06 C/5000 UNIDADES-CAIXA-	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	3,6500	0,0000	0,0000	18,2500
Complemento do item BRW					
78566- 1 MOUSE USB-UND-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	3,0000	9,8200	0,0000	0,0000	29,4600
Complemento do item					
79901- 1 PAPEL SULFITE A4 210X297M 500 FOLHAS-	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	120,0000	25,9000	0,0000	0,0000	3.108,0000
Complemento do item REVITA PRINT					
80639- 1 PASTA CATALOGO C/50 FOLHAS PLASTICO-	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	3,0000	14,8000	0,0000	0,0000	44,4000
Complemento do item					
80755- 1 PASTA EM L CRISTAL A4-UNIDADE-DAC	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	30,0000	0,7500	0,0000	0,0000	22,5000
Complemento do item					
83823- 1 QUADRO LOUSA BRANCO 120 X 90CM MOLDURA DE	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	1,0000	105,2000	0,0000	0,0000	105,2000
Complemento do item					
84451- 1 REGUA ACRILICA 30CM-UNIDADE-	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	1,8000	0,0000	0,0000	9,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	3.581,4600
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.581,4600	0,0000	0,0000	0,0000	3.581,4600

Luciana de Souza Flores
Dep. de Compras
COMPRAS
Santa Casa de Pontal

ADMINISTRAÇÃO
Alexandre A. C. Marinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA

ORCAMENTO Nº 075368

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
Endereco: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
Cidade: PONTAL SP
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Cnd.Pag.: (01)032 - 30
Forma Pg: 004 - BOLETO

Codigo: 00000911

Bairro: CENTRO
Cep.: 14160-000
IE/RG.:
Fone.: (16)3953-9100

Cod.	Descricao	NCM	Cod. Fabrica	UN	COR	Qtde.	VALOR COM IMPOSTOS Vr.Unit.	Vr. ST.	TOTAL
23478	ETIQUETA 13MM TP-13 AZUL C/420 ETIQUETAS COLAV	48219000	6021AZ	PCT		2,000	4,150	0,00	8,30
23473	ETIQUETA 13MM TP-13 AMARELO C/420 ETIQUETAS C	48219000	6021AM	PCT		2,000	4,150	0,00	8,30
24706	ETIQUETA 13MM TP-13 VERDE C/420 ETIQUETA COLA	48215000	6021VD	PCT		2,000	4,150	0,00	8,30
23477	ETIQUETA 13MM TP-13 VERMELHO C/420 ETIQUETA C	48219000	6021VM	PCT		2,000	4,050	0,00	8,10
23474	ETIQUETA 13MM TP-13 LARANJA FLUOR C/420 ETIQUI	48219000	6021LF	PCT		2,000	4,500	0,00	9,00
31824	PAPEL A4 BRANCO 75G C/500 FOLHAS REVITA PRINT	48025510		PC		200,000	25,900	0,00	5.180,00
25498	GRAMPEADOR 26 FOLHAS GATTI	84729040	11100	UN		6,000	11,900	0,00	71,40
60059	PASTA SLS A4 C/10 UNIDADES CRISTAL ACP	42021210	1134/A4 CR	PCT	CRISTAL	3,000	7,500	0,00	22,50
29408	CLIPS 3/0 C/415 GALVANIZADO WARPLAST	83059000		CX		10,000	11,200	0,00	112,00
31738	BOBINA TERMICA BRANCA 80X80 TV UNICADE THER	48116090	104421	UN		10,000	3,950	0,00	39,50
60058	CANETA ESFEROGRAFICA AZUL 1.0 CRISTAL BIC	96081000		UN	AZUL	50,000	0,900	0,00	45,00

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA

ORCAMENTO Nº 075368

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
Endereco: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 763
Cidade: PONTAL SP
CNPJ: 68.110.763/0001-41
Cnd.Pag.: (01)032 - 30
Forma Pg: 004 - BOLETO

Codigo: 00000911
Bairro: CENTRO
Cep.: 14180-000
IE/RG.:
Fone.: (16)3953-9100

1075368050027

Cod.	Descricao	NCM	Cod. Fabrica	UN	COR	Qtde.	Vr.Unit.	VALOR COM IMPOSTOS Vr. ST.	TOTAL	
00214	CANETA ESFEROGRAFICA VERMELHA 1,0 CRISTAL BI	96081000		UN	ERMELH	10,000	0,900	0,00	9,00	
23714	ENVELOPE OF.S/PAC 11,5X23cm(A4) 63G PCT C/10 UN BI	48171000	COP020	PCT		5,000	1,260	0,00	6,30	
17112	CANETA PIQUADRO BRANCO AZUL KAZ	96082000	KZ1048AZ	UN		10,000	2,100	0,00	21,00	
22010	GRAMPO 26/06 GALVANIZADO C/5000 BRW	83052000	GR5000	UN		5,000	3,650	0,00	18,25	
28507	LAPIS PRETO ECO SEXTAVADO GATTE (PRETO)	96091000	CORPO PRETO	UN		5,000	0,310	0,00	1,55	
27011	ENV PLASTICO OF 4 FUROS VERDE C/100 ACP	39232110	013/1004F	PCT		1,000	25,900	0,00	25,90	
00513	PASTA TRILHO PLASTICA CRISTAL ACP	40021210	1039CR	UN	CRISTAL	10,000	2,350	0,00	23,50	
29382	REGUA 30CV CRISTAL NEW LINE BUSTER WAXCRIL	90172000	270017-CRIST	UN		5,000	1,800	0,00	9,00	
30783	PRANCHETA ACRILICA FUME OFICIO CARBRINK	39269090	5040	PC		10,000	12,800	0,00	128,00	
18948	MOUSE OPTICO ESPANHA PRETO 2106 BRIGHT	84716053	0106	UN		3,000	9,820	0,00	29,46	
19451	MOLHA DEDO BV PASTA 12G CONTA FACIL CARBRINK	34011900	PR 206	UN		5,000	1,700	0,00	8,50	

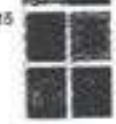
ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA

ORCAMENTO Nº 075368

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
Endereco: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
Cidade: PONTAL SP
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Cnd.Pag.: (01)032 - 30
Forma Pg: 004 - BOLETO

Codigo: 00000911
Bairro: CENTRO
Cep.: 14180-000
IE/RG.:
Fone.: (16)3953-9100

1 075368 050027

Cod.	Descricao	NCM	Cod. Fabrica	UN	COR	Qtde.	Vr.Unit.	VALOR COM IMPOSTOS Vr. ST.	TOTAL	
03708	CORRETIVO LIQUIDO 18ML MAIS PRAVA	3824999	478	UN		5,000	2,200	0,00	11,00	
00770	CANETA HSTHO PROJETOR VERMELHA E.E PILOT	9608 2000	130007CX012V	UN		5,000	5,150	0,00	25,75	
01270	PASTA CATALOGO G150 ENVELOPES FINO 0,6 OFICIO	42021210	122	UN	PRETO	3,000	14,800	0,00	44,40	
00525	PASTA ABA PLASTICA OFICIO CRISTAL ACP	42021210	1021CR	UN	CRISTAL	10,000	2,450	0,00	24,50	
26863	PILHA ALCALINA PEQUENA AA C/8 UNIDADES DURACI	85061919	BLISTER	UN		1,000	56,000	0,00	56,00	
20245	PILHA ALCALINA PALITO AAA C/8 UNIDADES DURACEL	85061019	BLISTER	PCT		2,000	56,000	0,00	112,00	
00477	ENV SACO KRAFT NATU 260X360 80G PCT 10 UN SCRI	48171000	SKN035	PCT		25,000	3,800	0,00	95,00	
32584	CADERNO GRANDE BROCHURA CD 96F AMARELO X-9	48202000	257239	UN		5,000	10,450	0,00	52,25	
31999	CADERNO PEQUENO BROCHURA CD 96F AMARELO D	48202000	285677	UN		5,000	4,980	0,00	24,90	
23944	CADERNO GRANDE ESPIRAL CD 96F GRAFLIDADE JA	48202000	08136-55	UN		5,000	10,800	0,00	54,00	
29002	CADERNO PEQUENO ESPIRAL CD 80F FLEX LINE JAN	48202000	8750-55 1/4 CI	UN		5,000	6,030	0,00	30,15	

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA

ORCAMENTO Nº 075368

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
Endereco: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
Cidade: PONTAL SP
CNPJ: 55.110.763/0001-41
Cnd.Pag.: (01)032 - 30
Forma Pg: 004 - BOLETO

Codigo: 00000911
Bairro: CENTRO
Cep.: 14160-000
IE/RG.:
Fone.: (16)3953-9100

1075368050027

Cod.	Descricao	NCM	Cod. Fabrica	UN	COR	Qtde.	VALOR COM IMPOSTOS Vr.Unit.	Vr. ST.	TOTAL	
19196	CALCULADORA 12 DIG MESA PS-4123 HOOPSON	84701000	PS-4123	UN		2,000	18,250	0,00	36,50	
17455	FITA ROTUL.TZE-231 BROTHER PRETO/BRANCO	96121000	1080016-MASI	UN		3,000	34,000	0,00	102,00	
28113	FITA ROTUL.TZE335 BROTHER PRETO/BRANCO COM	96121000	335 COMPATI	UN		2,000	23,750	0,00	47,50	
29771	APAGADOR QUADRO BRANCO C/IMA MASTERPRINT	96039000	MP3100	UN		5,000	5,100	0,00	25,50	
00980	QUADRO BRANCO 120X90 MOLDURA DE ALUMINIO PC	96100000	PA002321	PC		1,000	105,200	0,00	105,20	
15802	QUADRO BRANCO 60X90 MOLDURA DE ALUMINIO STC	96100000	PA003006	UN		1,000	51,040	0,00	51,04	

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA

ORCAMENTO Nº 075368

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
Endereco: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
Cidade: PONTAL SP
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Cnd.Pag.: (C1)032 - 30
Forma Pg: 004 - BOLETO

Codigo: 00000911

1075368050027

Bairro: CENTRO
Cep.: 14160-000
IE/RG.:
Fone.: (16)3963-9100

Cod.	Descricao	NCM	Cod. Fabrica	UN	COR	Qtde.	VALOR COM IMPOSTOS Vr.Unit.	Vr. ST.	TOTAL

Vendedor: 004 - BIANCA
Digitador: 171 - ALEX
Observação:

Data/Hora 12/03/2026 - 12:45:38

Mensagem para expedição:
CLIENTE COM DATA FIXA 14 *** SEMPRE VERIFICAR O DIA QUE FATURAR , FAZER MANUAL.**
HORARIO DE ENTREGA DAS 08:00 AS 17:00 HRS

Condicoes de Pagamento:
A) 13/04/2026 6.690,35

Validade:

DC SUPRIMENTOS

DC SUPRIMENTOS [illegible]
38.486.693/0001-[illegible]
TRAVESSA DOM GERALDO DUTRA 61
CAMPOS ELISIOS
14080-259
contato@dcsuprimentos.com.br

DCSuprimentos
PAPELARIA & INFORMÁTICA

Nº do Pedido
062779

Data Lançamento
12/03/2026
Data Emissão
12/03/2026

Dados do Destinatário

Parceiro	Nome Fantasia	
2788 - IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Endereço		**CNPJ / CPF**
RUA ANANIAS COSTAS FREITAS N 783		55110753000141
Bairro	**UF** / **CEP**	**Inscrição Estadual**
CENTRO PONTAL	SP 14180000	ISENTO
Contato	**E-mail**	
[illegible]	dpocompras@iscmpontal.com.br	

Despacho/Mensagem

Cód. Prod		UN	Qtde	$ Unitário	Vlr Total
4085	CANETA [illegible]	UN	10	0,95	9,50
5024	PAPEL [illegible]	UN	200	28,50	5.700,00
4088	GRAMPEADOR [illegible]	UN	6	10,00	60,00
4038	PASTA [illegible]	UN	30	0,85	25,50
7038	CLIPS [illegible]	UN	10	10,50	105,00
6647	BORRACHA [illegible]	UN	10	3,95	39,50
4055	CANETA [illegible]	UN	50	0,80	40,00
6250	ENVELOPE [illegible]	UN	50	0,11	5,50
8665	CANETA [illegible]	UN	10	2,50	25,00
4161	GRAMPO [illegible]	UN	5	4,80	24,00
7935	LAPIS [illegible]	UN	5	0,30	1,50
7044	PAPEL [illegible]	UN	1	22,00	22,00
4463	PASTA [illegible]	UN	10	2,30	23,00
7528	BORR [illegible]	UN	5	1,90	9,50
7790	FRANCELINA [illegible]	UN	10	12,75	127,50
8015	MOUSE [illegible]	UN	3	10,50	31,50
4292	RÉGUA [illegible]	UN	5	2,90	14,50
4142	[illegible]	UN	5	3,90	19,50
4037	CANETA [illegible]	UN	5	4,80	24,00
4470	PASTA [illegible]	UN	3	17,50	52,50
4057	PASTA [illegible]	UN	10	2,30	23,00
7746	PISTA [illegible]	UN	1	50,00	50,00
3784	PISTA [illegible]	UN	2	50,00	100,00
6625	ENVELOPE [illegible]	UN	250	0,37	92,50
7410	[illegible]	UN	5	9,50	47,50
4758	[illegible]	UN	5	5,00	25,00

Vlr Produtos	Vlr de Frete	Vlr do Seguro	Vlr Outras Desp.	**Total Geral**
7.357,10	0,00	0,00	0,00	**7.357,10**

Data Retirada

Forma de Pagto
BOLETO

Observações

Local p/ Entrega
Endereço: RUA ANANIAS COSTAS FREITAS N 783
Compl:
Cep: 14180000
Bairro: CENTRO
Cidade: PONTAL/SP

Vendedor: [illegible]

/ /
Data

Assinatura

DC SUPRIMENTOS

DC SUPRIMENTOS COMERCIAL [illegible]
38.686.853/0001-[illegible]
TRAVESSA [illegible]
CAMPOS [illegible]
14080-269
contato@dcsuprimentos.com.br

DCSuprimentos
PAPELARIA & INFORMÁTICA

Nº do Pedido
062779

Data Lançamento
12/03/2026
Data Emissão
12/03/2026

Dados do Destinatário

Parceiro	Nome Fantasia	
2788 - IMMACULADA DA ANGELA PONTAL DE RADIOTERAPIA DE PONTAL		
Endereço		**CNPJ / CPF**
RUA ANANIAS COSTAS FREITAS [illegible]		55110753000141
Bairro	**UF / CEP**	**Inscrição Estadual**
CENTRO PONTAL	SP 14180000	ISENTO
Contato	**E-mail**	
[illegible] [illegible]1716	dpcompras@iacmpontal.com.br	

Dados Documento

Cód Prod		UN	Qtde	$ Unitário	Vlr Total
6839	CADERNO [illegible]	UN	5	7,60	38,00
8752	CADERNO [illegible]	UN	5	4,00	20,00
7900	PONTA ATA RE-[illegible]	UN	2	70,00	140,00
4325	ETIQUETA ADESIVA [illegible]	UN	4	5,50	22,00
4974	ETIQUETA ADESIVA [illegible]	UN	4	5,50	22,00
4323	ETIQUETA ADESIVA [illegible]	UN	4	5,50	22,00
4328	ETIQUETA ADESIVA [illegible]	UN	4	5,50	22,00
4324	ETIQUETA ADESIVA [illegible]	UN	4	5,50	22,00
4108	APAGADOR [illegible]	UN	5	4,40	22,00
8618	QUADRO BRANCO [illegible]	UN	1	115,00	115,00
6926	QUADRO [illegible]	UN	1	51,00	51,00
8319	CALCULADORA [illegible]	UN	2	20,00	40,00
8145	CALCULADORA [illegible]	UN	2	18,00	30,00
8968	PASTA [illegible]	UN	13	7,20	93,60

Vlr Produtos	Vlr do Frete	Vlr do Seguro	Vlr Outras Desp.	Total Geral
7.357,10	0,00	0,00	0,00	7.357,10

Data Retirada

Forma de Pagto
BOLETO

Observação
[illegible]

Local p/ Entrega
Endereço: RUA ANANIAS COSTAS FREITAS N 753
Compl:
Cep: 14180000
Bairro: CENTRO
Cidade: PONTAL/SP

Vendedor: [illegible]

/ /
Data

Assinatura

• Papelaria
• Informática
MEC-TOCA

MEC TOCA COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA
RUA FLORENCIO DE ABREU, 845 CENTRO
RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14015060
CNPJ: 48.017.909/0001-69 IE: 582121948117
Fone: (16) 2111-7896 Fax: (16) 3610-6368

"IMPRESSO SEM VALIDADE FISCAL"

ORÇAMENTO Nº 000001037930

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA PONTAL
Fantasia: IRMANDADE SANTA CASA
Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
Município: PONTAL
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
Cond.Pag: (01)030.
027 - 30 DIAS
Form.Pag.: 008 - FATURADO

Código: 00008887
Fone: (16) 3953-1716
Bairro: CENTRO
C.E.P.: 14180-000
IE/RG:

ITEM	TIP	CÓDIGO	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO / MARCA				
1	E	0064020	200,00	PAPEL 210X297 A4 500F 75G REPORT SUZANO	F	UN	35,40	7.080,00
2	E	0037584	6,00	GRAMP P/20F BAZZE METAL PR R.B5945 614533 BAZZE	O	UN	10,90	65,40
3	E	0004625	30,00	PASTA L A4 PLAST 1134 CRISTAL 1134/A4.CR ACP	E	UN	0,98	29,40
4	E	0000348	10,00	CLIPS GALV 3/0 440 UN TOP TOP CLIPS	L	CX	13,76	137,60
5	E	0038404	10,00	BOB 080X40 TERM UN 44G BR R.29703/26028/33801 REGISPEL	G	UN	6,10	61,00
6	E	0066497	50,00	CAN ESF. BIC CRISTAL AZ 835206 BIC	S	UN	0,93	46,50
7	E	0009619	10,00	CAN ESF. BIC CRISTAL VM 835206 BIC	S	UN	1,03	10,30
8	E	0004806	5,00	ENV C/0 OF 114X229 S/RPC R.0183 29.0183-7 FORONI	H	PC	4,08	20,40
9	E	0073095	10,00	CAN MARC QUAD BR RECAR BAZZE AZ 691190/911841 BAZZE	T	UN	3,09	30,90
10	E	0079814	5,00	GRAMPO 26/6 C/5000 CIS GALVANIZADO 179,5402 CIS	K	CX	4,95	24,75
11	E	0001336	5,00	LAPIS PR UN HB PLASTIC - CIS 43,5100 CIS	U	UN	0,36	1,80
12	E	0003034	1,00	SACO PLAST OF 4F C/100 ACP 0,10 ACP	C	PC	28,58	28,58
13	E	0004693	10,00	PASTA C/GR TRILHO LINE ACP CR 1039 ACP	E	UN	2,29	22,90
14	E	0030945	5,00	REGUA 30CM WALEU CR 10270066 WALEU	Q	UN	1,03	5,15
15	E	0058151	10,00	PRANCHETA A4 ACRIL 138 ACRIMET CR 138.3 ACRIMET	D	UN	21,00	210,00
16	E	0073067	3,00	MOUSE 3 BOT USB MS-318K PR 302023040100 C3TECH	N	UN	9,96	29,88
17	E	0083259	5,00	MOLHADOR DEDO 12G PASTA MAXCRILL MAXCRIL	A	UN	3,61	18,05
18	E	0000948	5,00	CORRET 18ML AGUA BIC BIC	B	UN	4,33	21,65
19	E	0002336	5,00	CAN RETROP 2,0 PILOT VM PILOT	T	UN	5,77	28,85
20	E	0002949	3,00	PASTA CATAL C/60 OF 122 F ACP ACP	E	UN	16,54	49,62
21	E	0004547	10,00	PASTA ABA ELAST OF LINE ACP CR 1021 1021.CR ACP	E	UN	2,35	23,50
22	E	0096234	1,00	PILHA ALC PEQ C/8 DURACELL AA 108362 DURACELL	P	UN	63,17	63,17
23	E	0026159	1,00	PILHA ALC PAL C/16 DURACELL AAA 000563 DURACELL	P	CT	136,90	136,90
24	E	0015733	1,00	ENV KRAFT 250X353 CX250 80G SKN035 SCRITY PL0220 SCRITY	H	CX	95,07	95,07
25	E	0077477	5,00	BROCHURAO CD 096F KBOM AZ 10414 S DOMINGOS	I	UN	11,12	55,60
26	E	0023806	5,00	BROCHURA CD 096F MAIS + AZ TILIBRA	I	UN	6,90	34,50
27	E	0034256	5,00	CAD 1X1 CD 096F FORONI JUMP 30.6000-4 FORONI	I	UN	11,94	59,70
28	E	0008280	5,00	CAD 1/4 096F ESP MAIS TILIBRA TILIBRA	I	UN	6,40	32,00
29	E	0018369	2,00	CALC 12DIG MESA 83562 BAZZE 618647 BAZZE	M	UN	30,26	60,52
30	E	0068999	13,00	PASTA POLIONDA 55MM POLIBRAS CRISTAL 20417 POLIBRAS	E	UN	6,12	79,56
31	E	0087515	2,00	ETIQ COLACRIL RED TP13 420ET AZ COLACRIL	J	UN	4,56	9,12

TOTAL: 9.277,67

VALOR BRUTO: 9.285,17 DESCONTO TOTAL: 7,50

Vendedor: 009 - CARLA APARECIDA MAGALHAES | **Volume:** 336,00 **Peso Bruto:** 0,000 **Total Produtos:** 9.277,67
Digitador: 009 - CARLA APARECIDA MAGALHAES ROSS
Região: -
Data Previsão: 12/03/2026 **Data Emissão:** 12/03/2026 **Hora:** 10:14:42
Classif. IPI: A: 34011900 B: 38249929 C: 39232110 D: 39269090 E: 42021210 F: 48025610 G: 48119019 H: 48171000 I: 48202000 J: 48219000 K:
Mensagem:

End.Entrega: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - Bairro: CENTRO - PONTAL - CEP: 14180-000
Mens. Exp.:

Valor do Frete: 0,00 Destinatário(FOB)
A)11/04/2026 9.277,67

Validade do orçamento: 3 dias

• Papelaria
• Informática
MEC-TOCA

MEC TOCA COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA
RUA FLORENCIO DE ABREU, 845 CENTRO
RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14015060
CNPJ: 48.017.909/0001-89 IE: 582121948117
Fone: (16) 2111-7896 Fax: (16) 3610-6368

IMPRESSO SEM VALIDADE FISCAL

ORÇAMENTO Nº 000001037930

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA PONTAL
Fantasia: IRMANDADE SANTA CASA
Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS, 783
Município: PONTAL
CNPJ/CPF: 56.110.753/0001-41
Cond.Pag: (01)030 . . . . . .
027 - 30 DIAS
Form.Pag.: 006 - FATURADO

Código: 00008887
Fone: (16) 3953-1716
Bairro: CENTRO
C.E.P.: 14180-000
IE/RG:

ITEM	ER	CÓDIGO	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO / MARCA				
32	E	0067519	2,00	ETIQ COLACRIL RED TP13 420ET VD ETMU2486013013 COLACRIL	J	UN	4,56	9,12
33	E	0067520	2,00	ETIQ COLACRIL RED TP13 420ET AM ETMU6063013013 COLACRIL	J	UN	4,56	9,12
34	E	0067524	2,00	ETIQ COLACRIL RED TP13 420ET VM ETMU2487013013 COLACRIL	J	UN	4,56	9,12
35	E	0067777	2,00	ETIQ COLACRIL RED TP13 420ET FLUOR LR COLACRIL	J	UN	5,93	11,86
36	E	0009564	5,00	APAG C SR C/SUP P/CAN - MASTER MASTERPRINT	R	UN	5,15	25,75
37	E	0060495	1,00	QUADRO BR/MAGN AL 090X120 FORM LUXO SOUZA R.8305 SOUZA	V	UN	432,80	432,80
38	E	0066419	1,00	QUADRO BR/MAGN AL 060X90 TILIBRA TILIBRA	V	UN	207,73	207,73

TOTAL: 9.277,67

VALOR BRUTO: 9.285,17 DESCONTO TOTAL: 7,50

Vendedor: 009 - CARLA APARECIDA MAGALHAES **Volume:** 336,00 **Peso Bruto:** 0,000 **Total Produtos:** 9.277,67
Digitador: 009 - CARLA APARECIDA MAGALHAES ROSS
Região: - **Data Previsão:** 12/03/2026 **Data Emissão:** 12/03/2026 **Hora:** 10:14:42
Classif. IPI: A: 34011900 B: 38249929 C: 39232110 D: 39269090 E: 42021210 F: 48025610 G: 48119019 H: 48171000 I: 48202000 J: 48219000 K:
Mensagem:

End.Entrega: R ANANIAS COSTA FREITAS, 783 - Bairro: CENTRO - PONTAL - CEP: 14180-000
Mens. Exp.:

Valor do Frete: 0,00 Destinatário(FOB):
A)11/04/2026 9.277,67

Validade do orçamento: 3 dias

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 821
Representação numérica do código de barras:	34191.57007 00076.880624 34748.140000 9 14110000167435
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**J.S.P.PRODUTOS DE LIMPEZA EIRE**
Nome/Razão Social:	**J.S.P.PRODUTOS DE LIMPEZA EIRE**
CPF/CNPJ:	**71.921.514/0001-28**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.DA SANTA CASA M.DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	09/04/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	05/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	1.674,35
Juros (R$):	185,64
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	149,01
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.009,00
Valor Pago (R$):	2.009,00

Data/hora da operação: 05/05/2026 13:10:08

Código da operação: 64205126220
Chave de segurança: QG1CZQU34FRAHAW4

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

Segunda Via

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO						Vencimento 04/05/2026
Beneficiário JSP PROD DE LIMPEZA LTDA ME CNPJ 71.921.514/0001-28						Agência/Código Beneficiário 0623/47481-4
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final ESTR ANTONIA MUGNATTO MARINCEK3350 SITIO SAO FELIP JD F FERNANDES RIBEIRAO PRETO SP 14079 300						
Data do documento 09/03/2026	No. Do documento 781-821		Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/03/2026	Nosso Número 157/00000768-6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 2.001,86
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. BOLETO ORIGINAL: VCTO 09/04/2026 NO VALOR DE R$ ..... 1.674,35 VALOR A SER PAGO VALIDO APENAS PARA ESTA DATA DE VENCIMENTO						(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: IRM.DA SANTA CASA M.DE PONTAL CNPJ/CPF 055110753000141 Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS,753 00000-000 CENTRO PONTAL SP Beneficiário Final:						

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 00076.880624 34748.140000 7 14360000200186**

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO						Vencimento 04/05/2026
Cedente JSP PROD DE LIMPEZA LTDA ME CNPJ 71.921.514/0001-28						Agência/Código Cedente 0623/47481-4
Data do documento 09/03/2026	No. Do documento 781-821		Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/03/2026	Nosso Número 157/00000768-6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 2.001,86
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). BOLETO ORIGINAL: VCTO 09/04/2026 NO VALOR DE R$ ..... 1.674,35 VALOR A SER PAGO VALIDO APENAS PARA ESTA DATA DE VENCIMENTO						(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Sacado: IRM.DA SANTA CASA M.DE PONTAL CNPJ/CPF 055110753000141 Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS,753 00000-000 CENTRO PONTAL SP Beneficiário Final:						

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

RECEBEMOS DE (J.S.P. PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nr. **000.821**
Série: **004**

J.S.P. PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Rua Frei Antonio Alvares da Silva, 86

City Ribeirao 14021-080
RIBEIRAO PRETO (SP) Telefone 1636284424

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nr. 000.821
Série: 004 Folha 01/01

CÓDIGO DE BARRAS - CHAVE DE ACESSO

CHAVE DE ACESSO
35260371921514000128550040000008211010008211

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e (www.nfe.fazenda.gov.br) ou site da Sefaz (Secretaria da Fazenda) autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA A CONSUMIDOR			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**	**PROTOCOLO DE NF-E**
157604634116		71.921.514/000 -28	135260901573308 - 09/03/2026 10:03:45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M.DE PONTAL				55.110.753/0001-41	09/03/2026
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
RUA ANANIAS DA C.FREITAS, 753		CENTRO		14180-000	09/03/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA SAÍDA**
PONTAL		SP			10:02:56

FATURA(S)

Nr. DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr. DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr. DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr. DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR
01 001	09/04/2026	1.674,35									

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.674,35

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.674,35**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	2-Embarcador 0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,0	0,0

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM-SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITÁRIO	V. TOTAL	BASE ICMS	V. ICMS	V. IPI	ICM	IPI
00000346	FIBRACO BETAMIN	68053090	0400	5102	UN	10,0	2,60	26,00			0,00		0,00
3007	LUVA LATEX SANRO TOP AMARELA G	40151900	0400	5102	UN	10,0	10,90	109,00			0,00		0,00
2282	LUVA LATEX SANRO TOP AMARELA M	40151900	0400	5102	UN	15,0	10,90	163,50			0,00		0,00
00000147	PANO ALVEJADO MINEIRAO 50X70	63071000	0400	5405	UN	25,0	4,45	111,25			0,00		0,00
3307	SACO LIXO INFECTANTE 200 LTS REFORCADO 90X110	39232190	0400	5102	PC	8,0	77,00	616,00			0,00		0,00
00000053	SACO LIXO 60 LTS PRETO 100 UND	39232190	0400	5102	PC	10,0	20,50	205,00			0,00		0,00
2665	SACO PLASTICO 40X60 M 06	39232190	0400	5102	PC	8,0	29,30	234,40			0,00		0,00
342	DESINFETANTE FLORAL BIOKRISS 5 LTS	38089429	0400	5102	BB	4,0	7,60	30,40			0,00		0,00
00000560	DETERGENTE IPE NEUTRO 500 ML	34025000	0400	5405	UN	60,0	2,98	178,80			0,00		0,00

RECEBIDO: Valeria

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	,00	0,00	0,00

DATA: 09 / 03 / 2026

DADOS ADICIONAIS

PEDIDO DE COMPRA: 7597
TERMO DE CONVENIO N 008/2025
Valor aproximado dos tributos federais R$ 269,74 (16,11%) Fonte: IBPT
Valor aproximado dos tributos estaduais R$ 301,36 (18,00%) Fonte: IBPT
Valor aproximado dos tributos municipais R$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

SETOR: Almoxarifado

DATA E HORA DA GERAÇÃO: 09/03/2026 - 10:03:48

DESENVOLVIDO POR "Super Empresa, Tecnologia Fácil de Usar" - Registro: VAR00957

Segunda Via

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO						Vencimento: 30/04/2026
Beneficiário: JSP PROD DE LIMPEZA LTDA ME CNPJ 71.921.514/0001-28						Agência/Codigo Beneficiário: 0623/47481-4
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final: ESTR ANTONIA MUGNATTO MARINCEK3350 SITIO SAO FELIP JD F FERNANDES RIBEIRAO PRETO SP 14079 300						
Data do documento: 09/03/2026	No. Do documento: 781-821		Espécie doc.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 09/03/2026	Nosso Número: 157/00000768-8
Uso do Banco	Carteira: 157	Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 1.973,30
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. BOLETO ORIGINAL: VCTO 09/04/2026 NO VALOR DE R$ ..... 1.674,35 VALOR A SER PAGO VALIDO APENAS PARA ESTA DATA DE VENCIMENTO						(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: IRM.DA SANTA CASA M.DE PONTAL CNPJ/CPF 055110753000141 Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS,753 00000-000 CENTRO PONTAL SP Beneficiário Final:						

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 00076.880624 34748.140000 2 14320000197330**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO						Vencimento: 30/04/2026
Cedente: JSP PROD DE LIMPEZA LTDA ME CNPJ 71.921.514/0001-28						Agência/Código Cedente: 0623/47481-4
Data do documento: 09/03/2026	No. Do documento: 781-821		Espécie doc.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 09/03/2026	Nosso Número: 157/00000768-8
Uso do Banco	Carteira: 157	Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 1.973,30
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). BOLETO ORIGINAL: VCTO 09/04/2026 NO VALOR DE R$ ..... 1.674,35 VALOR A SER PAGO VALIDO APENAS PARA ESTA DATA DE VENCIMENTO						(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Sacado: IRM.DA SANTA CASA M.DE PONTAL CNPJ/CPF 055110753000141 Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS,753 00000-000 CENTRO PONTAL SP Beneficiário Final:						

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00076.880624 34748.140000 9 14110000167435

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **09/04/2026**
Beneficiário **J.S.P.PRODUTOS DE LIMPEZA EIRE** CNPJ/CPF: 71.921.514/0001-28 ESTR ANTONIA MUGNATTO MARINCEK, 3350, SITIO SAO FELIP , 14079300 - JD F FERNANDES - RIBEIRAO PRETO - SP						Agência/Código Beneficiário 0623/47481-4
Data do documento 09/03/2026	Núm. do documento 781-821	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/03/2026		Nosso Número 157 / 00000768 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento **1.674,35**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 12,80% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 8,90%						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - IRM.DA SANTA CASA M.DE PONTAL **Beneficiário final**				**CNPJ/CPF:** 55.110.753/0001-41 **CNPJ/CPF:**		

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00076.880624 34748.140000 9 14110000167435

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **09/04/2026**
Beneficiário **J.S.P.PRODUTOS DE LIMPEZA EIRE** CNPJ/CPF: 71.921.514/0001-28 ESTR ANTONIA MUGNATTO MARINCEK, 3350, SITIO SAO FELIP , 14079300 - JD F FERNANDES - RIBEIRAO PRETO - SP						Agência/Código Beneficiário 0623/47481-4
Data do documento 09/03/2026	Núm. do documento 781-821	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/03/2026		Nosso Número 157 / 00000768 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento **1.674,35**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 12,80% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 8,90%						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - IRM.DA SANTA CASA M.DE PONTAL **Beneficiário final**				**CNPJ/CPF:** 55.110.753/0001-41 **CNPJ/CPF:**		

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

SIH-R<RCMP0004> Emissão 04/03/2026 10:18

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 7597

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 98 - JSP PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA ME **Data Ped:** 04/03/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo	Situação do Item	No.Cotação	(Emp.Req-No.Requis)	Qtd * (Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
4147- 1 FIBRA SERVICO PESADO 30X15 P/SUPORTE LT-	Não Entregou						
(3) ALMOXARIFADO				10,0000	2,6000	0,0000	0,0000	26,0000
Complemento do item							
4151- 1 LUVA SANRO GRANDE AMARELA-PAR-	Não Entregou						
(3) ALMOXARIFADO				10,0000	10,9000	0,0000	0,0000	109,0000
Complemento do item							
4152- 1 LUVA SANRO MEDIA AMARELA -PAR-	Não Entregou						
(3) ALMOXARIFADO				15,0000	10,9000	0,0000	0,0000	163,5000
Complemento do item							
4167- 1 SACO DE PANO REFORÇADO BRANCO 50X70-	Não Entregou						
(3) ALMOXARIFADO				25,0000	4,4500	0,0000	0,0000	111,2500
Complemento do item							
4168- 1 SACO LIXO BRANCO 200LTS (INFECTANTE) -	Não Entregou						
(3) ALMOXARIFADO				8,0000	77,0000	0,0000	0,0000	616,0000
Complemento do item							
4171- 1 SACO LIXO PRETO 60L-PACOTE-	Não Entregou						
(3) ALMOXARIFADO				10,0000	20,5000	0,0000	0,0000	205,0000
Complemento do item							
4181- 1 SACO PLASTICO 40X60-PACOTE-	Não Entregou						
(3) ALMOXARIFADO				8,0000	29,3000	0,0000	0,0000	234,4000
Complemento do item							
64592- 1 DESINFETANTE FLORAL 5 LTS -GALAO 5 LITROS-	Não Entregou						
(3) ALMOXARIFADO				4,0000	7,6000	0,0000	0,0000	30,4000
Complemento do item							
64749- 1 DETERGENTE NEUTRO 500ML (YPÊ)-UN-	Não Entregou						
(3) ALMOXARIFADO				60,0000	2,9800	0,0000	0,0000	178,8000
Complemento do item							

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.674,3500
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.674,3500	0,0000	0,0000	0,0000	1.674,3500

Luciana de O. das Flores
COMPRAS
Dep. de Compras
Santa Casa de Pontal

ADMINISTRAÇÃO
Alexandre A. G. Marinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

J.S.P - PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
CNPJ: 71.921.514/0001-28
TEL: (16) 3628-4424

Dia Semana: Terça
03/03/2026 10:50:27

Orçamento

Emissao: 03/03/2026 (ORC.43181)

Cliente: (781) IRMANDADE DA SANTA CASA DE M.DE PONTAL

Endereço: RUA ANANIAS DA C.FREITAS,753
Bairro: CENTRO
Cidade: PONTAL (SP)
Email: dpcomprasponta@gmail.com

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
RG/IE: ISENTO
CEP: 14180-000
Fone/Celular:

Código	Nome do Produto	Marca	Unidade	Quantidade	Unitário	Desconto	Preço Total
1135	P.TOALHA E.LUXO 20X21,5 C/15 1000 FLS		FD	100,00	14,90	0,00	1.490,00
3934	PAPEL HIGIENICO F.DUPLA QUALITE 64 ROLOS		FD	3,00	86,80	0,00	260,40
00000580	DETERGENTE LPE NEUTRO 500 ML		UN	60,00	2,98	0,00	178,80
2665	SACO PLASTICO 40X60 M 08		PC	8,00	29,30	0,00	234,40
101	SABÃO EM PEDRA LPE 160 GRS 5 UNID		PC	5,00	13,60	0,00	68,00
3384	SABÃO EM PÓ TIXAN LPE 800 GRS		UN	4,00	11,50	0,00	46,00
00000055	SACO LIXO 100 LTS P.4 PRETO 100 UNID		PC	10,00	48,00	0,00	480,00
00000053	SACO LIXO 60 LTS PRETO 100 UNID		PC	10,00	20,50	0,00	205,00
3307	SACO LIXO INFECTANTE 200 LTS REFORÇADO		PC	8,00	77,00	0,00	616,00
780	RODO DUPLO 40 CM MAD C/C 1,2		UN	5,00	7,80	0,00	39,00
342	DESINFETANTE FLORAL BIOKRISS 5 LTS		BB	4,00	7,60	0,00	30,40
3153	ESPONJA DUPLA FACE WISH		UN	30,00	0,65	0,00	19,50
3014	TALL FLOTADOR PEROL 5 LTS		BB	8,00	27,60	0,00	220,80
4282	COALA AEROSOL CHA BRANCO 400ML		UN	5,00	12,00	0,00	60,00
2282	LUVA LATEX SANRO TOP AMARELA M		UN	15,00	10,90	0,00	163,50
3007	LUVA LATEX SANRO TOP AMARELA G		UN	10,00	10,90	0,00	109,00
2384	SABONETE ERVA DOCE PREMISSE 5 LTS		BB	8,00	24,00	0,00	192,00
00000147	PANO ALVEJADO MINEIRAO 50X70		UN	25,00	4,45	0,00	111,25
4113	L.T. SERV PESADO BETAMIN REF 9506		UN	10,00	2,60	0,00	26,00
2932	COPO AGUA 180 ML CRISTALCOPO PP TR 2500		CX	10,00	126,00	0,00	1.260,00

SubTotal:	5.810,05
Desc. Produtos:	0,00
Descontos:	0,00
Acréscimos:	0,00
VALOR TOTAL:	**5.810,05**

Assinatura: _____

DE MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA
CNPJ: 07778598000110
RUA HUMBERTO ORTOLAN, 1290,
CEP: 14160060 | Cidade: Sertãozinho
Estado: SP | País: Brasil
Email: faturamento@hotmail.com
Telefone: (16) 3942-2771

Orçamento

Informações

Nº Orçamento: 551 | Status: Aberto

Data: 03/03/2026

Data Entrega: 03/03/2026

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

E-mail: dpcompras@santacasapontal.org.br

I.E:

Telefone:

Celular:

Finalidade: Normal

Vendedor: GISLAINE

Endereço: RUA ARANDAS DA COSTA PRESTES, 151 - CENTRO - Pontal/SP - 14160000

Informações Transporte

Transportadora:

Qtde. Volumes: 0

Placa Veículo:

UF Placa:

Tipo Frete: Sem frete

Peso Líquido (kg): 0,0000

Peso Bruto (kg): 0,0000

Valor Frete: R$ 0,00

Espécie:

Marca:

Numeração:

Produtos

Código	Produtos	Qtd	Unitário	Desconto	Total
571	PAPEL TOALHA INTERFOLHA 2 DOBRAS EXTRA LUXO - 700 FLS	100,00000	R$ 11,43	R$ 0,00	R$ 1.143,00
958	PAPEL HIGIÊNICO FOLHA DUPLA 10 METROS COM 16 ROLOS - QUALITE	12,00000	R$ 18,40	R$ 0,00	R$ 220,80
1104	DETERGENTE PARA LOUÇA - NEUTRO	60,00000	R$ 3,10	R$ 0,00	R$ 186,00
287	SABÃO EM PEDRA 180 GRAMAS	5,00000	R$ 11,45	R$ 0,00	R$ 57,25
634	SABÃO EM PÓ TRADICIONAL - 800 G	4,00000	R$ 10,10	R$ 0,00	R$ 40,40
387	SACO DE LIXO 60 LITROS PCT 100 UN - PRETO	10,00000	R$ 42,90	R$ 0,00	R$ 429,00
385	SACO DE LIXO 30 LITROS PCT 100 UN - PRETO	10,00000	R$ 23,10	R$ 0,00	R$ 231,00
482	RODO DE MADEIRA 40 CM COM CABO	5,00000	R$ 7,29	R$ 0,00	R$ 36,45
346	DESINFETANTE 5 LITROS - FLORAL POLY	4,00000	R$ 7,80	R$ 0,00	R$ 31,20
451	ESPONJA DUPLA FACE - 10 UNID	30,00000	R$ 0,59	R$ 0,00	R$ 17,70
1465	DESENGORDURANTE PLATINUM 5 LITROS - AYLAG	8,00000	R$ 16,90	R$ 0,00	R$ 135,20
7419	PURO AR LE SUS 400 ML - ERVA BRANCO	5,00000	R$ 8,50	R$ 0,00	R$ 42,50
6677	SABONETE LIQUIDO 5 LTS - ERVA DOCE - B-KRISS	8,00000	R$ 13,08	R$ 0,00	R$ 104,64
1294	FIBRA LIMPEZA PESADA - UNIDADE	10,00000	R$ 3,00	R$ 0,00	R$ 30,00
2084	COPO PLASTICO 180 ML C/ 2500 UN - TR PP CRISTAL - CX VERMELHA	10,00000	R$ 125,00	R$ 0,00	R$ 1.250,00
461	SACO ALVEJADO BRANCO - 63 X 70 CM	25,00000	R$ 4,50	R$ 0,00	R$ 112,50

Resumo dos Totais

Produtos: R$ 4.067,64

Desc. Produtos: R$ 0,00

Vlr. Imp. Produtos: R$ 0,00

Frete: R$ 0,00

Descontos: R$ 0,00

Total Geral: R$ 4.067,64

Observações:

Avenida Antônio Paschoal, 522.
Jardim Brasília. Sertãozinho, SP. CEP: 14170-130
Fone: (16)3524-0105 CNPJ: 26.899.530/0001-07
E-mail: comercial@ssclean.net.br
financeiro@ssclean.net.br

S.S. Clean
Solução em Higiene Profissional

Orçamento Nº 6018

NOME:	SANTA CASA PONTAL				
RAZÃO:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE	CNPJ:	55.110.753/0001-41	CEP:	14180 000
ENDEREÇO:	RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	BAIRRO:	CENTRO	UF:	SP
CIDADE:	PONTAL	TELEFONE:	16 -3953-1716		16 -99110-0279

DESCRIÇÃO	MARCA	UN	QTDE	UNITÁRIO	TOTAL
PAPEL HIGIENICO FOLHA DUPLAS PCT C/ 4 ROLOS PALOMA	PALOMA	UN	48,00	6,70	321,60
DETERGENTE LAVA LOUCAS 500ML YPE	YPE	UN	60,00	3,00	180,00
SABAO EM BARRA YPE C/5 UN	YPE	UN	5,00	14,90	74,50
SABAO EM PO - TIXAN 800GR	TIXAN YPE	UN	4,00	10,90	43,60
SACO DE LIXO 100 L P4 C/ 100 UND - FORTPLAS	FORTPLAS	UN	10,00	56,00	560,00
SACO DE LIXO 60 L C/ 100 UND- FORTPLAS	FORTPLAS	UN	10,00	27,60	276,00
RODO DE MADEIRA 40CM	LASUFILM	UN	5,00	10,00	50,00
DESINFETANTE FLORAL BIOKRIS 5 LTS	BIOKRIS	UN	4,00	12,00	48,00
ESPONJA MULTIUSO UNITARIA	BOM BRIL	UN	30,00	2,50	75,00
FLOTADOR 5000ML- RAJJA	RAJJA	UN	8,00	44,90	359,20
ODORIZANTE DE AMBIENTES - PURO AR	PURO AR	UN	5,00	12,50	62,50
LUVA LATEX AMARELA TAM. M SANRO TOP	SANRO	UN	15,00	16,00	240,00
LUVA LATEX AMARELA TAM. G SANRO TOP	SANRO	UN	10,00	16,00	160,00
SABONETE LÍQUIDO 5000ML ERVA DOCE NEW HALLIVE	NEW HALLIVE	UN	8,00	21,00	168,00
SACO ALVEJADO 48X68 CM	CCA	UN	25,00	4,20	105,00
FIBRA LIMPEZA PESADA 100X260 MM	BETTANIN	UN	10,00	5,00	50,00
SACO PLASTICO 40X60KG	LASUFILM	UN	8,00	32,08	256,64
PAPEL INTERFOLHADO EXTRA LUXO20X21 C/1000 FOLHAS GHS	GHS	UN	100,00	15,80	1.580,00
COPO DESCARTAVEL 180ML CRISTAL COPO PP	CRISTALCOPO	UN	250,00	5,35	1.337,50

SACO DE LIXO 200LTS C/ 100 UND- INFECTANTE	FORTPLAS	UN	8,00	145,00	1.160,00

Nº ORCAMENTO : 6018
DATA ORCAMENTO : 03/03/2026
VENDEDOR : JESSICA
CONDIÇÃO PGTO : 28 DIAS
PREVISÃO ENTREGA:

Total de Produtos	7.107,54
Valor Frete	0,00
Total Orçamento >>	**7.107,54**

OBSERVAÇÃO

FATURAMENTO MÍNIMO R$ 150,00
PRAZO DE ENTREGA : 3 DIAS ÚTEIS

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 85645
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01315.620607 07631.780017 1 14110000287480
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**SERTPEL COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA**
Nome/Razão Social:	**SERTPEL COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA**
CPF/CNPJ:	**07.778.698/0001-10**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	09/04/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	05/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	2.874,80
Juros (R$):	24,91
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	57,49
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.957,20
Valor Pago (R$):	2.957,20

Data/hora da operação: 05/05/2026 13:10:08

Código da operação: 64205128334
Chave de segurança: NQC0EQ6QLAQS6MYY

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

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
SERTPEL COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA 07.778.698/0001-10 HUMBERTO ORTOLAN - 1290 CENTRO Sertãozinho - SP 14160-660		04/05/2026	2.956,22
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Válido para pagamento somente até o dia 04/05/2026 Vencimento original: 09/04/2026 Valor original: R$ 2.874,80 Encargos por atraso: R$ 81,42 Valor atualizado: R$ 2.956,22		Data de Emissão 02/03/2026	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/3156206	
		Nosso Número 763178	

Dados do Pagador

Nome do pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Número do Documento 85.645
Endereço RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		
Bairro / Distrito JARDIM RESIDENCIAL CONTEMPORÂN		
Município PONTAL	UF SP	CEP 14180-160
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.32140 01315.620607 07631.780017 8 14360000295622

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					04/05/2026
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
SERTPEL COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA 07.778.698/0001-10					3214/3156206
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
02/03/2026	85.645	DM	N	02/03/2026	763178
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 Real	0,00			2.956,22

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
Válido para pagamento somente até o dia 04/05/2026
Vencimento original: 09/04/2026
Valor original: R$ 2.874,80
Encargos por atraso: R$ 81,42
Valor atualizado: R$ 2.956,22

EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB
COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
JARDIM RESIDENCIAL CONTEMPORÂN
PONTAL - SP 14180-160
Beneficiário final SERTPEL COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

RECEBEMOS DE SERTPEL COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000085645 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

SERTPEL COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA
Rua HUMBERTO ORTOLAN, 1290
CENTRO Cep:14160-668
Sertaozinho/SP
Fone: (16)39432771

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000085645
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3526 0307 7786 9800 0110 5500 1000 0856 4510 0302 4151

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
venda	135260796116178 02/03/2026 09:32:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
664142752117		07.778.698/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	02/03/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14185-000	02/03/2026

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
Pontal		SP		09:32:18

FATURA

001 09/04/2026 2.874,80								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.874,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.874,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
958	PAPEL HIG. FOLHA DUPLA 30 METROS COM 16 ROLOS - QUALITE	48181000	060	5405	PCT	32,0000	18,4000	588,80	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
571	PAPEL TOALHA INTERFOLHA GHS EXTRA LUXO - 700 FL S	48182000	060	5405	PCT	200,0000	11,4300	2.286,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

RECEBIDO: Fabiana

DATA: 03 / 03 / 26

SETOR: Almoxarifado

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135260796116178 PAGTO: 38D- BOLETO PEDIDO/COMPRA: 7594 TERMO DE CONVENIO N 008/2025 Valor aproximado do(s) Tributo(s): R$ 441,01(15,34%) Federal, R$ 517,46(18,00%) Estadual, R$ 0,00(0,00%) Municipal. Fonte: IBPT	ATENÇÃO CLIENTE! Conferir junto com o motorista da SERTPEL. Caso esteja em desacordo, escreve sobre a Nota Fiscal. Boleto Anexo Enviado XML e NFE

powered by TOTVS

SICOOB | 756 | **Recibo de Entrega**

Pagador		Vencimento	Coop Contr/Cód. Beneficiário	Espécie Moeda	Quantidade
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		09/04/2026	3214/3156206	R$	0,00
Assinatura do Recebedor	Data de Entrega	Nosso Número	Nº Documento	Valor documento	
		76317-8	85.645	2.874,80	

SICOOB | 756 | **Recibo do Pagador**

Pagador		Vencimento	Coop Contr/Cód. Beneficiário	Espécie Moeda	Quantidade
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		09/04/2026	3214/3156206	R$	0,00
Beneficiário		Valor documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado
SERTPEL COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE E HUMBERTO ORTOLAN - 1290 Sertãozinho - SP	07.778.698/0001-10 CENTRO 14160-660	2.874,80			
		Nosso Número		Nº Documento	
		76317-8		85.645	

Autenticação Mecânica

SICOOB | 756 | 75691.32140 01315.620607 07631.780017 1 14110000287480

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					09/04/2026
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cod. Beneficiário
SERTPEL COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA 07.778.698/0001-10					3214/3156206
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
02/03/2026	85.645	DM	N	02/03/2026	76317-8
Nº do Conta / Respons.	Carteira / Espécie	Quantidade	Valor		Valor documento
	1 R$	0,00			2.874,80

Instruções

A partir 10/04/2026 Juros 0,03%/dia.
A partir 10/04/2026 Multa de 2%.
Não conceder desconto.

EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB
COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.733/0001-41
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
JARDIM RESIDENCIAL CONTEMPORÂN
PONTAL - SP 14160-100

Beneficiário final: SERTPEL COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE 07.778.698/0001-10

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 27/02/2026 10:42

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 7594

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 275 - SERTPEL COM.DE MATER. DE HIG.E **Data Ped:** 27/02/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 30 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025		
4154- 3 PAPEL HIGIENICO FOLHA DUPLA BRANCO-ROLO-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	512,0000 1,1500 0,0000 0,0000	588,8000
Complemento do item		
4156- 1 PAPEL TOALHA P/MÃOS EXTRA LUXO PCT C/1000-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	200,0000 11,4300 0,0000 0,0000	2.286,0000
Complemento do item GRS		

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.874,8000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.874,8000	0,0000	0,0000	0,0000	2.874,8000

Juliana de S. das Flores
COMPRAS
Dep. de Compras
Santa Casa de Ponta

ADMINISTR. - G. Marinho
Alexandre A. G. Marinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Pagamentos

Forma Pagamento: BOLETO

Categoria: ENTRADA

Condição Pagamento: 38 DIAS

Qtde. Parcelas:

Parcelas

01/01 - Vencimento 09/04/2026 - R$ 2.874,80
Vlr. Total: R$ 2.874,80

Produtos

Código	Produtos	Qtd	Unitário	Desconto	Total
958	PAPEL HIG. FOLHA DUPLA 30 METROS COM 16 ROLOS - QUALITE	32,00000	R$ 18,40	R$ 0,00	R$ 588,80
571	PAPEL TOALHA INTERFOLHA GHS EXTRA LUXO - 700 FLS	200,00000	R$ 11,43	R$ 0,00	R$ 2.286,00

Resumo dos Totais

Produtos: R$ 2.874,80

Desc. Produtos: R$ 0,00

Vlr. Imp. Produtos: R$ 0,00

Frete: R$ 0,00

Descontos: R$ 0,00

Total Geral: R$ 2.874,80

Observações: PAGTO: 38D- BOLETO
PEDIDO COMPRA: 7594
TERMO DE CONVÊNIO Nº 008/2025

J.S.P - PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
CNPJ: 71.921.514/0001-28
TEL: (16) 3628-4424

Dia Semana: Segunda
02/03/2026 08:37:51

Orçamento

Emissao: 02/03/2026 (ORC.43076)

Cliente: (781) IRMANDADE DA SANTA CASA DE M.DE PONTAL
Endereço: RUA ANANIAS DA C.FREITAS,753
Bairro: CENTRO
Cidade: PONTAL (SP)
Email: dpcompraspontal@gmail.com
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
RG/IE: ISENTO
CEP: 14180-000
Fone/Celular:

Código	Nome do Produto	Marca	Unidade	Quantidade	Unitário	Desconto	Preço Total
3934	PAPEL HIGIENICO F.DUPLA QUALITE 64 ROLOS		FD	8,00	86,80	0,00	694,40
1135	P.TOALHA E.LUXO 20X21,5 GHS 1000 FLS		FD	200,00	14,90	0,00	2.980,00

SubTotal:	3.674,40
Desc. Produtos:	0,00
Descontos:	0,00
Acréscimos:	0,00
VALOR TOTAL:	**3.674,40**

Assinatura: _____

CIA DA LIMPEZA
VITOR EDUARDO SANTOS RODRIGUES
Cnpj:27.801.280/0001-93 Insc est:797289043115
RUA ALEXANDRE VILLA 100 RECREIO ANHANGUERA
RIBEIRAO PRETO SP 14.097-030
Fone:

ORÇAMENTO:1279 **Status:Aberto** **Emissão:02/03/2026 08:35** **Validade:09/03/2026**
Cliente: 10973-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (SANTA CASA PONTAL)
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753
Bairro: CENTRO
Cidade/UF: PONTAL SP
CEP: 14.180-000
Contato: Fone 1:(16)3953-1716 Fone 2: Email:dpcompraspontal@gmail.com
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 **IE:**
Vendedor: 4-Giovana

Item	Cod	Descrição	Und	Qtd	Vr.Unit R$	Vr.Desc R$	Vr.Tot R$
1	3262	PAPEL HIG. FOLHA DUPLA PALOMA C/4	PT	128,000	6,00	0,00	768,00
2	2923	PAPEL INT. EXTRA LUXO 20X21 C/1000 GHS	PT	200,000	16,80	0,00	3.360,00

TOTAL R$ 4.128,00

OBSERVAÇÃO

Pagamentos
BOLETO R$ 4.128,00
28 Dias

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577516088-3

Histórico do Pagamento:	NF 19830
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 01984.122125 99989.320009 1 14150000343160
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**D.C. SUPRIMENTOS COMERCIAL DIS**
Nome/Razão Social:	**D.C. SUPRIMENTOS COMERCIAL DIS**
CPF/CNPJ:	**38.486.893/0001-08**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	13/04/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	05/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	3.431,60
Juros (R$):	360,36
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	171,58
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	3.963,54
Valor Pago (R$):	3.963,54

Data/hora da operação: 05/05/2026 13:10:08

Código da operação: 64205126138
Chave de segurança: 56K2VUTLFJ4JFXVE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 17/03/2026 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - VALOR TOTAL: R$ 3.431,60

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.019.830
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA

TRAVESSA DOM OSWALDO LONGO, 61 -
CAMPOS ELISIOS - CEP:14080-269 -
RIBEIRAO PRETO - SP
TEL: (16)3612-0500
www.dcsuprimentos.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.019.830 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3526 0338 4868 9300 0108 5500 1000 0198 3010 0062 8623

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135261021798663 17/03/2026 08:09:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB**	**CNPJ / CPF**
797.642.620.117		38.486.893/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				55.110.753/0001-41	17/03/2026
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S, 753		CENTRO		14180-000	17/03/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
PONTAL	(16)3953-1716	SP			08:09:56

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	13/04/2026	3.431,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	987,22	3.431,60
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.431,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA	3 - PROP/REMT				38.486.893/0001-08
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
TRAVESSA DOM OSWALDO LONGO	RIBEIRAO PRETO			SP	797.642.620.117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
13			13		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	ORIGEM / CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5024	PAPEL 210X297 A4 75G 500F REPORT	48025610	0500	5405	UN	80,00	28,50	2.280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4088	GRAMPEADOR P/20F MP 300 MASTERPRINT	84729040	0500	5405	UN	6,00	10,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7006	CLIPS GALVANIZADO 3/0 C/440 TOP	83059000	0500	5405	UN	10,00	10,50	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5047	BOBINA 79X40M TERMICA SALMAD THEGA	48022090	0500	5405	UN	10,00	4,20	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4055	CANETA ESF BIC CRISTAL AZUL	96081000	0500	5405	UN	50,00	0,80	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4269	ENVELOPE OF 114X229 BRANCO COF020 80G SCRITY/FORON	48171000	0500	5405	UN	50,00	0,11	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7938	LAPIS PRETO SEXTAVADO LEONORA	96091000	0500	5405	UN	5,00	0,30	1,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7044	SACO PLAST OF 4F MEDIO C/100 1021 PLASTIFILME	39232110	0500	5405	UN	1,00	22,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4463	PASTA C/GR TRILHO LINE 1039 CRISTAL ACP	42021210	0500	5405	UN	10,00	2,30	23,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7793	PRANCHETA OF GIACRIL CRISTAL FACAFACIL	39269090	0500	5405	UN	10,00	12,75	127,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4142	CORRETIVO 18ML BIC	38049929	0500	5405	UN	5,00	3,90	19,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4037	CANETA RETROPROJETOR 2.0 VERMELHO PILOT	96082000	0500	5405	UN	5,00	4,80	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4057	PASTA ABA ELAST OF LINE 1031 CRISTAL ACP	42021210	0500	5405	UN	10,00	2,30	23,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7746	PILHA ALCALINA PEQUENA AA C/8 DURACELL	85061019	0500	5405	UN	1,00	50,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3784	PILHA ALCALINA PALITO AAA C/8 DURACELL	85061019	0500	5405	UN	2,00	50,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6625	ENVELOPE KRAFT 250X353 80G SCRITY/FORON	48171000	0500	5405	UN	250,00	0,37	92,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7410	BROCHURÃO CD 96F PRETO CREDEAL	48202000	0500	5405	UN	5,00	9,50	47,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional e não gera direito a credito fiscal de ISS e de IPI Imposto recolhido por Substituição Tributaria. Art. 313-Z13 (RICMS/00).Val Aprox dos Tributos de R$987,22 (28,77%) Fonte: IBPT.A/C: LUCIA, PEDIDO DE COMPRA Nº 7631, TERMO DE CONVÊNIO Nº 008/2025	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA

TRAVESSA DOM OSWALDO LONGO, 61 - CAMPOS ELISIOS - CEP:14080-269 - RIBEIRAO PRETO - SP
TEL: (16)3612-0500
www.dcsuprimentos.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.019.830 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3526 0338 4868 9300 0108 5500 1000 0198 3010 0062 8823

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135261021798863 17/03/2026 08:09:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
797.642.620.117		38.486.893/0001-08

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
6839	CADERNO 1X1 CF 96F HAPPY CREDEAL	48202000	0500	5405	UN	5,00	7,60	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8752	CADERNO 1/4 CF 96F HAPPY CREDEAL	48202000	0500	5405	UN	5,00	4,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7900	FONTE ATX PS 200W/4 200W C3TECH COLETEK	85044021	0500	5405	UN	2,00	70,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4108	APAGADOR P/QUADRO BRANCO C/SUP MASTERPRINT	96039000	0500	5405	UN	5,00	4,40	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6926	QUADRO BRANCO ALUMINIO 50X70 4008 STALO	96100000	0500	5405	UN	1,00	55,00	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9968	PASTA POLIONDA 55MM CRISTAL POLIBRAS	42021210	0500	5405	UN	13,00	7,20	93,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: Valéria

DATA: 17 / 03 / 2026

SETOR: almoxarifado

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **Ficha do Caixa**

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU

Vencimento: **13/04/2026**

Beneficiário: DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA — CNPJ: 38486893000108
TRAVESSA DOM OSWALDO LONGO 61
14080269 - CAMPOS ELISIOS - RIBEIRAO PRETO / SP

Agência / Código Beneficiário: 2129/99893-2

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do processamento
17/03/2026	19830-1	RC	S	17/03/2026

Nosso Número: 109/00019841-2

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	DM		

(=) Valor do Documento: **3.431,60**

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto entre em contato com o beneficiário)

Após o vencimento somente no BANCO ITAU e
cobrar multa de R$ 171,58 e juros de R$ 17,16 ao dia.
Protestar após dias do vencimento.
Protestar após 07 dias do vencimento.

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753
14180000 PONTAL SP

CNPJ/CPF: 55110753000141

Código de Baixa: 109/00019841-2

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 01984.122125 99989.320009 1 14150000343160**

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU

Vencimento: **13/04/2026**

Beneficiário: DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA — CNPJ: 38486893000108
TRAVESSA DOM OSWALDO LONGO 61
14080269 - CAMPOS ELISIOS - RIBEIRAO PRETO / SP

Agência / Código Beneficiário: 2129/99893-2

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do processamento
17/03/2026	19830-1	RC	S	17/03/2026

Nosso Número: 109/00019841-2

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	DM		

(=) Valor do Documento: **3.431,60**

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto entre em contato com o beneficiário)

Após o vencimento somente no BANCO ITAU e
cobrar multa de R$ 171,58 e juros de R$ 17,16 ao dia.
Protestar após dias do vencimento.
Protestar após 07 dias do vencimento.

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753
14180000 PONTAL SP

CNPJ/CPF: 55110753000141

Código de Baixa: 109/00019841-2

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 12/03/2026 15:58

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 7631

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 293 - DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DIST LTDA **Data Ped:** 12/03/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 30 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
4086- 1 PASTA TRILHO PVC-UNIDADE-	Não Entregou					
(3) ALMOXARIFADO		10,0000	2,3000	0,0000	0,0000	23,0000
Complemento do item						
4318- 1 CANETA RETROPROJETOR VERMELHA-UNIDADE-	Não Entregou					
(3) ALMOXARIFADO		5,0000	4,8000	0,0000	0,0000	24,0000
Complemento do item						
49542- 1 APAGADOR P/ QUADRO BRANCO-UND-RADEX/PILOT	Não Entregou					
(3) ALMOXARIFADO		5,0000	4,4000	0,0000	0,0000	22,0000
Complemento do item						
54689- 1 BOBINA TERMICA AMARELA 80MM X 40M P/	Não Entregou					
(3) ALMOXARIFADO		10,0000	4,2000	0,0000	0,0000	42,0000
Complemento do item						
56819- 1 CADERNO CAPA DURA GRANDE C/96F	Não Entregou					
(3) ALMOXARIFADO		5,0000	9,5000	0,0000	0,0000	47,5000
Complemento do item						
56901- 1 CADERNO ESPIRAL PEQUENO-UNIDADE-SAO	Não Entregou					
(3) ALMOXARIFADO		5,0000	4,0000	0,0000	0,0000	20,0000
Complemento do item						
56911- 1 CADERNO ESPIRAL GRANDE C/96 FOLHAS-	Não Entregou					
(3) ALMOXARIFADO		5,0000	7,6000	0,0000	0,0000	38,0000
Complemento do item						
57794- 1 CANETA AZUL BIC-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(3) ALMOXARIFADO		50,0000	0,8000	0,0000	0,0000	40,0000
Complemento do item						
62091- 1 CLIPS P/PAPEL 3.0 500G-CAIXA-GASPER/ACC	Não Entregou					
(3) ALMOXARIFADO		10,0000	10,5000	0,0000	0,0000	105,0000
Complemento do item						
63733- 1 CORRETIVO LIQUIDO 18ML (BIC)-UNIDADE-	Não Entregou					
(3) ALMOXARIFADO		5,0000	3,9000	0,0000	0,0000	19,5000
Complemento do item						
66515- 1 ENVELOPE BRANCO OFICIO -UNIDADE-MARCA	Não Entregou					
(3) ALMOXARIFADO		50,0000	0,1100	0,0000	0,0000	5,5000
Complemento do item						

Termo de Convênio Nº. 008/2025

Alexandre A. G. Marinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Ponta

SIH-R<HCMP0004> Emissão 12/03/2026 15:58 — No. Página 2

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido 7631

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 293 - DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DIST LTDA **Data Ped:** 12/03/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 30 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)			
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =		Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025					
66606- 1 ENVELOPE PARDO 25X35-UNIDADE-	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	250,0000	0,3700	0,0000	0,0000	92,5000
Complemento do item					
72230- 1 GRAMPEADOR PEQUENO -UNIDADE-	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	6,0000	10,0000	0,0000	0,0000	60,0000
Complemento do item					
75280- 1 LAPIS PRETO-UNIDADE-BIC/FABER	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	0,3000	0,0000	0,0000	1,5000
Complemento do item					
79901- 1 PAPEL SULFITE A4 210X297M 500 FOLHAS-	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	80,0000	28,5000	0,0000	0,0000	2.280,0000
Complemento do item					
80780- 1 PASTA PLASTICA COM ELASTICO -UNIDADE-	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	2,3000	0,0000	0,0000	23,0000
Complemento do item					
80822- 1 PASTA POLIONDA GRANDE COM ELASTICO-	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	13,0000	7,2000	0,0000	0,0000	93,6000
Complemento do item BRANCA					
81474- 1 PILHA PALITO AAA -UNIDADE-	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	16,0000	6,2500	0,0000	0,0000	100,0000
Complemento do item					
81498- 1 PILHA PEQUENA AA -UNIDADE-	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	8,0000	6,2500	0,0000	0,0000	50,0000
Complemento do item					
82144- 1 PLASTICO PARA PASTA CATALOGO 0,10MM-	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	100,0000	0,2200	0,0000	0,0000	22,0000
Complemento do item					
83215- 1 PRANCHETA ACRILICA A4-UNIDADE-	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	12,7500	0,0000	0,0000	127,5000
Complemento do item					
127966- 1 FONTE DE ENERGIA PARA COMPUTADOR-UND-	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	2,0000	70,0000	0,0000	0,0000	140,0000
Complemento do item					

Alexandre A. G. Marinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

SIH-R<MCMP0004> Emissão 12/03/2026 15:58

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 3

No. Pedido 7631

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 293 - DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DIST LTDA **Data Ped:** 12/03/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 30 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025		
143297- 1 QUADRO LOUSA BRANCO 70 X 50CM MOLDURA DE	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	1,0000 55,0000 0,0000 0,0000	55,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	3.431,6000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.431,6000	0,0000	0,0000	0,0000	3.431,6000

Lucimar de S. das Flores
Dep. de Compras
Santa Casa de Pontal

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

Alexandre A. C. Marinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

DC SUPRIMENTOS

DC SUPRIMENTOS COMERCIAL PORTO LTDA
38.486.893/0001-08 (87) 8822-7251-2117
TRAVESSA DOM OSVALDO ZORZO 61
CAMPOS ELISIOS ALVORADA PONTO
14080-269 (16) 3451-9500
contato@dcsuprimentos.com.br

DCSuprimentos
PAPELARIA & INFORMÁTICA

Nº do Pedido
062779
Data Lançamento
12/03/2026
Data Emissão
12/03/2026

Dados do Destinatário

Parceiro	Nome Fantasia
2786 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	

Endereço	CNPJ / CPF
RUA ANANIAS COSTAS FREITAS N 783	55110753000141

Bairro		UF	CEP	Inscrição Estadual
CENTRO	PONTAL	SP	14180000	ISENTO

Contato		Email
COMPRAS	(16)3453-1714	dpcompras@iscmpontal.com.br

Dados do Documento

Cód Prod	Descrição Produto	UN	Qtde	$ Unitário	Vlr Total
4085	CANETA ESF BIC CRISTAL VIOLETA	UN	10	0,95	9,50
5024	PAPEL FOTOGRAFICO A4 180 GRS BRANCO	UN	200	28,50	5.700,00
4088	GRAMPEADOR P-226 6P 23/8 VULCANIZADO	UN	6	10,00	60,00
4028	PASTA A4 1/3 CLARA AZ	UN	30	0,85	25,50
7008	CLIPS GALVANIZADO 8/0 C/460 UNI	UN	10	10,50	105,00
6647	BORRA TINTA LIQUIDA CAIXA BRANCA	UN	10	3,95	39,50
4055	CANETA ESF BIC CRISTAL AZUL	UN	50	0,80	40,00
4250	ENVELOPE OF 114X229 BRANCO COM JANELA 80G SCRITY/PUBON	UN	50	0,11	5,50
8665	CANETA MARCA TEXTO BIC AZUL BOX	UN	10	2,50	25,00
6161	GRAMPO GALVANIZADO 26/6 CAIXA C/5	UN	5	4,80	24,00
7935	LAPIS PRETO REDONDO LATONAX	UN	5	0,30	1,50
7044	BASE FLEXI DE 44 MOUSE C/ESD 1291 FELLOWES/MS	UN	1	22,00	22,00
6463	PASTA OFAL TRILHO LOMBO TAMS ORIENTAL ACP	UN	10	2,30	23,00
7528	APAGA TUDO CANETA BRANCO	UN	5	1,90	9,50
7790	ENVELOPE DE SEGURANCA ORIENTAL PARDO/AMARELO	UN	10	12,75	127,50
8015	MOUSE USB MI-SIMM AM CINZA	UN	3	10,50	31,50
4392	MINA PARA LAPIS AZ/VERM	UN	5	2,90	14,50
4142	CORRETIVO 18ML BIC	UN	5	3,90	19,50
4037	CANETA ESFERO/MARCATEX 2,0 VERMELHO PILOT	UN	5	4,80	24,00
4470	PASTA CATALOGO OFIX OF 100 AZ	UN	3	17,50	52,50
4057	PASTA AZ ELAST OF 1355 L/A CRISTAL ACP	UN	10	2,30	23,00
7746	FILM ALCALINA PRIMINA AA C/8 DURACELL	UN	1	50,00	50,00
3784	FILM ALCALINO DULCO AAA C/8 DURACELL	UN	2	50,00	100,00
6625	ENVELOPE SEDEX 240X340 80G SCRITY/PUBON	UN	250	0,37	92,50
7410	BROCHURAO CD 96F PRETO CHAMAL	UN	5	9,50	47,50
4758	BROCHURA CD 96F AMAR CHAMAL	UN	5	5,00	25,00

Vlr Produto Bruto	Vlr Desconto	Vlr do Frete	Vlr do Seguro	Vlr Outras Desp.	**Total Geral**
7.357,10	0,00	0,00	0,00	0,00	**7.357,10**

Data Entrega	Condição de Pgto	Forma de Pagto
	28 DIAS	BOLETO

Observação:
A/C: LUCIA

Local p/ Entrega
Endereço: RUA ANANIAS COSTAS FREITAS N 783
Compl: Cep: 14180000
Bairro: CENTRO
Cidade: PONTAL/SP

Vendedor: MAURO CANDIDO

/ /
Data

Assinatura

DC SUPRIMENTOS

DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA
38.486.893/0001-08 391.062.820.117
TRAVESSA DOM OSWALDO LOUCO 61
CAMPOS ELISIOS RIBEIRAO PRETO
14080-269 (16)3612-0500
contato@dcsuprimentos.com.br

DCSuprimentos
PAPELARIA & INFORMÁTICA

Nº do Pedido
062779
Data Lançamento
12/03/2026
Data Emissão
12/03/2026

Dados do Destinatário

Parceiro	Nome Fantasia			
2788 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				
Endereço				**CNPJ / CPF**
RUA ANANIAS COSTAS FREITAS N 763				55110753000141
Bairro	**Cidade**	**UF**	**CEP**	**Inscrição Estadual**
CENTRO	PONTAL	SP	14180000	ISENTO
Contato	**Telefone**	**E-mail**		
CONTATO	(16)3953-1716	dpcompras@iscmpontal.com.br		

Desdobramento

Cód Prod	Descrição Produto	UN	Qtde	$ Unitário	Vlr Total
6839	CADERNO 1X1 CP 96F KRAFY CREPUAL	UN	5	7,60	38,00
9752	CADERNO 1/4 CE 96F KRAFY CREPUAL	UN	5	4,00	20,00
7900	FONTE ATX PS-700W4 200W C/FAN COOLTEK	UN	2	70,00	140,00
4325	ETIQUETA REDONDA TPIZ C/210 LARANJA PIMACO	UN	4	5,50	22,00
4974	ETIQUETA REDONDA TPIZ C/210 VERMELHA PIMACO	UN	4	5,50	22,00
4323	ETIQUETA REDONDA TPIZ C/210 AMARELA PIMACO	UN	4	5,50	22,00
4328	ETIQUETA REDONDA TPIZ C/210 VERDE PIMACO	UN	4	5,50	22,00
4324	ETIQUETA REDONDA TPIZ C/210 AZUL PIMACO	UN	4	5,50	22,00
4108	APAGADOR P/QUADRO BRANCO C/SUP MASTERPRINT	UN	5	4,40	22,00
8618	QUADRO BRANCO ALUMINIO 90X120 4011 STALO	UN	1	115,00	115,00
6926	QUADRO BRANCO ALUMINIO 60X90 4008 STALO	UN	1	51,00	51,00
8319	CALCULADORA 12 DIG MS-8812B MOOPSON	UN	2	20,00	40,00
8145	CALCULADORA 8D DIG MS-868A MOOPSON	UN	2	15,00	30,00
8968	PASTA POLIONDA 150M CRISTAL POLIBRAS	UN	13	7,20	93,60

Vlr Produto Bruto	Vlr Desconto	Vlr do Frete	Vlr do Seguro	Vlr Outras Desp.	Total Geral
7.357,10	0,00	0,00	0,00	0,00	7.357,10

Data Entrega	Condição de Pgto	Forma de Pagto
	28 DIAS	BOLETO

Observação
A/C: LUCIA

Vendedor.:MAURO CANELLO

Local p/ Entrega
Endereço: RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 763
Compl: Cep: 14180000
Bairro: CENTRO
Cidade: PONTAL/SP

/ /
Data

Assinatura

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA

ORCAMENTO Nº 075368

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
Endereco: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
Cidade: PONTAL SP
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Cnd.Pag.: (01)032 - 30
Forma Pg: 004 - BOLETO

Codigo: 00000911
Bairro: CENTRO
Cep.: 14160-000
IE/RG.:
Fone.: (16)3953-9100

1075368050027

Cod.	Descricao	NCM	Cod. Fabrica	UN	COR	Qtde.	VALOR COM IMPOSTOS Vr.Unit.	Vr. ST.	TOTAL	
23478	ETIQUETA 13MM TP-13 AZUL C/420 ETIQUETAS COLA	48219000	6021AZ	PCT		2,000	4,150	0,00	8,30	
23473	ETIQUETA 13MM TP-13 AMARELO C/420 ETIQUETAS C	48219000	6021AM	PCT		2,000	4,150	0,00	8,30	
24706	ETIQUETA 13MM TP-13 VERDE C/420 ETIQUETA COLA	48219000	6021VD	PCT		2,000	4,150	0,00	8,30	
23477	ETIQUETA 13MM TP-13 VERMELHO C/420 ETIQUETA C	48219000	6021VM	PCT		2,000	4,050	0,00	8,10	
23474	ETIQUETA 13MM TP-13 LARANJA FLUOR C/420 ETIQUE	48219000	6021LF	PCT		2,000	4,500	0,00	9,00	
31824	PAPEL A4 BRANCO 75G C/500 FOLHAS REVITA PRINT	48026815		PC		200,000	25,900	0,00	5.180,00	
26498	GRAMPEADOR 27 FOLHAS GATTI	84729040	11100	UN		6,000	11,900	0,00	71,40	
00059	PASTA ELE A4 C/10 UNIDADES CRISTAL ACP	42021210	1134/A4 CR	PCT	CRISTAL	3,000	7,500	0,00	22,50	
29438	CUPS 3/0 C/415 GALVANIZADO VARPLAST	83059000		CX		10,000	11,200	0,00	112,00	
31736	BOBINA TERMICA BRANCA 80X40M 1V UNIDADE THER	48119090	104421	UN		10,000	3,950	0,00	39,50	
00056	CANETA ESFEROGRAFICA AZUL 1.0 CRISTAL BIC	96081000		UN	AZUL	50,000	0,900	0,00	45,00	

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA

ORCAMENTO Nº 075368

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
Endereco: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
Cidade: PONTAL SP
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Cnd.Pag.: (01)032 - 30
Forma Pg: 004 - BOLETO

Codigo: 00000911
Bairro: CENTRO
Cep.: 14160-000
IE/RG.:
Fone.: (16)3953-9100

1 075368 050027

Cod.	Descricao	NCM	Cod. Fabrica	UN	COR	Qtde.	VALOR COM IMPOSTOS Vr.Unit.	Vr. ST.	TOTAL	
00214	CANETA ESFEROGRAFICA VERMELHA 1.0 CRISTAL BI	96081000		UN	ERMELH	10,000	0,900	0,00	9,00	
23714	ENVELOPE OF S/RPC 114X229/90 63G PCT C/10 UN SI	48171000	COF020	PCT		5,000	1,260	0,00	6,30	
17112	CANETA P/QUADRO BRANCO AZUL KAZ	96082000	KZ1048AZ	UN		10,000	2,100	0,00	21,00	
22010	GRAMPO 26/06 GALVANIZADO CAIXA 5KG	83052000	GR5000	UN		5,000	3,650	0,00	18,25	
28507	LAPIS PRETO ECO SEXTAVADO GATTE (PRETO)	96091000	CORPO PRETO	UN		5,000	0,310	0,00	1,55	
27011	ENV PLASTICO OF 4 FUROS MEDIO C/100 ACP	39232110	010/1004F	PCT		1,000	25,900	0,00	25,90	
00513	PASTA TRILHO PLASTICA CRISTAL ACP	42021210	1039CR	UN	CRISTAL	10,000	2,350	0,00	23,50	
29382	REGUA 30CM CRISTAL NEW LINE BLISTER MAXDRIL	90172000	270017-CRIST.	UN		5,000	1,800	0,00	9,00	
30783	PRANCHETA ACRILICA FUME ORIGO DIABRINK	39269090	5049	PC		10,000	12,800	0,00	128,00	
18948	MOUSE C/FIO ESPANHA PRETO 0100 BRIGHT	84716053	0106	UN		3,000	9,820	0,00	29,46	
19451	MOLHA DEDO EM PASTA 130 CONTA FACIL DARBRINK	34011900	PR 206	UN		5,000	1,700	0,00	8,50	

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA

ORCAMENTO Nº 075368

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
Endereco: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
Cidade: PONTAL SP
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Cnd.Pag.: (01)032 - 30
Forma Pg: 004 - BOLETO

Codigo: 00000911
Bairro: CENTRO
Cep.: 14180-000
IE/RG.:
Fone.: (16)3953-9100

Cod.	Descricao	NCM	Cod. Fabrica	UN	COR	Qtde.	VALOR COM IMPOSTOS Vr.Unit.	Vr. ST.	TOTAL	
03706	CORRETIVO LIQUIDO16ML MAXI TRAVA	38249979	478	UN		5,000	2,200	0,00	11,00	
00770	CANETA RETRO PROJETOR VERMELHA 2.0 PILOT	96082000	130007CX012V	UN		5,000	5,150	0,00	25,75	
01270	PASTA CATALOGO G/SZ ENVELOPES FINO S/S OFICIO	42021210	122	UN	PRETO	3,000	14,800	0,00	44,40	
00528	PASTA ABA PLASTICA OFICIO CRISTAL ACP	42021210	1021CR	UN	CRISTAL	10,000	2,450	0,00	24,50	
26953	PILHA ALCALINA PEQUENA AA C/8 UNIDADES DURACI	85061019	BLISTER	UN		1,000	56,000	0,00	56,00	
25245	PILHA ALCALINA PALITO AAA C/8 UNIDADES DURACEL	85061019	BLISTER	PCT		2,000	56,000	0,00	112,00	
00477	ENV SACO KRAFT NATU 250X353 80G PCT 10 UN SCRI	48171000	SKN035	PCT		25,000	3,800	0,00	95,00	
32584	CADERNO GRANDE BROCHURA CD 96F AMARELO X-N	48202000	257239	UN		5,000	10,450	0,00	52,25	
31969	CADERNO PEQUENO BROCHURA CD 96F AMARELO C	48202000	255677	UN		5,000	4,980	0,00	24,90	
23944	CADERNO GRANDE ESPIRAL CD 96F BRASILIDADE JA	48202000	08135-55	UN		5,000	10,800	0,00	54,00	
29302	CADERNO PEQUENO ESPIRAL CD 80F FLOW LINE JAN	48202000	8750-55 1/4 CE	UN		5,000	6,030	0,00	30,15	

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA

ORCAMENTO Nº 075368

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
Endereco: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
Cidade: PONTAL SP
CNPJ: 56.110.763/0001-41
Cnd.Pag.: (01)032 - 30
Forma Pg: 004 - BOLETO

Codigo: 00000911
Bairro: CENTRO
Cep.: 14180-000
IE/RG.:
Fone.: (16)3953-9100

1075368050027

Cod.	Descricao	NCM	Cod. Fabrica	UN	COR	Qtde.	VALOR COM IMPOSTOS Vr.Unit.	Vr. ST.	TOTAL	
19196	CALCULADORA 12 DIG MESA PS-4123 HOOPSON	84701000	PS-4123	UN		2,000	18,250	0,00	36,50	
17466	FITA ROTUL TZE-221 BROTHER PRETO/BRANCO	96121000	2069018-MAS1	UN		3,000	34,000	0,00	102,00	
28113	FITA ROTUL TZE335 BROTHER PRETO/BRANCO COM	96121000	335 COMPATI	UN		2,000	23,750	0,00	47,50	
29771	APAGADOR QUADRO BRANCO CIMA VASTORPRINT	96039000	MP3100	UN		5,000	5,100	0,00	25,50	
00980	QUADRO BRANCO 120X90 MOLDURA DE ALUMINIO PC	96100000	PA002321	PC		1,000	105,200	0,00	105,20	
15802	QUADRO BRANCO 60X90 MOLDURA DE ALUMINIO STT	96100000	PA003006	UN		1,000	51,040	0,00	51,04	

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA

ORCAMENTO Nº 075368

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
Endereco: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
Cidade: PONTAL SP
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Cnd.Pag.: (01)032 - 30
Forma Pg: 004 - BOLETO

Codigo: 00000911

Bairro: CENTRO
Cep.: 14180-000
IE/RG.:
Fone.: (16)3953-9100

Cod.	Descricao	NCM	Cod. Fabrica	UN	COR	Qtde.	Vr.Unit.	VALOR COM IMPOSTOS Vr. ST.	TOTAL

Vendedor: 004 - BIANCA
Digitador: 171 - ALEX
Observação:

Data/Hora 12/03/2026 - 12:45:38

Mensagem para expedição:
CLIENTE COM DATA FIXA 14 *** SEMPRE VERIFICAR O DIA QUE FATURAR , FAZER MANUAL.**
HORARIO DE ENTREGA DAS 08:00 AS 17:00 HRS

Condicoes de Pagamento:
A) 13/04/2026 6.690,55

Validade:

• Papelaria
• Informática
MEC-TOCA

MEC TOCA COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA
RUA FLORENCIO DE ABREU, 845 CENTRO
RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14015060
CNPJ: 48.017.909/0001-69 IE: 582121948117
Fone: (16) 2111-7896 Fax: (16) 3610-6368

****IMPRESSO SEM VALIDADE FISCAL****

ORÇAMENTO Nº 000001037930

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA PONTAL
Fantasia: IRMANDADE SANTA CASA
Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
Município: PONTAL
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
Cond.Pag: (01)030. . . . . .
027 - 30 DIAS
Form.Pag.: 008 - FATURADO

Código: 00008887
Fone: (16) 3953-1716
Bairro: CENTRO
C.E.P.: 14180-000
IE/RG:

ITEN	E/F	CÓDIGO	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO / MARCA				
1	E	0064020	200,00	PAPEL 210X297 A4 500F 75G REPORT SUZANO	F	UN	35,40	7.080,00
2	E	0037584	6,00	GRAMP P/20F BAZZE METAL PR R.B5945 614633 BAZZE	O	UN	10,90	65,40
3	E	0004625	30,00	PASTA L A4 PLAST 1134 CRISTAL 1134/A4.CR ACP	E	UN	0,98	29,40
4	E	0000345	10,00	CLIPS GALV 3/0 440 UN TOP TOP CLIPS	L	CX	13,76	137,60
5	E	0038404	10,00	BOB 080X40 TERM UN 44G BR R.29703/28028/33801 REGISPEL	G	UN	6,10	61,00
6	E	0066497	50,00	CAN ESF. BIC CRISTAL AZ 835205 BIC	S	UN	0,93	46,50
7	E	0009619	10,00	CAN ESF. BIC CRISTAL VM 835206 BIC	S	UN	1,03	10,30
8	E	0004806	5,00	ENV C/10 OF 114X229 S/RPC R.0183 29.0183-7 FORONI	H	PC	4,08	20,40
9	E	0073095	10,00	CAN MARC QUAD BR RECAR BAZZE AZ 691190/911841 BAZZE	T	UN	3,09	30,90
10	E	0076914	5,00	GRAMPO 26/6 C/5000 CIS GALVANIZADO 179.5402 CIS	K	CX	4,95	24,75
11	E	0001336	5,00	LAPIS PR UN HB PLASTIC - CIS 43.5100 CIS	U	UN	0,36	1,80
12	E	0003034	1,00	SACO PLAST OF 4F C/100 ACP 0.10 ACP	C	PC	28,58	28,58
13	E	0004593	10,00	PASTA C/GR TRILHO LINE ACP CR 1039 ACP	E	UN	2,29	22,90
14	E	0030946	5,00	REGUA 30CM WALEU CR 10270086 WALEU	Q	UN	1,03	5,15
15	E	0058151	10,00	PRANCHETA A4 ACRIL 138 ACRIMET CR 138.3 ACRIMET	D	UN	21,00	210,00
16	E	0073067	3,00	MOUSE 3 BOT USB MS-31BK PR 3020230400100 C3TECH	N	UN	9,96	29,88
17	E	0063259	5,00	MOLHADOR DEDO 12G PASTA MAXCRILL MAXCRIL	A	UN	3,61	18,05
18	E	0000948	5,00	CORRET 18ML AGUA BIC BIC	B	UN	4,33	21,65
19	E	0002338	5,00	CAN RETROP 2.0 PILOT VM PILOT	T	UN	5,77	28,85
20	E	0002949	3,00	PASTA CATAL C/50 OF 122 F ACP ACP	E	UN	16,54	49,62
21	E	0004547	10,00	PASTA ABA ELAST OF LINE ACP CR 1021 1021.CR ACP	E	UN	2,35	23,50
22	E	0066234	1,00	PILHA ALC PEQ C/8 DURACELL AA 108362 DURACELL	P	UN	63,17	63,17
23	E	0026159	1,00	PILHA ALC PAL C/16 DURACELL AAA 000563 DURACELL	P	CT	136,90	136,90
24	E	0015733	1,00	ENV KRAFT 250X353 CX250 80G SKN035 SCRITY PL0220 SCRITY	H	CX	95,07	95,07
25	E	0077477	5,00	BROCHURAO CD 096F KBOM AZ 10414 S DOMINGOS	I	UN	11,12	55,60
26	E	0023608	5,00	BROCHURA CD 096F MAIS + AZ TILIBRA	I	UN	6,90	34,50
27	E	0034258	5,00	CAD 1X1 CD 096F FORONI JUMP 30.8000-4 FORONI	I	UN	11,94	59,70
28	E	0008280	5,00	CAD 1/4 096F ESP MAIS TILIBRA TILIBRA	I	UN	6,40	32,00
29	E	0019368	2,00	CALC 12DIG MESA B3562 BAZZE 618647 BAZZE	M	UN	30,26	60,52
30	E	0058999	13,00	PASTA POLIONDA 55MM POLIBRAS CRISTAL 20417 POLIBRAS	E	UN	6,12	79,56
31	E	0067518	2,00	ETIQ COLACRIL RED TP13 420ET AZ COLACRIL	J	UN	4,56	9,12

TOTAL: 9.277,67

VALOR BRUTO: 9.285,17 DESCONTO TOTAL: 7,50

Vendedor: 009 - CARLA APARECIDA MAGALHAES I **Volume:** 336,00 **Peso Bruto:** 0,000 **Total Produtos:** 9.277,67
Digitador: 009 - CARLA APARECIDA MAGALHAES ROSS
Região: -
Data Previsão: 12/03/2026 **Data Emissão:** 12/03/2026 **Hora:** 10:14:42
Classif. IPI: A: 34011900 B: 38249929 C: 39232110 D: 39269090 E: 42021210 F: 48025610 G: 48119019 H: 48171000 I: 48202000 J: 48219000 K:
Mensagem:

End.Entrega: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - Bairro: CENTRO - PONTAL - CEP: 14180-000
Mens. Exp.:

Valor do Frete: 0,00 Destinatário(FOB)
A)11/04/2026 9.277,67

Validade do orçamento: 3 dias

• Papelaria
• Informática
MEC-TOCA

MEC TOCA COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA
RUA FLORENCIO DE ABREU, 845 CENTRO
RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14015060
CNPJ: 48.017.909/0001-89 IE: 582121948117
Fone: (16) 2111-7896 Fax: (16) 3610-6368

IMPRESSO SEM VALIDADE FISCAL

ORÇAMENTO Nº 000001037930

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA PONTAL
Fantasia: IRMANDADE SANTA CASA
Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
Município: PONTAL
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
Cond.Pag: (01)030.
027 - 30 DIAS
Form.Pag.: 008 - FATURADO

Código: 00008887
Fone: (16) 3953-1716
Bairro: CENTRO
C.E.P.: 14180-000
IE/RG:

ITEM	ENT	CÓDIGO	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO / MARCA				
32	E	0067519	2,00	ETIQ COLACRIL RED TP13 420ET VD ETMU2486013013 COLACRIL	J	UN	4,56	9,12
33	E	0067520	2,00	ETIQ COLACRIL RED TP13 420ET AM ETMU6063013013 COLACRIL	J	UN	4,56	9,12
34	E	0067524	2,00	ETIQ COLACRIL RED TP13 420ET VM ETMU2487013013 COLACRIL	J	UN	4,56	9,12
35	E	0067777	2,00	ETIQ COLACRIL RED TP13 420ET FLUOR LR COLACRIL	J	UN	5,93	11,86
36	E	0009694	5,00	APAG Q BR C/SUP P/CAN - MASTER MASTERPRINT	R	UN	5,15	25,75
37	E	0060495	1,00	QUADRO BR/MAGN AL 090X120 FORM LUXO SOUZA R.5305 SOUZA	V	UN	432,60	432,60
38	E	0066419	1,00	QUADRO BR/MAGN AL 060X90 TILIBRA TILIBRA	V	UN	207,73	207,73

TOTAL: 9.277,67

VALOR BRUTO: 9.285,17 DESCONTO TOTAL: 7,50

Vendedor: 009 - CARLA APARECIDA MAGALHAES | **Volume:** 336,00 **Peso Bruto:** 0,000 **Total Produtos:** 9.277,67
Digitador: 009 - CARLA APARECIDA MAGALHAES ROSS
Região: -
Data Previsão: 12/03/2026 **Data Emissão:** 12/03/2026 **Hora:** 10:14:42
Classif. IPI: A: 34011900 B: 38249929 C: 39232110 D: 39269090 E: 42021210 F: 48025610 G: 48119019 H: 48171000 I: 48202000 J: 48219000 K:
Mensagem:

End.Entrega: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - Bairro: CENTRO - PONTAL - CEP: 14180-000
Mens. Exp.:

Valor do Frete: 0,00 Destinatário(FOB)
A) 11/04/2026 9.277,67

Validade do orçamento: 3 dias

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 85892
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01315.620607 07634.680016 5 14110000346549
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**SERTPEL COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA**
Nome/Razão Social:	**SERTPEL COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA**
CPF/CNPJ:	**07.778.698/0001-10**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	09/04/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	05/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	3.465,49
Juros (R$):	30,03
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	69,30
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	3.564,82
Valor Pago (R$):	3.564,82

Data/hora da operação: 05/05/2026 15:10:01

Código da operação: 64212904782
Chave de segurança: AEZPQXSFLPX7MC10

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

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
SERTPEL COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA	07.778.698/0001-10	04/05/2026	3.563,64
HUMBERTO ORTOLAN - 1290		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
CENTRO		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Sertãozinho - SP	14160-660		
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão	(=) Valor cobrado
Válido para pagamento somente até o dia 04/05/2026		09/03/2026	
Vencimento original: 09/04/2026		Coop Contr/Cód. Beneficiário	
Valor original: R$ 3.465,49		3214/3156206	
Encargos por atraso: R$ 98,15		Nosso Número	
Valor atualizado: R$ 3.563,64		763468	

Dados do Pagador

Nome do pagador			Número do Documento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			85892
Endereço			
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753			
Bairro / Distrito			
JARDIM RESIDENCIAL CONTEMPORÂN			
Município		UF	CEP
PONTAL		SP	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**

SICOOB | 756 | 75691.32140 01315.620607 07634.680016 1 14360000356364

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					04/05/2026
Beneficiário				07.778.698/0001-10	Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
SERTPEL COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA					3214/3156206
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
09/03/2026	85892	DM	N	09/03/2026	763468
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 Real	0,00			3.563,64

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Válido para pagamento somente até o dia 04/05/2026
Vencimento original: 09/04/2026
Valor original: R$ 3.465,49
Encargos por atraso: R$ 98,15
Valor atualizado: R$ 3.563,64

EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB
COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
JARDIM RESIDENCIAL CONTEMPORÂN
PONTAL - SP 14180-160

Beneficiário final SERTPEL COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

RECEBEMOS DE SERTPEL COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000085892 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

SERTPEL COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA
Rua HUMBERTO ORTOLAN, 1299
CENTRO Cep:14160-660
Sertaozinho/SP
Fone: 1639402771

7596

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000085892
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3526 0307 7786 9800 0110 5500 1000 0858 9210 0211 6126

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
venda	135260903034837 09/03/2026 11:17:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
664142752117		07.778.698/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41		09/03/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14540-000		09/03/2026
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
Pontal		SP		11:17:36

FATURA

001 09/04/2026 3.465,49								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
142,45	25,64	0,00	0,00	3.465,49

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	3.465,49

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
958	PAPEL HIG. FOLHA DUPLA 30 METROS COM 16 ROLOS - QUALITE	48181000	060	5405	PCT	12,0000	18,4000	220,80	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
287	SABAO EM PEDRA YPE COM 5 UND.	34011900	000	5102	PCT	4,0000	11,4500	45,80	45,80	8,24	0,00	18,00%	0,00%
634	SABAO EM PO TIXAN YPE - 800 G	34025000	060	5405	PCT	4,0000	10,1000	40,40	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
387	SACO DE LIXO 150 LTS P4 C/ 100 UN - PRETO	39232190	060	5405	PCT	10,0000	42,9000	429,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
482	RODO DE MADEIRA 40 CM - COM CABO	96039000	000	5102	UN	5,0000	7,2900	36,45	36,45	6,56	0,00	18,00%	0,00%
451	ESPONJA DUPLA FACE - FLORA	68053090	000	5102	UN	30,0000	0,5900	17,70	17,70	3,19	0,00	18,00%	0,00%
1485	DESENGORDURANTE FLOTADO R. 5 LITROS - AYLAG	34029090	060	5405	GL	8,0000	16,9000	135,20	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135260903034837 PAGTO: 31D- BOLETO PEDIDO COMPRA: 7596 TERMO DE CONVENIO N 008/2025 Valor aproximado do(s) Tributo(s): R$ 469,40(13,54%) Federal, R$ 588,56(16,98%) Estadual, R$ 0,00(0,00%) Municipal. Fonte: IBPT	ATENÇÃO CLIENTE! Conferir junto com o motorista da SERTPEL. Caso esteja em desacordo, escreve sobre a Nota Fiscal. Boleto Anexo Enviado XML e NFE

VIRE

VERSO

powered by TOTVS

Identificação do emitente

SERTPEL COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA
Rua HUMBERTO ORTOLAN, 1299
CENTRO Cep:14160-660
Sertanópolis/SP
Fone: (43)9422771

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000085892
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3526 0307 7786 9800 0110 5500 1000 0858 9210 0211 6126

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
venda	135260993034837 09/03/2026 11:17:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB	CNPJ/CPF
604142752117		07.778.698/0001-10

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
7419	PURO AR LEVE&UZE 400 ML - CHA BRANCO	38085910	000	5102	UN	5,0000	8,5000	42,50	42,50	7,65	0,00	18,00%	0,00%
6677	SABONETE LIQUIDO 5 LTS - ERVA DOCE - B-KRISS	34013000	060	5405	GL	8,0000	13,0800	104,64	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
2084	COPO PLASTICO 180 ML C/ 2500 UN - TR PP CRISTAL - CX VERMELHA	39241000	060	5405	CX	10,0000	125,0000	1.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
571	PAPEL TOALHA INTERFOLHA GHS EXTRA LUXO - 700 FLS	48182000	060	5405	PCT	100,0000	11,4300	1.143,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

RECEBIDO: Valéria

DATA: 10 / 03 / 2026

SETOR: Almoxarifado

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
SERTPEL COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA	07.778.698/0001-10	09/04/2026	3.465,49
HUMBERTO ORTOLAN - 1290		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
CENTRO		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Sertãozinho - SP	14160-660		
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão 09/03/2026	(=) Valor cobrado
A partir 10/04/2026 Juros 0,03%/dia.		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/3156206	
A partir 10/04/2026 Multa de 2%.			
Não conceder desconto.		Nosso Número 76346-8	

Dados do Pagador

Nome do pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Número do Documento: 85892
Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		
Bairro / Distrito: JARDIM RESIDENCIAL CONTEMPORÂN		
Município: PONTAL	UF: SP	CEP: 14180-160
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.32140 01315.620607 07634.680016 5 14110000346549

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					09/04/2026
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
SERTPEL COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA 07.778.698/0001-10					3214/3156206
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
09/03/2026	85892	DM	N	09/03/2026	76346-8
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			3.465,49

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
A partir 10/04/2026 Juros 0,03%/dia.
A partir 10/04/2026 Multa de 2%.
Não conceder desconto.

EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB
COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
JARDIM RESIDENCIAL CONTEMPORÂN
PONTAL - SP 14180-160
Beneficiário final SERTPEL COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE 07.778.698/0001-10

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 04/03/2026 10:17

Empresa: IPM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 7596

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 275 - SERTPEL COM.DE MATER. DE HIG.E **Data Ped:** 04/03/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
4136- 1 BOM AR 400ML-FRASCO-	Não Entregou					
(3) ALMOXARIFADO		5,0000	8,5000	0,0000	0,0000	42,5000
Complemento do item						
4146- 1 ESPONJA LAVAR LOUCA -UN-	Não Entregou					
(3) ALMOXARIFADO		30,0000	0,5900	0,0000	0,0000	17,7000
Complemento do item						
4154- 3 PAPEL HIGIENICO FOLHA DUPLA BRANCO-ROLO-	Não Entregou					
(3) ALMOXARIFADO		192,0000	1,1500	0,0000	0,0000	220,8000
Complemento do item						
4156- 1 PAPEL TOALHA P/MÃOS EXTRA LUXO PCT C/1000-	Não Entregou					
(3) ALMOXARIFADO		100,0000	11,4300	0,0000	0,0000	1.143,0000
Complemento do item						
4161- 1 RODO MADEIRA 40CM C/CABO-UNIDADE-	Não Entregou					
(3) ALMOXARIFADO		5,0000	7,2900	0,0000	0,0000	36,4500
Complemento do item						
4163- 3 SABAO EM PÓ -PACOTE 800GR-	Não Entregou					
(3) ALMOXARIFADO		4,0000	10,1000	0,0000	0,0000	40,4000
Complemento do item						
4164- 1 SABAO BARRA (YPÊ)-UN-	Não Entregou					
(3) ALMOXARIFADO		20,0000	2,2900	0,0000	0,0000	45,8000
Complemento do item						
4165- 1 SABONETE LIQUIDO 5 LT (ERVA DOCE)-GALAO-	Não Entregou					
(3) ALMOXARIFADO		8,0000	13,0800	0,0000	0,0000	104,6400
Complemento do item						
4170- 1 SACO LIXO PRETO 100L P4 (PCT C/100)-PACOTE-	Não Entregou					
(3) ALMOXARIFADO		10,0000	42,9000	0,0000	0,0000	429,0000
Complemento do item						
4828- 1 FLOTADOR MULTIUSO 5 LITROS-GALAO-	Não Entregou					
(3) ALMOXARIFADO		8,0000	16,9000	0,0000	0,0000	135,2000
Complemento do item						
63605- 1 COPO DESC P/AGUA 180ML PP CRISTALCOPOS	Não Entregou					
(3) ALMOXARIFADO		250,0000	5,0000	0,0000	0,0000	1.250,0000
Complemento do item CRISTAL PP						

SIH-R<RCMPO004> Emissão 04/03/2026 10:17

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 2

No. Pedido 7596

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 275 - SERTPEL COM.DE MATER. DE HIG.E **Data Ped:** 04/03/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO **Status do pedido:** Não Entreçou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) **Situação do Item** **No.Cotação** **(Emp.Req-No.Requis)**

Centro de Custo **Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =** **Vlr.Total**

Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025

Totais:

Total Bruto dos itens:	3.465,4900
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.465,4900	0,0000	0,0000	0,0000	3.465,4900

Luciana de S. das Flores
Dep. de Compras
Santa Casa de Ponta

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

Alexandre A. G. Marinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

DE MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA
CNPJ: 07778638000110
Rua HUMBERTO ORTOLAN, 1290,
CEP: 14160660 | Cidade: Sertãozinho
Estado: SP | País: Brasil
E-mail: faturamento@hotmail.com
Telefone: (16) 3942-2771

Orçamento

Informações

Nº Orçamento: 6831 **Status:** Aberto **Data:** 03/03/2026 **Data Entrega:** 03/03/2026

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL **CNPJ:** 55.110.753/0001-41

E-mail: dpcompras@santacasapontal.org.br **I.E:**

Telefone: **Celular:** **Finalidade:** Normal

Vendedor: GISLAINE

Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 733 - CENTRO - Pontal/SP - 14180000

Informações Transporte

Transportadora: **Qtde. Volumes:** 0

Placa Veículo: **UF Placa:** **Tipo Frete:** Sem frete

Peso Líquido (kg): 0,0000 **Peso Bruto (kg):** 0,0000 **Valor Frete:** R$ 0,00

Espécie: **Marca:** **Numeração:**

Produtos

Código	Produto	Qtd	Unitário	Desconto	Total
571	PAPEL TOALHA INTERFOLHA GHS EXTRA LUXO - 700 FLS	100,00000	R$ 11,43	R$ 0,00	R$ 1.143,00
956	PAPEL H.IG. FOLHA DUPLA 30 METROS COM 16 ROLOS - QUALITE	12,00000	R$ 18,40	R$ 0,00	R$ 220,80
1104	DETERGENTE YPE 500 ML - NEUTRO	60,00000	R$ 3,10	R$ 0,00	R$ 186,00
287	SABAO EM PEDRA YPE COM 5 UND.	5,00000	R$ 11,45	R$ 0,00	R$ 57,25
634	SABAO EM PO TIXAN YPE - 500 G	4,00000	R$ 10,10	R$ 0,00	R$ 40,40
387	SACO DE LIXO 150 LTS PA C/ 100 UN - PRETO	10,00000	R$ 42,90	R$ 0,00	R$ 429,00
385	SACO DE LIXO 60 LTS C/ 100 UN - PRETO	10,00000	R$ 23,10	R$ 0,00	R$ 231,00
482	RODO DE MADEIRA 40 CM - COM CABO	5,00000	R$ 7,29	R$ 0,00	R$ 36,45
348	DESINFETANTE 5 LITROS - FLORAL POLY	4,00000	R$ 7,80	R$ 0,00	R$ 31,20
451	ESPONJA DUPLA FACE - FLORA	30,00000	R$ 0,59	R$ 0,00	R$ 17,70
1485	DESENGORDURANTE FLOTADOR 5 LITROS - AYLAG	8,00000	R$ 16,90	R$ 0,00	R$ 135,20
7419	PURO AR LEVANDE AEROSOL - CHA BRANCO	5,00000	R$ 8,50	R$ 0,00	R$ 42,50
6677	SABONETE LIQUIDO 5 LTS - ERVA DOCE - B-KRISS	8,00000	R$ 13,08	R$ 0,00	R$ 104,64
1294	FIBRA LIMPEZA PESADA - VERDE	10,00000	R$ 3,00	R$ 0,00	R$ 30,00
2084	COPO PLASTICO 180 ML C/ 2500 UN - TR PP CRISTAL - CX VERMELHA	10,00000	R$ 125,00	R$ 0,00	R$ 1.250,00
461	SACO ALVEJADO BRANCO - 60 X 70 CM	25,00000	R$ 4,50	R$ 0,00	R$ 112,50

Resumo dos Totais

Produtos: R$ 4.067,64 **Desc. Produtos:** R$ 0,00 **Vlr. Imp. Produtos:** R$ 0,00

Frete: R$ 0,00 **Descontos:** R$ 0,00 **Total Geral:** R$ 4.067,64

Observações:

J.S.P - PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
CNPJ: 71.921.514/0001-28
TEL: (16) 3628-4424

Dia Semana: Terça
03/03/2026 10:50:27

Orçamento

Emissao: 03/03/2026 (ORC.43181)

Cliente: (781) IRMANDADE DA SANTA CASA DE M.DE PONTAL

Endereço: RUA ANANIAS DA C.FREITAS,751
Bairro: CENTRO
Cidade: PONTAL (SP)
Email: dpcomprasponta@gmail.com

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
RG/IE: ISENTO
CEP: 14180-000
Fone/Celular:

Código	Nome do Produto	Marca	Unidade	Quantidade	Unitário	Desconto	Preço Total
1135	P.TOALHA E.LUXO 20X21,5 GHS 1000 FLS		FD	100,00	14,90	0,00	1.490,00
3934	PAPEL HIGIENICO F.DUPLA QUALITE 64 ROLOS		FD	3,00	86,80	0,00	260,40
00000560	DETERGENTE IPE NEUTRO 500 ML		UN	60,00	2,98	0,00	178,80
2665	SACO PLÁSTICO 40X60 M 06		PC	8,00	29,30	0,00	234,40
161	SABÃO EM PEDRA IPE 160 GRS 5 UNO		PC	5,00	13,60	0,00	68,00
3384	SABÃO EM PÓ TIXAN IPE 800 GRS		UN	4,00	11,50	0,00	46,00
00000055	SACO LIXO 100 LTS P.4 PRTO 100 UNO		PC	10,00	48,00	0,00	480,00
00000053	SACO LIXO 60 LTS PRETO 100 UND		PC	10,00	20,50	0,00	205,00
3307	SACO LIXO INFECTANTE 200 LTS REFORÇADO		PC	8,00	77,00	0,00	616,00
780	RODO DUPLO 40 CM MAD C/C 1,2		UN	5,00	7,80	0,00	39,00
342	DESINFETANTE FLORAL BIOKRISS 5 LTS		BB	4,00	7,60	0,00	30,40
3153	ESPONJA DUPLA FACE WISH		UN	30,00	0,65	0,00	19,50
3014	TALL FLOTADOR PEROL 5 LTS		BB	8,00	27,60	0,00	220,80
4282	COALA AEROSOL CHA BRANCO 400ML		UN	5,00	12,00	0,00	60,00
2282	LUVA LATEX SANRO TOP AMARELA M		UN	15,00	10,90	0,00	163,50
3007	LUVA LATEX SANRO TOP AMARELA G		UN	10,00	10,90	0,00	109,00
2384	SABONETE ERVA DOCE PREMISSE 5 LTS		BB	8,00	24,00	0,00	192,00
00000147	PANO ALVEJADO MINEIRAO 50X70		UN	25,00	4,45	0,00	111,25
4113	L.T. SERV PESADO BETAMIN REF 9506		UN	10,00	2,60	0,00	26,00
2932	COPO AGUA 180 ML CRISTALCOPO PP TR 2500		CX	10,00	126,00	0,00	1.260,00

SubTotal:	5.810,05
Desc. Produtos:	0,00
Descontos:	0,00
Acréscimos:	0,00
VALOR TOTAL:	**5.810,05**

Assinatura: _____

S.S. Clean
Solução em Higiene Profissional

Avenida Antônio Paschoal, 522.
Jardim Brasília. Sertãozinho, SP. CEP: 14170-130
Fone: (16)3524-0105 CNPJ: 26.899.530/0001-07
E-mail: comercial@ssclean.net.br
financeiro@ssclean.net.br

Orçamento Nº 6018

NOME: SANTA CASA PONTAL
RAZÃO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE
ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753
CIDADE: PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
BAIRRO: CENTRO
TELEFONE: 16 -3953-1716
CEP: 14180 000
UF: SP
16 -99110-0279

DESCRIÇÃO	MARCA	UN	QTDE	UNITÁRIO	TOTAL
PAPEL HIGIENICO FOLHA DUPLAS PCT C/ 4 ROLOS PALOMA	PALOMA	UN	48,00	6,70	321,60
DETERGENTE LAVA LOUCAS 500ML YPE	YPE	UN	60,00	3,00	180,00
SABAO EM BARRA YPE C/5 UN	YPE	UN	5,00	14,90	74,50
SABAO EM PO - TIXAN 800GR	TIXAN YPE	UN	4,00	10,90	43,60
SACO DE LIXO 100 L P4 C/ 100 UND - FORTPLAS	FORTPLAS	UN	10,00	56,00	560,00
SACO DE LIXO 60 L C/ 100 UND- FORTPLAS	FORTPLAS	UN	10,00	27,60	276,00
RODO DE MADEIRA 40CM	LASUFILM	UN	5,00	10,00	50,00
DESINFETANTE FLORAL BIOKRIS 5 LTS	BIOKRIS	UN	4,00	12,00	48,00
ESPONJA MULTIUSO UNITARIA	BOM BRIL	UN	30,00	2,50	75,00
FLOTADOR 5000ML- RAJJA	RAJJA	UN	8,00	44,90	359,20
ODORIZANTE DE AMBIENTES - PURO AR	PURO AR	UN	5,00	12,50	62,50
LUVA LATEX AMARELA TAM. M SANRO TOP	SANRO	UN	15,00	16,00	240,00
LUVA LATEX AMARELA TAM. G SANRO TOP	SANRO	UN	10,00	16,00	160,00
SABONETE LÍQUIDO 5000ML ERVA DOCE NEW HALLIVE	NEW HALLIVE	UN	8,00	21,00	168,00
SACO ALVEJADO 48X63 CM	CCA	UN	25,00	4,20	105,00
FIBRA LIMPEZA PESADA 100X260 MM	BETTANIN	UN	10,00	5,00	50,00
SACO PLASTICO 40X60KG	LASUFILM	UN	8,00	32,08	256,64
PAPEL INTERFOLHADO EXTRA LUXO20X21 C/1000 FOLHAS GHS	GHS	UN	100,00	15,80	1.580,00
COPO DESCARTAVEL 180ML CRISTAL COPO PP	CRISTALCOPO	UN	250,00	5,35	1.337,50

SACO DE LIXO 200LTS C/ 100 UND- INFECTANTE	FORTPLAS	UN	8,00	145,00	1.160,00

Nº ORCAMENTO : 6018
DATA ORCAMENTO : 03/03/2026
VENDEDOR : JESSICA
CONDIÇÃO PGTO : 28 DIAS
PREVISÃO ENTREGA:

OBSERVAÇÃO

Total de Produtos	7.107,54
Valor Frete	0,00
Total Orçamento >>	**7.107,54**

FATURAMENTO MÍNIMO R$ 150,00
PRAZO DE ENTREGA : 3 DIAS ÚTEIS

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	CONTABILIDADE
Representação numérica do código de barras:	34191.57007 01417.381587 83900.030004 7 13810000096000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**SOLUCAO ESCRITORIO C F LTDA**
Nome/Razão Social:	**SOLUCAO ESCRITORIO C F LTDA**
CPF/CNPJ:	**10.424.438/0001-50**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	06/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	05/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	960,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	960,00
Valor Pago (R$):	960,00

Data/hora da operação: 05/05/2026 13:10:03

Código da operação: 64205128340
Chave de segurança: LKZ4MGSE24KMG897

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

DANFESe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município de Franca
(16) 3711-9000
notafiscal@franca.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35162001210424438000150000000004576526020286474089

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data da emissão da NFS-e	
45765	01/02/2026	27/02/2026	A autenticidade desta NFS-e pode ser consulta pela chave de acesso no portal nacional da NFS-e
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data da emissão da DPS**	
45766	49998	27/02/2026	

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
10.424.438/0001-50	50357	1637221631

Nome / Nome Empresarial
SOLUCAO ESCRITORIO DE CONTABILIDADE DE FRANCA LTDA

E-mail
solucaocadastro@solucaocontabilidadefranca.com.br

Endereço	Município	CEP
14403-424 - RUA VOLUNTARIOS DA FRANCA, 753	FRANCA - SP	14403-424

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
55.110.753/0001-41	-	-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
RUA ANANIAS COSTAS FREITAS, 753, CENTRO	Pontal - SP	14.180-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.19.01 Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxil...	-	Franca - SP	BRASIL

Descrição do Serviço
USO LICENÇA SISTEMA CONTABIL, SENDO 2 PONTOS PJ CONTABIL E 1 RP12. TERMO DE CONVÊNIO Nº 008/2025. REF AO MES 01/2026 - VENCIMENTO 10/03/2026

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Franca - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 960,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 960,00	4,86%	Não retido	R$ 46,66

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-	-	-	PIS/COFINS/CSLL Não Retidos
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
-	-		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 960,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apuração Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		R$ 960,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	R$ 46,66

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFSe Subst: 35162001210424438000150000000004573326020286433320 | NBS: 1.1302.21.00 |

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 01417.381587 83900.030004 7 13810000096000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **06/05/2026**
Beneficiário **SOLUCAO ESCRITORIO C F LTDA** **CNPJ/CPF:** 10.424.438/0001-50 R VOLUNTARIOS DA FRANCA , 14405103 - ESTACAO - FRANCA - SP						Agência/Código Beneficiário 1588/39000-3
Data do documento 06/03/2026	Núm. do documento 994/1		Espécie Doc. Presta##o	Aceite N	Data Processamento 06/03/2026	Nosso Número 157 / 00014173
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **960,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. USO SISTEMA DOMINIO MES 01/2026						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , - CENTRO - PONTAL - SP **Beneficiário final:**					**CNPJ/CPF:** 55.110.753/0001-41 **CNPJ/CPF:**	

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 01417.381587 83900.030004 7 13810000096000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **06/05/2026**
Beneficiário **SOLUCAO ESCRITORIO C F LTDA** **CNPJ/CPF:** 10.424.438/0001-50 R VOLUNTARIOS DA FRANCA , 14405103 - ESTACAO - FRANCA - SP						Agência/Código Beneficiário 1588/39000-3
Data do documento 06/03/2026	Núm. do documento 994/1		Espécie Doc. Presta##o	Aceite N	Data Processamento 06/03/2026	Nosso Número 157 / 00014173
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **960,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. USO SISTEMA DOMINIO MES 01/2026						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , - CENTRO - PONTAL - SP **Beneficiário final:**					**CNPJ/CPF:** 55.110.753/0001-41 **CNPJ/CPF:**	

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 4004 4828 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 770 4828 demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itau.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722.

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	CONTABILIDADE
Representação numérica do código de barras:	34191.57007 01417.201587 83900.030004 7 13810000800000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**SOLUCAO ESCRITORIO C F LTDA**
Nome/Razão Social:	**SOLUCAO ESCRITORIO C F LTDA**
CPF/CNPJ:	**10.424.438/0001-50**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	06/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	05/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	8.000,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	8.000,00
Valor Pago (R$):	8.000,00

Data/hora da operação: 05/05/2026 13:10:08

Código da operação: 64205137911
Chave de segurança: 4J7MX0H6Q0QH7T4C

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

DANFESe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município de Franca
(16) 3711-9000
notafiscal@franca.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35162001210424438000150000000004576526020286473271

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data da emissão da NFS-e	
45765	01/02/2026	27/02/2026	A autenticidade desta NFS-e pode ser consulta pela chave de acesso no portal nacional da NFS-e
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data da emissão da DPS**	
45765	49999	27/02/2026	

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
10.424.438/0001-50	50387	1637221631

Nome / Nome Empresarial
SOLUCAO ESCRITORIO DE CONTABILIDADE DE FRANCA LTDA

E-mail
solucaocadastro@solucaocontabilidadefranca.com.br

Endereço	Município	CEP
14403-424 - RUA VOLUNTARIOS DA FRANCA, 753	FRANCA - SP	14403-424

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
55.110.753/0001-41	-	-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO	Pontal - SP	14.180.00

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.19.01 Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxil...	-	Franca - SP	BRASIL

Descrição do Serviço
SERVIÇOS PRESTADOS REF HONORARIOS CONTABEIS. TERMO DE CONVÊNIO Nº 008/2025. REF AO MES 01/2026 - VENCIMENTO 10/03/2026

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Franca - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 8.000,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 8.000,00	4,86%	Não retido	R$ 388,80

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-	-	-	PIS/COFINS/CSLL Não Retidos
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
-	-		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 8.000,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apuração Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		R$ 8.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	R$ 388,80

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFSe Subst: 35162001210424438000150000000004573826020286440298 | NBS: 1.1302.21.00 |

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 01417.201587 83900.030004 7 13810000800000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **06/05/2026**
Beneficiário **SOLUCAO ESCRITORIO C F LTDA** **CNPJ/CPF:** 10.424.438/0001-50 R VOLUNTARIOS DA FRANCA , 14405103 - ESTACAO - FRANCA - SP						Agência/Código Beneficiário 1588/39000-3
Data do documento 06/03/2026	Núm. do documento 994/1		Espécie Doc. Presta##o	Aceite N	Data Processamento 06/03/2026	Nosso Número 157 / 00014172
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **8.000,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. MENSALIDADE MES 01/2026 - PROTESTAR EM 5 DIAS						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL **CNPJ/CPF:** 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , - CENTRO - PONTAL - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 01417.201587 83900.030004 7 13810000800000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **06/05/2026**
Beneficiário **SOLUCAO ESCRITORIO C F LTDA** **CNPJ/CPF:** 10.424.438/0001-50 R VOLUNTARIOS DA FRANCA , 14405103 - ESTACAO - FRANCA - SP						Agência/Código Beneficiário 1588/39000-3
Data do documento 06/03/2026	Núm. do documento 994/1		Espécie Doc. Presta##o	Aceite N	Data Processamento 06/03/2026	Nosso Número 157 / 00014172
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **8.000,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. MENSALIDADE MES 01/2026 - PROTESTAR EM 5 DIAS						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL **CNPJ/CPF:** 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , - CENTRO - PONTAL - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, do pagar do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 4004 4828 (capitais e região metropolitana) ou 0800 770 1083 demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itau.com.br/empresas. Se não for satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 15104
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03100.050008 00011.860178 5 14170000213600
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA - ME**
Nome/Razão Social:	**R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA - ME**
CPF/CNPJ:	**18.209.156/0001-42**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	15/04/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	05/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	2.136,00
Juros (R$):	149,40
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	96,12
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.381,52
Valor Pago (R$):	2.381,52

Data/hora da operação: 05/05/2026 13:10:08

Código da operação: 64205128265
Chave de segurança: GXR9ARN4NL3EZ9XH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 | Ficha Caixa

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 15/04/2026

Beneficiário: R.M.MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42
RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP

Agência / Código do Beneficiário: 2665-4 / 045000-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
02/03/2026	15.104	DM	N	04/05/2026

Nosso Número: 31000500000011860

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 2.136,00

Instruções (*Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)*

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 7,48 AO DIA.

APOS VCTO MULTA DE 4,5%

APOS 4 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
PONTAL/SP

CNPJ/CPF: 055.110.753/0001-41
Bairro: CENTRO
CEP: 14.180.000

Recebimento através de cheque Nº do Banco

Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado

---

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 15/04/2026

Beneficiário: R.M.MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42
RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP

Agência / Código do Beneficiário: 2665-4 / 045000-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
02/03/2026	15.104	DM	N	04/05/2026

Nosso Número: 31000500000011860

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 2.136,00

Instruções (*Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)*

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 7,48 AO DIA.

APOS VCTO MULTA DE 4,5%

APOS 4 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
PONTAL/SP

CNPJ/CPF: 055.110.753/0001-41
Bairro: CENTRO
CEP: 14.180.000

Destacar abaixo

Autenticação Mecânica

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 | 00190.00009 03100.050008 00011.860178 2 04170000213600

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 15/04/2026

Beneficiário: R.M.MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42
RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP

Agência / Código do Beneficiário: 2665-4 / 045000-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
02/03/2026	15.104	DM	N	04/05/2026

Nosso Número: 31000500000011860

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 2.136,00

Instruções (*Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)*

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 7,48 AO DIA.

APOS VCTO MULTA DE 4,5%

APOS 4 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
PONTAL/SP

CNPJ/CPF: 055.110.753/0001-41
Bairro: CENTRO
CEP: 14.180.000

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO

RECEBEMOS DE R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA CNPJ: 18.209.156/0001-42 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 02/03/2026 DEST/REM: IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL VALOR TOTAL: 2.136,00

DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000015.104
SÉRIE 001

HIGIRIB

R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
R JAIME JOSE DO NASCTO FEITOSA, 0178
RES. E COM. PALMARES 14.092.540
RIBEIRAO PRETO SP
(16) 3285-0150 contato@higirib.com.br

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída [1]
Nº 15104 Série 001
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ de autorizadora
35-26.03-18.209.156/0001-42-55-001-000.015.104-100.018.705-0

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Vendas	135260793083262 02/03/2026 07:01:31h

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
582974310112	000000000	18.209.156/0001-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	Código Cliente	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL	000187	55.110.753/0001-41	02/03/2026

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14.180.000	02/03/2026

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSC. ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	SP	(16) 3953.1719	ISENTO	07:01h

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000015104	15/04/2026	2.136,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP.IMPORT.	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.136,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.136,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Remetente(CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0008	TEXSPAR AF 20KGS	29159050	0102	5102	BD	1,0000	2.136,00000	0,00	2.136,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FRAUDE DE BOLETOS FALSOS
*** ATENÇÃO ***
NOSSA EMPRESA NÃO ENVIA
BOLETOS POR E-MAIL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE CONVENIO 008/2025 // Cond.Pgto.: BCO.: 007 - BANCO DO BRASIL S/A // I-ME/EPP optante pelo Simples Nacional * II- Não gera credito fiscal de IPI/ICMS conf lei 123/2006 // PREZADO CLIENTE, A HIGIRIB NÃO ENVIA BOLETOS BANCÁRIOS POR E-MAIL, EM CASO DE DÚVIDAS ENTRE EM CONTATO COM NOSSO DEPARTAMENTO FINANCEIRO PELO TELEFONE (16) 3285-0150 // CONFIRA AS MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA, APÓS O RECEBIMENTO E ASSINATURA DO CANHOTO NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES. // Valor aprox.dos Tributos R$ 89,71 (4,20%) Fonte: IBPT // ICMS PAGO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUICAO. - 0008

RESERVADO AO FISCO

Renata C. Ferreira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal
02/03/26

Pedido	14.136	Vendedor	4	Pedido compra

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 02/03/2026 AS 07:01:31h

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 | Ficha Caixa

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 15/04/2026

Beneficiário: RJMARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42
RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP

Agência / Código do Beneficiário: 2665-4 / 045000-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
02/03/2026	15.104	DM	N	02/03/2026

Nosso Número: 31000500000011860

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 2.136,00

Instruções: "Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)"

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 7,48 AO DIA.

APOS VCTO MULTA DE 4,5%

APOS 4 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
PONTAL/SP

CNPJ/CPF: 055.110.753/0001-41
Bairro: CENTRO
CEP: 14.180.000

Recebimento através de cheque Nº do Banco

Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado

---

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 15/04/2026

Beneficiário: RJMARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42
RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP

Agência / Código do Beneficiário: 2665-4 / 045000-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
02/03/2026	15.104	DM	N	02/03/2026

Nosso Número: 31000500000011860

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 2.136,00

Instruções: "Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)"

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 7,48 AO DIA.

APOS VCTO MULTA DE 4,5%

APOS 4 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO

(-) Desconto/Abatimento

FRAUDE DE BOLETOS FALSOS
*** ATENÇÃO ***
NOSSA EMPRESA NÃO ENVIA
BOLETOS POR E-MAIL

Pagador: IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
PONTAL/SP

CNPJ/CPF: 055.110.753/0001-41
Bairro: CENTRO
CEP: 14.180.000

Destacar abaixo

Autenticação Mecânica

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 | 00190.00009 03100.050008 00011.860178 2 04170000213600

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 15/04/2026

Beneficiário: RJMARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42
RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP

Agência / Código do Beneficiário: 2665-4 / 045000-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
02/03/2026	15.104	DM	N	02/03/2026

Nosso Número: 31000500000011860

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 2.136,00

Instruções: "Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)"

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 7,48 AO DIA.

APOS VCTO MULTA DE 4,5%

APOS 4 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
PONTAL/SP

CNPJ/CPF: 055.110.753/0001-41
Bairro: CENTRO
CEP: 14.180.000

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO

15/99

10/42

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0215 / 00000309783-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CR2 PAPER BOX LTDA
CPF/CNPJ:	31.575.259/0002-75
Valor:	R$ 6.531,90
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 485
Histórico:	

Data de débito:	05/05/2026
Data / Hora da operação:	05/05/2026 13:15:04

Código da operação:	99963994
Chave de segurança:	62Q0X1URTHFGY69V

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

NFSe Nota Fiscal de Serviços eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICÍPIO DE COSMOPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
(19)3812-8030
nfse@cosmopolis.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35128032231575259000275000000000048526040867288189

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
485	07/04/2026	07/04/2026 15:46:52
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
291	70000	07/04/2026 15:46:51

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
31.575.259/0002-75	-	(19) 3113-9000

Nome / Nome Empresarial
CR2 PAPER BOX LTDA

E-mail
A.ROSALEN@GRUPOCR2.COM.BR

Endereço
RODOVIA SP 133,0, S/N, SITIO SAO DOMINGOS

Município
Cosmópolis - SP

CEP
13159-899

Simples Nacional na Data de Competência
Não optante

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
55.110.753/0001-41	-	-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

E-mail
-

Endereço
R RIO BRANCO, 753, CENTRO

Município
Americana - SP

CEP
13465-030

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
29.01.01 - Serviços de biblioteconomia.	-	Cosmópolis - SP	-

Descrição do Serviço
GUARDA FÍSICA E GESTÃO DE DOCUMENTOS - PERÍODO MARÇO/2026 - REFERENTE A FATURA: 5775
Dados Bancários:
Banco: Bradesco (237) | Agência: 0215 | Conta Corrente: 0309783-8
PIX / CNPJ: 31.575.259/0001-94 (MATRIZ)
Vencimento: 15/04/2026

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Cosmópolis - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 6.531,90	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 6.531,90	3,00%	Não Retido	R$ 195,96

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-	-	-	0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
-	-		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 6.531,90	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		R$ 6.531,90

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
11,33 %	0,00 %	2,00 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 117052000

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03422 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 15103
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03100.050008 00011.859170 7 14170000666000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA - ME**
Nome/Razão Social:	**R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA - ME**
CPF/CNPJ:	**18.209.156/0001-42**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	15/04/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	05/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	6.660,00
Juros (R$):	466,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	299,70
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	7.425,70
Valor Pago (R$):	7.425,70

Data/hora da operação: 05/05/2026 13:10:08

Código da operação: 64205126222
Chave de segurança: 71FV0H1265ZGTY63

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 |

Ficha Caixa

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 15/04/2026

Beneficiário: R.M.MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42
RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP

Agência / Código do Beneficiário: 2665-4 / 045000-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
02/03/2026	15.103	DM	N	04/05/2026

Nosso Número: 31000500000011859

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 6.660,00

Instruções: *(Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)*

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 23,31 AO DIA.

APOS VCTO MULTA DE 4,5%

APOS 4 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
PONTAL/SP

CNPJ/CPF: 055.110.753/0001-41
Bairro: CENTRO
CEP: 14.180.000

Recebimento através de cheque Nº do Banco

Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado

---

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 |

Recibo do Pagador

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 15/04/2026

Beneficiário: R.M.MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42
RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP

Agência / Código do Beneficiário: 2665-4 / 045000-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
02/03/2026	15.103	DM	N	04/05/2026

Nosso Número: 31000500000011859

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 6.660,00

Instruções: *(Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)*

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 23,31 AO DIA.

APOS VCTO MULTA DE 4,5%

APOS 4 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
PONTAL/SP

CNPJ/CPF: 055.110.753/0001-41
Bairro: CENTRO
CEP: 14.180.000

Destacar abaixo

Autenticação Mecânica

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 | 00190.00009 03100.050008 00011.859170 4 04170000666000

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 15/04/2026

Beneficiário: R.M.MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42
RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP

Agência / Código do Beneficiário: 2665-4 / 045000-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
02/03/2026	15.103	DM	N	04/05/2026

Nosso Número: 31000500000011859

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 6.660,00

Instruções: *(Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)*

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 23,31 AO DIA.

APOS VCTO MULTA DE 4,5%

APOS 4 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
PONTAL/SP

CNPJ/CPF: 055.110.753/0001-41
Bairro: CENTRO
CEP: 14.180.000

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO

RECEBEMOS DE R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA CNPJ: 18.209.156/0001-42 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 02/03/2026 DEST/REM: IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL VALOR TOTAL: 6.660,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000015.103
SÉRIE 001

HIGIRIB

R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
R. JAIME JOSE DO NASCTO FEITOSA, 0178
RES. E COM. PALMARES 14.092 540
RIBEIRAO PRETO SP
(16) 3285.0150 contato@higirib.com.br

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída [1]
Nº 15103 Série 001
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizadora
35-26.03-18.209.156/0001-42-55-001-000.015.103-100.018.704-5

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Vendas	135260793075631 02/03/2026 07:00:48h

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
582974310112	000000000	18.209.156/0001-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	Código Cliente	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL	000187	58.110.753/0001-41	02/03/2026

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14.160.000	02/03/2026

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSC. ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	SP	(16) 3953 1719	ISENTO	07:00h

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000015103	15/04/2026	6.660,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP.IMPORT.	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.660,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**6.660,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Remetente(CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0028	TEXSPAR SOFT S CONCENTRADO 50LTS	38099190	0.500	5.405	BO	2,0000	1.300,00000	0,00	2.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0017	TEXSPAR PE 55KGS	28470000	0.102	5.102	BO	2,0000	1.700,00000	0,00	3.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0003	CLARIT PASTA 20KG	34029029	0.500	5.405	BO	1,0000	660,00000	0,00	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FRAUDE DE BOLETOS FALSOS
*** ATENÇÃO ***
NOSSA EMPRESA NÃO ENVIA
BOLETOS POR E-MAIL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE CONVENIO 008/2025 // Cond.Pgto.: BCO.: 007 - BANCO DO BRASIL S/A // I- ME/EPP optante pelo Simples Nacional * II- Não gera credito fiscal de IPI/ICMS conf lei 123/2006 // PREZADO CLIENTE, A HIGIRIB NÃO ENVIA BOLETOS BANCÁRIOS POR E-MAIL, EM CASO DE DÚVIDAS ENTRE EM CONTATO COM NOSSO DEPARTAMENTO FINANCEIRO PELO TELEFONE (16) 3285-0150 // CONFIRA AS MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA, APÓS O RECEBIMENTO E ASSINATURA DO CANHOTO NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES. // Valor aprox.dos Tributos R$ 603,62 (9,06%) Fonte: IBPT // ICMS PAGO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUICAO. - 0028 - 0017 - 0003

RESERVADO AO FISCO

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal
03/03/26

Pedido	14.135	Vendedor	4	Pedido compra

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 02/03/2026 AS 07:00:48h

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 | Ficha Caixa

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 15/04/2026

Beneficiário: R.M.ARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42
RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP

Agência / Código do Beneficiário: 2665-4 / 045000-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
02/03/2026	15.103	DM	N	02/03/2026

Nosso Número: 31000500000011859

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 6.660,00

Instruções *(Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)*

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 23,31 AO DIA.

APOS VCTO MULTA DE 4,5%

APOS 4 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora / Multa

(+) Valor Cobrado

Pagador: IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
PONTAL/SP

CNPJ/CPF: 055.110.753/0001-41
Bairro: CENTRO
CEP: 14.180.000

Recebimento através de cheque Nº do Banco

Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado

---

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 15/04/2026

Beneficiário: R.M.ARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42
RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP

Agência / Código do Beneficiário: 2665-4 / 045000-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
02/03/2026	15.103	DM	N	02/03/2026

Nosso Número: 31000500000011859

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 6.660,00

Instruções *(Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)*

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 23,31 AO DIA.

APOS VCTO MULTA DE 4,5%

APOS 4 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO

(-) Desconto/Abatimento

FRAUDE DE BOLETOS FALSOS
*** ATENÇÃO ***
NOSSA EMPRESA NÃO ENVIA
BOLETOS POR E-MAIL

Pagador: IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
PONTAL/SP

CNPJ/CPF: 055.110.753/0001-41
Bairro: CENTRO
CEP: 14.180.000

Destacar abaixo

Autenticação Mecânica

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 | 00190.00009 03100.050008 00011.859170 4 04170000666000

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 15/04/2026

Beneficiário: R.M.ARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42
RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP

Agência / Código do Beneficiário: 2665-4 / 045000-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
02/03/2026	15.103	DM	N	02/03/2026

Nosso Número: 31000500000011859

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 6.660,00

Instruções *(Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)*

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 23,31 AO DIA.

APOS VCTO MULTA DE 4,5%

APOS 4 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora / Multa

(+) Valor Cobrado

Pagador: IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
PONTAL/SP

CNPJ/CPF: 055.110.753/0001-41
Bairro: CENTRO
CEP: 14.180.000

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 15122
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03100.050008 00011.875176 2 14110000667640
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA - ME**
Nome/Razão Social:	**R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA - ME**
CPF/CNPJ:	**18.209.156/0001-42**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	09/04/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	05/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	6.676,40
Juros (R$):	607,36
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	300,43
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	7.584,19
Valor Pago (R$):	7.584,19

Data/hora da operação: 05/05/2026 14:35:05

Código da operação: 64210645616
Chave de segurança: E5GFHUNZYNTHPFGL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 |

Ficha Caixa

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 09/04/2026

Beneficiário: R.M ARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42
RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP

Agência / Código do Beneficiário: 2665-4 / 045000-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
04/03/2026	15.122	DM	N	04/05/2026

Nosso Número: 31000500000011875

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 6.676,40

Instruções: "Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)"

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 23,37 AO DIA.

APOS VCTO MULTA DE 4,5%

APOS 4 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
PONTAL/SP

CNPJ/CPF: 055.110.753/0001-41
Bairro: CENTRO
CEP: 14.180.000

Recebimento através de cheque Nº do Banco

Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado

---

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 |

Recibo do Pagador

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 09/04/2026

Beneficiário: R.M ARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42
RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP

Agência / Código do Beneficiário: 2665-4 / 045000-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
04/03/2026	15.122	DM	N	04/05/2026

Nosso Número: 31000500000011875

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 6.676,40

Instruções: "Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)"

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 23,37 AO DIA.

APOS VCTO MULTA DE 4,5%

APOS 4 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
PONTAL/SP

CNPJ/CPF: 055.110.753/0001-41
Bairro: CENTRO
CEP: 14.180.000

Destacar abaixo

Autenticação Mecânica

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 | 00190.00009 03100.050008 00011.875176 1 04110000667640

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 09/04/2026

Beneficiário: R.M ARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42
RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP

Agência / Código do Beneficiário: 2665-4 / 045000-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
04/03/2026	15.122	DM	N	04/05/2026

Nosso Número: 31000500000011875

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 6.676,40

Instruções: "Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)"

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 23,37 AO DIA.

APOS VCTO MULTA DE 4,5%

APOS 4 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
PONTAL/SP

CNPJ/CPF: 055.110.753/0001-41
Bairro: CENTRO
CEP: 14.180.000

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO

RECEBEMOS DE R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA CNPJ: 18.209.156/0001-42 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 04/03/2026 DEST/REM: IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL VALOR TOTAL: 6.676,40

DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000015.122
SÉRIE 001

HIGIRIB

R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
R JAIME JOSE DO NASCTO FEITOSA, 0178
RES. E COM. PALMARES 14.092.540
RIBEIRAO PRETO SP
(16) 3285.0150 contato@higirib.com.br

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída [1]
Nº 15122 Série 001
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizadora
35-26.03-18.209.156/0001-42-55-001-000.015.122-100.018.742-3

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Vendas 7598	135260838281012 04/03/2026 16:11:45h

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
582974310112	000000000	18.209.156/0001-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	Código Cliente	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL	000187	55.110.753/0001-41	04/03/2026

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14.180.000	04/03/2026

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSC. ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	SP	(16) 3953.1719	ISENTO	16:11h

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000015122	09/04/2026	6.676,40						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP.IMPORT.	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.676,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**6.676,40**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Remetente(CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0012	TEXSPAR CL 5LTS	38089429	0.500	5.405	BD	2,0000	1.608,00000	0,00	3.216,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0071	LETAH OXY CD 5LTS	38089429	0.500	5.405	GL	2,0000	278,60000	0,00	557,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052	SPAR HT4 FLORAL 5LTS	34029029	0.500	5.405	GL	8,0000	362,90000	0,00	2.903,20	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 CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE CONVÊNIO 008/2025 // Cond.Pgto.: BCO.: 007 - BANCO DO BRASIL S/A // I-ME/EPP optante pelo Simples Nacional * II- Não gera credito fiscal de IPI/ICMS conf lei 123/2006 // PREZADO CLIENTE, A HIGIRIB NÃO ENVIA BOLETOS BANCÁRIOS POR E-MAIL, EM CASO DE DÚVIDAS ENTRE EM CONTATO COM NOSSO DEPARTAMENTO FINANCEIRO PELO TELEFONE (16) 3285-0150 // CONFIRA AS MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA, APÓS O RECEBIMENTO E ASSINATURA DO CANHOTO NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES. // Valor aprox.dos Tributos R$ 656,38 (9,83%) Fonte: IBPT // ICMS PAGO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUICAO. - 0012 - 0075 - 0052

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: Valéria

DATA: 09 / 03 / 2026

SETOR: Almoxarifado

Pedido	14.161	Vendedor	4	Pedido compra

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 | Ficha Caixa

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 09/04/2026

Beneficiário: R.M.MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42
RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP

Agência / Código do Beneficiário: 2665-4 / 045000-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
04/03/2026	15.122	DM	N	04/03/2026

Nosso Número: 31000500000011875

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 6.676,40

Instruções: *(Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)*

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 23,37 AO DIA.

APOS VCTO MULTA DE 4,5%

APOS 4 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora / Multa

(+) Valor Cobrado

Pagador: IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
PONTAL/SP

CNPJ/CPF: 055.110.753/0001-41
Bairro: CENTRO
CEP: 14.180.000

Recebimento através de cheque Nº do Banco

Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado

---

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 09/04/2026

Beneficiário: R.M.MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42
RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP

Agência / Código do Beneficiário: 2665-4 / 045000-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
04/03/2026	15.122	DM	N	04/03/2026

Nosso Número: 31000500000011875

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 6.676,40

Instruções: *(Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)*

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 23,37 AO DIA.

APOS VCTO MULTA DE 4,5%

APOS 4 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO

(-) Desconto/Abatimento

FRAUDE DE BOLETOS FALSOS

*** ATENÇÃO ***

NOSSA EMPRESA NÃO ENVIA BOLETOS POR E-MAIL

Pagador: IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
PONTAL/SP

CNPJ/CPF: 055.110.753/0001-41
Bairro: CENTRO
CEP: 14.180.000

Destacar abaixo

Autenticação Mecânica

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 | 00190.00009 03100.050008 00011.875176 1 04110000667640

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 09/04/2026

Beneficiário: R.M.MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42
RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP

Agência / Código do Beneficiário: 2665-4 / 045000-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
04/03/2026	15.122	DM	N	04/03/2026

Nosso Número: 31000500000011875

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 6.676,40

Instruções: *(Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)*

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 23,37 AO DIA.

APOS VCTO MULTA DE 4,5%

APOS 4 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora / Multa

(+) Valor Cobrado

Pagador: IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
PONTAL/SP

CNPJ/CPF: 055.110.753/0001-41
Bairro: CENTRO
CEP: 14.180.000

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO

SIN-R<HCMP0004> Emissão 04/03/2026 10:39

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 7598

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 108 - R MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME **Data Ped:** 04/03/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
4148- 1 HIPOCLORITO 50 LT (TEXSPAR)-GALAO-	Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO			2,0000 1.608,0000 0,0000 0,0000	3.216,0000
Complemento do item				
4687- 1 LETAH OXY CD 5 LTS-GALAO-	Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO			2,0000 278,6000 0,0000 0,0000	557,2000
Complemento do item				
4702- 1 SPAR HT4 FLORAL(DETERGENTE CONC 5 LTS)-	Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO			8,0000 362,9000 0,0000 0,0000	2.903,2000
Complemento do item				

Totais:

Total Bruto dos itens:	6.676,4000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
6.676,4000	0,0000	0,0000	0,0000	6.676,4000

Lucimara de S. das Flores
Dep. de Compras
Santa Casa de Pontal

ADMINISTRADOR
Alexandre A. G. Marinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

REALINHAMENTO DE PREÇOS

Manoel| Vendas4 - HIGIRIB <vendas4@higirib.com.br>
Para: dpcompraspontal@gmail.com

6 de janeiro de 2026 às 09:24

Bom dia Lucia. Tudo bem?

Segue os preços.

- TEXSPAR CL - R$ 1.608,00
- LETAH OXY - R$ 278,60
- SPAR HT4 - R$ 382,90
- METALIC 1 - R$ 221,50
- METALIC 2 - R$ 277,10
- METALIC 3 - R$ 285,20

Lembrando que preços ficam fixo até dezembro

[Texto das mensagens anteriores ocultos]

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 307
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01321.944504 75855.300010 7 14380000099000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CONTROL CORE LTDA**
Nome/Razão Social:	**CONTROL CORE LTDA**
CPF/CNPJ:	**11.479.212/0001-10**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	06/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	05/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	990,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	990,00
Valor Pago (R$):	990,00

Data/hora da operação: 05/05/2026 13:10:03

Código da operação: 64205126275
Chave de segurança: 2UPG7XWRWU6K7X3Y

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

	PREFEITURA DA CIDADE DE SERTÃOZINHO/SP SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e RPS: 307 SÉRIE: 900 Emissão: 01/04/2026	**Número da NFS-e** 307 **Código de Verificação** 35517022211479212000110000000000030726043885811843 **Série** 900 **Data de Emissão** 01/04/2026

PRESTADOR DO SERVIÇO

CONTROL CORE

Razão Social: **Control Core LTDA**	Endereço: **Rua Salvino Ivernizzi**
CNPJ: **11.479.212/0001-10** - IM: **121767**	Bairro: **Jardim Bothanico**
Tel.: **(16) 3948-0900**	Município: **Sertãozinho**
E-Mail: **financeiro@controlcore.com.br**	CEP: **14171-240**
	Estado: **SP**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**	Endereço: **Rua Ananias da Costa Freitas, 753**
CPF/CNPJ: **55.110.753/0001-41**	Bairro: **Centro**
Tel.: **(16) 98158-1196**	Município: **Pontal**
E-Mail: **rogerfgoliveira@gmail.com;administrador@iscmpontal.com.br**	CEP: **14180-041**
	Estado: **SP**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: **Servidor Server Dominio/Servidor fisica/Servidor Virtual**

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: **R$ 990,00**

CNAE: 9511800 - Item da Lista de Serviço: 1.07 - Servidor Server Dominio/Servidor fisica/Servidor Virtual

Natureza da Operação: **1**

IMPOSTOS

Valor Serviços **990,00**	Base de Cálculo **990,00**	Alíquota ISS **4,12**	Valor ISS retido **0,00**	Valor do ISS **40,79**
Desconto Incondicional **0,00**	Desconto Condicional **0,00**	Valor PIS **0,00**	Valor COFINS **0,00**	Valor INSS **0,00**
Valor IRRF **0,00**	Valor CSLL **0,00**	Outras Retenções **0,00**	Valor deduções **0,00**	Valor Líquido da NFS-e **990,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES / CRITICAS

EXIGIBILIDADE ISS	REGIME TRIBUTAÇÃO	SIMPLES NACIONAL	LOCAL PRESTAÇÃO SERVIÇO	LOCAL INCIDÊNCIA
Exigivel	-	**4,12**	**Pontal**	**Sertãozinho**

OUTRAS INFORMAÇÕES

CONVENIO 008/2025
Para confirmar a veracidade das informações acima mencionadas, acesse o endereço eletrônico: https://www.sertaozinho.sp.gov.br/nfe

SICOOB | 756

Beneficiário
Control Core LTDA

Agência/Código Beneficiário
3214/3219445

Espécie/Moeda	Quant./Moeda
R$	

(=) Valor Documento
990,00

(-)Descontos/Abatimentos

(-)Outras Deduções

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor cobrado

Nosso Número
7585530

Pagador
16685 - IRMANDADE DA SAN

Vencimento
06/05/2026

RECIBO DO PAGADOR

SICOOB | 756 | 75691.32140 01321.944504 75855.300010 7 14380000099000

Local de pagamento
Pagar preferencialmente no banco emitente

Vencimento
06/05/2026

Beneficiário: Control Core LTDA - 11.479.212/0001-10
Rua Selvino Ivenizzi, 27, - Jardim Bothanico - Serrãozinho/SP

Agência/Código Beneficiário
3214/3219445

Data Doc.	Número Doc.	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
04/05/2026	909725	DM	N	04/05/2026	7585530
Uso do Banco	Carteira	Espécie/Moeda	Quant./Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento
		R$			990,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário

Após vencimento juros R$ 0,33 ao dia.
Após vencimento multa R$ 19,80.

(-)Desconto/Abatimentos

(-)Outras Deduções

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor cobrado

Pagador
16685 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41
Rua Ananias da Costa Freitas, 753, Centro Cidade Pontal, CEP: 14160-041, UF: São Paulo

Sacador/Avalista: 11.479.212/0001-10 - Control Core LTDA

FICHA DE COMPENSAÇÃO
— Autenticação Mecânica —

GERENCIADOR CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3472 / 1292 / 000577518088-3
Conta destino:	6403 / 1292 / 000578100829-9

Nome destinatário:	DGESS DIAGNOSTICO E GESTAO ESP
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 8.300,00

Data de débito:	05/05/2026
Data/hora da operação:	05/05/2026 13:15:09

Código da operação:	899973136
Chave de segurança:	CZXVK9YSFRA4ZJ73

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP

Secretaria Municipal da Fazenda

Fiscalização Fazendária

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Número da Nota Fiscal: 649

Data de Geração da NFS-e	Data da Competência	Código de Autenticidade
10/04/2026 16:42:52	10/04/2026	35434021214054532000116000000000064926041775850178

Emitente da NFS-e	Número da DPS	Data Emissão do DPS	Série da DPS
Prestador			

Consulte a autenticidade desta nota lendo o QRcode ou acessando o site: https://www.isanetonline.com.br/ribeiraopreto/online/

IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR

CNPJ/CPF/NIF: 14.054.532/0001-16 **Inscrição Municipal:** 15167301 **Telefone:** (16)3237-1009
Nome/Razão Social: Dgess - Diagnostico e Gestao Especializada em Serv Icos de Saude Ltda
Nome Fantasia: Dgess
Endereço: Avenida Presidente Vargas, 2121 - SALA 1601 **CEP:** 14020-525
Cidade: Ribeirão Preto **Estado/Prov./Reg.:** São Paulo **País:** Brasil
E-mail: adm@dgess.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO TOMADOR

CNPJ/CPF/NIF: 55.110.753/0001-41 **Inscrição Municipal:** **Telefone:** (16)3953-9100
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Nome Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço: Rua Ananias da Costa Freitas, 753 **CEP:** 14180-039
Cidade: Pontal **Estado/Prov./Reg.:** São Paulo **País:** Brasil
E-mail:

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-E

DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO TOMADOR IDENTIFICADO NA NFS-E

DADOS DO SERVIÇO PRESTADO

Cód. Trib. Nacional: 17.01.01 **NBS:** 1.1401.19.00 **Atividade Municipal:** Assessoria de Qualquer Natureza, Não Contida em Ou...
Local da Prestação: Pontal - SP **País Resultado da Prestação do Serviço:** -
Vl. do Serviço: R$8.300,00 **Vl. do Desc. Incondicionado:** - **Vl. do Desc. Condicionado:** -
Descrição do Serviço: Serviços prestados referente a Assessoria e Consultoria mês de Março de 2026 Dados bancários: Caixa Econômica Federal - ag. 6403 - c.c 578100829-9 - op. 003 R$ 8.300,00 - vcto. 10/04/2026

IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA - ISSQN

Tipo Tributação: Operação tributável **Tipo Susp. Exig.:** - **Nº Proc. Susp.:** -
Município de Incidência: Ribeirão Preto - SP **Tipo de Retenção:** Não Retido **Valor Dedução:** R$0,00
Base de Cálculo: R$8.300,00 **Alíquota:** 4% **Vl. ISSQN:** R$332,00

TRIBUTAÇÃO NACIONAL

CST: Operação Tributável com Alíquota Básica
Tipo de Retenção: PIS/COFINS/CSLL Não Retidos **Vl. PIS:** R$53,95 **Vl. COFINS:** R$249,00
Vl. CSLL: - **Vl. IRRF:** - **Vl. CP Retido:** -

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS - IBS/CBS

Cód. Ind. Op.: 100301 **Classif. Tributária:** 000001 **Situação Tributária:** Tributação integral
Município de Incidência: Pontal - SP **Tipo de Operação:** -
Tipo de Ente Governamental: - **Perc. Red. Compra Gov.:** - **Base de Cálculo:** R$7.665,05

Alíq. CBS: 0,9%	**Perc. Red. Alíq. CBS:** -	**Alíq. Efet. CBS:** 0,9%	**Valor CBS:** R$68,99
Alíq. IBS Est.: 0,1%	**Perc. Red. Alíq. IBS Est.:** -	**Alíq. Efet. IBS Est.:** 0,1%	**Valor IBS Est.:** R$7,67
Alíq. IBS Mun.: 0%	**Perc. Red. Alíq. IBS Mun.:** -	**Alíq. Efet. IBS Mun.:** 0%	**Valor IBS Mun.:** R$0,00

Cód. Créd. Pres.:	**Alíq. do Créd. Pres. (CBS):** -	**Alíq. do Créd. Pres. (IBS):** -	
Vl. do Créd. Pres. (CBS): -		**Vl. do Créd. Pres. (IBS):** -	

Classif. Tributária Regular: -	**Situação Tributária Regular:** -	
Alíq. Efet. Regular - CBS: -	**Alíq. Efet. Regular - IBS Estadual:** -	**Alíq. Efet. Regular - IBS Municipal:** -
Valor CBS: -	**Vl. IBS Regular Estadual:** -	**Vl. IBS Regular Municipal:** -

Total de Retenção	Valor Total do CBS	Valor Total do IBS	Valor Total da Nota Fiscal
-	R$68,99	R$7,67	R$8.300,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

.

financeiro

De: Queila Castro <adm@dgess.com.br>
Enviado em: sexta-feira, 10 de abril de 2026 16:50
Para: ADMIN STC; financeiro@iscmpontal.com.br
Assunto: Notas fiscais - Santa Casa de Pontal
Anexos: NF 648 SANTA CASA DE PONTAL - PARC.pdf; NF 650 - SANTA CASA DE PONTAL - DIAG.pdf; NF 649 - SANTA CASA DE PONTAL - CARTÃO.pdf

Prezados(a), boa tarde!

Por favor, confirmar o recebimento, grata.

Conforme contrato, estou enviando em anexo - Notas da **DGESS** - Diagnóstico e Gestão Especializada em Serviços de Saúde - vctos. 10/04 - R$ 8.300,00 + R$ 6.570,00 + **R$ 2.349,00 (parcela 2 de 10).**

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AG. 6403

C.C. 578100829-9

OP.003

Nota 649 R$ 8.300,00 - vcto. 10/04/2026

Nota 650 R$ 6.570,00 - vcto. 10/04/2026

Nota 648 R$ 2.349,00 - vcto. 10/04/2026 - Parcela 2 de 10

DGESS DIAG. E GEST. ESP. EM SERV. SAÚDE EIRELI- ME

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 27447
Representação numérica do código de barras:	75691.31977 01219.692108 02746.820014 1 14320000080269
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**J2K TECNOLOGIA LTDA**
Nome/Razão Social:	**J2K TECNOLOGIA LTDA**
CPF/CNPJ:	**00.824.398/0003-42**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	30/04/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	05/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	802,69
Juros (R$):	1,33
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	16,05
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	820,07
Valor Pago (R$):	820,07

Data/hora da operação: 05/05/2026 13:10:06

Código da operação: 64205126097
Chave de segurança: ZFH3938JU6CLK38V

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

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
J2K TECNOLOGIA LTDA	00.824.398/0003-42	04/05/2026	819,80
SETE DE SETEMBRO - 430		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
BOA VISTA		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Marília - SP	17501-560	Data de Emissão 09/04/2026	(=) Valor cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3197/2196921	
Válido para pagamento somente até o dia 04/05/2026 Vencimento original: 30/04/2026 Valor original: R$ 802,69 Encargos por atraso: R$ 17,11 Valor atualizado: R$ 819,80		Nosso Número 274682	

Dados do Pagador

Nome do pagador			Número do Documento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA			000027878
Endereço , 753			
Bairro / Distrito CENTRO			
Município PONTAL		UF SP	CEP 14180-000
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.31977 01219.692108 02746.820014 1 14360000081980

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					04/05/2026
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
J2K TECNOLOGIA LTDA 00.824.398/0003-42					3197/2196921
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
09/04/2026	000027878	DM	N	09/04/2026	274682
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 Real	0,00			819,80

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Válido para pagamento somente até o dia 04/05/2026
Vencimento original: 30/04/2026
Valor original: R$ 802,69
Encargos por atraso: R$ 17,11
Valor atualizado: R$ 819,80

EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB
COOPERATIVA CONTRATANTE 3197 SICOOB CREDICERIPA

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA 55.110.753/0001-41
, 753
CENTRO
PONTAL - SP 14180-000

Beneficiário final

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

DANFSe v1.0
Documento auxiliar da NFS-e

Município de Marília
(14) 3402-6055 / (14) 3402-6056
chefefiscal@marilia.sp.gov.br

Chave de acesso da NFS-e
35290051200824398000342000000000274472604103667589O

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
27447	18/04/2026 00:04	18/04/2026 09:04
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
27447	1	18/04/2026 09:04

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e.

EMITENTE DA NFS-e
Prestador de serviço

Nome / Nome empresarial	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
JZK TECNOLOGIA LTDA	00.824.398/0003-42	115066	-
Endereço	**E-mail**	**Município**	**CEP**
R RUA SETE DE SETEMBRO, 430, BOA VISTA	FINANCEIRO@SONODAINFORMATICA.COM.BR	MARÍLIA - SP	17501-560
Simples Nacional na Data de Competência		**Regime de Apuração Tributária pelo SN**	
Não optante		-	

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Nome Empresarial	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	-	-
Endereço	**E-mail**	**Município**	**CEP**
r RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO	financeiro@iscmpontal.com.br	PONTAL - SP	14180-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Nome empresarial	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
-	-	-	-
Endereço		**E-mail**	
-, -		-	
		Município	**CEP**
		-	-

SERVIÇO PRESTADO

Código de tributação nacional	Código de tributação municipal	Local da prestação	País da prestação
-	105	MARÍLIA - SP	BR

Descrição do serviço
SERVIÇO DE LICENÇA E SUPORTE DE SOFTWARE DE PONTO MENSAL - R$ 802,69 / BOLETO PARA TODO DIA 30. NUMERO DE CONVENIO 008/2025|

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País resultado da prest. do serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação tributável	BR	MARÍLIA - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	-	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
802,69		0,00	0,00
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
802,69	2,000	Não Retido	16,05

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retidas	Contribuições Sociais- Retidas	Descrição Contrib.Sociais - Retidas
0,00	0,00	0,00	Não retidos
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
-	-		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
802,69	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito de Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
0,00	-		802,69

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
0,00	0,00	16,05

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Instruções

1. Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser, em qualidade normal ou alta. Não use modo econômico.
Por favor, configure margens esquerda e direita para 17mm.
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
3. Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

SICOOB | 756-0 | 75691.31977 01219.692108 02746.820014 1 14320000080269

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
J2K TECNOLOGIA LTDA	3197 / 002196921	R$		0027468-2

Endereço
Rua Sete de Setembro, Nº 430 - SALA 2, Boa Vista, Marília - SP, CEP: 17501560

Número do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento
000027878		00.824.398/0003-42	30/04/2026	802,69

(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - CNPJ: 55.110.753/0001-41
, 753, CENTRO
Pontal - SP - CEP 14180000

Corte na linha pontilhada

Autenticação mecânica

SICOOB | 756-0 | 75691.31977 01219.692108 02746.820014 1 14320000080269

Local de pagamento	Vencimento
Pagável preferencialmente no Sicoob	30/04/2026
Beneficiário	Agência/Código Beneficiário
J2K TECNOLOGIA LTDA	3197 / 002196921

Data do documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
09/04/2026	000027878	DM	N	09/04/2026	0027468-2

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento
	1	R$			802,69

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

Cobrar juros de R$ 0,27 ao dia após o vencimento.
Cobrar multa de R$ 16,05 após 1 dias do vencimento.
Protestar após 15 dias corridos do vencimento.
Cobrança de contrato Mensal 04/2026

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - CNPJ: 55.110.753/0001-41
, 753, CENTRO
Pontal - SP - CEP 14180000

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 214
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03390.554008 00055.283170 5 14320000088118
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA**
Nome/Razão Social:	**CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA**
CPF/CNPJ:	**14.491.877/0001-37**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	30/04/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	05/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	881,18
Juros (R$):	7,35
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	17,62
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	906,15
Valor Pago (R$):	906,15

Data/hora da operação: 05/05/2026 14:35:01

Código da operação: 64210654752
Chave de segurança: 7N25HFP9NVF6HS5Y

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO
(16)2105-1005
fiscaltributario1@sertaozinho.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35517022214491877000137000000000021426033459082098

Número da NFS-e
214

Competência da NFS-e
02/03/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
02/03/2026 12:36:21

Número da DPS
74

Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da DPS
02/03/2026 12:36:21

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF
14.491.877/0001-37

Inscrição Municipal
-

Telefone
(16) 3942-2210

Nome / Nome Empresarial
CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA

E-mail
SERTAOZINHO@CONTROLINSET.COM.BR

Endereço
NOSSA SENHORA APARECIDA, 2795, JARDIM SUMARE

Município
Sertãozinho - SP

CEP
14170-580

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
55.110.753/0001-41

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

E-mail
-

Endereço
R ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, JARDIM RESIDENCIAL CONTEMPORANEO

Município
Pontal - SP

CEP
14180-160

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
07.13.01 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, hig...

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Pontal - SP

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
CONTROLE INTEGRADO DE PRAGAS REALIZADO NO MÊS DE MARÇO DE 2026.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
Sertãozinho - SP

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R$ 947,01

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
-

Alíquota Aplicada
-

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-

Contribuição Previdenciária - Retida
R$ 104,17

Contribuições Sociais - Retidas
-

Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-

PIS - Débito Apuração Própria
-

COFINS - Débito Apuração Própria
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R$ 947,01

Desconto Condicionado
-

Desconto Incondicionado
-

ISSQN Retido
-

Total das Retenções Federais
R$ 104,17

PIS/COFINS - Débito Apur. Própria
-

Valor Líquido da NFS-e
R$ 842,84

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: VENCIMENTO EM: 25/04/2026. | NBS: 118032100

BANCO DO BRASIL | BANCO 001-9 | Recibo do Pagador

Vencimento	Agência/Cod Beneficiario	Espécie	Quantidade
30/04/2026	6516-1/000010320-2	R$	

(=)Valor do documento	(-)Desconto / Abatimento	(+)Juros / Multa
881,18		

(=)Valor cobrado	Nosso Número	Nº do Documento
	33905540000055283	NFES 214

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL
BENEFICIARIO CONTROLLINET SERTAOZINHO LTDA APP - 14.491.677/0001-37
AVENIDA DONA BENVINDA APARECIDA 1795 JARDIM BONANI 14.7[illegible] SERTAOZINHO SP

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL | BANCO 001-9 | Recibo de Entrega

Vencimento	Agência/Cod Beneficiario	Espécie	Quantidade
30/04/2026	6516-1/000010320-2	R$	

(=)Valor do Documento	Nosso Número
881,18	33905540000055283

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL

Assinatura do Recebedor	Data de Entrega

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03390.554008 00055.283170 5 14320000088118

Local de pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento
30/04/2026

BENEFICIARIO
CONTROLLINET SERTAOZINHO LTDA APP - 14.491.677/0001-37
AVENIDA DONA BENVINDA APARECIDA 1795 JARDIM BONANI 14.7[illegible] SERTAOZINHO SP

Agência/Cod.Beneficiario
6516-1/000010320-2

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
02/03/2026	NFES 214	DS		30/04/2026

Nº da Conta / Respons	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17-019	R$	0,00	

Nosso Número
33905540000055283

(=) Valor do documento
881,18

Instruções
APOS VENCIMENTO COBRAR R$ 17,61 DE MULTA
COBRAR JUROS DE R$ 1,47 AO DIA
PROTESTAR 5 DIAS APOS O VENCIMENTO
Instruções de responsabilidade do beneficiario.
Qualquer duvida sobre este boleto, contate o beneficiario

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

PAGADOR IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL
RUA AVANTIAS COSTA FREITAS 753 Bairro: CENTRO
CEP: 14.190-000 - PONTAL/SP

CNPJ/CPF DO PAGADOR
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
I.E./RG.: INSEIA

Pagador / Avalista

Codigo de baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000054947-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IVAN GENTIL DA SILVA SERTAOZINHO
CPF/CNPJ:	02.804.520/0001-82
Valor:	R$ 4.746,65
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 41
Histórico:	

Data de débito:	05/05/2026
Data / Hora da operação:	05/05/2026 13:07:59

Código da operação: 82084464
Chave de segurança: 6NMQ4L0ZX74TP3GY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

NFSe Nota Fiscal de Serviços eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICIPIO DE SERTAOZINHO
(16)2105-1005
fiscaltributario1@sertaozinho.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35517022020804520000182000000000004126042801983624

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
41	01/04/2026	01/04/2026 17:50:13
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
22	70000	01/04/2026 17:50:13

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
02.804.520/0001-82	-	(16) 3945-6734

Nome / Nome Empresarial
IVAN GENTIL DA SILVA SERTAOZINHO

E-mail
REFRIGERACAO_REAL@YAHOO.COM.BR

Endereço	Município	CEP
RUA PRIMO CHINAGLIA, 271, JD 1 DE MAIO	Sertãozinho - SP	14161-185

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
55.110.753/0001-41	-	-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO	Pontal - SP	14180-041

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...	-	Sertãozinho - SP	-

Descrição do Serviço
Descrição do Serviço
• SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM APARELHOS DE AR CONDICIONADO REALIZADA MEDIANTE CONVÊNIO 008/2025- REFERENTE A PARCELA 02-12
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO - DOC PARA O DIA 10/04/2026 - BANCO SICOOB - AGENCIA: 3214 - C/C: 54947-9

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Sertãozinho - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 4.746,65	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-	-	-	-
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
-	-		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 4.746,65	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		R$ 4.746,65

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
13,45 %	0,00 %	3,60 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 120015000

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6558 / 00000020530-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	VOLPE ZANINI - SOCIEDADE DE ADVOGADOS
CPF/CNPJ:	23.215.447/0001-83
Valor:	R$ 15.180,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 61
Histórico:	

Data de débito:	05/05/2026
Data / Hora da operação:	05/05/2026 13:15:04

Código da operação:	99966032
Chave de segurança:	5F5ME8USNPMSWTA1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICIPIO DE SERTAOZINHO
(16)2105-1005
fiscaltributario1@sertaozinho.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35517022223215447000183000000000006126047765566537

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
61	06/04/2026	07/04/2026 13:12:42
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
35	70000	07/04/2026 13:12:42

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
23.215.447/0001-83	-	(16) 99154-3327

Nome / Nome Empresarial
VOLPE ZANINI - SOCIEDADE DE ADVOGADOS

E-mail
marina.azevedo@advvolpezanini.com.br

Endereço	Município	CEP
RUA DOUTOR ANTONIO FURLAN JUNIOR, 1288, CENTRO	Sertãozinho - SP	14160-700

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)	Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
55.110.753/0001-41	-	-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO	Pontal - SP	14180-041

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.14.01 - Advocacia	-	Sertãozinho - SP	-

Descrição do Serviço
CONVENIO 008/2025

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Sertãozinho - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 15.180,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-	-	-	-
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
-	-		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 15.180,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		R$ 15.180,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFSe Subst: 35517022223215447000183000000000005926040239323980

001
6558
20530-3

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6558 / 00000020530-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	VOLPE ZANINI - SOCIEDADE DE ADVOGADOS
CPF/CNPJ:	23.215.447/0001-83
Valor:	R$ 30.360,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 24 NF 46
Histórico:	

Data de débito:	05/05/2026
Data / Hora da operação:	05/05/2026 13:15:04

Código da operação:	99966036
Chave de segurança:	QLNFE7SMX9QCJ4NR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

NFSe Nota Fiscal de Serviços eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICIPIO DE SERTAOZINHO
(16)3135-1005
fiscaltributario1@sertaozinho.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35517022223215447000183000000000002426026244032361

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
24	02/02/2026	02/02/2026 08:46:17
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
47	900	02/02/2026 08:46:17

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e — Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
23.215.447/0001-83	-	(16) 3947-1726

Nome / Nome Empresarial
VOLPE ZANINI - SOCIEDADE DE ADVOGADOS

E-mail
MARILIA@ADVVOLPEZANINI.COM.BR

Endereço	Município	CEP
DOUTOR ANTONIO FURLAN JUNIOR, 1288, CENTRO	Sertãozinho - SP	14160-700

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)	*Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional*

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
55.110.753/0001-41	-	-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO	Pontal - SP	14180-041

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.14.01 - Advocacia	-	Sertãozinho - SP	-

Descrição do Serviço
Convênio N. 001/2022 - TA 11/2025

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Sertãozinho - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 15.180,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP Retido	PIS/COFINS/CSLL Retidos	
-	-	-	
PIS Devido	**COFINS Devido**	**Retenção do PIS/COFINS/CSLL**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 15.180,00	R$	R$	-
IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL	**PIS/COFINS Devidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		R$ 15.180,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

001
6558
20530-3

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICIPIO DE SERTAOZINHO
(16)2105-1005
fiscaltributario1@sertaozinho.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35517022223215447000183000000000004626034292489450

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
46	02/03/2026	16/03/2026 17:12:34
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
20	70000	16/03/2026 17:12:34

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
23.215.447/0001-83	-	(16) 99154-3327

Nome / Nome Empresarial
VOLPE ZANINI - SOCIEDADE DE ADVOGADOS

E-mail
marina.azevedo@advvolpezanini.com.br

Endereço	Município	CEP
DOUTOR ANTONIO FURLAN JUNIOR, 1288, CENTRO	Sertãozinho - SP	14160-700

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)	Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
55.110.753/0001-41	-	-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO	Pontal - SP	14180-041

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.14.01 - Advocacia	-	Sertãozinho - SP	-

Descrição do Serviço
Convênio N. 08/2025

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Sertãozinho - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 15.180,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-	-	-	-
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
-	-		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 15.180,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		R$ 15.180,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFSe Subst: 35517022223215447000183000000000003926038581528650 | **NBS:** 113012000

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2129 / 00013000291-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA.
CPF/CNPJ:	51.819.357/0001-37
Valor:	R$ 27.292,05
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1111
Histórico:	

Data de débito:	05/05/2026
Data / Hora da operação:	05/05/2026 13:15:04

Código da operação: 99966041
Chave de segurança: JRT090A9W9P19TAZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

NFSe Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICIPIO DE SERTAOZINHO
(16)2135-1000
fiscaltributario1@sertaozinho.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35517022251819357000137000000000111126044833847340

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
1111	16/04/2026	16/04/2026 13:22:35
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
729	70000	16/04/2026 13:22:35

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
51.819.357/0001-37	-	(16) 3612-9892

Nome / Nome Empresarial
ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA.

E-mail
NFE@CONTABILIDADEUNIAO.COM

Endereço	Município	CEP
RUA SEBASTIAO SAMPAIO, 765, CENTRO	Sertãozinho - SP	14160-050

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Não optante	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
55.110.753/0001-41	-	-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

E-mail
rafaela.carlatavares@bol.com.br

Endereço	Município	CEP
R ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO	Pontal - SP	14180-041

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.02.05 - Ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomo...	-	Sertãozinho - SP	-

Descrição do Serviço
Serviços de imagem prestados no mês de Março/2026 conforme convênio 008/2025.
Emissão de laudos Radiológicos: 1604 laudos x 7,00= R$. 11.228,00
Plantões de Ultrasson: 11 Plantões x 937,50= R$. 10.312,50
Exames de Alto Custo: 45 exames = R$. 7.540,00

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Sertãozinho - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 29.080,50	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 29.080,50	2,00%	Não Retido	R$ 581,61

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
R$ 436,21	-	R$ 1.352,24	3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
R$ 189,02	R$ 872,42		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 29.080,50	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 1.788,45	R$ 1.061,44		**R$ 27.292,05**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
13,45 %	0,00 %	2,00 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

033
2129
13000291-6.

FATURAMENTO SERVIÇO DE IMAGEM (SER-IMAGEM)

MARÇO/2026

TIPO DE SERVIÇO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
LAUDOS RADIOLÓGICOS	1.604	$7,00	$11.228,00
PLANTÕES DE US	11 PLANTÕES 222 US	$937,50	$10.312,50
ALTO CUSTO	45	RELAÇÃO ABAIXO	$ 7.540,00
TOTAL GERAL			$29.080,00

TIPOS DE EXAMES = ALTO CUSTO	QUANT.	V. UNITÁRIO	TOTAL
TC CRÂNIO	04	$270,00	$1.080,00
TC ABDOME TOTAL	01	$600,00	$ 600,00
TC FACE	01	$270,00	$ 270,00
TC DE QUADRIL	01	$270,00	$ 270,00
TC DE ORBITAS	01	$270,00	$ 270,00
ECOCARDIOGRAMA TRANTOORÁCICO	01	$160,00	$ 160,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	01	$550,00	$ 550,00
US DOPPLER MM	13	$200,00	$2.600,00
US ABDOME TOTAL	08	$90,00	$ 720,00
US PEVICO TV	04	$80,00	$ 320,00
US OBSTÉTRICA	03	$80,00	$ 240,00
US APARELHO URINÁRIO	03	$60,00	$ 180,00
US COXA D	01	$80,00	$ 80,00
US PAREDE ABDOMINAL	02	$60,00	$ 120,00
US PARTES MOLES	01	$ 80,00	$ 80,00
TOTAL	45		$ 7.540,00

01 NOTA NO VALOR $29.080,50

SANTA CASA
DE PONTAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro
CEP: 14180-000 - Pontal/SP
Fone: (16) 3953-9100

março

Rótulos de Linha	Contagem de NOME_PACIENTE
HAPVIDA	16
PARTICULAR	1
SERMED	452
SUS	1604
UNIMED	15
Total Geral	**2088**

SANTA CASA
DE PONTAL

PLANTÕES ULTRASSON – MARÇO/2026

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: PLANTONISTA
ESPECIALIDADE: RADIOLOGISTA
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ ANO: 01/03/2026 A 31/03/2026

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. US REALIZADOS	ASSINATURA
02	SEG	07:30	11:30	21	Kais Chaves
03	TER				
04	QUA	07:30	11:10	20	Nathalia Laes Vilela
05	QUI				
06	SEX				
09	SEG	07:30	11:10	24	Laura Fellenna Maia Cotian
10	TER				
11	QUA	07:30	11:30	19	Laura Fellenna Maia Cotian
12	QUI				
13	SEX				
16	SEG	07:30	11:30	20	Leticia Faura
17	TER				
18	QUA	07:15	13:30	40	Laura Fellenna Maia Cotian
19	QUI				
20	SEX				
23	SEG	07:20	12:50	23	Cristhian Cabral Cruz
24	TER				
25	QUA	07:30	17:10	38	Jessica da Costa el. Marques
26	QUI				
27	SEX				
30	SEG	07:30	12:25	20	Jessica da Costa el. Marques
31	TER				

CARIMBO DO MÉDICO

SANTA CASA
DE PONTAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ: 53.705.753/0001-47
R. Amancio da Costa Freitas, 753 - Centro
CEP: 14480-000 - Pontal/SP
Fone: (16) 3953-9100

ULTRASSONOGRAFIA SUS DO DIA 01/03 á 30/03/2026

SUS						M	T		M	T		
DIAS >>>>>>>>>>>>>>>	2	4	9	11	16	18	18	23	25	25	30	TOTAL
EXAMES												
ABDOME SUPERIOR	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	
ABDOME TOTAL	7	9	4	4	3	6	3	7	10	1	5	
APARELHO URINÁRIO	3	1	6	7	3	4	0	3	2	3	3	
BOLSA TESTICULAR	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	
MAMAS	2	2	3	2	4	3	4	3	2	4	3	
OBSTÉTRICO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
PÉLVICA	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	
PRÓSTATA ABDOMINAL	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	
TIREÓIDE	1	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	
TRANSVAGINAL	5	4	7	3	7	3	10	6	3	7	7	
TOTAL DIA	21	20	24	19	20	20	20	23	20	18	20	225

Fabiana Cazuli
Ultrasson
Santa Casa de Pontal

SANTA CASA
DE PONTAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ 55.110.764/0001-41
R. Arlindo da Costa Freitas, 755 - Centro
CEP: 14380-000 - Pontal/SP
Fone: (16) 3853-9100

RELATÓRIO DE ULTRASSONOGRAFIA SUS

PERÍODO	MÉDICO	CRM	CPF	QUANTIDADE
02/03/2026	DR LAIS CHAVES OLIVEIRA	224.841	116.461.356.10	21
04/03/2026	DR NATHALIA LEAO VIEIRA	254.785	024.001.771.47	20
09/03/2026	DR LAURA HELLENNA MAIA COTIAN	255.933	708.458.281.93	24
11/03/2026	DR LAURA HELLENNA MAIA COTIAN	255.933	708.458.281.93	19
16/03/2026	DR LETICIA SAURA	226.833	40.602.245.8	20
18/03/2026	DR LAURA HELLENNA MAIA COTIAN	255.933	708.458.281.93	20
18/03/2026	DR LAURA HELLENNA MAIA COTIAN (T)	255.933	708.458.281.93	20
23/03/2026	DR ARTHUR CALIL CURY	253.253	386.301.608.45	23
25/03/2026	DR JÉSSICA DA COSTA ARAUJO MARQUEZ	225.924	042.798.701.23	20
25/03/2026	DR JÉSSICA DA COSTA ARAUJO MARQUEZ	225.924	042.798.701.23	18
30/03/2026	DR JÉSSICA DA COSTA ARAUJO MARQUEZ	225.924	042.798.701.23	20
>>>>>>>>>>>>	>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>	>>>>>>>>>>>>	>>>>>>>>>>>>>>>>>>>	225

Fabiana Cazula
Ultrasson
Santa Casa de Pontal

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	PLANO FUNERARIO
Representação numérica do código de barras:	34191.09099 36342.914516 60303.030005 1 14350000015912
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**IDEAL ASSISTENCIA FAMILIAR**
Nome/Razão Social:	**IDEAL ASSISTENCIA FAMILIAR**
CPF/CNPJ:	**06.348.177/0001-60**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE STA C MIS DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	03/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	05/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	159,12
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	159,12
Valor Pago (R$):	159,12

Data/hora da operação: 05/05/2026 14:35:01

Código da operação: 64210654760
Chave de segurança: 0J2Z65GW74YLRHSN

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

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.09099 36342.914516 60303.030005 1 14350000015912

LOCAL DE PAGAMENTO
PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ.

VENCIMENTO: 03/05/2026

BENEFICIÁRIO: REDE IDEAL ASSISTÊNCIA A ASSEGURADOS LTDA — CPF / CNPJ: 08.348.177/0001-60
AV. SAUDADE, 692 - CAMPOS ELÍSEOS - RIBEIRÃO PRETO/SP - 14.085-000

AGÊNCIA / CÓDIGO BENEFICIÁRIO: 4516/03030-3

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
30/04/2026	9363429	DM	N	30/04/2026	109/09363429-1

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QTD MOEDA	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO
	109	R$		159,12	R$ 159,12

*** Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário ***

DESCONTO DE ATÉ 3% ATÉ 1 DIA ANTES DO VENCIMENTO
PARA DUVIDAS DE COBRANCA, ENTRE EM CONTATO PELO TELEFONE 16-3505-5250

PARCELA REFERENTE A 05/2026

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(+) MORA / MULTA

(=) VALOR COBRADO

PAGADOR
IRMANDADE STA C MIS DE PONTAL
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO
14180-000 / PONTAL - SP

CPF / CNPJ
55.110.753/0001-41

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.09099 36342.914516 60303.030005 1 14350000015912

LOCAL DE PAGAMENTO
PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ.

VENCIMENTO: 03/05/2026

BENEFICIÁRIO: REDE IDEAL ASSISTÊNCIA A ASSEGURADOS LTDA — CPF / CNPJ: 08.348.177/0001-60
AV. SAUDADE, 692 - CAMPOS ELÍSEOS - RIBEIRÃO PRETO/SP - 14.085-000

AGÊNCIA / CÓDIGO BENEFICIÁRIO: 4516/03030-3

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
30/04/2026	9363429	DM	N	30/04/2026	109/09363429-1

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QTD MOEDA	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO
	109	R$		159,12	R$ 159,12

*** Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário ***

DESCONTO DE ATÉ 3% ATÉ 1 DIA ANTES DO VENCIMENTO
PARA DUVIDAS DE COBRANCA, ENTRE EM CONTATO PELO TELEFONE 16-3505-5250

PARCELA REFERENTE A 05/2026

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(+) MORA / MULTA

(=) VALOR COBRADO

PAGADOR
IRMANDADE STA C MIS DE PONTAL
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO
14180-000 / PONTAL - SP

CPF / CNPJ
55.110.753/0001-41

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Fechamento Plano Empresa

Gerado por: Monique Marques
Emissão: 07/04/2026 07:33

Nº Lote: 30000002571
Plano IRMANDADE STA C MIS DE PONTAL

PLANO EMPRESA

Nº Contrato	Contratante	Nº	Data	Valor
223802	APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	9344660	15/04/2026	R$ 39,78
222522	SILMARA APARECIDA GARCIA	9344661	15/04/2026	R$ 39,78
222383	MARIA L VALCIQUE	9344662	15/04/2026	R$ 39,78
222376	ANGELA M DOS SANTOS	9344663	15/04/2026	R$ 39,78
		9344664	20/04/2026	R$ 159,12

Qtd. Títulos: 5
Valor Total: R$ 159,12

GERENCIADOR CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3472 / 1292 / 000577518088-3
Conta destino:	3472 / 1292 / 000577064836-4

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 14.327,10

Data de débito:	05/05/2026
Data/hora da operação:	05/05/2026 13:15:09

Código da operação:	899973138
Chave de segurança:	UY9EQUEPRY426VMU

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
215	LIZAINE CRISTINA DOS SANTOS	1.222,67
91	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	4.734,42
93	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	2.128,21
133	ROSELI APARECIDA DELFINO	4.285,19
136	SANDRA MATILDE APARECIDA DA S	1.956,61

Empregados: 5 Estagiários: 0 Total da Empresa: 14.327,10

(quatorze mil trezentos e vinte e sete reais e dez centavos)

PONTAL, 27/04/2026 Responsável: _____

resa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA CNPJ: 55.110.753/0001-41

regado: 215 - LIZAINE CRISTINA DOS SANTOS CPF: 362.063.198.06

iodo de Aquisicao...: 17/05/2024 a 16/05/2025 Série CTPS.: 0270
iodo das Férias.....: 16/04/2026 a 30/04/2026 Número CTPS: 037371
Dias Férias.: 15

orno ao Trabalho....: 01/05/2026
amento do Recibo....: 14/04/2026 Dias Abono..: 0
ário Base.....: R$ 1.590,23

brica	Descricão	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	34,13	34,13	
807	VANTAGENS FERIAS	162,10	162,10	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	330,45	
8783	DIAS FERIAS	15,00	795,12	
812	INSS FERIAS	7,50		99,13
	Totais.....:		1.321,80	99,13
	Liquidos....:		1.222,67	

cebi a importância de (um mil duzentos e vinte e dois reais e sessenta e sete
ntavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 14 de Abril de 2026

MANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

LIZAINE CRISTINA DOS SANTOS

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 136 - SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARNIE CPF: 183.177.728.29

Período de Aquisicao...: 01/07/2024 a 30/06/2025 Série CTPS.: 00104
Período das Férias.....: 06/04/2026 a 20/04/2026 Número CTPS: 0010322
Dias Férias.: 15

Retorno ao Trabalho....: 21/04/2026
Pagamento do Recibo....: 03/04/2026 Dias Abono..: 0
Salário Base.....: R$ 2.899,59

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	1,20	1,20	
807	VANTAGENS FERIAS	141,54	141,54	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	530,85	
8783	DIAS FERIAS	15,00	1.449,80	
812	INSS FERIAS	7,85		166,78
		Totais.....:	2.123,39	166,78
		Liquidos....:	1.956,61	

Recebi a importância de (um mil novecentos e cinquenta e seis reais e sessenta e um centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 3 de Abril de 2026

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARNIEL

resa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA CNPJ: 55.110.753/0001-41

regado: 133 - ROSELI APARECIDA DELFINO CPF: 145.421.938.61

iodo de Aquisicao...: 02/05/2024 a 01/05/2025
iodo das Férias.....: 06/04/2026 a 05/05/2026

Série CTPS.: 00077
Número CTPS: 0042280
Dias Férias.: 30

orno ao Trabalho....: 06/05/2026
amento do Recibo....: 03/04/2026
ário Base.....: R$ 2.720,45

Dias Abono..: 0

brica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	519,32	519,32	
807	VANTAGENS FERIAS	324,20	324,20	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.187,99	
8783	DIAS FERIAS	30,00	2.720,45	
812	INSS FERIAS	9,82		466,77
		Totais.....:	4.751,96	466,77
		Liquidos....:	4.285,19	

ebi a importância de (quatro mil duzentos e oitenta e cinco reais e dezenove ntavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 3 de Abril de 2026

Roseli Ap. Delfino

MANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

ROSELI APARECIDA DELFINO

resa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA CNPJ: 55.110.753/0001-41

regado: 93 - LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ CPF: 077.682.978.57

iodo de Aquisicao...: 01/05/2024 a 30/04/2025 Serie CTPS.: 00047
iodo das Férias.....: 13/04/2026 a 27/04/2026 Número CTPS: 0030152
Dias Férias.: 15

orno ao Trabalho....: 28/04/2026
amento do Recibo....: 10/04/2026 Dias Abono..: 0
ário Base.....: R$ 3.184,80

brica	Descricão	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	0,18	0,18	
807	VANTAGENS FERIAS	141,54	141,54	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	577,99	
8783	DIAS FERIAS	15,00	1.592,25	
812	INSS FERIAS	7,95		183,75
		Totais.....:	2.311,96	183,75
		Liquidos....:	2.128,21	

ebi a importância de (dois mil cento e vinte e oito reais e vinte e um centavos)
ferente quitação das férias.

PONTAL, 10 de Abril de 2026

MANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ

resa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA CNPJ: 55.110.753/0001-41

regado: 91 - LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES CPF: 306.214.958.24

iodo de Aquisicao...: 01/05/2024 a 30/04/2025 Série CTPS.: 00270
iodo das Férias.....: 01/04/2026 a 30/04/2026 Número CTPS: 0005292
Dias Férias.: 30

orno ao Trabalho....: 01/05/2026
amento do Recibo....: 30/03/2026 Dias Abono..: 0
Ário Base.....: R$ 4.077,63

brica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	56,86	56,86	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.378,16	
8783	DIAS FERIAS	30,00	4.077,63	
812	INSS FERIAS	10,40		573,27
942	IRRF FERIAS	27,50		204,96
		Totais.....:	5.512,65	778,23
		Liquidos....:	4.734,42	

ebi a importância de (quatro mil setecentos e trinta e quatro reais e quarenta e is centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 30 de Março de 2026

MANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 12967
Representação numérica do código de barras:	23792.32404 90000.018516 83004.095002 5 14430000010222
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CARTORIO DE PONTAL DE PROTESTO**
Nome/Razão Social:	**TABELIAO DE NOTAS E PROTESTO DE LETRAS E**
CPF/CNPJ:	**50.422.005/0001-80**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE MISERI
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	11/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	06/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	102,22
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	102,22
Valor Pago (R$):	102,22

Data/hora da operação: 06/05/2026 11:35:02

Código da operação: 64262091845
Chave de segurança: CK0NCWVVA9JPPEV8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

INTIMAÇÃO

TABELIÃO DE NOTAS E PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE PONTAL

RUA SETE DE SETEMBRO, 183 - PONTAL/SP - (016)3953-1329

PROTOCOLO 235562-06/05/2026

Intimamos V.Sª a PAGAR, o título abaixo, sob pena de protesto, ou declarar porque não o faz (não inibe o protesto), até ➡ PRAZO LIMITE 11/05/2026

Devedor IRMANDADE SANTA CASA DE MISERI — CNPJ 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753 CENTRO — 14160160 PONTAL/SP

Apresentante BANCO ITAU UNIBANCO S.A. — AVENIDA LINS DE VASCONCELOS, 1794 3º ANDAR UPP VILA MARIAN

Endossante *** Não consta *** — **Cedente** SUPERMERCADO BIZARRI LTDA EPP

Sacador
SUPERMERCADO BIZARRI LTDA EPP - CNPJ 10.228.189/0001-26

23556206052026 1

Tipo do Título	Nro. do Título	Emissão	Vencimento	Aceite	Endosso	Motivo - Tipo de Protesto
DMI	12967	17/03/2026	26/04/2026	Não	Mandato	Falta de Pagamento - Comum

Valor do Título	Saldo do Título	Custas e Emolumentos
R$ 76,80	R$ 76,80	R$ 25,42

ATENÇÃO - INFORMAÇÕES IMPORTANTES PARA PAGAMENTO

1 - Via Boleto de Cobrança: **Pagável em qualquer BANCO até a data do vencimento, no valor exato do boleto.**

2 - Em Cheque ou Dinheiro: Caso pago em cheque o mesmo deverá ser visado e cruzado ou administrativo, no valor constante em "Saldo do Título", em nome e à ordem do apresentante e pagável nesta praça. O valor das custas e emolumentos (que não poderá estar incluso nesse cheque) deverá ser pago no ato e em apartado. O pagamento em cheque ou dinheiro SÓ PODERÁ SER FEITO NA SEDE DO CARTÓRIO, das 09:00 ÀS 16:00H

3 - Microempresa e EPP: Para custas reduzidas conforme art. 73 da L.C. nº 123/2006, cadastre-se no cartório apresentando a certidão da JUCESP.

4 - Atenção: O registro do protesto será informado aos órgãos de proteção ao crédito, nos termos do artigo 29 da Lei nº 9.492/1997.

"Havendo pedido de desistência por parte do credor e ocorrendo o pagamento deste boleto, fica desde já o devedor ciente de que deverá comparecer ao cartório pessoalmente e munido de documentos pessoais e dos documentos que comprovem o pagamento, a fim de receber a devolução do montante pago."

Este boleto, devidamente autenticado pelo banco no valor total, constitui prova da quitação do título ou documento de dívida que se refere.
A quitação do título só será considerada para boletos pagos no valor total até a data de seu vencimento.

Saldo	Emolumentos	Estado	Sefaz	Sinoreg	Sta. Casa	Trib. Justiça	Min. Público	Imp. Municipal	Intimações	Total Custas	Total
R$ 76,80	R$ 8,92	R$ 2,53	R$ 1,74	R$ 0,47	R$ 0,09	R$ 0,61	R$ 0,43	R$ 0,26	R$ 10,37	R$ 25,42	R$ 102,22

Bradesco

Beneficiário
TABELIÃO DE NOTAS E PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE PONTAL - CNPJ: 50.422.005/0001-80 — Recibo do Pagador

Vencimento	Agência / Código Beneficiário	Nosso Número	Espécie	Valor do Documento
11/05/2026	2324-8/0040950-2	09/00000185183-P	R$	102,22

Autenticação Mecânica

Bradesco **237-2** 23792.32404 90000.018516 83004.095002 5 14430000010222

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente nas agências do Bradesco até a data do vencimento. — Vencimento 11/05/2026

Beneficiário
TABELIÃO DE NOTAS E PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE PONTAL - CNPJ: 50.422.005/0001- — Agência / Código Beneficiário 2324-8/0040950-2

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
06/05/2026	235562-06/05/2026-0	RC	N	06/05/2026	09/00000185183-P

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	09	R$			102,22

Instruções - Texto de responsabilidade do beneficiário
NÃO RECEBER VALOR DIFERENTE DO VALOR COBRADO.
NÃO RECEBER PAGAMENTO EM CHEQUE.
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.
Este boleto, devidamente autenticado pelo banco no valor total, constitui prova da quitação do título ou documento de dívida a que se refere. Pagável em qualquer banco até a data do vencimento, após isso perderá a validade.
Saldo: R$ 76,80 Emolumentos: R$ 8,92 Estado: R$ 2,53 SEFAZ: R$ 1,74 SINOREG: R$ 0,47 Sta. Casa: R$ 0,09 Trib. Justiça: R$ 0,61 Min. Público: R$ 0,43 Imposto Municipal R$ 0,26 Intimações: R$ 10,37 Total Custas: R$ 25,42

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERI
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
14160160 CENTRO PONTAL SP

CPF / CNPJ
55110753000141
Código de Baixa

Sacador/Avalista

Autenticação - Ficha de Compensação

TABELIÃO DE NOTAS E PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE PONTAL

RUA SETE DE SETEMBRO, 183 - PONTAL/SP - (016)3953-1329
VINÍCIUS STURION DORIZZOTTO - TABELIÃO

PROTOCOLO 235562-06/05/2026 Seq. 1
PRAZO LIMITE 11/05/2026

Destinatário **IRMANDADE SANTA CASA DE MISERI**
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753 CENTRO 14160160 PONTAL/SP

Declaro ter recebido a intimação em ___/___/___ RG/CPF

Nome por extenso

Declaração pelo responsável da entrega

[ ] Mudou-se	[ ] Nro. Inexistente
[ ] Desconhecido	[ ] Endereço Incompleto
[ ] Recusado	[ ] Ausente
[ ] Não atendido	[ ] Não existe a Rua
[ ] Casa/Est. Fechado	[ ] Outros

Nosso Número
09/00000185183-P

___/___/___ às ___:___hs. ___/___/___ às ___:___hs.

23556206052026 1

___/___/___ às ___:___hs.

Ass. Entregador

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA EOU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 17/03/2026 VALOR TOTAL: 76,80 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL , ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-160 , CIDADE: PONTAL , ESTADO: SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 000012967

SÉRIE 1

SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREITAS
PONTAL / SP
CEP: 14180-000
FONE: (16)39532580
E-MAIL: sfebizarri@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000012967
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
35260310228189000128550010000129671002881201

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135261024149295 17/03/2026 10:06:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
550082194110		10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	17/03/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO/ DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-160	17/03/2026
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
PONTAL	3953-9100	SP	ISENTO	10:06:46

FATURA/ DUPLICATA

26/04/2026 - R$ 76,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				76,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					76,80

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
150834	AGUA MIN CRYSTAL 1,5L S/GAS	2201.9000	060	5405	UN	24,000	3,200000	76,80					

RECEBIDO.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nome do convênio 999/2025
Valor(es) do(s) serviço(s) vinculado ao Pedido de Venda 179451: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753?
Pedido vinculado pelo 1º ESTABELECIDO BIZARRI LTDA

RESERVADO AO FISCO

DATA: 17/03/26

SETOR: SND

C.C. 20

Powered by Arius Sistemas

RECIBO DO SACADO

Itaú Banco Itaú	341-7	34191.09016 20559.236615 31410.730001 1 14280000007680

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	6613/14107-3	REAL		109/01205592-3

Endereço Beneficiário
RUA GETULIO VARGAS, 113, VILA ADELAIDE DE FREITAS, PONTAL - SP

Número do documento	CPF / CNPJ	Data de Vencimento	Valor Documento
12967	10.228.189/0001-28	26/04/2026	76,80

(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa / Juros	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Pagador
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41

Instruções	Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

Itaú Banco Itaú	341-7	34191.09016 20559.236615 31410.730001 1 14280000007680

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ E APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 26/04/2026

Agência / Código do Beneficiário: 6613/14107-3

Beneficiário	CPF / CNPJ	Nosso número
SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	10.228.189/0001-28	109/01205592-3

Endereço Beneficiário
RUA GETULIO VARGAS, 113, VILA ADELAIDE DE FREITAS, PONTAL - SP

Valor Documento: 76,80

Data do Documento	Nº do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
17/03/2026	12967	DM	N	17/03/2026

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	REAL		

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.
APÓS VENCIMENTO, COBRAR JUROS DE R$ 0,13 AO DIA
APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE R$ 2,30
Protestar após 07 dia(s) do VencimentoPedido nº 17940

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO
CEP: 14180160 PONTAL - SP

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 18/03/2026 16:53

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@scmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 7643

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **Data Ped:** 17/03/2026

Prz.Entr: ENTREGA IMEDIATA **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
96180- I AGUA MINERAL S/GAS 1,5ML-UN-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	24,0000 * (3,2000 + 0,0000 - 0,0000) =	76,8000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	76,8000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
76,8000	0,0000	0,0000	0,0000	76,8000

Darci Silva Super. SND CRN 1436/T Santa Casa De Pontal

COMPRAS

Renata C. Pereira Gerente Operacional Santa Casa de Pontal

ADMINISTRAÇÃO

SANTA CASA
DE PONTAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.155/0001-97
R. Arariboia de Castro Freitas, 755 - Centro
CEP: 14.190-000 - Ribeirão/SP
Fone: (16) 3933-9100

DATA 17/03/2026	MEMORANDO		NÚMERO
DESTINATÁRIO COPA	DEPARTAMENTO SND	EMITENTE ZULEIKA	DEPARTAMENTO ADM
SOLICITO A COMPRA DE 24 GARRAFA DE AGUA 1LITRO 1,5 L			
ASSINATURA:			

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2591 / 00000102525-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.
CPF/CNPJ:	11.872.656/0001-10
Valor:	R$ 653,31
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DIF NF HDL
Histórico:	

Data de débito:	06/05/2026
Data / Hora da operação:	06/05/2026 11:45:05

Código da operação:	68779952
Chave de segurança:	P3SUY6STJQ3TM7JQ

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

Nro Nota	Desdob.	Dt. Negociação	Dt. Vencimento	Total Calculado	Atraso (dias)	Vlr do Desdob
148310	1	05/03/2026	09/04/2026	4.181,56	26	3.906,00
148313	1	05/03/2026	09/04/2026	1.863,77	26	1.740,95
148702	1	09/03/2026	06/04/2026	1.464,91	29	1.360,96
148819	1	10/03/2026	09/04/2026	1.594,56	26	1.489,48
150414	1	19/03/2026	16/04/2026	852,12	19	806,21

Juros/multa.
R$ 65,91

Banco do Brasil
2591
102525-2

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6558 / 00000020530-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	VOLPE ZANINI SOCIEDADE DE ADV
CPF/CNPJ:	23.215.447/0001-83
Valor:	R$ 15.180,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 46
Histórico:	

Data de débito:	06/05/2026
Data / Hora da operação:	06/05/2026 12:06:44

Código da operação: 69866560
Chave de segurança: 2H1941R9NU7LZ5HL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

NFSe Nota Fiscal de Serviços eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICIPIO DE SERTAOZINHO
(16)2105-1005
fiscaltributario1@sertaozinho.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35517022223215447000183000000000007426053918242889

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
74	04/05/2026	04/05/2026 14:27:46
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
48	70000	04/05/2026 14:27:46

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
23.215.447/0001-83	-	(16) 3947-1726

Nome / Nome Empresarial
VOLPE ZANINI - SOCIEDADE DE ADVOGADOS

E-mail
MARILIA@ADVVOLPEZANINI.COM.BR

Endereço	Município	CEP
RUA DOUTOR ANTONIO FURLAN JUNIOR, 1288, CENTRO	Sertãozinho - SP	14160-700

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)	Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
55.110.753/0001-41	-	-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO	Pontal - SP	14180-045

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.14.01 - Advocacia	-	Sertãozinho - SP	-

Descrição do Serviço
CONVÊNIO 008/2025

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Sertãozinho - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 15.180,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-	-	-	-
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
-	-		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 15.180,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		R$ 15.180,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.793/0001-41

Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A -
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$ 22.390,28
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 63 NF 73
Histórico:	

Data de débito:	06/05/2026
Data / Hora da operação:	06/05/2026 12:06:57

Código da operação:	70143511
Chave de segurança:	LCCU0RGY84TJ6XRK

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
73

Código de Verificação de Autenticidade
RE00ZBNQ7

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/04/2026 às 15:21:04

Chave de Acesso
1078941YVSBUPNA00TG0JNBK02938I46KOH

Para certificação da autenticidade acesse http://45.71.128.162:5001/iseweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		PONTAL-SP	PONTAL - SP

Número da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência
			22/04/2026

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
61.127.996/0001-95		000012013	000045297	DOCTORA ANALISE CLINICA LABORATORIAL LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
ANANIAS COSTA FREITAS, 00746		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	PONTAL-SP		DOCTORAANALISECLINICA@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0901-41			IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	PONTAL - SP	3540200		rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE AUXILIAR DE COLETA AO MES 03/2026 CONVENIO 008/2025	11.423,61	R$ 11.423,61

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
040201	Análises clínicas e congêneres.	2,00%	0000040200001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 11.423,61	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 11.423,61	R$ 228,47	1 - Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	CP	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 11.195,14

Vlr. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DOCTORA ANALISE CLINICA LABORATORIAL LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **73** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RE00ZBNQ7**

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

748
737
96282-6.

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor	Identificador: Número da Nota	Código de Verificação
	73	

DESTINATÁRIO

CPF/CNPJ:
Nome/Razão Social:
Endereço:
Nº:
Complemento:
Bairro:
E-mail:
INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL
Município:
CEP:

ADQUIRENTE

CPF/CNPJ: 58115753000141
Nome/Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753
Nº: 753
Complemento: -
Bairro: CENTRO
E-mail: ifs@pontal.com.br
INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL
Município: PONTAL
CEP: 14180000

SERVIÇO PRESTADO

Local de Incidência: PONTAL SP
Código Indicador de Operação:
Tipo de Operação:
Operação de Uso:
Situação Tributária: null
Classificação Tributária:

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS:
NCM:

VALORES

Valor das Deduções de IBS e CBS:	R$ 0,00	Alíquota do IBS (%):		Redução de Alíquota do IBS (%):		Alíquota Efetiva do IBS (%):		Valor Diferido do IBS:	Valor do IBS:
Base de Cálculo do IBS e CBS:	R$ 11.195,14	Estadual:	0.0	Estadual:	0.0	Estadual:	0.1	Estadual: R$ 0,00	Estadual: R$ 11,20
Valor dos Serviços Antes dos Tributos:	R$ 0,00	Municipal:	0.1	Municipal:	0.0	Municipal:	0.1	Municipal: R$ 0,00	Municipal: R$ 11,20
									Total: R$ 22,39
Valor da Multa:	R$ 0,00	Alíquota da CBS (%):		Redução de Alíquota da CBS (%):		Alíquota Efetiva da CBS (%):		Valor Diferido da CBS:	Valor da CBS:
Valor de Juros:	R$ 0,00	0.9		0.0		0.9		R$ 0,00	R$ 100,78

VALOR TOTAL COBRADO = R$ 0,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
63

Código de Verificação de Autenticidade
Y05XFOIPV

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/03/2026 às 16:11:01

Chave de Acesso
10459982PIFK5OVI8AXZS81JL84NSSRPU

Para certificação da autenticidade acesse http://45.71.128.162:5651/saaweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		PONTAL-SP	PONTAL - SP

Número da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência
			19/03/2026

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
61.127.996/0001-95		000012013	000045297	DOCTORA ANALISE CLINICA LABORATORIAL LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
ANANIAS COSTA FREITAS, 00746		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	PONTAL-SP		DOCTORAANALISECLINICA@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	PONTAL - SP	3540200		rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTES AOS FUNCIONÁRIOS DE ENFERMAGEM E AO CONVÊNIO Nº 008/2026	11.423,61	R$ 11.423,61

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
040201	2,00%	0000040200001			

Análises clínicas e congêneres.

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 11.423,61	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 11.423,61	R$ 228,47	1 - Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	CP	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 11.195,14 Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DOCTORA ANALISE CLINICA LABORATORIAL LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **63** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Y05XFOIPV**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor	Identificador: Número da Nota	Código de Verificação
	63	

DESTINATÁRIO

CPF/CNPJ:
Nome/Razão Social:
Endereço:
Nº:
Complemento:
Bairro:
E-mail:
INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL
Município:
CEP:

ADQUIRENTE

CPF/CNPJ: 50110753000141
Nome/Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 755
Nº: 755
Complemento: -
Bairro: CENTRO
E-mail: ric@acmpontal.com.br
INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL
Município: PONTAL
CEP: 14160000

SERVIÇO PRESTADO

Local da Incidência: PONTAL-SP
Código Indicador da Operação:
Tipo de Operação:
Operação de Uso:
Situação Tributária: null
Classificação Tributária:

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS:
NCM:

VALORES

Valor das Deduções de IBS e CBS:	R$ 0,00	Alíquota do IBS (%):	Redução de Alíquota do IBS (%):	Alíquota Efetiva de IBS (%):	Valor Diferido do IBS:	Valor do IBS:
Base de Cálculo do IBS e CBS:	R$ 11.195,14	Estadual: 0,0	Estadual: 0,0	Estadual: 0,1	Estadual: R$ 0,00	Estadual: R$ 11,20
Valor dos Serviços Antes dos Tributos:	R$ 0,00	Municipal: 0,1	Municipal: 0,0	Municipal: 0,1	Municipal: R$ 0,00	Municipal: R$ 11,20
						Total: R$ 22,39
Valor da Multa:	R$ 0,00	Alíquota da CBS (%):	Redução de Alíquota da CBS (%):	Alíquota Efetiva da CBS (%):	Valor Diferido da CBS:	Valor da CBS:
Valor do Juros:	R$ 0,00	0,9	0,0	0,9	R$ 0,00	R$ 100,75

VALOR TOTAL COBRADO = R$ 0,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Doctora
Análise Clínica Laboratorial

16 3853.0220
Rua Ananias da Costa Freitas, nº 746
Pontal - SP

FATURA

Nome: Doctora Análise Clínica e Laboratorial
Razão Social: Doctora Análise Clínica e Laboratorial LTDA
CNPJ: 61.127.996/0001-95
Endereço: Rua Ananias da Costa Freitas, nº 746 - Centro
Telefone: (16) 3853-0220
Cidade: Pontal-SP
Profissional Responsável: Regislena Bueno Bazan
Conselho: 68132

Convênio: 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 01/02/2026 a 28/02/2026.

Fatura no valor de R$ 11.423,61

02/03/2025
Data

Recebido por

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 3424
Representação numérica do código de barras:	26091.87188 78190.043709 51400.000009 7 14400000276000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	NU PAGAMENTOS S.A.
Código do Banco:	260
Código do ISPB:	18236120
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**MOREIRA GAS**
Nome/Razão Social:	**MOREIRA GAS**
CPF/CNPJ:	**18.217.519/0001-91**
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	MOREIRA GAS
CPF/CNPJ:	18.217.519/0001-91
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	MOREIRA GAS
CPF/CNPJ:	18.217.519/0001-91
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:	08/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	08/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	2.760,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.760,00
Valor Pago (R$):	2.760,00

Data/hora da operação: 08/05/2026 12:50:03

Código da operação: 64401671661
Chave de segurança: U90Z2YRGCJHU9Z6G

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE GABRIEL MOREIRA SOUZA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Emissão: 09/04/2026 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: R$ 2.760,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.003.424
SÉRIE 001

GABRIEL MOREIRA SOUZA LTDA

AVENIDA CRISTO REDENTOR, 304 - JARDIM PRINCESA, PONTAL, SP - CEP: 14180000 Fone:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0: Entrada
1: Saída [1]

Nº 000.003.424
SÉRIE: 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0418 2175 1900 0191 5500 1000 0034 2415 0589 4819

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135261345525000 09/04/2026 11:22:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
550024992115		18.217.519/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	09/04/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 -	CENTRO		14180000	09/04/2026
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PONTAL	1639531716	SP		09:53:39

FATURA/DUPLICATA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	08/05/2026	2.760,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	425,04 (15,40 %)	2.760,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.760,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000049	CLP AM CILINDRO P42 ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022).	27111910	061	5656	UN	6,00	460,0000	0,00	2.760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: Rozeli

DATA: 09/04/26

SETOR: SND

DADOS ADICIONAIS

TRIBUTO APROX: FEDERAL R$ 0,00 ESTADUAL R$ 425,04 MUNICIPAL R$ 0,00 FONTE: IBPT/empresometro.com.br B46143 TERMO DE CONVENIO Nº 008/2025	RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 09/04/2026 - 11:23:26

BENEFICIÁRIO: MOREIRA GAS

Avenida Cristo Redentor 297 Deposito de gas, Jardim Princesa 14160000 - Pontal - SP

Nome do Beneficiário	CNPJ/CPF	Data de Vencimento	Valor Cobrado
MOREIRA GAS	18217519000191	08/05/2026	2760,00
Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número	Autenticação Mecânica	
—	187187819004370514		

nu | 260-7 | 26091.87188 78190.043709 51400.000009 7 14400000276000

Local de Pagamento					Vencimento
Em qualquer banco até o vencimento					08/05/2026
Beneficiário				CNPJ/CPF	Agência / Código do Beneficiário
MOREIRA GAS				18217519000191	—
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
09/04/2026	18718781900437051	DV	N	09/04/2026	187187819004370514
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento
	00	R$			2760,00

Instruções

Sr. Caixa,

1) Não aceitar pagamento em cheque;

2) Não aceitar mais de um pagamento com o mesmo boleto;

3) Se vencer em fim de semana/feriado, aceitar até o próximo dia útil.

(-) Desconto / Abatimento: 0,00
(-) Outras Deduções: 0,00
(+) Mora / Multa: 0,00
(+) Outros Acréscimos: 0,00
(=) Valor Cobrado: 2760,00

Beneficiário

MOREIRA GAS

Avenida Cristo Redentor 297 Deposito de gas, Jardim Princesa 14160000 - Pontal - SP

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 55110753000141

Cópia do Bana

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 13/04/2026 09:02

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 7695

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 256 - GABRIEL MOREIRA SOUZA LTDA **Data Ped:** 07/04/2026

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 30 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
4277- 1 GLP 45KG (GÁS)-UN-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000 460,0000 0,0000 0,0000	2.760,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.760,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.760,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2.760,0000

Daiane Silva
Super. SND
CRM 161136/T

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

Moreira Gás

Moreira Gas

Boa tarde, conforme solicitado apresento valores de Gas P45 na data de hoje 07/04/2026

Gas P45 - 380,00 reais a vista
Gas P45 - 460,00 a prazo (30 dias)

1639532902
16993128655
moreiragas123@hotmail.com
Av Cristo Redentor , 304
CNPJ 18.217.519/0001-91

BATISTA GAS CNPJ: 55.111.470/0001-14

RUA RUI BARBOSA, 285 - VL ADELAIDE
14180000 - PONTAL/SP - 1639531207
CNPJ: 55.111.470/0001-14

ORÇAMENTO Nº: 1752

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CPF/CNPJ: 55110753000141
ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS
NÚMERO: 753
CIDADE: PONTAL
BAIRRO: CENTRO

RG/IE:
FONE: 1639531716
CELULAR:
COMPL.:

VENDEDOR:
PORT/ESPÉCIE:
EMISSÃO: 07/04/2026
COND. PGTO: NOTA FISCAL PAULISTA
EMAIL: Snd@iscmpontal.com.br

CÓDIGO	REFERENCIA	DESCRIÇÃO DOS ITENS	QTD	UNITÁRIO	ACR/DESC	TOTAL
3	0000000000000200039	GLP BOTIJAO 45KG	6,00	468,00	0,00	R$2.808,00

PESO BRUTO TOTAL:	0,00	**PESO LÍQUIDO TOTAL:**	0,00	6,00

OBSERVAÇÕES: VENDA A PRAZO 30dIAS A partir DATA DA NOTA ou A VISTA NO VALOR DE $2667,60

ITENS:	1,00
FRETE:	0,00
DESCONTOS:	0,00
IPI:	0,00
ICMS SUBST:	0,00
TOTAL:	R$2.808,00

Assinatura Cliente

Assinatura Conferente

GERADO POR ORTI SOLUÇÕES
WWW.ORTISOLUCOES.COM.BR

FERNANDO JOSE ROSA-ME

CNPJ: 00.422.087/0001-95

IE: 664062331119

ORÇAMENTO SENAI

PRODUTO/	NCM	CST	CFOP	QTD	VALOR
Botijão (G.L.P. – P45Kg)	27111910	0400	5405	06	R$ 495,00 (a vista) R$510,00 (a prazo)

VALOR TOTAI A VISTA : R$ 2970,00

VALOR TOTOAL A PRAZO: R$3060,00

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: DEPOSITO / PIX

VALIDADE DA PROPOSTA: 30 DIAS

Dados da Empresa
Fernando José Rosa ME
CNPJ: 00422087000195
Inscrição Estadual: 664062331119
fernandorosagas@hotmail.com
tel (16) 3942-6598/(16) 991636305

Sertãozinho, 07 de Abril de 2026.

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 17738
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01366.211009 00022.230015 8 14710000113725
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**HERNANDEZ E CEZAR LTDA**
Nome/Razão Social:	**HERNANDEZ E CEZAR LTDA**
CPF/CNPJ:	**55.110.407/0001-63**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	08/06/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	08/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	1.137,25
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.137,25
Valor Pago (R$):	1.137,25

Data/hora da operação: 08/05/2026 12:50:02

Código da operação: 64401734671
Chave de segurança: P9LHJFYHT8XHP4VQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE HERNANDEZ & CEZAR LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 28/04/2026 VALOR TOTAL: 1.137,25
DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS , ENDEREÇO: RUA Rua Ananias Costa Freitas, 753 , BAIRRO: Centro, CEP: 14180-000 , CÓD.SOC. PONTAL , ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
__/__/____	

NF-e 000017738

SÉRIE 1

HERNANDEZ & CEZAR LTDA
RUA 13 DE MAIO, 577 - CENTRO
PONTAL / SP
CEP: 14180-017
FONE: (16)39535120

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000017738
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
35260455110407000163550010000177381000066381

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135261627355449 29/04/2026 14:00:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DEST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
550001219112		55.110.407/0001-63

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS			55.110.753/0001-41	28/04/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO/ DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA Rua Ananias Costa Freitas, 753	Centro		14180-000	29/04/2026
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
PONTAL	1639531716	SP	ISENTO	14:00:33

FATURA/ DUPLICATA

13/06/2026 - R$ 1.137,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
43,20	7,78			1.137,25

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					1.137,25

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5003	ABACATE KG	08044000	040	5102	KG	2,232	2,99	6,67					
5010	ABACAXI UN	08043000	040	5102	UN	4,000	3,89	15,56					
5031	ABOBRINHA ITALIA KG	07099300	040	5102	KG	6,145	8,99	30,91					
5075	BANANA MACA KG	08039000	040	5102	KG	2,000	15,99	31,98					
5085	BANANA NANICA KG	08039000	040	5102	KG	3,000	3,99	11,97					
5120	BATATA KG EXTRA	07019000	040	5102	KG	20,620	8,49	175,06					
5140	BERINJELA KG	07093000	040	5102	KG	2,762	6,99	19,31					
5145	BETERRABA KG	07069000	040	5102	KG	2,440	7,89	19,25					
5155	CABOTIA KG	07099300	040	5102	KG	5,390	2,59	14,48					
5205	CEBOLA KG	07031019	040	5102	KG	8,610	4,99	42,96					
5230	CENOURA KG	07061000	040	5102	KG	8,140	6,99	56,90					
5240	CHUCHU KG	07095900	040	5102	KG	6,000	2,99	17,94					
5302	FLS ALFACE UN	07051900	040	5102	UN	8,000	6,98	55,84					
5306	FLS ALMEIRÃO UN	07052900	040	5102	UN	3,000	6,98	20,94					
5307	FLS CHICORIA UN	12129400	040	5102	UN	4,000	6,98	27,92					
5311	FLS COUVE MANTEIGA UN	07051900	040	5102	UN	4,000	6,98	27,92					
5362	LARANJA PERA KG	08051000	040	5102	KG	3,006	4,69	14,10					
5422	LIMAO KG	08055000	040	5102	KG	4,022	2,89	11,62					
5432	MACA GALA KG	08081000	040	5102	KG	4,000	6,99	27,96					
5450	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5102	KG	2,720	4,99	13,57					
10712600	MANDIOCA 600G	07141000	040	5102	UN	10,000	6,99	69,90					
5462	MANDIOQUINHA KG	07141000	000	5102	KG	2,882	14,99	43,20	43,20	7,78		18,00	
5472	MANGA PALMER KG	08045020	040	5102	KG	1,948	6,99	13,62					
10862234	OVOS JR ALIMENTOS BRANCO GRANDE 12UN	04071100	040	5102	UN	5,000	9,98	49,90					
5555	QUIABO KG	07099960	040	5102	KG	2,500	18,99	47,48					
5517	REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5102	KG	3,608	3,99	14,40					

RECEBEMOS DE HERNANDEZ & CEZAR LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 28/04/2026 VALOR TOTAL: 1.137,25
DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS , ENDEREÇO: RUA Rua Ananias Costa Freitas, 753 , BAIRRO: Centro, CEP: 14180-000 , CIDADE: PONTAL , ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

NF-e 000017738

SÉRIE 1

HERNANDEZ & CEZAR LTDA
RUA 13 DE MAIO, 577 - CENTRO
PONTAL / SP
CEP: 14180-017
FONE: (16)39535120

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000017738
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
35260455110407000163550010000177381000066381

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad	135261627355449 29/04/2026 14:00:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
550001219112		55.110.407/0001-63

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS			55.110.753/0001-41		28/04/2026
ENDEREÇO		**BAIRRO/ DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA Rua Ananias Costa Freitas, 753		Centro		14180-000	29/04/2026
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA SAÍDA**
PONTAL	1639531716	SP	ISENTO		14:00:33

FATURA/ DUPLICATA

13/06/2026 - R$ 1.137,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5682	TANGERINA PONKAN KG	08052100	040	5102	KG	3,002	6,59	19,78					
5693	TOMATE KG	07089000	040	5102	KG	15,853	9,98	158,21					
5800	VAGEM KG	07089000	040	5102	KG	2,508	30,90	77,50					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TERMO CONTRATO Nº 006/2025 Endereço de retirada localizado no Pedido de Venda 601: 408 Rua Ananias Costa Freitas, n°753 Centro, PONTAL-SP Email 1-VENDEDOR REGRAS	RECEBIDO: Carla DATA: 29/04/26 SETOR: SND

Powered by Arius Sistemas

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
HERNANDEZ & CEZAR LTDA	55.110.407/0001-63	08/06/2026	1.137,25
TREZE DE MAIO - 577		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
CENTRO		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Pontal - SP	14180-000		
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão	(=) Valor cobrado
A partir 09/06/2026 Juros 0,33%/dia.		29/04/2026	
Não conceder desconto.		Coop Contr/Cód. Beneficiário	
		3214/3662110	
		Nosso Número	
		222-3	

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		17738
Endereço		
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753		
Bairro / Distrito		
CENTRO		
Município	UF	CEP
PONTAL	SP	14180-041
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.32140 01366.211009 00022.230015 8 14710000113725

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					08/06/2026
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
HERNANDEZ & CEZAR LTDA				55.110.407/0001-63	3214/3662110
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
29/04/2026	17738	DM	S	29/04/2026	222-3
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			1.137,25
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
A partir 09/06/2026 Juros 0,33%/dia.					
Não conceder desconto.					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB					
COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					(+) Outros acréscimos
Pagador					
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				55.110.753/0001-41	(=) Valor cobrado
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753					
CENTRO					
PONTAL - SP				14180-041	
Beneficiário final					

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

SIM-B<NCMP0004> Emissão 29/04/2026 17:29

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 3

No. Pedido 7729

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA **Data Ped:** 28/04/2026

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
77100- 1 MANDIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	6,0000	11,6500	0,0000	0,0000	69,9000
Complemento do item						
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	2,8820	14,9900	0,0000	0,0000	43,2012
Complemento do item						
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	1,9480	6,9900	0,0000	0,0000	13,6165
Complemento do item						
84608- 1 REPOLHO VERDE-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	3,6080	3,9900	0,0000	0,0000	14,3959
Complemento do item						
90918- 1 TANGERINA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	3,0020	6,5900	0,0000	0,0000	19,7832
Complemento do item						
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	15,8530	9,9800	0,0000	0,0000	158,2129
Complemento do item						
93351- 1 VAGEM-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	2,5080	30,9000	0,0000	0,0000	77,4972
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.137,2497
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.137,2497	0,0000	0,0000	0,0000	1.137,2497

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

SIH-P<HCMP0004> Emissão 29/04/2026 17:29

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido 7729

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA **Data Ped:** 28/04/2026

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação	(Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total
Observação do Pedido			

51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 2,7620 — 6,9900 — 0,0000 — 0,0000 — 19,3064

Complemento do item

51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 2,4400 — 7,8900 — 0,0000 — 0,0000 — 19,2516

Complemento do item

61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 8,6100 — 4,9900 — 0,0000 — 0,0000 — 42,9639

Complemento do item

61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 8,1400 — 6,9900 — 0,0000 — 0,0000 — 56,8986

Complemento do item

61475- 1 CHICORIA-MÇ-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 4,0000 — 6,9800 — 0,0000 — 0,0000 — 27,9200

Complemento do item

61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 6,0000 — 2,9900 — 0,0000 — 0,0000 — 17,9400

Complemento do item

63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 4,0000 — 6,9800 — 0,0000 — 0,0000 — 27,9200

Complemento do item

75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 3,0060 — 4,6900 — 0,0000 — 0,0000 — 14,0981

Complemento do item

75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 4,0210 — 2,8900 — 0,0000 — 0,0000 — 11,6207

Complemento do item

76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 4,0000 — 6,9900 — 0,0000 — 0,0000 — 27,9600

Complemento do item

77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 2,7200 — 4,9900 — 0,0000 — 0,0000 — 13,5728

Complemento do item

SIH-R<HCMP0004> Emissão 29/04/2026 17:29

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 7729

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA **Data Ped:** 28/04/2026

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação	(Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total
Observação do Pedido			

4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,0000	9,9800	0,0000	0,0000	49,9000
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,5000	18,9900	0,0000	0,0000	47,4750
Complemento do item					
46399- 1 ABACATE -KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,2310	2,9900	0,0000	0,0000	6,6707
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	3,9900	0,0000	0,0000	15,9600
Complemento do item					
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,5900	2,5900	0,0000	0,0000	14,4781
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1950	4,9900	0,0000	0,0000	30,9131
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0000	6,9800	0,0000	0,0000	55,8400
Complemento do item					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	6,9800	0,0000	0,0000	20,9400
Complemento do item					
50696- 1 BANANA MAÇA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	15,9900	0,0000	0,0000	31,9800
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	3,9900	0,0000	0,0000	11,9700
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESA -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,6200	8,4900	0,0000	0,0000	175,0638
Complemento do item					

1 - SUPERMERCADO SÃO LOURENÇO
RUA 13 DE MAIO, 573 - - CENTRO
PONTAL - CEP 14190017 SP Telefone: 1639535120
C.N.P.J.:55.110.467/0001.63 Inscricao Estadual: 550001215112

Data/Hora: 28/04/2026 09:05
Pagina:0001

Orçamento núm.**00401** Emp.**00001** Cadastro **28/04/2026** Entrega

Vendedor **1 - VENDEDOR PADRAO**

Cliente **70909 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS**

Item	Produto / EAN	Descritivo	Valor	Qtde.	Total
0001	000500-3/	ABACATE KG	2,99	2,00	5,98
0002	000501-0/	ABACAXI UN	3,99	4,00	15,96
0003	000503-1/	ABOBRINHA ITALIA KG	4,99	6,00	29,94
0004	000507-5/	BANANA MACA KG	15,99	2,00	31,98
0005	000508-3/	BANANA NANICA KG	3,99	3,00	11,97
0006	000512-0/	BATATA KG EXTRA	8,49	20,00	169,80
0007	000514-0/	BERINJELA KG	6,99	2,50	17,48
0008	000514-5/	BETERRABA KG	7,89	2,00	15,78
0009	000515-3/	CABOTIA KG	2,59	4,00	10,36
0010	000520-9/	CEBOLA KG	4,99	8,00	39,92
0011	000523-4/	CENOURA KG	6,99	8,00	55,92
0012	000524-0/	CHUCHU KG	2,99	6,00	17,94
0013	000530-2/	FLS ALFACE UN	6,98	8,00	55,84
0014	000530-4/	FLS ALMEIRAO UN	6,98	3,00	20,94
0015	000530-7/	FLS CHICORIA UN	6,98	4,00	27,92
0016	000531-1/	FLS COUVE MANTEIGA UN	6,98	4,00	27,92
0017	000539-6/	LARANJA PERA KG	4,69	3,00	14,07
0018	000542-6/	LIMAO KG	2,89	2,00	5,78
0019	000543-2/	MACA GALA KG	6,99	4,00	27,96
0020	000545-9/	MAMAO FORMOSA KG	4,99	2,00	9,98
0021	1071280-/ 7596911216015	MANDIOCA 600G	6,99	10,00	69,90
0022	000546-7/	MANDIOQUINHA KG	14,99	2,00	29,98
0023	000547-5/	MANGA PALMER KG	6,99	2,00	13,98
0024	1086223-/ 7908129370790	OVOS JR ALIMENTOS BRANCO GRANDE 12U	9,98	5,00	49,90
0025	000565-3/	QUIABO KG	18,99	2,50	47,48
0026	000531-7/	REPOLHO VERDE KG	3,99	3,00	11,97
0027	000568-2/	TANGERINA PONKAN KG	6,59	3,00	19,77
0028	000569-3/	TOMATE KG	9,98	15,00	149,70
0029	000580-0/	VAGEM KG	30,90	2,50	77,25

Valor Frete:0,00
Outras Despesas:0,00
Total Geral:1.083,37

Observações
TERMO CONVENIO Nº 008/2025

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ
RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS
PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580
CNPJ: 10228189000128 **Inscrição Estadual:** 550082194110

28/04/26 07:52:43

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 18095

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE **CADASTRO:** 28/04/2026

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		ABACATE KG	1,99	0,00	2,00	3,98
2	62		ABACAXI ESPECIAL PC	9,99	0,00	4,00	39,96
3	178		ABOBORA ITALIANA KG	11,99	0,00	6,00	71,94
4	239		BANANA MACA KG	11,99	0,00	2,00	23,98
5	260		BANANA NANICA KG	5,49	0,00	3,00	16,47
6	307		BATATA EXTRA KG	8,99	0,00	20,00	179,80
7	79		BERINJELA KG	9,99	0,00	2,50	24,98
8	314		BETERRABA KG	3,99	0,00	2,00	7,98
9	321		CABOTCHA KG	2,99	0,00	4,00	11,96
10	406		CEBOLA NACIONAL KG	3,99	0,00	8,00	31,92
11	420		CENOURA KG	7,99	0,00	8,00	63,92
12	444		CHUCHU KG	4,49	0,00	6,00	26,94
13	543		LARANJA PERA KG	2,99	0,00	3,00	8,97
14	574		LIMAO TAITHI KG	2,99	0,00	2,00	5,98
15	598		MACA NACIONAL/GALA KG	6,49	0,00	4,00	25,96
16	611		MAMAO FORMOSA KG	5,99	0,00	2,00	11,98
17	666		MANGA PALMER KG	7,99	0,00	2,00	15,98
18	72670		OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	9,99	0,00	5,00	49,95
19	918		PONKAN KG	6,99	0,00	3,00	20,97
20	925		QUIABO KG	23,90	0,00	2,50	59,75
21	963		REPOLHO VERDE KG	5,99	0,00	3,00	17,97
22	8211		SALSA INDUSTRIAL MACO	60,00	0,00	1,00	60,00
23	12768		TOMATE PIZZADORO KG	9,99	0,00	15,00	149,85
24	1045		VAGEM KG	24,99	0,00	2,50	62,48
25	48		VERDURA FOLHAS/LEGUMES PICADO	6,99	0,00	19,00	132,81

VALOR FRETE: 0,00
OUTRAS DESPESAS: 0,00
TOTAL GERAL: 1.126,48

OBSERVAÇÕES:

Termo de convênio 008/2025

Supermercado Andrucioli LtdaTel.: (16) 3953-1951 / 3953-1687
Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124.
Cep.: 14180-000 - Bairro: São Francisco. Pontal - SP.
CNPJ: 61.666.855/0001-40 Inscr. Est.: 550.008.738.110

COTAÇÃO DE HORTIFRUTI				TEL.(16)3953-		Nº12/04/2026
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
01	04	pç	Abacaxi perola especial	graudo	8,30	33,20
02	2,0	kg	Abacate	400 a 500g	1,99	3,98
03	6,0	kg	Abobrinha italia ou paulista	400 a 500g	8,99	53,94
04	2,0	kg	Banana maça(1kg-sab/1kg-3ªf)	90g a 120g	15,99	31,98
05	3,0	kg	Banana nc med+colorida (sábado)	100 a 140g	3,99	11,97
06	20,0	kg	Batata média EXTRA	150 a 180g	9,59	191,80
07	2,5	kg	Berinjela	150 a 180g	7,99	19,98
08	2,0	2,5	Beterraba	150 a 200g	7,20	14,40
09	4,0	kg	Cabotiá	pç de 2kg c/	4,99	19,96
10	8,0	kg	Cebola extra media	100 a 200g	6,75	54,00
11	8,0	kg	Cenoura PEQUENA	100 a 150g	11,60	92,80
12	6,0	kg	Chuchu (sábado)	150 a 220g	2,99	17,94
13	3,0	kg	Laranja pera media	150 a 220g	2,99	8,97
14	2,0	kg	Limão taiti liso		2,99	5,98
15	4,0	kg	Maça nacional (3ª feira)	150 a 1801g	6,98	27,92
16	6,0	kg	Mandioca c/casca		5,99	35,94
17	2,0	kg	Mandioquinha		20,70	41,40
18	2,0	kg	Mamão formosa	pç de 1kg	14,25	28,50
19	2,0	kg	Manga palmer		5,99	11,98
20	2,5	kg	Quiabo novo		17,99	44,98
21	3,0	kg	Repolho verde		7,49	22,47
22	3,0	kg	Tangerina 'ponkan	150 a 200g	5,99	17,97
23	15,0	kg	Tomate salada extra	pç de 1kg c/	11,65	174,75
24	2,5	kg	Vagem macarrão	100 a 150g	19,99	49,98
25	05	dz	Ovos brancos (Sabado)		10,29	51,45
26	08	pç	Alface crespa(3-5ªf/2-sab/3-3ªf)		6,99	55,92
27	03	mç	Almeirão (1-5ªf/1-sab/ 1-3ªf)		6,99	20,97
28	04	mç	Chicória(5ª feira)		6,99	27,96
29	04	mç	Couve manteiga(SÁBADO)		6,99	27,96
30	01	mç	Salsa (3ªfeira)		58,00	58,00
						R$ 1.259,04

* As verduras de folhas, podem ser entregues:(Às 5ªfeiras/sábados/3ªfeiras)

Cotaçaõ: 27/04/26	Dt. Pedido:- Após orçamento	Entrega:-29/04/2026 - das 14:30 às 16:00 hrs

Obs: Adicionar na nota fiscal:TERMO DE CONVÊNIO Nº 008/2025

RESPONSÁVEL: Alessandra

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0368 / 00000001162-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MED CENTER
CPF/CNPJ:	00.674.929/0005-73
Valor:	R$ 1.317,15
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 9265
Histórico:	

Data de débito:	08/05/2026
Data / Hora da operação:	08/05/2026 12:46:23

Código da operação:	30759610
Chave de segurança:	F1AY3YVY77VQESR0

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

INTIMAÇÃO

TABELIÃO DE NOTAS E PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE PONTAL

RUA SETE DE SETEMBRO, 183 - PONTAL/SP - (016)3953-1329

PROTOCOLO
235161-28/04/2026
PRAZO LIMITE
04/05/2026

Intimamos V.Sª a PAGAR, o título abaixo, sob pena de protesto, ou declarar porque não o faz (não cabe o protesto), até

Devedor IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD — CNPJ: 55.110.753/0001-41
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO — 14180000 PONTAL/SP

Apresentante BANCO DO BRASIL S.A. — AVENIDA SÃO JOÃO, Nº 32 - 18º ANDAR - SÃO PAULO

Endossante *** Não consta ***

Cedente MED CENTER COMERCIAL LTDA

Sacador
MED CENTER COMERCIAL LTDA - CNPJ 00.874.929/0001-40

23516128042026 1

Tipo do Título	Nro. do Título	Emissão	Vencimento	Aceite	Endosso	Motivo - Tipo de Protesto
DMI	9265/01	10/03/2026	20/04/2026	Não	Mandato	Falta de Pagamento - Comum

Valor do Título	Saldo do Título	Custas e Emolumentos
R$ 1.239,67	R$ 1.239,67	R$ 129,46

ATENÇÃO - INFORMAÇÕES IMPORTANTES PARA PAGAMENTO

1 - Via Boleto de Cobrança: **Pagável em qualquer BANCO até a data do vencimento, no valor exato do boleto.**

2 - Em Cheque ou Dinheiro: Caso pago em cheque o mesmo deverá ser visado e cruzado ou administrativo, no valor constante em "Saldo do Título", em nome e à ordem do apresentante e pagável nesta praça. O valor das custas e emolumentos (que não poderá estar incluso nesse cheque) deverá ser pago no ato e em apartado. O pagamento em cheque ou dinheiro SÓ PODERÁ SER FEITO NA SEDE DO CARTÓRIO, das 09:00 ÀS 16:00H

3 - Microempresa e EPP: Para custas reduzidas conforme art. 73 da L.C. nº 123/2006, cadastre-se no cartório apresentando a certidão da JUCESP.

4 - Atenção: O registro do protesto será informado aos órgãos de proteção ao crédito, nos termos do artigo 29 da Lei nº 9.492/1997.

"Havendo pedido de desistência por parte do credor e quitando o pagamento deste boleto, fica desde já o devedor ciente de que deverá comparecer ao cartório pessoalmente e munido de documentos pessoais e dos documentos que comprovem o pagamento, a fim de receber a devolução do montante pago."

Este boleto, devidamente autenticado pelo banco no valor total, constitui prova da quitação do título ou documento de dívida que se refere.
A quitação do título só será considerada para boletos pagos no valor total até a data de seu vencimento.

Saldo	Emolumentos	Estado	Sefaz	Sinoreg	Sta. Casa	Trib. Justiça	Min. Público	Imp. Municipal	Intimações	Total Custas	Total
R$ 1.239,67	R$ 70,55	R$ 20,05	R$ 13,73	R$ 3,71	R$ 0,71	R$ 4,84	R$ 3,39	R$ 2,11	R$ 10,37	R$ 129,46	R$ 1.369,13

Bradesco

Beneficiário
TABELIÃO DE NOTAS E PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE PONTAL - CNPJ: 50.422.005/0001-80 — Recibo do Pagador

Vencimento	Agência / Código Beneficiário	Nosso Número	Espécie	Valor do Documento
04/05/2026	2324-8/0040950-2	09/00000184692-5	R$	1.369,13

Autenticação Mecânica

Bradesco **237-2** 23792.32404 90000.018466 92004.095003 9 14360000136913

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente nas agências do Bradesco até a data do vencimento

Vencimento
04/05/2026

Beneficiário
TABELIÃO DE NOTAS E PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE PONTAL - CNPJ: 50.422.005/0001-

Agência / Código Beneficiário
2324-8/0040950-2

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
28/04/2026	235161-28/04/2026-0	RC	N	28/04/2026

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	09	R$		

Nosso Número
09/00000184692-5

(=) Valor do Documento
1.369,13

Instruções - Texto de responsabilidade do beneficiário

NÃO RECEBER VALOR DIFERENTE DO VALOR COBRADO
NÃO RECEBER PAGAMENTO EM CHEQUE
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO

Este boleto, devidamente autenticado pelo banco no valor total, constitui prova da quitação do título ou documento de dívida a que se refere. Pagável em qualquer banco até a data do vencimento, após isso perderá a validade.

Saldo: R$ 1.239,67 Emolumentos: R$ 70,55 Estado: R$ 20,05 SEFAZ: R$ 13,73 SINOREG: R$ 3,71 Sta. Casa: R$ 0,71 Trib. Justiça: R$ 4,84 Min. Público: R$ 3,39 Imposto Municipal R$ 2,11 Intimações: R$ 10,37 Total Custas: R$ 129,46

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
14180000 CENTRO PONTAL SP

CPF / CNPJ
55110753000141

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação - Ficha de Compensação

NF-e v4.0 - VERSÃO 4.00

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rua Vinte e quatro de maio, 104 - Conjunto II A - República
São Paulo - SP - CEP 01041-901 - FONE (11) 3338-0220
www.medcentercomercial.com.br

7606

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000009265
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0300 8749 2900 0573 5500 1000 0092 6515 4802 0113

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 5102		135260926619873 10/03/26 17:47:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT	CNPJ
131837784113		00.874.929/0005-73

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
(14112) - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	10/03/2026
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000		11/03/2026
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	16991100279	SP		17:47:06

FATURA / DUPLICATA
001 20/04/2026 1.239,67

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.239,67	187,34	0,00	0,00	1.239,67

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.239,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0 - Emitente			SP	12270745000400
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200	SUMARE			SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME(S)		742282	7,886 Kg	7,886 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO / NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CST/CSOSN	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	% APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00056000 30039047	DICLOFENACO SODICO 75 MG AMP 3 ML VP - 25111716/FAB.010126/VAL.30/1127 C/ 100 AP	0 200	0102 000	2 CX	65,000000	0,00% 0,00	130,00	130,00 130,00	0,00 0,00	15,60	0,00		12,00	0,00
00822900 30043210	HIDROCORTISONA 100 MG F/A S/DIL - 2603063/FAB.010126/VAL.30/0128 C/ 50 FR	0 100	0102 500	2 CV	120,000000	0,00% 0,00	240,00	240,00 240,00	0,00 0,00	43,20	0,00		18,00	0,00
00588700 30043210	HIDROCORTISONA 500 MG F/A S/DIL - 25961852/FAB.010124/VAL.30/1026 C/ 50 FR	0 100	0102 500	2 CV	215,000000	0,00% 0,00	430,00	430,00 430,00	0,00 0,00	51,60	0,00		12,00	0,00
01767900 30042079	NEOMICINA+BACITRACINA 5+250 POM 10GR - 016024/FAB.010126/VAL.30/0126	0 15	0102 000	15 TB	2,446666	0,00% 0,00	36,67	36,67 36,67	0,00 0,00	4,40	0,00		12,00	0,00
00259100 30041019	OXACILINA 500 MG F A S/DIL (SODICA) - 26011260/FAB.010126/VAL.30/0128 C/ 100 FR	0 100	0102 500	1 CV	403,000000	0,00% 0,00	403,00	403,00 403,00	0,00 0,00	72,54	0,00		18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
TERMO DE CONVENIO N 008/2025
Pedido: 742282
Rota: 5
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS

001 / 0368
1162-2
R$ 1317,15

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
DATA 12/03/26
Farmácia
Santa Casa de Pontal

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO: MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0005	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO: 0368-9/00001162	Nº DO DOCUMENTO: 9265/01
PAGADOR: 14112-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE P	NOSSO NÚMERO: 208051300000489	VENCIMENTO: 20/04/2026
RECEBEMOS O BLOQUETO	ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO: 1.239,67

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

DATA DE PROCESSAMENTO: 10/03/2026

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO PAGADOR

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

BENEFICIÁRIO: MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0005-73
RUA VINTE E QUATRO DE MAIO, 104 - SALA 108 CONJ A E B PAVMTO4 - Bairro: CENTRO - SAO

DATA DO DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
10/03/2026	9265/01	DM	N	11/03/2026

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		17	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO.
Após 20/04/2026, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.

Parcela: 1/01

RECIBO DO PAGADOR

001-9 | RECIBO DO PAGADOR

MedCenter Comercial

Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	20/04/2026
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0368-9/00001162-2
CART. / NOSSO NÚMERO	208051300000048912
(=) VALOR DO DOCUMENTO	1.239,67
(-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
(+) MORA / MULTA / JUROS	
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
(=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
14112-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PON CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO
14180000 PONTAL SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02080.513001 00048.912174 7 14220000123967

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

BENEFICIÁRIO: MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0005-73
RUA VINTE E QUATRO DE MAIO, 104 - SALA 108 CONJ A E B PAVMTO4 - Bairro: CENTRO - SAO

DATA DO DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
10/03/2026	9265/01	DM	N	11/03/2026

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		17	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO.
Após 20/04/2026, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.

Parcela: 1/01

VENCIMENTO	20/04/2026
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0368-9/00001162-2
CART. / NOSSO NÚMERO	208051300000048912
(=) VALOR DO DOCUMENTO	1.239,67
(-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
(+) MORA / MULTA / JUROS	
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
(=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
14112-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PON CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO
14180000 PONTAL SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

SIH-R<HCMP0004> Emissão 09/03/2026 09:11

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 7606

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 339 - MEDCENTER COMERCIAL LTDA **Data Ped:** 09/03/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 30 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
20576- 1 VOLTAREN (DICLOFENACO SÓDIO) 75MG/ML AMP	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		200,0000	0,6500	0,0000	0,0000	130,0000
Complemento do item						
27078- 1 SOLU CORTEF (HIDROCORTISONA) 100MG FA-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		100,0000	2,4000	0,0000	0,0000	240,0000
Complemento do item						
27091- 1 SOLU CORTEF (HIDROCORTISONA) 500MG FA-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		100,0000	4,3000	0,0000	0,0000	430,0000
Complemento do item						
33236- 2 NEBACETIN (BACITRACINA + NEOMICINA) BIS	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		15,0000	2,4400	0,0000	0,0000	36,6000
Complemento do item						
35567- 1 OXANON (OXACILINA) 500MG FA-FRASCO/AMPOLA-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		100,0000	4,0300	0,0000	0,0000	403,0000
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.239,6000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.239,6000	0,0000	0,0000	0,0000	1.239,6000

Luciméri de Q. Gastrures
Dep. de Compras
COMPRAS
Santa Casa de Pontal

ADMINISTRAÇÃO
Alexandre A. G. Marinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

MEDCENTER COMERCIAL LTDA
Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37550-000 - **FONE: (35) 3449-1950**
CNPJ: 00.874.929/0001-40 - I.E 525.949584.0034
www.medcentercomercial.com.br

Cotação # 439488

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** 06/03/2026 **Situação** VALIDA

Forma de Pagto BL - BOLETO
Operador 100 - JESSICA DA SILVA SANTOS

Condição de Pagto 40D - 40 DIAS - R$ 20.000,00
Períodos Vencto 40

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
1	12527	AGUA BI DESTILADA AMP 10ML EQUIPLEX AP COM 1 AP	1.000,000	R$ 0,1600	R$ 160,00
2	5682	HIOSCINA+DIPIRONA 20+2,5MG AP 5ML (S) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP			
3	15834	HIOSCINA SIMPLES 20MG AMP 1ML (G) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	100,000	R$ 0,8200	R$ 82,00
4	15871	ENOXAPARINA 40 MG INJ SEG SUBCUT (S) AVIAN UN COM 1 UN			
5	11456	CLINDAMICINA 600 MG AMP 4ML (S) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	100,000	R$ 2,50	R$ 250,00
6	489	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA 2,5 ML (S) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP			
7	16727	BROMOPRIDA 5 MG/ML AMP 2 ML (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	300,000	R$ 1,15	R$ 345,00
8	2863	DRAMIN B6 DL AMP 10 ML (N) COSMED AP COM 1 AP			
9	16927	ROCURONIO 10MG/ML 5ML INJ TERMO (S) UNIAO QUIMICA FR COM 1 FR	75,000	R$ 11,60	R$ 870,00
10	16594	CEFAZOLINA SODICA 1 GR F/A (S) BLAU FR COM 1 FR			
11	526	FUROSEMIDA 20 MG AMP 2 ML (G) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	100,000	R$ 0,6500	R$ 65,00
12	12008	OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP			
13	17670	NEOMICINA+BACITRACINA 5+250 PDA 15GR (G) BELFAR TB COM 1 TB	15,000	R$ 2,44	R$ 36,67
14	12769	NITROPRUSSIETO DE SODIO 25MG/ML 2ML (S) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP			
15	499	NOREPINEFRINA 2MG/ML AP 4ML (8MG) (G) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	50,000	R$ 1,00	R$ 50,00
16	2561	OXACILINA 500 MG F A S/DIL (SUDOCA) (S) BLAU FR COM 1 FR			
17	522	OCITOCINA 5UI/ML AMP 1 ML (S) TERMO UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	250,000	R$ 3,03	R$ 757,50
18	8229	HIDROCORTISONA 100 MG F/A S/DIL (S) UNIAO QUIMICA FR COM 1 FR			
19	5867	HIDROCORTISONA 500 MG F/A S/DIL (S) TEUTO FR COM 1 FR	100,000	R$ 4,30	R$ 430,00
20	19699	ACIDO TRANEXAMICO AMP 5ML (500MG/ML) (N) ZYDUS AP COM 1 AP			
21	10565	DICLOFENACO SODICO 75 MG AMP 3 ML (G) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	200,000	R$ 0,6500	R$ 130,00
22	911	LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR (S) VP HYPOFARMA (G) COM 1 TB			
23	9824	AZITROMICINA 600MG SUSP ORAL 15ML (G) VP BRAINFARMA FR COM 1 FR	5,000	R$ 8,15	R$ 40,75
24	20062	ONDANSETRONA 8MG AMP 4ML (G) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP			

Observação

MEDCENTER COMERCIAL LTDA
Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37550-000 - **FONE: (35) 3449-1950**
CNPJ: 00.874.929/0001-40 - I.E 525.949584.0034
www.medcentercomercial.com.br

Cotação # 439488

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
25	9046	SERTRALINA 50 MG COMP (G) VP GEOLAB CP COM 1 CP	490,000	R$ 0,1400	R$ 68,60

Valor Total Itens	**R$ 8.896,02**	**Valor Imposto**	**R$ 0,0000**	**Valor Total**	**R$ 8.896,02**
Tipo Entrega	**Sem Frete**	**Valor Frete**	**R$ 0,00**		

JESSICA DA SILVA SANTOS

( )

Observação

Observação

À
IRM STA CASA DE

MISERICÓRDIA DE

PONTAL

Cnpj:55.110.753/0001-41

Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.
CNPJ: 44.734.671/0022-86
Inscrição Estadual: 374.076.430.117
Insc.Municipal: 80472
Rodovia Monsenhor Clodoaldo de
Paiva, S/N KM 46,2 - Itapira -
SP CEP: 13974-908
TEL: 19 - 3863-9500 - FAX: 19 - 3863-9589

* DATA DO ORÇAMENTO: 09/03/2026;
* PRAZO DE ENTREGA: A COMBINAR
*CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: A COMB.

PRODUTOS CRISTÁLIA / LATINOFARMA / BIOCHIMICO / SILVESTRE	QTDE UNITÁRIA	PREÇO (R$) VENDA UNID	TOTAL DO PRODUTO (R$)
AMPLOSPEC 1G Pó Sol. Inj. 50fa. - BIOCHIMICO	100	R$ 3,40	R$ 340,00
CEFAZOLINA SÓDICA 1G Pó Sol. Inj. 50fa. - BIOCHIMICO	100	R$ 3,80	R$ 380,00
HEPARINOX 40mg/0,4mL - 10 ser pre ench x 0,4mL *	50	R$ 11,00	R$ 550,00
KOLLAGENASE C/CLOR POM.-10bis.30g (IFA)	30	R$ 15,00	R$ 450,00
NITROPRUS 50mg Po Liof. Inj.-5fa+5amp.dil.X2mL	10	R$ 16,00	R$ 160,00
OMEPRAZOL 40mg IV-. 25 fa.+25 amp.dil.X10mL (GEN)	150	R$ 6,90	R$ 1.035,00
ROCURON 10mg/mL S.INJ-25 fa X 5mL (PERECÍVEL)	70	R$ 9,00	R$ 630,00
TRIDIL 5mg/mL S.INJ- 10amp. X 10mL	10	R$ 39,00	R$ 390,00
TRIDIL 5mg/mL S.INJ- 10amp. X 5mL	20	R$ 37,50	R$ 750,00
XYLESTESIN 2% Gel. - 10bis. x 30g	30	R$ 5,00	R$ 150,00
XYLESTESIN 2% S/V S.INJ- 10 est. X 1 fa. X 20mL	30	R$ 7,00	R$ 210,00

Banco(s) para depósito:

- Banco Bradesco: AG.2002 C/C.857-5 São Paulo SP/CHAVE PIX:BRADESCO@CRISTALIA.COM.BR
- Banco do Brasil: AG.5115-2 C/C.2014-1 - São Paulo/SP/CHAVE PIX: 44.734.671/0001-51
- Banco Itaú: AG: 0011 - C/C. 10069-0 - Itapira/SP/CHAVE PIX: ITAU@CRISTALIA.COM.BR

- FABRICANTE: CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS
- PROCEDÊNCIA: NACIONAL
- I.P.I: ISENTO
- C.D.C: ***

Atenciosamente

CRISTÁLIA PROD. QUIM. E FARMACÊUTICOS LTDA

Rioclarense

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27
Fone: (19) 35225-800
Cep: 13.916-074
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A28NS6/1
Sexta-feira, 6 de Março de 2026 - 11:43:54

Dados do Cliente:

Empresa: 2839 - IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
End: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
Cep: 14.180-000
Cidade: PONTAL - Estado: SP
Fone: 16 39531716
Fax:
Cnpj: 55.110.753/0001-41

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb.	Qtde	Preço Unit.	Preço Total	Total
1	013992	AGUA PARA INJECAO CX C/200AP X 10ML	EQUIPLEX	CX	Caixas	5	R$ 0,1508	R$ 30,1600	R$ 150,80
Principio Ativo:		AGUA PARA INJECAO 10ML			Reg. MS: 1.1772.0024.046-3				
2	022633	BROMETO N-BUTIL+DIPIRONA 4MG+500MG/ML CX 100AP X 5 ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	4	R$ 1,2875	R$ 128,7500	R$ 515,00
Principio Ativo:		BROMETO DE N-BUTILESC 4MG/ML+DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML			Reg. MS: 1.1085.0026.003-3				
3	011013	BROMETO DE N-BUTIL CX C/100AP X 1ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 0,7470	R$ 74,7000	R$ 74,70
Principio Ativo:		BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML			Reg. MS: 1.1343.0125.002-9				
4	035032	CIPROFLOXACINO 2MG/ML CX C/60BOX100ML GEN 40000502	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	2	R$ 4,8192	R$ 289,1500	R$ 578,30
Principio Ativo:		CIPROFLOXACINO 200MG S.FECHADO			Reg. MS: 1.0311.0120.012-4				
5	034010	LORATADINA CX C/48FR X 100ML GEN	AIRELA	CX	Caixas	1	R$ 3,3100	R$ 158,8800	R$ 158,88
Principio Ativo:		LORATADINA 1MG/ML			Reg. MS: 1.4493.0068.002-7				
6	033633	VOLARE 40MG CX C/ 10SE X 0,4ML C/DISPOSITIVO 1501060	ACHE	CX	Caixas	1	R$ 11,2000	R$ 112,0000	R$ 112,00
Principio Ativo:		ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML			Reg. MS: 1.0573.0764.006-9				
7	011885	CLINDAMICINA 600MG CX C/100AP X4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 2,3244	R$ 232,4400	R$ 232,44
Principio Ativo:		CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO			Reg. MS: 1134301030045				

8	025587	DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/100AP X 2,5ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	6	R$ 0,6760	R$ 67,6000	R$ 405,60
Principio Ativo:		DEXAMETASONA 4MG/ML			Reg. MS: 1.1085.0032.006-0				
9	022820	BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	3	R$ 0,9501	R$ 95,0100	R$ 285,03
Principio Ativo:		BROMOPRIDA 10MG/2ML			Reg. MS: 1.1343.0130.003-4				
10	033087	DRAMIN B6 DL 3+5+100+100MG/ML INJ IV C/100AP X 10ML 21665-2	NEO Q/COSMED	CX	Caixas	1	R$ 7,3000	R$ 730,0000	R$ 730,00
Principio Ativo:		DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLOR + GLICOSE + FRUTOSE			Reg. MS: 1.7817.0900.004-5				
11	019029	BISALAX CX C/20CP 1000272	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	1	R$ 0,1520	R$ 3,0390	R$ 3,04
Principio Ativo:		BISACODIL 5MG			Reg. MS: 1.0497.1168.001-7				
12	028733	ROCURON 10MG/ML CX C/25FA X 5ML	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R$ 9,3600	R$ 234,0000	R$ 702,00
Principio Ativo:		ROCURONIO 10MG/ML, BROMETO			Reg. MS: 1.0298.0304.006-0				
13	019728	GLICOSE 50% CX C/200APX10ML PLAST 40000148	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	1	R$ 0,4732	R$ 94,6400	R$ 94,64
Principio Ativo:		GLICOSE 50% 10ML			Reg. MS: 1.0311.0167.001-5				
14	012998	UNI HALOPER 5MG/ML CX C/50AP X 1ML IM 1000290	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	1	R$ 1,2300	R$ 61,5000	R$ 61,50
Principio Ativo:		HALOPERIDOL 5MG/ML			Reg. MS: 1.0497.0191.009-5				
15	036315	CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50FA GEN	AUROBINDO/EUGIA	cx	Caixas	2	R$ 3,9426	R$ 197,1300	R$ 394,26
Principio Ativo:		CEFAZOLINA SODICA 1G			Reg. MS: 1.7420.0014.003-7				
16	031317	KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL CX/10BG X 30GR	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R$ 16,1200	R$ 161,2000	R$ 483,60
Principio Ativo:		COLAGENASE 0,6UI,CLORANFENICOL 0,01G 30G			Reg. MS: 1.0298.0305.010-1				
17	028761	FUROSEMIDA 20MG/2ML CX C/100AP X 2ML GEN	SANTISA	CX	Caixas	1	R$ 0,5630	R$ 56,3000	R$ 56,30
Principio Ativo:		FUROSEMIDA 20MG/2ML			Reg. MS: 1.0186.0032.001-2				
							R$	R$	R$

18	017910	OMEPRAZOL 40MG IV C/25FA C/DIL X 10ML GEN	CRISTALIA	CX	Caixas	6	R$ 6,8544	R$ 171,3600	R$ 1.028,16
Principio Ativo:		OMEPRAZOL SODICO 40MG 10ML			Reg. MS: 1.0298.0327.006-6				
19	021223	NOREPINEFRINA 2MG/ML CX C/50AP X 4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 0,8568	R$ 42,8400	R$ 42,84
Principio Ativo:		NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO			Reg. MS: 1.1343.0126.003-2				
20	007226	OXITON SUI/ML CX C/50AP X 1ML IV 1000326	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	5	R$ 2,7726	R$ 138,6300	R$ 693,15
Principio Ativo:		OCITOCINA SUI/ML			Reg. MS: 1.0497.0149.004-3				
21	026045	PREDNISOLONA 3MG/ML CX C/50FR X 60ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 4,0500	R$ 202,5000	R$ 202,50
Principio Ativo:		PREDNISOLONA 3MG/ML, FOSFATO SODICO 60ML			Reg. MS: 1.1343.0184.003-9				
22	030639	CEFTRIAXONA 1G CX C/50FA S/DIL GEN 421142	EUROFARMA	CX	Caixas	2	R$ 7,3340	R$ 366,7000	R$ 733,40
Principio Ativo:		CEFTRIAXONA 1G IV/IM			Reg. MS: 1.0043.0706.010-1				
23	026700	HIDROCORTISONA 100MG CX C/50FA GEN IM/IV	BLAU	CX	Caixas	2	R$ 2,5560	R$ 127,8000	R$ 255,60
Principio Ativo:		HIDROCORTISONA 100MG,SUCCINATO SODICO			Reg. MS: 1.1637.0105.001-2				
24	026361	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML CX C/100AP X 5ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 3,3797	R$ 337,9700	R$ 337,97
Principio Ativo:		ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML			Reg. MS: 1.1343.0186.002-1				
25	023741	TRIDIL 50MG CX C/10AP X 10ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 41,7875	R$ 417,8750	R$ 417,88
Principio Ativo:		NITROGLICERINA 50MG			Reg. MS: 1.0298.0133.005-3				
26	023926	TRIDIL 25MG CX C/10AP X 5ML	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R$ 39,1895	R$ 391,8950	R$ 783,79
Principio Ativo:		NITROGLICERINA 25MG			Reg. MS: 1.0298.0133.004-5				
27	036349	DIAZEPAM 10MG CX C/2BL X 15CP GEN 22536-0	NEO Q/HYP/BRAIN	cx	Caixas	4	R$ 0,1292	R$ 3,8760	R$ 15,50
Principio Ativo:		DIAZEPAM 10MG			Reg. MS: 1.5584.0121.016-1				
28	025810	DICLOFARMA 75MG CX C/100AP X 3ML	FARMACE	CX	Caixas	2	-	R$	R$ 150,46

						R$ 0,7523	75,2300	
Principio Ativo:	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML			Reg. MS: 1.1085.0016.003-9				
29	010816	XYLESTESIN 2% S/V S.P. CX C/10EST X 20ML	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R$ 10,3703	R$ 103,7030	R$ 311,11
Principio Ativo:	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO			Reg. MS: 1.0298.0357.002-7				
30	011763	XYLESTESIN 2% CX C/10BG X 30GR + APLICADORES	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 5,0750	R$ 50,7500	R$ 50,75
Principio Ativo:	LIDOCAINA 20MG/G,CLORIDRATO			Reg. MS: 1.0298.0357.011-6				
31	025212	AZITROPHAR 600MG CX C/5OFRS X 15ML	PHARLAB	CX	Caixas	1	R$ 7,4100	R$ 370,5000	R$ 370,50
Principio Ativo:	AZITROMICINA 600MG			Reg. MS: 1.4107.0006.019-5				
32	031605	ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/100AP X 4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	4	R$ 0,9665	R$ 96,6500	R$ 386,60
Principio Ativo:	ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO			Reg. MS: 1134301990022				
33	023358	SERENATA 50MG CX C/3BLX10CP REV 5506893	TORRENT	CX	Caixas	4	R$ 2,8150	R$ 84,4500	R$ 337,80
Principio Ativo:	SERTRALINA 50MG, CLORIDRATO			Reg. MS: 1.0525.0006.004-3				

Total Orçamento : R$ 11.156,10

Condição de Pagamento: 28 DIAS Previsão de Entrega: 09/03/2026 Validade da Proposta: 09/03/2026

Observações:

Estamos no Aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7608

Aline Souza Macedo <aline.macedo@rioclarense.com.br> 9 de março de 2026 às 14:55
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Boa tarde!

Segue em anexo espelho do pedido para ajuste dos Itens

CLINDAMICINA 600MG HIPOLABOR - zerado em nosso estoque / posso alterar para marcar HYPOFARMA pelo mesmo valor ?

PREDNISOLONA e BUSCOPAN - estão zerados em nosso estoque.

[Texto das mensagens anteriores oculto]
--

Atenciosamente,

ALINE SOUZA MACEDO
Vendas Privado

(19) 35225808
aline.macedo@rioclarense.com.br
www.rioclarense.com.br
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!

-09_03_2026, 14_55_15.pdf
699K

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.687.892 Tatuí, 06/03/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14180-000

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc.: No.Ped.:
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
568543	AGUA P/ INJECAO 10ML CX C/200	EQUIPLEX	CX	5	31,500000	200	0,157500	157,50
569114	BUTIL ESCOP 4MG/ML+DIP. 500MG/ML INJ 5ML C/50 "HYPOCINA COM"	HYPOFARMA	CX	8	70,200000	50	1,404000	561,60
571575	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJ 1ML C/100 "GENERICO"	HYPOFARMA	CX	1	82,600000	100	0,826000	82,60
574628	BETAMET. 0,05MG/ML+DEXCLOR 0,4MG/ML 120ML C/1 "CELESTAMINE"	HYPERA/MANTECI	CX	39	13,250000	1	13,250000	516,75
573182	CIPROFLOXACINO 2MG/ML 100ML CX C/14 BOL "GENERICO"	EUROFARMA	CX	8	125,000000	14	8,928600	1.000,00
572924	LORATADINA 1ML/ML XPE FR 100ML "GENERICO"	AIRELA	FR	20	3,300000	1	3,300000	66,00
574863	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML C/ DISP SEG C/10 SER "HYBLOT"	HYPERA/NEO QU	CX	5	112,200000	10	11,220000	561,00
568284	CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML CX C/100AMP "GENERICO" (ANTIB)	HIPOLABOR	CX	1	240,600000	100	2,406000	240,60
568647	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML CX C/ 50 AMP "GENERICO"	HYPOFARMA	CX	12	35,600000	50	0,712000	427,20
573212	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML CX C/ 50 AMP "DIGESTINA"	UNIAO QUIMICA	CX	6	51,900000	50	1,038000	311,40
568565	DIMENIDRINATO+PIRIDOX+GLIC+FRUT IV 10ML C/100 "DRAMIN B6 GL"	HYPERA/TAKEDA	CX	1	775,000000	100	7,750000	775,00
567444	BISACODIL 5MG CX C/20 CMP "BISALAX"	UNIAO QUIMICA	CX	1	3,600000	20	0,180000	3,60
568786	ROCURONIO 10MG/ML 5ML CX C/25FA "ROCURON"	CRISTALIA	CX	3	206,400000	25	8,256000	619,20
576586	GLICOSE 50% 10ML CX C/200 AMP	EQUIPLEX	CX	1	90,200000	200	0,451000	90,20
53757	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML C/50 "UNI HALOPER" (C1)	UNIAO QUIMICA	CX	1	60,000000	50	1,200000	60,00

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.687.892 Tatuí, 06/03/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

567697	CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50 FA IN IV "GENERICO" (ANTIB)	BIOCHIMICO	CX	2	206,400000	50	4,128000	412,80
568356	FUROSEMIDA 20MG 2ML CX C/100 AMP "GENERICO"	SANTISA	CX	1	59,000000	100	0,590000	59,00
568836	OMEPRAZOL 40MG F/A + DIL 10ML CX C/25 FA "GENERICO"	CRISTALIA	CX	6	177,000000	25	7,080000	1.062,00
574977	SORBITOL714MG/G+LAURILSULFATO 7,70MG/G CX C 7BISN "MINILAX"	EUROFARMA	CX	3	39,200000	7	5,600000	117,60
573670	NEOMICINA + BACITRACINA 15G CX C/1 TB "GENERICO"(ANTIB)	EMS	CX	15	2,800000	1	2,800000	42,00
568769	NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML CX C/50 AMP "GENERICO"	HYPOFARMA	CX	1	50,200000	50	1,004000	50,20
568701	OXACILINA SODICA 500MG IM/IV CX C/50 "OXACILIL" (ANTIB)	FRESENIUS/NEW	CX	2	207,600000	50	4,152000	415,20
568278	OCITOCINA 5 UI/ML AMP CX C/50 AMP 1ML "OXITON"	UNIAO QUIMICA	CX	5	141,800000	50	2,836000	709,00
569248	CEFTRIAXONA 1G PO LIOF IV C/50FA "CEFTRIONA"	FRESENIUS/NEW	CX	2	215,000000	50	4,300000	430,00
574082	HIDROCORTISONA 100MG PO LIOF INJ CX C/50 F/A "ANDROCORTIL"	TEUTO BRASILE	CX	2	139,000000	50	2,780000	278,00
574083	HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF INJ CX C/50 F/A "ANDROCORTIL"	TEUTO BRASILE	CX	2	218,200000	50	4,364000	436,40
568143	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML CX C/100 "GENERICO"	HIPOLABOR	CX	1	339,600000	100	3,396000	339,60
568567	NITROGLICERINA 5MG/ML 10ML CX C/10 AMP "TRIDIL"	CRISTALIA	CX	1	417,880000	10	41,788000	417,88
568245	NITROGLICERINA 5MG/ML AMP 5ML CX C/10 "TRIDIL"	CRISTALIA	CX	2	391,900000	10	39,190000	783,80
565550	DIAZEPAM 10MG C/30CMP "GENERICO" (BL)	GERMED	CX	4	1,650000	30	0,055000	6,60
53453	DICLOFENACO SODICO 50MG CX C/500CPR "SODIX"	GEOLAB	CX	1	39,000000	500	0,078000	39,00
569810	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (25MG/ML) CX C/50 AMP "GENERICO"	FRESENIUS/NEW	CX	4	37,800000	50	0,756000	151,20
568776	LIDOCAINA 2% S/ VASO 20ML CX C/ 10FR SP "XYLESTESIN"	CRISTALIA	CX	3	57,000000	10	5,700000	171,00

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.: 1.687.892 Tatuí, 06/03/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP
A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14180-000

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

24457	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G CX C/10 TB "XYLESTESIN"	CRISTALIA	CX	3	57,000000	10	5,700000	171,00
575428	AZITROMICINA 500MG CX C/3CMP REV "GENERICO"	EMS	CX	7	4,800000	3	1,600000	33,60
21976	AZITROMICINA DI HIDRATADA 600MG 15ML "GENERICO" (ANTIB)	PRATI, DONADUZ	FR	5	9,940000	1	9,940000	49,70
576340	ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML CX C/100 "GENERICO"	HYPOFARMA	CX	4	82,600000	100	0,826000	330,40

QTDE.ITENS: 37 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 11.978,63

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias **VALIDADE DA PROPOSTA:** 3 dias

OBSERVAÇÕES :

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

Gmail **dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>**

PEDIDO 7605

Daniele Teles - Futura Medicamentos <vendas6@futuramedicamentos.com.br> 9 de março de 2026 às 11:01
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Bom dia Lucia,

Primeiramente quero te agradecer pelo pedido e lhe informar que a XYLESTESIN (LIDOCAINA) 2% S/V FR 20 ML , infelizmente deu falta no meu estoque, os demais itens ok .
Desde já agradeço a compreensão .

—

Confira o vídeo com instruções e boas práticas para o recebimento e conferência de mercadorias no padrão FUTURA.

https://youtu.be/JRLU00Mdewl

Atenciosamente,

[Texto das mensagens anteriores oculto]

PEDIDO FUTURA 7605.pdf
61K

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 3085292 **06 DE MARÇO DE 2026**

Agente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575)
Fantasia:
Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS,753
Cidade: PONTAL
Bairro: CENTRO
Cnpj/Cpf: 55.110.753/0001-41

Contato:
Cep: 14180-000
Telefone: (16)99416-7261
Uf: SP
E-mail: dpcompras@iscmpontal.com.br
IE/RG: ISENTO

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	32541	AGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/SAMTEC	EE-200	AP	1.000	0,1500	150,00
ÁGUA DESTILADA (ÁGUA P/ INJ) 10ML							
0002	34195	BUTIL ESCOPO 20MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	0,7700	77,00
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOL INJ 1ML							
0003	47499	FRESOFLOX 2MG/ML SOL INJ IV 100ML CX C/ 80 FR/FRESENIUS	CX-80	FR	80	5,2081	416,65
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 200MG/100ML (2MG/ML) SOL INJ IV 100ML							
0004	31019	LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML (GEN) CX C/50 +CP MED/PRATI DONADUZZI	EE-50	FR	50	3,1800	159,00
LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML							
0005	53117	HEPTRIS 100MG/ML (40MG) IV/SC SOL INJ 0,4ML CT C/ 10 SER+SIST SEG/MYLAN/VIATRIS	EE-360	SER	50	10,8300	541,50
ENOXAPARINA SÓDICA 100MG/ML (40MG) SOL INJ IV 0,4ML							
0006	31736	CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG) SOL INJ (GEN) 4ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	2,3300	233,00
FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG/4ML) SOL INJ 4ML							
0007	45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML (GEN) CT C/ 120 AP/TEUTO	EE-720	AP	600	0,7700	462,00
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML							
0008	39426	BROMOPRIDA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	300	0,9700	291,00
BROMOPRIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ IM/IV 2ML							
0009	53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA	EE-600	AP	100	7,2500	725,00
DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML							
0010	49439	PLESONAX 5MG CT C/ 20 CP REV/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC	EE-1200	CP	20	0,1300	2,60
BISACODIL 5MG							

0011	56231	ROCURÔNIO 10MG/ML (GEN) SOL INJ 5ML IV CT C/10 FA/VOLPHARMA	EE-480	FA	70	8,7400	611,80
BROMETO DE ROCURÔNIO 10MG/ML SOL INJ 5ML								
0012	32639	GLICOSE 50% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP/SAMTEC	EE-200	AP	200	0,4019	80,38
GLICOSE 50% (500MG/ML) SOL INJ IV 10ML								
0013	25150	UNI HALOPER 5MG/ML SOL INJ 1ML IM CT C/50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	50	1,0861	54,31
HALOPERIDOL 5MG SOL INJ 1ML								
0014	55858	CEFAZOLINA 1G PÓ SOL INJ (GEN) CX C/ 50 FA/EUGIA PHARMA	EE-300	FA	100	3,8900	389,00
CEFAZOLINA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ								
0015	49854	KOLLAGENASE C/ CLORANFENICOL POM DERM BISN 30G CX C/ 10 BG/CRISTÁLIA	EE-360	BG	30	16,1500	484,50
COLAGENASE 0,6UI/G + CLORANFENICOL 0,01G/G POM DERM 30G								
0016	32041	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	100	0,4600	46,00
FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML								
0017	53554	OMEPRAZOL 40MG PÓ P/ SOL INJ (GEN) CX C/ 20 FA + DIL 10ML/BLAU	EE-160	FA	160	6,9000	1.104,00
OMEPRAZOL SÓDICO 40MG PÓ LIOF P/ SOL INJ C/ DIL 10ML								
0018	57093	NEOMICINA + BACITRACINA POM DERM 15G (GEN) CX C/ 50 BG/BELFAR	EE-400	BG	50	2,9100	145,50
SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA ZÍNCICA 250UI/G POM DERM 15G								
0019	51975	NITROP 25MG/ML SOL INJ IV 2ML CT C/ 5 AP/HYPOFARMA	EE-50	AP	10	14,3500	143,50
NITROPRUSSETO DE SÓDIO 25MG/ML SOL INJ 2ML								
0020	47907	NOREPINEFRINA 8MG (2MG/ML) SOL INJ IV 4ML (GEN) CX C/ 50AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	50	0,8600	43,00
HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 8MG/4ML (2MG/ML) (Equiv. 4mg/4ml de Norepinefrina Base) SOL INJ 4ML								
0021	26343	OXANON 500MG PÓ INJ S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU	EE-800	FA	100	4,0848	408,48
OXACILINA SÓDICA 500MG PÓ LIOF P/ SOL INJ S/DIL								
0022	21101	OXITON 5UI/ML SOL INJ 1ML IV CT C/50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1600	AP	250	3,0500	762,50
OCITOCINA 5UI/ML SOL INJ 1ML								
0023	55602	PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML (GEN) CX C/ 50 FR/PRATI DONADUZZI	EE-50	FR	50	4,1400	207,00
FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML SOL OR 60ML								
0024	57101	RHOPHYLAC 300MCG SOL INJ 2ML SER PREENC (IMPORTADO)/CSL	EE-30	SER	2	270,2788	540,56
IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D) 300MCG/2,0ML (150MCG/ML) SOL INJ 2ML								
0025	53886	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU	EE-400	FA	100	3,5000	350,00
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL								
0026	46322	HIDROCORTISONA 100MG CT C/ 50 FA S/ DIL (GEN)/BLAU	EE-800	FA	100	2,6000	260,00

SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL							
0027	35962	ANDROCORTIL 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	100	4,6500	465,00
SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL							
0028	45772	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	3,2800	328,00
ÁCIDO TRANEXÂMICO (250MG/5ML) SOL INJ 5ML							
0029	20703	TRIDIL 5MG/ML SOL INJ 10ML CT C/ 10 AP/CRISTÁLIA	EE-600	AP	10	41,2000	412,00
NITROGLICERINA 50MG (5MG/ML) SOL INJ IV 10ML							
0030	39210	TRIDIL 5MG/ML SOL INJ 5ML CX C/ 10 AP/CRISTÁLIA	EE-500	AP	20	37,9400	758,80
NITROGLICERINA 25MG (5MG/ML) SOL INJ IV 5ML							
0031	34852	DICLOFENACO SÓDICO 75MG (25MG/ML) (GEN) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	200	0,6900	138,00
DICLOFENACO SÓDICO 75MG/3ML (25MG/ML) SOL INJ 3ML							
0032	36896	XYLESTESIN 2% (20MG/ML) SOL INJ EST S/V 20ML CX C/ 10 FA/CRISTÁLIA	EE-200	FA	30	9,1500	274,50
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/ML (2%) SOL INJ 20ML							
0033	40646	LABCAÍNA 20MG/G GELE TOP 30G PCT C/10 BG/PHARLAB	EE-100	BG	30	3,8501	115,50
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% (20MG/G) GELE TOP 30G							
0034	41057	AZITROPHAR 600MG PÓ SUS OR EXT 15ML + SER DOS 5ML/PHARLAB	EE-50	FR	5	7,0000	35,00
AZITROMICINA DI-HIDRATADA 600MG (200MG/5ML ou 40MG/ML) PÓ SUS OR 15ML							
0035	52657	ONDANSETRONA 8MG SOL INJ 4ML (GEN) CX C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	400	0,9699	387,96
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO 8MG (2MG/ML) SOL INJ 4ML							

Total Geral: R$ 11.603,04

**** ONZE MIL,SEISCENTOS E TRES REAIS E QUATRO CENTAVOS ****

Observações:

BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

Cond.Pagto: 30

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Transportadora: Cif -

Vendedor: Wilson ATIVA REGIÃO 16 vendas@ativahosp.com.br

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

Irmandade da Santa Casa de Misericória de Pontal
CNPJ: 55.110.753/0001-41

Rua Ananias Costa Freitas, 753
Pontal - SP

Orçamento: 102263
Data: 06/03/2026
Nr. Controle:
Proc. Cliente:

COTAÇÃO: 1626

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	1000	AMP	AGUA BIDESTILADA AGUA P/INJECAO 1APX10ML Dosagem: 10ML Apresentação Colada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 200 AMP 10 ML Observação: VALIDADE 30/09/2026 Unit: dezessete centavos Total: cento e setenta reais	FARMARIN	0,1700	170,00
2	400	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIOSCINA) + DIPIRONA SODICA BUTILBROMETO ESC.+DIPIRONA AP.5ML(G)(H) Dosagem: Apresentação Colada: AMP 5 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 5 ML Unit: um real e quarenta e nove centavos Total: quinhentos e noventa e seis reais	HIPOLABOR	1,4900	596,00
3	100	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIOSCINA) BUTILBROMETO ESCOP.20MG AP.1ML(G)(H) Dosagem: 20MG/ML Apresentação Colada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 1 ML Observação: VALIDADE 30/08/2026 Unit: um real e trinta e dois centavos Total: cento e trinta e dois reais	HYPOFARMA	1,3200	132,00
4	50	FR	DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA MAL.DEXCL+BETAM.120ML(G)(H) Dosagem: 120 ML Apresentação Colada: FR 120 ML Apresentação Comercial: CX 50 FR 120 ML Observação: VALIDADE 30/11/2026 Unit: três reais e noventa centavos Total: cento e noventa e cinco reais	PRATI-DONADUZZI	3,9000	195,00
5	5	CX	FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA CELESTONE(BETAMETASONA) 4MG AP.1ML Dosagem: 4MG/ 1ML Apresentação Colada: CX 1 AMP Apresentação Comercial: CX 90 CX 1 AMP Unit: cinco reais e noventa e nove centavos Total: vinte e nove reais e noventa e cinco centavos	COSMED	5,9900	29,95
6	100	BSA	CIPROFLOXACINO CIPROFLOXACINO 2MG/ML BOLSA 100ML(G) Dosagem: 200MG Apresentação Colada: BSA 100 ML Apresentação Comercial: CX 60 BSA 100 ML Observação: VALIDADE 30/11/2026 Unit: oito reais e dezenove centavos Total: oitocentos e dezenove reais	HALEX ISTAR GO	8,1900	819,00
7	20	FR	LORATADINA LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML(G)(H) Dosagem: 1MG/ML Apresentação Colada: FR 100 ML Apresentação Comercial: CX 48 FR 100 ML Unit: três reais e vinte e nove centavos Total: sessenta e cinco reais e oitenta centavos	AIRELA	3,2900	65,80
8	50	SER	ENOXAPARINA SODICA HEPTRIS(ENOX)40MG/0,4ML 1SER.DS Dosagem: 40MG/0,4ML Apresentação Colada: SER 1 SER Apresentação Comercial: CX 10 SER 1 SER Observação: VALIDADE 28/02/2027 Unit: treze reais e cinquenta centavos Total: seiscentos e setenta e cinco reais	MYLAN BRASIL	13,5000	675,00
9	100	FA	FOSFATO DE CLINDAMICINA HYCLIN(FOSF.CLINDAMICINA)600MG APX4ML Dosagem: 150MG/ML Apresentação Colada: FA 4 ML Apresentação Comercial: CX 50 FA 4 ML Unit: cinco reais e noventa e nove centavos Total: quinhentos e noventa e nove reais	HYPOFARMA	5,9900	599,00

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

COTAÇÃO: 1626

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
10	600	AMP	FOSFATO DE DEXAMETASONA FOSF.DEXAMETASONA 4MG/ML APX2,5ML(G) Dosagem: 4MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2,5 ML Apresentação Comercial: CX 120 AMP 2,5 ML Observação: VALIDADE 30/11/2026 Unit: um real e cinco centavos Total: seiscentos e trinta reais	TEUTO (GO)	1,0500	630,00
11	300	AMP	BROMOPRIDA BROMOPRIDA 5MG/ML AP 2ML (G)(H) Dosagem: 5MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real e vinte e nove centavos Total: trezentos e oitenta e sete reais	HIPOLABOR	1,2900	387,00
12	100	AMP	DIMENIDRINATO + FRUTOSE + GLICOSE + PIRIDOXINA DRAMIN B-6 DL(DIMENIDRATO+AS) IV AP.10ML Dosagem: 10ML Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 10 ML Unit: oito reais e cinquenta centavos Total: oitocentos e cinquenta reais	TAKEDA - MATRIZ	8,5000	850,00
13	20	CP	BISACODIL PLESONAX(BISACODIL)5MG 20CP Dosagem: 5MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 60 CX 20 CP Unit: Total: dois reais e noventa centavos	BRAINFARMA	0,1450	2,90
14	200	AP	GLICOSE GLICOSE 50% 1APX10ML EQUIPLEX Dosagem: 50% 10ML Apresentação Cotada: AP 10 ML Apresentação Comercial: CX 200 AP 10 ML Unit: quarenta e dois centavos Total: oitenta e quatro reais	EQUIPLEX/GO	0,4200	84,00
15	100	AMP	FUROSEMIDA FUROSEMIDA 20MG 1APX2ML(H)(G) Dosagem: 20MG Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: sessenta e três centavos Total: sessenta e três reais	SANTISA	0,6300	63,00
16	150	AMP	OCITOCINA OXITON (OCITOCINA)5UI1APX1ML(G) UQFN Dosagem: 5UI 1ML Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: CX 50 AMP 1 ML Unit: três reais e noventa e nove centavos Total: quinhentos e noventa e oito reais e cinquenta centavos	UQFN (DF)	3,9900	598,50
17	100	FA	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA CORTISONAL(HIDROCORT)100MG 1FR/AP S/D Dosagem: 100MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: três reais e quarenta e cinco centavos Total: trezentos e quarenta e cinco reais	UQFN (DF)	3,4500	345,00
18	100	FA	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA SUCCINATO SOD.HIDROCORTISONA 500MG 1FA(G) Dosagem: 500MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: quatro reais e noventa e nove centavos Total: quatrocentos e noventa e nove reais	BLAUSIEGEL	4,9900	499,00
19	40	CP	DICLOFENACO SODICO DICLOFENACO SODICO 50MG EV.20CP(G)(H) Dosagem: 50MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 25 ENV 20 CP Unit: Total: dois reais e sessenta centavos	BELFAR - BELO HORI	0,0650	2,60
20	200	AMP	DICLOFENACO SODICO DICLOFENACO SODICO 75MG AP.3ML (G) Dosagem: 75MG Apresentação Cotada: AMP 3 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 3 ML Observação: VALIDADE 31/01/2027 Unit: noventa e seis centavos Total: cento e noventa e dois reais	TEUTO/GO	0,9600	192,00

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

COTAÇÃO: 1626

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
21	30	TB	CLOR. DE LIDOCAINA LIDOGEL(CLOR.LIDOCAINA)GEL 2% 30G Dosagem: GELEIA 2% Apresentação Cotada: TB 30 GR Apresentação Comercial: CX 50 TB 30 GR Observação: VALIDADE 28/02/2027 Unit: quatro reais e noventa e nove centavos Total: cento e quarenta e nove reais e setenta centavos	BRAINFARMA	4,9900	149,70
22	400	AMP	ONDANSETRONA CLOR.ONDANSETRONA 8MG/4ML(H)(G)HYPO Dosagem: 2MG/ML Apresentação Cotada: AMP 4 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 4 ML Unit: um real e quinze centavos Total: quatrocentos e sessenta reais	HYPOFARMA	1,1500	460,00
23	120	CP	SERTRALINA CLOR.SERTRALINA 50MG ENV.15CP(G)(C1) Dosagem: 50MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 40 ENV 15 CP Unit: treze centavos Total: quinze reais e sessenta centavos	PRATI-DONADUZZI	0,1300	15,60

VALOR TOTAL DO ANEXO ---->	**7.561,05**

Valores Expressos em Reais	**VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ---->**	**7.561,05**
Valor por Extenso	**sete mil, quinhentos e sessenta e um reais e cinco centavos**	

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

1 - Esta proposta está condicionada à analise de crédito do cliente.
2 - Qualquer emissão de Autorização de Fornecimento - AF ou empenho deverá proceder de consulta ao nosso Departamento Financeiro.
3 - Considerar,quando existente, o conteúdo do campo Observação em cada item da proposta.
4 - Na eventualidade de ocorrência de entrega parcial dos produtos, será solicitada a emissão de uma nova Autorização de Fornecimento ou empenho.
5 - As quantidades a serem solicitadas em eventuais requisições de itens, decorrentes desta proposta, deverão ser adequadas (a maior ou a menor), tornando-as compatíveis com a apresentação da embalagem fornecida pelo fabricante proposto, nela referida, evitando-se fracionamentos não permitidos pela legislação vigente.

Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento	Conta para Pagamento
5 Dias	30 DIAS	BANCO DO BRASIL - CONTA	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	**Prazo de Entrega**	**Faturamento Mínimo**	**Procedência dos Produtos**
	ATÉ 5 DIAS	800,00	NACIONAL
Local de Entrega -->			

Carimbo Padronizado do CNPJ

49 228 695/0001-52
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Av. Wilson Bego Nº 745
Distrito Industrial CEP 14406-091
FRANCA - SP

Franca, 06/03/2026

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Benking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 1008
Representação numérica do código de barras:	74891.16009 00092.707371 52662.751016 7 14380000305208
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Código do Banco:	748
Código do ISPB:	01181521
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**PAFFER MATERIAIS ESCOLARES PR**
Nome/Razão Social:	**PAFFER MATERIAIS ESCOLARES PR**
CPF/CNPJ:	**07.249.521/0001-26**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	06/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	08/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	3.052,08
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	3.052,08
Valor Pago (R$):	3.052,08

Data/hora da operação: 08/05/2026 12:50:02

Código da operação: 64401671674
Chave de segurança: YUYTL8Z43PN3PHW2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE PAFFER MAT. ESCOLARES PROD. DE LIMPEZA E DESC. LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 06/04/2026 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - VALOR TOTAL: R$ 3.052,08		NF-e **Nº 000.001.008** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		
PAFFER MAT. ESCOLARES PROD. DE LIMPEZA E DESC. LTDA RUA LAGUNA, 363 - JARDIM PAULISTA - CEP:14090-060 - RIBEIRAO PRETO - SP TEL: (16)3967-0826	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.001.008** fl. 1 /2 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3526 0407 2495 2100 0126 5500 1000 0010 0812 8808 4244 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	7662	135261297109117 06/04/2026 15:46:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
582679220119		07.249.521/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	06/04/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-000	06/04/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PONTAL		SP		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	92496	3.052,08	0,00	3.052,08

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/05/2026	3.052,08									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.052,08

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.052,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
181				7,500	7,500

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
M.87	DETERGENTE 500ML - YPE Cod Barras:	34025000	0500	5405	UN	72,00	2,58	185,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
M.103	SACO DE LIXO P4 - 100L C/100 Cod Barras:	39232190	0500	5405	UN	25,00	34,20	855,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
M.64	RODO MADEIRA 40CM C/ CABO Cod Barras:	96039000	0500	5405	UN	5,00	7,20	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
M.85	SACO PLASTICO 40X60 Cod Barras:	39232190	0500	5405	UN	10,00	38,87	388,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
M.85	SACO PLASTICO 60X80 Cod Barras:	39232190	0500	5405	UN	10,00	38,87	388,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
M.85	SACO PLASTICO 08X24 Cod Barras:	39232190	0500	5405	UN	10,00	24,77	247,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
M.85	SACO PLASTICO ADESIVADO 05X07 C/100 Cod Barras:	39232190	0500	5405	UN	30,00	13,79	413,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1247	SUPORTE P/ ENCERADEIRA CLEANER 350MM C/ FLANGE Cod Barras:	84799090	0500	5405	UN	1,00	109,76	109,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1247	SUPORTE P/ ENCERADEIRA CLEANER 410MM C/ FLANGE Cod Barras:	84799090	0500	5405	UN	2,00	183,82	367,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
N - NUMERO DA O.C 7662 / TERMO DE CONVENIO N 068/2025 - BOLETO ANEXO / 92496; Base PIS/COFINS Ja.: 3052,08 Base PIS/COFINS Trib.: 0,00 PIS: 0,00 COFINS: 0,00;	

FisCAF - Desenvolvido por Fiorde (www.fiorde.com.br)

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PAFFER MAT. ESCOLARES PROD. DE LIMPEZA E DESC. LTDA

RUA LAGUNA, 363 - JARDIM PAULISTA - CEP:14090-060 - RIBEIRAO PRETO - SP
TEL: (16)3967-0826

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.001.008 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3526 0407 2495 2100 0126 5500 1000 0010 0812 8808 4244

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	135261297109117 06/04/2026 15:46:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
582679220119		07.249.521/0001-26

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
M.60	VASSOURA JP CLEAN C/ CABO 1,20 Cod Barras:	96031000	0500	5405	UN	3,00	6,24	18,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
M.102	RODO ESPUMA JP CLEAN C/ CABO 1,20 Cod Barras:	96039000	0500	5405	UN	3,00	7,80	23,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
L.03	FIBRA LIMPEZA GERAL VERDE Cod Barras:	63025300	0500	5405	UN	10,00	2,10	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: Valéria

DATA: 09 / 04 / 2026

SETOR: Almoxarifado

Sicredi | **748-X** | **74891.16009 00092.707371 52662.751016 7 14380000305208**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **06/05/2026**
Beneficiário: **PAFFER MATERIAIS ESCOLARES PR**				CNPJ/CPF: **07249521000126**	Agência / Código do Beneficiário: **0737.52.66275**
Data do Documento: **06/04/2026**	Nº do Documento: **1008**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **06/04/2026**	Nosso Número: **60/000092-7**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda	Valor Moeda			(=) Valor do Documento: **R$3.052,08**
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - 55110753000141**
PONTAL SP 14180000
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 -

Beneficiário Final: -

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIN-R<HCMP0004> Emissão 06/04/2026 13:28

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 7662

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 332 - PAPPER MAT.ESCR.PROD. DE LIMP.DES **Data Ped:** 06/04/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 35 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação	(Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025			
4147- 1 FIBRA SERVICO PESADO 30X15 P/SUPORTE LT-	Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	10,0000 2,1000 0,0000 0,0000		21,0000
Complemento do item			
4160- 1 RODO ESPUMA C/CABO-UNIDADE-	Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	3,0000 7,8000 0,0000 0,0000		23,4000
Complemento do item			
4161- 1 RODO MADEIRA 40CM C/CABO-UNIDADE-	Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	5,0000 7,2000 0,0000 0,0000		36,0000
Complemento do item			
4170- 1 SACO LIXO PRETO 100L P4 (PCT C/100)-PACOTE-	Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	25,0000 34,2000 0,0000 0,0000		855,0000
Complemento do item			
4174- 1 SACO PLASTICO 08X24-PACOTE-	Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	10,0000 24,7700 0,0000 0,0000		247,7000
Complemento do item			
4181- 1 SACO PLASTICO 40X60-PACOTE-	Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	10,0000 38,6700 0,0000 0,0000		386,7000
Complemento do item			
4185- 1 VASSOURA C/CABO-UNIDADE-	Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	3,0000 6,2400 0,0000 0,0000		18,7200
Complemento do item			
4192- 1 SACO PLASTICO 60X80-PACOTE-	Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	10,0000 38,6700 0,0000 0,0000		386,7000
Complemento do item			
4673- 1 SUPORTE P/ ENCERRADEIRA CLEANER 350MM	Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	1,0000 109,7600 0,0000 0,0000		109,7600
Complemento do item CLEANER			
4674- 1 SUPORTE P/ENCERADEIRA CLEANER 410MM	Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	2,0000 183,8200 0,0000 0,0000		367,6400
Complemento do item CLEANER			
4739- 1 SACO PLASTICO ADESIVADO 05X07 C/100-PACOTE	Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	30,0000 13,7900 0,0000 0,0000		413,7000
Complemento do item			

SIH-R<HCMP0004> Emissão 06/04/2026 13:28

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 2

No. Pedido 7662

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 332 - PAFFER MAT.ESCR.PROD. DE LIMP.DES **Data Ped:** 06/04/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 35 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025		
64749- 1 DETERGENTE NEUTRO 500ML (YPÊ)-UN-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	72,0000 2,5800 0,0000 0,0000	185,7600
Complemento do item YPE NEUTRO		

Totais:

Total Bruto dos itens:	3.052,0800
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.052,0800	0,0000	0,0000	0,0000	3.052,0800

Luciana [illegible] Flores
Dep. de Compras
Santa Casa de Ponta
COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

SERTPEL COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA
CNPJ: 07778699000110
Endereço: Rua HUMBERTO ORTOLAN, 1290,
Bairro: CENTRO | CEP: 14160660 | Cidade: Sertãozinho
Estado: SP | País: Brasil
Email: sertpel.faturamento@hotmail.com
Telefone: (16) 3942-2771

Orçamento

Informações

Nº Orçamento: 5740 **Status:** Aberto **Data:** 02/04/2026 **Data Entrega:** 02/04/2026

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL **CNPJ:** 55.110.753/0001-41

E-mail: dpcompras@scmpontal.com.br **I.E:**

Telefone: **Celular:** **Finalidade:** Normal

Vendedor: GISLAINE

Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 763 - CENTRO - Pontal/SP - 14180000

Informações Transporte

Transportadora: **Qtde. Volumes:** 0

Placa Veículo: **UF Placa:** **Tipo Frete:** Sem frete

Peso Liquido (kg): 0,0000 **Peso Bruto (kg):** 0,0000 **Valor Frete:** R$ 0,00

Espécie: **Marca:** **Numeração:**

Produtos

Código	Produtos	Qtd	Unitário	Desconto	Total
841	RODO DE ESPUMA - COM CABO	3,00000	R$ 7,90	R$ 0,00	R$ 23,70
1505	PANO MICROFIBRA - 30 X 30 CM	10,00000	R$ 2,90	R$ 0,00	R$ 29,00
657	SUPORTE LT COM VELCRO - SEM CABO	3,00000	R$ 13,99	R$ 0,00	R$ 41,97
1234	BALDE 12 LITROS PRETO - ESPECIAL	4,00000	R$ 14,90	R$ 0,00	R$ 59,60
303	SACO PLASTICO 30X40	15,00000	R$ 32,90	R$ 0,00	R$ 493,50
1597	SABONETE CREMOSO 250 ML CLASSICO TRADICIONAL	5,00000	R$ 9,94	R$ 0,00	R$ 49,70
2056	SABONETE LIQUIDO 5 LTS -ERVA DOCE NEW HALLIVE	6,00000	R$ 13,08	R$ 0,00	R$ 78,48
461	SACO ALVEJADO BRANCO - 50 X 70 CM	10,00000	R$ 4,50	R$ 0,00	R$ 45,00
1294	FIBRA LIMPEZA PESADA - VERDE	10,00000	R$ 3,00	R$ 0,00	R$ 30,00
1288	DISCO VERDE 350 MM	5,00000	R$ 22,90	R$ 0,00	R$ 114,50
2084	CX COPO PLASTICO TRANSP 180 ML C/ 2500 UN - CRISTAL - PR CX VERMELHA	12,00000	R$ 125,00	R$ 0,00	R$ 1.500,00
571	PAPEL TOALHA INTERFOLHA GHE EXTRA LUXO - 700 FLS	150,00000	R$ 11,43	R$ 0,00	R$ 1.714,50
958	PAPEL HIG. FOLHA DUPLA 30 METROS COM 16 ROLOS - QUALITE	40,00000	R$ 18,40	R$ 0,00	R$ 736,00
1104	DETERGENTE YPE 500 ML - NEUTRO	72,00000	R$ 3,10	R$ 0,00	R$ 223,20
287	SABAO EM PEDRA YPY COM 5 UNID.	4,00000	R$ 11,45	R$ 0,00	R$ 45,80
634	SABAO EM PO TIXAN YPE - 800 G	10,00000	R$ 10,10	R$ 0,00	R$ 101,00
387	SACO DE LIXO 180 LTS PH C/ 100 UN - PRETO	25,00000	R$ 46,90	R$ 0,00	R$ 1.172,50
385	SACO DE LIXO 60 LTS C/ 100 UN - PRETO	30,00000	R$ 25,50	R$ 0,00	R$ 765,00
482	RODO DE MADEIRA 40 CM - COM CABO	5,00000	R$ 7,29	R$ 0,00	R$ 36,45
346	DESINFETANTE 5 LITROS - FLORAL POLY	8,00000	R$ 7,80	R$ 0,00	R$ 62,40
451	ESPONJA DUPLA FACE - FLORA	10,00000	R$ 0,59	R$ 0,00	R$ 5,90
7419	PURO AR LEN&CIA 400 ML - CHA BRANCO	4,00000	R$ 8,50	R$ 0,00	R$ 34,00
1130	CX COPO PLASTICO BRANCO 50 ML C/ 5000 UN - CRISTAL	1,00000	R$ 115,00	R$ 0,00	R$ 115,00

Resumo dos Totais

Produtos: R$ 7.477,20 **Desc. Produtos:** R$ 0,00 **Vlr. Imp. Produtos:** R$ 0,00

Frete: R$ 0,00 **Descontos:** R$ 0,00 **Total Geral:** R$ 7.477,20

Observações:

J.S.P - PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
CNPJ: 71.921.514/0001-28
TEL: (16) 3628-4424

Dia Semana: Segunda
06/04/2026 10:45:46

Orçamento

Emissao: 06/04/2026 (ORC.44310)

Cliente: (781) IRMANDADE DA SANTA CASA DE M.DE PONTAL
Endereço: RUA AMANCIO DA C.FREITAS,703
Bairro: CENTRO
Cidade: PONTAL (SP)
Email: dpcompraspontal@gmail.com

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
RG/IE: ISENTO
CEP: 14180-000
Fone/Celular:

Código	Nome do Produto	Marca	Unidade	Quantidade	Unitário	Desconto	Preço Total
2932	COPO AGUA 180 ML CRISTALCOPO PP 5R 2500		CX	12,00	125,00	0,00	1.500,00
1135	P.TOALHA F.LIMO 70X31,5 G-S 1000 FLS		FD	150,00	12,99	0,00	1.948,50
3187	PAPEL HIGIENICO 8 DUPLA QUALITY 4 ROLOS		PC	640,00	4,95	0,00	3.168,00
00000560	DETERGENTE DPE NEUTRO 500 ML		UN	72,00	2,98	0,00	214,56
00000365	SABÃO EM PEDRA NINGUNO 160 GRS 5 UNID		PC	4,00	11,45	0,00	45,80
2384	SABÃO EM PÓ 1TAN DPE 800 GMS		UN	10,00	12,30	0,00	123,00
00000055	SACO LIXO 100 LTS PLA PRETO 100 UNID		PC	25,00	42,90	0,00	1.072,50
00000053	SACO LIXO 50 LTS PRETO 100 UNID		PC	30,00	18,90	0,00	567,00
3307	SACO LIXO INFECTANTE 200 LTS REFORÇADO		PC	5,00	77,00	0,00	385,00
780	RODO DUPLO 40 CM MAD C/C LJ		UN	5,00	7,80	0,00	39,00
342	DESINFETANTE FLORAL 6LOKIRSS 5 LTS		BB	8,00	9,90	0,00	79,20
3153	ESPONJA DUPLA FACE ALKLIN		UN	10,00	0,59	0,00	5,90
4282	CANLA AEROSOL CHA BRANCO 400ML		UN	4,00	14,50	0,00	58,00
2665	SACO PLASTICO 40X60 M 08		PC	10,00	41,90	0,00	419,00
166	SACO PLASTICO 60X60 M 14		PC	10,00	41,90	0,00	419,00
119	SACO PLASTICO 30X40		PC	15,00	41,90	0,00	628,50
107	SACO PLASTICO 50X1 M.DE		PC	10,00	41,90	0,00	419,00
2384	SAPOLIO CREMOSO LAVANDA NOBRE 300 ML		UN	5,00	6,60	0,00	33,00
3007	LUVA LATEX SANRO TOP AMARELA G		UN	10,00	9,57	0,00	95,70
4031	SANISNETE ERVA DOCE 500 KRINS 5 LTS		BB	6,00	16,30	0,00	97,80
00000147	PANO ALVEJADO MONTPAO 50X70		UN	10,00	4,45	0,00	44,50
4113	L.T. 900V PESADO BETANIA REF 9006		UN	10,00	2,60	0,00	26,00
1110	SUPORTE STALDOR CLEANER 350 MM		UN	1,00	107,00	0,00	107,00
1244	FLANGE CLEANER 350 MM		UN	1,00	85,00	0,00	85,00
1702	SUPORTE STALDOR CLEANNER 410 MM		UN	2,00	155,00	0,00	310,00
1976	FLANGE CLEANER 410 MM		UN	2,00	135,00	0,00	270,00
1269	DISCO 350 MM VERDE BETANIA S.PRO		UN	5,00	25,30	0,00	126,50
3874	VASSOURA NOVIÇA ALU DI C/C		UN	3,00	7,00	0,00	21,00
00000067	PASSADOR DE CERA C/C		UN	3,00	9,00	0,00	27,00
3644	PANO MICROFIBRA CURYS 30X40		UN	10,00	4,00	0,00	40,00
2842	SUPORTE L.T AZUL C/CABO		UN	3,00	18,50	0,00	55,50
1030	BALDE 12 LTS PRETO		UN	4,00	9,80	0,00	39,20
1354	COPO CAFE 50 ML CRISTALCOPO PS TR 6000		CX	1,00	123,60	0,00	123,60

SubTotal:	12.593,76
Desc. Produtos:	0,00
Descontos:	0,00
Acréscimos:	0,00
VALOR TOTAL:	**12.593,76**

Assinatura: _____

Paffer

PAFFER MATERIAIS ESCOLARES, **PRODUTOS DE LIMPEZA E DESCARTÁVEIS LTDA**
CNPJ: 07.249.521/0001-26 | IE:582.679.220.11
Avenida Professora Dina Rizzi, 2516 – Parque Res. Candido Portinari – CEP: 14093-550

ORÇAMENTO

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/00014-11 **IE.:** ISENTO
Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 **CEP:** 14180-041
Bairro: CENTRO
Telefone: (16)3953-1716 **Celular:** (16)99110-0279
Cidade: PONTAL **UF:** SP
Data: 02/04/2026
Vendedor: PAULO S. LEPERO

Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Total
COPO PLÁSTICO 180ML PP C/2500UN. - CRISTALCOPOS	12	R$ 127,02	R$1.524,24
PAPEL INTERF. LUXO C/1000 – GHS	150	R$ 12,52	R$1.878,00
PAPEL HIG. FD. - QUALITÉ	160	R$ 5,28	R$844,80
DETERGENTE NEUTRO 500ML - YPÊ	72	R$ 2,58	R$203,82
SABAO EM PEDRA C/5UN. – MINUANO	4	R$ 12,07	R$48,28
SABÃO EM PÓ 800GR – TIXAN	10	R$11,68	R$116,80
SACO LIXO PRETO P4 100L C/100UN. – JP CLEAN	25	R$ 34,20	R$855,00
SACO LIXO PRETO 60L C/100UN. – JP CLEAN	30	R$ 18,90	R$567,00
SACO DE LIXO BRANCO INFEC. 200L – JP CLEAN	5	R$ 119,34	R$596,70
RODO DE MADEIRA 40CM C/ CABO 1,20M – JP CLEAN	5	R$ 7,20	R$36,00
DESINFETANTE 5L - NEWHALLIVE	8	R$ 9,00	R$72,00
ESPONJA DUPLA FACE – WISH	10	R$ 0,80	R$8,00
AROMATIZADOR SECAR 360ML (CHÁ BRANCO)	15	R$ 18,07	R$271,05
SACO PLASTICO 40X60	10	R$38,67	R$386,70
SACO PLASTICO 60X80	10	R$ 38,67	R$386,70
SACO PLASTICO 30X40	15	R$ 38,67	R$580,05
SACO PLASTICO 08X24	10	R$24,77	R$247,70
SACO PLASTICO ADESIVADO 05X07 C/100	30	R$13,79	R$413,70
SAPONACEO CREMOSO 300ML - YPÊ	10	R$12,85	R$128,50
LUVA AMARELA (G) – SANRO TOP	10	R$9,57	R$95,70
SABONETE LÍQUIDO 5L – NEWHALLIVE	6	R$16,51	R$99,06
SACO ALVEJADO GG 53X63 - JP CLEAN	10	R$6,11	R$61,10
FIBRA LIMPEZA PESADA – JP CLEAN	10	R$2,10	R$21,00
SUPORTE P/ ENCERRADEIRA CLEANER 350MM C/FLANGE-	1	R$109,76	R$109,76
SUPORTE P/ENCERADEIRA CLEANER 410MM C/FLANGE-	2	R$183,82	R$367,64
DISCO VERDE 350MM – JP CLEAN	5	R$31,54	R$157,70
VASSOURA JP CLEAN C/CABO 1,20M	3	R$6,24	R$18,72
RODO ESPUMA JP CLEAN C/CABO 1,20M	3	R$7,80	R$23,40

PAFFER MATERIAIS ESCOLARES, PRODUTOS DE LIMPEZA E DESCARTÁVEIS LTDA
CNPJ: 07.249.521/0001-26 | IE:582.679.220.11
Avenida Professora Dina Rizzi, 2516 – Parque Res. Candido Portinari – CEP: 14093-550

PANO MICROFIBRA 30X40 – JP CLEAN	10	R$4,19	R$41,90
SUPORTE LT PARA FIBRA – JP CLEAN	3	R$15,21	R$45,63
BALDE PRETO REF. 12L – JP CLEAN	4	R$15,00	R$4,00
COPO PLÁSTICO 50ML C/5000UN. – CRISTALCOPO	1	R$135,74	R$135,74
		TOTAL GERAL:	**R$10.346,31**

Prazo de Entrega: 1 dia.
Validade do Orçamento: 2 dias.

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 1324
Representação numérica do código de barras:	23793.61807 96096.000003 13000.196702 1 14380000104450
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**THOTHAL ADMINISTRADORA DE BENS**
Nome/Razão Social:	**THOTHAL ETIQUETAS E RIBBONS LTDA**
CPF/CNPJ:	**43.707.945/0001-50**
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	THOTHAL ADMINISTRADORA DE BENS
CPF/CNPJ:	43.707.945/0001-50
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	06/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	08/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	1.044,50
Juros (R$):	6,96
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	20,89
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.072,35
Valor Pago (R$):	1.072,35

Data/hora da operação: 08/05/2026 12:50:03

Código da operação: 64401671689
Chave de segurança: A4W2FU1CKF7AKTQW

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

Emissão: 06/04/2026 Dest/Reme: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA PONTAL Valor Total: 1.044,50

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.324
Série 001

THOTHAL ETIQUETAS E RIBBONS LTDA

Rua SAO SEBASTIAO, 506, Andar10 Sala 1001 - CENTRO - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14015-040
Fone: (16)3610-4155
rvanprotemon@gmail.com.br

65

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.001.324
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0443 7079 4500 0150 5500 1000 0013 2416 6181 5362

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, OU Q	135261292490361 06/04/2026 11:07:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
137796820110		43.707.945/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA PONTAL			55.110.753/0001-41	06/04/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
Rua Ananias Costa Freitas, 753	Centro		14180-041	06/04/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PONTAL	SP	(16)3953-1716		11:07:12

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 000001324 - Valor Original: R$ 1.044,50 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 1.044,50

PARCELAS

Número	001
Vencimento	06/05/2026
Valor	R$ 1.044,50

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	934,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.044,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	0 - REMETENTE				44.914.992/0001-38
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA GAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, 683 PQ INDL LAGOINHA	RIBEIRAO PRETO			SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Caixa		0	30,000	30,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
710-01-0007	Etiqueta Couche 3ica Dim 27x13,5x3 Bl 45m	4821.9000	0102	5102	RL	10,000	18,85	0,00	188,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
710-01-0037	Etiqueta Couche 3ica Dim 80x50x1 Bl 45m	4821.9000	0102	5102	RL	40,000	18,65	0,00	746,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: Valéria

DATA: 08 / 04 / 2026

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por Empresa Optante pelo Simples Nacional-EPP Lei Complementar 123/2006 e 139/2011 Permite o aproveitamento do Crédito de ICMS no valor de R$ 13,06 correspondente à Alíquota de 1,25% conforme faixa 2 PC 7633 TERMO DE CONVENIO N 008/2025	SETOR: Almoxarifado

bradesco | 237-2 | 23793.61807 96096.000003 13000.196702 1 14380000104450

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **06/05/2026**
Beneficiário **THOTHAL ETIQUETAS E RIBBONS LTDA | CPF/CNPJ: 043.707.945/0001-50** **SAO SEBASTIAO, 586 - AND 10 SL - CENTRO** **14015-040 - RIBEIRAO PRETO - SP**					Agência/Código Beneficiário **03618/1967-4**
Data do Doc. **06/04/2026**	Nº do documento 1324	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **06/04/2026**	Nosso número **09/60/960000013-3**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento **1.044,50**
Pagador Beneficiário final	**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL | CNPJ/CPF: 055.110.753/0001-41** **RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 - CENTRO** **14180-041 - PONTAL - SP** **Não informado**				**Recibo do Pagador**

Autenticação Mecânica

bradesco | 237-2 | 23793.61807 96096.000003 13000.196702 1 14380000104450

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **06/05/2026**
Beneficiário **THOTHAL ETIQUETAS E RIBBONS LTDA | CPF/CNPJ: 043.707.945/0001-50** **SAO SEBASTIAO - 586 - AND 10 SL - CENTRO** **14015-040 - RIBEIRAO PRETO - SP**					Agência/Código Beneficiário **03618/1967-4**
Data do Doc. **06/04/2026**	Nº do documento 1324	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **06/04/2026**	Nosso número **09/60/960000013-3**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento **1.044,50**
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***** JUROS POR DIA DE ATRASO.....3,48 APOS 06.05.2026 MULTA .....20,89 PROTESTO SERA ENVIADO SEMOSA 5 DIAS APOS VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador Beneficiário final	**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL | CNPJ/CPF: 055.110.753/0001-41** **RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 - CENTRO** **14180-041 - PONTAL - SP** **Não informado**				**Ficha de Compensação**

Autenticação Mecânica

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC – Serviço de Apoio ao Cliente: Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala: 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 5933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

SIH-R<HCMP0004> Emissão 06/04/2026 09:02

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 7633

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 414 - THOTHAL ETIQUETAS E RIBBONS LTDA **Data Ped:** 13/03/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 30 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025		
4458- 1 ETIQUETA CÓDIGO BARRAS 2,7 X 1,5-UNIDADE-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	10,0000 18,8500 0,0000 0,0000	188,5000
Complemento do item		
68093- 1 ETIQUETA COUCHE BRANCA DIM.80X30X1X45M-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	40,0000 18,6500 0,0000 0,0000	746,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	934,5000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
934,5000	0,0000	0,0000	110,0000	1.044,5000

Lucimar de S. gas Flores
COMPRAS
Dep. de Compras
Santa Casa de Pontal

ADMINISTRAÇÃO

COLAFORT Etiquetas e Ribbons Ltda
THOTHAL Etiquetas e Ribbons Ltda

Ribeirão Preto, Abril 2026

A
Irmandade de Santa Casa de Pontal **Att.: Sra Lucia**
Ass.: ORÇAMENTO Etiqueta

Prezada Senhora,

Atendendo vossa solicitação informamos ORÇAMENTO - Preço e demais Condições de Fornecimento de Etiqueta como segue:

A – ETIQUETA Autocolante Couche, Rolo com 45 metros, Tub 1" sem impressão, cantos arredondados, p/ uso em impressora térmica, como segue:

Quant	Dimensões	Qtde etiq p/Rolo	EtiqPreço p/Rolo 45m	Total
40 Rls	80x30x1	1.363	R$ 18,65	R$ 746,00
10 Rls	27x15x3	7.500	R$ 18,85	R$ 188,50

+ Frete Rodonaves R$ 110,00

VALOR TOTAL:.....**R$ 1.044,50**

Demais Condições de Fornecimento.:
Prazo Entrega.: 3 dias FOB/Rib Preto/SP Val.3 dias
Cond. Pagamento.: 35 ddl
Transportadora.: Rodonaves

Assim permanecemos a disposição para os esclarecimentos adicionais que se fizerem necessários e Confirmação de Pedido.

Atenciosamente,
Silmara / Vendas

Rua São Sebastião, 506 10 And Centro CEP 14.015-040 – **RIBEIRÃO PRETO/SP**
PABX (16) 3610-4155 Celular (16) 98103-7700
E-mail.: vendas2@protemon.com.br

DC SUPRIMENTOS

DC SUPRIMENTOS COMERCIAL EIRELI
38.486.693/0001-08 (87)661.020.217
TRAVESSA DOM USEBIO LOBO 62
CAMPOS ELISEOS BIRIGUI/SP
14080-269 CEP 16020-0820
contato@dcsa.br.com.br

DCSuprimentos
PAPELARIA & INFORMÁTICA

Nº do Pedido
062810
Data Lançamento
12/03/2026
Data Entrega
12/03/2026

Dados do Destinatário

Parceiro	Nome Fantasia
2788 - IMPRENSA DA RAIA CASA DE ELETRICIDADE DE PONTAL	

Endereço	CNPJ / CPF
RUA ARARIAS CORTAZ FREITAS N 753	55110753000141

Bairro	Cidade	UF	CEP	Inscrição Estadual
CENTRO	PONTAL	SP	14180000	ISENTO

Contato	Telefone	E-mail
DEPTO	(16)3951-1716	dpcompras@iacmpontal.com.br

Observações

Cód Prod	Descrição Produto	Un	Qtde	$ Unitário	Vlr Total
3412	ETIQUETA COLOR 80 BOBI 10 416 DAC	UN	40	41,50	1.660,00

Vlr Produtos Pedido	Vlr Serviços	Vlr do Frete	Vlr do Seguro	Vlr Outras Desp.	Total Geral
1.660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.660,00

Data Entrega	Condições de Pgto	Forma De Pagto

Observações
A/C LUCIA

Local p/ Entrega
Endereço: RUA ARARIAS CORTAZ FREITAS N 753
Compl: Cep: 14180000
Bairro: CENTRO
Cidade: PONTAL/SP

Vendedor: EMILIO CAMILO

/ /
Data

Assinatura

ADECONEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
09.408.758/0001-07
RUA SILVA XAVIER, 46
CRISTOVAO COLOMBO, Vila Velha - ES
29.106-460
082525633

Proposta Comercial Nº 338

Para
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Endereço do Cliente
55.110.753/0001-41
R ANANIAS COSTA FREITAS, Nº 55, CENTRO
Pontal - 14.190-000 - SP
E-mail: adquirencia@pmsf.com

Vendedor(a): Cristiane

Itens de produto ou serviço

Nº	Item	SKU | NCM	Qtd	Un	Preço un	Total
1	ETIQUETA COUCHE BRANCA 60x30 L - 45M-ROLO	89498454156 4821.10.00	40,00	Un	35,90	1.436,00
2	10 Rolos Etiqueta Couche 25x15 Adr 4 Colunas	2092 4821.10.00	1,00	un	260,00	260,00
Número de itens: 2 **Soma das** quantidades: 41,00					**Total dos itens**	1.696,00

Outros itens ou serviços

POSTADOS EM ATÉ 3 DIAS ÚTEIS - 7 DIAS ÚTEIS PARA ENTREGAR VIA TOTAL EXPRESS PAGAMENTO VIA PIX - CARTÃO DE CRÉDITO 3X - BOLETO (PRECISA PASSAR PARA ANALISE)	
Total outros itens	0,00

Data	Total dos itens	Frete	Total da proposta
13/03/2026	1.696,00	39,40	1.735,40

Condições gerais

Forma de envio	Transportadora
Validade da proposta	0 dias

Atenciosamente,
Departamento de vendas

ADEgraf

ETIQUETAS ADESIVAS & RIBBONS

PROPOSTA COMERCIAL

✆: (11) 2067-9999 • vendas@adegraf.com.br

Sao Paulo, 13 de março de 2023

Proposta nº PC1/113.785

À
56.881- Irm. de Santa Casa de Pontal
At. Sr(a).: Lucia Flores
Tel: (16) 99110-0278
E-mail: luflores290@gmail.com
IE:

Prezado(s) senhor(es),
Conforme solicitado, encaminhamos abaixo nossa proposta:

Qtde	Descrição do Produto	Valor (UN)	Unidade	Valor Total
68.200	80x30x1 45m Tub 1" 1364 etq (50RL) - Couche, em 0x0 cores em Couche Padrão - Cálculo 471.308 Rolos: 50 Etiq/Rolo: 1364	R$ 19,90	Rolos	R$ 995,00
292.450	27x15x3 S 35m Tub 1" 5849 etq (50RL) - Couche, em 0x0 cores em Couche Padrão - Cálculo 471.309 Rolos: 50 Etiq/Rolo: 5849	R$ 16,90	Rolos	R$ 845,00

Valor Total: R$ 1.840,00

Cond. Pagto: 28 DDL
Vendedor: Karina Domarchi

Validade: 10 dias
Imposto: 18% DE ICMS + 0% DE IPI

Informações Complementares Comerciais

Prazo de Entrega até: 15 dias úteis
Forma de Entrega: Transportadora
Cliente Novo:

Previsão de Entrega:
Transportadora:
Ordem de Compra:

Frete: FOB
Tipo:

continua...

ADEgraf

ETIQUETAS ADESIVAS & RIBBONS

PROPOSTA COMERCIAL

(11) 2067-9999 • vendas@adegraf.com.br

Sao Paulo, 13 de março de 2025

Proposta nº PC1/113.785

* Medidas da Etiqueta em mm = Largura x Altura + Número de Colunas + Tipo da Separação se for o caso (S - Separadas / J - Juntas)
* A Orientação de Largura x Altura sempre Respeita o Sentido de Saída das Etiquetas do Rolo.
* Quantidades poderão sofrer variação de +/- 10% | Vendas a Prazo Sujeitas a Análise de Crédito
* Prazo de Entrega em Dias Úteis | Para Impressos Prazo se Inicia Após a Aprovação Formal do Layout de Arte.
* Validade/Garantia dos Produtos 12 Meses a Partir da Data de Emissão da NF.
* Devoluções serão aceitas se acordadas previamente com a Empresa.
* Tendo em vista a confecção de Material Personalizado e Sob Medida, não existe devolução com base no Código de Defesa do Consumidor, pois o solicitante não é destinatário final do produto. A relação entre o solicitante e a Adegraf se rege pelo Código Civil.

Agradecemos o contato e estamos a disposição para melhor atender suas necessidades

ADEGRAF ETIQUETAS ADESIVAS - EIRELI

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 46787
Representação numérica do código de barras:	34191.57007 01424.621587 83900.030004 6 14400000107244
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**SOLUCAO ESCRITORIO C F LTDA**
Nome/Razão Social:	**SOLUCAO ESCRITORIO C F LTDA**
CPF/CNPJ:	**10.424.438/0001-50**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	08/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	08/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	1.072,44
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.072,44
Valor Pago (R$):	1.072,44

Data/hora da operação: 08/05/2026 12:50:02

Código da operação: 64401671666
Chave de segurança: WY8TGPG3A549MTWJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

DANFESe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município de Franca
(16) 3711-9000
notafiscal@franca.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35162001210424438000150000000046787260402958917 10

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data da emissão da NFS-e	
46787	01/04/2026	30/04/2026	A autenticidade desta NFS-e pode ser consulta pela chave de acesso no portal nacional da NFS-e
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data da emissão da DPS**	
46787	49999	30/04/2026	

EMITENTE DA NFS-e	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	10.424.438/0001-50	50357	1637221631
Nome / Nome Empresarial		**E-mail**	
SOLUCAO ESCRITORIO DE CONTABILIDADE DE FRANCA LTDA		solucaocadastro@solucaocontabilidadefranca.com.br	
Endereço		**Município**	**CEP**
14403-424 - RUA VOLUNTARIOS DA FRANCA, 753		FRANCA - SP	14403-424
Simples Nacional na Data de Competência		**Regime de Apuração Tributária pelo SN**	
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)		Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo SN	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	55.110.753/0001-41	-	-
Nome / Nome Empresarial		**E-mail**	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		-	
Endereço		**Município**	**CEP**
RUA ANANIAS COSTAS FREITAS, 753, CENTRO		Pontal - SP	14.160-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.19.01 Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxil...	-	Franca - SP	BRASIL

Descrição do Serviço
USO LICENÇA SISTEMA CONTABIL, TERMO DE CONVÊNIO Nº 006/2025 REF AO MES 03/2026 - VENCIMENTO 10/05/2026

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Franca - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 1.072,44	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 1.072,44	4,81%	Não retido	R$ 51,58

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-	-	-	PIS/COFINS/CSLL Não Retidos
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
-	-		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 1.072,44	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apuração Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		R$ 1.072,44

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	R$ 51,58

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 1.1302.21.00 |

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 01424.621587 83900.030004 6 14400000107244

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **08/05/2026**
Beneficiário **SOLUCAO ESCRITORIO C F LTDA** **CNPJ/CPF:** 10.424.438/0001-50 R VOLUNTARIOS DA FRANCA, 14405103 - ESTACAO - FRANCA - SP						Agência/Código Beneficiário 1588/39000-3
Data do documento 05/05/2026	Núm. do documento 994/1		Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 05/05/2026	Nosso Número 157 / 00014246 - 2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **1.072,44**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. USO SISTEMA MES 03/2026						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL **CNPJ/CPF:** 55.110.753/0001-41 **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 01424.621587 83900.030004 6 14400000107244

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **08/05/2026**
Beneficiário **SOLUCAO ESCRITORIO C F LTDA** **CNPJ/CPF:** 10.424.438/0001-50 R VOLUNTARIOS DA FRANCA, 14405103 - ESTACAO - FRANCA - SP						Agência/Código Beneficiário 1588/39000-3
Data do documento 05/05/2026	Núm. do documento 994/1		Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 05/05/2026	Nosso Número 157 / 00014246 - 2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **1.072,44**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. USO SISTEMA MES 03/2026						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL **CNPJ/CPF:** 55.110.753/0001-41 **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 4090 1667 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7707 667 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 9728, 24 horas por dia, 7 dias por semana. www.itau.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722.

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 46786
Representação numérica do código de barras:	34191.57007 01424.701587 83900.030004 9 14400001200000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**SOLUCAO ESCRITORIO C F LTDA**
Nome/Razão Social:	**SOLUCAO ESCRITORIO C F LTDA**
CPF/CNPJ:	**10.424.438/0001-50**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	08/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	08/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	12.000,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	12.000,00
Valor Pago (R$):	12.000,00

Data/hora da operação: 08/05/2026 14:35:01

Código da operação: 64410100831
Chave de segurança: C5H6L5S6GW1413MK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

DANFESe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município de Franca
(16) 3711-9000
notafiscal@franca.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35162001210424438000150000000004678526040295891295

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data da emissão da NFS-e	
46786	01/04/2026	30/04/2026	A autenticidade desta NFS-e pode ser consulta pela chave de acesso no portal nacional da NFS-e
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data da emissão da DPS**	
46786	49999	30/04/2026	

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
10.424.438/0001-50	50357	1637221831

Nome / Nome Empresarial
SOLUCAO ESCRITORIO DE CONTABILIDADE DE FRANCA LTDA

E-mail
solucaocadastro@solucaocontabilidadefranca.com.br

Endereço
14403-424 - RUA VOLUNTARIOS DA FRANCA, 753

Município
FRANCA - SP

CEP
14403-424

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo SN

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
55.110.753/0001-41	-	-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

E-mail
-

Endereço
RUA ANANIAS COSTAS FREITAS, 753, CENTRO

Município
Franca - SP

CEP
14.150-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.19.01 Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxil...	-	Franca - SP	BRASIL

Descrição do Serviço
SERVIÇOS PRESTADOS REF HONORÁRIOS CONTABEIS. TERMO DE CONVÊNIO Nº 005/2025 REF AO MES 03/2026 - VENCIMENTO 10/05/2026

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Franca - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 12.000,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 12.000,00	4,81%	Não retido	R$ 577,20

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-	-	-	PIS/COFINS/CSLL Não Reodos
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
-	-		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 12.000,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apuração Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		R$ 12.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	R$ 577,20

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFSe Subst: 35162001210424438000150000000004678526040295891038 | NBS: 1.1302.21.00 |

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 01424.701587 83900.030004 9 14400001200000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **08/05/2026**
Beneficiário **SOLUCAO ESCRITORIO C F LTDA** **CNPJ/CPF:** 10.424.438/0001-50 R VOLUNTARIOS DA FRANCA, 753, , 14405103 - ESTACAO - FRANCA - SP						Agência/Código Beneficiário 1588/39000-3
Data do documento 05/05/2026	Núm. do documento 994/1		Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 05/05/2026	Nosso Número 157 / 00014247 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **12.000,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. MENSALIDADE MES 03/2026						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL **CNPJ/CPF:** 55.110.753/0001-41 **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 01424.701587 83900.030004 9 14400001200000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **08/05/2026**
Beneficiário **SOLUCAO ESCRITORIO C F LTDA** **CNPJ/CPF:** 10.424.438/0001-50 R VOLUNTARIOS DA FRANCA, 753, , 14405103 - ESTACAO - FRANCA - SP						Agência/Código Beneficiário 1588/39000-3
Data do documento 05/05/2026	Núm. do documento 994/1		Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 05/05/2026	Nosso Número 157 / 00014247 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **12.000,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. MENSALIDADE MES 03/2026						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL **CNPJ/CPF:** 55.110.753/0001-41 **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central (4004 4828 capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 770 4828 demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia no Fale Conosco: www.itau.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722.

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possivel recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0183 / 00013004822-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LT
CPF/CNPJ:	14.185.525/0001-53
Valor:	R$ 1.697,13
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 50
Histórico:	

Data de débito:	08/05/2026
Data / Hora da operação:	08/05/2026 13:15:01

Código da operação:	40167159
Chave de segurança:	NY5W0TY5WJRFQTQY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICIPIO DE SERTAOZINHO
(19)2105-1305
fiscaltributario1@sertaozinho.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35517022214185525000153000000000005026051136233125

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
50	06/05/2026	06/05/2026 05:38:44
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
33	70000	06/05/2026 05:38:44

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
14.185.525/0001-53	-	(16) 3945-2542

Nome / Nome Empresarial
ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA

E-mail
IRIS.ROSSIN@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
RUA DOS IMIGRANTES, 141, JARDIM BELA VISTA	Sertãozinho - SP	14160-370

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Não optante	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
55.110.753/0001-41	-	(16) 3953-1716

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

E-mail
contasmedicas@iscpontal.com.br

Endereço	Município	CEP
R ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO	Pontal - SP	14180-039

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.01.01 - Medicina.	-	Pontal - SP	-

Descrição do Serviço
serviços médicos infecção hospitalar, tuberculose e hanseniase recursos convênio 008/2025 TA 011/2025

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Sertãozinho - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 1.808,33	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 1.808,33	2,00%	Não Retido	R$ 36,17

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
R$ 27,12	-	R$ 84,08	3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
R$ 11,75	R$ 54,25		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 1.808,33	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 111,20	R$ 66,00		**R$ 1.697,13**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
6,15 %	0,00 %	2,00 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

GERENCIADOR CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3472 / 1292 / 000577518088-3
Conta destino:	3472 / 1292 / 000577064836-4

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 3.074,08

Data de débito:	08/05/2026
Data/hora da operação:	08/05/2026 12:46:42

Código da operação:	130862634
Chave de segurança:	Z8RWKWZYEJG78J7G

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

ESPELHO DO REMESSA Nº : 001908
DATA DO MOVIMENTO :
CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
Tipo de Serviço : Pagamento Salárica Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente				
41837	09/05/2026	3.074,08	JEEZRBELL GUILHERME DA SILVA S	

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO

05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
PONTAL	SP	14.180-000	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
210.67561.62-7	JEEZREELL GUILHERME DA SILVA SANTOS

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13 Bairro
Rua CARLOS ALBERTO DE OLIVEIRA, 70 - CASA	JARDIM PROGRESSO

14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
RIBEIRAO PRETO	SP	14.031-831	5234038 - 00847	523.403.808-47

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
12/05/2002	BARBARA CRISTINA DA SILVA

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.963,29	25/09/2024	30/04/2026	30/04/2026	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 3.172,00	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade ___%		54 Adic. de Periculosidade ___%		55 Adic. Noturno ___ horas ___%	
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%		57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável		60 Multa Art. 477 § 8º/CLT		61 Multa Art. 479/CLT	
62 Salário-Família		63 13º Salário Proporcional 4/12 avos	R$ 1.145,62	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	
65 Férias Proporc 7/12 avos	R$ 1.920,20	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /		68 Terço Constituc. de Férias	R$ 640,07
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias		70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	
		99 Ajuste de Saldo Devedor		**TOTAL BRUTO**	**R$ 6.877,89**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso-Prévio Indenizado30/dias	R$ 3.172,00	105 Empréstimo em Consignação	R$ 276,67	112.1 Previdência Social	R$ 269,22
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 85,92	114.1 IRRF		114.2 IRRF sobre 13º Salário	
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 3.803,81**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 3.074,08**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
210.67561.62-7	JEEZREELL GUILHERME DA SILVA SANTOS

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
5234038 - 00847	523.403.808-47	12/05/2002	BARBARA CRISTINA DA SILVA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
25/09/2024	30/04/2026	30/04/2026	SJ1	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia __/__/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ _____, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____ / _____ de _____ de _____

160 Assinatura do Empregador ou Preposto
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
VANESSA APARECIDA MONTEIRO
ENC DEPARTAMENTO PESSOAL

Documento assinado digitalmente
gov.br JEEZREELL GUILHERME DA SILVA SANTOS
Data: 01/05/2026 09:06:46-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

GERENCIADOR CAIXA

Consulta de TED Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	PAG0108R2
Banco remetente:	033
Agência e Conta do remetente:	0767/000013002723-8
Nome do remetente 1:	N A M SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ do rementente 1:	42152681000153
Valor (R$):	4.109,60
Finalidade:	Outros
Data:	11/05/2026
Histórico:	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 68207
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 06214.340330 24361.790009 9 14460000211200
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**TCM COM.REP.PRODS.NUT.HOSP.LTD**
Nome/Razão Social:	**TCM COM.REP.PRODS.NUT.HOSP.LTD**
CPF/CNPJ:	**96.346.341/0001-92**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	12/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	2.112,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.112,00
Valor Pago (R$):	2.112,00

Data/hora da operação: 12/05/2026 11:15:18

Código da operação: 64625206499
Chave de segurança: Q7AATWFT81Y7VN53

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

TCM COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA
RUA: FLORENCIO DE ABREU, 1748
VILA SEIXAS - 14020-028
Ribeirao Preto - SP Fone: (16) 3635-8136

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 68.207
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0496 3463 4100 0192 5500 1000 0682 0718 9529 0110

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	135261411591834 - 14/04/2026 08:19:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582.351.882.116		96.346.341/0001-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	14/04/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA: ANANIAS COSTA FREITAS DAS 08 AS 15:00 HORAS, 753	CENTRO		14180-000	14/04/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Pontal	SP	(16) 3953-1716		08:19:41

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	14/05/2026
Valor	R$ 2.112,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR INF. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.112,00	380,16	0,00	0,00	0,00	13,73	2.112,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63,36	2.112,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LATINS TRANSPORTE LTDA	(0) Remetente (CIF)				50.062.976/0001-67
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA VIRGILIO DE CARVALHO NEVES NETO, 1056	Ribeirao Preto			SP	120647446116
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO (KG)**	**PESO LÍQUIDO (KG)**
8	VOLUMES			96,000	96,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
81	ISOSOURCE SOYA FIBER - 1000 ML	21069080	000	5102	LT	96	22,00	2.112,00	2.112,00	380,16	0,00	18,00	0,00

RECEBIDO: Rose

DATA: 14 / 04 / 26

SETOR: SND

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO SOLICITADO POR: DARCI F. SILVA (NUTRICAO) -- TERMO DE CONVENIO Nº: 309/2025 Produto destinado a Consumidor Final. Pedido: 13/04/2026	

Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 06214.340330 24361.790009 9 14460000211200

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
TCM COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA - 96.346.341/0001-92 RUA: FLORÊNCIO DE ABREU, 1748 - VILA SEIXAS - CEP: 14020-028 - Ribeirão Preto - SP	0332/43617-9	R$		109/00062143-4

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
68207	96.346.341/0001-92	14/05/2026	2.112,00

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - 55.110.753/0001-41

Demonstrativo — Autenticação mecânica
TCM COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA - 96.346.341/0001-92
RUA: FLORÊNCIO DE ABREU , 1748 - CEP: 14020-028 - VILA SEIXAS - Ribeirão Preto - SP
Pedido de Venda 9004 / Nota Fiscal 00068207.

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 06214.340330 24361.790009 9 14460000211200

Local de pagamento
Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes

Vencimento: **14/05/2026**

Beneficiário: **TCM COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA - 96.346.341/0001-92**
RUA: FLORÊNCIO DE ABREU, 1748 - VILA SEIXAS - CEP: 14020-028 - Ribeirão Preto - SP

Agência/Código do Beneficiário: **0332/43617-9**

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento
14/04/2026	68207	DM	N	14/04/2026

Nosso número: **109/00062143-4**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento
	109	R$		

(=) Valor documento: **2.112,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - 55.110.753/0001-41
RUA: ANANIAS COSTA FREITAS (DAS 08 AS 15:00 HORAS), 753 - CENTRO
Pontal - SP - CEP: 14180-000

Sacador/Avalista

Cód. barra

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

Se preferir você também poderá realizar o pagamento via Pix

00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itau/pix/v2/346bec945-1c6f-4b29-b8db-1702af87f9e4520400005303986540596235TCM COMERCIO DE PRODUTOS 6014RIBEIRAO62070503***6304A33E

SIH-R<HCMP0004> Emissão 17/04/2026 18:03

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 7714

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 74 - TCM. COM. DE PRODUTOS NUTRICIONAIS **Data Ped:** 13/04/2026

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 30 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
6213- 1 D.ENTERAL ISOSOURCE SOYAFIBER 1,2 RC-FR	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	96,0000 22,0000 0,0000 0,0000	2.112,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.112,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.112,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2.112,0000

Darci F. Silva
Supervisor SND
CRN3-10[illegible]36/T
Santa Casa de Pontal

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

T.C.M. COMÉRCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS E HOSPITALARES LTDA.

CNPJ: 96.346.341/0001-92 INSCR. EST. 582.351.882.116

A

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro
Pontal –SP
A/C: Darci (SND)
CNPJ: 55.110.753/0001-41

Referente: Cotação

Produto Solicitado	Produto Oferecido	Quantidade	R$ Unitário	Total
Dieta enteral Isosource SoyaFiber	Isosource Soya Fiber – 1000ml (Fabricante: Nestlé)	96 unidades	R$ 22,00	R$ 2.112,00

Total orçamento: R$ 2.112,00.

Validade da proposta: 30 dias
Prazo de entrega: 48 horas
Condição de pagamento: 30 dias.
Frete e Impostos: Inclusos

TCM Produtos Nutricionais
Guilherme Faustino

Atenciosamente.

Ribeirão Preto, 13 de Abril de 2026.

Rua Vicente de Carvalho, 356 – Tel: (16) 3610-1803 Fax: (16) 3635 8136 – CEP: 14020-420 – Ribeirão Preto –SP
E-mail: tcm.nutricao@bol.com.br – MSN: tcm.nutclinica@hotmail.com

NUTRI ARTHI COMERCIAL LTDA

CNPJ: 12.376.395/0001-00 I.E.: 582.090.290.119

A
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
CNPJ: 55.110.7530001-41
Pontal - SP

Responsável: Darci

Solicitação de Preços:

Produto Nestlé:	Quant:	R$ Unitário:	R$ Total
Isosource Soya Fiber - 1000ml	96 litros	R$ 27,00	R$ 2.592,00

Validade da Proposta: 30 dias
Forma de pagamento: Boleto – 30 Dias
Prazo de Entrega: Até 48 Horas

Atenciosamente.

Ivie Fratta

Ribeirão Preto, 13 de Abril de 2026.

Rua: Vicente de Carvalho, 315 – Vila Seixas – CEP: 14020-040 – Ribeirão Preto – SP
Telefone: (16) 3610 – 2394 - E-mail: nutri_arthi@hotmail.com

RAGA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Rua Neusa Aparecida de Carvalho Garcia N. 142
Jd. Jaguaré – São José do Rio Preto – SP
Tel.: (17) 3215-1311

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Pontal - SP
A/C.: Darci

Ref.: Proposta de Fornecimento DIETA NESTLÉ

Conforme solicitação segue orçamento de preços para dietas enterais.

Apresentação Comercial	Valor Unitário
Isosource Soya Fiber	R$ 30,00

- Prazo de Entrega: 07 dias após o recebimento da Ordem de Compra ou conforme orientações do setor.
Local de Entrega: Conforme local solicitado na ordem de compra.
- Condições e Prazo de Pagamento: 30 Dias (Trinta) dias após a emissão da Nota Fiscal
- Prazo de validade da proposta: 30 dias

Robson Gonzaga

São José do Rio Preto, 13 de Abril de 2026.

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 2141913
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 01711.536001 01563.644176 3 14430000256786
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**
Nome/Razão Social:	**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**
CPF/CNPJ:	**67.729.178/0004-91**
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	11/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	12/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	2.567,86
Juros (R$):	1,71
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	51,35
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.620,92
Valor Pago (R$):	2.620,92

Data/hora da operação:	12/05/2026 11:15:16

Código da operação:	64625221068
Chave de segurança:	MP2W81TL0MQ1T76W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2141913 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0467 7291 7800 0491 5500 1002 1419 1317 7824 6875

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	TG 88	135261350945576 09/04/2026 17:19:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL			55.110.753/0001-41	09/04/2026
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	CENTRO		14180-000	09/04/2026
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PONTAL	1639531716	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2141913/1	11/05/2026	2.567,86						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.845,81	332,24	0,00	0,00	2.567,86

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.567,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6,00	VOLUME(S)		0,04293	9,130	9,130

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
035560	PARACETAMOL 10MG/ML 100ML (HALEX ISTAR) L: 00002 12252 Q: 50.0000 F: 02/01/26 V: 02/02/2028	30049049	020	5102	BO	50,00	23,6312	1.181,56	659,51	82,71	0,00	18,00	0,00
007226	OCITOCINA 5UI/ML (UNIÃO QUÍMICA) L: 2401607 Q: 500.0000 F: 01/01/26 V: 30/01/2028	30041922	000	5102	AP	500,00	2,7726	1.386,30	1.386,30	249,53	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O comprador autoriza o vendedor a pedir e receber, em favor do vendedor, pela via adm. ou jud., a restituição de vlr de ICMS e DIFAL pagos pelo vend. na op. de compra e venda das mercad., objeto desta NF, nos termos do art. 166 do CTN. UNID NEGOC. 502 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 10/04/2026. Pedido: 3481166 Autorizamos do Compra(Pedido Cliente): 3481166 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto enviado pelo e-mail boletos.povados@rioclarense.com.br. Caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800. Setor de Cobrança Privado. ASE: 1.043917-7 ** AE: 1.223752 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA PEDIDO 7681 TERMO DE CONVENIO N 998/2021 | Retenção na base de cálculo conforme Artigo 8o, inciso XXIV, do Anexo II do RICMS/SP (Conv.ICMS-128/94) |Código Interno Emitente: 2859 Nome Fantasia: IRM SANTA CASA DE MISER DO PONTAL)

RESERVADO AO FISCO

CONTÉM PERECÍVEL

RECEBIDO

DATA 10/04/26

Farmácia
Santa Casa de Pontal

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **RECIBO DO SACADO**

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
11/05/2026	5119-5 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA
2.567,86		

(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO
	17115360001563644	2141913/01

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **RECIBO DE ENTREGA**

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
11/05/2026	5119-5 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO
2.567,86	17115360001563644

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 01711.536001 01563.644176 3 14430000256786

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO
11/05/2026

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
09/04/2026	2141913/01	DM	N	10/04/2026

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17-019	R$		

NOSSO NÚMERO
17115360001563644

VALOR DO DOCUMENTO
2.567,86

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2,0% A PARTIR DE 12/05/2026
JUROS DE MORA DE 2,0% MENSAL (R$ 51,35)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL - CNPJ 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
PONTAL - SP - CEP: 14180-000

CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 01711.536001 01563.644176 3 14430000256786

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO
11/05/2026

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
09/04/2026	2141913/01	DM	N	10/04/2026

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17-019	R$		

NOSSO NÚMERO
17115360001563644

VALOR DO DOCUMENTO
2.567,86

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2,0% A PARTIR DE 12/05/2026
JUROS DE MORA DE 2,0% MENSAL (R$ 51,35)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL - CNPJ 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
PONTAL - SP - CEP: 14180-000

CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

Rioclarense

Política de Devolução

Visando melhorias e um processo mais organizado em nossos trâmites de devoluções de mercadorias, elencamos a seguir procedimentos indispensáveis para o bom andamento destas ocorrências.

No ato da entrega:

- Conferir se os dados na etiqueta de destinatário (cor laranja) correspondem aos dados do cliente e número do DANFE referente a entrega que está sendo realizada;
- Conferir se a quantidade física está de acordo com o descrito no DANFE;
- Verificar externamente se os volumes apresentam sinais de violações e avarias;
- Em casos de medicamentos termolábeis deverá ocorrer a aferição de temperatura no ato do recebimento, seguindo as normas técnicas de manuseio de cadeia fria.

No caso de irregularidades/não conformidades:

- De imediato entrar em contato com nosso SAC (serviço de atendimento ao cliente), para que seja identificada a ocorrência e dar início ao trâmite de retorno ao nosso Centro de Distribuição responsável, através do fone:

Clientes Canal Público: (19) 3522-5804

Clientes Canal Privado: (19) 3522-5800

- Clientes Interior de São Paulo: Ramal 5829
- Clientes São Paulo Capital e Baixada Santista: Ramal 5886
- Clientes Estados do Sul: Ramal 5882
- Clientes Estados Nordeste: Ramal 5907
- Clientes Rio de Janeiro e Espírito Santo: Ramal 5977
- Clientes Demais Estados: Ramal 5826

Cliente deve efetuar a recusa no verso do DANFE e CT-e, seguem dispositivos legais:

- Minas Gerais: Art. 10, Parte 1, Anexo IX, RICMS-MG.
- Paraná: Art. 319 e 445, RICMS-PR.
- Pernambuco: Cap. VII, RICMS-PE.
- São Paulo: Art. 453, RICMS-SP.

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.
Avenida 62-A, 419 – Jardim América – Fone (19) 3522-5800
CEP: 13506-656 – Rio Claro – SP – CNPJ: 67.729.178/0001-49 – INSCR. EST. Nº 587.101.582.112 E INSCR. MUNICIPAL: 019117

Praça Emilio Marconato, 1000 – Galpão 22 – Núcleo Residencial Doutor João Aldo Nassif
CEP: 13.516-074 – Jaguariúna – SP – Fone (19) 3522-5800 – CNPJ: 67.729.178/0004-91 E INSCR. EST Nº 395.060.142.110 E INSCR. MUNICIPAL: 550518029

Rua Paulo Costa, 140 – Distrito Industrial – Jd. Piemonte Sul – FONE (19) 3522-5800
CEP: 32.669.712 – Betim – MG – CNPJ: 67.729.178-0002-20 – INSCR. EST N 062.996.590.0021 E INSCR. MUNICIPAL: 1282010014

Avenida Joanna Rodrigues Jondral, 250 – Bloco 01 – Galpão 04 – Bairro Cilo 2 – Fone (19) 3522-5800
CEP: 86.087-050 – Londrina – PR – CNPJ: 67.729.178/0005-72 E INSCR. EST Nº 90775633-17 E INSCR. MUNICIPAL: 2396335

Rodovia Empresário João Santos Filho, 669 – Galpão C5 – Muribeca – Fone (19) 3522-5800
CEP: 54.388-030 – Jaboatão dos Guararapes – PE – CNPJ: 67.729.178/0006-53 E INSCR. EST. Nº 0867.098-60 E INSCR. MUNICIPAL Nº 007.913-1

Avenida do Acesso Oeste, 31, KM 312 Armazém 02, Galpão 03 - Penedo - – Fone (19) 3522-5800
CEP 27.560-000 – Itatiaia – RJ – CNPJ: 67.729.178/0007-34 E INSCR. EST. Nº 12.674.166 E INSCR. MUNICIPAL Nº 88.748

Rioclarense

- Na recusa mencionar de forma clara o motivo da devolução/rejeição, código do produto e quantidade devolvida, caso não sejam mencionadas essas informações, entende-se que se trata de devolução total (no caso de clientes não contribuintes de ICMS que não estão obrigados a emissão de nota fiscal);
- Para clientes **NÃO CONTRIBUINTE DE ICMS**, ou seja, que estejam **dispensados por Lei** da emissão de notas fiscais, **é possível a devolução parcial** com a mesma nota do fornecedor (no caso Rioclarense), desde que siga as orientações aqui destacadas e seja efetuada a recusa;
- Para clientes **CONTRIBUINTES DE ICMS (obrigados a emissão de nota fiscal) não é possível a realização de recusa parcial**, apenas total, **sendo parcial** a obrigatoriedade é de o cliente emitir a nota fiscal de devolução, mencionando o destinatário como Rioclarense, e, identificando quais são os produtos e quantidades devolvidas, e especificar o motivo em dados adicionais do DANFE.
- PRAZO PARA DEVOLUÇÃO SERÁ DE 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO.

MODALIDADE DE COMPRAS NO E-COMMERCE - PROCEDIMENTO

- Conforme previsto no Código de Defesa do Consumidor art. 49, os produtos poderão ser devolvidos em até **7 (sete) dias** após o recebimento do pedido. Sendo que o pagamento do frete para retorno da mercadoria será de responsabilidade da Rioclarense.
- No caso de clientes pessoas físicas (e-commerce Rioclarense Paraná), realizar a recusa no verso da nota fiscal (DANFE), escrita a punho, narrando o motivo da devolução, informar nome completo, assinatura e data.
- Dúvidas, consultar nosso SAC - E-commerce através do telefone **0800-283-6071**

OBS.: *Todas as recusas devem ser escritas a punho, com a data, assinatura, nome legível e carimbo da empresa responsável. Na falta do carimbo, informar um número de RG ou CPF válido.*

Sem essas informações não será possível dar andamento ao processo!

Atenciosamente, Comitê de Procedimentos Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.
Avenida 62-A, 419 – Jardim Aeródrio – Fone (19) 3522-5800
CEP: 13506-056 – Rio Claro – SP – CNPJ: 67.729.178/0001-49 – INSCR. EST. Nº 587.101.553.112 E INSCR. MUNICIPAL: 019117

Praça Emílio Marconato, 1000 – Galpão 22 – Núcleo Residencial Doutor João Aldo Nassif
CEP: 13.916-074 – Jaguariúna – SP – Fone (19) 3522-5800 – CNPJ: 67.729.178/0004-91 E INSCR. EST Nº 398.060.142.119 E INSCR. MUNICIPAL: 560516029

Rua Paulo Costa, 140 – Distrito Industrial – Jd. Piemonte Sul – FONE (19) 3522-5800
CEP: 32.668.712 – Betim – MG – CNPJ: 67.729.178-0002-20 – INSCR. EST N 062.896.560.0021 E INSCR. MUNICIPAL: 1202015014

Avenida Joanna Rodrigues Jondral, 250 – Bloco 01 – Galpão 04 – Bairro Cilo 2 – Fone (19) 3522-5800
CEP: 86.047-050 – Londrina – PR – CNPJ: 67.729.178/0015-72 E INSCR. EST Nº 90770533-17 E INSCR. MUNICIPAL: 2386335

Rodovia Empresário João Santos Filho, 689 – Galpão C5 – Muribeca – Fone (19) 3522-5800
CEP: 54.365-830 – Jaboatão dos Guararapes – PE – CNPJ: 67.729.178/0006-53 E INSCR. EST. Nº 0867.098-60 E INSCR. MUNICIPAL Nº 997.913-1

Avenida do Acesso Oeste, 31, KM 312 Armazém 02, Galpão 03 - Penedo - – Fone (19) 3522-5800
CEP 27.560-000 – Itatiaia – RJ – CNPJ: 67.729.178/0007-34 E INSCR. EST. Nº 13.674.158 E INSCR. MUNICIPAL Nº 88.748

SIH-R<NCMP0004> Emissão 09/04/2026 11:16

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 7688

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA **Data Ped:** 09/04/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 35 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025		
4862- 1 NALEXMINOPHEN (PARACETAMOL) 10MG/ML BOLSA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0000 23,6312 0,0000 0,0000	1.181,5600
Complemento do item		
34988- 1 OXITON (OCITOCINA) 5UI/ML AMP 1ML-AMPOLA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	500,0000 2,7726 0,0000 0,0000	1.386,3000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.567,8600
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.567,8600	0,0000	0,0000	0,0000	2.567,8600

Dep. de Compras
Santa Casa de Pontal

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

Alexandre G. Marinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rioclarense

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27
Fone: (19) 35225-800
Cep: 13.916-074
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A2A04R/1
Quarta-feira, 8 de Abril de 2026 - 15:20:22

Dados do Cliente:

Empresa: 2839 - IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
Cidade: PONTAL - Estado: SP
Fax:
End: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
Fone: 16 39531716
Cnpj: 55.110.753/0001-41
Cep: 14.180-000

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	034841	NEO FEDIPINA 20MG CX C/18L X 30CP 22542-0	NEO Q/HYP/BRAIN	CX	Caixas	2	R$ 0,1063	R$ 3,1890	R$ 6,38
Principio Ativo:		NIFEDIPINA 20MG			Reg. MS: 1.5584.0169.003-1				
2	033693	ESPIRONOLACTONA 25 MG CX C/28L X 15CP GEN	GEOLAB	CX	Caixas	2	R$ 0,1872	R$ 5,6160	R$ 11,23
Principio Ativo:		ESPIRONOLACTONA 25MG			Reg. MS: 1.5423.0266.004-9				
3	029488	ARANIN 10MG/ML CX C/25AP X 1ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 19,0995	R$ 477,4875	R$ 477,49
Principio Ativo:		METARAMINOL 10MG/ML HEMITARTARATO			Reg. MS: 1.0298.0102.007-0				
4	022633	BROMETO N-BUTIL+DIPIRONA 4MG+500MG/ML CX 100AP X 5 ML GEN	FARNACE	CX	Caixas	8	R$ 1,2479	R$ 124,7900	R$ 998,32
Principio Ativo:		BROMETO DE N-BUTILESC 4MG/ML+DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML			Reg. MS: 1.1085.0026.003-3				
5	029014	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	1	R$ 0,7214	R$ 72,1400	R$ 72,14
Principio Ativo:		BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML			Reg. MS: 1.1085.0043.001-1				
6	033408	AMOXIC + CLAV 1000MG + 200MG CX C/20FA S/DIL GEN	BLAU	CX	Caixas	2	R$ 9,9090	R$ 198,1800	R$ 396,36
Principio Ativo:		AMOXICILINA 1G, CLAVULANATO DE POTASSIO			Reg. MS: 1.1637.0180.002-1				
7	033132	HEPTRIS 40MG CX C/10SE X 0,4ML C/DISPOSITIVO BIOSSIMILAR	MYLAN/VIATRIS	CX	Caixas	8	R$ 12,0983	R$ 120,9830	R$ 967,86
Principio Ativo:		ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML			Reg. MS: 1.8830.0076.012-8				

8	013996	CLORETO DE SODIO 0,9% C/200AP X 10ML PL 1210623	EQUIPLEX	CX	Caixas	2	R$ 0,1528	R$ 30,5600	R$ 61,12
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML			Reg. MS: 1.1772.0001.009-3				
9	034799	LOSARTANA POTASSICA 50MG CX C/28L X 1SCP REV GEN 22537-0	NEO Q/HYP/BRAIN	CX	Caixas	2	R$ 0,0385	R$ 1,1550	R$ 2,31
Principio Ativo:		LOSARTANA POTASSICA 50MG			Reg. MS: 1.5584.0428.015-9				
10	011885	CLINDAMICINA 600MG CX C/100AP X4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R$ 2,2470	R$ 224,7000	R$ 449,40
Principio Ativo:		CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO			Reg. MS: 1134301030045				
11	022820	BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	5	R$ 0,9501	R$ 95,0100	R$ 475,05
Principio Ativo:		BROMOPRIDA 10MG/2ML			Reg. MS: 1.1343.0130.003-4				
12	010756	DIMORF 0,2MG/ML C/50AP X 1ML ESTOJO ESTERIL	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 6,8025	R$ 340,1250	R$ 340,13
Principio Ativo:		MORFINA 0,2MG/ML,SULFATO EST			Reg. MS: 1.0298.0097.014-8				
13	003109	DIMORF 10MG/ML CX 50AP X 1ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 2,5994	R$ 129,9700	R$ 129,97
Principio Ativo:		MORFINA 10MG/ML,SULFATO			Reg. MS: 1.0298.0097.003-2				
14	027951	DOBUTAMINA 12,5MG/ML CX C/10AP X 20ML GEN 4301.0268	HYPOFARMA	CX	Caixas	1	R$ 5,4228	R$ 54,2280	R$ 54,23
Principio Ativo:		DOBUTAMINA 250MG, CLORIDRATO			Reg. MS: 1.0387.0057001-5				
15	017424	FENTANILA 50MCG/ML CX C/50AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R$ 2,1844	R$ 109,2200	R$ 218,44
Principio Ativo:		FENTANILA, CITRATO 78,5MCG 2ML EQUIVALEN			Reg. MS: 1.1343.0151.002-0				
16	031677	PHOSFOENEMA CX C/12FR X 130 ML	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R$ 7,2184	R$ 86,6208	R$ 173,24
Principio Ativo:		FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + FOSFATO DE			Reg. MS: 0000000000000				
17	013997	GLICOSE 50% CX C/200AP X 10ML PL 1210659	EQUIPLEX	CX	Caixas	1	R$ 0,3963	R$ 79,2600	R$ 79,26
Principio Ativo:		GLICOSE 50% 10ML			Reg. MS: 1.1772.0004.014-6				

18	010697	HALO 5 MG/ML CX C/50AP X 1ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 2,2681	R$ 113,4050	R$ 113,41
Principio Ativo:		HALOPERIDOL 5MG/ML			Reg. MS: 1.0298.0020.028-8				
19	035560	HALEXMINOPHEN 10MG/ ML CX C/10BOX100ML 40000485	HALEX ISTAR	CX	Caixas	5	R$ 23,6312	R$ 236,3120	R$ 1.181,56
Principio Ativo:		PARACETAMOL 10MG/ML 100ML			Reg. MS: 1.0311.0178.003-1				
20	019015	TOPCOID 5MG/G GEL CX C/1BG X 40GR 1000341	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	10	R$ 14,3699	R$ 14,3699	R$ 143,70
Principio Ativo:		ACIDO MUCOPOLISSACARIDO-POLISSULFURICOG			Reg. MS: 1.0497.1302.004-9				
21	031326	HYVIT K 10MG/ML SOL INJ CX C/50AMP X 1ML	HYPOFARMA	CX	Caixas	1	R$ 1,7723	R$ 88,6150	R$ 88,61
Principio Ativo:		FITOMENADIONA 10MG/1ML (VIT.K1) IM			Reg. MS: 1.0387.0075.001-3				
22	036315	CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50FA GEN	AUROBINDO/EUGIA	cx	Caixas	6	R$ 4,5818	R$ 229,0900	R$ 1.374,54
Principio Ativo:		CEFAZOLINA SODICA 1G			Reg. MS: 1.7420.0014.003-7				
23	033684	OMEPRAZOL SOD 40MG CX C/20FA X 10ML + 20AP DIL X 10ML IV GEN	BLAU	CX	Caixas	10	R$ 6,5685	R$ 131,3700	R$ 1.313,70
Principio Ativo:		OMEPRAZOL SODICO 40MG 10ML			Reg. MS: 1.1637.0165.001-1				
24	006219	ERGOMETRIN 0,2MG/ML CX C/50AP X 1ML 1000318	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	3	R$ 2,1794	R$ 108,9700	R$ 326,91
Principio Ativo:		ERGOMETRINA-METIL 0,2MG/ML, MALEATO			Reg. MS: 1.0497.0126.005-8				
25	006643	NEOCAINA 0,5% PESADA CX C/40AP X 4ML ES	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 8,2709	R$ 330,8360	R$ 330,84
Principio Ativo:		BUPIVACAINA 20MG CLORIDRATO,GLICOSE ANID			Reg. MS: 1.0298.0077.002-5				
26	007226	OXITON 5UI/ML CX C/50AP X 1ML IV 1000326	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	10	R$ 2,7726	R$ 138,6300	R$ 1.386,30
Principio Ativo:		OCITOCINA 5UI/ML			Reg. MS: 1.0497.0149.004-3				
27	033217	PARINEX 5000UI/0,25ML CX C/50AP X 0,25ML	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R$ 8,0346	R$ 401,7300	R$ 803,46
Principio Ativo:		HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SUBCUTANE			Reg. MS: 1.1343.0200.001-8				
28	036036	CLOPIDOGREL 75MG CX C/48L X 7CP REV GEN 19613-0	NEO Q/HYP/BRAIN	CX	Caixas	2	R$ 0,9728	R$ 27,2384	R$ 54,48

Principio Ativo:	CLOPIDOGREL 75MG,BISSULFATO				Reg. MS: 1.5584.0510.003-4				
29	017140	CETOPROFENO 100MG CX C/50FA IV GEN	CRISTALIA	CX	Caixas	20	R$ 2,8102	R$ 140,5100	R$ 2.810,20
Principio Ativo:	CETOPROFENO 100MG IV				Reg. MS: 1029803200033				
30	030020	CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	8	R$ 0,9541	R$ 95,4100	R$ 763,28
Principio Ativo:	CETOPROFENO 100MG IM				Reg. MS: 1.1343.0195.002-0				
31	000950	ARTRINID 50MG CX C/18L X 24CA	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	2	R$ 0,3867	R$ 9,2808	R$ 18,56
Principio Ativo:	CETOPROFENO 50MG				Reg. MS: 1.0497.0004.008-9				
32	033729	CEFTRIAXONA 1G CX C/100FA GEN S/DIL	BLAU	CX	Caixas	4	R$ 3,9405	R$ 394,0500	R$ 1.576,20
Principio Ativo:	CEFTRIAXONA 1G IV				Reg. MS: 1.1637.0174.006-1				
33	033859	TARBET INJ 1MG/ML CX C/ 5AP X 5ML - 4699	TEUTO	CX	Caixas	1	R$ 12,4064	R$ 62,0320	R$ 62,03
Principio Ativo:	METOPROLOL 1MG/ML, TARTARATO				Reg. MS: 1.0370.0769.002-3				
34	026700	HIDROCORTISONA 100MG CX C/50FA GEN IM/IV	BLAU	CX	Caixas	3	R$ 2,5560	R$ 127,8000	R$ 383,40
Principio Ativo:	HIDROCORTISONA 100MG,SUCCINATO SODICO				Reg. MS: 1.1637.0105.001-2				
35	001598	HYCIMET 150MG/ML CX C/100AP X 2ML 4301.0087	HYPOFARMA	CX	Caixas	2	R$ 1,0634	R$ 106,3400	R$ 212,68
Principio Ativo:	CIMETIDINA 300MG				Reg. MS: 1.0387.0025.002-9				
36	010686	COMPAZ 5MG CX C/20BL X 10CP	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 0,0945	R$ 18,9000	R$ 18,90
Principio Ativo:	DIAZEPAM 5MG				Reg. MS: 1.0298.0008.008-8				
37	025810	DICLOFARMA 75MG CX C/100AP X 3ML	FARMACE	CX	Caixas	3	R$ 0,7523	R$ 75,2300	R$ 150.46
Principio Ativo:	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML				Reg. MS: 1.1085.0016.003-9				
38	026422	LIDOCAINA 10% SPRAY CX C/1FR X 50ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 25,3230	R$ 25,3230	R$ 25,32
Principio Ativo:	LIDOCAINA 100MG/ML				Reg. MS: 1.1343.0175.002-1				

Total Orçamento : R$ 18.051,47

Condição de Pagamento: 28 DIAS | **Previsão de Entrega: 09/04/2026** | **Validade da Proposta: 13/04/2026**

Observações:

Estamos no Aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

WILLIAN LINO REPRESENTACAO
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Orçamento realizado por: Paulo Eduardo da Mota Botta

Irmandade da Santa Casa de Misericória de Pontal
CNPJ: 55.110.753/0001-41

Rua Ananias Costa Freitas, 753
Pontal - SP

Orçamento: 102843
Data: 08/04/2026
Nr. Controle:
Proc. Cliente:

COTACAO: 1643

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	50	FR	SALBUTAMOL AERODINGSALBUTAMOL)100MCG 200DS+ADP Dosagem: 100MCG PR Apresentação Cotada: FR 200 DOS Apresentação Comercial: CX 50 FR 200 DOS Unit: dois reais e oitenta e nove centavos Total: seiscentos e noventa e quatro reais e cinquenta centavos	TEUTO (GO)	13,8900	694,50
2	60	CP	NIFEDIPINA NEO FEDIPINA(NIFEDIPINO)20MG 30CP Dosagem: 20MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 60 CX 30 CP Unit: Total: cinco reais e noventa e quatro centavos	BRAINFARMA	0,0990	5,94
3	60	CP	ESPIRONOLACTONA ESPIRONOLACTONA 25MG 30CP(G)EMS Dosagem: 25MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 48 CX 30 CP Unit: vinte e oito centavos Total: dezesseis reais e oitenta centavos	EMS S/A	0,2800	16,80
4	100	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIOSCINA) BUTILBROMETO ESCOP 20MG AP.1ML(G)(H) Dosagem: 20MG/ML Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: AMP 100 AMP 1 ML Unit: um real e dezenove centavos Total: cento e dezenove reais	HIPOLABOR	1,1900	119,00
5	12	AMP	FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA CELESTONE(BETAMETASONA) 4MG AP.1ML Dosagem: 4MG/ 1ML Apresentação Cotada: 1 AMP Apresentação Comercial: CX 50 CX 1 AMP Unit: cinco reais e noventa e nove centavos Total: setenta e um reais e oitenta e oito centavos	COSMED	5,9900	71,88
6	12	AMP	CIANOCOBALAMINA + PIRIDOXINA + TIAMINA NEVINX 5000MCG CX AP.2ML Dosagem: 5000MCG Apresentação Cotada: 1 AMP Apresentação Comercial: CX 50 CX 3 AMP Unit: cinco reais e cinquenta centavos Total: sessenta e seis reais	ARESE PHARMA	5,5000	66,00
7	40	FA	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO AMOXICILINA+CLAV POT.1G+200MG 1FR/AP(G)BLAU Dosagem: 1G/200MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 20 FA 1 FA Unit: dez reais e cinquenta centavos Total: quatrocentos e vinte reais	BLAUSIEGEL	10,5000	420,00
8	80	SER	ENOXAPARINA SODICA HEPTRISENOX40MG/0,4ML 1SER.DS Dosagem: 40MG/0,4ML Apresentação Cotada: SER 1 SER Apresentação Comercial: CX 10 SER 1 SER Observação: VALIDADE 28/02/2027 Unit: treze reais e vinte centavos Total: um mil, cinquenta e seis reais	MYLAN BRASIL	13,2000	1.056,00
9	400	AMP	CLORETO DE SODIO CLORETO SODIO 0,9% 1APX10ML Dosagem: 0,9% 10ML Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 200 AMP 10 ML Observação: VALIDADE 30/09/2026 Unit: Total: noventa e nove reais e sessenta centavos	EQUIPLEX/GO	0,1990	79,60

COTACAO: 1643

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
10	60	CP	LOSARTANA LOSARTANA POTASSICA 50MG 30CP(G) Dosagem: 50MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 60 CX 30 CP Unit: Total: cinco reais e cinquenta e dois centavos	GERMED	0,0920	5,52
11	200	FA	FOSFATO DE CLINDAMICINA HYCLIN(FOSF.CLINDAMICINA)600MG APX4ML Dosagem: 150MG/ML Apresentação Cotada: FA 4 ML Apresentação Comercial: CX 50 FA 4 ML Unit: três reais e noventa e nove centavos Total: seiscentos e noventa e oito reais	HYPOFARMA	3,9900	798,00
12	500	AMP	BROMOPRIDA BROMOPRIDA 5MG/ML AP 2ML (G)(H) Dosagem: 5MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real e vinte e seis centavos Total: seiscentos e trinta reais	HIPOLABOR	1,2600	630,00
13	10	AMP	CLOR. DE DOBUTAMINA CLOR.DOBUTAMINA 250MG AP.20ML(G) Dosagem: 12,5MG/ML Apresentação Cotada: AMP 1 AMP Apresentação Comercial: CX 50 AMP 1 AMP Unit: seis reais e noventa centavos Total: sessenta e nove reais	TEUTO (GO)	6,9000	69,00
14	100	AMP	CITRATO DE FENTANILA CITRATO FENTANILA 50MCG(EQ.78,5MCG) 2ML(G)(A1) Dosagem: 0,05MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 50 AMP 2 ML Observação: VALIDADE 31/03/2027 Unit: dois reais e cinquenta centavos Total: duzentos e cinquenta reais	HIPOLABOR	2,5000	250,00
15	24	FR	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + FOSFATO DE SODIO DIBASICO FLEXENEMA(FOSF.SOD.MONO/DIBASICO)130ML Dosagem: 130ML Apresentação Cotada: FR 130 ML Apresentação Comercial: CX 50 FR 130 ML Unit: sete reais e noventa e nove centavos Total: cento e sessenta e seis reais e setenta e seis centavos	AIRELA	6,9900	167,76
16	25	AMP	FENOBARBITAL FENOCRIS(FENOBARBITAL)1AP.2ML IM/IV(B1)(H) Dosagem: 200MG Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 25 AMP 2 ML Unit: dois reais e cinquenta centavos Total: oitenta e sete reais e cinquenta centavos	CRISTALIA	3,5000	87,50
17	200	AMP	GLICOSE GLICOSE 50% 1APX10ML Dosagem: 50% Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 200 AMP 10 ML Observação: VALIDADE 31/12/2026 Unit: Total: noventa e seis reais e quarenta centavos	FARMACE	0,4820	96,40
18	12	TB	VITAMINA A + VITAMINA D + OXIDO DE ZINCO BELGLOS POM.45GRS (VIT.A+D+OX.ZINCO) Dosagem: 400MG Apresentação Cotada: TB 45 GR Apresentação Comercial: CX 50 TB 45 GR Observação: VALIDADE 31/12/2026 Unit: três reais e noventa e nove centavos Total: quarenta e sete reais e oitenta e oito centavos	BELFAR - BELO HORI	3,9900	47,88
19	10	TB	ACIDO MUCOPOLISSACARIDEO POLISSUFURICO TOPCOD(MUCOPOLISSACA.)5MG/G GEL 40G Dosagem: 40MG Apresentação Cotada: TB 40 GR Apresentação Comercial: CX 80 TB 40 GR Unit: dezenove reais e noventa e nove centavos Total: cento e noventa e nove reais e noventa centavos	UQFN (DF)	19,9900	199,90
20	50	AMP	FITOMENADIONA ESKAVIT(FITOMENADIONA)1APX1ML IM/SC(H) Dosagem: 10MG/ML Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: CX 50 AMP 1 ML Unit: dois reais e setenta centavos Total: cento e vinte e cinco reais	HIPOLABOR	2,7000	135,00

COTACAO: 1643

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Referência / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
21	50	UND	CLARITROMICINA CLARITROMICINA 500MG IV 1FR(G)MANDALA Dosagem: 500MG Apresentação Cotada: UND 1 AMP Apresentação Comercial: UND 1 AMP Unit: trinta e dois reais Total: um mil, seiscentos reais	MANDALA BRASIL	32,0000	1.600,00
22	300	UND	CEFAZOLINA FAZOLON(CEFAZOLINA)1G 1FA S/D IV/IM(H) Dosagem: 1GR Apresentação Cotada: UND 1 FR Apresentação Comercial: CX 100 UND 1 FR Unit: quatro reais e oitenta centavos Total: um mil, quatrocentos e quarenta reais	BLAUSIEGEL	4,8000	1.440,00
23	60	CP	LORAZEPAM LORAZEPAM 2MG 30CP(G) (B1)GERMED Dosagem: 2MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX CX 30 CP Unit: Total: oito reais e setenta centavos	EMS S/A	0,1450	8,70
24	80	CP	OMEPRAZOL OMEPRAZOL 20MG BV 30CP(G)(H) Dosagem: 20mg Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 25 ENV 20 CP Unit: Total: sete reais e sessenta centavos	HIPOLABOR	0,0950	7,60

VALOR TOTAL DO ANEXO ---->	**8.072,98**

Valores Expressos em Reais	**VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----->**	**8.072,98**
Valor por Extenso	**oito mil, setenta e dois reais e noventa e oito centavos**	

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

1 - Esta proposta está condicionada à análise de crédito do cliente.
2 - Qualquer emissão de Autorização de Fornecimento - AF ou empenho deverá proceder de consulta ao nosso Departamento Financeiro.
3 - Considerar,quando existente, o conteúdo do campo Observação em cada item da proposta.
4 - Na eventualidade de ocorrência de entrega parcial dos produtos, será solicitada a emissão de uma nova Autorização de Fornecimento ou empenho.
5 - As quantidades a serem solicitadas em eventuais requisições de itens, decorrentes desta proposta, deverão ser adequadas (a maior ou a menor), tornando-as compatíveis com a apresentação da embalagem fornecida pelo fabricante proposto, nela referida, evitando-se fracionamentos não permitidos pela legislação vigente.

Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento	Conta para Pagamento
5 Dias	30 DIAS	BANCO DO BRASIL - CONTA	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	**Prazo de Entrega**	**Faturamento Mínimo**	**Procedência dos Produtos**
	ATÉ 5 DIAS UTEIS	1.000,00	NACIONAL
Local de Entrega -->			

Carimbo Padronizado do CNPJ

49 228 695/0001-52

LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

Av. Wilson Bego Nº 745

Distrito Industrial CEP 14406-091

FRANCA - SP

Franca, 08/04/2026

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.719.760 Tatuí, 09/04/2026

Cliente: 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho: No.Proc.: No.Ped.:
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
569274	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML CX C/50 AMP "GENERICO"	EUROFARMA	CX	4	47,380200	50	0,947800	189,55
566261	DIAZEPAM 5MG CX C/200 CMP "COMPAZ" (B1)	CRISTALIA	CX	1	24,000000	200	0,120000	24,00
568580	CIMETIDINA 300MG 2ML CX C/100 AMP "HYCIMET"	HIPOLABOR	CX	2	72,000000	100	0,720000	144,00
48260	SUXAMETONIO 100MG PO LIOF C/1 F-A "SUCCIBILCOLIN"	EUROFARMA	CX	10	12,210000	1	12,210000	122,10
568231	HIDROCORTISONA 100MG INJ IV IM CX C/50 F/A "GENERICO"	BLAU	CX	3	141,000000	50	2,820000	423,00
574388	METOPROLOL 1MG/ML 5ML CX C/5 AMP SF "TARGET"	TEUTO BRASILEI	CX	1	61,650000	5	12,330000	61,65
569248	CEFTRIAXONA 1G PO LIOF IV C/50FA "CEFTRIONA"	FRESENIUS/KIBE	CX	8	178,000000	50	3,560000	1.424,00
23741	CETOPROFENO 50MG C/24 CPS "GENERICO"	ZAMBON	CX	2	6,000000	24	0,250000	12,00
568928	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/100AMP "GENERICO"	HIPOLABOR	CX	8	100,700000	100	1,007000	805,60
568830	CETOPROFENO 100MG C/ PO IV CX C/50 FA "GENERICO"	CRISTALIA	CX	20	145,000000	50	2,900000	2.900,00
572108	CLOPIDOGREL 75MG CX C/30 CMP "GENERICO"	SINDAN	CX	2	15,900000	30	0,530000	31,80
570858	HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML 30G INJ CX C/50AMP "PARINEX"	HIPOLABOR	CX	2	502,500000	50	10,050000	1.005,00
568772	BUPIVACAINA+GLICOSE 0,5% 4ML CX C/40AMP SF "NEOCAINA PESADA	CATARINENSE	CX	1	332,000000	40	8,300000	332,00
568359	METILERGOMETRINA 0,2MG AMP 1ML CX C/50 "ERGOMETRIN"	EUROFARMA	CX	3	113,860000	50	2,276000	341,52
574793	OMEPRAZOL 20MG C/56 CPS GELATINOSA "GENERICO"	EUROFARMA	FR	2	5,040000	56	0,090000	10,08
574518	LORAZEPAM 2MG CX C/100 CMP "GENERICO" (B1)	TEUTO BRASILEI	CX	1	13,000000	100	0,130000	13,00
568165	ATORVASTATINA 20MG CX C/30 CMP "GENERICO"	EMS	CX	1	10,500000	30	0,350000	10,50

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.719.760 Tatuí, 09/04/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcomprasponta@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

567897	CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50 FA IM IV "GENERICO" (ANTIB)	BIOGENERICO	CX	6	207,500000	50	4,150000	1.245,00
576301	CLARITROMICINA 500MG PO LIOF IV INJ CX C/1 FA "CLINBACTER"	CRISTALIA QUIMICA	CX	50	31,400000	1	31,400000	1.570,00
569733	FITOMENADIONA 10MG/ML CX C/25AMP X 1ML "KAVIT"	CRISTALIA	CX	2	70,500000	25	3,140000	157,00
53757	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML C/50 "UNI HALOPER" (C1)	CRISTALIA QUIMICA	CX	1	59,500000	50	1,190000	59,50
576586	GLICOSE 50% 10ML CX C/200 AMP	EQUIPLEX	CX	1	90,252400	200	0,451300	90,25
53381	FENTANILA 50MCG/ML 2ML C/50AMP IM/IV/EPIDURAL "GENERICO" (A	EUROGLASSS	CX	2	83,000000	50	1,660000	166,00
568565	DIMENIDRINATO+PIRIDOX+GLIC+FRUT IV 10ML C/100 "DRAMIN B6 IM."	HYPERA/TAKEDA	CX	2	781,467200	100	7,814672	1.562,93
570288	DOBUTAMINA 12,5MG/ML (250MG) 20ML INJ CX C/10AMP"GENERICO"	SYNOTAMIA	CX	1	63,026400	10	6,302640	63,03
572665	NIFEDIPINO 20MG CMP CX C/30 "NEO FEDIPINA"	HYPERA/TEVA BZ	CX	2	2,736500	30	0,091200	5,47
568829	NOVALGINA/DIPIRONA 1G/2ML CX C/25 AMP "ANAKIM	CRISTALIA	CX	1	477,500000	25	19,100000	477,50
575044	BUTIL ESCOP 4MG/ML+BTP, 500MG/ML INJ 5ML C/100 "GENERICO"	FARMACE	CX	8	150,000000	100	1,500000	1.200,00
571575	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJ 1ML C/100 "GENERICO"	HYPOFARMA	CX	1	74,000000	100	0,740000	74,00
568354	AMOXIG+AC CLAV 200MG 15U PO EV CX C/10 FA "GENERICO" (ANTIB)	SUPERFARMA	CX	4	118,470600	10	11,847100	473,88
574863	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML C/ DISP SOB C/10 ETH "HYBLUT"	HYPERA/TEVA BZ	CX	8	104,300000	10	10,430000	834,40
568284	CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML CX C/100AMP "GENERICO" (ANTIB)	H.PLUSSAN	CX	2	278,000000	100	2,780000	556,00
568851	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML IM/IVCX C/50 AMP "GENERICO"	FARMOTECNICA/HOSP	CX	10	50,350000	50	1,007000	503,50
576845	MORFINA 0,2MG/ML SOL INJ 1ML C/50 "DOLO MORF" (A1)	CRISTALIA QUIMICA	CX	1	136,241200	50	2,724800	136,24

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.719.760 Tatuí, 09/04/2026

Cliente: 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.150.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531718 Fax: PONTAL SP

A/C: NFE
E-Mail: dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14180-000

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho: No.Proc.: No.Ped.:
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

QTDE.ITENS: 34 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 17.024,51

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias VALIDADE DA PROPOSTA: 3 dias

OBSERVAÇÕES:

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

AO

IRM. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

Cnpj:55.110.753/0001-41

Cristalia Produtos Quimicos Farmacêuticos Ltda.
CNPJ: 44.734.671/0022-86

Inscrição Estadual: 374.076.430.117

Insc.Municipal: 80472
Rodovia Monsenhor Clodoaldo de
Paiva, S/N KM 46,3 - Itapira -
SP CEP: 13974-908
TEL: 19 - 3863-9500 - FAX: 19 - 3863-9589

- DATA DO ORÇAMENTO: 08/04/2026
- PRAZO DE ENTREGA: A COMBINAR

*CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: A COMB.

PRODUTO	QTDE UNITÁRIA	PREÇO (R$) VENDA UNID
AMPLOSPEC 1G Pó Sol. Inj. 50fa. - BIOCHIMICO	400	R$ 4,30
ARAMIN 10mg/mL - S.INJ- 25amp. X 1mL (ÂMBAR)	25	R$ 17,50
BETACRIS 1MG/ML - SOL.INJ. 10ESTX1AMPX5ML	5	R$ 12,00
CEFAZOLINA SÓDICA 1G Pó Sol. Inj. 50fa. - BIOCHIMICO	300	R$ 4,70
CETOPROFENO 100mg IV Po Liof. Inj.-50fa. (GEN)	1.000	R$ 2,80
CETOPROFENO 50mg/mL - S.INJ- 25amp. X 2mL (GEN)	800	R$ 1,15
DIMORF 0,2mg/mL - S.INJ- 50est. x 1amp. x 1mL	50	R$ 5,50
DIMORF 10mg/mL S.INJ- 50amp. X 1mL	50	R$ 1,70
DENTANEST 0,05mg/mL S.INJ- 50est.x1ampx2mL(Âmbar)	100	R$ 6,00
HEMOFOL 5000UI/0.25ml S.INJ - Subc.25amp X 0.25ml	100	R$ 7,00
HEPARINOX 40mg/0,4mL - 10 ser pre ench x 0,4mL +	80	R$ 11,80
KAVIT 10mg/mL S.INJ- 25amp. X 1mL	50	R$ 2,00
LIDOCAINA 0,5% PESADA S.INJ- 40est. X 4mL	40	R$ 6,00
OMEPRAZOL 40mg IV- 25 fa.+25 amp.dil.X10mL (GEN)	200	R$ 6,50
FOSFOENEMA 160+60mg/mL Enema - 12fr.X130mL	24	R$ 6,50
XYLESTESIN 10% SPRAY-1fr. 50ml	1	R$ 45,00

Banco(s) para deposito:

- Banco Bradesco: AG.2002 C/C.857-5 São Paulo SP/CHAVE PIX:BRADESCO@CRISTALIA.COM.BR
- Banco do Brasil: AG.5115-2 C/C.2014-1 - São Paulo/SP/CHAVE PIX: 44.734.671/0001-51
- Banco Itaú: AG: 0011 - C/C. 10068-0 - Itapira/SP/CHAVE PIX: ITAU@CRISTALIA.COM.BR

- FABRICANTE: CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS
- PROCEDÊNCIA: NACIONAL
- I.P.I: ISENTO
- C.D.C: ***

Atenciosamente

CRISTÁLIA PROD. QUIM. E FARMACÊUTICOS LTDA

Gmail **dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>**

PEDIDO 7687

HOSPITALAR - Renato Valente Lopes <renato.lopes@cristalia.com.br> 9 de abril de 2026 às 11:50
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Bom dia, Lucia.

Tudo bem?

Do nosso pedido, houve pendencia do Omeprazol EV. Até o momento os demais itens do pedido constam em estoque.

At.te,

Renato Valente Lopes

Vendedor Propagandista - Hospitalar
(16) 98122-2371

E-mail: renato.lopes@cristalia.com.br

CRISTÁLIA
Sempre se pode ir além

/laboratoriocristalia

cristalia.com.br
0800 701 1918

Esta mensagem é dirigida exclusivamente ao seu destinatário e pode conter informações confidenciais ou de acesso restrito. Caso você tenha recebido este e-mail por engano, por favor, comunique imediatamente o remetente e não compartilhe com terceiros. Nesse caso, solicitamos que destrua definitivamente esta mensagem e quaisquer anexos e todas as suas cópias, sejam eletrônicas ou impressas.

This message is addressed exclusively to its addressee and may contain privileged or restricted information. If you have received this email in error, please report it immediately and do not share it with third parties. In this case, we request that you permanently destroy this message and all attachments and all copies thereof, whether electronic or printed.

De: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>
Enviada em: quinta-feira, 9 de abril de 2026 11:10
Para: HOSPITALAR - Renato Valente Lopes <renato.lopes@cristalia.com.br>
Assunto: PEDIDO 7687

[ATENÇÃO] Links e anexos podem conter ameaças. Verifique o remetente e o conteúdo antes de clicar ou abrir.

[Texto das mensagens anteriores ocultas]

Gmail **dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>**

COTAÇÃO

HOSPITALAR - Renato Valente Lopes <renato.lopes@cristalia.com.br> 9 de abril de 2026 às 11:06
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Bom dia, Lucia.

Dos itens cotados, o item Heparina não temos no estoque, os demais até o momento constam saldos.

At.te.

Renato Valente Lopes

Vendedor Propagandista - Hospitalar
(16) 98122-2371

E-mail: renato.lopes@cristalia.com.br

CRISTÁLIA
Sempre se pode ir além

/laboratoriocristalia

cristalia.com.br
0800 701 1918

Essa mensagem é dirigida exclusivamente ao seu destinatário e pode conter informações confidenciais ou de acesso restrito. Caso você tenha recebido este e-mail por engano, por favor, comunique imediatamente o remetente e não compartilhe com terceiros. Nesse caso, solicitamos que destrua definitivamente esta mensagem e quaisquer anexos e todas as suas cópias, sejam eletrônicas ou impressas.

This message is addressed exclusively to its addressee and may contain privileged or restricted information. If you have received this email in error, please report it immediately and do not share it with third parties. In this case, we request that you permanently destroy this message and all attachments and all copies thereof, whether electronic or printed.

[Texto das mensagens anteriores oculto]

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITÁ, 290 - SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES
CEP:14020-580 - 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 3128306 **09 DE ABRIL DE 2026**

Agente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575)
Fantasia:
Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS,753
Cidade: PONTAL
Bairro: CENTRO
Cnpj/Cpf: 55.110.753/0001-41

Contato:
Cep: 14180-000
Telefone: (16)99757-1500
Uf: SP
E-mail: dpcompras@iscmpontal.com.br
IE/RG: ISENTO

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	56423	NEO FEDIPINA 20MG CT C/ 30 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMICA	EE-1800	CP	60	0,0900	5,40
NIFEDIPINO 20MG							
0002	53648	AERODINI 100MCG/DOSE AER SPRAY 200DOSES+ADAPTADOR/TEUTO	EE-50	FR	50	11,3600	568,00
SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG AEROSOL INALATORIO							
0003	40371	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CX C/ 100AP/FARMACE	EE-2000	AP	800	1,3200	1.056,00
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 5ML							
0004	34195	BUTIL ESCOPO 20MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	0,7704	77,04
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOL INJ 1ML							
0005	45554	NEVRIX IM SOL INJ 2ML CT C/ 3 AP/ARESE	EE-150	AP	12	4,5900	55,08
CIANOCOBALAMINA 5000MCG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100MG + CLORIDRATO DE TIAMINA 100MG SOL INJ							
0006	56135	AMOXICILINA+CLAV.POTÁS 1G+200MG (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV CT C/ 20 FA/BLAU	EE-800	FA	40	9,9238	396,95
AMOXICILINA 1000MG + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (ÁCIDO CLAVULÂNICO)200MG PÓ INJ							
0007	53117	HEPTRIS 100MG/ML (40MG) IV/SC SOL INJ 0,4ML CT C/ 10 SER+SIST SEG/MYLAN/VIATRIS	EE-360	SER	80	11,9000	952,00
ENOXAPARINA SÓDICA 100MG/ML (40MG) SOL INJ IV 0,4ML							
0008	32967	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML CX C/ 200 AP/FARMACE	Palete-57600	AP	400	0,1450	58,00
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 10ML							
0009	31736	CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG) SOL INJ (GEN) 4ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	200	2,3400	468,00
FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG/4ML) SOL INJ 4ML							
0010	39426	BROMOPRIDA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	500	1,0000	500,00
BROMOPRIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ IM/IV 2ML							

0011	37006	DIMORF 0,2MG/ML SOL INJ 1ML EPIDURAL/INTRATECAL/IV EST C/50 AP/CRISTÁLIA	EE-800	AP	50	5,9145	295,73
SULFATO DE MORFINA 0,2MG/ML SOL INJ 1ML								
0012	31419	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML (GEN) SOL INJ 1ML IM CX C/100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	1,5800	158,00
SULFATO DE MORFINA 10MG/ML INJ 1ML								
0013	47331	DOBUTAMINA 12,5MG/ML SOL INJ 20ML (GEN) CT C/ 50 AP/TEUTO	EE-50	AP	50	5,2000	260,00
CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5MG/ML (250MG) SOL INJ 20ML								
0014	53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA	EE-600	AP	200	7,2500	1.450,00
DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML								
0015	37404	FENTANILA 100MCG (50MCG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML IV/EPIDURAL/IM CX C/50 AP/HIPOLABOR	EE-1600	AP	100	1,9700	197,00
FENTANILA 0,0785MG/ML (0,05MG/ML) SOL INJ 2ML								
0016	53678	PHOSFOENEMA (160+60)MG/ML SOL RETAL 130ML CX C/ 12 FR/CRISTÁLIA	EE-12	FR	24	5,8500	140,40
FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO MONOHIDRATADO 0,16G/ML + FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO HEPTAHIDRATADO 0,06G/ML SOL RET 125ML + CANULA 130 ML								
0017	32639	GLICOSE 50% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP/SAMTEC	EE-200	AP	200	0,4173	83,46
GLICOSE 50% (500MG/ML) SOL INJ IV 10ML								
0018	25150	UNI HALOPER 5MG/ML SOL INJ 1ML IM CT C/50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	50	1,0800	54,00
HALOPERIDOL 5MG SOL INJ 1ML								
0019	33120	TOPCOID 5MG/G GEL 40G/UNIAO QUIMICA	EE-80	BG	10	14,9100	149,10
POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDEO 5MG/G GEL 40G								
0020	35107	ESKAVIT 10MG/ML SOL INJ IM 1ML CX C/ 50 AP/HIPOLABOR	EE-1600	AP	50	2,0200	101,00
FITOMENADIONA (VIT K) 10MG/ML SOL INJ IM 1ML								
0021	55725	CLARITROMICINA 500MG (GEN) PO LIOF SOL INFUS IV CT FA/MANDALA BRASIL	EE-60	FA	50	29,6200	1.481,00
CLARITROMICINA 500MG PÓ LIOF P/ SOL INJ								
0022	55858	CEFAZOLINA 1G PÓ SOL INJ (GEN) CX C/ 50 FA/EUGIA PHARMA	EE-300	FA	300	3,8900	1.167,00
CEFAZOLINA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ								
0023	55752	ATORVASTATINA CÁLCICA 20MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/CIMED	EE-3600	CP	30	0,1800	5,40
ATORVASTATINA CÁLCICA 20MG								
0024	32430	LORAZEPAM 2MG (GEN) CT C/ 20 CP/EMS	EE-1200	CP	60	0,1900	11,40
LORAZEPAM 2MG								
0025	44467	OMOPREL 20MG CT C/ 56 CAPS GEL DURA/BELFAR	EE-7168	CAPS	112	0,0800	8,96
OMEPRAZOL 20MG								

0026	32065	OMEPRAZOL 40MG PÓ LIOF SOL INJ (GEN) + DIL 10ML CT C/ 25 FA/CRISTÁLIA	EE-225	FA	200	6,5500	1.310,00
OMEPRAZOL SÓDICO 40MG PÓ LIOF P/ SOL INJ C/ DIL 10ML							
0027	21089	ERGOMETRIN 0,2MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	150	2,2700	340,50
MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2MG/ML SOL INJ 1ML							
0028	20631	NEOCAÍNA PESADA 5MG+80MG/ML SOL INJ 4ML CT C/ 40 AP ESTOJO EST./CRISTÁLIA	EE-640	AP	40	7,8800	315,20
CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5MG/ML + GLICOSE ANIDRA 80MG/ML SOL INJ 4ML							
0029	39586	OCITOCINA 5UI/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 50 AP/BLAU	EE-50	AP	500	2,9300	1.465,00
OCITOCINA 5UI/ML SOL INJ 1ML							
0030	53376	PARINEX 5.000UI/0,25ML SOL INJ 0,25ML CT C/ 50 AP/HIPOLABOR	EE-1600	AP	100	9,1200	912,00
HEPARINA SÓDICA 5000 UI SOL INJ SUBC 0,25 ML							
0031	53665	CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/ACCORD	EE-4320	CP	60	0,3103	18,62
BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG							
0032	31217	CETOPROFENO 100MG (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV CT C/ 50 FA/CRISTÁLIA	EE-1000	FA	1.000	3,0900	3.090,00
CETOPROFENO 100MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV							
0033	48384	CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	800	0,9900	792,00
CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML							
0034	53886	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU	EE-400	FA	400	3,5300	1.412,00
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL							
0035	53861	TARBET 1MG/ML SOL INJ IV 5ML CT C/ 5 AP/TEUTO	EE-400	AP	5	13,1100	65,55
TARTARATO DE METOPROLOL 1MG/ML INJ 5ML							
0036	46322	HIDROCORTISONA 100MG CT C/ 50 FA S/ DIL (GEN)/BLAU	EE-800	FA	150	2,5300	379,50
SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL							
0037	35962	ANDROCORTIL 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	150	4,6500	697,50
SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL							
0038	32434	CIMETIDINA 300MG (150MG/ML) SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 120 AP/TEUTO	EE-960	AP	200	1,0300	206,00
CIMETIDINA 150MG/ML SOL INJ 2ML							
0039	54134	DIAZEPAM 5MG (GEN) VO CT C/30 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMICA	EE-1800	CP	60	0,0600	3,60
DIAZEPAM 5MG							
0040	34852	DICLOFENACO SÓDICO 75MG (25MG/ML) (GEN) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	200	0,6806	136,12
DICLOFENACO SÓDICO 75MG/3ML (25MG/ML) SOL INJ 3ML							

Total Geral: R$ 20.842,51

** VINTE MIL,OITOCENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA E UM CENTAVOS **

Observações:

BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

Cond.Pagto: 30

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Transportadora: Cif -

Vendedor: Wilson
ATIVA REGIÃO 16
vendas@ativahosp.com.br

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 103894
Representação numérica do código de barras:	23796.46801 20000.001279 38011.325602 2 14430000708928
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**BELIVE HOSPITALAR**
Nome/Razão Social:	**BELIVE HOSPITALAR**
CPF/CNPJ:	**14.335.544/0001-19**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	11/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	12/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	7.089,28
Juros (R$):	21,27
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	354,46
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	7.465,01
Valor Pago (R$):	7.465,01

Data/hora da operação: 12/05/2026 11:15:16

Código da operação: 64625221074
Chave de segurança: G3N4ACCPUGZLQWVR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

belive
MEDICAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA
13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500
Fax: (19)3256-0500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 103.894
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3526.0414.3355.4400.0119.5500.0000.1038.9410.1672.3170

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DADOS DA NF-e
135261396570554 - 13/04/2026 10:25:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
795.194.063.113		14.335.544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	13/04/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-000	13/04/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
Pontal	(016)3953-1716	SP		10:25:37

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FAT - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-000
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
Pontal		SP	

FATURA/DUPLICATAS
103894/1 - 11/05/26 - 7089,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.089,28	850,71	0,00	0,00	7.089,28

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	7.089,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
49	CAIXAS			714,0000	714,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNE	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX/48L BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Lote: PR44982 - 31/05/2027 Qtde: 24.00 Numero da FCI: / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	24,0000	195,7200	0,0000	4.697,28	4.697,28	563,67	0,00	12,00	0,00
704 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1324 CX/48L BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR447N5 - 31/10/2027 Qtde: 25.00 Numero da FCI:	500 5102	CX	25,0000	95,6800	0,0000	2.392,00	2.392,00	287,04	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DADOS BANCARIOS BANCO ITAU AG 2711 CC 27117-7 PIX 14335544000119 / TERMO DE CONVENIO N 008/2025 - pedido 7690 / Endereco de Entrega Cidade: PONTAL/SP, Bairro: CENTRO, CEP: 14180000, RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, Nro.: 753 Complemento: / Numero do Pedido BELIVE 98119 / REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012 - Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato con /	**BOLETO EM ANEXO**

RECEBIDO Data 14/04/26
Farmácia
Santa Casa de Pontal

Bradesco 237-2

Comprovante de Entrega

Cedente			Ag./Cod. Beneficiário	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			6468-8 / 0113256-3	
Pagador			Carteira/Nosso Núm	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº ( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido ( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			02 / 00000012738-5	
Vencimento	N. do Documento	Moeda	Valor do Documento	
11/05/2026	103894/1NFEH	R$	7.089,28	

Recebi(emos) o bloqueto de caracteristicas acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

Bradesco 237-2

Local de Pagamento						Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO						11/05/2026
Beneficiário						Agência / Código do Beneficiário
BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA\CNPJ: 14.335.544/0001-19\RUA LAURO VANNUCCI, Nº330						6468-8 / 0113256-3
Data de Emissão		Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Carteira / Nosso Número
13/04/2026		103894/1NFEH	DM	N	13/04/2026	02 / 00000012738-5
Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
		02	R$			7.089,28

Instruções

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ R$21,27

MULTA R$ R$354,46

(-) Desconto

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, nº 753
CEP: 14180-000 - CENTRO - PONTAL - SP

Cod. Interno: 00004908
CGC: 55.110.753/0001-41

Pagador / Avalista:

Autenticação Mecânica **Recibo do Sacado**

Bradesco 237-2 23796.46801 20000.001279 38011.325602 2 14430000708928

Local de Pagamento						Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO						11/05/2026
Beneficiário						Agência / Código do Beneficiário
BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA\CNPJ: 14.335.544/0001-19\RUA LAURO VANNUCCI, Nº330						6468-8 / 0113256-3
Data de Emissão		Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	Carteira / Nosso Número
13/04/2026		103894/1NFEH	DM	N	13/04/2026	02 / 00000012738-5
Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
		02	R$			7.089,28

Instruções

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ R$21,27

MULTA R$ R$354,46

(-) Desconto

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, nº 753
CEP: 14180-000 - CENTRO - PONTAL - SP

COD. INTERNO: 00004908
CGC: 55.110.753/0001-41

Pagador / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

SIN-R<MCMP0004> Emissão 10/04/2026 11:30

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 7690

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 303 - BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES **Data Ped:** 10/04/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 30 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
40885- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 100ML-BOLSA-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		2.016,00	2,3300	0,0000	0,0000	4.697,2800
Complemento do item						
40897- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 1000ML -BOLSA-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		400,0000	5,9800	0,0000	0,0000	2.392,0000
Complemento do item						

Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025

Totais:

Total Bruto dos itens:	7.089,2800
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
7.089,2800	0,0000	0,0000	0,0000	7.089,2800

Lucimara S. das Flores
Dep. de Compras
Santa Casa de Pontal

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

Alexandre A. Carneiro
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

belive MEDICAL

ORÇAMENTO: 33171

A/C:

Data: 09/04/2026

Condição/Proposta Comercial

Validade: 11/04/2026
Prazo Entrega:
Fat. Mínimo: 0,00

Empresa: BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 14.335.544/0001-19
Endereço: RUA LAURO VANNUCCI
Bairro: FAZ. STA CÂNDIDA CEP: 13087-548
Cidade/UF: CAMPINAS / SP
Fone/Fax: (19) 3256-0500

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - 00004908
Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS Nº 753
Cidade: PONTAL CEP: 14180 - 000
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Fone: 001639531716 - 001639531716
Cond. Pgto.: 30
Vendedor: 43 - BELIVE REP

Data: 09/04/2026
Bairro: CENTRO
UF: SP
Insc. Est.: Isento
Fax:

Nº Item	Código	Descrição do Produto	Marca	Quantidade	Un	Valor Unitário	Valor Caixa	Valor Total
1	2319	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER	BAXTER	24	CX	2,3300	195,7200	4.697,28
2	675	FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BL BAXTER	BAXTER	22	CX	2,8800	144,0000	3.168,00
3	692	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BL BAXTER	BAXTER	20	CX	2,9500	88,5000	1.770,00
4	704	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BL BAXTER	BAXTER	25	CX	5,9800	95,6800	2.392,00
5	1094	RINGER LACTATO 500ML AZB2323 CX30BL BAXTER	BAXTER	4	CX	4,9800	149,4000	597,60
6	958	GLICOSE 5% 250ML AZB0062C CX50BL BAXTER	BAXTER	1	CX	4,0000	200,0000	200,00
7	1090	GLICOSE 10% 500ML AZB0163 CX30BL BAXTER	BAXTER	1	CX	5,6000	168,0000	168,00

Nº Item	Código	Descrição do Produto	Marca	Quantidade	Un	Valor Unitário	Valor Caixa	Valor Total
						Valor da Mercadoria:		12.992,88
						Total do Orçamento:		12.992,88

Observação: PEDIDO MINIMO R$ 1.000,00

Nome do Usuário: MIRIAM COSTA

Email: vendas6@belivemedical.com.br

Fone:

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP - 14.051-150 Fone: (16)3963-2829
CNPJ: 02.736.951/0001-59 Insc.Estadual: 582475777112
c.rpreto@terra.com.br -

Data 09/04/2026
hora 11:37

Orcamento
N. 088310

Cliente 363 IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Endereco RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 — **Bairro** CENTRO
Cidade PONTAL — **CEP** 14180000
CNPJ 55.110.753/0001-41 — **Ins.Estadual** ISENTO
Cond.Pgto 030/ / / / /

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	702	5045	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML BO-PVC - C/50 JP	UN	2000	3,3700	6.740,00	12
	809	5043	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML BO-PVC - C/35 JP	UN	1105	3,7500	4.143,75	12
	849	5042	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML BO-PVC - C/20 JP	UN	600	4,4600	2.676,00	12
	811	5041	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML BO-PVC - C/10 JP	UN	400	7,0700	2.828,00	12
	825	5102	RINGER C/ LACTATO 500ML - PVC-BO C/20 JP	UN	120	5,5900	670,80	12
	510	5031	GLICOFISIOLOGICO 1000ML BO-PVC - C/10 JP	FR	20	7,4300	148,60	12
	1184	5032	GLICOFISIOLOGICO 500ML BO-PVC - C/20 JP	UN	40	5,5400	221,60	12

Desconto

Total Prod. R$ 17.428,75 Total Geral **R$ 17.428,75**

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora
Observacao

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.: 687.161.965.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.721.487 Tatuí, 10/04/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend. : 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14180-000

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
568744	SOL FISIOLOGICA 0,9% 1000ML CX C/15 BOLSAS	[illegible]	CX	27	142,800000	15	9,520000	3.855,60
	Obs.: TEMOS 22 CAIXAS EM ESTOQUE							
576004	SOL FISIOLOGICA 0,9% 100ML CX C/60 FRASCOS	[illegible]	CX	38	173,600000	60	2,893000	5.895,60
569290	SOL FISIOLOGICA 0,9% 250ML CX C/48 FRASCOS	[illegible]	CX	23	172,800000	48	3,600000	3.974,40
576601	SOL FISIOLOGICA 0,9% 500ML CX C/30 FRASCOS	[illegible]	CX	20	109,200000	30	3,640000	2.184,00
569720	SOL RINGER C/LACTATO 500ML CX C/3038	[illegible]	CX	4	185,700000	30	6,190000	742,80
576674	SOL GLICOFISIOLOGICA 500ML CX C/30 FRASCOS	[illegible]	CX	1	174,000000	30	5,800000	174,00
569261	SOL GLICOSE 5% 250ML CX C/40 FRASCOS	[illegible]	CX	1	178,000000	40	4,450000	178,00
568697	SOL GLICOSE 5% 1000ML CX C/16 FRASCOS	[illegible]	CX	2	143,520000	16	8,970000	287,04

QTDE ITENS: 8 TOTAL DO PEDIDO: R$ 17.291,44

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
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.721.487 Tatuí, 10/04/2026

Cliente: 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

Rioclarense

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27
Fone: (19) 35225-800
Cep: 13.916-074
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A2A23P/1
Quinta-feira, 9 de Abril de 2026 - 13:54:49

Dados do Cliente

Empresa: 2039 - IRMSANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
End: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,739
Cep: 14.180-000

Cidade: PONTAL - Estado: SP
Fone: 16 39531716

Fax:
Cnpj: 55.110.753/0001-41

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	029483	SORO RINGER C/LACTATO 500ML C/30BO SF 4191	HALEX ISTAR	CX	Caixas	4	R$ 6,7910	R$ 203,7300	R$ 814,92
Principio Ativo:		RINGER C/LACTATO 500ML S. FECHADO BOLSA			Reg. MS: 1.0311.0089.031-3				
2	031765	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML C/30BOL S.F 4141	HALEX ISTAR	CX	Caixas	1	R$ 8,8512	R$ 265,5360	R$ 265,54
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO GLICOSE 500ML S. FECHADO BOLSA			Reg. MS: 1.0311.0124.028-2				

Total Orçamento : R$ 1.080,46

Condição de Pagamento: 28 DIAS Previsão de Entrega: 10/04/2026 Validade da Proposta: 14/04/2026

Observações:

Estamos no Aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

WILLIAN LINO REPRESENTACAO
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Orçamento realizado por: **Paulo Eduardo da Mota Botta**

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 103895
Representação numérica do código de barras:	23796.46801 20000.001279 39011.325600 7 14430000607160
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**BELIVE HOSPITALAR**
Nome/Razão Social:	**BELIVE HOSPITALAR**
CPF/CNPJ:	**14.335.544/0001-19**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	11/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	12/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	6.071,60
Juros (R$):	18,21
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	303,58
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	6.393,39
Valor Pago (R$):	6.393,39

Data/hora da operação: 12/05/2026 11:15:18

Código da operação: 64625221043
Chave de segurança: CN0ZXTR0ENKFHCHG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

belive MEDICAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA
13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500
Fax: (19)3256-0500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 103.895
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3526.0414.3355.4400.0119.5500.0000.1038.9510.1672.3240

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DADOS DA NF-e
135261397094995 - 13/04/2026 10:52:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
795.194.063.113		14.335.544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	13/04/2026
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		CENTRO	14180-000	13/04/2026
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Pontal	(016)3953-1716	SP		10:52:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FAT - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-000
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX
Pontal		SP	

FATURA/DUPLICATAS
103895/1 - 11/05/26 - 6071,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.071,60	728,59	0,00	0,00	6.071,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.071,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
49	CAIXAS			773,9000	773,9000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1094 30049099	RINGER LACTATO 500ML AZB3323 CX30BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO+CLORETO DE POTASSIO+CLORETO DE CALCIO+LACTATO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR451A1 - 31/05/2027 Qtde: 4.00 Numero da FCI:	500 5102	CX	4,0000	149,4000	0,0000	597,60	597,60	71,71	0,00	12,00	0,00
675 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR447L4 - 30/10/2027 Qtde: 22.00 Numero da FCI: / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	22,0000	144,0000	0,0000	3.168,00	3.168,00	380,16	0,00	12,00	0,00
602 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1321 CX30BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR447A1 - 30/09/2027 Qtde: 20.00 Numero da FCI: / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	20,0000	88,5000	0,0000	1.770,00	1.770,00	212,40	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCARIOS BANCO ITAU AG 2711 CC 27117-7 PIX 14335544000119 / TERMO DE CONVENIO N 008/2025= pedido 7692 / Endereco de Entrega Cidade: PONTAL/SP, Bairro: CENTRO, CEP: 14180000, RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, Nro.: 753 Complemento: / Numero do Pedido BELIVE 98120 / REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012 - Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato con /

RESERVADO AO FISCO

BOLETO EM ANEXO

RECEBIDO EM 14/04/26
DATA
Farmácia
Santa Casa de Pontal

OUROWEB - WWW.OUROWEB.COM.BR

RECEBEMOS DE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISC
EMISSÃO: 13/04/2026 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE P

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER Total NF: 6.071,60	NF-e Nº: 103895 SÉRIE: 0 FOLHA: 2/2

belive MEDICAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA
13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500
Fax: (19)3256-0500

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 103.895
SÉRIE: 0
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3526.0414.3355.4400.0119.5500.0000.1038.9510.1672.3240

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DADOS DA NF-e
135261397094995 - 13/04/2026 10:52:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
795.194.063.113		14.335.544/0001-19

1000 90049099	GLICOSE 10% 500ML AZB0163 CX50BL BAXTER Princípio Ativo: GLICOSE Modelo: HOSPITALAR Lote: PR456N8 - 31/07/2027 Qtde: 2.00 Numero da FCI: CA7C56E1-E77E-4EC6-A4BB-7BF8B63DF8A7	500 5102	CX	2,0000	168,0000	0,0000	336,00	336,00	40,32	0,00	12,00	0,00
958 90049099	GLICOSE 5% 250ML AZB0062C CX50BL BAXTER Princípio Ativo: GLICOSE Modelo: HOSPITALAR Lote: PR44855 - 31/10/2027 Qtde: 1.00 Numero da FCI:	500 5102	CX	1,0000	200,0000	0,0000	200,00	200,00	24,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DADOS BANCARIOS BANCO ITAU AG 2711 CC 27117-7 PIX 14335544000119 / TERMO DE CONVENIO N 008/2025~ pedido 7692 / Endereco de Entrega Cidade: PONTAL/SP, Bairro: CENTRO, CEP: 14180000, RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, Nro.: 753 Complemento: / Numero do Pedido BELIVE 98120 / REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012 - Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato con /	

Bradesco 237-2

Comprovante de Entrega

Cedente			Ag./Cod. Beneficiári	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			6468-8 / 0113256-3	
Pagador			Carteira/Nosso Núm	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			02 / 00000012739-3	( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
Vencimento	N. do Documento	Moeda	Valor do Documento	( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
11/05/2026	103895/1NFEH	R$	6.071,60	

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

Bradesco 237-2

Local de Pagamento						Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO						11/05/2026
Beneficiário						Agência / Código do Beneficiário
BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA\CNPJ: 14.335.544/0001-19\RUA LAURO VANNUCCI, Nº330						6468-8 / 0113256-3
Data de Emissão		Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Carteira / Nosso Número
13/04/2026		103895/1NFEH	DM	N	13/04/2026	02 / 00000012739-3
Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
		02	R$			6.071,60

Instruções

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ R$18,21

MULTA R$ R$303,58

(-) Desconto

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, nº 753
CEP: 14180-000 - CENTRO - PONTAL - SP

Cod. Interno: 00004908
CGC: 55.110.753/0001-41

Pagador / Avalista:

Autenticação Mecânica — **Recibo do Sacado**

Bradesco 237-2 23796.46801 20000.001279 39011.325600 7 14430000607160

Local de Pagamento						Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO						11/05/2026
Beneficiário						Agência / Código do Beneficiário
BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA\CNPJ: 14.335.544/0001-19\RUA LAURO VANNUCCI, Nº330						6468-8 / 0113256-3
Data de Emissão		Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	Carteira / Nosso Número
13/04/2026		103895/1NFEH	DM	N	13/04/2026	02 / 00000012739-3
Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
		02	R$			6.071,60

Instruções

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ R$18,21

MULTA R$ R$303,58

(-) Desconto

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, nº 753
CEP: 14180-000 - CENTRO - PONTAL - SP

COD. INTERNO: 00004908
CGC: 55.110.753/0001-41

Pagador / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica — **Ficha de Compensação**

SIH-R<RCMP0004> Emissão 10/04/2026 11:39

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 7692

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 303 - BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES **Data Ped:** 10/04/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 30 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
39202- 1 RINGER LACTATO BOLSA 500ML-BOLSA-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		120,0000	4,9800	0,0000	0,0000	597,6000
Complemento do item						
40903- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 250ML-BOLSA-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		1.100,00	2,8800	0,0000	0,0000	3.168,0000
Complemento do item						
40915- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 500ML -BOLSA-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		600,0000	2,9500	0,0000	0,0000	1.770,0000
Complemento do item						
41099- 1 SORO GLICOSADO 10% BOLSA 500ML-BOLSA-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		60,0000	5,6000	0,0000	0,0000	336,0000
Complemento do item						
41154- 1 SORO GLICOSE 5% BOLSA 250ML-BOLSA-MARCA	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		50,0000	4,0000	0,0000	0,0000	200,0000
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	6.071,6000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
6.071,6000	0,0000	0,0000	0,0000	6.071,6000

Dep. de Compras
COMPRAS
Santa Casa de Pontal

ADM. Alexandra G. Marinho
Gestor Hospitalar
CRA
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

belive MEDICAL

ORÇAMENTO: 33171

A/C:

Data: 09/04/2026

Condição/Proposta Comercial

Validade: 11/04/2026
Prazo Entrega:
Fat. Mínimo: 0,00

Empresa: BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 14.335.544/0001-19
Endereço: RUA LAURO VANNUCCI
Bairro: FAZ. STA CÂNDIDA CEP: 13087-548
Cidade/UF: CAMPINAS / SP
Fone/Fax: (19) 3256-0500

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - 00004908
Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS Nº 753
Cidade: PONTAL CEP: 14180 - 000
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Fone: 001639531716 - 001639531716
Cond. Pgto.: 30
Vendedor: 43 - BELIVE REP

Data: 09/04/2026
Bairro: CENTRO
UF: SP
Insc. Est.: Isento
Fax:

Nº Item	Código	Descrição do Produto	Marca	Quantidade	Un	Valor Unitário	Valor Caixa	Valor Total
1	2319	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER	BAXTER	24	CX	2,3300	195,7200	4.697,28
2	675	FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BL BAXTER	BAXTER	22	CX	2,8800	144,0000	3.168,00
3	692	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BL BAXTER	BAXTER	20	CX	2,9500	88,5000	1.770,00
4	704	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BL BAXTER	BAXTER	25	CX	5,9800	95,6800	2.392,00
5	1094	RINGER LACTATO 500ML AZB2323 CX30BL BAXTER	BAXTER	4	CX	4,9800	149,4000	597,60
6	958	GLICOSE 5% 250ML AZB0062C CX50BL BAXTER	BAXTER	1	CX	4,0000	200,0000	200,00
7	1090	GLICOSE 10% 500ML AZB0163 CX30BL BAXTER	BAXTER	1	CX	5,6000	168,0000	168,00

Nº Item	Código	Descrição do Produto	Marca	Quantidade	Un	Valor Unitário	Valor Caixa	Valor Total
						Valor da Mercadoria:		12.992,88
						Total do Orçamento:		12.992,88

Observação: PEDIDO MINIMO R$ 1.000,00

Nome do Usuário: MIRIAM COSTA

Email: vendas6@belivemedical.com.br

Fone:

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP - 14.051-150 Fone: (16)3963-2829
CNPJ: 02.736.951/0001-59 Insc.Estadual: 582475777112
c.rpreto@terra.com.br -

Data 09/04/2026
hora 11:37

Orcamento
N. 088310

Cliente 363 IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Endereco RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 — **Bairro** CENTRO
Cidade PONTAL — **CEP** 14180000
CNPJ 55.110.753/0001-41 — **Ins.Estadual** ISENTO
Cond.Pgto 030/ / / / /

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
702	5045		CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML BO-PVC - C/50 JP	UN	2000	3,3700	6.740,00	12
809	5043		CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML BO-PVC - C/35 JP	UN	1105	3,7500	4.143,75	12
849	5042		CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML BO-PVC - C/20 JP	UN	600	4,4600	2.676,00	12
811	5041		CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML BO-PVC- C/10 JP	UN	400	7,0700	2.828,00	12
825	5102		RINGER C/ LACTATO 500ML - PVC-BO C/20 JP	UN	120	5,5900	670,80	12
510	5031		GLICOFISIOLOGICO 1000ML BO-PVC - C/10 JP	FR	20	7,4300	148,60	12
1184	5032		GLICOFISIOLOGICO 500ML BO-PVC - C/20 JP	UN	40	5,5400	221,60	12

Desconto — Total Prod. R$ 17.428,75 — Total Geral **R$ 17.428,75**

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora
Observacao

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.: 1.721.487 Tatuí, 10/04/2026

Cliente: 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039631716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14190-000

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$
568744	SOL FISIOLOGICA 0,9% 1000ML CX C/15 BOLSAS	[illegible]	CX	27	142,800000	15	9,520000	3.855,60
	OBS.: ENVIOS 22 CAIXAS EM ESTOQUE							
576004	SOL FISIOLOGICA 0,9% 100ML CX C/60 FRASCOS	[illegible]	CX	34	173,400000	60	2,890000	5.895,60
569290	SOL FISIOLOGICA 0,9% 250ML CX C/40 FRASCOS	[illegible]	CX	23	172,800000	40	3,600000	3.974,40
576601	SOL FISIOLOGICA 0,9% 500ML CX C/30 FRASCOS	[illegible]	CX	20	109,200000	30	3,640000	2.184,00
569720	SOL RINGER C/LACTATO 500ML CX C/30FR	[illegible]	CX	4	165,300000	30	5,510000	742,80
576674	SOL GLICOFISIOLOGICA 500ML CX C/30 FRASCOS	[illegible]	CX	1	174,000000	30	5,800000	174,00
569263	SOL GLICOSE 5% 250ML CX C/40 FRASCOS	[illegible]	CX	1	178,600000	40	4,650000	178,00
568697	SOL GLICOSE 5% 1000ML CX C/16 FRASCOS	[illegible]	CX	2	143,520000	16	8,970000	287,04

QTDE.ITENS: 8 TOTAL DO PEDIDO: R$ 17.291,44

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
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.721.487 Tatuí, 10/04/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend. : 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C: NFE
E-Mail: dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVS 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: A2A23P/1

Quinto-feiro, 9 de Abril de 2026 - 13:54:49

Dados do Cliente:

Empresa: 2039 - IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

Cidade: PONTAL - Estado: SP

Fax:

End: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,733

Fone: 16 39531716

Cnpj: 55.110.753/0001-41

Cep: 14.180-000

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	029402	SORO RINGER C/LACTATO 500ML C/30BO SF 4191	HALEX ISTAR	CX	Caixas	4	R$ 6,7910	R$ 203,7300	R$ 814,92
Principio Ativo:		RINGER C/LACTATO 500ML S. FECHADO BOLSA		Reg. MS: 1.0311.0089.031-3					
2	031745	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML C/30BOL S.F 4141	HALEX ISTAR	CX	Caixas	1	R$ 8,8512	R$ 265,5360	R$ 265,54
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO GLICOSE 500ML S. FECHADO BOLSA		Reg. MS: 1.0311.0124.028-2					

Total Orçamento : R$ 1.080,46

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 10/04/2026

Validade da Proposta: 14/04/2026

Observações:

Estamos no Aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

WILLIAN LINO REPRESENTACAO
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Orçamento realizado por: Paulo Eduardo da Mota Botta

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 2141855
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 01711.536001 01563.598174 4 14430000463536
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**
Nome/Razão Social:	**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**
CPF/CNPJ:	**67.729.178/0004-91**
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	11/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	12/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	4.635,36
Juros (R$):	3,08
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	92,70
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	4.731,14
Valor Pago (R$):	4.731,14

Data/hora da operação: 12/05/2026 12:15:01

Código da operação: 64628694003
Chave de segurança: XVFQ63C42RHZ5RJU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 2141855 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0467 7291 7800 0491 5500 1002 1418 5516 6294 9009

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135261350573990 09/04/2026 16:54:43
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM SANTA CASA DE MISER DE PONTAL			55.110.753/0001-41	09/04/2026
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	CENTRO		14180-000	09/04/2026
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PONTAL	1639531716	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
2141855/1	11/05/2026	4.635,36						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.635,36	638,00	0,00	0,00	4.635,36

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.635,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,00	VOLUME(S)		0,06298	23,204	23,204

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
033692	ESPIRONOLACTONA 25MG (GEOLAB) (ITEM GENERICO) L: 2518078 Q: 60,0000 F: 01/07/25 V: 31/07/2027	30043220	000	5102	CP	60,00	0,1872	11,23	11,23	1,35	0,00	12,00	0,00
022633	BROMETO DE N-BUTILESC 4MG/ML+DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML (FARMACE) (ITEM GENERICO) L: 3IC25 L167 Q: 800,0000 F: 1 8/11/25 V: 18/10/2027	30039099	000	5102	AP	800,00	1,2479	998,32	998,32	119,79	0,00	12,00	0,00
029014	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML (FARMACE) (ITEM GENERICO) L: 8S250034 Q: 100,0000 F: 25/08/25 V: 31/07/2027	30039099	000	5102	AP	100,00	0,7214	72,14	72,14	8,66	0,00	12,00	0,00
035408	AMOXICILINA 1G, CLAVULANATO DE POTASSIO (BLAU) (ITEM GENERICO) L: 2601027] Q: 40,0000 F: 17/12/25 V: 17/1 2/2027	30041012	000	5102	FA	40,00	9,909	396,36	396,36	47,56	0,00	12,00	0,00
034799	LOSARTANA POTASSICA 50MG (NEO QUIMICA/PBRAIN) (ITEM GENERICO) L: B25K2234 Q: 60,0000 F: 25/10/25 V: 25/10/20 27	30049069	000	5102	CP	60,00	0,0385	2,31	2,31	0,28	0,00	12,00	0,00
033883	CLINDAMICINA 600MG FOSFATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AA-087/25 Q: 200,0000 F: 23/11/25 V: 31/10/2027, nFCI: B1DTATBA-119F-4AFD-9E2E-98FD0205AF16	30032099	500	5102	AP	200,00	2,247	449,40	449,40	53,93	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O comprador notoriá o vendedor a pedir e receber, em favor do vendedor, prévia via adm. ou jud., a restituição do vlr do ICMS e DIFAL pago pelo vend. ou op. de compra e venda das mercad., objeto desta NF, nos termos do art. 166 do CTN. UNID.NEGOC 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 10/04/2026 Pedido: 3481161 Autorização de Compra/Pedido Cliente: 3481161 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto enviado pelo e-mail boletos.prevale@rioclarense.com.br. Caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)2522-5800. Setor de Cobrança Prevale. AIE: 1.04397-7 ** AE: 1.22175-2 ** ASS: 1382/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA PEDIDO 7681 TERMO DE CONVENIO N 908/2025 Alíquota ICMS: 11,50% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec. 45490/00 (Código Interno Emissão: 2819 Nome Fantasia: IRM SANTA CASA DE MISER DE PONTAL)

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
DATA 10/04/26
Farmácia
Santa Casa de Pontal

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2141855 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0467 7291 7800 0491 5500 1002 1418 5516 6294 9009

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135261350573990 09/04/2026 16:54:43
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR	VALOR	B.CALC.	VALOR	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
022820	BROMOPRIDA 10MG/2ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: LP1449/25M Q: 500,0000 F: 30/09/25 V: 31/08/2027, nFCI: 267616C1-4F76-4277-944C-FF9513120215	30049045	500	5102	AP	500,00	0,9501	475,05	475,05	57,01	0,00	12,00	0,00
013997	GLICOSE 50% 10ML (EQUIPLEX) L: 2630127 Q: 200,0000 F: 25/01/26 V: 24/01/2028	30049099	000	5102	AP	200,00	0,3963	79,26	79,26	9,51	0,00	12,00	0,00
019015	ACIDO MUCOPOLISSACARIDICO-POLISSULFURICO/G (UNIAO QUIMICA) L: 2553284 Q: 10,0000 F: 06/12/25 V: 31/12/2028	30049099	000	5102	TB	10,00	14,3699	143,70	143,70	25,87	0,00	18,00	0,00
011326	FITOMENADIONA 10MG/1ML (VITK1) IM (HYPOFARMA) L: 2508137/9 Q: 50,0000 F: 02/08/25 V: 31/08/2027	30049099	000	5102	AP	50,00	1,7723	88,62	88,62	15,95	0,00	18,00	0,00
006219	ERGOMETRINA-METIL 0,2MG/ML, MALEATO (UNIAO QUIMICA) L: 2540397 Q: 150,0000 F: 04/09/25 V: 30/09/2027, nFCI: C9DB D20-D76C-4B02-9CC3-1B454B2A112	30049099	500	5102	AP	150,00	2,1794	326,91	326,91	58,84	0,00	18,00	0,00
033217	HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SUBCUTANE (HIPOLABOR) L: U088/25M Q: 100,0000 F: 11/11/25 V: 30/04/2027	30049099	000	5102	AP	100,00	8,0346	803,46	803,46	144,62	0,00	18,00	0,00
030020	CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BG-084/25 Q: 800,0000 F: 18/12/25 V: 30/11/2027, nFCI: 131C442-1-095A-442C-B4DB-CFB9CA8D2B33	30049029	500	5102	AP	800,00	0,9541	763,28	763,28	91,59	0,00	12,00	0,00
024022	LIDOCAINA 100MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BB-012/24 Q: 1,0000 F: 20/10/24 V: 30/09/2026, nFCI: E24620-1A-C101-4F15-81B8-360F84044A86	30049043	500	5102	FR	1,00	25,320	25,32	25,32	3,04	0,00	12,00	0,00

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
11/05/2026	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
4.635,36			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360001563598	2141855/01	

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
11/05/2026	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
4.635,36	17115360001563598		

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01563.598174 4 14430000463536

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 11/05/2026

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
09/04/2026	2141855/01	DM	N	10/04/2026

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17-019	R$		

NOSSO NÚMERO: 17115360001563598

(=) VALOR DO DOCUMENTO: 4.635,36

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2,0% A PARTIR DE 12/05/2026
JUROS DE MORA DE 2,0% MENSAL (R$ 92,70)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL - CNPJ 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
PONTAL - SP - CEP: 14190-000

CÓDIGO DE BAIXA 1ª via

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01563.598174 4 14430000463536

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 11/05/2026

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
09/04/2026	2141855/01	DM	N	10/04/2026

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17-019	R$		

NOSSO NÚMERO: 17115360001563598

(=) VALOR DO DOCUMENTO: 4.635,36

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2,0% A PARTIR DE 12/05/2026
JUROS DE MORA DE 2,0% MENSAL (R$ 92,70)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL - CNPJ 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
PONTAL - SP - CEP: 14190-000

CÓDIGO DE BAIXA 2ª via

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

Rioclarense

Política de Devolução

Visando melhorias e um processo mais organizado em nossos trâmites de devoluções de mercadorias, elencamos a seguir procedimentos indispensáveis para o bom andamento destas ocorrências.

No ato da entrega:

- Conferir se os dados na etiqueta de destinatário (cor laranja) correspondem aos dados do cliente e número do DANFE referente a entrega que está sendo realizada;
- Conferir se a quantidade física está de acordo com o descrito no DANFE;
- Verificar externamente se os volumes apresentam sinais de violações e avarias;
- Em casos de medicamentos termolábeis deverá ocorrer a aferição de temperatura no ato do recebimento, seguindo as normas técnicas de manuseio de cadeia fria.

No caso de irregularidades/não conformidades:

De imediato entrar em contato com nosso SAC (serviço de atendimento ao cliente), para que seja identificada a ocorrência e dar início ao trâmite de retorno ao nosso Centro de Distribuição responsável, através do fone:

Cliente Canal Público: (19) 3522-5804

Clientes Canal Privado: (19) 3522-5800

- Clientes Interior de São Paulo: Ramal 5829
- Clientes São Paulo Capital e Baixada Santista: Ramal 5886
- Clientes Estados do Sul: Ramal 5977
- Clientes Estados Nordeste: Ramal 5907
- Clientes Rio de Janeiro e Espírito Santo: Ramal 5977
- Clientes Demais Estados: Ramal 5826
- Delivery Brasil: Ramal 5889

Cliente deve efetuar a recusa no verso do DANFE e CT-e, seguem dispositivos legais:

- Minas Gerais: Art. 10, Parte 1, Anexo IX, RICMS-MG.
- Paraná: Art. 319 e 445, RICMS-PR.
- Pernambuco: Cap. VII, RICMS-PE.
- São Paulo: Art. 453, RICMS-SP.

RIOCLARENSE
Avenida 62A, 419 - Jardim América - Fone (19) 3522-5800 - (19) 3522-5801/5802 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13506-056 - Rio Claro - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 - INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

Praça Emilio Marconato, 1000, Galpão22 - Núcleo Residencial Doutor João Nassif - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13916 - 074 - Jaguariúna - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 - INCR. EST. Nº 395.060.142.110

lua Paulo Costa, 320, Galpões 09, 10 e 11 - Dist. Industrial - Jd. Piemount Sul - Fone (31) 3439-4300 - Fax: (31) 3439-4302/4303 - rioclarense@mg.rioclarense.com.br
CEP: 32.669.712 - Belim - MG - CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 - INSCR. EST. Nº 062.996.580.0021

Av. Joanna Rodrigues Jondral, 250, BL01, Galpão 04 - Clio 2 - (43) 3032-1050 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 86067-050 - Londrina-PR - CNPJ Nº 67.729.178/0005-72 e INSCR. EST. Nº 90770533-17

Rodovia Empresário João Santos Filho, 689, Galpão C5 - Muribeca - Fone (19) 3522-5800 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 54.355-090 - Jaboatão dos Guararapes - PE - CNPJ 67.729.178/0006-53 - INSCR. EST Nº 0867.098-60 E INSCR. MUNICIPAL: 997.913-1

Rioclarense

- Na recusa mencionar de forma clara o motivo da devolução/rejeição, código do produto e quantidade devolvida, caso não sejam mencionadas essas informações, entende-se que se trata de devolução total (no caso de clientes não contribuintes de ICMS que não estão obrigados a emissão de nota fiscal);
- Para clientes **NÃO CONTRIBUINTE DE ICMS**, ou seja, que estejam **dispensados por Lei** da emissão de notas fiscais, **é possível a devolução parcial** com a mesma nota do fornecedor (no caso Rioclarense), desde que siga as orientações aqui destacadas e seja efetuada a recusa;
- Para clientes **CONTRIBUINTES DE ICMS (obrigados a emissão de nota fiscal) não é possível a realização de recusa parcial**, apenas total, **sendo parcial** a obrigatoriedade é de o cliente emitir a nota fiscal de devolução, mencionando o destinatário como Rioclarense, e, identificando quais são os produtos e quantidades devolvidas, e especificar o motivo em dados adicionais do DANFE.
- PRAZO PARA DEVOLUÇÃO SERÁ DE 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO.

MODALIDADE DE COMPRAS NO E-COMMERCE E DELIVERY - PROCEDIMENTO

- Conforme previsto no Código de Defesa do Consumidor art. 49, os produtos poderão ser devolvidos em até **7 (sete) dias** após o recebimento do pedido. Sendo que o pagamento do frete para retorno da mercadoria será de responsabilidade da Rioclarense.
- No caso de clientes pessoas físicas (e-commerce Rioclarense Paraná), realizar a recusa no verso da nota fiscal (DANFE), escrita a punho, narrando o motivo da devolução, informar nome completo, assinatura e data.
- Dúvidas, consultar nosso SAC - E-commerce através do telefone **0800-283-6071**

OBS.: Todas as recusas devem ser escritas a punho, com a data, assinatura, nome legível e carimbo da empresa responsável. Na falta do carimbo, informar um número de RG ou CPF válido.

Sem essas informações não será possível dar andamento ao processo!

Atenciosamente, Comitê de Procedimentos Rioclarense

RIOCLARENSE
Avenida 62A, 419 – Jardim América – Fone (19) 3522-5800 – (19) 3522-5801 5802 – vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13506-056 – Rio Claro – SP – CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 – INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

Praça Emílio Marconato, 1000, Galpão22 - Núcleo Residencial Doutor João Lussit - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13916 - 074 - Jaguariúna - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 - INSCR. EST. Nº 395.060.142.110

Rua Paulo Costa, 330, Galpões 09, 10 e 11. – Dist. Industrial – Jd. Piemount Sul – Fone (31) 3439-4300 – Fax: (31) 3439-4302/4303 – rioclarense@mg.rioclarense.com.br
CEP: 32.669.712 – Betim – MG – CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 – INSCR. EST. Nº 062.896.580.0021

Av. Joanna Rodrigues Jondral, 250, BL01, Galpão 04 - Clio 2 - (43) 3032-1050 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 86067-050 - Londrina-PR - CNPJ Nº 67.729.178/0005-72 e INSCR. EST. Nº 90770533-17

Rodovia Empresário João Santos Filho, 689, Galpão C5 - Muribeca - Fone (19) 3522-5800 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 54.355-030 - Jaboatão dos Guararapes - PE - CNPJ 67.729.178/0006-53 - INSCR. EST. Nº 0867.098-80 E INSCR. MUNICIPAL: 997.913-1

SIH-R<HCMP0004> Emissão 09/04/2026 11:15

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 7681

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA **Data Ped:** 09/04/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 35 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025		

11964- 1 CLAVULIN (AMOXIC + CLAVULI IG + 200MG IV			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	40,0000	9,9090	0,0000	0,0000	396,3600
Complemento do item					
14552- 1 DIGESAN (BROMOPRIDA) 5MG/ML AMP 2ML-AMP-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	500,0000	0,9501	0,0000	0,0000	475,0500
Complemento do item					
16551- 1 PROFENID (CETOPROFENO) 50MG/ML IM AMP 2ML-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	800,0000	0,9541	0,0000	0,0000	763,2800
Complemento do item					
17541- 1 DALACIN C (CLINDAMICINA) 150MG/ML AMP 4ML-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	200,0000	2,2470	0,0000	0,0000	449,4000
Complemento do item					
23036- 1 BUSCOPAN S (ESCOPOLAMINA) 20MG/ML AMP 1ML-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	100,0000	0,7214	0,0000	0,0000	72,1400
Complemento do item					
23048- 1 BUSCOPAN C (ESCOPOLAMINA + DIPIRONA) AMP			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	800,0000	1,2479	0,0000	0,0000	998,3200
Complemento do item					
23188- 1 ALDACTONE (ESPIRONOLACTONA) 25MG CPR-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	60,0000	0,1872	0,0000	0,0000	11,2320
Complemento do item					
26165- 1 GLICOSE 50% 10 ML AMP-AMPOLA-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	200,0000	0,3963	0,0000	0,0000	79,2600
Complemento do item					
26797- 1 PARINEX (HEPARINA) BC 5000UI/0,25ML AMP			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	100,0000	8,0346	0,0000	0,0000	803,4600
Complemento do item					
27388- 1 HIRUDOID (MUCOPOLISSACARÍDEO) 500 GEL 40G-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	10,0000	14,3699	0,0000	0,0000	143,6990
Complemento do item					
28794- 1 KANAKION (FITOMENADIONA) 10 MG/ML IM AMP			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	50,0000	1,7723	0,0000	0,0000	88,6150
Complemento do item					

Alexandre A. G. Marinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

SIH-R<RCMP0004> Emissão 09/04/2026 11:15

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 2

No. Pedido 7681

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA **Data Ped:** 09/04/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 35 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido	TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025	

30624- 1 COZAAR (LOSARTANA) 50MG CPR-COMPRIMIDO-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	60,0000	0,0385	0,0000	0,0000	2,3100
Complemento do item					
31513- 1 METHERGIN (ERGOMETRINA) 0,2MG/ML AMP IML-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	150,0000	2,1794	0,0000	0,0000	326,9100
Complemento do item					
45779- 2 XYLESTESIN (LIDOCAINA) SPRAY FR 50 ML-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	1,0000	25,3230	0,0000	0,0000	25,3230
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	4.635,3590
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
4.635,3590	0,0000	0,0000	0,0000	4.635,3590

COMPRAS

Dep. de Compras
Santa Casa de Pontal

ADMINISTRAÇÃO
Alexandre G. Marinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rioclarense

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27
Fone: (19) 35225-800
Cep: 13.916-074
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A2A04R/1
Quarta-feira, 8 de Abril de 2026 - 15:20:22

Dados do Cliente:

Empresa: 2839 - IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
End: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
Cep: 14.180-000
Cidade: PONTAL - Estado: SP
Fone: 16 39531716
Fax:
Cnpj: 55.110.753/0001-41

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit.	Pr.Emb.	Pr.Total
1	034841	NEO FEDIPINA 20MG CX C/18L X 30CP 22542-0	NEO Q/HYP/BRAIN	CX	Caixas	2	R$ 0,1063	R$ 3,1890	R$ 6,38
Principio Ativo:		NIFEDIPINA 20MG			Reg. MS: 1.5584.0169.003-1				
2	033693	ESPIRONOLACTONA 25 MG CX C/28L X 15CP GEN	GEOLAB	CX	Caixas	2	R$ 0,1872	R$ 5,6160	R$ 11,23
Principio Ativo:		ESPIRONOLACTONA 25MG			Reg. MS: 1.5423.0266.004-9				
3	029488	ARAMIN 10MG/ML CX C/25AP X 1ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 19,0995	R$ 477,4875	R$ 477,49
Principio Ativo:		METARAMINOL 10MG/ML, HEMITARTARATO			Reg. MS: 1.0298.0102.007-0				
4	022633	BROMETO N-BUTIL+DIPIRONA 4MG+500MG/ML CX 100AP X 5 ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	8	R$ 1,2479	R$ 124,7900	R$ 998,32
Principio Ativo:		BROMETO DE N-BUTILESC 4MG/ML+DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML			Reg. MS: 1.1085.0026.003-3				
5	029014	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	1	R$ 0,7214	R$ 72,1400	R$ 72,14
Principio Ativo:		BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML			Reg. MS: 1.1085.0043.001-1				
6	035408	AMOXIC + CLAV 1000MG + 200MG CX C/20PR S/DIL GEN	BLAU	CX	Caixas	3	R$ 9,9090	R$ 198,1800	R$ 396,36
Principio Ativo:		AMOXICILINA 1G, CLAVULANATO DE POTASSIO			Reg. MS: 1.1637.0180.002-1				
7	033132	HEPTRIS 40MG CX C/10SE X 0,4ML C/DISPOSITIVO BIOSSIMILAR	MYLAN/VIATRIS	CX	Caixas	8	R$ 12,0983	R$ 120,9830	R$ 967,86
Principio Ativo:		ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML			Reg. MS: 1.8830.0076.012-8				

8	013996	CLORETO DE SODIO 0,9% C/200AP X 10ML PL 1210623	EQUIPLEX	CX	Caixas	2	R$ 0,1528	R$ 30,5600	R$ 61,12
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML			Reg. MS: 1.1772.0001.009-3				
9	034799	LOSARTANA POTASSICA 50MG CX C/2BL X 15CP REV GEN 22537-0	NEO Q/HYP/BRAIN	CX	Caixas	2	R$ 0,0385	R$ 1,1550	R$ 2,31
Principio Ativo:		LOSARTANA POTASSICA 50MG			Reg. MS: 1.5584.0428.015-9				
10	011885	CLINDAMICINA 600MG CX C/100AP X4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R$ 2,2470	R$ 224,7000	R$ 449,40
Principio Ativo:		CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO			Reg. MS: 1134301030045				
11	022820	BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	5	R$ 0,9501	R$ 95,0100	R$ 475,05
Principio Ativo:		BROMOPRIDA 10MG/2ML			Reg. MS: 1.1343.0130.003-4				
12	010756	DIMORF 0,2MG/ML C/50AP X 1ML ESTOJO ESTERIL	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 6,8025	R$ 340,1250	R$ 340,13
Principio Ativo:		MORFINA 0,2MG/ML,SULFATO EST			Reg. MS: 1.0298.0097.014-8				
13	003109	DIMORF 10MG/ML CX 50AP X 1ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 2,5994	R$ 129,9700	R$ 129,97
Principio Ativo:		MORFINA 10MG/ML,SULFATO			Reg. MS: 1.0298.0097.003-2				
14	027951	DOBUTAMINA 12,5MG/ML CX C/10AP X 20ML GEN 4301.0268	HYPOFARMA	CX	Caixas	1	R$ 5,4228	R$ 54,2280	R$ 54,23
Principio Ativo:		DOBUTAMINA 250MG, CLORIDRATO			Reg. MS: 1.0387.0057001-5				
15	017434	FENTANILA 50MCG/ML CX C/50AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R$ 2,1844	R$ 109,2200	R$ 218,44
Principio Ativo:		FENTANILA, CITRATO 78,5MCG 2ML EQUIVALEN			Reg. MS: 1.1343.0151.002-0				
16	031677	PHOSFOENEMA CX C/12FR X 130 ML	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R$ 7,2184	R$ 86,6208	R$ 173,24
Principio Ativo:		FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + FOSFATO DE			Reg. MS: 0000000000000				
17	013097	GLICOSE 50% CX C/200AP X 10ML PL 1210659	EQUIPLEX	CX	Caixas	1	R$ 0,3963	R$ 79,2600	R$ 79,26
Principio Ativo:		GLICOSE 50% 10ML			Reg. MS: 1.1772.0004.014-6				

18	010687	HALO 5 MG/ML CX C/50AP X 1ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 2,2681	[illegible] 113,4050	R$ 113,41
Principio Ativo:		HALOPERIDOL 5MG/ML			Reg. MS: 1.0298.0020.028-8				
19	035560	HALEXMINOPHEN 10MG/ ML CX C/100OX100ML 40000485	HALEX ISTAR	CX	Caixas	5	R$ 23,6312	R$ 236,3120	R$ 1.181,56
Principio Ativo:		PARACETAMOL 10MG/ML 100ML			Reg. MS: 1.0311.0178.003-1				
20	019015	TOPCOID 5MG/G GEL CX C/1BG X 40GR 1000341	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	10	R$ 14,3699	R$ 14,3699	R$ 143,70
Principio Ativo:		ACIDO MUCOPOLISSACARIDO-POLISSULFURICOG			Reg. MS: 1.0497.1302.004-9				
21	031326	HYVIT K 10MG/ML SOL INJ CX C/50AMP X 1ML	HYPOFARMA	CX	Caixas	1	R$ 1,7723	R$ 88,6150	R$ 88,61
Principio Ativo:		FITOMENADIONA 10MG/1ML (VIT.K1) IM			Reg. MS: 1.0387.0075.001-3				
22	036315	CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50FA GEN	AUROBINDO/EUGIA	cx	Caixas	6	R$ 4,5818	R$ 229,0900	R$ 1.374,54
Principio Ativo:		CEFAZOLINA SODICA 1G			Reg. MS: 1.7420.0014.003-7				
23	033884	OMEPRAZOL SOD 40MG CX C/20FA X 10ML + 20AP DIL X 10ML IV GEN	BLAU	CX	Caixas	10	R$ 6,5685	R$ 131,3700	R$ 1.313,70
Principio Ativo:		OMEPRAZOL SODICO 40MG 10ML			Reg. MS: 1.1637.0165.001-1				
24	006219	ERGOMETRIN 0,2MG/ML CX C/50AP X 1ML 1000318	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	3	R$ 2,1794	R$ 108,9700	R$ 326,91
Principio Ativo:		ERGOMETRINA-METIL 0,2MG/ML, MALEATO			Reg. MS: 1.0497.0126.005-8				
25	006643	NEOCAINA 0.5% PESADA CX C/40AP X 4ML ES	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 8,2709	R$ 330,8360	R$ 330,84
Principio Ativo:		BUPIVACAINA 20MG CLORIDRATO,GLICOSE ANID			Reg. MS: 1.0298.0077.002-5				
26	007226	OXITON SUI/ML CX C/50AP X 1ML IV 1000326	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	10	R$ 2,7726	R$ 138,6300	R$ 1.386,30
Principio Ativo:		OCITOCINA SUI/ML			Reg. MS: 1.0497.0149.004-3				
27	033217	PARINEX 5000UI/0,25ML CX C/50AP X 0.25ML	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R$ 8,0346	R$ 401,7300	R$ 803,46
Principio Ativo:		HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SUBCUTANE			Reg. MS: 1.1343.0200.001-8				
28	036036	CLOPIDOGREL 75MG CX C/4BL X 7CP REV GEN 19613-0	NEO Q/HYP/BRAIN	CX	Caixas	2	R$ 0,9728	R$ 27,2384	R$ 54,46

Principio Ativo:	CLOPIDOGREL 75MG,BISSULFATO				Reg. MS: 1.5584.0510.003-4				
29	017140	CETOPROFENO 100MG CX C/50FA IV GEN	CRISTALIA	CX	Caixas	20	R$ 2,8102	R$ 140,5100	R$ 2.810,20
Principio Ativo:	CETOPROFENO 100MG IV				Reg. MS: 1029803200033				
30	030020	CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	8	R$ 0,9541	R$ 95,4100	R$ 763,28
Principio Ativo:	CETOPROFENO 100MG IM				Reg. MS: 1.1343.0195.002-0				
31	000950	ARTRINID 50MG CX C/1BL X 24CA	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	2	R$ 0,3867	R$ 9,2808	R$ 18,56
Principio Ativo:	CETOPROFENO 50MG				Reg. MS: 1.0497.0004.008-9				
32	033729	CEFTRIAXONA 1G CX C/100FA GEN S/DIL	BLAU	CX	Caixas	4	R$ 3,9405	R$ 394,0500	R$ 1.576,20
Principio Ativo:	CEFTRIAXONA 1G IV				Reg. MS: 1.1637.0174.006-1				
33	033859	TARBET INJ 1MG/ML CX C/ 5AP X 5ML - 4699	TEUTO	CX	Caixas	1	R$ 12,4064	R$ 62,0320	R$ 62,03
Principio Ativo:	METOPROLOL 1MG/ML, TARTARATO				Reg. MS: 1.0370.0769.002-3				
34	026700	HIDROCORTISONA 100MG CX C/50FA GEN IM/IV	BLAU	CX	Caixas	3	R$ 2,5560	R$ 127,8000	R$ 383,40
Principio Ativo:	HIDROCORTISONA 100MG,SUCCINATO SODICO				Reg. MS: 1.1637.0105.001-2				
35	001598	HYCIMET 150MG/ML CX C/100AP X 2ML 4301.0087	HYPOFARMA	CX	Caixas	2	R$ 1,0634	R$ 106,3400	R$ 212,68
Principio Ativo:	CIMETIDINA 300MG				Reg. MS: 1.0387.0025.002-9				
36	010686	COMPAZ 5MG CX C/20BL X 10CP	CRISTALIA	cx	Caixas	1	R$ 0,0945	R$ 18,9000	R$ 18,90
Principio Ativo:	DIAZEPAM 5MG				Reg. MS: 1.0298.0008.008-8				
37	023919	DICLOFARMA 75MG CX C/100AP X 3ML	FARMACE	CX	Caixas	2	R$ 0,7523	R$ 75,2300	R$ 150,46
Principio Ativo:	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML				Reg. MS: 1.1085.0016.003-9				
38	024422	LIDOCAINA 10% SPRAY CX C/1FR X 50ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 25,3230	R$ 25,3230	R$ 25,32
Principio Ativo:	LIDOCAINA 100MG/ML				Reg. MS: 1.1343.0175.002-1				

Total Orçamento : R$ 18.051,47

Condição de Pagamento: 28 DIAS | Previsão de Entrega: 09/04/2026 | Validade da Proposta: 13/04/2026

Observações:

Estamos no Aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

WILLIAN LINO REPRESENTACAO
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Orçamento realizado por: Paulo Eduardo da Mata Botta

AO

IRM. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

Cnpj:59.110.753/0001-41

Cristalia Produtos Quimicos Farmacêuticos Ltda.

CNPJ: 44.734.671/0022-86

Inscrição Estadual: 374.076.430.117

Insc.Municipal: 80472

Rodovia Monsenhor Clodoaldo de Paiva, S/N KM 46,2 - Itapira - SP CEP: 13974-908

TEL: 19 - 3863-9500 - FAX: 19 - 3863-9589

- DATA DO ORÇAMENTO: 08/04/2026.
- PRAZO DE ENTREGA: A COMBINAR

*CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: A COMB.

PRODUTO	QTDE UNITÁRIA	PREÇO (R$) VENDA UNID
AMPLOSPEC 1G Pó Sol. Inj. 50fa. - BIOCHIMICO	400	R$ 4,30
ARAMIN 10mg/mL - S.INJ- 25amp. X 1mL (ÂMBAR)	25	R$ 17,50
BETACRIS 1MG/ML - SOL.INJ. 10ESTX1AMPX5ML	5	R$ 12,00
CEFAZOLINA SÓDICA 1G Pó Sol. Inj. 50fa. - BIOCHIMICO	300	R$ 4,70
CETOPROFENO 100mg IV Po Liof. Inj.-50fa. (GEN)	1.000	R$ 2,80
CETOPROFENO 50mg/mL - S.INJ- 25amp. X 2mL (GEN)	800	R$ 1,15
DIMORF 0,2mg/mL - S.INJ- 50est. x 1amp. x 1mL	50	R$ 5,50
DIMORF 10mg/mL S.INJ- 50amp. X 1mL	50	R$ 1,70
FENTANEST 0,05mg/mL S.INJ- 50est.x1ampx2mL(Âmbar)	100	R$ 6,00
HEMOFOL 5000UI/0.25ml S.INJ - Subc.25amp X 0.25ml	100	R$ 7,00
HEPARINOX 40mg/0,4mL - 10 ser pre ench x 0,4mL +	80	R$ 11,80
KAVIT 10mg/mL S.INJ- 25amp. X 1mL	50	R$ 2,00
NEOCAINA 0,5% PESADA S.INJ- 40est. X 4mL	40	R$ 6,00
OMEPRAZOL 40mg IV-. 25 fa.+25 amp.dil.X10mL (GEN)	200	R$ 6,50
PHOSFOENEMA 160+60mg/mL Enema - 12fr.X130mL	24	R$ 6,50
XYLESTESIN 10% SPRAY-1fr. 50ml	1	R$ 45,00

Banco(s) para deposito:

- Banco Bradesco: AG.2002 C/C.857-5 São Paulo SP/CHAVE PIX:BRADESCO@CRISTALIA.COM.BR
- Banco do Brasil: AG.5115-2 C/C.2014-1 - São Paulo/SP/CHAVE PIX: 44.734.671/0001-51
- Banco Itau: AG: 0011 - C/C. 10069-0 - Itapira/SP/CHAVE PIX: ITAU@CRISTALIA.COM.BR

- FABRICANTE: CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS
- PROCEDÊNCIA: NACIONAL
- I.P.I: ISENTO
- C.D.C: ***

Atenciosamente

CRISTÁLIA PROD. QUIM. E FARMACÊUTICOS LTDA

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7687

HOSPITALAR - Renato Valente Lopes <renato.lopes@cristalia.com.br> 9 de abril de 2026 às 11:50
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Bom dia, Lucia.

Tudo bem?

Do nosso pedido, houve pendencia do Omeprazol EV. Até o momento os demais itens do pedido constam em estoque.

At.te,

Renato Valente Lopes

Vendedor Propagandista - Hospitalar
(16) 98122-2371

E-mail: renato.lopes@cristalia.com.br

CRISTÁLIA
Sempre ao seu lado
/laboratoriocristalia
cristalia.com.br
0800 701 1918

Esta mensagem é dirigida exclusivamente ao seu destinatário e pode conter informações confidenciais ou de acesso restrito. Caso você tenha recebido este e-mail por engano, por favor, comunique imediatamente o remetente e não compartilhe com terceiros. Nesse caso, solicitamos que destrua definitivamente esta mensagem e quaisquer anexos e todas as suas cópias, sejam eletrônicas ou impressas.

This message is addressed exclusively to its addressee and may contain privileged or restricted information. If you have received this email in error, please report it immediately and do not share it with third parties. In this case, we request that you permanently destroy this message and all attachments and all copies thereof, whether electronic or printed.

De: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>
Enviada em: quinta-feira, 9 de abril de 2026 11:10
Para: HOSPITALAR - Renato Valente Lopes <renato.lopes@cristalia.com.br>
Assunto: PEDIDO 7687

[ATENÇÃO] Links e anexos podem conter ameaças. **Verifique o remetente e o conteúdo antes de clicar ou abrir.**

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

COTAÇÃO

HOSPITALAR - Renato Valente Lopes <renato.lopes@cristalia.com.br> 9 de abril de 2026 às 11:06
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Bom dia, Lucia.

Dos itens cotados, o item Heparina não temos no estoque, os demais até o momento constam saldos,

At.te.

Renato Valente Lopes

Vendedor Propagandista - Hospitalar
(16) 98122-2371

E-mail: renato.lopes@cristalia.com.br

CRISTÁLIA

/laboratoriocristalia

cristalia.com.br
0800 701 1918

Esta mensagem é dirigida exclusivamente ao seu destinatário e pode conter informações confidenciais ou de acesso restrito. Caso você tenha recebido este e-mail por engano, por favor, comunique imediatamente o remetente e não compartilhe com terceiros. Nesse caso, solicitamos que destrua definitivamente esta mensagem e quaisquer anexos e todas as suas cópias, sejam eletrônicas ou impressas.

This message is addressed exclusively to its addressees and may contain privileged or restricted information. If you have received this email in error, please report it immediately and do not share it with third parties. In this case, we request that you permanently destroy this message and all attachments and all copies thereof, whether electronic or printed.

[Texto das mensagens anteriores oculto]

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 3128306 **09 DE ABRIL DE 2026**

Agente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575)
Fantasia:
Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS,753
Cidade: PONTAL
Bairro: CENTRO
Cnpj/Cpf: 55.110.753/0001-41

Contato:
Cep: 14180-000
Telefone: (16)99757-1500
Uf: SP
E-mail: dpcompras@iscmpontal.com.br
IE/RG: ISENTO

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	56423	NEO FEDIPINA 20MG CT C/ 30 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMICA	EE-1800	CP	60	0,0900	5,40
NIFEDIPINO 20MG							
0002	53648	AERODINI 100MCG/DOSE AER SPRAY 200DOSES+ADAPTADOR/TEUTO	EE-50	FR	50	11,3600	568,00
SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG AEROSOL INALATORIO							
0003	40371	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CX C/ 100AP/FARMACE	EE-2000	AP	800	1,3200	1.056,00
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 5ML							
0004	34195	BUTIL ESCOPO 20MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	0,7704	77,04
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOL INJ 1ML							
0005	45554	NEVRIX IM SOL INJ 2ML CT C/ 3 AP/ARESE	EE-150	AP	12	4,5900	55,08
CIANOCOBALAMINA 5000MCG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100MG + CLORIDRATO DE TIAMINA 100MG SOL INJ							
0006	56135	AMOXICILINA+CLAV.POTÁS 1G+200MG (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV CT C/ 20 FA/BLAU	EE-800	FA	40	9,9238	396,95
AMOXICILINA 1000MG + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (ÁCIDO CLAVULÂNICO)200MG PÓ INJ							
0007	53117	HEPTRIS 100MG/ML (40MG) IV/SC SOL INJ 0,4ML CT C/ 10 SER+SIST SEG/MYLAN/VIATRIS	EE-360	SER	80	11,9000	952,00
ENOXAPARINA SÓDICA 100MG/ML (40MG) SOL INJ IV 0,4ML							
0008	33987	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML CX C/ 200 AP/FARMACE	Palete-57600	AP	400	0,1450	58,00
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 10ML							
0009	31736	CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG) SOL INJ (GEN) 4ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	200	2,3400	468,00
FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG/4ML) SOL INJ 4ML							
0010	39426	BROMOPRIDA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	500	1,0000	500,00
BROMOPRIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ IM/IV 2ML							

0011	37006	DIMORF 0,2MG/ML SOL INJ 1ML EPIDURAL/INTRATECAL/IV EST C/50 AP/CRISTÁLIA	EE-800	AP	50	5,9145	295,73
SULFATO DE MORFINA 0,2MG/ML SOL INJ 1ML								
0012	31419	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML (GEN) SOL INJ 1ML IM CX C/100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	1,5800	158,00
SULFATO DE MORFINA 10MG/ML INJ 1ML								
0013	47331	DOBUTAMINA 12,5MG/ML SOL INJ 20ML (GEN) CT C/ 50 AP/TEUTO	EE-50	AP	50	5,2000	260,00
CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5MG/ML (250MG) SOL INJ 20ML								
0014	53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA	EE-600	AP	200	7,2500	1.450,00
DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML								
0015	37404	FENTANILA 100MCG (50MCG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML IV/EPIDURAL/IM CX C/50 AP/HIPOLABOR	EE-1600	AP	100	1,9700	197,00
FENTANILA 0,0785MG/ML (0,05MG/ML) SOL INJ 2ML								
0016	53678	PHOSFOENEMA (160+60)MG/ML SOL RETAL 130ML CX C/ 12 FR/CRISTÁLIA	EE-12	FR	24	5,8500	140,40
FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO MONOHIDRATADO 0,16G/ML + FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO HEPTAHIDRATADO 0,06G/ML SOL RET 12SML + CANULA 130 ML								
0017	32639	GLICOSE 50% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP/SAMTEC	EE-200	AP	200	0,4173	83,46
GLICOSE 50% (500MG/ML) SOL INJ IV 10ML								
0018	25150	UNI HALOPER 5MG/ML SOL INJ 1ML IM CT C/50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	50	1,0800	54,00
HALOPERIDOL 5MG SOL INJ 1ML								
0019	33120	TOPCOID 5MG/G GEL 40G/UNIAO QUIMICA	EE-80	BG	10	14,9100	149,10
POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDEO 5MG/G GEL 40G								
0020	35102	ESKAVIT 10MG/ML SOL INJ IM 1ML CX C/ 50 AP/HIPOLABOR	EE-1600	AP	50	2,0200	101,00
FITOMENADIONA (VIT K) 10MG/ML SOL INJ IM 1ML								
0021	55725	CLARITROMICINA 500MG (GEN) PO LIOF SOL INFUS IV CT FA/MANDALA BRASIL	EE-60	FA	50	29,6200	1.481,00
CLARITROMICINA 500MG PÓ LIOF P/ SOL INJ								
0022	55855	CEFAZOLINA 1G PÓ SOL INJ (GEN) CX C/ 50 FA/EUGIA PHARMA	EE-300	FA	300	3,8900	1.167,00
CEFAZOLINA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ								
0023	55752	ATORVASTATINA CÁLCICA 20MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/CIMED	EE-3600	CP	30	0,1800	5,40
ATORVASTATINA CÁLCICA 20MG								
0024	32430	LORAZEPAM 2MG (GEN) CT C/ 20 CP/EMS	EE-1200	CP	60	0,1900	11,40
LORAZEPAM 2MG								
0025	44467	OMOPREL 20MG CT C/ 56 CAPS GEL DURA/BELFAR	EE-7168	CAPS	112	0,0800	8,96
OMEPRAZOL 20MG								

0026	32065	OMEPRAZOL 40MG PÓ LIOF SOL INJ (GEN) + DIL 10ML CT C/ 25 FA/CRISTÁLIA	EE-225	FA	200	6,5500	1.310,00
OMEPRAZOL SÓDICO 40MG PÓ LIOF P/ SOL INJ C/ DIL 10ML							
0027	21089	ERGOMETRIN 0,2MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	150	2,2700	340,50
MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2MG/ML SOL INJ 1ML							
0028	20631	NEOCAÍNA PESADA 5MG+80MG/ML SOL INJ 4ML CT C/ 40 AP ESTOJO EST./CRISTÁLIA	EE-640	AP	40	7,8800	315,20
CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5MG/ML + GLICOSE ANIDRA 80MG/ML SOL INJ 4ML							
0029	39586	OCITOCINA 5UI/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 50 AP/BLAU	EE-50	AP	500	2,9300	1.465,00
OCITOCINA 5UI/ML SOL INJ 1ML							
0030	53376	PARINEX 5.000UI/0,25ML SOL INJ 0,25ML CT C/ 50 AP/HIPOLABOR	EE-1600	AP	100	9,1200	912,00
HEPARINA SÓDICA 5000 UI SOL INJ SUBC 0,25 ML							
0031	53665	CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/ACCORD	EE-4320	CP	60	0,3103	18,62
BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG							
0032	31217	CETOPROFENO 100MG (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV CT C/ 50 FA/CRISTÁLIA	EE-1000	FA	1.000	3,0900	3.090,00
CETOPROFENO 100MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV							
0033	49384	CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	800	0,9900	792,00
CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML							
0034	53886	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU	EE-400	FA	400	3,5300	1.412,00
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL							
0035	53861	TARBET 1MG/ML SOL INJ IV 5ML CT C/ 5 AP/TEUTO	EE-400	AP	5	13,1100	65,55
TARTARATO DE METOPROLOL 1MG/ML INJ 5ML							
0036	46322	HIDROCORTISONA 100MG CT C/ 50 FA S/ DIL (GEN)/BLAU	EE-800	FA	150	2,5300	379,50
SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL							
0037	35962	ANDROCORTIL 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	150	4,6500	697,50
SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL							
0038	32434	CIMETIDINA 300MG (150MG/ML) SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 120 AP/TEUTO	EE-960	AP	200	1,0300	206,00
CIMETIDINA 150MG/ML SOL INJ 2ML							
0039	36124	DIAZEPAM 5MG (GEN) VO CT C/30 CP/BRAINFARMA/NEOQUIMICA	EE-1800	CP	60	0,0600	3,60
DIAZEPAM 5MG							
0040	34652	DICLOFENACO SÓDICO 75MG (25MG/ML) (GEN) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	200	0,6806	136,12
DICLOFENACO SÓDICO 75MG/3ML (25MG/ML) SOL INJ 3ML							

Total Geral: R$ 20.842,51

** VINTE MIL,OITOCENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA E UM CENTAVOS **

Observações:

BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

Cond.Pagto: 30

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Transportadora: Cif -

Vendedor: Wilson
ATIVA REGIÃO 16
vendas@ativahosp.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.719.760 Tatuí, 09/04/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14160-000

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
569274	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML CX C/50 AMP "GENERICO"	EMIAD QUIMICA	CX	4	47,388200	50	0,947800	189,55
566261	DIAZEPAM 5MG CX C/200 CMP "COMPAZ" (B1)	CRISTALIA	CX	1	24,000000	200	0,120000	24,00
568580	CIMETIDINA 300MG 2ML CX C/100 AMP "HYCIMET"	HYPOFARMA	CX	2	72,000000	300	0,720000	144,00
48260	SUXAMETONIO 100MG PO LIOF C/1 F-A "SUCCINILCOLIN"	EMIAD QUIMICA	CX	10	12,210000	1	12,210000	122,10
568231	HIDROCORTISONA 100MG INJ IV IM CX C/50 F/A "GENERICO"	BLAU	CX	3	141,000000	50	2,820000	423,00
574308	METOPROLOL 1MG/ML 5ML CX C/5 AMP SP "TARGET"	EUROFARMA	CX	1	61,650000	5	12,330000	61,65
569248	CEFTRIAXONA 1G PO LIOF IV C/50FA "CEFTRIONA"	PRESERVIDA/HERP	CX	8	178,000000	50	3,560000	1.424,00
23741	CETOPROFENO 50MG C/24 CPR "GENERICO"	EMS	CX	2	6,000000	24	0,250000	12,00
568928	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/100AMP "GENERICO"	HIPOLABOR	CX	8	100,700000	100	1,007000	805,60
568830	CETOPROFENO 100MG C/ PO IV CX C/50 FA "GENERICO"	CRISTALIA	CX	20	145,000000	50	2,900000	2.900,00
572108	CLOPIDOGREL 75MG CX C/30 CMP "GENERICO"	BIOLAB	CX	2	15,900000	30	0,530000	31,80
570658	HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SOL INJ CX C/50AMP "PARINEX"	HIPOLABOR	CX	2	502,500000	50	10,050000	1.005,00
568772	BUPIVACAINA+GLICOSE 0,5% 4ML CX C/40AMP SP "NEOCAINA PESADA	CRISTALIA	CX	1	332,000000	40	8,300000	332,00
568359	METILERGOMETRINA 0,2MG AMP 1ML CX C/50 "ERGOMETRIN"	EMIAD QUIMICA	CX	3	113,040000	50	2,276800	341,52
574793	OMEPRAZOL 20MG C/56 CPS GELATINOSA "GENERICO"	BIOMO	FR	2	5,040000	56	0,090000	10,08
576518	LORAZEPAN 2MG CX C/100 CMP "GENERICO" (B1)	EUROFARMA	CX	1	13,000000	100	0,130000	13,00
568165	ATORVASTATINA 20MG CX C/30 CMP "GENERICO"	EMS	CX	1	10,500000	30	0,350000	10,50

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

www.futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.719.760 Tatuí, 09/04/2026

Cliente: 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcomprasponta1@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14160-000

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

567897	CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50 FA IM IV "GENERICO" (ANTIB)	BIOCHIMICO	CX	5	207,500000	50	4,150000	1.245,00
574301	CLARITROMICINA 500MG PO LIOF IV INJ CX C/1 FA "CLIMBACTER"	EMS	CX	50	31,400000	1	31,400000	1.570,00
569733	FITOMENADIONA 10MG/ML CX C/25AMP X 1ML "KAVIT"	CRISTALIA	CX	2	78,500000	25	3,140000	157,00
53757	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML C/50 "UNI HALOPER" (C1)	EMS	CX	1	59,500000	50	1,190000	59,50
576586	GLICOSE 50% 10ML CX C/200 AMP	EQUIPLEX	CX	1	90,252400	200	0,451300	90,25
53381	FENTANILA 50MCG/ML 2ML C/50AMP IM/IV/EPIDURAL "GENERICO" (A	BIOLAMED	CX	2	83,000000	50	1,660000	166,00
568565	DIMENIDRINATO+PIRIDOX+GLIC+FRUT IV 10ML C/100 "DRAMIN B6 DL"	HYPERA/TAKEDA	CX	2	781,467200	100	7,814700	1.562,93
570289	DOBUTAMINA 12,5MG/ML (250MG) 20ML INJ CX C/10AMP"GENERICO"	HYPOFARMA	CX	1	63,026400	10	6,302600	63,03
572665	NIFEDIPINO 20MG CMP CX C/30 "BIO FEDIPINA"	HYPERA/BIO QU	CX	2	2,736500	30	0,091200	5,47
568829	METARAMINOL 10MG/ML 1ML CX C/25 AMP "ARAMIN"	CRISTALIA	CX	1	477,500000	25	19,100000	477,50
575044	BUTIL ESCOP 4MG/ML+DIP. 500MG/ML INJ 5ML C/100 "GENERICO"	FARMACE	CX	8	150,000000	100	1,500000	1.200,00
571575	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJ 1ML C/100 "GENERICO"	HYPOFARMA	CX	1	74,000000	100	0,740000	74,00
568254	AMOX1G+AC CLAV 200MG INJ PO EV CX C/10 FA "GENERICO" (ANTIB)	SCHERING	CX	4	118,470400	10	11,847100	473,88
574663	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML C/ SIST SEG C/10 UNI "HYBLOT"	HYPERA/BIO QU	CX	8	104,300000	10	10,430000	834,40
568284	CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML CX C/100AMP "GENERICO" (ANTIB)	BIOLAMED	CX	2	278,000000	100	2,780000	556,00
568851	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML IM/IVCX C/50 AMP "GENERICO"	FRESENIUS/KEM	CX	10	50,350000	50	1,007000	503,50
576645	MORFINA 0,2MG/ML SOL INJ 1ML C/50 "DOLO MORF" (A1)	EMS	CX	1	136,241200	50	2,724800	136,24

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.: 1.719.760 Tatuí, 09/04/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com CENTRO 14180-000
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc.: No.Ped.:
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

QTDE.ITENS: 34 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 17.024,51

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias **VALIDADE DA PROPOSTA:** 3 dias

OBSERVAÇÕES:

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

Irmandade da Santa Casa de Misericória de Pontal
CNPJ: 55.110.753/0001-41

Rua Ananias Costa Freitas, 753
Pontal - SP

Orçamento: 102843
Data: 08/04/2026
Nr. Controle:
Proc. Cliente:

COTACAO: 1643

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	50	FR	SALBUTAMOL AERODINI(SALBUTAMOL)100MCG 200DS+ADP Dosagem: 100MCG PR Apresentação Cotada: FR 200 DOS Apresentação Comercial: CX 50 FR 200 DOS Unit: treze reais e oitenta e nove centavos Total: seiscentos e noventa e quatro reais e cinquenta centavos	TEUTO (GO)	13,8900	694,50
2	60	CP	NIFEDIPINA NEO FEDIPINA(NIFEDIPINO)20MG 30CP Dosagem: 20MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 60 CX 30 CP UHB Total: cinco reais e noventa e quatro centavos	BRAINFARMA	0,0990	5,94
3	60	CP	ESPIRONOLACTONA ESPIRONOLACTONA 25MG 30CP(G)EMS Dosagem: 25MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 48 CX 30 CP Unit: vinte e oito centavos Total: dezesseis reais e oitenta centavos	EMS S/A	0,2800	16,80
4	100	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIOSCINA) BUTILBROMETO ESCOP 20MG AP 1ML(G)(H) Dosagem: 20MG/ML Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: AMP 100 AMP 1 ML Unit: um real e dezenove centavos Total: cento e dezenove reais	HIPOLABOR	1,1900	119,00
5	12	AMP	FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA CELESTONE(BETAMETASONA) 4MG AP 1ML Dosagem: 4MG/ 1ML Apresentação Cotada: 1 AMP Apresentação Comercial: CX 90 CX 1 AMP Unit: cinco reais e noventa e nove centavos Total: sessenta e um reais e oitenta e oito centavos	COSMED	5,9900	71,88
6	12	AMP	CIANOCOBALAMINA + PIRIDOXINA + TIAMINA NEVRIX 5000MCG C/3 AP 2ML Dosagem: 5000MCG Apresentação Cotada: 1 AMP Apresentação Comercial: CX 50 CX 3 AMP Unit: cinco reais e cinquenta centavos Total: sessenta e seis reais	ARESE PHARMA	5,5000	66,00
7	40	FA	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO AMOXICILINA+CLAV.POT 1G+200MG 1FR/AP(G)BLAU Dosagem: 1G/200MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 20 FA 1 FA Unit: dez reais e cinquenta centavos Total: quatrocentos e vinte reais	BLAUSIEGEL	10,5000	420,00
8	80	SER	ENOXAPARINA SODICA HEPTRIS(ENOX)40MG/0,4ML 1SER.DS Dosagem: 40MG/0,4ML Apresentação Cotada: SER 1 SER Apresentação Comercial: CX 10 SER 1 SER Observação: VALIDADE 28/02/2027 Unit: treze reais e vinte centavos Total: um mil, cinquenta e seis reais	MYLAN BRASIL	13,2000	1.056,00
9	400	AMP	CLORETO DE SÓDIO CLORETO SODIO 0,9% 1APX10ML Dosagem: 0,9% 10ML Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 200 AMP 10 ML Observação: VALIDADE 30/09/2026 Unit: Total: setenta e nove reais e sessenta centavos	EQUIPLEX/GO	0,1990	79,60

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

COTACAO: 1643

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
10	60	CP	LOSARTANA LOSARTANA POTASSICA 50MG 30CP(G) Dosagem: 50MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 60 CX 30 CP Unit: Total: cinco reais e cinquenta e dois centavos	GERMED	0,0920	5,52
11	200	FA	FOSFATO DE CLINDAMICINA H**CLIN(FOSF.CLINDAMICINA)600MG APX4ML Dosagem: 150MG/ML Apresentação Cotada: FA 4 ML Apresentação Comercial: CX 50 FA 4 ML Unit: três reais e noventa e nove centavos Total: seiscentos e noventa e oito reais	HYPOFARMA	3,9900	798,00
12	500	AMP	BROMOPRIDA BROMOPRIDA 5MG/ML AP 2ML (G)(H) Dosagem: 5MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real e vinte e seis centavos Total: seiscentos e trinta reais	HIPOLABOR	1,2600	630,00
13	10	AMP	CLOR. DE DOBUTAMINA CLORIDOBUTAMINA 250MG AP 20ML(G) Dosagem: 12,5MG/ML Apresentação Cotada: AMP 1 AMP Apresentação Comercial: CX 50 AMP 1 AMP Unit: seis reais e noventa centavos Total: sessenta e nove reais	TEUTO (GO)	6,9000	69,00
14	100	AMP	CITRATO DE FENTANILA CITRATO FENTANILA 50MCG(EQ.78,5MCG) 2ML(G)(A1) Dosagem: 0,05MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 50 AMP 2 ML Observação: VALIDADE 31/03/2027 Unit: dois reais e cinquenta centavos Total: duzentos e cinquenta reais	HIPOLABOR	2,5000	250,00
15	24	FR	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + FOSFATO DE SODIO DIBASICO FLEXILENEMA(FOSF.SOD.MONO/DIBASICO)130ML Dosagem: 130ML Apresentação Cotada: FR 130 ML Apresentação Comercial: CX 50 FR 130 ML Unit: seis reais e noventa e nove centavos Total: cento e sessenta e sete reais e setenta e seis centavos	AIRELA	6,9900	167,76
16	25	AMP	FENOBARBITAL FENOCRIS(FENOBARBITAL)1AP.2ML 6MI/VI(B1)(H) Dosagem: 200MG Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 25 AMP 2 ML Unit: três reais e cinquenta centavos Total: oitenta e sete reais e cinquenta centavos	CRISTALIA	3,5000	87,50
17	200	AMP	GLICOSE GLICOSE 50% 1APX10ML Dosagem: 50% Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 200 AMP 10 ML Observação: VALIDADE 31/12/2026 Unit: Total: noventa e seis reais e quarenta centavos	FARMACE	0,4820	96,40
18	12	TB	VITAMINA A + VITAMINA D + OXIDO DE ZINCO BELGLOS POM.45GRS (VIT.A+D+OX.ZINCO) Dosagem: 400MG Apresentação Cotada: TB 45 GR Apresentação Comercial: CX 50 TB 45 GR Observação: VALIDADE 31/12/2026 Unit: três reais e noventa e nove centavos Total: quarenta e seis reais e oitenta e oito centavos	BELFAR - BELO HORI	3,9900	47,88
19	10	TB	ACIDO MUCOPOLISSACARIDEO POLISSULFURICO TOPCOID(MUCOPOLISSACA.)5MG/G GEL 40G Dosagem: 40MG Apresentação Cotada: TB 40 GR Apresentação Comercial: CX 80 TB 40 GR Unit: dezenove reais e noventa e nove centavos Total: cento e noventa e nove reais e noventa centavos	UQFN (DF)	19,9900	199,90
20	50	AMP	FITOMENADIONA ESKAVIT(FITOMENADIONA)1APX1ML IM/SC(H) Dosagem: 10MG/ML Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: CX 50 AMP 1 ML Unit: dois reais e setenta centavos Total: cento e trinta e cinco reais	HIPOLABOR	2,7000	135,00

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

COTACAO: 1643

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
21	50	UND	CLARITROMICINA CLARITROMICINA 500MG IV 1FR(G)MANDALA Dosagem: 500MG Apresentação Cotada: UND 1 AMP Apresentação Comercial: UND 1 AMP Unit: trinta e dois reais Total: um mil, seiscentos reais	MANDALA BRASIL	32,0000	1.600,00
22	300	UND	CEFAZOLINA FAZOLON(CEFAZOLINA)1G 1FA S/D IV/IM(H) Dosagem: 1GR Apresentação Cotada: UND 1 FR Apresentação Comercial: CX 100 UND 1 FR Unit: quatro reais e oitenta centavos Total: um mil, quatrocentos e quarenta reais	BLAUSIEGEL	4,8000	1.440,00
23	60	CP	LORAZEPAM LORAZEFAM 2MG 30CP(G) (B1)GERMED Dosagem: 2MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX CX 30 CP Unit: Total: oito reais e setenta centavos	EMS S/A	0,1450	8,70
24	80	CP	OMEPRAZOL OMEPRAZOL 20MG EV 20CP(G)(H) Dosagem: 20mg Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 25 ENV 20 CP Unit: Total: seis reais e sessenta centavos	HIPOLABOR	0,0950	7,60

VALOR TOTAL DO ANEXO ----->	**8.072,98**

Valores Expressos em Reais	**VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----->**	**8.072,98**
Valor por Extenso	**oito mil, setenta e dois reais e noventa e oito centavos**	

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

1 - Esta proposta está condicionada à analise do crédito do cliente.
2 - Qualquer emissão de Autorização de Fornecimento - AF ou empenho deverá proceder de consulta ao nosso Departamento Financeiro.
3 - Considerar quando existente, o conteúdo do campo Observação em cada item da proposta.
4 - Na eventualidade de ocorrência de entrega parcial dos produtos, será solicitada a emissão de uma nova Autorização de Fornecimento ou empenho.
5 - As quantidades a serem solicitadas em eventuais requisições de itens, decorrentes desta proposta, deverão ser adequadas (a maior ou a menor), tornando-as compatíveis com a apresentação da embalagem fornecida pelo fabricante proposto, nela referida, evitando-se fracionamentos não permitidos pela legislação vigente.

Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento	Conta para Pagamento
5 Dias	30 DIAS	BANCO DO BRASIL - CONTA	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	**Prazo de Entrega**	**Faturamento Mínimo**	**Procedência dos Produtos**
	ATÉ 5 DIAS UTEIS	1.000,00	NACIONAL
Local de Entrega -->			

Campo Padronizado do CNPJ

49 228 695/0001-52

LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

Av. Wilson Bego Nº 745

Distrito Industrial CEP 14406-091

FRANCA - SP

Franca, 08/04/2026

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Drogaria Lira e Genari Ltda

Rua 7 de Setembro, 436, Centro, Pontal-SP
CNPJ: 05540301000121. Insc Est: 550013810112
Fone: 16 3953 2585

Orçamento

80 comp. de Apresolina 25mg (Hidralazina) ----------39,20 -0.49
30 comp de Entresto 50 mg (Valsartana) ----------184,11 6,137
10 frascos de Hidroxido de Aluminio 240 ml ---------159,10 15.91

Valor Total = 382,41

PONTAL 10 Março 2026

Nos colocamos à disposição para [illegible] fizer [illegible] ente.

Data/hora Impressão 10/04/2026 15:20:04

Drogal **Orcamento Nro -** 96025

Data: 10/04/2026

Validade orçamento: 17/04/2026

Loja FILIAL 223 - DROGAL PONTAL II

Cliente SANTA CASA PONTAL

Condição Pagamento 40 DIAS

Pedido Cliente Nro:

Cód Loja	Produto	Qtde	Valor Bruto	Valor Desconto	Valor Liquido
15733	APRESOLINA 25MG 20CPR REV	3	R$ 32,67	R$ 4,89	R$ 27,78
58302	ENTRESTO 24MG+26MG 28CPR REV	1	R$ 204,57	R$ 20,46	R$ 184,11
69516	HIDROXIDO ALUMINIO HORT AIRELA SUSP OR 240ML	10	R$ 416,10	R$ 208,00	R$ 208,10
	Totais	**14**	**R$ 653,34**	**R$ 233,35**	**R$ 419,99**

Valor a Pagar: 419,99

Imposto: 0,00

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 187236
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03526.121003 00033.352170 5 14430000130000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.**
Nome/Razão Social:	**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.**
CPF/CNPJ:	**04.274.988/0001-38**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	11/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	12/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	1.300,00
Juros (R$):	0,87
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	26,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.326,87
Valor Pago (R$):	1.326,87

Data/hora da operação: 12/05/2026 11:15:16

Código da operação: 64625206468
Chave de segurança: 8ZZ346JJ2WA7XP42

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

AUTENTICAÇÃO DO EMITENTE

Ativa

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITÁ, 290
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.187.236
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0404 2749 8800 0138 5500 1000 1872 3610 3129 6001

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA 7689	135261349665512 - 09/04/2026 15:54:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	09/04/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
PONTAL	SP	1639531716		

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	11/05/2026
Valor	R$ 1.300,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.300,00	156,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.300,00
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	1.300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO 2200 GP11B KM 2.2-SP110-330		SUMARÉ		SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			7,200	7,200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
32065	OMEPRAZOL 40MG PÓ LIOF SOL INJ (GEN) + DIL 10ML CT C/ 25 FA/URSTALIA G- PMC: 67,66 Lote: 50037602 Qt. 200 Fab: 01/01/26 Val: 30/01/28 PC1:452C2B86-828E-4AD3-A141-3AD385558F93	30049069	500	5102	FA	200	6,5000	1.300,00	1.300,00	156,00			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 7689
TERMO DE CONVÊNIO Nº 008/2025
Vendedor: 162-ATIVA REGIÃO 16 M Ped: 3129427
BANCO BRASIL - AG. 3329-7 C/C: 265004
BANCO BRADESCO - AG. 2461-5 C/C: 151224-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 174,53 Estadual: R$ 156,00 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
DATA 10/04/26
Farmácia
Santa Casa de Pontal

Ativa

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290

Cep:14020-680 - RIBEIRAO PRETO - SP

Fone:(16)3993-5100

Fone: 04.274.988/0001-38

BANCO DO BRASIL

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP 04.274.988/0001-38	Agência/Cod.Beneficiário: 3370-7/0026500-4	Data do Documento: 09/04/2026	Vencimento: 11/05/2026
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP 55.110.753/0001-41	Número Documento: 187236-01	Cart./Nosso Número: 17/35261210000033352	Valor do Documento: 1.300,00

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03526.121003 00033.352170 5 14430000130000**

Local de Pagamento:					Vencimento: 11/05/2026
Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38					Agência/Cód.Beneficiário: 3370-7/0026500-4
Endereço Beneficiário: RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 09/04/2026	No. do documento: 187236-01	Espécie doc: DM	Aceite: N	Data Processamento: 09/04/2026	Nosso Número: 35261210000033352-5
Uso do Banco	Carteira: 17	Espécie Moeda: R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento: 1.300,00

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 0,87 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 26,00
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 200 unidade(s)/ 1 volumes de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (04.274.988/0001-38) os produtos constantes da nota fiscal 000187236 serie 001 e pedido 3129600 de 09/04/2026
Pedido fornecedor:
Reclamações/Devoluções:
Prazo máximo 24 horas do recebimento

CIDADE	ROTA
PONTAL-SP	
CLIENTE	CNPJ
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	**55.110.753/0001-41**
TRANSPORTADORA	
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	

NOTA	DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PEDIDO

Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000187236
(___) 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 000187236
MOTIVO: Transportadora não aceitou aguardar a conferência interna dos volumes. Portanto conferimos apenas os volumes de embarque. A verificação interna dos produtos será feita após.

Data: ___/___/_____ Assinatura: _____

SIH-R<HCMP0004> Emissão 09/04/2026 14:57

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 7689

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO) **Data Ped:** 09/04/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 35 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025		
35221- 1 LOSEC MUPS (OMEPRAZOL) 40MG EV FA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200,0000 6,5000 0,0000 0,0000	1.300,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.300,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.300,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.300,0000

Luciana de Araújo Flores
COMPRAS
Dep. de Compras
Santa Casa de Pontal

ADMINISTRAÇÃO
Alexandre G. Marinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITÁ, 290 - SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES
CEP:14020-680 - RIBEIRAO PRETO - SP
TEL:(16)3993-9100 - Fax:(16)3993-9100
CNPJ:04.274.988/0001-38 - IE:582.596.876.113
vendas@ativahosp.com.br Usuário:Wilson

ORCAMENTO Nº 3128306 **09 DE ABRIL DE 2026**

Agente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575)
Fantasia:
Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS,753
Cidade: PONTAL
Bairro: CENTRO
Cnpj/Cpf: 55.110.753/0001-41

Contato:
Cep: 14180-000
Telefone: (16)99757-1500
Uf: SP
E-mail: docompras@iscmpontal.com.br
IE/RG: ISENTO

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	56423	NEO FEDIPINA 20MG CT C/ 30 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMICA	EE-1800	CP	60	0,0900	5,40
NIFEDIPINO 20MG							
0002	53648	AERODINI 100MCG/DOSE AER SPRAY 200DOSES+ADAPTADOR/TEUTO	EE-50	FR	50	11,3600	568,00
SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG AEROSOL INALATORIO							
0003	40371	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CX C/ 100AP/FARMACE	EE-2000	AP	800	1,3200	1.056,00
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 5ML							
0004	34195	BUTIL ESCOPO 20MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	0,7704	77,04
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOL INJ 1ML							
0005	45554	NEVRIX IM SOL INJ 2ML CT C/ 3 AP/ARESE	EE-150	AP	12	4,5900	55,08
CIANOCOBALAMINA 5000MCG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100MG + CLORIDRATO DE TIAMINA 100MG SOL INJ							
0006	56135	AMOXICILINA+CLAV.POTÁS 1G+200MG (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV CT C/ 20 FA/BLAU	EE-800	FA	40	9,9238	396,95
AMOXICILINA 1000MG + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (ÁCIDO CLAVULÂNICO)200MG PÓ INJ							
0007	53117	HEPTRIS 100MG/ML (40MG) IV/SC SOL INJ 0,4ML CT C/ 10 SER+SIST SEG/MYLAN/VIATRIS	EE-360	SER	80	11,9000	952,00
ENOXAPARINA SÓDICA 100MG/ML (40MG) SOL INJ IV 0,4ML							
0008	32967	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML CX C/ 200 AP/FARMACE	Palete-57600	AP	400	0,1450	58,00
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 10ML							
0009	31736	CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG) SOL INJ (GEN) 4ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	200	2,3400	468,00
FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG/4ML) SOL INJ 4ML							
0010	39426	BROMOPRIDA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	500	1,0000	500,00
BROMOPRIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ IM/IV 2ML							

0011	37006	DIMORF 0,2MG/ML SOL INJ 1ML EPIDURAL/INTRATECAL/IV EST C/50 AP/CRISTÁLIA	EE-800	AP	50	5,9145	295,73
SULFATO DE MORFINA 0,2MG/ML SOL INJ 1ML								
0012	31419	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML (GEN) SOL INJ 1ML IM CX C/100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	1,5800	158,00
SULFATO DE MORFINA 10MG/ML INJ 1ML								
0013	47331	DOBUTAMINA 12,5MG/ML SOL INJ 20ML (GEN) CT C/ 50 AP/TEUTO	EE-50	AP	50	5,2000	260,00
CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5MG/ML (250MG) SOL INJ 20ML								
0014	53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA	EE-600	AP	200	7,2500	1.450,00
DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML								
0015	37404	FENTANILA 100MCG (50MCG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML IV/EPIDURAL/IM CX C/50 AP/HIPOLABOR	EE-1600	AP	100	1,9700	197,00
FENTANILA 0,0785MG/ML (0,05MG/ML) SOL INJ 2ML								
0016	53678	PHOSFOENEMA (160+60)MG/ML SOL RETAL 130ML CX C/ 12 FR/CRISTÁLIA	EE-12	FR	24	5,8500	140,40
FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO MONOHIDRATADO 0,16G/ML + FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO HEPTAHIDRATADO 0,06G/ML SOL RET 125ML + CÂNULA 130 ML								
0017	32639	GLICOSE 50% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP/SAMTEC	EE-200	AP	200	0,4173	83,46
GLICOSE 50% (500MG/ML) SOL INJ IV 10ML								
0018	25150	UNI HALOPER 5MG/ML SOL INJ 1ML IM CT C/50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	50	1,0800	54,00
HALOPERIDOL 5MG SOL INJ 1ML								
0019	33120	TOPCOID 5MG/G GEL 40G/UNIAO QUIMICA	EE-80	BG	10	14,9100	149,10
POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDEO 5MG/G GEL 40G								
0020	35102	ESKAVIT 10MG/ML SOL INJ IM 1ML CX C/ 50 AP/HIPOLABOR	EE-1600	AP	50	2,0200	101,00
FITOMENADIONA (VIT K) 10MG/ML SOL INJ IM 1ML								
0021	55725	CLARITROMICINA 500MG (GEN) PO LIOF SOL INFUS IV CT FA/MANDALA BRASIL	EE-60	FA	50	29,6200	1.481,00
CLARITROMICINA 500MG PÓ LIOF P/ SOL INJ								
0022	55858	CEFAZOLINA 1G PÓ SOL INJ (GEN) CX C/ 50 FA/EUGIA PHARMA	EE-300	FA	300	3,8900	1.167,00
CEFAZOLINA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ								
0023	55752	ATORVASTATINA CÁLCICA 20MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/CIMED	EE-3600	CP	30	0,1800	5,40
ATORVASTATINA CÁLCICA 20MG								
0024	32430	LORAZEPAM 2MG (GEN) CT C/ 20 CP/EMS	EE-1200	CP	60	0,1900	11,40
LORAZEPAM 2MG								
0025	44467	OMOPREL 20MG CT C/ 56 CAPS GEL DURA/BELFAR	EE-7168	CAPS	112	0,0800	8,96
OMEPRAZOL 20MG								

0026	32065	OMEPRAZOL 40MG PÓ LIOF SOL INJ (GEN) + DIL 10ML CT C/ 25 FA/CRISTÁLIA	EE-225	FA	200	6,5500	1.310,00
OMEPRAZOL SÓDICO 40MG PÓ LIOF P/ SOL INJ C/ DIL 10ML							
0027	21089	ERGOMETRIN 0,2MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	150	2,2700	340,50
MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2MG/ML SOL INJ 1ML							
0028	20631	NEOCAÍNA PESADA 5MG+80MG/ML SOL INJ 4ML CT C/ 40 AP ESTOJO EST./CRISTÁLIA	EE-640	AP	40	7,8800	315,20
CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5MG/ML + GLICOSE ANIDRA 80MG/ML SOL INJ 4ML							
0029	39586	OCITOCINA 5UI/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 50 AP/BLAU	EE-50	AP	500	2,9300	1.465,00
OCITOCINA 5UI/ML SOL INJ 1ML							
0030	53376	PARINEX 5.000UI/0,25ML SOL INJ 0,25ML CT C/ 50 AP/HIPOLABOR	EE-1600	AP	100	9,1200	912,00
HEPARINA SÓDICA 5000 UI SOL INJ SUBC 0,25 ML							
0031	53665	CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/ACCORD	EE-4320	CP	60	0,3103	18,62
BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG							
0032	31217	CETOPROFENO 100MG (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV CT C/ 50 FA/CRISTÁLIA	EE-1000	FA	1.000	3,0900	3.090,00
CETOPROFENO 100MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV							
0033	49384	CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	800	0,9900	792,00
CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML							
0034	53886	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU	EE-400	FA	400	3,5300	1.412,00
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL							
0035	53861	TARBET 1MG/ML SOL INJ IV 5ML CT C/ 5 AP/TEUTO	EE-400	AP	5	13,1100	65,55
TARTARATO DE METOPROLOL 1MG/ML INJ 5ML							
0036	46322	HIDROCORTISONA 100MG CT C/ 50 FA S/ DIL (GEN)/BLAU	EE-800	FA	150	2,5300	379,50
SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL							
0037	35962	ANDROCORTIL 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	150	4,6500	697,50
SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL							
0038	32434	CIMETIDINA 300MG (150MG/ML) SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 120 AP/TEUTO	EE-960	AP	200	1,0300	206,00
CIMETIDINA 150MG/ML SOL INJ 2ML							
0039	56124	DIAZEPAM 5MG (GEN) VO CT C/30 CP/BRAINFARMA/NEOQUIMICA	EE-1800	CP	60	0,0600	3,60
DIAZEPAM 5MG							
0040	34852	DICLOFENACO SÓDICO 75MG (25MG/ML) (GEN) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	200	0,6806	136,12
DICLOFENACO SÓDICO 75MG/3ML (25MG/ML) SOL INJ 3ML							

Total Geral: R$ 20.842,51

** VINTE MIL,OITOCENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA E UM CENTAVOS **

Observações:

BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

Cond.Pagto: 30

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Transportadora: Cif -

Vendedor: Wilson
ATIVA REGIÃO 16
vendas@ativahosp.com.br

AO

IRM. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

Cnpj:55.110.753/0001-41

Cristalia Produtos Quimicos Farmacêuticos Ltda.
CNPJ: 44.734.671/0022-86
Inscrição Estadual: 374.076.430.117
Insc.Municipal: 80472
Rodovia Monsenhor Clodoaldo de
Paiva, S/N KM 46,2 - Itapira -
SP CEP: 13974-908
TEL: 19 - 3863-9500 - FAX: 19 - 3863-9589

* DATA DO ORÇAMENTO: 06/04/2026

* PRAZO DE ENTREGA: A COMBINAR

*CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: A COMB.

PRODUTO	QTDE UNITARIA	PREÇO (R$) VENDA UNID
AMPLOSPEC 1G Pó Sol. Inj. 50fa. - BIOCHIMICO	400	R$ 4,30
ARAMIN 10mg/mL - S.INJ- 25amp. X 1mL (ÂMBAR)	25	R$ 17,50
BETACRIS 1MG/ML - SOL.INJ. 10ESTX1AMPX5ML	5	R$ 12,00
CEFAZOLINA SÓDICA 1G Pó Sol. Inj. 50fa. - BIOCHIMICO	300	R$ 4,70
CETOPROFENO 100mg IV Po Liof. Inj.-50fa. (GEN)	1.000	R$ 2,80
CETOPROFENO 50mg/mL - S.INJ- 25amp. X 2mL (GEN)	800	R$ 1,15
DIMORF 0,2mg/mL - S.INJ- 50est. x 1amp. x 1mL	50	R$ 5,50
DIMORF 10mg/mL S.INJ- 50amp. X 1mL	50	R$ 1,70
DENTANEST 0,05mg/mL S.INJ- 50est.x1ampx2mL(Âmbar)	100	R$ 6,00
DIMOFOL 5000UI/0,25ml S.INJ - Subc.25amp X 0,25ml	100	R$ 7,00
ENOXAPARINOX 40mg/0,4mL - 10 ser pré ench x 0,4mL +	80	R$ 11,80
KAVIT 10mg/mL S.INJ- 25amp. X 1mL	50	R$ 2,00
LIDOCAINA 0,5% PESADA S.INJ- 40est. X 4mL	40	R$ 6,00
OMEPRAZOL 40mg IV-. 25 fa.+25 amp.dil.X10mL (GEN)	200	R$ 6,50
FOSFOENEMA 160+60mg/mL Enema - 12fr.X130mL	24	R$ 6,50
SYLESTESIN 10% SPRAY-1fr. 50ml	1	R$ 45,00

Banco(s) para depósito:

- Banco Bradesco: AG.2002 C/C.857-5 São Paulo SP/CHAVE PIX:BRADESCO@CRISTALIA.COM.BR
- Banco do Brasil: AG.5115-2 C/C.2014-1 - São Paulo/SP/CHAVE PIX: 44.734.671/0001-51
- Banco Itaú: AG: 0011 - C/C. 10069-0 - Itapira/SP/CHAVE PIX: ITAU@CRISTALIA.COM.BR

- FABRICANTE: CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS
- PROCEDÊNCIA: NACIONAL
- I.P.I: ISENTO
- C.O.C: ***

Atenciosamente

CRISTÁLIA PROD. QUÍM. E FARMACÊUTICOS LTDA

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7687

HOSPITALAR - Renato Valente Lopes <renato.lopes@cristalia.com.br> 9 de abril de 2026 às 11:50
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Bom dia, Lucia.

Tudo bem?

Do nosso pedido, houve pendencia do Omeprazol EV. Até o momento os demais itens do pedido constam em estoque.

At.te.

Renato Valente Lopes

Vendedor Propagandista - Hospitalar
(16) 98122-2371

E-mail: renato.lopes@cristalia.com.br

CRISTÁLIA
Simplesmente por um sorriso.

/laboratoriocristalia

cristalia.com.br
0800 701 1918

Esta mensagem é dirigida exclusivamente ao seu destinatário e pode conter informações confidenciais ou de acesso restrito. Caso você tenha recebido este e-mail por engano, por favor, comunique imediatamente o remetente e não compartilhe com terceiros. Nesse caso, solicitamos que destrua definitivamente esta mensagem e quaisquer anexos e todas as suas cópias, sejam eletrônicas ou impressas.

This message is addressed exclusively to its addressee and may contain privileged or restricted information. If you have received this email in error, please report it immediately and do not share it with third parties. In this case, we request that you permanently destroy this message and all attachments and all copies thereof, whether electronic or printed.

De: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>
Enviada em: quinta-feira, 9 de abril de 2026 11:10
Para: HOSPITALAR - Renato Valente Lopes <renato.lopes@cristalia.com.br>
Assunto: PEDIDO 7687

[ATENÇÃO] Links e anexos podem conter ameaças. Verifique o remetente e o conteúdo antes de clicar ou abrir.

[Texto das mensagens anteriores ocultos]

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

COTAÇÃO

HOSPITALAR - Renato Valente Lopes <renato.lopes@cristalia.com.br> 9 de abril de 2026 às 11:06
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Bom dia, Lucia.

Dos itens cotados, o item Heparina não temos no estoque, os demais até o momento constam saldos.

At.te,

Renato Valente Lopes

Vendedor Propagandista - Hospitalar
(16) 98122-2371

E-mail: renato.lopes@cristalia.com.br

Esta mensagem é dirigida exclusivamente ao seu destinatário e pode conter informações confidenciais ou de acesso restrito. Caso você tenha recebido este e-mail por engano, por favor, comunique imediatamente o remetente e não compartilhe com terceiros. Nesse caso, solicitamos que destrua definitivamente esta mensagem e qualquer anexos e todas as suas cópias, sejam eletrônicas ou impressas.

This message is addressed exclusively to its addressee and may contain privileged or restricted information. If you have received this email in error, please report it immediately and do not share it with third parties. In this case, we request that you permanently destroy this message and all attachments and all copies thereof, whether electronic or printed.

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Rioclarense

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27
Fone: (19) 35225-800
Cep: 13.916-074
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A2A04R/1
Quarta-feira, 8 de Abril de 2026 - 15:20:22

Dados do Cliente:

Empresa: 2839 - IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
End: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
Cep: 14.180-000
Cidade: PONTAL - Estado: SP
Fone: 16 39531716
Fax:
Cnpj: 55.110.753/0001-41

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	034841	NEO FEDIPINA 20MG CX C/1BL X 30CP 22542-0	NEO Q/HYP/BRAIN	CX	Caixas	2	R$ 0,1063	R$ 3,1890	R$ 6,38
Principio Ativo:		NIFEDIPINA 20MG			Reg. MS: 1.5584.0169.003-1				
2	033693	ESPIRONOLACTONA 25 MG CX C/2BL X 15CP GEN	GEOLAB	CX	Caixas	2	R$ 0,1872	R$ 5,6160	R$ 11,23
Principio Ativo:		ESPIRONOLACTONA 25MG			Reg. MS: 1.5423.0266.004-9				
3	029488	ARAMIN 10MG/ML CX C/25AP X 1ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 19,0995	R$ 477,4875	R$ 477,49
Principio Ativo:		METARAMINOL 10MG/ML HEMITARTARATO			Reg. MS: 1.0298.0102.007-0				
4	022633	BROMETO N-BUTIL+DIPIRONA 4MG+500MG/ML CX 100AP X 5 ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	8	R$ 1,2479	R$ 124,7900	R$ 998,32
Principio Ativo:		BROMETO DE N-BUTILESC 4MG/ML+DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML			Reg. MS: 1.1085.0026.003-3				
5	029014	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	1	R$ 0,7214	R$ 72,1400	R$ 72,14
Principio Ativo:		BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML			Reg. MS: 1.1085.0043.001-1				
6	035408	AMOXIC + CLAV 1000MG + 200MG CX C/20FA S/DIL GEN	BLAU	CX	Caixas	2	R$ 9,9090	R$ 198,1800	R$ 396,36
Principio Ativo:		AMOXICILINA 1G, CLAVULANATO DE POTASSIO			Reg. MS: 1.1637.0180.002-1				
7	033132	HEPTRIS 40MG CX C/10SE X 0,4ML C/DISPOSITIVO BIOSSIMILAR	MYLAN/VIATRIS	CX	Caixas	8	R$ 12,0983	R$ 120,9830	R$ 967,86
Principio Ativo:		ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML			Reg. MS: 1.8830.0076.012-8				

8	013996	CLORETO DE SODIO 0,9% C/200AP X 10ML PL 1210623	EQUIPLEX	CX	Caixas	2	R$ 0,1528	R$ 30,5600	R$ 61,12
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML			Reg. MS: 1.1772.0001.009-3				
9	034799	LOSARTANA POTASSICA 50MG CX C/2BL X 15CP REV GEN 22537-0	NEO Q/HYP/BRAIN	CX	Caixas	2	R$ 0,0385	R$ 1,1550	R$ 2,31
Principio Ativo:		LOSARTANA POTASSICA 50MG			Reg. MS: 1.5584.0428.015-9				
10	011885	CLINDAMICINA 600MG CX C/100AP X4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R$ 2,2470	R$ 224,7000	R$ 449,40
Principio Ativo:		CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO			Reg. MS: 11343010300045				
11	022820	BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	5	R$ 0,9501	R$ 95,0100	R$ 475,05
Principio Ativo:		BROMOPRIDA 10MG/2ML			Reg. MS: 1.1343.0130.003-4				
12	010756	DIMORF 0,2MG/ML C/50AP X 1ML ESTOJO ESTERIL	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 6,8025	R$ 340,1250	R$ 340,13
Principio Ativo:		MORFINA 0,2MG/ML,SULFATO EST			Reg. MS: 1.0298.0097.014-8				
13	003109	DIMORF 10MG/ML CX 50AP X 1ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 2,5994	R$ 129,9700	R$ 129,97
Principio Ativo:		MORFINA 10MG/ML,SULFATO			Reg. MS: 1.0298.0097.003-2				
14	027951	DOBUTAMINA 12,5MG/ML CX C/10AP X 20ML GEN 4301.0268	HYPOFARMA	CX	Caixas	1	R$ 5,4228	R$ 54,2280	R$ 54,23
Principio Ativo:		DOBUTAMINA 250MG, CLORIDRATO			Reg. MS: 1.0387.0057001-5				
15	017434	FENTANILA 50MCG/ML CX C/50AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R$ 2,1844	R$ 109,2200	R$ 218,44
Principio Ativo:		FENTANILA, CITRATO 78,5MCG 2ML EQUIVALEN			Reg. MS: 1.1343.0151.002-0				
16	031677	PHOSPOENEMA CX C/12FR X 130 ML	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R$ 7,2184	R$ 86,6208	R$ 173,24
Principio Ativo:		FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + FOSFATO DE			Reg. MS: 0000000000000				
17	013997	GLICOSE 50% CX C/200AP X 10ML PL 1210659	EQUIPLEX	CX	Caixas	1	R$ 0,3963	R$ 79,2600	R$ 79,26
Principio Ativo:		GLICOSE 50% 10ML			Reg. MS: 1.1772.0004.014-6				

18	010697	HALO 5 MG/ML CX C/50AP X 1ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 2,2681	R$ 113,4050	R$ 113,41
Principio Ativo:		HALOPERIDOL 5MG/ML			Reg. MS: 1.0298.0020.028-8				
19	035560	HALEXMINOPHEN 10MG/ ML CX C/10BOX100ML 40000485	HALEX ISTAR	CX	Caixas	5	R$ 23,6312	R$ 236,3120	R$ 1.181,56
Principio Ativo:		PARACETAMOL 10MG/ML 100ML			Reg. MS: 1.0311.0178.003-1				
20	019015	TOPCOID 5MG/G GEL CX C/1BG X 40GR 1000341	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	10	R$ 14,3699	R$ 14,3699	R$ 143,70
Principio Ativo:		ACIDO MUCOPOLISSACARIDO-POLISSULFURICOG			Reg. MS: 1.0497.1302.004-9				
21	031326	HYVIT K 10MG/ML SOL INJ CX C/50AMP X 1ML	HYPOFARMA	CX	Caixas	1	R$ 1,7723	R$ 88,6150	R$ 88,61
Principio Ativo:		FITOMENADIONA 10MG/1ML (VIT.K1) IM			Reg. MS: 1.0387.0075.001-3				
22	036315	CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50FA GEN	AUROBINDO/EUGIA	cx	Caixas	6	R$ 4,5818	R$ 229,0900	R$ 1.374,54
Principio Ativo:		CEFAZOLINA SODICA 1G			Reg. MS: 1.7420.0014.003-7				
23	033684	OMEPRAZOL SOD 40MG CX C/20FA X 10ML + 20AP DIL X 10ML IV GEN	BLAU	CX	Caixas	10	R$ 6,5685	R$ 131,3700	R$ 1.313,70
Principio Ativo:		OMEPRAZOL SODICO 40MG 10ML			Reg. MS: 1.1637.0165.001-1				
24	006219	ERGOMETRIN 0,2MG/ML CX C/50AP X 1ML 1000318	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	3	R$ 2,1794	R$ 108,9700	R$ 326,91
Principio Ativo:		ERGOMETRINA-METIL 0,2MG/ML, MALEATO			Reg. MS: 1.0497.0126.005-8				
25	006643	NEOCAINA 0,5% PESADA CX C/40AP X 4ML ES	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 8,2709	R$ 330,8360	R$ 330,84
Principio Ativo:		BUPIVACAINA 20MG CLORIDRATO,GLICOSE ANID			Reg. MS: 1.0298.0077.002-5				
26	007226	OXITON 5UI/ML CX C/50AP X 1ML IV 1000326	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	10	R$ 2,7726	R$ 138,6300	R$ 1.386,30
Principio Ativo:		OCITOCINA 5UI/ML			Reg. MS: 1.0497.0149.004-3				
27	033217	PARINEX 5000UI/0,25ML CX C/50AP X 0,35ML	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R$ 8,0346	R$ 401,7300	R$ 803,46
Principio Ativo:		HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SUBCUTANE			Reg. MS: 1.1343.0200.001-8				
28	036036	CLOPIDOGREL 75MG CX C/4BL X 7CP REV GEN 19613-0	NEO Q/HYP/BRAIN	CX	Caixas	2	R$ 0,9728	R$ 27,2384	R$ 54,48

Principio Ativo:	CLOPIDOGREL 75MG,BISSULFATO				Reg. MS: 1.5584.0510.003-4				
29	017140	CETOPROFENO 100MG CX C/50FA IV GEN	CRISTALIA	CX	Caixas	20	R$ 2,8102	R$ 140,5100	R$ 2.810,20
Principio Ativo:	CETOPROFENO 100MG IV				Reg. MS: 1029803200033				
30	030020	CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	8	R$ 0,9541	R$ 95,4100	R$ 763,28
Principio Ativo:	CETOPROFENO 100MG IM				Reg. MS: 1.1343.0195.002-0				
31	000950	ARTRINID 50MG CX C/1BL X 24CA	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	2	R$ 0,3867	R$ 9,2808	R$ 18,56
Principio Ativo:	CETOPROFENO 50MG				Reg. MS: 1.0497.0004.008-9				
32	033729	CEFTRIAXONA 1G CX C/100FA GEN S/DIL	BLAU	CX	Caixas	4	R$ 3,9405	R$ 394,0500	R$ 1.576,20
Principio Ativo:	CEFTRIAXONA 1G IV				Reg. MS: 1.1637.0174.006-1				
33	033859	TARBET INJ 1MG/ML CX C/ 5AP X 5ML - 4699	TEUTO	CX	Caixas	1	R$ 12,4064	R$ 62,0320	R$ 62,03
Principio Ativo:	METOPROLOL 1MG/ML, TARTARATO				Reg. MS: 1.0370.0769.002-3				
34	026700	HIDROCORTISONA 100MG CX C/50FA GEN IM/IV	BLAU	CX	Caixas	3	R$ 2,5560	R$ 127,8000	R$ 383,40
Principio Ativo:	HIDROCORTISONA 100MG,SUCCINATO SODICO				Reg. MS: 1.1637.0105.001-2				
35	001598	HYCIMET 150MG/ML CX C/100AP X 2ML 4301.0087	HYPOFARMA	CX	Caixas	2	R$ 1,0634	R$ 106,3400	R$ 212,68
Principio Ativo:	CIMETIDINA 300MG				Reg. MS: 1.0387.0025.002-9				
36	010686	COMPAZ 5MG CX C/30BL X 10CP	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 0,0945	R$ 18,9000	R$ 18,90
Principio Ativo:	DIAZEPAM 5MG				Reg. MS: 1.0298.0008.008-8				
37	025810	DICLOFARMA 75MG CX C/100AP X 3ML	FARMACE	CX	Caixas	3	R$ 0,7523	R$ 75,2300	R$ 150,46
Principio Ativo:	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML				Reg. MS: 1.1085.0016.003-9				
38	024422	LIDOCAINA 10% SPRAY CX C/1FR X 50ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 25,3230	R$ 25,3230	R$ 25,32
Principio Ativo:	LIDOCAINA 100MG/ML				Reg. MS: 1.1343.0175.002-1				

Total Orçamento : R$ 18.051,47

Condição de Pagamento: 28 DIAS | Previsão de Entrega: 09/04/2026 | Validade da Proposta: 13/04/2026

Observações:

Estamos no Aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

WILLIAN LINO REPRESENTACAO
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Orçamento realizado por: Paulo Eduardo da Mota Botta

Drogal **Orcamento Nro -** 96025

Data/hora Impressão 10/04/2026 15:20:04
Data: 10/04/2026
Validade orçamento: 17/04/2026

Loja FILIAL 223 - DROGAL PONTAL II
Cliente SANTA CASA PONTAL
Condição Pagamento 40 DIAS

Pedido Cliente Nro:

Cód Loja	Produto	Qtde	Valor Bruto	Valor Desconto	Valor Liquido
15733	APRESOLINA 25MG 20CPR REV	3	R$ 32,67	R$ 4,89	R$ 27,78
58302	ENTRESTO 24MG+26MG 28CPR REV	1	R$ 204,57	R$ 20,46	R$ 184,11
69516	HIDROXIDO ALUMINIO HORT AIRELA SUSP OR 240ML	10	R$ 416,10	R$ 208,00	R$ 208,10
	Totais	**14**	**R$ 653,34**	**R$ 233,35**	**R$ 419,99**

Valor a Pagar: 419,99

Imposto: 0,00

Drogaria Lira e Genari Ltda

Rua 7 de Setembro, 436, Centro, Pontal-SP
CNPJ: 05540301000121. Insc Est: 550013810112
Fone: 16 3953 2585

Orçamento

80 comp. de Apresolina 25mg (Hidralazina) ----------39,20 - 0.49
30 comp de Entresto 50 mg (Valsartana) ----------184,11 6.137
10 frascos de Hidroxido de Aluminio 240 ml ---------159,10 15.91

Valor Total = 382,41

PONTAL 10 Março 2026

Nos colocamos à disposição para [illegible] que se fizer necessário e aguardamos pedido [illegible] breve.

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

Irmandade da Santa Casa de Misericória de Pontal
CNPJ: 55.110.753/0001-41

Rua Ananias Costa Freitas, 753
Pontal - SP

Orçamento: 102843
Data: 08/04/2026
Nr. Controle:
Proc. Cliente:

COTACAO: 1643

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	50	FR	SALBUTAMOL AEROLIN(SALBUTAMOL)100MCG 200DS+ADP Dosagem: 100MCG PR Apresentação Cotada: FR 200 DOS Apresentação Comercial: CX 50 FR 200 DOS Unit: doze reais e oitenta e nove centavos Total: seiscentos e noventa e quatro reais e cinquenta centavos	TEUTO (GO)	13,8900	694,50
2	60	CP	NIFEDIPINA NIFEDIPINA(NIFEDIPINO)20MG 30CP Dosagem: 20MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 60 CX 30 CP Unit: Total: cinco reais e noventa e quatro centavos	BRAINFARMA	0,0990	5,94
3	60	CP	ESPIRONOLACTONA ESPIRONOLACTONA 25MG 30CP(G)EMS Dosagem: 25MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 48 CX 30 CP Unit: vinte e oito centavos Total: dezesseis reais e oitenta centavos	EMS S/A	0,2800	16,80
4	100	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIOSCINA) BUTILBROMETO ESCOP 20MG AP.1ML(G)(H) Dosagem: 20MG/ML Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: AMP 100 AMP 1 ML Unit: um real e dezenove centavos Total: cento e dezenove reais	HIPOLABOR	1,1900	119,00
5	12	AMP	FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA CELESTONE(BETAMETASONA) 4MG AP. 1ML Dosagem: 4MG/ 1ML Apresentação Cotada: 1 AMP Apresentação Comercial: CX 50 CX 1 AMP Unit: cinco reais e noventa e nove centavos Total: sessenta e um reais e oitenta e oito centavos	COSMED	5,9900	71,88
6	12	AMP	CIANOCOBALAMINA + PIRIDOXINA + TIAMINA NEVRIX 5000MCG C/3 AP.2ML Dosagem: 5000MCG Apresentação Cotada: 1 AMP Apresentação Comercial: CX 50 CX 3 AMP Unit: cinco reais e cinquenta centavos Total: sessenta e seis reais	ARESE PHARMA	5,5000	66,00
7	40	FA	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO AMOXICILINA+CLAV.POT.1G+200MG 1FR/AP(G)BLAU Dosagem: 1G/200MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 20 FA 1 FA Unit: dez reais e cinquenta centavos Total: quatrocentos e vinte reais	BLAUSIEGEL	10,5000	420,00
8	80	SER	ENOXAPARINA SODICA HEPTRIS(ENOX)40MG/0,4ML 1SER.DS Dosagem: 40MG/0,4ML Apresentação Cotada: SER 1 SER Apresentação Comercial: CX 10 SER 1 SER Observação: VALIDADE 28/02/2027 Unit: treze reais e vinte centavos Total: um mil, cinquenta e seis reais	MYLAN BRASIL	13,2000	1.056,00
9	400	AMP	CLORETO DE SODIO CLORETO SODIO 0,9% 1APX10ML Dosagem: 0,9% 10ML Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 200 AMP 10 ML Observação: VALIDADE 30/05/2026 Unit: Total: setenta e nove reais e sessenta centavos	EQUIPLEX/GO	0,1990	79,60

LUMAR
COMERCIO DE PRODUTOS

COTACAO: 1643

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
10	60	CP	LOSARTANA LOSARTANA POTASSICA 50MG 30CP(G) Dosagem: 50MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 60 CX 30 CP Unit: Total: cinco reais e cinquenta e dois centavos	GERMED	0,0920	5,52
11	200	FA	FOSFATO DE CLINDAMICINA HYCLIN(FOSF.CLINDAMICINA)600MG APX4ML Dosagem: 150MG/ML Apresentação Cotada: FA 4 ML Apresentação Comercial: CX 50 FA 4 ML Unit: três reais e noventa e nove centavos Total: seiscentos e noventa e oito reais	HYPOFARMA	3,9900	798,00
12	500	AMP	BROMOPRIDA BROMOPRIDA 5MG/ML AP 2ML (G)(H) Dosagem: 5MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real e vinte e seis centavos Total: seiscentos e trinta reais	HIPOLABOR	1,2600	630,00
13	10	AMP	CLOR. DE DOBUTAMINA CLOR.DOBUTAMINA 250MG AP 20ML(G) Dosagem: 12,5MG/ML Apresentação Cotada: AMP 1 AMP Apresentação Comercial: CX 50 AMP 1 AMP Unit: seis reais e noventa centavos Total: sessenta e nove reais	TEUTO (GO)	6,9000	69,00
14	100	AMP	CITRATO DE FENTANILA CITRATO FENTANILA 50MCG(EQ.78,5MCG) 2ML(G)(A1) Dosagem: 0,05MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 50 AMP 2 ML Observação: VALIDADE 31/03/2027 Unit: dois reais e cinquenta centavos Total: duzentos e cinquenta reais	HIPOLABOR	2,5000	250,00
15	24	FR	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + FOSFATO DE SODIO DIBASICO FLEXENEMA(FOSF.SOD.MONO/DIBASICO)130ML Dosagem: 130ML Apresentação Cotada: FR 130 ML Apresentação Comercial: CX 50 FR 130 ML Unit: seis reais e noventa e nove centavos Total: cento e sessenta e seis reais e setenta e seis centavos	AIRELA	6,9900	167,76
16	25	AMP	FENOBARBITAL FENOCRISI(FENOBARBITAL)1AP.2ML IM/VI(B1)(H) Dosagem: 200MG Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 25 AMP 2 ML Unit: três reais e cinquenta centavos Total: oitenta e sete reais e cinquenta centavos	CRISTALIA	3,5000	87,50
17	200	AMP	GLICOSE GLICOSE 50% 1APX10ML Dosagem: 50% Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 200 AMP 10 ML Observação: VALIDADE 31/12/2026 Unit: Total: noventa e seis reais e quarenta centavos	FARMACE	0,4820	96,40
18	12	TB	VITAMINA A + VITAMINA D + OXIDO DE ZINCO BELGLOS POM.45GRS (VIT.A+D+OX.ZINCO) Dosagem: 400MG Apresentação Cotada: TB 45 GR Apresentação Comercial: CX 50 TB 45 GR Observação: VALIDADE 31/12/2026 Unit: três reais e noventa e nove centavos Total: quarenta e sete reais e oitenta e oito centavos	BELFAR - BELO HORI	3,9900	47,88
19	10	TB	ACIDO MUCOPOLISSACARIDEO POLISSULFURICO TOPCOND(MUCOPOLISSACA.)5MG/G GEL 40G Dosagem: 40MG Apresentação Cotada: TB 40 GR Apresentação Comercial: CX 80 TB 40 GR Unit: dezenove reais e noventa e nove centavos Total: cento e noventa e nove reais e noventa centavos	UQFN (DF)	19,9900	199,90
20	50	AMP	FITOMENADIONA ESKAVIT(FITOMENADIONA)1APX1ML IM/SC(H) Dosagem: 10MG/ML Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: CX 50 AMP 1 ML Unit: dois reais e setenta centavos Total: cento e trinta e cinco reais	HIPOLABOR	2,7000	135,00

COTACAO: 1643

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
21	50	UND	CLARITROMICINA CLARITROMICINA 500MG IV 1FR(G)MANDALA Dosagem: 500MG Apresentação Cotada: UND 1 AMP Apresentação Comercial: UND 1 AMP Unit: vinte e dois reais Total: um mil, seiscentos reais	MANDALA BRASIL	32,0000	1.600,00
22	300	UND	CEFAZOLINA FAZOLON(CEFAZOLINA)1G 1FA S/D IV/IM(H) Dosagem: 1GR Apresentação Cotada: UND 1 FR Apresentação Comercial: CX 100 UND 1 FR Unit: quatro reais e vinte centavos Total: um mil, quatrocentos e quarenta reais	BLAUSIEGEL	4,8000	1.440,00
23	60	CP	LORAZEPAM LORAZEPAM 2MG 30CP(G) (B1)GERMED Dosagem: 2MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX CX 30 CP Unit: Total: oito reais e setenta centavos	EMS S/A	0,1450	8,70
24	80	CP	OMEPRAZOL OMEPRAZOL 20MG EV 20CP(G)(H) Dosagem: 20mg Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 25 ENV 20 CP Unit: Total: sete reais e sessenta centavos	HIPOLABOR	0,0950	7,60

VALOR TOTAL DO ANEXO ---->	**8.072,98**

Valores Expressos em Reais	**VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ---->**	**8.072,98**
Valor por Extenso	**oito mil, setenta e dois reais e noventa e oito centavos**	

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

1 - Esta proposta está condicionada à analise de crédito do cliente.
2 - Qualquer emissão de Autorização de Fornecimento - AF ou empenho deverá proceder de consulta ao nosso Departamento Financeiro.
3 - Considerar quando existente, o conteúdo do campo Observação em cada item da proposta.
4 - Na eventualidade de ocorrência de entrega parcial dos produtos, será solicitada a emissão de uma nova Autorização de Fornecimento ou empenho.
5 - As quantidades a serem solicitadas em eventuais requisições de itens, decorrentes desta proposta, deverão ser adequadas (a maior ou a menor), tornando-as compatíveis com a apresentação da embalagem fornecida pelo fabricante proposto, nela referida, evitando-se fracionamentos não permitidos pela legislação vigente.

Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento	Conta para Pagamento
5 Dias	30 DIAS	BANCO DO BRASIL - CONTA	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	**Prazo de Entrega**	**Faturamento Mínimo**	**Procedência dos Produtos**
	ATÉ 5 DIAS UTEIS	1.000,00	NACIONAL
Local de Entrega -->			

Carimbo Padronizado do CNPJ

49 228 695/0001-52
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Av. Wilson Bego Nº 745
Distrito Industrial CEP 14406-091
FRANCA - SP

Franca, 08/04/2026

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.719.760 Tatuí, 09/04/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
569274	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML CX C/50 AMP "GENERICO"	EMIAS QUIMICA	CX	4	47,388200	50	0,947800	189,55
566261	DIAZEPAM 5MG CX C/200 CMP "COMPAZ" (B1)	CRISTALIA	CX	1	24,000000	200	0,120000	24,00
568580	CIMETIDINA 300MG 2ML CX C/100 AMP "HYCINET"	HYPOFARMA	CX	2	72,000000	100	0,720000	144,00
48260	SUXAMETONIO 100MG PO LIOF C/1 F-A "SUCCINILCOLIN"	EMIAS QUIMICA	CX	10	12,210000	1	12,210000	122,10
568231	HIDROCORTISONA 100MG INJ IV IM CX C/50 F/A "GENERICO"	ACAD	CX	3	141,000000	50	2,820000	423,00
574388	METOPROLOL 1MG/ML 5ML CX C/5 AMP SP "TARGET"	TEUTO BRASILEI	CX	1	61,650000	5	12,330000	61,65
569248	CEFTRIAXONA 1G PO LIOF IV C/50FA "CEFTRIONA"	FRESENIUS/HEMI	CX	8	178,000000	50	3,560000	1.424,00
23741	CETOPROFENO 50MG C/24 CPS "GENERICO"	EMS	CX	2	6,000000	24	0,250000	12,00
568928	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/100AMP "GENERICO"	HIPOLABOR	CX	8	100,700000	100	1,007000	805,60
568830	CETOPROFENO 100MG C/ PO IV CX C/50 FA "GENERICO"	CRISTALIA	CX	20	145,000000	50	2,900000	2.900,00
572108	CLOPIDOGREL 75MG CX C/30 CMP "GENERICO"	NIGLAN	CX	2	15,900000	30	0,530000	31,80
570050	HEPARINA SODICA 5.000UI/0.25ML SOL INJ CX C/50AMP "PARINEX"	HIPOLABOR	CX	2	502,500000	50	10,050000	1.005,00
568772	BUPIVACAINA+GLICOSE 0,54 4MG CX C/40AMP SP "NEOCAINA PESADA	CRISTALIA	CX	1	332,000000	40	8,300000	332,00
568359	METILERGOMETRINA 0,2MG AMP 1ML CX C/50 "ERGOMETRIN"	EMIAS QUIMICA	CX	3	113,040000	50	2,276800	341,52
574793	OMEPRAZOL 20MG C/56 CPS GELATINOSA "GENERICO"	EUROFARMA	FR	2	5,040000	56	0,090000	10,08
574518	LORAZEPAM 2MG CX C/100 CMP "GENERICO" (B1)	TEUTO BRASILEI	CX	1	13,000000	100	0,130000	13,00
568165	ATORVASTATINA 20MG CX C/30 CMP "GENERICO"	EMS	CX	1	10,500000	30	0,350000	10,50

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

www.futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.719.760 Tatuí, 09/04/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531710 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14180-000

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

567897	CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50 FA IM IV "GENERICO" (ANTIB)	BIOCHIMICO	CX	6	207,500000	50	4,150000	1.245,00
576301	CLARITROMICINA 500MG PO LIOF IV INJ CX C/1 FA "CLINBACTER"	CRIAG QUIMICA	CX	30	31,400000	1	31,400000	1.570,00
569733	FITOMENADIONA 10MG/ML CX C/25AMP X 1ML "KAVIT"	CRISTALIA	CX	2	78,500000	25	3,140000	157,00
53757	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML C/50 "UNI HALOPER" (C1)	CRIAG QUIMICA	CX	1	59,500000	50	1,190000	59,50
576586	GLICOSE 50% 10ML CX C/200 AMP	EQUIPLEX	CX	1	90,252400	200	0,451300	90,25
53381	FENTANILA 50MCG/ML 2ML C/50AMP IM/IV/EPIDURAL "GENERICO" (A	HIPOLABOR	CX	2	83,000000	50	1,660000	166,00
568565	DIMENIDRINATO+PIRIDOX+GLIC+FRUT IV 10ML C/100 "DRAMIN B6 GL"	HYPERA/TAKEDA	CX	2	781,467200	100	7,814700	1.562,93
570288	DOBUTAMINA 12,5MG/ML (250MG) 20ML INJ CX C/10AMP"GENERICO"	HYPOFARMA	CX	1	63,026400	10	6,302640	63,03
572665	NIFEDIPINO 20MG CMP CX C/30 "NEO FEDIPINA"	HYPERA/TEC QU	CX	2	2,736500	30	0,091200	5,47
568029	METANAMINOL 10MG/ML 1ML CX C/25 AMP "ARANIN	CRISTALIA	CX	1	477,500000	25	19,100000	477,50
575044	BUTIL ESCOP 4MG/ML+DIP. 500MG/ML INJ 5ML C/100 "GENERICO"	JANSSEN	CX	8	150,000000	100	1,500000	1.200,00
571575	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJ 1ML C/100 "GENERICO"	HYPOFARMA	CX	1	74,000000	100	0,740000	74,00
568254	AMOX10+AC CLAV 200MG INJ PO EV CX C/10 FA "GENERICO" (ANTIB)	EUROFARMA	CX	6	118,470600	10	11,847100	473,88
574863	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML C/ DISP SRG C/10 SEM "HYBIUT"	HYPERA/TEC QU	CX	8	104,300000	10	10,430000	834,40
568284	CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML CX C/100AMP "GENERICO" (ANTIB)	HIPOLABOR	CX	2	278,000000	100	2,780000	556,00
568851	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML IM/IVCX C/50 AMP "GENERICO"	FARMACE/NOVA	CX	10	50,350000	50	1,007000	503,50
576645	MORFINA 0,2MG/ML SOL INJ 1ML C/50 "DOLO MORF" (A1)	CRIAG QUIMICA	CX	1	136,241200	50	2,724800	136,24

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.719.760 Tatuí, 09/04/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14180-000

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A PRAZO 28
Nº Empenho : Nº Proc. : Nº Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

QTDE ITENS: 34 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 17.024,51

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias **VALIDADE DA PROPOSTA:** 3 dias

OBSERVAÇÕES:

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 187241
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03526.121003 00033.355173 4 14430000676018
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.**
Nome/Razão Social:	**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.**
CPF/CNPJ:	**04.274.988/0001-38**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	11/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	12/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	6.760,18
Juros (R$):	4,51
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	135,20
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	6.899,89
Valor Pago (R$):	6.899,89

Data/hora da operação: 12/05/2026 11:15:16

Código da operação: 64625206507
Chave de segurança: 9XAC7GU0NRSZL4AL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Ativa

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITÁ, 290
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.187.241
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0404 2749 8800 0138 5500 1000 1872 4110 3129 6427
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA 7634	135261350011612 - 09/04/2026 16:16:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	09/04/2026
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-000	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PONTAL	SP	1639531716		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	11/05/2026
Valor	R$ 6.760,18

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
6.736,01	987,06	0,00	0,00	0,00	0,00	6.760,18
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	6.760,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
Quality Transportes e Entregas Rapidas Ltda.	0-Remetente				06.321.409/0013-20
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA,415 SETOR AER AMARAIS-AEROCLUB		CAMPINAS		SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	Volumes			45,240	45,240

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
53648	AERODINI 100MCG/DOSE AER S/PRAY 200DOSES+ADAPTADOR/TEUTO S+ PMC: 55,67 Lote: 07645270 Qt: 50 Fab: 12/05/25 Val: 12/05/27	30049039	700	5102	FR	50	11,3600	568,00	568,00	102,24			18,00	
35962	ANDROCORTIL 500MG PO LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO S+ PMC: 15,37 Lote: 2596/1956 Qt: 150 Fab: 02/09/25 Val: 02/09/27	30043210	000	5102	FA	150	4,6500	697,50	697,50	125,55			18,00	
55752	ATORVASTATINA CÁLCICA 20MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/CIMED G+ PMC: 2,27 Lote: 2601540 Qt: 30 Fab: 08/12/25 Val: 08/12/27	30049069	000	5102	CP	30	0,1800	5,40	5,40	0,65			12,00	
55858	CEFAZOLINA 1G PO SOL INJ (GEN) CX C/ 50 FA/EUGIA PHARMA G+ PMC: 17,18 Lote: BZLID25061A Qt: 300 Fab: 01/12/25 Val: 30/11/27	30042059	200	5102	FA	300	3,8900	1.167,00	1.167,00	140,04			12,00	
53886	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PO P/ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU G+ PMC: 67,56 Lote: 26030661 Qt: 200 Fab: 20/02/26 Val: 20/02/28 FCI:EAAC6B9E-AB47-46DC-A0ED-C4F7B335CF05	30042059	500	5102	FA	200	3,5300	706,00	706,00	84,72			12,00	
55725	CLARITROMICINA 500MG (GEN) PO LIOF SOL INFUS IV CT FA/MANDALA BRASIL G+ PMC: 164,23 Lote: AR250359A Qt: 30 Fab: 01/07/25 Val: 30/06/27	30042029	200	5102	FA	30	29,6200	888,60	888,60	106,63			12,00	
53665	CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/ACCORD G+ PMC: 9,26 Lote: M2505466 Qt: 60 Fab: 07/08/25 Val: 31/07/27	30049099	700	5102	CP	60	0,3103	18,62	18,62	2,23			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte:
PEDIDO 7684
TERMO DE CONVÊNIO Nº 008/2025
Vendedor: 162-ATIVA REGIÃO 16 Id Ped: 3129884
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-9
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 983,75 Estadual: R$ 811,22 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) "Red Base conf art 62, Anexo II, RICMS/2000"

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
DATA 10/04/26
Farmácia
Santa Casa de Pontal

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Ativa

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITÁ, 290
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.187.241
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3526 0404 2749 8800 0138 5500 1660 1872 4110 3129 6427

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135261350011612 - 09/04/2026 16:16:30**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		**04.274.988/0001-38**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
32967	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML CX C/ 200 AP/FARMACE G+ PMC: 1,35 Lote: 26C8200C Qt: 400 Fab: 12/03/26 Val: 12/02/28	30049099	020	5102	AP	400	0,1450	58,00	33,83	4,06			12,00	
36124	DIAZEPAM 5MG (GEN) VO CT C/30 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMICA/BI G+ PMC: 0,51 Lote: B26A0640 Qt: 60 Fab: 13/01/26 Val: 13/01/28 FCI:FFF63DC4-B74E-45E2-9380-E2337368B624	30049064	500	5102	CP	60	0,0600	3,60	3,60	0,43			12,00	
34852	DICLOFENACO SÓDICO 75MG (25MG/ML) (GEN) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP/HYPOFARMA G+ PMC: 1,75 Lote: 25101792 Qt: 200 Fab: 22/12/25 Val: 31/10/27	30049039	000	5102	AP	200	0,6806	136,12	136,12	16,33			12,00	
47331	DOBUTAMINA 12,5MG/ML SOL INJ 20ML (GEN) CT C/ 50 AP/TEUTO G+ PMC: 38,65 Lote: 3637770 Qt: 50 Fab: 15/12/25 Val: 15/12/27	30049039	000	5102	AP	50	5,2000	260,00	260,00	31,20			12,00	
53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA R+ PMC: 11,48 Lote: B25J2946 Qt: 200 Fab: 10/10/25 Val: 10/10/27 FCI:5FC3CB9E-A93E-4AD0-0DC5-1912EB82A630	30045090	500	5102	AP	200	7,2500	1.450,00	1.450,00	261,00			18,00	
46322	HIDROCORTISONA 100MG CT C/ 50 FA S/ DIL (GEN)/BLAU G+ PMC: 6,42 Lote: 25121763 Qt: 150 Fab: 17/11/25 Val: 30/11/27 FCI:0CA1473C-FCE5-45E7-A6AD-C6CBF7E7AB6B	30043210	500	5102	FA	150	2,5300	379,50	379,50	45,54			12,00	
56423	NEO FEDIPINA 20MG CT C/ 30 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMICA S+ PMC: 1,20 Lote: B25K2046 Qt: 60 Fab: 28/10/25 Val: 28/10/28 FCI:556052C4-6B59-4438-893C-04613E2F7238	30049062	500	5102	CP	60	0,0900	5,40	5,40	0,97			18,00	
45554	NEVRIX IM SOL INJ 2ML CT C/ 3 AP/ARESE S+ PMC: 8,88 Lote: 0000122534 Qt: 12 Fab: 19/11/25 Val: 30/11/27	30039013	000	5102	AP	12	4,5900	55,08	55,08	9,91			18,00	
44467	OMOPROL 20MG CT C/ 56 CAPS GEL DURA/BELFAR S+ PMC: 0,74 Lote: 125201 Qt: 112 Fab: 29/12/25 Val: 29/12/27	30049069	000	5102	CAPS	112	0,0800	8,96	8,96	1,61			18,00	
53678	PHOSPHENEMA (160+60)MG/ML SOL RETAL 130ML CX C/ 12 FR/CRISTALIA G+ Lote: 50030893 Qt: 24 Fab: 23/07/25 Val: 23/07/27 FCI:A8B202F8-7544-424C-BC04-763978960C817	30049099	500	5102	FR	24	5,8500	140,40	140,40	25,27			18,00	
31419	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML (GEN) SOL INJ 1ML IM CX C/100 AP/HIPOLABOR/A1 G+ PMC: 5,71 Lote: AZ-014/24M Qt: 100 Fab: 21/11/24 Val: 31/10/26 FCI:D7F58D99-C320-4789-8195-215575623054	30049099	500	5102	AP	100	1,5800	158,00	158,00	18,96			12,00	
25150	UNI HALOPER 5MG/ML SOL INJ 1ML IM CT C/50 AP/UNIAO QUIMICA C1 S+ PMC: 6,02 Lote: 2605921 Qt: 50 Fab: 01/02/26 Val: 27/02/28 FCI:86B13555-3253-4906-A9E6-2051E1C80568	30049069	500	5102	AP	90	1,0800	54,00	54,00	9,72			18,00	

Ativa

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITÁ, 290

Cep:14020-680 – RIBEIRAO PRETO – SP

Fone:(16)3993-9100

Fone: 04.274.988/0001-38

BANCO DO BRASIL

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA **RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP** **04.274.988/0001-38**	**3370-7/0026500-4**	**09/04/2026**	**11/05/2026**
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP 55.110.753/0001-41	Número Documento: **187241-01**	Cart./Nosso Número: 17/35261210000033355	Valor do Documento: **6.760,18**

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03526.121003 00033.355173 4 14430000676018**

Local de Pagamento:					Vencimento
					11/05/2026
Beneficiário **ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38**					Agência/Cód.Beneficiário **3370-7/0026500-4**
Endereço Beneficiário **RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP**					
Data do documento: **09/04/2026**	No. do documento **187241-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **09/04/2026**	Nosso Número **35261210000033355-0**
Uso do Banco	Carteira **17**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **6.760,18**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 4,51 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 135,20
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 2238 unidade(s)/ 9 volumes
de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
(04.274.988/0001-38) os produtos constantes
da nota fiscal 000187241 serie 001
e pedido 3129642 de 09/04/2026
Pedido fornecedor:
Reclamações/Devoluções:
Prazo máximo 24 horas do recebimento

CIDADE	ROTA
PONTAL-SP	
CLIENTE	CNPJ
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	**55.110.753/0001-41**
TRANSPORTADORA	
Quality Transportes e Entregas Rapidas Ltda.	

NOTA	DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PEDIDO

Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000187241
(___) 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 000187241
MOTIVO: Transportadora não aceitou aguardar a conferência interna dos volumes. Portanto conferimos apenas os volumes de embarque. A verificação interna dos produtos será feita após.

Data: ___/___/_____ Assinatura: _____

SIH-R<HCMP0004> Emissão 09/04/2026 13:58

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 7684

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO) **Data Ped:** 09/04/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 35 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação	(Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total
Observação do Pedido	TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025		

10868- 1 AEROLIN (SALBUTAMOL) SPRAY 100 MCG/DOSE		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	50,0000	11,3600	0,0000	0,0000	568,0000
Complemento do item					
13213- 1 LIPITOR (ATORVASTATINA) 20MG CPR-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	30,0000	0,1800	0,0000	0,0000	5,4000
Complemento do item					
15945- 1 KEFAZOL (CEFAZOLINA) 1G INJ FA-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	300,0000	3,8900	0,0000	0,0000	1.167,0000
Complemento do item					
16071- 1 ROCEFIN (CEFTRIAXONA) 1G EV FA-FRASCO		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	200,0000	3,5300	0,0000	0,0000	706,0000
Complemento do item					
17176- 1 CITONEURIM (VIT B1 + VIT B12 + VIT B6)		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	12,0000	4,5900	0,0000	0,0000	55,0800
Complemento do item					
17346- 1 KLARICID (CLARITROMICINA) 500MG IV FA-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	30,0000	29,6200	0,0000	0,0000	888,6000
Complemento do item					
17760- 1 PLAVIX (CLOPIDOGREL) 75MG CPR-COMPRIMIDO-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	60,0000	0,3103	0,0000	0,0000	18,6180
Complemento do item					
17954- 1 CLORETO DE SÓDIO 0,9% AMP 10ML-AMPOLA-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	400,0000	0,1450	0,0000	0,0000	58,0000
Complemento do item					
20357- 1 VALIUM (DIAZEPAM) 5MG CPR-COMPRIMIDO-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	60,0000	0,0600	0,0000	0,0000	3,6000
Complemento do item					
20576- 1 VOLTAREN (DICLOFENACO SÓDIO) 75MG/ML AMP		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	200,0000	0,6806	0,0000	0,0000	136,1200
Complemento do item					
21581- 1 DOBUTREX (DOBUTAMINA) 250MG AMP 20ML-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	50,0000	5,2000	0,0000	0,0000	260,0000
Complemento do item					

Alexandre A. G. Marinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

SIH-R<HCMP0004> Emissão 09/04/2026 13:58

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido 7684

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO) **Data Ped:** 09/04/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 35 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)			
Centro de Custo	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025					
22019- 1 DRAMIN B6 DL (DIMENIDRINATO+VIT.B6) IV	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	200,0000	7,2500	0,0000	0,0000	1.450,0000
Complemento do item					
24405- 1 FLEET ENEMA (FOSF SÓDIO + FOSF SÓDIO) FR	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	24,0000	5,8500	0,0000	0,0000	140,4000
Complemento do item					
26621- 2 HALDOL (HALOPERIDOL) 5MG/ML AMP 1ML-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	50,0000	1,0800	0,0000	0,0000	54,0000
Complemento do item					
27078- 1 SOLU CORTEF (HIDROCORTISONA) 100MG FA-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	150,0000	2,5300	0,0000	0,0000	379,5000
Complemento do item					
27091- 1 SOLU CORTEF (HIDROCORTISONA) 500MG FA-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	150,0000	4,6500	0,0000	0,0000	697,5000
Complemento do item					
32694- 1 DIMORF (MORFINA) 10MG/ML AMP 1ML-AMPOLA-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	100,0000	1,5800	0,0000	0,0000	158,0000
Complemento do item					
33625- 1 ADALAT (NIFEDIPINO) 20MG CPR-COMPRIMIDO-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	60,0000	0,0900	0,0000	0,0000	5,4000
Complemento do item					
35208- 1 LOSEC MUPS (OMEPRAZOL) 20MG CAP-CAPSULA-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	112,0000	0,0800	0,0000	0,0000	8,9600
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	6.760,1780
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
6.760,1780	0,0000	0,0000	0,0000	6.760,1780

Lucimeire das Flores
Dep. de Compras
Santa Casa de Pontal

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

Alexandre Assunção
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITÁ, 290 - SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES
CEP:14020-680 - RIBEIRAO PRETO - SP
TEL:(16)3993-9100 - Fax:(16)3993-9100
CNPJ:04.274.988/0001-38 - IE:582.596.876.113
vendas@ativahosp.com.br Usuário:Wilson

ORCAMENTO Nº 3128306 **09 DE ABRIL DE 2026**

Agente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575)
Fantasia:
Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS,753
Cidade: PONTAL
Bairro: CENTRO
Cnpj/Cpf: 55.110.753/0001-41

Contato:
Cep: 14180-000
Telefone: (16)99757-1500
Uf: SP
E-mail: docompras@iscmpontal.com.br
IE/RG: ISENTO

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	56423	NEO FEDIPINA 20MG CT C/ 30 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMICA	EE-1800	CP	60	0,0900	5,40
NIFEDIPINO 20MG							
0002	53648	AERODINI 100MCG/DOSE AER SPRAY 200DOSES+ADAPTADOR/TEUTO	EE-50	FR	50	11,3600	568,00
SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG AEROSOL INALATORIO							
0003	40371	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CX C/ 100AP/FARMACE	EE-2000	AP	800	1,3200	1.056,00
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 5ML							
0004	34195	BUTIL ESCOPO 20MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	0,7704	77,04
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOL INJ 1ML							
0005	45554	NEVRIX IM SOL INJ 2ML CT C/ 3 AP/ARESE	EE-150	AP	12	4,5900	55,08
CIANOCOBALAMINA 5000MCG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100MG + CLORIDRATO DE TIAMINA 100MG SOL INJ							
0006	56135	AMOXICILINA+CLAV.POTÁS 1G+200MG (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV CT C/ 20 FA/BLAU	EE-800	FA	40	9,9238	396,95
AMOXICILINA 1000MG + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (ÁCIDO CLAVULÂNICO)200MG PÓ INJ							
0007	53117	HEPTRIS 100MG/ML (40MG) IV/SC SOL INJ 0,4ML CT C/ 10 SER+SIST SEG/MYLAN/VIATRIS	EE-360	SER	80	11,9000	952,00
ENOXAPARINA SÓDICA 100MG/ML (40MG) SOL INJ IV 0,4ML							
0008	32967	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML CX C/ 200 AP/FARMACE	Palete-57600	AP	400	0,1450	58,00
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 10ML							
0009	31736	CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG) SOL INJ (GEN) 4ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	200	2,3400	468,00
FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG/4ML) SOL INJ 4ML							
0010	39426	BROMOPRIDA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	500	1,0000	500,00
BROMOPRIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ IM/IV 2ML							

0011	37006	DIMORF 0,2MG/ML SOL INJ 1ML EPIDURAL/INTRATECAL/IV EST C/50 AP/CRISTÁLIA	EE-800	AP	50	5,9145	295,73
SULFATO DE MORFINA 0,2MG/ML SOL INJ 1ML								
0012	31419	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML (GEN) SOL INJ 1ML IM CX C/100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	1,5800	158,00
SULFATO DE MORFINA 10MG/ML INJ 1ML								
0013	47331	DOBUTAMINA 12,5MG/ML SOL INJ 20ML (GEN) CT C/ 50 AP/TEUTO	EE-50	AP	50	5,2000	260,00
CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5MG/ML (250MG) SOL INJ 20ML								
0014	53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA	EE-600	AP	200	7,2500	1.450,00
DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML								
0015	37404	FENTANILA 100MCG (50MCG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML IV/EPIDURAL/IM CX C/50 AP/HIPOLABOR	EE-1600	AP	100	1,9700	197,00
FENTANILA 0,0785MG/ML (0,05MG/ML) SOL INJ 2ML								
0016	53678	PHOSFOENEMA (160+60)MG/ML SOL RETAL 130ML CX C/ 12 FR/CRISTÁLIA	EE-12	FR	24	5,8500	140,40
FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO MONOHIDRATADO 0,16G/ML + FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO HEPTAHIDRATADO 0,06G/ML SOL RET 125ML + CANULA 130 ML								
0017	32639	GLICOSE 50% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP/SAMTEC	EE-200	AP	200	0,4173	83,46
GLICOSE 50% (500MG/ML) SOL INJ IV 10ML								
0018	25150	UNI HALOPER 5MG/ML SOL INJ 1ML IM CT C/50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	50	1,0800	54,00
HALOPERIDOL 5MG SOL INJ 1ML								
0019	33120	TOPCOID 5MG/G GEL 40G/UNIAO QUIMICA	EE-80	BG	10	14,9100	149,10
POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDEO 5MG/G GEL 40G								
0020	35102	ESKAVIT 10MG/ML SOL INJ IM 1ML CX C/ 50 AP/HIPOLABOR	EE-1600	AP	50	2,0200	101,00
FITOMENADIONA (VIT K) 10MG/ML SOL INJ IM 1ML								
0021	55725	CLARITROMICINA 500MG (GEN) PO LIOF SOL INFUS IV CT FA/MANDALA BRASIL	EE-60	FA	50	29,6200	1.481,00
CLARITROMICINA 500MG PÓ LIOF P/ SOL INJ								
0022	55858	CEFAZOLINA 1G PÓ SOL INJ (GEN) CX C/ 50 FA/EUGIA PHARMA	EE-300	FA	300	3,8900	1.167,00
CEFAZOLINA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ								
0023	55752	ATORVASTATINA CÁLCICA 20MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/CIMED	EE-3600	CP	30	0,1800	5,40
ATORVASTATINA CÁLCICA 20MG								
0024	32430	LORAZEPAM 2MG (GEN) CT C/ 20 CP/EMS	EE-1200	CP	60	0,1900	11,40
LORAZEPAM 2MG								
0025	44467	OMOPREL 20MG CT C/ 56 CAPS GEL DURA/BELFAR	EE-7168	CAPS	112	0,0800	8,96
OMEPRAZOL 20MG								

0026	32065	OMEPRAZOL 40MG PÓ LIOF SOL INJ (GEN) + DIL 10ML CT C/ 25 FA/CRISTÁLIA	EE-225	FA	200	6,5500	1.310,00
OMEPRAZOL SÓDICO 40MG PÓ LIOF P/ SOL INJ C/ DIL 10ML							
0027	21089	ERGOMETRIN 0,2MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	150	2,2700	340,50
MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2MG/ML SOL INJ 1ML							
0028	20631	NEOCAÍNA PESADA 5MG+80MG/ML SOL INJ 4ML CT C/ 40 AP ESTOJO EST./CRISTÁLIA	EE-640	AP	40	7,8800	315,20
CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5MG/ML + GLICOSE ANIDRA 80MG/ML SOL INJ 4ML							
0029	39586	OCITOCINA 5UI/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 50 AP/BLAU	EE-50	AP	500	2,9300	1.465,00
OCITOCINA 5UI/ML SOL INJ 1ML							
0030	53376	PARINEX 5.000UI/0,25ML SOL INJ 0,25ML CT C/ 50 AP/HIPOLABOR	EE-1600	AP	100	9,1200	912,00
HEPARINA SÓDICA 5000 UI SOL INJ SUBC 0,25 ML							
0031	53665	CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/ACCORD	EE-4320	CP	60	0,3103	18,62
BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG							
0032	31217	CETOPROFENO 100MG (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV CT C/ 50 FA/CRISTÁLIA	EE-1000	FA	1.000	3,0900	3.090,00
CETOPROFENO 100MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV							
0033	49384	CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	800	0,9900	792,00
CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML							
0034	53886	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU	EE-400	FA	400	3,5300	1.412,00
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL							
0035	53861	TARBET 1MG/ML SOL INJ IV 5ML CT C/ 5 AP/TEUTO	EE-400	AP	5	13,1100	65,55
TARTARATO DE METOPROLOL 1MG/ML INJ 5ML							
0036	46322	HIDROCORTISONA 100MG CT C/ 50 FA S/ DIL (GEN)/BLAU	EE-800	FA	150	2,5300	379,50
SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL							
0037	35962	ANDROCORTIL 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	150	4,6500	697,50
SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL							
0038	32434	CIMETIDINA 300MG (150MG/ML) SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 120 AP/TEUTO	EE-960	AP	200	1,0300	206,00
CIMETIDINA 150MG/ML SOL INJ 2ML							
0039	58124	DIAZEPAM 5MG (GEN) VO CT C/30 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMICA	EE-1000	CP	60	0,0600	3,60
DIAZEPAM 5MG							
0040	34652	DICLOFENACO SÓDICO 75MG (25MG/ML) (GEN) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	200	0,6806	136,12
DICLOFENACO SÓDICO 75MG/3ML (25MG/ML) SOL INJ 3ML							

Total Geral: R$ 20.842,51

**** VINTE MIL,OITOCENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA E UM CENTAVOS ****

Observações:

BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

Cond.Pagto: 30

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Transportadora: Cif -

Vendedor: Wilson
ATIVA REGIÃO 16
vendas@ativahosp.com.br

AO

IRM. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

Cnpj:55.110.753/0001-41

Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.
CNPJ: 44.734.671/0022-86

Inscrição Estadual: 376.076.430.117

Insc.Municipal: 80472
Rodovia Monsenhor Clodoaldo de
Paiva, S/N KM 46,2 - Itapira -
SP CEP: 13974-908
TEL: 19 - 3863-9500 - FAX: 19 - 3863-9589

* DATA DO ORÇAMENTO: 08/04/2026;

* PRAZO DE ENTREGA: A COMBINAR

*CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: A COMB.

PRODUTO	QTDE UNITARIA	PREÇO (R$) VENDA UNID	
AMPLOSPEC 1G Pó Sol. Inj. 50fa. - BIOCHIMICO	400	R$	4,30
ARAMIN 10mg/mL - S.INJ- 25amp. X 1mL (ÂMBAR)	25	R$	17,50
BETACRIS 1MG/ML - SOL.INJ. 10ESTX1AMPX5ML	5	R$	12,00
CEFAZOLINA SÓDICA 1G Pó Sol. Inj. 50fa. - BIOCHIMICO	300	R$	4,70
CETOPROFENO 100mg IV Po Liof. Inj.-50fa. (GEN)	1.000	R$	2,80
CETOPROFENO 50mg/mL - S.INJ- 25amp. X 2mL (GEN)	800	R$	1,15
DIMORF 0,2mg/mL - S.INJ- 50est. x 1amp. x 1mL	50	R$	5,50
DIMORF 10mg/mL S.INJ- 50amp. X 1mL	50	R$	1,70
FENTANEST 0,05mg/mL S.INJ- 50est.x1ampx2mL(Âmbar)	100	R$	6,00
HEMOFOL 5000UI/0,25ml S.INJ - Subc.25amp X 0,25ml	100	R$	7,00
HEPARINOX 40mg/0,4mL - 10 ser pre ench x 0,4mL +	80	R$	11,80
KAVIT 10mg/mL S.INJ- 25amp. X 1mL	50	R$	2,00
NEOCAINA 0,5% PESADA S.INJ- 40est. X 4mL	40	R$	6,00
OMEPRAZOL 40mg IV- 25 fa.+25 amp.dil.X10mL (GEN)	200	R$	6,50
PHOSFOENEMA 180+60mg/mL Enema - 12fr.X130mL	24	R$	6,50
XYLESTESIN 10% SPRAY-1fr. 50ml	1	R$	45,00

Banco(s) para deposito:

- Banco Bradesco: AG.2002 C/C.857-5 São Paulo SP/CHAVE PIX:BRADESCO@CRISTALIA.COM.BR
- Banco do Brasil: AG.5115-2 C/C.2014-1 - São Paulo/SP/CHAVE PIX: 44.734.671/0001-51
- Banco Itaú: AG: 0011 - C/C. 10069-0 - Itapira/SP/CHAVE PIX: ITAU@CRISTALIA.COM.BR

- FABRICANTE: CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS
- PROCEDÊNCIA: NACIONAL
- I.P.I: ISENTO
- C.D.C: ***

Atenciosamente

CRISTÁLIA PROD. QUIM. E FARMACÊUTICOS LTDA

Gmail dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7687

HOSPITALAR - Renato Valente Lopes <renato.lopes@cristalia.com.br> 9 de abril de 2026 às 11:50
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Bom dia, Lucia.

Tudo bem?

Do nosso pedido, houve pendencia do Omeprazol EV. Até o momento os demais itens do pedido constam em estoque.

At.te.

Renato Valente Lopes

Vendedor Propagandista - Hospitalar
(16) 98122-2371

E-mail: renato.lopes@cristalia.com.br

CRISTÁLIA
Sempre ao seu lado a cada dia.

/laboratoriocristalia

cristalia.com.br
0800 701 1918

Esta mensagem é dirigida exclusivamente ao seu destinatário e pode conter informações confidenciais ou de acesso restrito. Caso você tenha recebido este e-mail por engano, por favor, comunique imediatamente o remetente e não compartilhe com terceiros. Nesse caso, solicitamos que destrua definitivamente esta mensagem e qualquer anexos e todas as suas cópias, sejam eletrônicas ou impressas.

This message is addressed exclusively to its addressee and may contain privileged or restricted information. If you have received this email in error, please report it immediately and do not share it with third parties. In this case, we request that you permanently destroy this message and all attachments and all copies thereof, whether electronic or printed.

De: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>
Enviada em: quinta-feira, 9 de abril de 2026 11:10
Para: HOSPITALAR - Renato Valente Lopes <renato.lopes@cristalia.com.br>
Assunto: PEDIDO 7687

[ATENÇÃO] Links e anexos podem conter ameaças. Verifique o remetente e o conteúdo antes de clicar ou abrir.

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

COTAÇÃO

HOSPITALAR - Renato Valente Lopes <renato.lopes@cristalia.com.br> 9 de abril de 2026 às 11:06
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Bom dia, Lucia.

Dos itens cotados, o item Heparina não temos no estoque, os demais até o momento constam saldos.

At.te.

Renato Valente Lopes

Vendedor Propagandista - Hospitalar
(16) 98122-2371

E-mail: renato.lopes@cristalia.com.br

CRISTÁLIA
Sempre se pode ir além.

/laboratoriocristalia

cristalia.com.br
0800 701 1918

Esta mensagem é dirigida exclusivamente ao seu destinatário e pode conter informações confidenciais ou de acesso restrito. Caso você tenha recebido este e-mail por engano, por favor, comunique imediatamente o remetente e não compartilhe com terceiros. Nesse caso, solicitamos que destrua definitivamente esta mensagem e quaisquer anexos e todas as suas cópias, sejam eletrônicas ou impressas.

This message is addressed exclusively to its addressee and may contain privileged or restricted information. If you have received this email in error, please report it immediately and do not share it with third parties. In this case, we request that you permanently destroy this message and all attachments and all copies thereof, whether electronic or printed.

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Rioclarense

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27
Fone: (19) 35225-800
Cep: 13.916-074
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A2A04R/1
Quarta-feira, 8 de Abril de 2026 - 15:20:22

Dados do Cliente:

Empresa: 2839 - IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
End: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
Cep: 14.180-000
Cidade: PONTAL - Estado: SP
Fone: 16 39531716
Fax:
Cnpj: 55.110.753/0001-41

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	034841	NEO FEDIPINA 20MG CX C/18L X 30CP 22542-0	NEO Q/HYP/BRAIN	CX	Caixas	2	R$ 0,1063	R$ 3,1890	R$ 6,38
Principio Ativo:		NIFEDIPINA 20MG			Reg. MS: 1.5584.0169.003-1				
2	033693	ESPIRONOLACTONA 25 MG CX C/28L X 15CP GEN	GEOLAB	CX	Caixas	2	R$ 0,1872	R$ 5,6160	R$ 11,23
Principio Ativo:		ESPIRONOLACTONA 25MG			Reg. MS: 1.5423.0266.004-9				
3	029488	ARAMIN 10MG/ML CX C/25AP X 1ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 19,0995	R$ 477,4875	R$ 477,49
Principio Ativo:		METARAMINOL 10MG/ML HEMITARTARATO			Reg. MS: 1.0298.0102.007-0				
4	022633	BROMETO N-BUTIL+DIPIRONA 4MG+500MG/ML CX 100AP X 5 ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	8	R$ 1,2479	R$ 124,7900	R$ 998,32
Principio Ativo:		BROMETO DE N-BUTILESC 4MG/ML+DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML			Reg. MS: 1.1085.0026.003-3				
5	029014	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	1	R$ 0,7214	R$ 72,1400	R$ 72,14
Principio Ativo:		BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML			Reg. MS: 1.1085.0043.001-1				
6	035408	AMOXIC + CLAV 1000MG + 200MG CX C/20FA S/DIL GEN	BLAU	CX	Caixas	2	R$ 9,9090	R$ 198,1800	R$ 396,36
Principio Ativo:		AMOXICILINA 1G, CLAVULANATO DE POTASSIO			Reg. MS: 1.1637.0180.002-1				
7	033132	HEPTRIS 40MG CX C/10SE X 0,4ML C/DISPOSITIVO BIOSSIMILAR	MYLAN/VIATRIS	CX	Caixas	8	R$ 12,0983	R$ 120,9830	R$ 967,86
Principio Ativo:		ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML			Reg. MS: 1.8830.0076.012-8				

8	013995	CLORETO DE SODIO 0,9% C/200AP X 10ML PL 1210623	EQUIPLEX	CX	Caixas	2	R$ 0,1528	R$ 30,5600	R$ 61,12
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML			Reg. MS: 1.1772.0001.009-3					
9	034799	LOSARTANA POTASSICA 50MG CX C/2BL X 15CP REV GEN 22537-0	NEO Q/HYP/BRAIN	CX	Caixas	2	R$ 0,0385	R$ 1,1550	R$ 2,31
Principio Ativo:		LOSARTANA POTASSICA 50MG			Reg. MS: 1.5584.0428.015-9					
10	011885	CLINDAMICINA 600MG CX C/100AP X4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R$ 2,2470	R$ 224,7000	R$ 449,40
Principio Ativo:		CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO			Reg. MS: 1134301030045					
11	022820	BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	5	R$ 0,9501	R$ 95,0100	R$ 475,05
Principio Ativo:		BROMOPRIDA 10MG/2ML			Reg. MS: 1.1343.0130.003-4					
12	010756	DIMORF 0,2MG/ML C/50AP X 1ML ESTOJO ESTERIL	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 6,8025	R$ 340,1250	R$ 340,13
Principio Ativo:		MORFINA 0,2MG/ML,SULFATO EST			Reg. MS: 1.0298.0097.014-8					
13	003109	DIMORF 10MG/ML CX 50AP X 1ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 2,5994	R$ 129,9700	R$ 129,97
Principio Ativo:		MORFINA 10MG/ML,SULFATO			Reg. MS: 1.0298.0097.003-2					
14	027951	DOBUTAMINA 12,5MG/ML CX C/10AP X 20ML GEN 4301.0268	HYPOFARMA	CX	Caixas	1	R$ 5,4228	R$ 54,2280	R$ 54,23
Principio Ativo:		DOBUTAMINA 250MG, CLORIDRATO			Reg. MS: 1.0387.0057001-5					
15	017434	FENTANILA 50MCG/ML CX C/50AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R$ 2,1844	R$ 109,2200	R$ 218,44
Principio Ativo:		FENTANILA, CITRATO 78,5MCG 2ML EQUIVALEN			Reg. MS: 1.1343.0151.002-0					
16	031677	PHOSFOENEMA CX C/12FR X 130 ML	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R$ 7,2184	R$ 86,6208	R$ 173,24
Principio Ativo:		FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + FOSFATO DE			Reg. MS: 0000000000000					
17	013997	GLICOSE 50% CX C/200AP X 10ML PL 1210659	EQUIPLEX	CX	Caixas	1	R$ 0,3963	R$ 79,2600	R$ 79,26
Principio Ativo:		GLICOSE 50% 10ML			Reg. MS: 1.1772.0004.014-6					

18	010697	HALO 5 MG/ML CX C/50AP X 1ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 2,2681	[illegible] 113,4050	R$ 113,41
Principio Ativo:		HALOPERIDOL 5MG/ML			Reg. MS: 1.0298.0020.028-8				
19	035560	HALEXMINOPHEN 10MG/ ML CX C/10BOX100ML 40000485	HALEX ISTAR	CX	Caixas	5	R$ 23,6312	R$ 236,3120	R$ 1.181,56
Principio Ativo:		PARACETAMOL 10MG/ML 100ML			Reg. MS: 1.0311.0178.003-1				
20	019015	TOPCOID 5MG/G GEL CX C/1BG X 40GR 1000341	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	10	R$ 14,3699	R$ 14,3699	R$ 143,70
Principio Ativo:		ACIDO MUCOPOLISSACARIDO-POLISSULFURICOG			Reg. MS: 1.0497.1302.004-9				
21	031326	HYVIT K 10MG/ML SOL INJ CX C/50AMP X 1ML	HYPOFARMA	CX	Caixas	1	R$ 1,7723	R$ 88,6150	R$ 88,61
Principio Ativo:		FITOMENADIONA 10MG/1ML (VIT.K1) IM			Reg. MS: 1.0387.0075.001-3				
22	036315	CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50FA GEN	AUROBINDO/EUGIA	cx	Caixas	6	R$ 4,5818	R$ 229,0900	R$ 1.374,54
Principio Ativo:		CEFAZOLINA SODICA 1G			Reg. MS: 1.7420.0014.003-7				
23	033684	OMEPRAZOL SOD 40MG CX C/20FA X 10ML + 20AP DIL X 10ML IV GEN	BLAU	CX	Caixas	10	R$ 6,5685	R$ 131,3700	R$ 1.313,70
Principio Ativo:		OMEPRAZOL SODICO 40MG 10ML			Reg. MS: 1.1637.0165.001-1				
24	006219	ERGOMETRIN 0,2MG/ML CX C/50AP X 1ML 1000318	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	3	R$ 2,1794	R$ 108,9700	R$ 326,91
Principio Ativo:		ERGOMETRINA-METIL 0,2MG/ML, MALEATO			Reg. MS: 1.0497.0126.005-8				
25	006643	NEOCAINA 0,5% PESADA CX C/40AP X 4ML ES	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 8,2709	R$ 330,8360	R$ 330,84
Principio Ativo:		BUPIVACAINA 20MG CLORIDRATO,GLICOSE ANID			Reg. MS: 1.0298.0077.002-5				
26	007226	OXITON 5UI/ML CX C/50AP X 1ML IV 1000326	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	10	R$ 2,7726	R$ 138,6300	R$ 1.386,30
Principio Ativo:		OCITOCINA 5UI/ML			Reg. MS: 1.0497.0149.004-3				
27	033217	PARINEX 5000UI/0,25ML CX C/50AP X 0,25ML	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R$ 8,0346	R$ 401,7300	R$ 803,46
Principio Ativo:		HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SUBCUTANE			Reg. MS: 1.1343.0200.001-8				
28	036036	CLOPIDOGREL 75MG CX C/4BL X 7CP REV GEN 19613-0	NEO Q/HYP/BRAIN	CX	Caixas	2	R$ 0,9728	R$ 27,2384	R$ 54,48

Principio Ativo:	CLOPIDOGREL 75MG,BISSULFATO				Reg. MS: 1.5584.0510.003-4				
29	017140	CETOPROFENO 100MG CX C/50FA IV GEN	CRISTALIA	CX	Caixas	20	R$ 2,8102	R$ 140,5100	R$ 2.810,20
Principio Ativo:	CETOPROFENO 100MG IV				Reg. MS: 1029803200033				
30	030020	CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	8	R$ 0,9541	R$ 95,4100	R$ 763,28
Principio Ativo:	CETOPROFENO 100MG IM				Reg. MS: 1.1343.0195.002-0				
31	000950	ARTRINID 50MG CX C/1BL X 24CA	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	2	R$ 0,3867	R$ 9,2808	R$ 18,56
Principio Ativo:	CETOPROFENO 50MG				Reg. MS: 1.0497.0004.008-9				
32	033729	CEFTRIAXONA 1G CX C/100FA GEN S/DIL	BLAU	CX	Caixas	4	R$ 3,9405	R$ 394,0500	R$ 1.576,20
Principio Ativo:	CEFTRIAXONA 1G IV				Reg. MS: 1.1637.0174.006-1				
33	033859	TARBET INJ 1MG/ML CX C/ 5AP X 5ML - 4699	TEUTO	CX	Caixas	1	R$ 12,4064	R$ 62,0320	R$ 62,03
Principio Ativo:	METOPROLOL 1MG/ML, TARTARATO				Reg. MS: 1.0370.0769.002-3				
34	026700	HIDROCORTISONA 100MG CX C/50FA GEN IM/IV	BLAU	CX	Caixas	3	R$ 2,5560	R$ 127,8000	R$ 383,40
Principio Ativo:	HIDROCORTISONA 100MG,SUCCINATO SODICO				Reg. MS: 1.1637.0105.001-2				
35	001598	HYCIMET 150MG/ML CX C/100AP X 2ML 4301.0087	HYPOFARMA	CX	Caixas	2	R$ 1,0634	R$ 106,3400	R$ 212,68
Principio Ativo:	CIMETIDINA 300MG				Reg. MS: 1.0387.0025.002-9				
36	010686	COMPAZ 5MG CX C/20BL X 10CP	CRISTALIA	cx	Caixas	1	R$ 0,0945	R$ 18,9000	R$ 18,90
Principio Ativo:	DIAZEPAM 5MG				Reg. MS: 1.0298.0008.008-8				
37	025810	DICLOFARMA 75MG CX C/100AP X 3ML	FARMACE	CX	Caixas	2	R$ 0,7523	R$ 75,2300	R$ 150,46
Principio Ativo:	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML				Reg. MS: 1.1085.0016.003-9				
38	024422	LIDOCAINA 10% SPRAY CX C/1FR X 50ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 25,3230	R$ 25,3230	R$ 25,32
Principio Ativo:	LIDOCAINA 100MG/ML				Reg. MS: 1.1343.0175.002-1				

Total Orçamento : R$ 18.051,47

Condição de Pagamento: 28 DIAS | Previsão de Entrega: 09/04/2026 | **Validade da Proposta: 13/04/2026**

Observações:

Estamos no Aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

WILLIAN LINO REPRESENTACAO
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Orçamento realizado por: Paulo Eduardo da Mota Botta

Drogaria Lira e Genari Ltda

Rua 7 de Setembro, 436, Centro, Pontal-SP
CNPJ: 05540301000121. Insc Est: 550013810112
Fone: 16 3953 2585

Orçamento

80 comp. de Apresolina 25mg (Hidralazina) ----------39,20 0,49
30 comp de Entresto 50 mg (Valsartana) ----------184,11 6,137
10 frascos de Hidroxido de Aluminio 240 ml ---------159,10 15,91

Valor Total = 382,41

PONTAL 10 Março 2026

Nos colocamos a disposição para qualquer q e fizer necessário e agradecemos pela preferência. br ente.

Data/hora Impressão 10/04/2026 15:20:04

Drogal **Orçamento Nro -** 96025

Data: 10/04/2026

Validade orçamento: 17/04/2026

Loja FILIAL 223 - DROGAL PONTAL II

Cliente SANTA CASA PONTAL

Condição Pagamento 40 DIAS

Pedido Cliente Nro:

Cód Loja	Produto	Qtde	Valor Bruto	Valor Desconto	Valor Líquido
15733	APRESOLINA 25MG 20CPR REV	3	R$ 32,67	R$ 4,89	R$ 27,78
58302	ENTRESTO 24MG+26MG 28CPR REV	1	R$ 204,57	R$ 20,46	R$ 184,11
69516	HIDROXIDO ALUMINIO HORT AIRELA SUSP OR 240ML	10	R$ 416,10	R$ 208,00	R$ 208,10
	Totais	**14**	**R$ 653,34**	**R$ 233,35**	**R$ 419,99**

Valor a Pagar: 419,99

Imposto: 0,00

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.: 1.719.760 Tatuí, 09/04/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14180-000

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
569274	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML CX C/50 AMP "GENERICO"	UNIAO QUIMICA	CX	4	47,388200	50	0,947800	189,55
566261	DIAZEPAM 5MG CX C/200 CMP "COMPAZ" (B1)	CRISTALIA	CX	1	24,000000	200	0,120000	24,00
568580	CIMETIDINA 300MG 2ML CX C/100 AMP "HYCIMET"	HYPOFARMA	CX	2	72,000000	100	0,720000	144,00
48260	SUXAMETONIO 100MG PO LIOF C/1 F-A "SUCCINILCOLIN"	UNIAO QUIMICA	CX	10	12,210000	1	12,210000	122,10
568231	HIDROCORTISONA 100MG INJ IV IM CX C/50 F/A "GENERICO"	BLAU	CX	3	141,000000	50	2,820000	423,00
574388	METOPROLOL 1MG/ML 5ML CX C/5 AMP SP "TARGET"	TEUTO BRASILE	CX	1	61,650000	5	12,330000	61,65
569248	CEFTRIAXONA 1G PO LIOF IV C/50FA "CEFTRIONA"	FRESENIUS/KEN	CX	8	178,000000	50	3,560000	1.424,00
23741	CETOPROFENO 50MG C/24 CPS "GENERICO"	IBG	CX	2	6,000000	24	0,250000	12,00
568928	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/100AMP "GENERICO"	HIPOLABOR	CX	8	100,700000	100	1,007000	805,60
568830	CETOPROFENO 100MG C/ PO IV CX C/50 FA "GENERICO"	CRISTALIA	CX	20	145,000000	50	2,900000	2.900,00
572108	CLOPIDOGREL 75MG CX C/30 CMP "GENERICO"	ACHE	CX	2	15,900000	30	0,530000	31,80
570858	HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SOL INJ CX C/50AMP "PARINEX"	HIPOLABOR	CX	2	502,500000	50	10,050000	1.005,00
568772	BUPIVACAINA+GLICOSE 0,5% 4ML CX C/40AMP SP "NEOCAINA PESADA	CRISTALIA	CX	1	332,000000	40	8,300000	332,00
568359	METILERGOMETRINA 0,2MG AMP 1ML CX C/50 "ERGOMETRIN"	UNIAO QUIMICA	CX	3	133,840000	50	2,676800	341,52
574791	OMEPRAZOL 20MG C/56 CPS GELATINOSA "GENERICO"	BLAU	FR	2	5,040000	56	0,090000	10,08
574518	LORAZEPAM 2MG CX C/100 CMP "GENERICO" (B1)	TEUTO BRASILE	CX	1	13,000000	100	0,130000	13,00
568165	ATORVASTATINA 20MG CX C/30 CMP "GENERICO"	EMS	CX	1	10,500000	30	0,350000	10,50

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.: 1.719.760 Tatuí, 09/04/2026

Cliente : 2.676 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

567897	CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50 FA IM IV "GENERICO" (ANTIB)	BIOGENERICO	CX	6	207,500000	50	4,150000	1.245,00
576301	CLARITROMICINA 500MG PO LIOF IV INJ CX C/1 FA "CLINBACTER"	UNIAO QUIMICA	CX	50	31,400000	1	31,400000	1.570,00
569733	FITOMENADIONA 10MG/ML CX C/25AMP X 1ML "KAVIT"	CRISTALIA	CX	2	78,500000	25	3,140000	157,00
53757	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML C/50 "UNI HALOPER" (C1)	UNIAO QUIMICA	CX	1	59,500000	50	1,190000	59,50
576586	GLICOSE 50% 10ML CX C/200 AMP	EQUIPLEX	CX	1	90,252400	200	0,451300	90,25
53381	FENTANILA 50MCG/ML 2ML C/50AMP IM/IV/EPIDURAL "GENERICO" (A	BIOLOGICO	CX	2	83,000000	50	1,660000	166,00
568565	DIMENIDRINATO+PIRIDOX+GLIC+FRUT IV 10ML C/100 "DRAMIN B6 DL"	HYPERA/TAKEDA	CX	2	781,467200	100	7,814700	1.562,93
570288	DOBUTAMINA 12,5MG/ML (250MG) 20ML INJ CX C/10AMP"GENERICO"	HYPOFARMA	CX	1	63,026400	10	6,302600	63,03
572665	NIFEDIPINO 20MG CMP CX C/30 "NHO FEDIPINA"	HYPERA/EXO QU	CX	2	2,736500	30	0,091200	5,47
568829	METARAMINOL 10MG/ML INJ CX C/25 AMP "ARAMIN	CRISTALIA	CX	1	477,500000	25	19,100000	477,50
575044	BUTIL ESCOP 4MG/ML+DIP. 500MG/ML INJ 5ML C/100 "GENERICO"	FARMACE	CX	8	150,000000	100	1,500000	1.200,00
571575	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJ 1ML C/100 "GENERICO"	HYPOFARMA	CX	1	74,000000	100	0,740000	74,00
568258	AMOXIG+AC CLAV 200MG INJ PO EV CX C/10 FA "GENERICO" (ANTIB)	DROGAFARMA	CX	4	118,470600	10	11,847100	473,88
576863	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML C/ DISP SEG C/10 SER "HYBLOT"	HYPERA/EXO QU	CX	8	104,300000	10	10,430000	834,40
568284	CLINDAMICINA 150MG/ML 6ML CX C/100AMP "GENERICO" (ANTIB)	BIOLOGICO	CX	2	278,000000	100	2,780000	556,00
568851	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML IM/IVCX C/50 AMP "GENERICO"	FRESENIUS/KEM	CX	10	50,350000	50	1,007000	503,50
576645	MORFINA 0,2MG/ML SOL INJ 1ML C/50 "SOLO MORF" (A1)	UNIAO QUIMICA	CX	1	136,241200	50	2,724800	136,24

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.: 1.719.760 Tatuí, 09/04/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL

A/C NFE
E-Mail dpcomprasponta!@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14160-000

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

QTDE.ITENS: 34 TOTAL DO PEDIDO: R$ 17.02

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias VALIDADE DA PROPOSTA: 3 d

OBSERVAÇÕES :

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

Irmandade da Santa Casa de Misericória de Pontal
CNPJ: 55.110.753/0001-41

Rua Ananias Costa Freitas, 753
Pontal - SP

Orçamento: 102843
Data: 08/04/2026
Nr. Controle:
Proc. Cliente:

COTACAO: 1643

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	50	FR	SALBUTAMOL AERODINI(SALBUTAMOL)100MCG 200DS+ADP Dosagem: 100MCG PR Apresentação Cotada: FR 200 DOS Apresentação Comercial: CX 50 FR 200 DOS Unit: treze reais e oitenta e nove centavos Total: seiscentos e noventa e quatro reais e cinquenta centavos	TEUTO (GO)	13,8900	694,50
2	60	CP	NIFEDIPINA NEO FEDIPINA(NIFEDIPINO)20MG 30CP Dosagem: 20MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 60 CX 30 CP Unit: Total: cinco reais e noventa e quatro centavos	BRAINFARMA	0,0990	5,94
3	60	CP	ESPIRONOLACTONA ESPIRONOLACTONA 25MG 30CP(C)EMS Dosagem: 25MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 48 CX 30 CP Unit: vinte e oito centavos Total: dezesseis reais e oitenta centavos	EMS S/A	0,2800	16,80
4	100	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIOSCINA) BUTILBROMETO ESCOP 20MG AP 1ML(G)(H) Dosagem: 20MG/ML Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: AMP 100 AMP 1 ML Unit: um real e dezenove centavos Total: cento e dezenove reais	HIPOLABOR	1,1900	119,00
5	12	AMP	FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA CELESTONE(BETAMETASONA) 4MG AP.1ML Dosagem: 4MG/ 1ML Apresentação Cotada: 1 AMP Apresentação Comercial: CX 90 CX 1 AMP Unit: cinco reais e noventa e nove centavos Total: setenta e um reais e oitenta e oito centavos	COSMED	5,9900	71,88
6	12	AMP	CIANOCOBALAMINA + PIRIDOXINA + TIAMINA NEVRIX 5000MCG CO AP.2ML Dosagem: 5000MCG Apresentação Cotada: 1 AMP Apresentação Comercial: CX 50 CX 3 AMP Unit: cinco reais e cinquenta centavos Total: sessenta e seis reais	ARESE PHARMA	5,5000	66,00
7	40	FA	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO AMOXICILINA+CLAV.POT.1G+200MG 1FR/AP(C)BLAU Dosagem: 1G/200MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 20 FA 1 FA Unit: dez reais e cinquenta centavos Total: quatrocentos e vinte reais	BLAUSIEGEL	10,5000	420,00
8	80	SER	ENOXAPARINA SODICA HEPTRIS(ENOX)40MG/0,4ML 1SER.DS Dosagem: 40MG/0,4ML Apresentação Cotada: SER 1 SER Apresentação Comercial: CX 10 SER 1 SER Observação: VALIDADE 28/02/2027 Unit: treze reais e vinte centavos Total: um mil, cinquenta e seis reais	MYLAN BRASIL	13,2000	1.056,00
9	400	AMP	CLORETO DE SODIO CLORETO SODIO 0,9% 1APX10ML Dosagem: 0,9% 10ML Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 200 AMP 10 ML Observação: VALIDADE 30/09/2026 Unit: Total: setenta e nove reais e sessenta centavos	EQUIPLEX/GO	0,1990	79,60

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

COTACAO: 1643

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
10	60	CP	LOSARTANA LOSARTANA POTASSICA 50MG 30CP(G) Dosagem: 50MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 60 CX 30 CP Unit: Total: cinco reais e cinquenta e dois centavos	GERMED	0,0920	5,52
11	200	FA	FOSFATO DE CLINDAMICINA HYCLIN(FOSF.CLINDAMICINA)600MG APX4ML Dosagem: 150MG/ML Apresentação Cotada: FA 4 ML Apresentação Comercial: CX 50 FA 4 ML Unit: três reais e noventa e nove centavos Total: seiscentos e noventa e oito reais	HYPOFARMA	3,9900	798,00
12	500	AMP	BROMOPRIDA BROMOPRIDA 5MG/ML AP.2ML (G)(H) Dosagem: 5MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real e vinte e seis centavos Total: seiscentos e trinta reais	HIPOLABOR	1,2600	630,00
13	10	AMP	CLOR. DE DOBUTAMINA CLOR.DOBUTAMINA 250MG AP.20ML(G) Dosagem: 12,5MG/ML Apresentação Cotada: AMP 1 AMP Apresentação Comercial: CX 50 AMP 1 AMP Unit: seis reais e noventa centavos Total: sessenta e nove reais	TEUTO (GO)	6,9000	69,00
14	100	AMP	CITRATO DE FENTANILA CITRATO FENTANILA 50MCG(EQ.78,5MCG) 2ML(G)(A1) Dosagem: 0,05MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 50 AMP 2 ML Observação: VALIDADE 31/03/2027 Unit: dois reais e cinquenta centavos Total: duzentos e cinquenta reais	HIPOLABOR	2,5000	250,00
15	24	FR	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + FOSFATO DE SODIO DIBASICO FLEXENEMA(FOSF.SOD.MONO/DIBASICO)130ML Dosagem: 130ML Apresentação Cotada: FR 130 ML Apresentação Comercial: CX 50 FR 130 ML Unit: sete reais e noventa e nove centavos Total: cento e sessenta e sete reais e setenta e seis centavos	AIRELA	6,9900	167,76
16	25	AMP	FENOBARBITAL FENOCRIS(FENOBARBITAL)1AP.2ML 8MG/(B1)(H) Dosagem: 200MG Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 25 AMP 2 ML Unit: três reais e cinquenta centavos Total: oitenta e sete reais e cinquenta centavos	CRISTALIA	3,5000	87,50
17	200	AMP	GLICOSE GLICOSE 50% 1APX10ML Dosagem: 50% Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 200 AMP 10 ML Observação: VALIDADE 31/12/2026 Unit: Total: noventa e seis reais e quarenta centavos	FARMACE	0,4820	96,40
18	12	TB	VITAMINA A + VITAMINA D + OXIDO DE ZINCO BELGLOS POM.45GRS (VIT.A+D+OX.ZINCO) Dosagem: 400MG Apresentação Cotada: TB 45 GR Apresentação Comercial: CX 50 TB 45 GR Observação: VALIDADE 31/12/2026 Unit: três reais e noventa e nove centavos Total: quarenta e sete reais e oitenta e oito centavos	BELFAR - BELO HORI	3,9900	47,88
19	10	TB	ACIDO MUCOPOLISSACARIDEO POLISSULFURICO TOPCOID(MUCOPOLISSACA.)5MG/G GEL 40G Dosagem: 40MG Apresentação Cotada: TB 40 GR Apresentação Comercial: CX 80 TB 40 GR Unit: dezenove reais e noventa e nove centavos Total: cento e noventa e nove reais e noventa centavos	UQFN (DF)	19,9900	199,90
20	50	AMP	FITOMENADIONA ESKAVIT(FITOMENADIONA)1APX1ML IM/SC(H) Dosagem: 10MG/ML Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: CX 50 AMP 1 ML Unit: dois reais e setenta centavos Total: cento e trinta e cinco reais	HIPOLABOR	2,7000	135,00

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

COTACAO: 1643

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
21	50	UND	CLARITROMICINA CLARITROMICINA 500MG IV 1FR(G)MANDALA Dosagem: 500MG Apresentação Cotada: UND 1 AMP Apresentação Comercial: UND 1 AMP Unit: trinta e dois reais Total: um mil, seiscentos reais	MANDALA BRASIL	32,0000	1.600,00
22	300	UND	CEFAZOLINA FAZOLON(CEFAZOLINA)1G 1FA S-D IV/IM(H) Dosagem: 1GR Apresentação Cotada: UND 1 FR Apresentação Comercial: CX 100 UND 1 FR Unit: quatro reais e oitenta centavos Total: um mil, quatrocentos e quarenta reais	BLAU/SIEGEL	4,8000	1.440,00
23	60	CP	LORAZEPAM LORAZEPAM 2MG 30CP(G) (B1)GERMED Dosagem: 2MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX CX 30 CP Unit: Total: oito reais e setenta centavos	EMS S/A	0,1450	8,70
24	80	CP	OMEPRAZOL OMEPRAZOL 20MG EV 20CP(G)(H) Dosagem: 20mg Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 25 ENV 20 CP Unit: Total: sete reais e sessenta centavos	HIPOLABOR	0,0950	7,60

VALOR TOTAL DO ANEXO ---->	**8.072,98**

Valores Expressos em Reais	**VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----->**	**8.072,98**
Valor por Extenso	**oito mil, setenta e dois reais e noventa e oito centavos**	

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

1 - Esta proposta esta condicionada à analise de crédito do cliente.
2 - Qualquer emissão de Autorização de Fornecimento - AF ou empenho deverá proceder de consulta ao nosso Departamento Financeiro.
3 - Considerar,quando existente, o conteúdo do campo Observação em cada item da proposta.
4 - Na eventualidade de ocorrência de entrega parcial dos produtos, será solicitada a emissão de uma nova Autorização de Fornecimento ou empenho.
5 - As quantidades a serem solicitadas em eventuais requisições de itens, decorrentes desta proposta, deverão ser adequadas (a maior ou a menor), tornando-as compatíveis com a apresentação da embalagem fornecida pelo fabricante proposto, nela referida, evitando-se fracionamentos não permitidos pela legislação vigente.

Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento	Conta para Pagamento
5 Dias	30 DIAS	BANCO DO BRASIL - CONTA	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	**Prazo de Entrega**	**Faturamento Mínimo**	**Procedência dos Produtos**
	ATÉ 5 DIAS UTEIS	1.000,00	NACIONAL
Local de Entrega -->			

Carimbo Padronizado do CNPJ

49 228 695/0001-52
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Av. Wilson Bego Nº 745
Distrito Industrial CEP 14406-091
FRANCA - SP

Franca, 08/04/2026

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 957099
Representação numérica do código de barras:	03399.05150 69400.000001 55495.101010 1 14430000359750
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	33
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA**
Nome/Razão Social:	**CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO**
CPF/CNPJ:	**44.734.671/0004-02**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM STA CASA DE MISERICORDIA D
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	11/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	12/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	3.597,50
Juros (R$):	4,79
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	3.602,29
Valor Pago (R$):	3.602,29

Data/hora da operação: 12/05/2026 11:15:16

Código da operação: 64625206521
Chave de segurança: 7MQQNN7MZZZZK4C0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NAÇÕES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-968
FONE (*) 3863-9500 - FAX

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000537039

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35 260 44.734.671/0022-86-55-010-000.537.039-
116.468.192-5

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
135261352895158 09/04/2026 19:22:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.tercei.de terceiros

7687

NOSSO PEDIDO: 663700 REMESSA: 0081208245

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
277076670117		44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE PON	(10000:1762)		55.116.753/0001-41	09.04.2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
ANANIAS DA COSTA FREITAS ,753	CENTRO	14160-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
PONTAL	16 3953 1716	SP	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
11.05.2026	3.597,59						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
3.597,59	479,55	0,00	0,00	93,47	3.597,59

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	309,60	3.597,59

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAY TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL	0				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172	RIO CLARO	SP	587280280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,000	VOLUME			10,000	9,344

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC.	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898008	NEOCAINA 0,5%+PRESAT 0,5% Sol Inj 40Cx1 Ap 4ml - PBR FCI: 2EA7B961-6146-4AB9-8995-0B16be55B33 Lote: 50019965 Validade: 11/27 Fabricação: 11/25 Quant: 1.000	3004.90.51	500	5102	1.000	CX	240.00000	240,00	0,00	240,00	240,00	43,20	0,00	18,00	0,00
7898093	ARAMIN 10mg/ml Sol Inj 2Ap 5ml (AMBAR) - PBS FCI: 80EF5414-5132-4227-A842-3B9Fe04C1681 Lote: 50019951 Validade: 03/28 Fabricação: 03/26 Quant: 1.000	3004.90.99	500	5102	1.000	CX	437,50000	437,50	0,00	437,50	437,50	78,75	0,00	18,00	0,00
7898148	BETACRIS 1mg/ml Sol Inj 1Cx1 Ap 5ml - PBS FCI: 946CB08C-A49C-4706-8248-F7B81D5C6244 Lote: 50018997 Validade: 02/28 Fabricação: 02/26 Quant: 1.000	3004.90.39	500	5102	1.000	CX	120,00000	120,00	0,00	120,00	120,00	21,60	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 99076567 - Remessa: 81208245 - Ordem: 663700 - Referência Cliente: 7687
BOLETO DISPONÍVEL NO DDA (0) sem banco. DL/ INSTR. DEPOS. Banco/emissão (033) - Ag: 2162 - C/C: 13000027-0 CNBI
01.260.673/0004-02 Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail cobranca.fretes@cristalia.com.br
TERMO DE CONVÊNIO Nº008/2025
Rep. exercente HVS Responsável Técnico CRF 37512 SP

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
Trib Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Tab. Alq Zero Conf. Decreto 3.212/93 Lei 10.147/2000 Fornecimento dos medicamentos ou cosméticos na forma ou produzidos por farmácias de manipulação, preparados ou medicamentos sujo Lista Positiva. BS 1.117/93

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
DATA 15/04/26
Farmácia
Santa Casa de Pontal

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NAÇÕES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-900
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000957099

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
35 2604 44 734 671/0022-86-55-010-000 957 099-
135 462 191-5

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
135261355299119 09/04/2026 19:22:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.receb.de terceiros

NOSSO PEDIDO: 663200 REMESSA: 0081206245

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
44.734.671/0022-86

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ IPI
7000559	CETOPROFENO 100mg IV Pó Liof Inj 50fa - POS FCI ESL:11E49-E005-4E90-BB15-0FABDBD94422 Lote Validade Fabricação Quant 5903729 01/28 01/26 20.000	3004.90.99	500	5102	20,000	CX	140,00000	2.800,00	0,00	2.800,00	2.800,00	336,00	0,00	12,00	0,00

Santander | **033-7** | 03399.05150 69400.000001 55495.101010 1 14430000359750

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.						Vencimento: 11/05/2026
Beneficiário: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA 44.734.671/0001-51 RODOVIA ITAPIRA LINDOIA KM 14 FAZENDA ESTANCIA CRISTALIA ITAPIRA SP BR						Agência/Código Cedente: 2162/0515694
Data do Documento: 10.04.2026	Nº do Documento: 000957099-10001		Espécie DOC: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 10.04.2026	Nosso Número: 0000000554951
Uso do banco	Carteira: 101	Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 3.597,50
Instruções: **APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ 4,80 AO DIA** **SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO** **DEVOLVER EM 10.07.2026**						(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimentos (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE PON CNPJ: 55110753000141 ANANIAS DA COSTA FREITAS 753, PONTAL-SP CEP 14180-000						

Autenticação Mecânica

Santander | **033-7** | 03399.05150 69400.000001 55495.101010 1 14430000359750

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.						Vencimento: 11/05/2026
Beneficiário: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA 44.734.671/0001-51 RODOVIA ITAPIRA LINDOIA KM 14 FAZENDA ESTANCIA CRISTALIA ITAPIRA SP BR						Agência/Código Cedente: 2162/0515694
Data do Documento: 10.04.2026	Nº do Documento: 000957099-10001		Espécie DOC: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 10.04.2026	Nosso Número: 0000000554951
Uso do banco	Carteira: 101	Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 3.597,50
Instruções: **APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ 4,80 AO DIA** **SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO** **DEVOLVER EM 10.07.2026**						(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimentos (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado: 3.597,50
Pagador: IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE PON CNPJ: 55110753000141 ANANIAS DA COSTA FREITAS 753, PONTAL-SP CEP 14180-000 Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 09/04/2026 14:01

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 7687

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 321 - CRISTALIA PROD.QUIM. FARMACEUTICOS **Data Ped:** 09/04/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 35 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025		
3991- 1 ARAMIN (METARAMINOL) 10MG AMP 1ML-AMPOLA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	25,0000 17,5000 0,0000 0,0000	437,5000
Complemento do item		
16494- 1 PROPENID (CETOPROFENO) 100MG IV INJ FA -	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1.000,00 2,8000 0,0000 0,0000	2.800,0000
Complemento do item		
31847- 1 SELOKEN (METOPROLOL) 1MG/ML EV AMP 5 ML -	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	10,0000 12,0000 0,0000 0,0000	120,0000
Complemento do item		
33297- 1 NEOCAINA PESADA (BUPIVACAINA + GLICOSE)	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	40,0000 6,0000 0,0000 0,0000	240,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	3.597,5000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.597,5000	0,0000	0,0000	0,0000	3.597,5000

Luciana de Lucas Flores
Dep COMPRAS
Dep de Compras
Santa Casa de Ponta!

ADMINISTRADOR
Alexandre Alves Marinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Ponta!

AO

IRM. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

Cnpj:55.110.753/0001-41

Cristalia Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.

CNPJ: 44.734.671/0022-86

Inscrição Estadual: 374.076.430.117

Insc.Municipal: 80472

Rodovia Monsenhor Clodoaldo de Paiva, S/N KM 46,2 - Itapira - SP CEP: 13974-908

TEL: 19 - 3863-9500 - FAX: 19 - 3863-9589

- DATA DO ORÇAMENTO: 08/04/2026:
- PRAZO DE ENTREGA: A COMBINAR

*CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: A COMB.

PRODUTO	QTDE UNITÁRIA	PREÇO (R$) VENDA UNID
AMPLOSPEC 1G Pó Sol. Inj. 50fa. - BIOCHÍMICO	400	R$ 4,30
ARAMIN 10mg/mL - S.INJ- 25amp. X 1mL (ÂMBAR)	25	R$ 17,50
BETACRIS 1MG/ML - SOL.INJ. 10ESTX1AMPX5ML	5	R$ 12,00
CEFAZOLINA SÓDICA 1G Pó Sol. Inj. 50fa. - BIOCHÍMICO	300	R$ 4,70
CETOPROFENO 100mg IV Po Liof. Inj.-50fa. (GEN)	1.000	R$ 2,80
CETOPROFENO 50mg/mL - S.INJ- 25amp. X 2mL (GEN)	800	R$ 1,15
DIMORF 0,2mg/mL - S.INJ- 50est. x 1amp. x 1mL	50	R$ 5,50
DIMORF 10mg/mL S.INJ- 50amp. X 1mL	50	R$ 1,70
FENTANEST 0,05mg/mL S.INJ- 50est.x1ampx2mL(Âmbar)	100	R$ 6,00
HEMOFOL 5000UI/0,25ml S.INJ - Subc.25amp X 0,25ml	100	R$ 7,00
HEPARINOX 40mg/0,4mL - 10 ser pre ench x 0,4mL +	80	R$ 11,80
KAVIT 10mg/mL S.INJ- 25amp. X 1mL	50	R$ 2,00
NEOCAINA 0,5% PESADA S.INJ- 40est. X 4mL	40	R$ 6,00
OMEPRAZOL 40mg IV- 25 fa.+25 amp.dil.X10mL (GEN)	200	R$ 6,50
PHOSFOENEMA 160+60mg/mL Enema - 12fr.X130mL	24	R$ 6,50
XYLESTESIN 10% SPRAY-1fr. 50ml	1	R$ 45,00

Banco(s) para depósito:

- Banco Bradesco: AG.2002 C/C.857-5 São Paulo SP/CHAVE PIX:BRADESCO@CRISTALIA.COM.BR
- Banco do Brasil: AG.5115-2 C/C.2014-1 - São Paulo/SP/CHAVE PIX: 44.734.671/0001-51
- Banco Itaú: AG: 0611 - C/C: 10060-8 - Itapira/SP/CHAVE PIX: ITAU@CRISTALIA.COM.BR

- FABRICANTE: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS
- PROCEDÊNCIA: NACIONAL
- I.P.I: ISENTO
- C.D.C: ***

Atenciosamente

CRISTÁLIA PROD. QUÍM. E FARMACÊUTICOS LTDA

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7687

HOSPITALAR - Renato Valente Lopes <renato.lopes@cristalia.com.br> 9 de abril de 2026 às 11:50
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Bom dia, Lucia.

Tudo bem?

Do nosso pedido, houve pendencia do Omeprazol EV. Até o momento os demais itens do pedido constam em estoque.

At.te,

Renato Valente Lopes

Vendedor Propagandista - Hospitalar
(16) 98122-2371

E-mail renato.lopes@cristalia.com.br

CRISTÁLIA
Criação em prol da vida

/laboratoriocristalia

cristalia.com.br
0800 701 1918

Esta mensagem é dirigida exclusivamente ao seu destinatário e pode conter informações confidenciais ou de acesso restrito. Caso você tenha recebido este e-mail por engano, por favor, comunique imediatamente o remetente e não compartilhe com terceiros. Nesse caso, solicitamos que destrua definitivamente esta mensagem e quaisquer anexos e todas as suas cópias, sejam eletrônicas ou impressas.

This message is addressed exclusively to its addressee and may contain privileged or restricted information. If you have received this email in error, please report it immediately and do not share it with third parties. In this case, we request that you permanently destroy this message and all attachments and all copies thereof, whether electronic or printed.

De: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>
Enviada em: quinta-feira, 9 de abril de 2026 11:10
Para: HOSPITALAR - Renato Valente Lopes <renato.lopes@cristalia.com.br>
Assunto: PEDIDO 7687

[ATENÇÃO] Links e anexos podem conter ameaças. Verifique o remetente e o conteúdo antes de clicar ou abrir.

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

COTAÇÃO

HOSPITALAR - Renato Valente Lopes <renato.lopes@cristalia.com.br> 9 de abril de 2026 às 11:06
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Bom dia, Lucia.

Dos itens cotados, o item Heparina não temos no estoque, os demais até o momento constam saldos.

At.te.

Renato Valente Lopes

Vendedor Propagandista - Hospitalar
(16) 98122-2371

E-mail: renato.lopes@cristalia.com.br

CRISTÁLIA
Sempre se pode ir além

/laboratoriocristalia

cristalia.com.br
0800 701 1918

Esta mensagem é dirigida exclusivamente ao seu destinatário e pode conter informações confidenciais ou de acesso restrito. Caso você tenha recebido este e-mail por engano, por favor, comunique imediatamente o remetente e não compartilhe com terceiros. Nesse caso, solicitamos que destrua definitivamente esta mensagem e qualquer anexos e todas as suas cópias, sejam eletrônicas ou impressas.

This message is addressed exclusively to its addressee and may contain privileged or restricted information. If you have received this email in error, please report it immediately and do not share it with third parties. In this case, we request that you permanently destroy this message and all attachments and all copies thereof, whether electronic or printed.

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Rioclarense

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27
Fone: (19) 35225-800
Cep: 13.916-074
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A2A04R/1
Quarta-feira, 8 de Abril de 2026 - 15:20:22

Dados do Cliente:

Empresa: 2839 - IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
End: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
Cep: 14.180-000
Cidade: PONTAL - Estado: SP
Fone: 16 39531716
Fax:
Cnpj: 55.110.753/0001-41

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	034841	NEO FEDIPINA 20MG CX C/1BL X 30CP 22542-0	NEO Q/HYP/BRAIN	CX	Caixas	2	R$ 0,1063	R$ 3,1890	R$ 6,38
Principio Ativo:		NIFEDIPINA 20MG			Reg. MS: 1.5584.0169.003-1				
2	033693	ESPIRONOLACTONA 25 MG CX C/2BL X 15CP GEN	GEOLAB	CX	Caixas	2	R$ 0,1872	R$ 5,6160	R$ 11,23
Principio Ativo:		ESPIRONOLACTONA 25MG			Reg. MS: 1.5423.0266.004-9				
3	029480	ARAMIN 10MG/ML CX C/25AP X 1ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 19,0995	R$ 477,4875	R$ 477,49
Principio Ativo:		METARAMINOL 10MG/ML HEMITARTARATO			Reg. MS: 1.0298.0102.007-0				
4	022633	BROMETO N-BUTIL+DIPIRONA 4MG+500MG/ML CX 100AP X 5 ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	8	R$ 1,2479	R$ 124,7900	R$ 998,32
Principio Ativo:		BROMETO DE N-BUTILESC 4MG/ML+DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML			Reg. MS: 1.1085.0026.003-3				
5	029014	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	1	R$ 0,7214	R$ 72,1400	R$ 72,14
Principio Ativo:		BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML			Reg. MS: 1.1085.0043.001-1				
6	035466	AMOXIC + CLAV 1000MG + 200MG CX C/20FA S/DIL GEN	EMS	CX	Caixas	2	R$ 9,9090	R$ 198,1800	R$ 396,36
Principio Ativo:		AMOXICILINA 1G. CLAVULANATO DE POTASSIO			Reg. MS: 1.1637.0180.002-1				
7	033132	HEPTRIS 40MG CX C/10SE X 0,4ML C/DISPOSITIVO BIOSSIMILAR	MYLAN/VIATRIS	CX	Caixas	8	R$ 12,0983	R$ 120,9830	R$ 967,86
Principio Ativo:		ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML			Reg. MS: 1.8830.0076.012-8				

8	013996	CLORETO DE SODIO 0,9% C/200AP X 10ML PL 1210623	EQUIPLEX	CX	Caixas	2	R$ 0,1528	R$ 30,5600	R$ 61,12
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML			Reg. MS: 1.1772.0001.009-3				
9	034799	LOSARTANA POTASSICA 50MG CX C/2BL X 15CP REV GEN 22537-0	NEO Q/HYP/BRAIN	CX	Caixas	2	R$ 0,0385	R$ 1,1550	R$ 2,31
Principio Ativo:		LOSARTANA POTASSICA 50MG			Reg. MS: 1.5584.0428.015-9				
10	011855	CLINDAMICINA 600MG CX C/100AP X4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R$ 2,2470	R$ 224,7000	R$ 449,40
Principio Ativo:		CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO			Reg. MS: 1134301030045				
11	022820	BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	5	R$ 0,9501	R$ 95,0100	R$ 475,05
Principio Ativo:		BROMOPRIDA 10MG/2ML			Reg. MS: 1.1343.0130.003-4				
12	010756	DIMORF 0,2MG/ML C/50AP X 1ML ESTOJO ESTERIL	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 6,8025	R$ 340,1250	R$ 340,13
Principio Ativo:		MORFINA 0,2MG/ML,SULFATO EST			Reg. MS: 1.0298.0097.014-8				
13	003109	DIMORF 10MG/ML CX 50AP X 1ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 2,5994	R$ 129,9700	R$ 129,97
Principio Ativo:		MORFINA 10MG/ML,SULFATO			Reg. MS: 1.0298.0097.003-2				
14	027951	DOBUTAMINA 12,5MG/ML CX C/10AP X 20ML GEN 4301.0268	HYPOFARMA	CX	Caixas	1	R$ 5,4228	R$ 54,2280	R$ 54,23
Principio Ativo:		DOBUTAMINA 250MG, CLORIDRATO			Reg. MS: 1.0387.0057001-5				
15	017434	FENTANILA 50MCG/ML CX C/50AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R$ 2,1844	R$ 109,2200	R$ 218,44
Principio Ativo:		FENTANILA, CITRATO 78,5MCG 2ML EQUIVALEN			Reg. MS: 1.1343.0151.002-0				
16	031677	PHOSFOENEMA CX C/12FR X 130 ML	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R$ 7,2184	R$ 86,6208	R$ 173,24
Principio Ativo:		FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + FOSFATO DE			Reg. MS: 0000000000000				
17	013997	GLICOSE 50% CX C/200AP X 10ML PL 1210659	EQUIPLEX	CX	Caixas	1	R$ 0,3963	R$ 79,2600	R$ 79,26
Principio Ativo:		GLICOSE 50% 10ML			Reg. MS: 1.1772.0004.014-6				

18	010697	HALO 5 MG/ML CX C/50AP X 1ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 2,2681	R$ 113,4050	R$ 113,41
Principio Ativo:		HALOPERIDOL 5MG/ML			Reg. MS: 1.0298.0020.028-8				
19	035560	HALEXMINOPHEN 10MG/ ML CX C/10BOX100ML 40000485	HALEX ISTAR	CX	Caixas	5	R$ 23,6312	R$ 236,3120	R$ 1.181,56
Principio Ativo:		PARACETAMOL 10MG/ML 100ML			Reg. MS: 1.0311.0178.003-1				
20	019015	TOPCOID 5MG/G GEL CX C/18G X 40GR 1000341	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	10	R$ 14,3699	R$ 14,3699	R$ 143,70
Principio Ativo:		ACIDO MUCOPOLISSACARIDO-POLISSULFURICOG			Reg. MS: 1.0497.1302.004-9				
21	031326	HYVIT K 10MG/ML SOL INJ CX C/50AMP X 1ML	HYPOFARMA	CX	Caixas	1	R$ 1,7723	R$ 88,6150	R$ 88,61
Principio Ativo:		FITOMENADIONA 10MG/1ML (VIT.K1) IM			Reg. MS: 1.0387.0075.001-3				
22	036315	CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50FA GEN	AUROBINDO/EUGIA	CX	Caixas	6	R$ 4,5818	R$ 229,0900	R$ 1.374,54
Principio Ativo:		CEFAZOLINA SODICA 1G			Reg. MS: 1.7420.0014.003-7				
23	033684	OMEPRAZOL SOD 40MG CX C/20FA X 10ML + 20AP DIL X 10ML IV GEN	BLAU	CX	Caixas	10	R$ 6,5685	R$ 131,3700	R$ 1.313,70
Principio Ativo:		OMEPRAZOL SODICO 40MG 10ML			Reg. MS: 1.1637.0165.001-1				
24	006219	ERGOMETRIN 0,2MG/ML CX C/50AP X 1ML 1000318	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	3	R$ 2,1794	R$ 108,9700	R$ 326,91
Principio Ativo:		ERGOMETRINA-METIL 0,2MG/ML, MALEATO			Reg. MS: 1.0497.0126.005-8				
25	006643	NEOCAINA 0,5% PESADA CX C/40AP X 4ML ES	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 8,2709	R$ 330,8360	R$ 330,84
Principio Ativo:		BUPIVACAINA 20MG CLORIDRATO,GLICOSE ANID			Reg. MS: 1.0298.0077.002-5				
26	007226	OXITON 5UI/ML CX C/50AP X 1ML IV 1000326	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	10	R$ 2,7726	R$ 138,6300	R$ 1.386,30
Principio Ativo:		OCITOCINA 5UI/ML			Reg. MS: 1.0497.0149.004-3				
27	033217	PARINEX 5000UI/0,25ML CX C/50AP X 0,25ML	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R$ 8,0346	R$ 401,7300	R$ 803,46
Principio Ativo:		HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SUBCUTANE			Reg. MS: 1.1343.0200.001-8				
28	036036	CLOPIDOGREL 75MG CX C/4BL X 7CP REV GEN 19613-G	NEO Q/HYP/BRAIN	CX	Caixas	2	R$ 0,9728	R$ 27,2384	R$ 54,48

Principio Ativo:	CLOPIDOGREL 75MG,BISSULFATO				Reg. MS: 1.5584.0510.003-4				
29	017140	CETOPROFENO 100MG CX C/50FA IV GEN	CRISTALIA	CX	Caixas	20	R$ 2,8102	R$ 140,5100	R$ 2.810,20
Principio Ativo:	CETOPROFENO 100MG IV				Reg. MS: 1029803200033				
30	030020	CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	8	R$ 0,9541	R$ 95,4100	R$ 763,28
Principio Ativo:	CETOPROFENO 100MG IM				Reg. MS: 1.1343.0195.002-0				
31	000950	ARTRINID 50MG CX C/1BL X 24CA	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	2	R$ 0,3867	R$ 9,2808	R$ 18,56
Principio Ativo:	CETOPROFENO 50MG				Reg. MS: 1.0497.0004.008-9				
32	033729	CEFTRIAXONA 1G CX C/100FA GEN S/DIL	BLAU	CX	Caixas	4	R$ 3,9405	R$ 394,0500	R$ 1.576,20
Principio Ativo:	CEFTRIAXONA 1G IV				Reg. MS: 1.1637.0174.006-1				
33	033859	TARBET INJ 1MG/ML CX C/ 5AP X 5ML - 4699	TEUTO	CX	Caixas	1	R$ 12,4064	R$ 62,0320	R$ 62,03
Principio Ativo:	METOPROLOL 1MG/ML, TARTARATO				Reg. MS: 1.0370.0769.002-3				
34	026700	HIDROCORTISONA 100MG CX C/50FA GEN IM/IV	BLAU	CX	Caixas	3	R$ 2,5560	R$ 127,8000	R$ 383,40
Principio Ativo:	HIDROCORTISONA 100MG,SUCCINATO SODICO				Reg. MS: 1.1637.0105.001-2				
35	001598	HYCIMET 150MG/ML CX C/100AP X 2ML 4301.0087	HYPOFARMA	CX	Caixas	2	R$ 1,0634	R$ 106,3400	R$ 212,68
Principio Ativo:	CIMETIDINA 300MG				Reg. MS: 1.0387.0025.002-9				
36	010686	COMPAZ 5MG CX C/20BL X 10CP	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 0,0945	R$ 18,9000	R$ 18,90
Principio Ativo:	DIAZEPAM 5MG				Reg. MS: 1.0298.0008.008-8				
37	025810	DICLOFARMA 75MG CX C/100AP X 3ML	FARMACE	CX	Caixas	2	R$ 0,7523	R$ 75,2300	R$ 150,46
Principio Ativo:	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML				Reg. MS: 1.1085.0016.003-9				
38	024422	LIDOCAINA 10% SPRAY CX C/1FR X 50ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 25,3230	R$ 25,3230	R$ 25,32
Principio Ativo:	LIDOCAINA 100MG/ML				Reg. MS: 1.1343.0175.002-1				

Total Orçamento : R$ 18.051,47

Condição de Pagamento: 28 DIAS | Previsão de Entrega: 09/04/2026 | Validade da Proposta: 13/04/2026

Observações:

Estamos no Aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

WILLIAN LINO REPRESENTACAO
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Orçamento realizado por: Paulo Eduardo da Mota Botta

Drogaria Lira e Genari Ltda

Rua 7 de Setembro, 436, Centro, Pontal-SP
CNPJ: 05540301000121. Insc Est: 550013810112
Fone: 16 3953 2585

Orçamento

80 comp. de Apresolina 25mg (Hidralazina) ----------39,20 0,49
30 comp de Entresto 50 mg (Valsartana) ----------184,11 6,137
10 frascos de Hidroxido de Aluminio 240 ml ----------159,10 15,91

Valor Total = 382,41

PONTAL 10 Março 2026

Nos colocamos à disposição para q[illegible]er [illegible] q[illegible]e fizer necessário e esperamos poder [illegible]cr[illegible] br[illegible]iente.

Drogal

Orcamento Nro - 96025

Data/hora Impressão 10/04/2026 15:20:04
Data: 10/04/2026
Validade orçamento: 17/04/2026

Loja FILIAL 223 - DROGAL PONTAL II
Cliente SANTA CASA PONTAL
Condição Pagamento 40 DIAS

Pedido Cliente Nro:

Cód Loja	Produto	Qtde	Valor Bruto	Valor Desconto	Valor Líquido
15733	APRESOLINA 25MG 20CPR REV	3	R$ 32,67	R$ 4,89	R$ 27,78
58302	ENTRESTO 24MG+26MG 28CPR REV	1	R$ 204,57	R$ 20,46	R$ 184,11
69516	HIDROXIDO ALUMINIO HORT AIRELA SUSP OR 240ML	10	R$ 416,10	R$ 208,00	R$ 208,10
	Totais	**14**	**R$ 653,34**	**R$ 233,35**	**R$ 419,99**

Valor a Pagar: 419,99

Imposto: 0,00

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 3128306 **09 DE ABRIL DE 2026**

Agente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575)
Fantasia:
Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS,753
Cidade: PONTAL
Bairro: CENTRO
Cnpj/Cpf: 55.110.753/0001-41

Contato:
Cep: 14180-000
Telefone: (16)99757-1500
Uf: SP
E-mail: dpcompras@iscmpontal.com.br
IE/RG: ISENTO

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	56423	NEO FEDIPINA 20MG CT C/ 30 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMICA	EE-1800	CP	60	0,0900	5,40
NIFEDIPINO 20MG							
0002	53648	AERODINI 100MCG/DOSE AER SPRAY 200DOSES+ADAPTADOR/TEUTO	EE-50	FR	50	11,3600	568,00
SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG AEROSOL INALATORIO							
0003	40371	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CX C/ 100AP/FARMACE	EE-2000	AP	800	1,3200	1.056,00
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 5ML							
0004	34195	BUTIL ESCOPO 20MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	0,7704	77,04
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOL INJ 1ML							
0005	45554	NEVRIX IM SOL INJ 2ML CT C/ 3 AP/ARESE	EE-150	AP	12	4,5900	55,08
CIANOCOBALAMINA 5000MCG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100MG + CLORIDRATO DE TIAMINA 100MG SOL INJ							
0006	56135	AMOXICILINA+CLAV.POTÁS 1G+200MG (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV CT C/ 20 FA/BLAU	EE-800	FA	40	9,9238	396,95
AMOXICILINA 1000MG + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (ÁCIDO CLAVULÂNICO)200MG PÓ INJ							
0007	53117	HEPTRIS 100MG/ML (40MG) IV/SC SOL INJ 0,4ML CT C/ 10 SER+SIST SEG/MYLAN/VIATRIS	EE-360	SER	80	11,9000	952,00
ENOXAPARINA SÓDICA 100MG/ML (40MG) SOL INJ IV 0,4ML							
0008	32967	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML CX C/ 200 AP/FARMACE	Palete-57600	AP	400	0,1450	58,00
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 10ML							
0009	31736	CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG) SOL INJ (GEN) 4ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	200	2,3400	468,00
FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG/4ML) SOL INJ 4ML							
0010	39426	BROMOPRIDA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	500	1,0000	500,00
BROMOPRIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ IM/IV 2ML							

0011	37006	DIMORF 0,2MG/ML SOL INJ 1ML EPIDURAL/INTRATECAL/IV EST C/50 AP/CRISTÁLIA	EE-800	AP	50	5,9145	295,73
SULFATO DE MORFINA 0,2MG/ML SOL INJ 1ML								
0012	31419	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML (GEN) SOL INJ 1ML IM CX C/100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	1,5800	158,00
SULFATO DE MORFINA 10MG/ML INJ 1ML								
0013	47331	DOBUTAMINA 12,5MG/ML SOL INJ 20ML (GEN) CT C/ 50 AP/TEUTO	EE-50	AP	50	5,2000	260,00
CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5MG/ML (250MG) SOL INJ 20ML								
0014	53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA	EE-600	AP	200	7,2500	1.450,00
DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML								
0015	37404	FENTANILA 100MCG (50MCG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML IV/EPIDURAL/IM CX C/50 AP/HIPOLABOR	EE-1600	AP	100	1,9700	197,00
FENTANILA 0,0785MG/ML (0,05MG/ML) SOL INJ 2ML								
0016	53678	PHOSFOENEMA (160+60)MG/ML SOL RETAL 130ML CX C/ 12 FR/CRISTÁLIA	EE-12	FR	24	5,8500	140,40
FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO MONOHIDRATADO 0,16G/ML + FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO HEPTAHIDRATADO 0,06G/ML SOL RET 12SML + CANULA 130 ML								
0017	32639	GLICOSE 50% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP/SAMTEC	EE-200	AP	200	0,4173	83,46
GLICOSE 50% (500MG/ML) SOL INJ IV 10ML								
0018	25150	UNI HALOPER 5MG/ML SOL INJ 1ML IM CT C/50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	50	1,0800	54,00
HALOPERIDOL 5MG SOL INJ 1ML								
0019	33120	TOPCOID 5MG/G GEL 40G/UNIAO QUIMICA	EE-80	BG	10	14,9100	149,10
POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDEO 5MG/G GEL 40G								
0020	35102	ESKAVIT 10MG/ML SOL INJ IM 1ML CX C/ 50 AP/HIPOLABOR	EE-1600	AP	50	2,0200	101,00
FITOMENADIONA (VIT K) 10MG/ML SOL INJ IM 1ML								
0021	55725	CLARITROMICINA 500MG (GEN) PO LIOF SOL INFUS IV CT FA/MANDALA BRASIL	EE-60	FA	50	29,6200	1.481,00
CLARITROMICINA 500MG PÓ LIOF P/ SOL INJ								
0022	55858	CEFAZOLINA 1G PÓ SOL INJ (GEN) CX C/ 50 FA/EUGIA PHARMA	EE-300	FA	300	3,8900	1.167,00
CEFAZOLINA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ								
0023	55752	ATORVASTATINA CÁLCICA 20MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/CIMED	EE-3600	CP	30	0,1800	5,40
ATORVASTATINA CÁLCICA 20MG								
0024	32430	LORAZEPAM 2MG (GEN) CT C/ 20 CP/EMS	EE-1200	CP	60	0,1900	11,40
LORAZEPAM 2MG								
0025	44467	OMOPREL 20MG CT C/ 56 CAPS GEL DURA/BELFAR	EE-7168	CAPS	112	0,0800	8,96
OMEPRAZOL 20MG								

0026	32065	OMEPRAZOL 40MG PÓ LIOF SOL INJ (GEN) + DIL 10ML CT C/ 25 FA/CRISTÁLIA	EE-225	FA	200	6,5500	1.310,00
OMEPRAZOL SÓDICO 40MG PÓ LIOF P/ SOL INJ C/ DIL 10ML							
0027	21089	ERGOMETRIN 0,2MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	150	2,2700	340,50
MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2MG/ML SOL INJ 1ML							
0028	20631	NEOCAÍNA PESADA 5MG+80MG/ML SOL INJ 4ML CT C/ 40 AP ESTOJO EST./CRISTÁLIA	EE-640	AP	40	7,8800	315,20
CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5MG/ML + GLICOSE ANIDRA 80MG/ML SOL INJ 4ML							
0029	39586	OCITOCINA 5UI/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 50 AP/BLAU	EE-50	AP	500	2,9300	1.465,00
OCITOCINA 5UI/ML SOL INJ 1ML							
0030	53376	PARINEX 5.000UI/0,25ML SOL INJ 0,25ML CT C/ 50 AP/HIPOLABOR	EE-1600	AP	100	9,1200	912,00
HEPARINA SÓDICA 5000 UI SOL INJ SUBC 0,25 ML							
0031	53665	CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/ACCORD	EE-4320	CP	60	0,3103	18,62
BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG							
0032	31217	CETOPROFENO 100MG (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV CT C/ 50 FA/CRISTÁLIA	EE-1000	FA	1.000	3,0900	3.090,00
CETOPROFENO 100MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV							
0033	49384	CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	800	0,9900	792,00
CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML							
0034	53886	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU	EE-400	FA	400	3,5300	1.412,00
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL							
0035	53861	TARBET 1MG/ML SOL INJ IV 5ML CT C/ 5 AP/TEUTO	EE-400	AP	5	13,1100	65,55
TARTARATO DE METOPROLOL 1MG/ML INJ 5ML							
0036	46322	HIDROCORTISONA 100MG CT C/ 50 FA S/ DIL (GEN)/BLAU	EE-800	FA	150	2,5300	379,50
SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL							
0037	35962	ANDROCORTIL 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	150	4,6500	697,50
SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL							
0038	32434	CIMETIDINA 300MG (150MG/ML) SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 120 AP/TEUTO	EE-960	AP	200	1,0300	206,00
CIMETIDINA 150MG/ML SOL INJ 2ML							
0039	56124	DIAZEPAM 5MG (GEN) VO CT C/30 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMICA	EE-1000	CP	60	0,0600	3,60
DIAZEPAM 5MG							
0040	34852	DICLOFENACO SÓDICO 75MG (25MG/ML) (GEN) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	200	0,6806	136,12
DICLOFENACO SÓDICO 75MG/3ML (25MG/ML) SOL INJ 3ML							

Total Geral: R$ 20.842,51

** VINTE MIL,OITOCENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA E UM CENTAVOS **

Observações:

BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

Cond.Pagto: 30

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Transportadora: Cif -

Vendedor: Wilson
ATIVA REGIÃO 16
vendas@ativahosp.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.719.760 Tatuí, 09/04/2026

Cliente : 2.870 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ 55.110.753/0001-41 Vend : 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531710 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14180-000

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transpotadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
569274	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML CX C/50 AMP "GENERICO"	EMIAO QUIMICA	CX	4	47,388200	50	0,947800	189,55
566261	DIAZEPAM 5MG CX C/200 CMP "CONPAZ" (B1)	CRISTALIA	CX	1	24,000000	200	0,120000	24,00
568580	CIMETIDINA 300MG 2ML CX C/100 AMP "HYCIMET"	HYPOFARMA	CX	2	72,000000	100	0,720000	144,00
40260	SUXAMETONIO 100MG PO LIOF C/1 F-A "SUCCINILCOLIN"	EMIAO QUIMICA	CX	10	12,210000	1	12,210000	122,10
568231	HIDROCORTISONA 100MG INJ IV IM CX C/50 F/A "GENERICO"	NIAD	CX	3	141,000000	50	2,820000	423,00
574388	METOPROLOL 1MG/ML 5ML CX C/5 AMP SP "TARGET"	TEUTO BRASILEI	CX	1	61,650000	5	12,330000	61,65
569240	CEFTRIAXONA 1G PO LIOF IV C/50FA "CEFTRIONA"	INDUSTRIAS/HIPR	CX	8	178,000000	50	3,560000	1.424,00
23741	CETOPROFENO 50MG C/24 CPS "GENERICO"	EMS	CX	2	6,000000	24	0,250000	12,00
568928	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/100AMP "GENERICO"	HIPOLABOR	CX	8	100,700000	100	1,007000	805,60
568030	CETOPROFENO 100MG C/ PO IV CX C/50 FA "GENERICO"	CRISTALIA	CX	20	145,000000	50	2,900000	2.900,00
572108	CLOPIDOGREL 75MG CX C/30 CMP "GENERICO"	NIGUAR	CX	2	15,900000	30	0,530000	31,80
570858	HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SOL INJ CX C/50AMP "PARINEX"	HIPOLABOR	CX	2	302,500000	50	10,050000	1.005,00
568772	BUPIVACAINA+GLICOSE 0,54 4MG CX C/40AMP SP "HEOCAINA PESADA	CRISTALIA	CX	1	332,000000	40	8,300000	332,00
568359	METILERGOMETRINA 0,2MG AMP 1ML CX C/50 "ENGOMETRIN"	EMIAO QUIMICA	CX	3	113,840000	50	2,276800	341,52
574793	OMEPRAZOL 20MG C/56 CPS GELATINOSA "GENERICO"	BLUBO	FR	2	5,040000	56	0,090000	10,08
574518	LORAZEPAM 2MG CX C/100 CMP "GENERICO" (B1)	TEUTO BRASILEI	CX	1	13,000000	100	0,130000	13,00
568165	ATORVASTATINA 20MG CX C/30 CMP "GENERICO"	EMS	CX	1	10,500000	30	0,350000	10,50

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.719.760 Tatuí, 09/04/2026

Cliente : 2.878 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14180-000

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

567897	CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50 FA IM IV "GENERICO" (ANTIB)	BIOCHIMICO	CX	6	207,500000	50	4,150000	1.245,00
576361	CLARITROMICINA 500MG PO LIOF IV INJ CX C/1 FA "CLINBACTER"	UNIAO QUIMICA	CX	30	31,400000	1	31,400000	1.570,00
569733	FITOMENADIONA 10MG/ML CX C/25AMP X 1ML "KAVIT"	CRISTALIA	CX	2	78,500000	25	3,140000	157,00
53757	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML C/50 "UNI HALOPER" (C1)	UNIAO QUIMICA	CX	1	59,500000	50	1,190000	59,50
576586	GLICOSE 50% 10ML CX C/200 AMP	EQUIPLEX	CX	1	90,252400	200	0,451300	90,25
53381	FENTANILA 50MCG/ML 2ML C/50AMP IM/IV/EPIDURAL "GENERICO" (A	BIOLAGOS	CX	2	83,000000	50	1,660000	166,00
566565	DIMENIDRINATO+PIRIDOX+GLIC+FRUT IV 10ML C/100 "DRAMIN BG OL"	HYPERA/CANADA	CX	2	781,467200	100	7,814700	1.562,93
570289	DOBUTAMINA 12,5MG/ML (250MG) 20ML INJ CX C/10AMP"GENERICO"	HYPOFARMA	CX	1	63,026400	10	6,302600	63,03
572665	NIFEDIPINO 20MG CMP CR C/30 "NEO FEDIPINA"	HYPERA/EUROFAR	CX	2	2,736500	30	0,091200	5,47
568029	METARAMINOL 10MG/ML INJ. CX C/25 AMP "ARAMIN	CRISTALIA	CX	1	477,500000	25	19,100000	477,50
575044	BUTIL ESCOP 4MG/ML+DIP. 500MG/ML INJ 5ML C/100 "GENERICO"	FARMACE	CX	8	150,000000	100	1,500000	1.200,00
571575	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJ 1ML C/100 "GENERICO"	HYPOFARMA	CX	1	74,000000	100	0,740000	74,00
568254	AMOXIG+AC CLAV 200MG INJ PO EV CX C/10 FA "GENERICO" (ANTIB)	EUROFARMA	CX	4	118,470600	10	11,847100	473,88
574863	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML C/ DISP SEG C/10 SER "HYBLUT"	HYPERA/EUROFAR	CX	8	104,300000	10	10,430000	834,40
568284	CLINDAMICINA 150MG/ML 6ML CX C/100AMP "GENERICO" (ANTIB)	BIOLAGOS	CX	2	278,000000	100	2,780000	556,00
568851	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML IM/IVCX C/50 AMP "GENERICO"	FRESENIUS/KABI	CX	10	50,350000	50	1,007000	503,50
576445	MORFINA 0,2MG/ML SOL INJ 1ML C/50 "DOLO MOFF" (A1)	UNIAO QUIMICA	CX	1	136,241200	50	2,724800	136,24

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.: 1.719.760 Tatuí, 09/04/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com CENTRO 14180-000
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

QTDE ITENS: 34 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 17.924,51

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias **VALIDADE DA PROPOSTA:** 3 dias

OBSERVAÇÕES:

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

Irmandade da Santa Casa de Misericória de Pontal
CNPJ: 55.110.753/0001-41

Rua Ananias Costa Freitas, 753
Pontal - SP

Orçamento: 102843
Data: 08/04/2026
Nr. Controle:
Proc. Cliente:

COTACAO: 1643

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	50	FR	SALBUTAMOL AERODINI(SALBUTAMOL)100MCG 200DS+ADP Dosagem: 100MCG PR Apresentação Cotada: FR 200 DOS Apresentação Comercial: CX 50 FR 200 DOS Unit: treze reais e oitenta e nove centavos Total: seiscentos e noventa e quatro reais e cinquenta centavos	TEUTO (GO)	13,8900	694,50
2	60	CP	NIFEDIPINA NEO FEDIPINA(NIFEDIPINO)20MG 30CP Dosagem: 20MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 60 CX 30 CP Unit: Total: cinco reais e noventa e quatro centavos	BRAINFARMA	0,0990	5,94
3	60	CP	ESPIRONOLACTONA ESPIRONOLACTONA 25MG 30CP(C)EMS Dosagem: 25MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 48 CX 30 CP Unit: vinte e oito centavos Total: dezesseis reais e oitenta centavos	EMS S/A	0,2800	16,80
4	100	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIOSCINA) BUTILBROMETO ESCOP 20MG AP 1ML(G)(H) Dosagem: 20MG/ML Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: AMP 100 AMP 1 ML Unit: um real e dezenove centavos Total: cento e dezenove reais	HIPOLABOR	1,1900	119,00
5	12	AMP	FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA CELESTONE(BETAMETASONA) 4MG AP 1ML Dosagem: 4MG/ 1ML Apresentação Cotada: 1 AMP Apresentação Comercial: CX 90 CX 1 AMP Unit: cinco reais e noventa e nove centavos Total: setenta e um reais e oitenta e oito centavos	COSMED	5,9900	71,88
6	12	AMP	CIANOCOBALAMINA + PIRIDOXINA + TIAMINA NEVRIX 5000MCG C/3 AP 2ML Dosagem: 5000MCG Apresentação Cotada: 1 AMP Apresentação Comercial: CX 50 CX 3 AMP Unit: cinco reais e cinquenta centavos Total: sessenta e seis reais	ARESE PHARMA	5,5000	66,00
7	40	FA	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO AMOXICILINA+CLAV.POT.1G+200MG 1FR/AP(G)BLAU Dosagem: 1G/200MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 20 FA 1 FA Unit: dez reais e cinquenta centavos Total: quatrocentos e vinte reais	BLAUSIEGEL	10,5000	420,00
8	80	SER	ENOXAPARINA SODICA HEPTRIS(ENOX)40MG/0,4ML 1SER.DS Dosagem: 40MG/0,4ML Apresentação Cotada: SER 1 SER Apresentação Comercial: CX 10 SER 1 SER Observação: VALIDADE 28/02/2027 Unit: treze reais e vinte centavos Total: um mil, cinquenta e seis reais	MYLAN BRASIL	13,2000	1.056,00
9	400	AMP	CLORETO DE SODIO CLORETO SODIO 0,9% 1APX10ML Dosagem: 0,9% 10ML Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 300 AMP 10 ML Observação: VAUDADE 30/09/2026 Unit: Total: setenta e nove reais e sessenta centavos	EQUIPLEX/GO	0,1990	79,60

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

COTACAO: 1643

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
10	60	CP	LOSARTANA LOSARTANA POTASSICA 50MG 30CP(G) Dosagem: 50MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 60 CX 30 CP Unit: Total: cinco reais e cinquenta e dois centavos	GERMED	0,0920	5,52
11	200	FA	FOSFATO DE CLINDAMICINA HYCLIN(FOSF.CLINDAMICINA)600MG APX4ML Dosagem: 150MG/ML Apresentação Cotada: FA 4 ML Apresentação Comercial: CX 50 FA 4 ML Unit: dois reais e noventa e nove centavos Total: seiscentos e noventa e oito reais	HYPOFARMA	3,9900	798,00
12	500	AMP	BROMOPRIDA BROMOPRIDA 5MG/ML AP 2ML (G)(H) Dosagem: 5MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real e vinte e seis centavos Total: seiscentos e trinta reais	HIPOLABOR	1,2600	630,00
13	10	AMP	CLOR. DE DOBUTAMINA CLORIDOBUTAMINA 250MG AP.20ML(G) Dosagem: 12,5MG/ML Apresentação Cotada: AMP 1 AMP Apresentação Comercial: CX 50 AMP 1 AMP Unit: sete reais e noventa centavos Total: sessenta e nove reais	TEUTO (GO)	6,9000	69,00
14	100	AMP	CITRATO DE FENTANILA CITRATO FENTANILA 50MCG(EQ.78,5MCG) 2ML(G)(A1) Dosagem: 0,05MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 50 AMP 2 ML Observação: VALIDADE 31/03/2027 Unit: dois reais e cinquenta centavos Total: duzentos e cinquenta reais	HIPOLABOR	2,5000	250,00
15	24	FR	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + FOSFATO DE SODIO DIBASICO FLEXINEMA(FOSF.SOD.MONO/DIBASICO)130ML Dosagem: 130ML Apresentação Cotada: FR 130 ML Apresentação Comercial: CX 50 FR 130 ML Unit: seis reais e noventa e nove centavos Total: cento e sessenta e sete reais e setenta e seis centavos	AIRELA	6,9900	167,76
16	25	AMP	FENOBARBITAL FENOCRIS(FENOBARBITAL)1AP.2ML (M/V)(BT)(H) Dosagem: 200MG Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 25 AMP 2 ML Unit: três reais e cinquenta centavos Total: oitenta e sete reais e cinquenta centavos	CRISTALIA	3,5000	87,50
17	200	AMP	GLICOSE GLICOSE 50% 1APX10ML Dosagem: 50% Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 200 AMP 10 ML Observação: VALIDADE 31/12/2026 Unit: Total: noventa e seis reais e quarenta centavos	FARMACE	0,4820	96,40
18	12	TB	VITAMINA A + VITAMINA D + OXIDO DE ZINCO BELGLOS POM.45GRS (VIT.A+D+OX.ZINCO) Dosagem: 400MG Apresentação Cotada: TB 45 GR Apresentação Comercial: CX 50 TB 45 GR Observação: VALIDADE 31/12/2026 Unit: três reais e noventa e nove centavos Total: quarenta e sete reais e oitenta e oito centavos	BELFAR - BELO HORI	3,9900	47,88
19	10	TB	ACIDO MUCOPOLISSACARIDEO POLISSULFURICO TOPCOID(MUCOPOLISSACA.)5MG/G GEL 40G Dosagem: 40MG Apresentação Cotada: TB 40 GR Apresentação Comercial: CX 80 TB 40 GR Unit: dezenove reais e noventa e nove centavos Total: cento e noventa e nove reais e noventa centavos	UQFN (DF)	19,9900	199,90
20	50	AMP	FITOMENADIONA ESKAVIT(FITOMENADIONA)1APX1ML (M/SC)(H) Dosagem: 10MG/ML Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: CX 50 AMP 1 ML Unit: dois reais e setenta centavos Total: cento e trinta e cinco reais	HIPOLABOR	2,7000	135,00

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

COTACAO: 1643

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
21	50	UND	CLARITROMICINA CLARITROMICINA 500MG IV 1FR(G)MANDALA Dosagem: 500MG Apresentação Cotada: UND 1 AMP Apresentação Comercial: UND 1 AMP Unit: trinta e dois reais Total: um mil, seiscentos reais	MANDALA BRASIL	32,0000	1.600,00
22	300	UND	CEFAZOLINA FAZOLON(CEFAZOLINA)1G 3FA S/D IV/IM(H) Dosagem: 1GR Apresentação Cotada: UND 1 FR Apresentação Comercial: CX 100 UND 1 FR Unit: quatro reais e oitenta centavos Total: um mil, quatrocentos e quarenta reais	BLAUSIEGEL	4,8000	1.440,00
23	60	CP	LORAZEPAM LORAZEPAM 2MG 30CP(G) (B1)GERMED Dosagem: 2MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX CX 30 CP Unit: Total: oito reais e setenta centavos	EMS S/A	0,1450	8,70
24	80	CP	OMEPRAZOL OMEPRAZOL 20MG EV 20CP(G)(H) Dosagem: 20mg Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 25 ENV 20 CP Unit: Total: sete reais e sessenta centavos	HIPOLABOR	0,0950	7,60

VALOR TOTAL DO ANEXO ---->	**8.072,98**

Valores Expressos em Reais	**VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----->**	**8.072,98**
Valor por Extenso	**oito mil, setenta e dois reais e noventa e oito centavos**	

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

1 - Esta proposta está condicionada à análise de crédito do cliente.
2 - Qualquer emissão de Autorização de Fornecimento - AF ou empenho deverá proceder de consulta ao nosso Departamento Financeiro.
3 - Considerar,quando existente, o conteúdo do campo Observação em cada item da proposta.
4 - Na eventualidade de ocorrência de entrega parcial dos produtos, será solicitada a emissão de uma nova Autorização de Fornecimento ou empenho.
5 - As quantidades a serem solicitadas em eventuais requisições de itens, decorrentes desta proposta, deverão ser adequadas (a maior ou a menor), tornando-as compatíveis com a apresentação da embalagem fornecida pelo fabricante proposto, nela referida, evitando-se fracionamentos não permitidos pela legislação vigente.

Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento	Conta para Pagamento
5 Dias	30 DIAS	BANCO DO BRASIL - CONTA	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	**Prazo de Entrega**	**Faturamento Mínimo**	**Procedência dos Produtos**
	ATÉ 5 DIAS UTEIS	1.000,00	NACIONAL
Local de Entrega -->			

Carimbo Padronizado do CNPJ

49 228 695/0001-52
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Av. Wilson Bego Nº 745
Distrito Industrial CEP 14406-091
FRANCA - SP

Franca, 08/04/2026

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 4668
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 01333.793006 00005.842174 3 14460000763136
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**S.V.C. TEC INFORMATICA LTDA - ME**
Nome/Razão Social:	**S.V.C. TEC INFORMATICA LTDA - ME**
CPF/CNPJ:	**07.640.740/0001-31**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	12/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	7.631,36
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	7.631,36
Valor Pago (R$):	7.631,36

Data/hora da operação: 12/05/2026 11:15:16

Código da operação: 64625206545
Chave de segurança: 14J4CY8NEQRPVXZ6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

SVC TEC INFORMÁTICA LTDA ME
CNPJ : 07.640.740/0001-31
INSCRIÇÃO ESTADUAL : 582717840112
RUA REGINA, 322 - - JARDIM MACEDO
RIBEIRÃO PRETO - SP - Cep : 14091120
Fone : (16) 3624-1881 **Site :**
E-Mail : vendas@svclaser.com.br

Fatura de Locação :
R04668

Emissão :
28/04/2026

DESTINATÁRIO DA LOCAÇÃO :

Nome / Razão Social do Cliente :			CPF / CNPJ do Cliente :	Inscrição Estadual :
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	ISENTO
Endereço :	**Número:**	**Complemento:**	**Bairro :**	**Cep :**
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS	753		CENTRO	14.180-041
Município :	**Telefone :**	**UF :**		**Inscrição Municipal**
PONTAL	16039539100	SP		
Classificação do Contrato:		**Site :**		
STA CASA PONTAL				
E-Mail :				
administrador@iscmpontal.com.br; financeiro@iscmpontal.com.br; cpd@iscmpontal.com.br				

FATURA :

Nº Fatura	Venc.	Valor	Nº Fatura	Venc.	Valor	Nº Fatura	Venc.	Valor	Nº Fatura	Venc.	Valor
R04668-1	14/05/2026	R$ 7.631,36									

Código	Descrição da Locação :	UN	Quantidade	Valor Item	Valor Total Item
00023	LOCAÇÃO EQUIPAMENTOS MULTIFUNCIONAIS	UN	1	6103,59988	6.103,600
00030	C. TIRADAS COLOR	UN	1	68,56470	68,565
00486	C. EXCEDENTE A3 COLOR	UN	1	1459,19172	1.459,192

Valor PIS Retido	Valor CSLL Retido	Valor Caução	Total da Fatura
0,00	0,00	0,00	7.631,36
Valor COFINS Retido	**Valor IR Retido**	**Valor do Desconto**	**Total da Fatura - Retenções - Descontos**
0,00	0,00	0,00	**7.631,36**

EQUIPAMENTO(S) INSTALADO(S) EM: PONTAL-SP.
CONTRATO: 0524-01
REFERENTE: 04/2026
É DISPENSADO DE EMISSÃO DE NOTA FISCAL DE ACORDO COM LEI COMPLEMENTAR 116/2003 ITEM 3.01
LOCAÇÃO LEI FEDERAL N. 6846 DE 21/01/1994.

CONVENIO 008/2025

Fatura de Locação :	Estamos de Acordo com a Emissão desta Fatura :
R04668	RIBEIRÃO PRETO, ____/____/_____ Assinatura:_____

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código Beneficiário	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
SVC TEC INFORMÁTICA LTDA ME - CNPJ: 07.640.740/0001-31	3235-2/19252-0	[ ] Mudou-se	[ ] Ausente	[ ] Não existe nº. indicado
Pagador	Nosso Número	[ ] Recusado	[ ] Não procurado	[ ] Endereço insuficiente
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTA	13337930000005842	[ ] Desconhecido	[ ] Falecido	[ ] Outros (anotar no verso)

Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento
14/05/2026	R04668-1	R$	7.631,36

Recebemos o Título com as características acima	Data	Assinatura	Data	Assinatura

Local de Pagamento	Data do Processamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO	28/04/2026

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento	Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO	14/05/2026
Beneficiário SVC TEC INFORMÁTICA LTDA ME - CNPJ: 07.640.740/0001-31 RUA REGINA 322 JARDIM MACEDO RIBEIRÃO PRETO SP 14091120	Agência / Código Beneficiário 3235-2/19252-0

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
28/04/2026	R04668-1	DM	N	28/04/2026	13337930000005842

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			7.631,36

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

Cobrar juros de R$ 2,29 por dia de atraso para pagamento a partir de 15/05/2026
Cobrar Multa de R$ 152,63 após o vencimento.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753
14180041 CENTRO PONTAL SP

CPF / CNPJ: 55110753000141
Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Recebimento através do cheque número do banco.
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01333.793006 00005.842174 3 14460000763136

Local de Pagamento	Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO	14/05/2026
Beneficiário SVC TEC INFORMÁTICA LTDA ME - CNPJ: 07.640.740/0001-31 RUA REGINA 322 JARDIM MACEDO RIBEIRÃO PRETO SP 14091120	Agência / Código Beneficiário 3235-2/19252-0

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
28/04/2026	R04668-1	DM	N	28/04/2026	13337930000005842

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			7.631,36

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

Cobrar juros de R$ 2,29 por dia de atraso para pagamento a partir de 15/05/2026
Cobrar Multa de R$ 152,63 após o vencimento.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753
14180041 CENTRO PONTAL SP

CPF / CNPJ: 55110753000141
Código de Baixa

Sacador/Avalista

Autenticação - Ficha de Compensação

Datalist Tecnologia e Sistemas LTDA - www.datalist.com.br

SVC TEC INFORMÁTICA LTDA ME

RUA REGINA 322

JARDIM MACEDO RIBEIRÃO PRETO

SP 14091120 Situação do Contrato:

Fone : 1636241881

E-Mail : vendas@svclaser.com.br

Data: 28/04/2026
Hora: 10:56
Usuário: FABRICIO.RO

Mês de Referência
04/2026

Ref. Usuário:

CNPJ : 07640740000131

I.E.: 582717840112

DEMONSTRATIVO DE LOCAÇÃO ANALÍTICO GLOBAL

Contrato: 0524-01 **Situação Atual:**

Data de Vencimento do Contrato: 31/05/2028

Cliente: 00001152 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

RUA ARANHAS DA COSTA FREITAS CENTRO

PONTAL SP 14180045

Representante/Vendedor: FABRICIO FABIANO RODRIGUES

Contato do Cliente:

Telefone: 16039539100

CNPJ: 55110753000141

I.E.: ISENTO

Classificação: STA CASA PONTAL

EQUIPAMENT	NUM. SERIE	DESC.DEPTO.	ANT.PB	ATU.PB	TOTAL PB	ANT.COR	ATU.COR	TOTAL	ANT.A3 PB	ATU.A3 PB	TOTAL A3	ANT	ATU.A3	SALDO.A3
C911M01	AL95040666	RAIO X	0	0	0	28.715	28.786	71	0	0	0	0	0	0
ZD230	D5J244607957	SALA DA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZD220	D5J213908112	POSTO B	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DCP-L5662DN	U6702B4N217818	RECEPÇÃO RAIO X	15.714	17.300	1.586	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DCP-L5662DN	U6702B4N217836	GERENCIA	14.453	15.179	726	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DCP-L5662DN	U6702B4N217853	FAT SUS	27.214	28.055	841	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DCP-L5662DN	U6702B4N217905	RH	40.306	42.285	1.979	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DCP-L5662DN	U6702BC4N229509	RECEPÇÃO SANTA	219.093	228.657	9.564	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DCP-L5662DN	U6702BC4N229519	CPD	12.230	13.945	1.715	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DCP-L5662DN	U6702BC4N229523	FAT.	19.161	19.859	698	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DCP-L5662DN	U6702B03N144751	RECEPÇÃO	19.759	21.032	1.273	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DCP-L5662DN	U6702BH3N153792	RECEPÇÃO SERMED	41.818	44.299	2.481	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U6703ZH3N167311	COPA	16.900	17.684	784	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U6703ZH3N167316	EMG	51.167	51.167	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U6703ZH3N167317	C.O	31.220	32.175	955	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U6703ZH3N167322	ADMINISTRATIVO	34.917	34.917	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U6703ZH3N167323	C.C MÉDICOS	21.523	22.500	977	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U6703ZL3N244036	STA CASA	150.495	160.251	9.756	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U6703ZL3N244038	STA CASA	85.130	94.275	9.145	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U6703ZL3N244039	SERMED CONSULT	46.191	48.858	2.667	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U6703ZL3N244040	STA CASA	171.939	179.616	7.677	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U6703ZL3N244042	SERMED CONSULT	8.074	8.469	395	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U6703ZL3N244044	COORDENADORA	31.000	31.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U6703ZL3N244045	FARMÁCIA	9.867	10.356	489	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U6703ZL3N244047	STA CASA	186.613	197.483	10.870	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U6703ZL3N244048	POSTO B	34.870	35.059	189	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U6703ZL3N244049	PEDIATRIA	31.775	31.775	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U6703ZL3N244051	PEDIATRIA	30.660	33.084	2.424	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U6703ZL3N244053	SALA DE GESSO	8.949	9.609	660	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U6703ZM3N261553	SALA DA	99.181	99.520	339	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U6703ZM3N261577	RECEPÇÃO	34.289	35.366	1.077	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CS890 PRO	XBJZ014894	ADMINISTRAÇÃO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	48.55	50.892	2.338
CS890 PRO	XBJZ026247	SEM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6.752	8.756	2.004
GA 240BT IMP.	GA1FE230901000987	RECEPÇÃO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GA 240BT IMP.	GA1FE230901000988	PORTARIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GA 240BT IMP.	GA1FE230901000989	RECEPÇÃO RX	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GA 240BT IMP.	GA1FE230901000990	SEM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GA 240BT IMP.	GA1FE230901001032	SALA DA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GA 240BT IMP.	GA1FE230901001034	RECEPÇÃO SANTA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL :			1.494.508	1.563.775	69.267	28.715	28.786	71	0	0	0	55.30	59.648	4.342

SVC TEC INFORMÁTICA LTDA ME

RUA REGINA 322

JARDIM MACEDO RIBEIRÃO PRETO

SP 14091120

Fone : 1636241881

E-Mail : vendas@svclaser.com.br

Data: 28/04/2026
Hora: 10:58
Usuário: FABRICIO.RO

Situação do Contrato:

Mês de Referência
04/2026

Ref. Usuário:

CNPJ : 07640740000131

I.E.: 582717840112

DEMONSTRATIVO DE LOCAÇÃO ANALÍTICO GLOBAL

Contrato: 0524-01 **Situação Atual:**

Cliente: 00001152 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS CENTRO

PONTAL SP 14180041

CNPJ : 55110759000141

I.E.: ISENTO

Classificação: STA CASA PONTAL

Data de Vencimento do Contrato: 01/05/2028

Representante/Vendedor: FABRICIO FABIANO RODRIGUES

Contato do Cliente:

Telefone: 16039539100

EQUIPAMENT	NUM. SERIE	DESC.DEPTO.	ANT.PB	ATU.PB	TOTAL .PB	ANT.COR	ATU.COR	TOTAL	ANT.A3 PB	ATU.A3 PB	TOTAL.A3	ANT	ATU.A3	SALDO.A3

Totalizador Mensal	A4 P&B	A4 Color	Digitalização	A3 P&B	A3 Color	Total
1 - Valor da Locação Fixa						6.103,60000
2 - Franquia Mensal Contratada	70.000	0	0	0	500	70.500
3 - Valor Unitário da Locação Excedente à Franquia	0,00000	0,96570	0,00000	0,00000	0,37980	0,00000
4 - Produção de Cópias/Impressões no Mês	69.267	71	0	0	4.342	73.680
5 - Cópias/Impressões Excedentes (4 - 2)	0	71	0	0	3.842	3.913
6 - Valor Total da Locação Excedente (5 x 3)	0,00000	68,56470	0,00000	0,0000	1.459,1916	1.527,75630
7 - Descontos						0,00
8 - Acréscimos						0,00
9 - Serviços						0,00000
Total a Pagar no Mês (1 + 6 - 7 + 8 + 9)						7.631,36

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 2141200
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 01711.536001 01563.195179 9 14430000484084
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**
Nome/Razão Social:	**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**
CPF/CNPJ:	**67.729.178/0004-91**
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	11/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	12/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	4.840,84
Juros (R$):	3,22
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	96,81
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	4.940,87
Valor Pago (R$):	4.940,87

Data/hora da operação: 12/05/2026 11:15:16

Código da operação: 64625221034
Chave de segurança: NX6EA9Q0MRJTWGC3

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

Verificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2141200 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0467 7291 7800 0491 5500 1002 1412 0014 7068 9032

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135261335199588 08/04/2026 19:14:21
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM SANTA CASA DE MISER DE PONTAL			55.110.753/0001-41	08/04/2026
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	CENTRO	14180-000		08/04/2026
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PONTAL	1639531716	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2141200/1	11/05/2026	4.840,84						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.840,84	867,30	0,00	0,00	4.840,84

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.840,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11,00	VOLUME(S)		0,65540	63,076	63,076

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
028885	ALGODAO HIDROFILO 500G (MELHORMED/MINAS) L: 136 96 Q: 20,9000 F: 13/02/26 V: 12/02/2031	30059019	060	5102	RO	20,00	12,1055	242,11	242,11	43,58	0,00	18,00	0,00
023721	INDICADOR BIOLOGICO DE LEITURA RÁPIDA (3M/SOLVENTUM) L: 2511700969 Q: 50,0000 F: 14/08/25 V: 14/08/2027 nFCI: A FEB8346-D4C0-4E57-9B07-25F2B212A175	30024999	800	5102	UN	50,00	19,6784	983,92	983,92	177,11	0,00	18,00	0,00
036020	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML (BE CARE) L: 259620 Q: 100,0000 F: 01/06/25 V: 30/06/2030	39269030	500	5102	UN	100,00	3,4203	342,03	342,03	61,57	0,00	18,00	0,00
033207	COMPRESSA DE GAZE 09F 13X26CM EST. 7,5X7,5 (AMTD) L: E09-1 Q: 10.600,0000 F: 01/03/26 V: 30/03/2031	30059090	500	5102	UN	10.600,00	0,3448	1.370,88	1.370,88	246,76	0,00	18,00	0,00
035265	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5M (CREMER) L: E563604A Q: 150,0000 F: 01/01/26 V: 30/01/2028	30051050	000	5102	RO	150,00	8,6796	1.301,94	1.301,94	234,35	0,00	18,00	0,00
033770	FILTRO BACTERIANO VIRAL ADULTO (BE CARE) L: 25092 4 Q: 20,0000 F: 15/09/25 V: 14/09/2030	90192010	500	5102	UN	20,00	3,6566	73,13	73,13	13,16	0,00	18,00	0,00
030456	FIXADOR DE TUBOS E SONDAS NASAIS (3M/SOLVENTUM) L: 2604401447 Q: 100,0000 F: 01/02/26 V: 28/02/2028 nFCI: 9 55FD 86-E682-4053-BD95-281AAEB4B011	30051090	500	5102	UN	100,00	3,77	377,00	377,00	67,86	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O comprador autoriza o vendedor a pedir e receber, em favor do vendedor, pela via adm -ins juri-, a restituicao de vlr de ICMS e DIFAL pagar pelo vend -or op- de compra e venda das mercad -, objeto desta NF, nos termos do art. 166 do CTN. UNID NEGOC: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 09/04/2026 Pedido: 3479917 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3479917 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou ou no telefone (19)3522-9800. Setor de Cobrança Privado. APE: 1 04395-7 ** AE: 1 22975-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA PEDIDO: 5671 TERMO DE CONVENIO N 008 2605/09-A (Código Interno Emitente: 2805 Nome Fantasia: IRM SANTA CASA DE MISER DE PONTAL) (OPERACAO SUJEITA A REDUCAO LINEAR DE BENEFICIOS DA LC 224/2025)

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
DATA 09/04/26
Farmácia
Santa Casa de Pontal

RECEBIDO
DATA
Farmácia
Santa Casa de Pontal

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2141200 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0467 7291 7800 0491 5500 1002 1412 0014 7068 9032

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135261335199588 08/04/2026 19:14:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.C.ALC	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
015866	FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 360ML (PLASTICO) 1 TAQUI L: 113456 Q 150.0000 F: 01/10/25 V: 30/10/2036	90183929	000	5102	PR	150,00	0,7531	112,97	112,97	20,33	0,00	18,00	0,00
034340	PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO (INONATEX) L: 18032 6 UNI. Q 144,0000 F: 18/03/26 V: 18/03/2029	40141000	000	5102	UN	144,00	0,256	36,86	36,86	2,58	0,00	7,00	0,00

Rioclarense

Política de Devolução

Visando melhorias e um processo mais organizado em nossos trâmites de devoluções de mercadorias, elencamos a seguir procedimentos indispensáveis para o bom andamento destas ocorrências.

No ato da entrega:

- Conferir se os dados na etiqueta de destinatário (cor laranja) correspondem aos dados do cliente e número do DANFE referente a entrega que está sendo realizada;
- Conferir se a quantidade física está de acordo com o descrito no DANFE;
- Verificar externamente se os volumes apresentam sinais de violações e avarias;
- Em casos de medicamentos termolábeis deverá ocorrer a aferição de temperatura no ato do recebimento, seguindo as normas técnicas de manuseio de cadeia fria.

No caso de irregularidades/não conformidades:

De imediato entrar em contato com nosso SAC (serviço de atendimento ao cliente), para que seja identificada a ocorrência e dar início ao trâmite de retorno ao nosso Centro de Distribuição responsável, através do fone:

Cliente Canal Público: (19) 3522-5804

Clientes Canal Privado: (19) 3522-5800

- Clientes Interior de São Paulo: Ramal 5829
- Clientes São Paulo Capital e Baixada Santista: Ramal 5886
- Clientes Estados do Sul: Ramal 5977
- Clientes Estados Nordeste: Ramal 5907
- Clientes Rio de Janeiro e Espírito Santo: Ramal 5977
- Clientes Demais Estados: Ramal 5826
- Delivery Brasil: Ramal 5889

Cliente deve efetuar a recusa no verso do DANFE e CT-e, seguem dispositivos legais:

- Minas Gerais: Art. 10, Parte 1, Anexo IX, RICMS-MG.
- Paraná: Art. 319 e 445, RICMS-PR.
- Pernambuco: Cap. VII, RICMS-PE.
- São Paulo: Art. 453, RICMS-SP.

RIOCLARENSE
Avenida 62A, 419 – Jardim América – Fone (19) 3522-5800 – (19) 3522-5801/5802 – vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13506-056 – Rio Claro – SP – CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 – INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

Praça Emílio Marconato, 1000, Galpão22 - Núcleo Residencial Doutor João Nassif - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13916 - 074 - Jaguariúna - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 - INCR. EST. Nº 395.090.142.110

lua Paulo Costa, 320, Galpões 09, 10 e 11, – Dist. Industrial – Jd. Piemont Sul – Fone (31) 3439-4300 – Fax: (31) 3439-4302/4303 – rioclarense@mg.rioclarense.com.br
CEP: 32.669.712 – Betim – MG – CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 – INSCR. EST. Nº 062.996.580.0021

Av. Joanna Rodrigues Jondral, 250, BL01, Galpão 04 - Cilo 2 - (43) 3032-1050 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 86067-050 - Londrina-PR - CNPJ Nº 67.729.178/0005-72 e INSCR. EST. Nº 90770533-17

Rodovia Empresário João Santos Filho, 689, Galpão C5 - Muribeca - Fone (19) 3522-5800 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 54.355-030 - Jaboatão dos Guararapes - PE - CNPJ 67.729.178/0006-53 - INSCR. EST Nº 0867.068-60 E INSCR. MUNICIPAL: 997.913-1

Rioclarense

- Na recusa mencionar de forma clara o motivo da devolução/rejeição, código do produto e quantidade devolvida, caso não sejam mencionadas essas informações, entende-se que se trata de devolução total (no caso de clientes não contribuintes de ICMS que não estão obrigados a emissão de nota fiscal);
- Para clientes **NÃO CONTRIBUINTE DE ICMS**, ou seja, que estejam **dispensados por Lei** da emissão de notas fiscais, **é possível a devolução parcial** com a mesma nota do fornecedor (no caso Rioclarense), desde que siga as orientações aqui destacadas e seja efetuada a recusa;
- Para clientes **CONTRIBUINTES DE ICMS (obrigados a emissão de nota fiscal) não é possível a realização de recusa parcial**, apenas total, **sendo parcial** a obrigatoriedade é de o cliente emitir a nota fiscal de devolução, mencionando o destinatário como Rioclarense, e, identificando quais são os produtos e quantidades devolvidas, e especificar o motivo em dados adicionais do DANFE.
- PRAZO PARA DEVOLUÇÃO SERÁ DE 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO.

MODALIDADE DE COMPRAS NO E-COMMERCE E DELIVERY - PROCEDIMENTO

- Conforme previsto no Código de Defesa do Consumidor art. 49, os produtos poderão ser devolvidos em até **7 (sete) dias** após o recebimento do pedido. Sendo que o pagamento do frete para retorno da mercadoria será de responsabilidade da Rioclarense.
- No caso de clientes pessoas físicas (e-commerce Rioclarense Paraná), realizar a recusa no verso da nota fiscal (DANFE), escrita a punho, narrando o motivo da devolução, informar nome completo, assinatura e data.
- Dúvidas, consultar nosso SAC - E-commerce através do telefone **0800-283-6071**

OBS.: Todas as recusas devem ser escritas a punho, com a data, assinatura, nome legível e carimbo da empresa responsável. Na falta do carimbo, informar um número de RG ou CPF válido.

Sem essas informações não será possível dar andamento ao processo!

Atenciosamente, Comitê de Procedimentos Rioclarense

RIOCLARENSE
Avenida 62A, 419 – Jardim América – Fone (19) 3522-5800 – (19) 3522-5801/-802 – vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13506-656 – Rio Claro – SP – CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 – INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

Praça Emílio Marconato, 1000, Galpão22 - Núcleo Residencial Doutor João Nasser - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13916 - 074 - Jaguariúna - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 - INSCR. EST. Nº 395.060.142.110

Rua Paulo Costa, 320, Galpões 09, 10 e 11, – Dist. Industrial – Jd. Piemont Sul – Fone (31) 3439-4300 – Fax: (31) 3439-4302/4303 – rioclarense@mg.rioclarense.com.br
CEP: 32.669.712 – Betim – MG – CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 – INSCR. EST. Nº 062.996.580.0021

Av. Joanna Rodrigues Jandrat, 250, Bl.01, Galpão 04 - Cilo 2 - (43) 3032-1040 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 86067-050 - Londrina-PR - CNPJ Nº 67.729.178/0005-72 e INSCR. EST. Nº 90770533-17

Rodovia Empresário João Santos Filho, 689, Galpão C5 - Muribeca - Fone (19) 3522-5800 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 54.355-030 - Jaboatão dos Guararapes - PE - CNPJ 67.729.178/0006-53 - INSCR. EST Nº 0867.098-60 E INSCR. MUNICIPAL: 997.913-1

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
11/05/2026	5119-5 / 306406-9	R$	
(-) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
4.840,84			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360001563195	2141200/01	

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
11/05/2026	5119-5 / 306406-9	R$	
(+) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
4.840,84	17115360001563195		

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

ASSINATURA DO RECEBEDOR | DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01563.195179 9 14430000484084

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO
11/05/2026

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
08/04/2026	2141200/01	DM	N	09/04/2026	17115360001563195
USO DO BANCO	CARTEIRA / ESPÉCIE	QUANTIDADE		VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019 R$				4.840,84

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2,0% A PARTIR DE 12/05/2026
JUROS DE MORA DE 2,0% MENSAL (R$ 96,81)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL - CNPJ 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
PONTAL - SP - CEP: 14180-000

CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01563.195179 9 14430000484084

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO
11/05/2026

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
08/04/2026	2141200/01	DM	N	09/04/2026	17115360001563195
USO DO BANCO	CARTEIRA / ESPÉCIE	QUANTIDADE		VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019 R$				4.840,84

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2,0% A PARTIR DE 12/05/2026
JUROS DE MORA DE 2,0% MENSAL (R$ 96,81)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL - CNPJ 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
PONTAL - SP - CEP: 14180-000

CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 09/04/2026 07:01

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 7673

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA **Data Ped:** 08/04/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 35 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo	Situação do Item	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
3986- 1 ATTEST INDICADOR BIOL.P/ VAPOR-UNIDADE-	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA		50,0000 19,6784 0,0000 0,0000	983,9200
Complemento do item			
4539- 1 FILTRO HMEF ANTIBACTERIANO ADULTO C/	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA		20,0000 3,6566 0,0000 0,0000	73,1320
Complemento do item			
4762- 1 FIXADOR P/ SONDA E CATETER NASAL ADULTO-	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA		100,0000 3,7700 0,0000 0,0000	377,0000
Complemento do item			
48653- 1 ALGODAO HIDROFILO PACOTE COM 500G-PACOTE-	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA		20,0000 12,1055 0,0000 0,0000	242,1100
Complemento do item			
62467- 1 BOLSA COLETORA SISTEMA FECHADO 2000ML-	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA		100,0000 3,4203 0,0000 0,0000	342,0300
Complemento do item			
62765- 1 COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 9FIOS C/10	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA		3.060,00 0,4480 0,0000 0,0000	1.370,8800
Complemento do item			
67337- 2 ESPARADRAPO IMPER.10CM X 4,5M-ROLO-CREMER	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA		150,0000 8,6796 0,0000 0,0000	1.301,9400
Complemento do item			
71304- 1 FRASCO DE ALIMENTACAO ENTERAL 300ML-	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA		150,0000 0,7531 0,0000 0,0000	112,9650
Complemento do item			
83321- 1 PRESERVATIVO S/LUBRIFICAÇÃO-UNIDADE-MARCA	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA		144,0000 0,2560 0,0000 0,0000	36,8640
Complemento do item			

Totais:

Total Bruto dos itens:	4.840,8410
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
4.840,8410	0,0000	0,0000	0,0000	4.840,8410

Dep. de Compras
Santa Casa de Pontal

Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rioclarense

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27
Fone: (19) 35225-800
Cep: 13.916-074
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A29X1L/1
Terço-feira, 7 de Abril de 2026 - 14:44:24

Dados do Cliente:

Empresa: 2839 - IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
End: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
Cep: 14.180-000
Cidade: PONTAL - Estado: SP
Fone: 16 39531716
Fax:
Cnpj: 55.110.753/0001-41

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	011280	AGULHA 25X7 CX C/100UN 300327	BD	CX	Caixas	50	R$ 0,1929	R$ 19,2900	R$ 964,50
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 25X7			Reg. MS: 0010033430019				
2	011282	AGULHA 25X8 CX C/100UN 300054	BD	CX	Caixas	18	R$ 0,1218	R$ 12,1800	R$ 219,24
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 25X8			Reg. MS: 0010033430019				
3	011646	AGULHA 40X12 CX C/100UN 300017	BD	CX	Caixas	30	R$ 0,1813	R$ 18,1300	R$ 543,90
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 40X12			Reg. MS: 0010033430019				
4	028885	ALGODAO HIDROFILO 500G PCT C/1ROL X 500G	MELHORMED/MINAS	PA	Caixas	20	R$ 12,1055	R$ 12,1055	R$ 242,11
Principio Ativo:		ALGODAO HIDROFILO 500G			Reg. MS: 0080384550001				
5	020479	ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1M C/12UN 156775	CREMER	CX	Caixas	17	R$ 1,0174	R$ 12,2088	R$ 207,55
Principio Ativo:		ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1M			Reg. MS: 0010071150059				
6	020477	ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1M C/12UN 156799	CREMER	PA	Caixas	24	R$ 1,4888	R$ 17,8656	R$ 428,77
Principio Ativo:		ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1M			Reg. MS: 0010071150059				
7	025989	ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1,8M C/12UN 156867	CREMER	PA	Caixas	10	R$ 2,2335	R$ 26,8020	R$ 268,02
Principio Ativo:		ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1,8M			Reg. MS: 0010071150059				

36	032160	COMPLY BOWIE & DICK C/FOLHA ALERTA C/30 0013SLF HB004157333	3M/SOLVENTUM	CX	Caixas	1	R$ 36,3267	R$ 1.089,8010	R$ 1.089,80
Principio Ativo:		PACOTE TESTE DESAFIO VAPOR COM FOLHA DE ALERTA			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
37	026901	ATADURA DE CREPE 13F 6CMX1,8M EMB IND C/6UN CYSNE 664201	CREMER	PA	Caixas	47	R$ 1,2050	R$ 7,2300	R$ 339,81
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 06CMX1,8M			Reg. MS: 0010071150057				
38	035036	ATADURA DE CREPE 13F 10CMX1,80M EMB IND C/6UN CYSNE 806113	CREMER	CX	Caixas	134	R$ 1,6053	R$ 9,6318	R$ 1.290,66
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 10CMX1,8M			Reg. MS: 0.0100.7115.005-7				
41	029884	CATETER ANGIOCATH 20G 1,16 CX C/200UN 38833314	BD	CX	Caixas	3	R$ 2,1155	R$ 423,1000	R$ 1.269,30
Principio Ativo:		CATETER 20G			Reg. MS: 0010033430148				
42	029885	CATETER ANGIOCATH 22G 1,00 CX C/200UN 38833514	BD	CX	Caixas	3	R$ 2,1155	R$ 423,1000	R$ 1.269,30
Principio Ativo:		CATETER 22G			Reg. MS: 0010033430148				
43	029886	CATETER ANGIOCATH 24G 0,75 CX C/200UN 38833614	BD	CX	Caixas	3	R$ 2,1155	R$ 423,1000	R$ 1.269,30
Principio Ativo:		CATETER 24G			Reg. MS: 0010033430148				
44	011202	CATETER NASAL P/OXIGENIO TIPO OCULOS PCT C/20UN - 662870	CREMER/EMBRAMED	PA	Caixas	4	R$ 1,4939	R$ 29,8780	R$ 119,51
Principio Ativo:		CATETER NASAL TIPO OCULOS			Reg. MS: 0080245210268				
45	032918	SCALP N 21G ASEPTO CX C/200UN 38833714	BD	cx	Caixas	7	R$ 1,9200	R$ 384,0000	R$ 2.688,00
Principio Ativo:		SCALP N.21G			Reg. MS: 0.0100.3343.046-0				
46	032919	SCALP N23G ASEPTO CX C/200UN 38833814	BD	cx	Caixas	3	R$ 1,9200	R$ 384,0000	R$ 1.152,00
Principio Ativo:		SCALP N.23G			Reg. MS: 0.0100.3343.046-0				
47	013484	SERINGA 5ML S/AG SLIP CENTRAL C/700UN 990317	BD	CX	Caixas	3	R$ 0,3486	R$ 244,0200	R$ 732,06
Principio Ativo:		SERINGA DESC 5ML SEM AGULHA L-SLIP			Reg. MS: 0010033430030				

10	026466	ATADURA DE CREPE 13F 15CMX1,8M C/12UN CYSNE 173765	CREMER	PA	Caixas	55	R$ 2,1798	R$ 26,1576	R$ 1.438,67
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 15CMX1,8M			Reg. MS: 0010071150057				
11	028959	ATADURA DE CREPE 13F 20CMX1,8M EMB IND C/6UN CYSNE 198508	CREMER	PA	Caixas	17	R$ 3,0263	R$ 18,1578	R$ 308,68
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 20CMX1,8M			Reg. MS: 0010071150057				
12	026464	ATADURA GESSADA 15CMX3M C/20UN CYSNE 214352	CREMER	CX	Caixas	15	R$ 2,6481	R$ 52,9620	R$ 794,43
Principio Ativo:		ATADURA GESSADA 15CMX3M			Reg. MS: 0080245210070				
13	023721	IND BIOLOGICO ATTEST 1292 3M VAPOR CX C/50UN M0001769308	3M/SOLVENTUM	CX	Caixas	1	R$ 19,6784	R$ 983,9200	R$ 983,92
Principio Ativo:		INDICADOR BIOLOGICO DE LEITURA RAPIDA			Reg. MS: 0000000000000				
14	036020	BOLSA COLETORA DE URINA ESTERIL SISTEMA FECHADO 2L C/100UN	BE CARE	CX	Caixas	1	R$ 3,4203	R$ 342,0300	R$ 342,03
Principio Ativo:		COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML			Reg. MS: 0.0808.0848.006-2				
15	033164	CAMPO OP EST 25X28CM C/RX 20G C/40X05UN DELICATO 354461	CREMER	CX	Caixas	3	R$ 2,0510	R$ 410,2000	R$ 1.230,60
Principio Ativo:		CAMPO OPERATORIO EST 25X28CM C/RX 20G			Reg. MS: 0010071150065				
16	033207	COMPRESSA DE GAZE 09F EST 15X26CM C/1020ENV C/10UN LOS	AMED	PA	Caixas	3	R$ 0,0448	R$ 456,9600	R$ 1.370,88
Principio Ativo:		COMPRESSA DE GAZE 09F 15X26CM EST. 7,5X7,5			Reg. MS: 0.0814.8190.000.1				
17	035071	CONECTOR PARA LUER MACHO E FEMEA VEDCAP 30PCX150 672619	CREMER	CX	Caixas	4	R$ 0,3800	R$ 57,0000	R$ 228,00
Principio Ativo:		CONECTOR PARA CATETER MACHO/FEMEA			Reg. MS: 0.0802.4521.032-4				
18	031999	HASTES FLEXIVEIS CX C/ 7SUN NATHY	ERS	CX	Caixas	1	R$ 0,0229	R$ 1,7175	R$ 1,72
Principio Ativo:		HASTES FLEXIVEIS			Reg. MS: 0000004011098				
19	028281	ELETRODO DESC 2223BRQ ADULTO ESPUMA PCT C/50UN HB004095228	3M/SOLVENTUM	PA	Caixas	56	R$ 0,4509	R$ 22,5450	R$ 1.262,52
Principio Ativo:		ELETRODO PARA ECG ADULTO			Reg. MS: 0080284930237				
20	032702	MULTIVIAS C/2VIAS C/CLAMP NEONATAL C/20UN 363005	CREMER/EMBRAMED	CX	Caixas	8	R$ 2,5003	R$ 50,0060	R$ 400,05

Principio Ativo:	MULTIVIAS C/2VIAS NEONATAL				Reg. MS: 0.0802.4521.022-1					
21	035700	EQUIPO MACRO IL FLEX LSLIP AR/PART 1,5M ESTERIL CX C/25UN	BE CARE	PA	Caixas	60	R$ 0,6842	R$ 17,1050	R$ 1.026,30
Principio Ativo:		EQUIPO MACROGOTAS ESTERIL INJ LAT AR FILTRO 1,5M LUER SLIP			Reg. MS: 0.0808.0848-903-0					
22	035265	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5M PROCITEX C/1UN 802856	CREMER	RO	Caixas	150	R$ 8,6796	R$ 8,6796	R$ 1.301,94
Principio Ativo:		ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5M			Reg. MS: 0.0802.4521.032-7					
23	033770	FILTRO HMEF ADULTO 24H VITALITY C/TRAQUEIA PCT C/10UN	BE CARE	PA	Caixas	2	R$ 3,6566	R$ 36,5660	R$ 73,13
Principio Ativo:		FILTRO BACTERIANO VIRAL ADULTO			Reg. MS: 0.0808.0848.902-0					
24	030456	FIXADOR DE TUBOS E SONDAS CX C/100UN HB004559284	3M/SOLVENTUM	CX	Caixas	1	R$ 3,7700	R$ 377,0000	R$ 377,00
Principio Ativo:		FIXADOR DE TUBOS E SONDAS NASAIS			Reg. MS: 0080284939115					
25	035866	FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300ML CX C/150UN	PLASTICOS ITAQU	CX	Caixas	1	R$ 0,7531	R$ 112,9650	R$ 112,97
Principio Ativo:		FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300ML			Reg. MS: 0.0803.6039.000-3					
29	034340	PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO CX C/144 UN	INOVATEX	CX	Caixas	1	R$ 0,2560	R$ 36,8640	R$ 36,86
Principio Ativo:		PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO			Reg. MS: 0.0809.5031.001-0					
32	013483	SERINGA 3ML S/AG SLIP CENTRAL C/1000UN 990581	BD	CX	Caixas	2	R$ 0,2724	R$ 272,4000	R$ 544,80
Principio Ativo:		SERINGA DESC 3ML SEM AGULHA L.SLIP			Reg. MS: 0010033430030					
33	013477	SERINGA 10ML S/AG SLIP CENTRAL C/400UN 990558	BD	CX	Caixas	5	R$ 0,5258	R$ 210,3200	R$ 1.051,60
Principio Ativo:		SERINGA DESC 10ML SEM AGULHA L.SLIP			Reg. MS: 0010033430030					
34	011289	SERINGA 20ML S/AG SLIP C/250UN 990173	BD	CX	Caixas	4	R$ 0,7960	R$ 199,0000	R$ 796,00
Principio Ativo:		SERINGA DESC 20ML SEM AGULHA L.SLIP			Reg. MS: 0010033430030					
35	031892	SERINGA 50ML S/AG LUER LOCK C/40UN 303552	BD	CX	Caixas	8	R$ 10,2492	R$ 409,9680	R$ 3.279,74
Principio Ativo:		SERINGA DESC 50ML SEM AGULHA BICO LOCK			Reg. MS: 0.0100.3343.062-6					

Total Orçamento : R$ 31.055,67

Condição de Pagamento: 28 DIAS | Previsão de Entrega: 08/04/2026 | Validade da Proposta: 10/04/2026

Observações:

Estamos no Aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

WILLIAN LINO REPRESENTACAO
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Orçamento realizado por: Beatris Vitoria Barreto

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

pedidos 7673,7676

Paulo Eduardo da M. Botta <paulo.botta@rioclarense.com.br> 8 de abril de 2026 às 16:16
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Boa tarde.
pedidos em andamento.
apenas para informá-los a FALTA do seguinte item :

EQUIPO MULTIVIAS POLIFIX

[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 https://contatoseguro.com.br/rioclarense e/ou 0800 881 9291 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!

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG
CNPJ.: 11.872.656/0001-10
AV. INGLATERRA, Nº 45 - TIBERY - UBERLÂNDIA- MG - CEP.: 38405-050

CD SP
CNPJ.: 11.872.656/0002-00
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2021 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP
CEP.: 14140-000

Cliente: 1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Orçamento: 3217216	**Endereço:** ANANIAS COSTA FREITAS	**Nº:** 753	**Cmpl:**
Contato:	**Bairro:** CENTRO	**Cidade:** PONTAL	**CEP:** 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. Cl	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Impostos
1	5562-AGULHA DESCARTAVEL 23G 30X0,6 C/100 PRECISION GLIDE-303517 Anvisa: 10033430019	BD/BECTON	50	100	0,1148	11,48	0,00	573,83	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 573,83 Valor ICMS: 68.86
2	5556-AGULHA DESCARTAVEL 18G 40X1,2 C/100 PRECISION GLIDE-300017 Anvisa: 10033430019	BD/BECTON	30	100	0,1754	17,54	0,00	526,06	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 526,06 Valor ICMS: 63.13
3	5557-AGULHA DESCARTAVEL 21G 25X0,8 C/100 PRECISION GLIDE-300054 Anvisa: 10033430019	BD/BECTON	18	100	0,1177	11,77	0,00	211,90	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 211,9 Valor ICMS: 25.43
4	975-ALGODAO HIDROFILO NATHY 500GR ROLO- 35/ 11048 Anvisa: 81400090001	NATHY	20	1	12,5973	12,60	0,00	251,95	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 251,95 Valor ICMS: 45.35
5	903-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 10CMX1,0M C/12- FP0004 Anvisa: 8003400044	POLARFIX	17	12	0,4052	4,86	0,00	82,66	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 82,66 Valor ICMS: 14.88
6	901-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 15CMX1,0M C/12- FP0010 Anvisa: 8003400044	POLARFIX	24	12	0,5822	6,99	0,00	167,66	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 167,66 Valor ICMS: 30.18
7	1397-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 20CMX1,0M C/12- FP0013 Anvisa: 8003400044	POLARFIX	10	12	0,7011	8,41	0,00	84,14	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 84,14 Valor ICMS: 15.15
8	5808-ATADURA CREPE 06CMX1,8M 13F C/12 - CROCHE INA VERDE - EMB INDIVIDUAL- 816358/79115-16 Anvisa: 81855830038	NEVE	24	12	0,6427	7,71	0,00	185,10	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 185,1 Valor ICMS: 33.32
9	899-ATADURA CREPE 10CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 - EMB INDIVIDUAL-F06179 Anvisa: 8003400027	POLARFIX	67	12	0,7508	9,01	0,00	603,67	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 603,67 Valor ICMS: 108.66
10	896-ATADURA CREPE 15CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 - EMB INDIVIDUAL-F06181 Anvisa: 8003400027	POLARFIX	55	12	1,1796	14,15	0,00	778,51	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 778,51 Valor ICMS: 140.13
11	880-ATADURA CREPE 20CMX4,5M(1,8M) 13F C/06 - EMB INDIV CYSNE- 198508 Anvisa: 80100711500057	CREMER	17	6	3,7091	22,25	0,00	378,32	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 378,32 Valor ICMS: 68.1
12	902-ATADURA GESSADA 15CMX3M C/20- F00237 Anvisa: 8003400035	POLARFIX	15	20	2,5348	50,70	0,00	760,45	SP	Aliquota: 0.0 Base ICMS: 0.0 Valor ICMS: 0.0
13	1539-COLETOR DE URINA SIST FECH 2L BOLSA C/FILTRO C/PONTA DE COLETA- *0490101 Anvisa: 10330669157	DESCARPACK	80	1	3,6941	3,69	0,00	295,53	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 295,53 Valor ICMS: 53.2

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: 3217216	Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS	Nº: 753	Cmpl:
Contato:		Cidade: PONTAL	CEP: 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Impostos
14	5476-CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH 24GAX0,75IN (0,7X19MM) C/200- 38833614 Anvisa: 10033430148	BD/BECTON	3	200	2,2989	459,78	0,00	1379,34	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 1379,34 Valor ICMS: 248,28
15	5606-CATETER INTRAVENOSO (ANGIOCATH) 22GAX1,00IN (0,8X25MM) C/200- 38833514 Anvisa: 10033430148	BD/BECTON	1	200	2,2989	459,78	0,00	459,78	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 459,78 Valor ICMS: 82,76
16	5679-CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH 20GAX1,16IN (1,1X30MM) C/200- 38833314 Anvisa: 10033430148	BD/BECTON	1	200	2,2989	459,79	0,00	459,79	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 459,79 Valor ICMS: 82,76
17	5025-COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM (13X24) 11F C/10 S/RX ESTERIL EUROPA C/250- F08406 Anvisa: 8003400967	POLARFIX	1	2500	0,0508	127,10	0,00	127,10	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 127,1 Valor ICMS: 22,88
18	5168-CONECTOR LUER MACHO E FEMEA (VEDCAP) C/150- 672619 Anvisa: 80245210324	CREMER	4	150	0,3685	55,27	0,00	221,07	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 221,07 Valor ICMS: 39,79
19	704-ELETRODO P/MONITORACAO CARDIACA C/50 - AD - C/ESPUMA E GEL- 0610101 Anvisa: 10330660199	DESCARPACK	56	50	0,2225	11,12	0,00	622,96	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 622,96 Valor ICMS: 112,13
20	4890-EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS L SLIP CLAMP C/40- 0413201 Anvisa: 10330660230	DESCARPACK	13	40	0,5828	23,31	0,00	303,06	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 303,06 Valor ICMS: 54,55
21	5331-EQUIPO MACRO CAM FLEX FILTRO BACT 15MICRA C/25 INJ LAT L SLIP 1,50M (EMB PLASTICA)- 0414201 Anvisa: 10330669158	DESCARPACK	60	25	0,7722	19,31	0,00	1158,32	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 1158,32 Valor ICMS: 208,5
22	4508-FILTRO BACTERIANO - HMEF - 24 HORAS VITALY C/TRAQUEIA- 14537T/01.B901.B100.04 Anvisa: 80808489020	BECARE	20	1	4,3908	4,39	0,00	87,82	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 87,82 Valor ICMS: 15,81
23	3765-FRASCO DIET NUTRI 300ML C/100 N/ESTERIL NUTRIZ- 647884 Anvisa: 80245210215	EMBRAMED N	1	100	1,5544	155,44	0,00	155,44	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 155,44 Valor ICMS: 27,98
24	596-LAMINA DE BISTURI CARBONO Nº11 C/100- 460411 Anvisa: 80101504702 34	F/FEATHER	1	100	1,8111	181,11	0,00	181,11	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 181,11 Valor ICMS: 32,6
25	595-LAMINA DE BISTURI CARBONO Nº21 C/100- 460421 Anvisa: 80101504702 34	F/FEATHER	1	100	1,8077	180,77	0,00	180,77	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 180,77 Valor ICMS: 32,54
26	5552-SCALP 23G ASEPTO LOCK C/200- 38833814 Anvisa: 10033430460	BD/BECTON	1	200	1,6942	338,85	0,00	338,85	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 338,85 Valor ICMS: 60,99

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

LOGÍSTICA HOSPITALAR

CD MG
CNPJ.: 11.872.656/0001-10
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-000

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: 3217216	**Endereço:** ANANIAS COSTA FREITAS	**Nº:** 753	**Cmpl:**
Contato:		**Cidade:** PONTAL	**CEP:** 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Impostos
27	5605-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 1ML TUBERCULINA C/AGULHA 0,38X13 C/150- 990146 Anvisa: 10033430024	BD/BECTON	1	150	0,9137	137,05	0,00	137,05	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 137.05 Valor ICMS: 24.67
28	5541-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 10ML L SLIP S/AG C/400- 990558 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	1	400	0,5137	205,49	0,00	205,49	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 205.49 Valor ICMS: 24.66
29	5593-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 3ML L SLIP S/AG C/1000- 990581 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	1	1000	0,2649	264,90	0,00	264,90	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 264.9 Valor ICMS: 31.79
30	5540-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 5ML L SLIP S/AG C/700- 990317 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	1	700	0,3406	238,39	0,00	238,39	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 238.39 Valor ICMS: 28.61
31	5589-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 20ML L SLIP S/AG C/250- 990173 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	1	250	0,8073	201,82	0,00	201,82	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 201.82 Valor ICMS: 24.22

08/04/2026
Observação:

TOTAL: 11.622,84

Vendedor: THIAGOSP | Condição de pagamento: 28

Tel.: 34 32215300

Validade da proposta: 15/04/2026 **Faturamento mínimo:** R$600,00 Agradecemos a preferência !

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP - 14.051-150 Fone: (16)3963-2829
CNPJ: 02.736.951/0001-59 Insc.Estadual: 582475777112
c.rpreto@terra.com.br -

Data 07/04/2026
hora 15:09

Orcamento
N. 088218

Cliente 363 IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Endereco RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 — **Bairro** CENTRO
Cidade PONTAL — **CEP** 14180000
CNPJ 55.110.753/0001-41 — **Ins.Estadual** ISENTO
Cond.Pgto 028/ / / / /

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	937	LB621014	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.14 FOYOMED	UN	40	1,0000	40,00	18
	2643	A01A01501F	SONDA ENDOTRAQUEAL 5,0MM C/BL WELL LEAD	UN	10	4,4800	44,80	18
	1902	018486	SONDA LEVINE N 16 PCT/10 MEDSONDA	UN	20	1,2800	25,60	18
	910	3085	TALA METALICA C/ESPUMA 16X25 (FERULA) C/12 MEDK	DZ	4	17,4500	69,80	00
	1220	11048	ALGODAO HIDROFILO 500GR NATHY	UN	20	15,9400	318,80	18
	1065	19429	BOLSA COLETORA DE URINA SIST. FECHADO 2000ML/valv. anti-ref BIOMASSA	UN	80	3,5600	284,80	18
	2365	00017302	CATETER NASAL TIPO OCULOS P/OXIG. N. 12 C/10 MARK MED	UN	80	1,1300	90,40	18
	2109	B65	CAMPO OPERATORIO DIONE ESTERIL C/ FIO 25X28 C/5 cx c/190 AMED	EV	570	6,8700	3.915,90	18
	2764	LLSC	TAMPA PROTETORA LUER LOCK/SLIP WILTEX	UN	500	0,1900	95,00	18
	512	2815	HASTES FLEXIVEL C/75 NATHY	CX	10	1,5000	15,00	18
	1893	YFH-AT	FILTRO HMEF YOUMIDITY ADULTO C/ TRAQUEIA SCAV	UN	20	6,2800	125,60	18
	774	018999	PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO CX C/144 MADEITEX CAIXA C/ 144	UN	144	0,4000	57,60	07
	3175	52.003.000	SCALP 21G C/ DISP. DE SEGURANCA INJEX	UN	1300	0,5000	650,00	18
	2650	SYZ08020PW	SCALP 21G WILTEX	UN	1000	0,2900	290,00	18
	2651	SYZ06020PW	SCALP 23G WILTEX	UN	500	0,2900	145,00	18
	855	51.001.003	SERINGA DESCARTAVEL 3ML S/AG. BICO SLIP cx/1000 INJEX	UN	2000	0,1600	320,00	12
	584	51.001.003	SERINGA DESCARTAVEL 5ML S/AG. BICO SLIP cx/800 INJEX	UN	2400	0,2000	480,00	12
	737	51.001.003	SERINGA DESCARTAVEL 10ML S/AG. BICO SLIP cx/450 INJEX	UN	2250	0,3100	697,50	12
	1044	51.001.000	SERINGA DESCARTAVEL 20ML S/AG. BICO SLIP c/300 INJEX	UN	1200	0,4500	540,00	12

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP - 14.051-150 Fone: (16)3963-2829
CNPJ: 02.736.951/0001-59 Insc.Estadual: 582475777112
c.rpreto@terra.com.br -

Data 07/04/2026
hora 15:09

Orcamento
N. 088218

Cliente 363 IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Endereco RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 — **Bairro** CENTRO
Cidade PONTAL — **CEP** 14180000
CNPJ 55.110.753/0001-41 — **Ins.Estadual** ISENTO
Cond.Pgto 028/ / / / /

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %

Desconto — **Total Prod.** R$ 8.205,80 **Total Geral** R$ 8.205,80

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora
Observacao cotacao n.1642

Gmail **dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>**

PEDIDO 7672

Vendas CirurgiaRP <vendas2@cirurgicaribeiraopreto.com.br> 8 de abril de 2026 às 13:06
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Boa tarde!!

Obrigada pelo pedido. Mas o item seringa 10ml s/ agulha slip.. Nosso estoque zerou. Solicito o Cancelamento deste item, não temos previsão de entrega no momento.

Fico no aguardo e estou a disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,
Vanessa Marques
fone: 16-3963-2829 /16-3329-2838
email: vendas2@cirurgicaribeiraopreto.com.br
Skipe:crpreto@gmail.com
wattsapp:16-3963-2829

De: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>
Enviado: quarta-feira, 8 de abril de 2026 11:52
Para: Vendas CirurgiaRP <vendas2@cirurgicaribeiraopreto.com.br>
Assunto: PEDIDO 7672

[Texto das mensagens anteriores oculto]

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.: 1.718.285 Tatuí, 08/04/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C: NFE
E-Mail: **dpcompraspontal@gmail.com**
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14180-000

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

571495	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS MEC SLIP C/ CLAMP C/20	CREMER/EMBRAM	PCT	8	57,200000	20	2,860000	457,60
571379	ELETRODO ECG ADULTO DESC SF22 (35X40MM) RETANGULO C/50 UND	MAMIX	PCT	56	11,000000	50	0,220000	616,00
28197	AGULHA HIPODERMICA 25X7 C/100 UND	DESCARPACK	CX	50	9,200000	100	0,092000	460,00
52801	AGULHA HIPODERMICA 25X8 C/100 UND	DESCARPACK	CX	18	9,200000	100	0,092000	165,60
19614	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND	DESCARPACK	CX	30	9,730000	100	0,097300	291,90
574214	ALGODAO HIDROFILO 500GR MELHORMED	MELHORMED	PA	20	15,260000	1	15,260000	305,20
568454	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1,0M PCT C/12	POLARTEX	PCT	17	5,760000	12	0,480000	97,92
568914	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1,0M PCT C/12	POLARTEX	PCT	24	8,520000	12	0,710000	204,48
571457	ALGODAO ORTOPEDICO CREMER 20CM X 1,0M PCT C/12	CREMER	PCT	10	27,480000	12	2,290000	274,80
565777	ATADURA CREPE 13F 10CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "POLAR"	POLARTEX	PCT	67	10,560000	12	0,880000	707,52
565191	ATADURA CREPE 13F 15CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "POLAR"	POLARTEX	PCT	35	16,080000	12	1,340000	884,40
573936	ATADURA CREPE 13F 20CM X 1,8M/4,5M "ESTERIL" C/1	POLARTEX	UND	100	2,760000	1	2,760000	276,00
575213	CATETER INTRAVENOSO 20GX1,16 C/200UN INSYTE	BD	CX	5	900,000000	200	4,500000	2.700,00
576439	CATETER INTRAVENOSO 24GX0,75 C/1UN INSYTE	BD	UND	600	4,700000	1	4,700000	2.820,00
569443	CATETER INTRAVENOSO SEGURANCA 24G CX C/100UN	DESCARPACK	CX	1	203,000000	100	2,030000	203,00
574838	CATETER NASAL TIPO OCULOS PVC SILICONIZADO ADULTO UNID	MAMIX	UND	80	0,909000	1	0,909000	72,72
574215	HASTES FLEXIVEIS "COTONETE" C/75 UNI	POLARMED	CX	10	1,280000	75	0,017100	12,80
575982	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 09F C/10 ESTERIL 1H10 CREMER	CREMER	PCT	306	1,300000	10	0,130000	397,80
576427	CAMPO OPERATORIO 25X28CM C/RX EST 20GR 90F 8MR C/05 "POLAR"	POLARTEX	PCT	114	7,500000	5	1,500000	855,00

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.: 1.718.285 Tatuí, 08/04/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14180-000

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
569105	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS N. 18 BL 30CC CX C/10	[illegible]	CX	2	20,900000	10	2,090000	41,80
569104	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS N. 16 BL 30CC CX C/10	[illegible]	CX	4	22,000000	10	2,200000	88,00
569103	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS N. 14 BL 30CC CX C/10	[illegible]	CX	4	22,000000	10	2,200000	88,00
574045	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA N° 14	[illegible]	UND	40	0,590000	1	0,590000	23,60
568505	SERINGA 60ML BICO LUER LOCK C/25	DESCARPACK	CX	12	33,500000	25	1,340000	402,00
568404	SERINGA 20ML BICO LUER SLIP CX C/50	DESCARPACK	CX	20	27,000000	50	0,540000	540,00
568407	SERINGA 5ML BICO LUER SLIP CX C/100	DESCARPACK	CX	20	26,160000	100	0,261600	523,20
571320	SERINGA 3ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND	[illegible]	CX	20	24,000000	100	0,240000	480,00
569390	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 23G P.B C/100 "SCALP"	[illegible]	CX	5	17,000000	100	0,170000	85,00
569389	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G P.B C/100 "SCALP"	[illegible]	CX	13	17,000000	100	0,170000	221,00
574330	PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO (CAPA P/ SONDA) CX C/144 UND	DKI MEDICAL	CX	1	46,080000	144	0,320000	46,08
571569	LUVA CIRURGICA EST 8,0 LATEX C/TALCO SENSITEX C/200	[illegible]	CX	1	356,000000	200	1,780000	356,00
571048	LUVA CIRURGICA EST 7,5 LATEX C/TALCO C/50 PARES	[illegible]	CX	8	59,500000	50	1,190000	476,00
575264	FILTRO BACTERIANO VIRAL HMEF ADULTO C/TRAQUEIA 48R C/1 UN	[illegible]	UND	20	3,950000	1	3,950000	79,00
570716	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M BRANCO IMPERMEAVEL PROCITEX	[illegible]	RL	150	9,250000	1	9,250000	1.387,50
571329	EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PARE/P AR C/25 POLYBAG	[illegible]	PCT	60	17,500000	25	0,700000	1.050,00

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.718.285 Tatuí, 06/04/2026

Cliente : 2.676 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail: **dpcompraspontal@gmail.com**
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14180-000

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Pol. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

QTDE.ITENS: 35 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 17.689,92

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias **VALIDADE DA PROPOSTA:** 3 dias

OBSERVAÇÕES:

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 07/04/2026 15:38:54

Orçamento/Cotação

Página: 1

Numero.....: 236990 07/04/2026

Código.....: 6360 Forn/Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Fone Contato:

Endereço....: R ANANIAS CUNHA FREITAS 753 **Bairro:** CENTRO

CNPJ.....: 55.116.753/0001-41 **Complemento:**

CEP: 14.260-000 **Cidade:** PONTAL **UF:** SP

Cód.	Descrição	Loce	Validade	Apresentação	Uni.	Qtde	Vlr.Unit.	Total
300327	AGULHA DESC. 0,70 X 25 (300327) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	PC	5000	0,20000	1.000,00
300054	AGULHA DESC. 0,80 X 25 (300054) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	PC	1800	0,13000	234,00
300017	AGULHA DESC. 1,20 X 40 (300017) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	UN	3000	0,20000	600,00
218363	ALGODAO HIDROFILO ROLO 500 GR DELICATO CREMER			RL/1-PCTE/16-C	RL	20	19,30000	386,00
156775	ALGODAO (ATADURA) ORTOPEDICO 10CM X 1,0MT ROLO CREMER			PCTE/1-CXG/288-C	RL	204	1,64000	334,56
156799	ALGODAO (ATADURA) ORTOPEDICO 15CM X 1,0MT ROLO CREMER			PCTE/12-CXG/192-C	RL	288	1,10000	316,80
172058	ALGODAO (ATADURA) ORTOPEDICO 20CM X 1,0MT ROLO CREMER			PCTE/12-CXG/144-C	RL	120	1,15000	138,00
214352	ATADURA GESSADA CYSNE 15CM X 3M ROLO CREMER			RL/1-CXG/20-C	RL	300	2,45000	735,00
HB09415 7333	TESTE DE BOWIE&DICK PACOTE PLUS 60135LT - 3M			PCTE/6-CXG/30-C	PCTE	54	33,25000	1.795,50
6280.	BOLSA COLETORA DE URINA S/V 2000ML UNIDADE 8049550221 MEDIX			UN/1-CXG/100-C	UN	80	3,52000	281,60
38833014	CATETER 16G ANGIOCATH (3883014) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	200	4,20000	840,00
38833314	CATETER 20G ANGIOCATH (3883314) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	600	2,19000	1.314,00
38833514	CATETER 22G ANGIOCATH (3883514) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	600	2,19000	1.314,00
38833614	CATETER 24G ANGIOCATH (3883614) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	200	2,19000	438,00
10411000 20	CAMPO OPERATORIO ESTERIL DESCARTAVEL 45 X 50 CM PACOTE C/ 5 TULA AMTD			PCTE/1-CXG/190-C	PCTE	570	6,18000	3.522,60
10121000 19	COMPRESSA HERKA 7,5 X 7,5 CM ESTERIL C/ 10UN. G03 ENVELOPE - AMTD			ENV/1-CXG/900-C	ENV	3060	0,52000	1.591,20
8308.	ELETRODO DESCARTAVEL PARA ECG ADULTO PACOTE C/ 50 MEDIX			CXG/40-V	PCTE	56	11,38000	637,28
0410301	EQUIPO MACRO PGC C/ FILTRO INT. LAT. C/INT. AR LUER LOCK UNIDADE DESCARPACK*			PCTE/50-CXG/500-C	UN	1500	0,85000	1.275,00
802856	ESPARADRAPO PROTECK IMPERM. BRANCO 10CM X 4,5M CREMER*			PCTE/12-CXG/36-C	RL	156	9,20000	1.435,20
0036011	FILTRO BIOBACTER 90NEF AR-LEO COM TRAQUEIA UNIDADE BIOTEC			PCTE/1-CXG/90-C	UN	20	5,70000	114,00
400411	LAMINA BISTURI ACO CARBONO NR11 DESCARTAVEL UNIDADE 400411 FEATHER			CX/100-CXG/???-C	UN	100	1,97000	197,00
400415	LAMINA BISTURI ACO CARBONO NR15 DESCARTAVEL UNIDADE 400415 FEATHER			CX/100-CXG/???-C	UN	100	1,97000	197,00
400421	LAMINA BISTURI ACO CARBONO NR21 DESCARTAVEL UNIDADE 400421 FEATHER			CX/100-CXG/???-C	UN	100	1,97000	197,00
PA85035 3	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,0 PAR 82850[7,0]00 MUCAMBO			CXG/200-C	PAR	200	1,85000	370,00
38833714	SCALP DISP. ASEPTO 21 G (3883371[4]) UNIDADE - BD			CXG/200-C	UN	1400	1,82000	2.548,00
38833814	SCALP DISP. ASEPTO 23 G (3883381[4]) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	600	1,82000	1.092,00
990581	SERINGA PLASTIPAK 3ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990581) UNIDADE BD			CXG/1000-C	UN	2000	0,29000	580,00
990317	SERINGA PLASTIPAK 5ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990317) UNIDADE BD			CXG/700-C	UN	2100	0,39000	819,00
990558	SERINGA PLASTIPAK 10ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990558) UNIDADE BD			CXG/400-C	UN	2000	0,57000	1.140,00
990173	SERINGA PLASTIPAK 20ML SEM LUER SLIP UNIDADE (990173) BD			CXG/250-C	UN	1000	0,86000	860,00
00016381	SONDA ASP TRAQUEAL NR 14 PGC UNIDADE MARK MED			PCTE/10-CXG/800C	UN	40	0,77000	30,80
00016407	SONDA ASP TRAQUEAL NR 16 PGC UNIDADE MARK MED			PCTE/10-CXG/500-C	UN	20	0,94000	18,80
6720.	SONDA FOLEY PVC DESC. C/ BALAO 5,0MM UNIDADE (FLEXIL 8049550045 MEDIX*			CX/25-CXG/200-C	UN	25	3,46000	86,50
0751201	SONDA FOLEY 2 VIAS 16 FR BALAO 30ML UNIDADE DESCARPACK			CX/10-CXG/500-C	UN	40	2,38000	95,20
0751301	SONDA FOLEY 2 VIAS 18 FR BALAO 30ML UNIDADE DESCARPACK			CX/10-CXG/500-C	UN	40	2,38000	95,20
0751401	SONDA FOLEY 2 VIAS 20 FR BALAO 30ML UNIDADE DESCARPACK			CX/10-CXG/500-C	UN	20	2,61000	52,20
16934	SONDA LEVINE NR 16 PGC UNIDADE MARK MED			PCTE/10-CXG/???-C	PC	20	1,26000	25,20
58	TALA MILTALICA 16 X 250MM PACOTE C/12 UNIDADES MSO			CXG/50-C	PCTE	4	10,25000	41,00

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 07/04/2026 15:38:54

Orçamento/Cotação

HB00415 TESTE DE BOWIE&DICK PACOTE PLUS 00135LF - 3M 7333	PCTE/6-CXG/50-C	PCTE	30	33,25000	997,50
			Valor Somado —>		**27.748,14**

Validade da Cotação: 07/04/2026

Vendedor: PRIVADO SP X - BRUNA

Prazo Entrega: 2 dias

Condições de Pagamento: 028

Observação: CNPJ: 05.847.630/0001-10 - FATURAMENTO MINIMO R$ 750,00 - VALIDADE DA PROPOSTA 3 DIAS

PRIVADO SP X - BRUNA

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

ENDEREÇO.: RUA TAMBAU, 558 - 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. 33441

Cliente...: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Aos Cuidados de...:
Validade Proposta...:
Vendedor...: MIRIELI ROSA PARPINELLI
Pagamento...: BOL BANCARIO - [illegible]
Entrega...: ENTREGA

Prazo Entrega...:

VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
1	DE0039	AGULHA DESC. 25X7 COD. 0353201 (CX C/100) DESCARPACK	5,000	0,0870	435,00
2	DE0037	AGULHA DESC. 25X8 COD. 0353301 (CX C/100) DESCARPACK	1,800	0,0865	155,70
3	DE0028	AGULHA DESC. 40X12 COD. 0353601 (CX C/100) DESCARPACK	3,000	0,0940	282,00
4	DV0235	ALGODAO HIDROFILO 500GR NATHY (FARDO C/20)	20	20,8000	416,00
5	CR0030	ALGODAO ORTOPEDICO 10 CM X 1,8 MT COD. 156836 CREMER	17	17,4000	295,80
6	CR0034	ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM X 1,8 MT COD. 156850 CREMER	24	24,1100	578,64
7	CR0036	ALGODAO ORTOPEDICO 20 CM X 1,8 MT COD. 156867 CREMER	10	36,1000	361,00
8	DIX034	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML MEDIX	80	5,7100	456,80
9	BD0003	CATETOR ANGIOCATH N.16G CX C/200 BD	100	4,9000	490,00
10	BD0005	CATETER ANGIOCATH N.20G CX C/200 REF. 38833314 BD	600	3,1300	1.878,00
11	BD0006	CATETER ANGIOCATH N.22G CX C/200 REF. 38833514 BD	600	3,1300	1.878,00
12	BD0007	CATETER ANGIOCATH N.24G CX C/200 REF. 38833614 BD	600	3,1300	1.878,00
13	BD0007	CATETER ANGIOCATH N.24G CX C/200 REF. 38833614 BD	100	3,1300	313,00
14	EM0006	CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO 1,4M PCT C/20 COD. 662870 EMBRAMED	80	1,6000	128,00
15	CR0113	CAMPO OPERATORIO 25X28 (ABERTO) ESTERIL 20GR C/RX COD. 354461 C/5 DELICATO CREM	570	16,1100	9.182,70
16	CF0b79	TAMPA PROTETORA LUER LOCK C/100 WILTEX	500	0,2100	105,00
17	DV0015	CUTONETE CX C/75 NATHY	10	1,6000	16,00
18	DV0634	ELETRODO ECG DESC ADULTO/INFANTIL MP40 DBI MEDPEX	2,800	0,2760	772,80
19	EM0020	EQUIPO POLITIX 2 VIAS LUER SLIP ADULTO COD COD. 491633/265835 PCT C/20 EMBRAMED	500	1,7500	875,00
20	DE0093	EQUIPO MACROGOTAS INJETOR LATERAL FLEX C/ FILTRO AR PLAST LUER SLIP COD. 41420	1,500	0,9800	1.470,00
21	CR0016	ESPARADRAPO 10CM X 4,5MT CX C/36 PROCITEX CREMER	150	14,6600	2.199,00
22	3M0061	FIXADOR ADESIVO DE TUBOS E SONDAS NASAIS CX C/100 3M	100	6,4000	640,00
23	BB0001	FRASCO ALIMENTACAO ENTERAL (NAO ESTERIL) 300ML CX C/90 BIOBASE	100	0,9950	99,50
24	CF0200	LAMINA BISTURI CARBONO N. 11 C/100 FEATHER	1	190,0000	190,00
25	CF0285	LAMINA BISTURI CARBONO N. 15 C/100 FEATHER	1	190,0000	190,00
26	CF0037	LAMINA BISTURI CARBONO N. 21 C/100 FEATHER	1	190,0000	190,00
27	MU0002	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 7,0 SENSITEX CX C/200	200	2,5200	504,00
28	MU0005	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 8,0 SENSITEX CX C/200	200	2,5200	504,00
29	DE0032	SCALP N.21G COD.0421201 CX C/100 DESCARPACK	1,300	0,2990	388,70
30	DE0033	SCALP N.23G COD.0423301 CX C/100 DESCARPACK	500	0,2990	149,50
31	DE0052	SERINGA DESC 01 ML INSULINA C/AG 13 X 4,5 COD. 0341001 CX C/100 DESCARPACK	500	0,2800	140,00
32	DE0046	SERINGA DESC 03 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324101 DESCARPACK	2,000	0,2500	500,00
33	DE0045	SERINGA DESC 05 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324301 DESCARPACK	2,000	0,2900	580,00
34	PL0013	SERINGA DESC 10 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324501 DESCARPACK	2,000	0,4400	880,00
35	PL0014	SERINGA DESC 20 ML S/AG BICO LISO CX C/50 COD.0324701 DESCARPACK	1,000	0,5280	528,00
36	DE0043	SERINGA DESC 60 ML S/A LUER LOK CENTRAL CX C/25 COD. 0323201 DESCARPACK	300	2,5000	750,00
37	MK0022	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.14 MARK MED	40	0,9300	37,20
38	DV2001	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.18 PGC MARK MED	20	1,4100	28,20
39	BA0155	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B N.5,0 COD. ET50PC CX C/10 BCI MEDICALS	10	3,9700	39,70
40	DE0073	SONDA FOLEY 2 VIAS N.14 C/B 30 ML CX C/10 COD. 0751201 DESCARPACK	40	2,9000	116,00
41	DE0076	SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 C/B 30 ML CX C/10 COD. 0751301 DESCARPACK	40	2,9000	116,00
42	MK0002	SONDA GASTRICA N.16 MARK MED	20	1,9000	38,00
43	EM0112	TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK CX C/100 COD.804959 EMBRAMED	200	1,7800	356,00
44	MU0003	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 7,5 SENSITEX CX C/200	200	2,7900	558,00
				Total...:	31.689,24

Obs...: FATURAMENTO MINIMO PARA FRETE CIF 1000,00

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 14537
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 00035.480235 49908.280008 7 14450000011764
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**BIOREGEN**
Nome/Razão Social:	**BIOREGEN**
CPF/CNPJ:	**40.658.980/0001-39**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	HOSP.SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	13/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	12/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	117,64
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	117,64
Valor Pago (R$):	117,64

Data/hora da operação: 12/05/2026 11:15:18

Código da operação: 64625211513
Chave de segurança: XYW2WUN4MTKRFVYE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

bioregen

BIOREGEN COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA
Rua Rubião Junior, 278 - Centro - CEP 14700-410 - Bebedouro/SP
CNPJ: 40.658.980/0001-39 - IE: 210.182.993.112

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

14.537
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0440 6589 8000 0139 5500 1000 0145 3710 2180 5536

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC.REM.ANTER.EM CONSIGNACAO		**135261431540588 15/04/2026 10:43:15**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
210.182.993.112		40.658.980/0001-39

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			**55.110.753/0001-41**	15/04/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS nº 753	CENTRO		14180-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PONTAL	SP			

FATURA / DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO
PAGAMENTO A PRAZO

PARCELAS
001 13/05/2026 117,64

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CALC. ICMS	VLR. ICMS	B. CÁLC. ICMS ST.	VLR. ICMS ST.	VLR. ICMS DESON.	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	21,17	117,64

VLR. FRETE	VLR. SEGURO	VLR. DESCONTO	OUTRAS DESP.	VLR. IPI	VLR. APROX. TRIB.	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,95	**117,64**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
NOSSO CARRO	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
1020-01-300	FIO DE KIRSCHNNER 1,0 X 300 MM TUSS 75811065 Marca: BIOMECANICA OPME: 0702031348 Registro ANVISA: 10171110015 Lote: (1) 23110533 Nota de remessa: 8.372 emitida em 06/06/25	90211020	040	5114	UN	1	29,41	29,41	0,00	0,00		1,24
1022-01-300	FIO DE KIRSCHNNER 2,0 X 300 MM TUSS 76067203 Marca: BIOMECANICA OPME: 0702031348 Registro ANVISA: 10171110015 Lote: (2) 23091325 Nota de remessa: 8.372 emitida em 06/06/25	90211020	040	5114	UN	2	29,41	58,82	0,00	0,00		2,47
1024-01-000	FIO DE STEINMANN 3,0 X 300 MM Marca: BIOMECANICA Registro ANVISA: 10171110015 Lote: (1) 23090786	90211020	040	5114	UN	1	29,41	29,41	0,00	0,00		1,24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Paciente: RONALDO SILVESTRE DE LIMA Data cirurgia: 03/04/2026 Medico..: DR.LUCIANO JOSE MECHELETO Pl.saude: SUS Isento de ICMS conforme Art.14 do Anexo I do RICMS/SP, Conv.01/99. TERMO DE CONVENIO: 008/2025. REPRESENTANTE: 024 VL A- 614,333 Valor aproximado dos tributos R$ 4,95 Fonte: IBPT. VALOR IBS: 0,04 VALOR CBS: 0,43 NF-e REF: 35250640658980000139550010000083721005023241 INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: OPERACAO SUJEITA AO DISPOSTO NA LEI COMPLEMENTAR 224/2025 PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELO AJUSTE SINIEF 02/24	RECEBIDO DATA 15/04/26 Farmácia Santa Casa de Pontal

VSMAN Sistemas | www.vsmansistemas.com.br

RECEBEMOS DE BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDIC OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 14.537, EMISSÃO: 15/04/2026 VALOR TOTAL: 117,64 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO, 14180-000-PONTAL-SP		NF-e 14.537 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIOREGEN COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA
Rua Rubião Júnior, 276 - Centro - CEP 14700-410 - Bebedouro/SP
CNPJ: 40.658.980/0001-39 - IE: 210.182.993.112

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

14.537
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0440 6589 8000 0139 5500 1000 0145 3710 2180 5536

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC.REM.ANTER.EM CONSIGNACAO		**135261431540588 15/04/2026 10:43:15**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
210.182.993.112		40.658.980/0001-39

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
	Nota de remessa: 8.372 emitida em 06/06/25											

Banco Itaú S.A. |341-7| Comprovante de Entrega

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU			Vencimento 13/05/2026
Beneficiário BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 40.658.980/0001-39 Rua Coronel Joaquim Jose de Lima, 424 - Centro - Bebedouro/SP			Agência/Código Beneficiário 0234/99082-8
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL			Nosso Número 109/00000354-8
Data do Processamento 15/04/2026	No. do Documento 014537/01	Espécie	(=) Valor do Documento 117,64
Recebi(emos) o bloqueto/Título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Entregador	Motivos de não entrega (Para uso da empresa entregadora) ( )Mudou-se ( )Ausente ( )Não existe no indicado ( )Recusado ( )Não Procurado ( )Endereço insuficiente ( )Desconhecido ( )Falecido ( )Outros(Anotar no verso)	

Banco Itaú S.A. |341-7| Recibo do Pagador

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU						Vencimento 13/05/2026
Beneficiário BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 40.658.980/0001-39 Rua Coronel Joaquim Jose de Lima, 424 - Centro - Bebedouro/SP						Agência/Código Beneficiário 0234/99082-8
Data do Documento 15/04/2026	No. do Documento 014537/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 15/04/2026		Nosso Número 109/00000354-8
Uso do Banco	CIP	Carteira 109	Espécie Moeda R$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 117,64
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Não receber apos 30 dias do vencimento. Protestar apos 10 dias do vencimento. JUROS R$ 0,03 POR DIA DE ATRASO APOS O VENCIMENTO MULTA R$ 4,70 VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br						(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP Sacador/Avalista					00508 - 055.110.753/0001-41	

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. |341-7| 34191.09008 00035.480235 49908.280008 7 14450000011764

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU						Vencimento 13/05/2026
Beneficiário BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 40.658.980/0001-39 Rua Coronel Joaquim Jose de Lima, 424 - Centro - Bebedouro/SP						Agência/Código Beneficiário 0234/99082-8
Data do Documento 15/04/2026	No. do Documento 014537/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 15/04/2026		Nosso Número 109/00000354-8
Uso do Banco	CIP	Carteira 109	Espécie Moeda R$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 117,64
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Não receber apos 30 dias do vencimento. Protestar apos 10 dias do vencimento. JUROS R$ 0,03 POR DIA DE ATRASO APOS O VENCIMENTO MULTA R$ 4,70 VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br						(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP Sacador/Avalista					00508 - 055.110.753/0001-41	

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

SANTA CASA

Pront: 2419 Reg 24544
RONALDO SIL /ESTRE DE LIMA
Convenio:SUS Leito:111 2
Nasc:14/01/1993 Idade 33A02M19D
Int: 03/04/2026 08:15:23
Dr:LUCIANO JOSE MICHIEL

NOME DO PACIENTE:
DATA DA CIRURGIA _
MÉDICO:

RELAÇÃO DE GASTOS O.P.M.E.
(ORTES, PROTESES E MATERIAIS ESPECIAIS)

MATERIAL	QUANTIDADE
Fio de Kirschiner 1,0x300mm	1
Fio de Kirschiner 1,5x300mm	
Fio de Kirschiner 2,0x300mm	5
Fio de Kirschiner 2,5x300mm	
Fio de Kirschiner 3,0x300mm	1

Médico
(Carimbo e Assinatura)

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro
CEP: 14180-000 - Pontal/SP
Fone: (16) 3953-9100

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 365029
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03781.854009 00007.674179 4 14460000574090
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:	14/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	12/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	5.740,90
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	5.740,90
Valor Pago (R$):	5.740,90

Data/hora da operação: 12/05/2026 11:15:16

Código da operação: 64625211482
Chave de segurança: L3FCJY6K4222PPNH

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

SOMASP HOSPITALAR

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Aizemberg, 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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 365029
Série 1

Chave de Acesso
3526.0405.8476.3000.0110.5500.1000.3650.2910.0660.2332
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza da Operação		Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	7674	135261347331933

Inscrição Estadual	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATARIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	09/04/2026
Endereço	**Bairro / Distrito**		**CEP**	**Data de Entrada / Saída**
R ANANIAS COSTA FREITAS 753	CENTRO		14.180-000	
Município	**Fone / Fax**	**UF** / **Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada / Saída**
PONTAL		SP ISENTO		

FATURA/DUPLICATA

365029-A 14/05/2026 5.740,90									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
536685		21

DADOS BANCÁRIOS
Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
4.964,90	893,68	0,00	0,00	5.740,90

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox. dos Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.663,11	5.740,90

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0-Remetente (CIF)				23.246.316/0001-63

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
ROD WASHINGTON LUIZ KM 172	RIO CLARO	SP	587.220.280.115

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
21				107,740	107,740	0,626

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro / Distrito	CEP
R ANANIAS COSTA FREITAS	753	CENTRO	14.180-000
Município		**UF**	
PONTAL		SP	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qude	Vlr Unitário	Vlr Total	BC ICMS	Vlr ICMS	Vr IPI	IPI	ICMS
60787	ATADURA GESSADA CYSNE 15CM X 3M ROLO CREMER Lote: 352262142J 16/10/2028 Fabr: 17/10/2025 Cod.Fabr: 214552 Reg.MS: 80245210070 EAN13: Descr: 4 Trib. Aprox R$: 0,86 Federal e 20,81 Estadual Fonte IBPT	90211099	500	5102	RL	100,000	2,45000	735,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60330	CAMPO OPERATORIO ESTERIL DIONE C/ RX 865 25 X 28 PACOTE C/ 5 TELA AMED Lote: E03-2 01/01/2031 Fabr: 01/01/2026 Cod.Fabr: 1041100820 Reg.MS: 81481990003 EAN13: 7898488460895 Descr: Trib. Aprox R$: 473,79 Federal e 614,07 Estadual Fonte IBPT	30059090	000	5102	PCTE	570,000	6,18000	3.522,60	3.522,60	634,07	0,00	0,00	18,00
60055	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,0 PAR 8285079001 MUCAMBO Lote: 2510 30/03/2028 Fabr: 24/03/2025 Cod.Fabr: PA850555 Reg.MS: 82850579001 EAN13: Descr: Trib. Aprox R$: 49,77 Federal e 71,53 Estadual Fonte IBPT	40151200	500	5102	PAR	200,000	1,85000	370,00	370,00	66,60	0,00	0,00	18,00
1185	SONDA ASP TRAQUEAL NR 14 PGC UNIDADE MARK MED Lote: 24335 30/11/2029 Fabr: 01/11/2025 Cod.Fabr: 00016381 Reg.MS: 10207820015 EAN13: 7898430461927 Descr: Trib. Aprox R$: 4,13 Federal e 5,93 Estadual Fonte IBPT	90183929	000	5102	UN	40,000	0,77000	30,80	30,80	5,54	0,00	0,00	18,00
133	SONDA ASP TRAQUEAL NR 18 PGC UNIDADE MARK MED Lote: 20997 30/11/2027 Fabr: 01/11/2023 Cod.Fabr: 00016403 Reg.MS: 10207820015 EAN13: Descr: Trib. Aprox R$: 3,33 Federal e 4,79 Estadual Fonte IBPT	90183929	000	5102	UN	20,000	0,94000	18,80	18,80	3,38	0,00	0,00	18,00
498	SONDA LEVINE NR 16 PGC UNIDADE MARK MED Lote: 24445 31/01/2030 Fabr: 01/01/2026 Cod.Fabr: 16834 Reg.MS: 10207820016 EAN13: 7898430460499 Descr: Trib. Aprox R$: 1,35 Federal e 1,95 Estadual Fonte IBPT	90183929	000	5102	PC	20,000	1,26000	25,20	25,20	4,54	0,00	0,00	18,00
56683	TALA METALICA 16 X 250MM PACOTE C/12 UNIDADES MSO Lote: 200582 10/06/2030 Fabr: 10/06/2025 Cod.Fabr: 58 Reg.MS: 80128000010 EAN13: 7898466770550 Descr: 4 Trib. Aprox R$: 5,51 Federal e 7,95 Estadual Fonte IBPT	90211020	040	5102	PCTE	4,000	10,25000	41,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
350	TESTE DE BOWIE&DICK PACOTE PLUS 90135LF - 3M Lote: 2125100522 02/07/2027 Fabr: 02/07/2025 Cod.Fabr: HB004157333 Reg.MS: ISENTO EAN13: 7891040080959 Descr: Trib. Aprox R$: 154,11 Federal e 179,21 Estadual Fonte IBPT	38221990	800	5102	PCTE	30,000	33,25000	997,50	997,50	179,55	0,00	0,00	18,00

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
PEDIDO 7674 - TERMO CONVÊNIO Nº 008/2023 Decreto: 3. ISENCAO DO ICMS CONF TERMOS DO ART 16 ANEXO I RICMS-SP CONVENIO 126/2010 Obs.Fiscal: 1 Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147	RECEBIDO DATA 14/06/23. Farmácia Santa Casa de Pontal

BANCO DO BRASIL

Recibo do Pagador

Beneficiario
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 05.847.630/0001-10

EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100 ALVES DIAS 09.851-550 - SAO BERNARDO DO CAMPO/SP CNPJ: 05.847.630/0001-10			Vencimento 14/05/2026	Valor do Documento 5.740,90
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora /Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data da Emissão 09/04/2026	Agência / Cod.Beneficiário 3415-0/105047-8		Nosso Número 37818540000007674	

Dados do Pagador

Nome do Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41		Nro. do Documento 365029-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

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03781.854009 00007.674179 4 14460000574090**

Local do Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 14/05/2026
Beneficiário SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ:05.847.630/0001-10 EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100 ALVES DIAS 09.851-550 - SAO BERNARDO DO CAMPO/SP					Agência/Codigo do Beneficiário 3415-0/105047-8
Data do Documento 09/04/2026	Nro do Documento 365029-A	Espécie Doc **DM**	Aceite N	Data Processamento 09/04/2026	Nosso Numero 37818540000007674
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	Valor do Documento 5.740,90
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento cobrar mora diária de R$ 1,91 Após o vencimento cobrar 2,00% de multa. Envio cartório após 6 dias vencimento					(-) Descontos / Abatimentos (-) Outras Deduções (+) 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 CENTRO 14.180-000 - PONTAL / SP
Benef. final: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ:05.847.630/0001-10
Estrada Samuel Aizemberg, 1100 Alves Dias 09.851-550 - SAO BERNARDO DO CAMPO/SP

Autenticação Mecanica - Ficha de compensação

SIH-R<HCMP0004> Emissão 08/04/2026 11:27

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 7674

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 362 - SOMA/SP PROD.HOSPITALARES LTDA **Data Ped:** 08/04/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 35 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo	Situação do Item	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
4016- 1 LUVA CIRURGICA ESTERIL 7.0-PAR-	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA		200,0000 1,8500 0,0000 0,0000	370,0000
Complemento do item			
4043- 1 SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL DESC.N.14-UNIDADE-	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA		40,0000 0,7700 0,0000 0,0000	30,8000
Complemento do item			
4045- 1 SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL DESC.N.16-UNIDADE-	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA		20,0000 0,9400 0,0000 0,0000	18,8000
Complemento do item			
4051- 2 TESTE DE BOWIE&DICK PACOTE PLUS 3M-PACOTE	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA		5,0000 199,5000 0,0000 0,0000	997,5000
Complemento do item			
4589- 2 COMPRESSA CAMPO OPER.25X28 ESTERIL 200	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA		570,0000 6,1800 0,0000 0,0000	3.522,6000
Complemento do item			
50180- 1 ATADURA GESSADA 15CM -UNIDADE-CREMER	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA		300,0000 2,4500 0,0000 0,0000	735,0000
Complemento do item			
89151- 1 SONDA GASTRICA LEVINS N.16 (LONGA)-	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA		20,0000 1,2600 0,0000 0,0000	25,2000
Complemento do item			
90712- 1 TALA METALICA 16X250 MEDIA C/ ESPUMA-	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA		48,0000 0,8540 0,0000 0,0000	40,9920
Complemento do item			

Totais:

Total Bruto dos itens:	5.740,8920
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
5.740,8920	0,0000	0,0000	0,0000	5.740,8920

Luciana de S. das Flores
COMPRAS
Dep. de Compras
Santa Casa de Pontal

ADMINISTRAÇÃO
Alexandre C. Marinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 07/04/2026 15:38:54

Orçamento/Cotação

Página: 1

Número.....: 336496 07/04/2026

Código.....: 6745 Fant/Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Fone Contato:

Endereço.....: R AV ANASTACIO ARANHA 753 **Bairro:** CENTRO

CNPJ.....: 55.110.753/0001-61 **Complemento:**

CEP: 14.540-000 **Cidade:** PONTAL **UF:** SP

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Uni.	Qtde	Vlr.Unit.	Total
300327	AGULHA HIPOC 0,70 X 25 (22X1) C/UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	PC	5000	0,20000	1.000,00
300054	AGULHA HIPOC 0,80 X 25 (21X1) C/UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	PC	1800	0,13000	234,00
300017	AGULHA HIPOC 1,20 X 40 (18X1 1/2) C/UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	UN	3000	0,20000	600,00
218567	ALGODAO HIDROFILO BOLO 500 GR DESCARTAVEL CREMER			RL/1-PCTE/16-C	RL	20	19,30000	386,00
156775	ALGODAO CATARINENSE HIDROFILO 100 M X 1,00M ROLO CREMER			PCTE/1-CXG/288-C	RL	204	1,64000	334,56
156799	ALGODAO CATARINENSE HIDROFILO 15 M X 1,00M ROLO CREMER			PCTE/12-CXG/192-C	RL	288	1,10000	316,80
172058	ALGODAO CATARINENSE HIDROFILO 25 M X 1,00M ROLO CREMER			PCTE/12-CXG/144-C	RL	120	1,15000	138,00
214352	ATADURA GESSADA CENSI 15CM X 3M ROLO CREMER			RL/1-CXG/20-C	RL	300	2,45000	735,00
HB90415 7333	TESTE DE BOWIE&DICK PACOTE PLN 60X55CM - 3M			PCTE/6-CXG/30-C	PCTE	54	33,25000	1.795,50
6280.	BOLSA COLETORA DE URINA S/ TUBO 2L UNIDADE 80495510250 MEDIX			UN/1-CXG/100-C	UN	80	3,52000	281,60
38833014	CATETER 16G ANGIOCATH (2881X16) C/UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	200	4,20000	840,00
38833314	CATETER 20G ANGIOCATH (3851X1) C/UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	600	2,19000	1.314,00
38833514	CATETER 22G ANGIOCATH (3851X1) C/UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	600	2,19000	1.314,00
38833614	CATETER 24G ANGIOCATH (3851X1) C/UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	200	2,19000	438,00
10411000 20	CAMPO CIRURGICO DESCARTAVEL 100CM X 80CM 25 X 28 PACOTE C/ 5 TOALHAS			PCTE/1-CXG/190-C	PCTE	570	6,18000	3.522,60
10121000 19	COMPRESSA GAZE 7,5 X 7,5 13 FIOS ESTERIL 500 ENVELOPE - AMD			ENV/1-CXG/900-C	ENV	3060	0,52000	1.591,20
8308.	ELETRODO DE ACO PARA ELETROCIRURGIA PACOTE C/ 50 MEDIX			CXG/40-V	PCTE	56	11,38000	637,28
0410301	EQUIPO MACRO PUC C/ FILTRO INJ. LAT. CONT. AR LUER LOCK UNIDADE DESCARTAVEL*			PCTE/50-CXG/500-C	UN	1500	0,85000	1.275,00
802856	ESPARADRAPO POROSO 50MX10CM REMOVEDOR OLEOSO 10CM X 2,5M CREMER			PCTE/12-CXG/36-C	RL	156	9,20000	1.435,20
0036011	FILTRO DE BOLHA DE OXIGENIO COM UMIDIFICADOR UNIDADE - MEDITEC			PCTE/1-CXG/90-C	UN	20	5,70000	114,00
400411	LAMINA BISTURI Nº 11 CARBONO Nº11 DESCARTAVEL UNIDADE 40011 FENTHER			CX/100-CXG/???-C	UN	100	1,97000	197,00
400415	LAMINA BISTURI Nº 15 CARBONO Nº15 DESCARTAVEL UNIDADE 40015 FENTHER			CX/100-CXG/???-C	UN	100	1,97000	197,00
400421	LAMINA BISTURI Nº 21 CARBONO Nº21 DESCARTAVEL UNIDADE 40021 FENTHER			CX/100-CXG/???-C	UN	100	1,97000	197,00
PA85035 3	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITIVE 7,0 PAR 8256057000 MULTILASER			CXG/200-C	PAR	200	1,85000	370,00
38833714	SCALP DISP. ASEPTO 21 G (NS1719) C/UNIDADE - BD			CXG/200-C	UN	1400	1,82000	2.548,00
38833814	SCALP DISP. ASEPTO 23 G (NS1919) C/UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	600	1,82000	1.092,00
990581	SERINGA PLASTICA 3ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990581) UNIDADE BD			CXG/1000-C	UN	2000	0,29000	580,00
990317	SERINGA PLASTICA 5ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990317) UNIDADE BD			CXG/700-C	UN	2100	0,39000	819,00
990558	SERINGA PLASTICA 20ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990558) UNIDADE BD			CXG/400-C	UN	2000	0,57000	1.140,00
990173	SERINGA PLASTICA 20ML S/ AGULHA SLIP UNIDADE (990173) BD			CXG/250-C	UN	1000	0,86000	860,00
00016381	SONDA ASP TRAQUEAL NR 14 PVC UNIDADE MARK MED			PCTE/10-CXG/800C	UN	40	0,77000	30,80
00016403	SONDA ASP TRAQUEAL NR 16 PVC UNIDADE MARK MED			PCTE/10-CXG/500-C	UN	20	0,94000	18,80
6720.	SONDA UNIVIAL PVC DESC C/ BALAO 10ML UNIDADE ATLHO 80495510150 MEDIX*			CX/25-CXG/200-C	UN	25	3,46000	86,50
0751201	SONDA FOLEY 2 VIAS 12 CH (1,5ML) SILICONE DESCARTAVEL			CX/10-CXG/500-C	UN	40	2,38000	95,20
0751301	SONDA FOLEY 2 VIAS 13 CH (1,5ML) SILICONE UNIDADE DESCARTAVEL			CX/10-CXG/500-C	UN	40	2,38000	95,20
0751401	SONDA FOLEY 2 VIAS 14 CH (1,5ML) SILICONE UNIDADE DESCARTAVEL			CX/10-CXG/500-C	UN	20	2,61000	52,20
16934	SONDA LEVANTADOR PVC UNIDADE MARK MED			PCTE/10-CXG/???-C	PC	20	1,26000	25,20
58	TALA METALICA 46 X 2,5MM PARTIDA 1152 UNIDADE S MED			CXG/50-C	PCTE	4	10,25000	41,00

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 07/04/2026 15:38:54

Orçamento/Cotação

Página: 2

1H0004 15 TESTE DE BOWIE&DICK PACOTE PLUS 60 USLE + SM 7333	PCTE/6-CXG/30-C	PCTE	30	33,25000	997,50

Valor Somado —> 27.745,14

Validade da Cotação: 07/04/2026

Vendedor: PROVASP SPA - HOSPITALAR

Prazo Entrega: 2 dias

Condições de Pagamento: 028

Observação: CNPJ: 05.847.630/0001-18 • FATURAMENTO MINIMO R$ 750,00 - VALIDADE DA PROPOSTA 3 DIAS

PROVASP SPA - HOSPITALAR

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.: 17.441.835/0002-68 - INSCRIÇÃO ESTADUAL.: 582.946.900.111 - INSCRIÇÃO MUNICIPAL.: 20009873

COTACÃO DE VENDA

Nro. 33441

Cliente..: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Aos Cuidados de..:
Validade Proposta..:
Prazo Entrega..:
Vendedor..: MIRIAN ROSA PARPINELLI
Pagamento..: BOLETO BANCARIO - 30
Entrega..: ENTREGA

VENDA

Nro.	Codigo	Produto	Qtde	Preço	Total
1	DI0029	AGULHA DESC. 25X7 COD. 0253201 (CX C/100) DESCARPACK	5,000	0,0870	435,00
2	DI0037	AGULHA DESC. 25X8 COD. 0353301 (CX C/100) DESCARPACK	1,800	0,0865	155,70
3	DI0026	AGULHA DESC. 40X12 COD. 0353601 (CX C/100) DESCARPACK	3,000	0,0940	282,00
4	DV0235	ALGODAO HIDROFILO 500GR NATIV (FARDO C/20)	20	20,8000	416,00
5	CR0030	ALGODAO ORTOPEDICO 10 CM X 1,8 MT COD. 156836 CREMER	17	17,4000	295,80
6	CR0031	ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM X 1,8 MT COD. 156850 CREMER	24	24,1100	578,64
7	CR0036	ALGODAO ORTOPEDICO 20 CM X 1,8 MT COD. 156867 CREMER	10	36,1000	361,00
8	DIX034	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML MEDIX	80	5,7100	456,80
9	BD0003	CATETER ANGIOCATH N.16G CX C/200 BD	100	4,9000	490,00
10	BD0005	CATETER ANGIOCATH N.20G CX C/200 REF. 38833314 BD	600	3,1300	1.878,00
11	BD0006	CATETER ANGIOCATH N.22G CX C/200 REF. 38833514 BD	600	3,1300	1.878,00
12	BD0007	CATETER ANGIOCATH N.24G CX C/200 REF. 38833614 BD	600	3,1300	1.878,00
13	BD0007	CATETER ANGIOCATH N.28G CX C/200 REF. 38833614 BD	100	3,1300	313,00
14	EM0008	CATETER P/OXIGENIO 100% OCULOS ADULTO 1,4M PCT C/20 COD. 662870 EMBRAMED	80	1,6000	128,00
15	CR0113	CAMPO OPERATORIO 25X28 (ABERTO) ESTERIL 20GR C/RX COD. 354461 C/5 DELICATO CREM	570	16,1100	9.182,70
16	CF0679	TAMPA PROTETORA LUER LOCK C/100 WILTEX	500	0,2100	105,00
17	DV0015	COTONETE CX C/75 NATIV	10	1,6000	16,00
18	DV0034	ELETRODO EG G DESC ADULTO-INFANTIL MP40 DBI MEDPEX	2,800	0,2760	772,80
19	EM0020	EQUIPO POLITIX 2 VIAS LUER SLIP ADULTO COD COD. 491633/265835 PCT C/20 EMBRAMED	500	1,7500	875,00
20	DI0090	EQUIPO MACROGOTAS INJETOR LATERAL FLEX C/ FILTRO AR PLAST LUER SLIP COD. 41420	1,500	0,9800	1.470,00
21	CR0016	ESPARADRAPO 10CM X 4,5MT CX C/36 PROCITEX CREMER	150	14,6600	2.199,00
22	3M0001	FIXADOR ADESIVO DE TUBOS E SONDAS NASAIS CX C/100 3M	100	6,4000	640,00
23	BB0001	FRASCO ALIMENTACAO ENTERAL (NAO ESTERIL) 300ML CX C/90 BIOBASE	100	0,9950	99,50
24	CF0700	LAMINA BISTURI CARBONO N. 11 C/100 FEATHER	1	190,0000	190,00
25	CF0585	LAMINA BISTURI CARBONO N. 15 C/100 FEATHER	1	190,0000	190,00
26	CF0637	LAMINA BISTURI CARBONO N. 21 C/100 FEATHER	1	190,0000	190,00
27	MU0002	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 7,0 SENSITEX CX C/200	200	2,5200	504,00
28	MU0005	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 8,0 SENSITEX CX C/200	200	2,5200	504,00
29	DI0032	SCALP N.21G COD.0421201 CX C/100 DESCARPACK	1,300	0,2990	388,70
30	DI0033	SCALP N.23G COD.0423201 CX C/100 DESCARPACK	500	0,2990	149,50
31	DP0052	SERINGA DESC 01 ML INSULINA C/AG 13 X 4,5 COD. 0341001 CX C/100 DESCARPACK	500	0,2800	140,00
32	DP0049	SERINGA DESC 03 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324101 DESCARPACK	2,000	0,2500	500,00
33	DP0045	SERINGA DESC 05 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324301 DESCARPACK	2,000	0,2900	580,00
34	PL0013	SERINGA DESC 10 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324501 DESCARPACK	2,000	0,4400	880,00
35	PL0014	SERINGA DESC 20 ML S/AG BICO LISO CX C/50 COD.0324701 DESCARPACK	1,000	0,5280	528,00
36	DI0043	SERINGA DESC 60 ML S/AG LUER LOK CENTRAL CX C/25 COD. 0323201 DESCARPACK	300	2,5000	750,00
37	MK0022	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.14 MARK MED	40	0,9300	37,20
38	DV2001	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.18 PGC MARK MED	20	1,4100	28,20
39	BA0055	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B N.5,0 COD. ET50PC CX C/10 BCI MEDICALS	10	3,9700	39,70
40	DI0073	SONDA FOLEY 2 VIAS N.14 C/B 30 ML CX C/10 COD. 0751201 DESCARPACK	40	2,9000	116,00
41	DI0078	SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 C/B 30 ML CX C/10 COD. 0751301 DESCARPACK	40	2,9000	116,00
42	MK0002	SONDA GASTRICA N.16 MARK MED	20	1,9000	38,00
43	EM0112	TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK CX C/100 COD.804959 EMBRAMED	200	1,7800	356,00
44	MU0003	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 7,5 SENSITEX CX C/200	200	2,7900	558,00
				Total..:	31.689,24

Obs..: FATURAMENTO MINIMO PARA FRETE CIF 1000,00

Guedo Sistemas de Informação - www.guedo.com.br

Rioclarense

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27
Fone: (19) 35225-800
Cep: 13.916-074
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A29X1L/1
Terço-feiro, 7 de Abril de 2026 - 14:44:24

Dados do Cliente:

Empresa: 2839 - IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
End: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
Cep: 14.180-000
Cidade: PONTAL - Estado: SP
Fone: 16 39531716
Fax:
Cnpj: 55.110.753/0001-41

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	011280	AGULHA 25X7 CX C/100UN 300327	BD	CX	Caixas	50	R$ 0,1929	R$ 19,2900	R$ 964,50
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 25X7			Reg. MS: 0010033430019				
2	011282	AGULHA 25X8 CX C/100UN 300054	BD	CX	Caixas	18	R$ 0,1218	R$ 12,1800	R$ 219,24
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 25X8			Reg. MS: 0010033430019				
3	011646	AGULHA 40X12 CX C/100UN 300017	BD	CX	Caixas	30	R$ 0,1813	R$ 18,1300	R$ 543,90
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 40X12			Reg. MS: 0010033430019				
4	028685	ALGODAO HIDROFILO 500G PCT C/1ROL X 500G	MELHORMED/MINAS	PA	Caixas	20	R$ 12,1055	R$ 12,1055	R$ 242,11
Principio Ativo:		ALGODAO HIDROFILO 500G			Reg. MS: 0080384550001				
5	020479	ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1M C/12UN 156779	CREMER	CX	Caixas	17	R$ 1,0174	R$ 12,2088	R$ 207,55
Principio Ativo:		ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1M			Reg. MS: 0010071150059				
6	020477	ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1M C/12UN 156799	CREMER	PA	Caixas	24	R$ 1,4888	R$ 17,8656	R$ 428,77
Principio Ativo:		ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1M			Reg. MS: 0010071150059				
7	025899	ALGODAO ORTOPEDICO 30CMX1,8M C/12UN 156867	CREMER	PA	Caixas	10	R$ 2,2335	R$ 26,8020	R$ 268,02
Principio Ativo:		ALGODAO ORTOPEDICO 30CMX1,8M			Reg. MS: 0010071150059				

36	032160	COMPLY BOWIE & DICK C/FOLHA ALERTA C/30 00139LF HB004157333	3M/SOLVENTUM	CX	Caixas	1	R$ 36,3267	R$ 1.089,8010	R$ 1.089,80
Principio Ativo:		PACOTE TESTE DESAFIO VAPOR COM FOLHA DE ALERTA		Reg. MS: 0.0000.0000.000-0					
37	028981	ATADURA DE CREPE 13F 6CMX1,8M EMB IND C/8UN CYSNE 664201	CREMER	PA	Caixas	47	R$ 1,2050	R$ 7,2300	R$ 339,81
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 06CMX1,8M		Reg. MS: 0010071150057					
38	035036	ATADURA DE CREPE 13F 10CMX1,80M EMB IND C/6UN CYSNE 806113	CREMER	CX	Caixas	134	R$ 1,6053	R$ 9,6318	R$ 1.290,66
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 10CMX1,8M		Reg. MS: 0.0100.7115.005-7					
41	029884	CATETER ANGIOCATH 20G 1,16 CX C/200UN 38833314	BD	CX	Caixas	3	R$ 2,1155	R$ 423,1000	R$ 1.269,30
Principio Ativo:		CATETER 20G		Reg. MS: 0010033430148					
42	029885	CATETER ANGIOCATH 22G 1,00 CX C/200UN 38833514	BD	CX	Caixas	3	R$ 2,1155	R$ 423,1000	R$ 1.269,30
Principio Ativo:		CATETER 22G		Reg. MS: 0010033430148					
43	029886	CATETER ANGIOCATH 24G 0,75 CX C/200UN 38833614	BD	CX	Caixas	3	R$ 2,1155	R$ 423,1000	R$ 1.269,30
Principio Ativo:		CATETER 24G		Reg. MS: 0010033430148					
44	011202	CATETER NASAL P/OXIGENIO TIPO OCULOS PCT C/20UN - 662870	CREMER/EMBRAMED	PA	Caixas	4	R$ 1,4939	R$ 29,8780	R$ 119,51
Principio Ativo:		CATETER NASAL TIPO OCULOS		Reg. MS: 0080245210268					
45	032918	SCALP N 21G ASEPTO CX C/200UN 38833714	BD	cx	Caixas	7	R$ 1,9200	R$ 384,0000	R$ 2.688,00
Principio Ativo:		SCALP N.21G		Reg. MS: 0.0100.3343.046-0					
46	032919	SCALP N23G ASEPTO CX C/200UN 38833814	BD	cx	Caixas	3	R$ 1,9200	R$ 384,0000	R$ 1.152,00
Principio Ativo:		SCALP N 23G		Reg. MS: 0.0100.3343.046-0					
47	013484	SERINGA 5ML S/AG SLIP CENTRAL C/700UN 690317	BD	CX	Caixas	3	R$ 0,3486	R$ 244,0200	R$ 732,06
Principio Ativo:		SERINGA DESC 5ML 5BM AGULHA LSLIP		Reg. MS: 0010033430030					

10	026466	ATADURA DE CREPE 13F 15CMX1,8M C/12UN CYSNE 173765	CREMER	PA	Caixas	55	R$ 2,1798	R$ 26,1576	R$ 1.438,67
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 15CMX1,8M			Reg. MS: 0010071150057				
11	028959	ATADURA DE CREPE 13F 20CMX1,8M EMB IND C/6UN CYSNE 198508	CREMER	PA	Caixas	17	R$ 3,0263	R$ 18,1578	R$ 308,68
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 20CMX1,8M			Reg. MS: 0010071150057				
12	026464	ATADURA GESSADA 15CMX3M C/20UN CYSNE 214352	CREMER	CX	Caixas	15	R$ 2,6481	R$ 52,9620	R$ 794,43
Principio Ativo:		ATADURA GESSADA 15CMX3M			Reg. MS: 0080245210070				
13	023721	IND BIOLOGICO ATTEST 1292 3H VAPOR CX C/50UN H0001706308	3M/SOLVENTUM	CX	Caixas	1	R$ 19,6784	R$ 983,9200	R$ 983,92
Principio Ativo:		INDICADOR BIOLOGICO DE LEITURA RAPIDA			Reg. MS: 0000000000000				
14	036020	BOLSA COLETORA DE URINA ESTERIL SISTEMA FECHADO 2L C/100UN	BE CARE	CX	Caixas	1	R$ 3,4203	R$ 342,0300	R$ 342,03
Principio Ativo:		COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML			Reg. MS: 0.0808.0848.006-2				
15	033164	CAMPO OP EST 25X28CM C/RX 20G C/40X05UN DELICATO 356461	CREMER	CX	Caixas	3	R$ 2,0510	R$ 410,2000	R$ 1.230,60
Principio Ativo:		CAMPO OPERATORIO EST 25X28CM C/RX 20G			Reg. MS: 0010071150065				
16	033207	COMPRESSA DE GAZE 08F EST 15X26CM C/1020ENV C/10UN LOS	AMED	PA	Caixas	3	R$ 0,0448	R$ 456,9600	R$ 1.370,88
Principio Ativo:		COMPRESSA DE GAZE 08F 15X26CM EST. 7,5X7,5			Reg. MS: 0.0814.8190.000.1				
17	035071	CONECTOR PARA LUER MACHO E FEMEA VEOCAP 30PCX150 072619	CREMER	CX	Caixas	4	R$ 0,3800	R$ 57,0000	R$ 228,00
Principio Ativo:		CONECTOR PARA CATETER MACHO/FEMEA			Reg. MS: 0.0802.4521.032-4				
18	031999	HASTES FLEXIVEIS CX C/ 75UN NATHY	ERS	CX	Caixas	1	R$ 0,0229	R$ 1,7175	R$ 1,72
Principio Ativo:		HASTES FLEXIVEIS			Reg. MS: 0000004011098				
19	028281	ELETRODO DESC 2223BRQ ADULTO ESPUMA PCT C/50UN HB004089228	3M/SOLVENTUM	PA	Caixas	56	R$ 0,4509	R$ 22,5450	R$ 1.262,52
Principio Ativo:		ELETRODO PARA ECG ADULTO			Reg. MS: 0080284930237				
20	032702	MULTIVIAS C/2VIAS C/CLAMP NEONATAL C/20UN 363005	CREMER/EMBRAMED	CX	Caixas	8	R$ 2,5003	R$ 50,0060	R$ 400,05

Principio Ativo:	MULTIVIAS C/2VIAS NEONATAL			Reg. MS: 0.0802.4521.022-1					
21	033700	EQUIPO MACRO IL PLEX LSLIP AR/PART 1,5M ESTERIL CX C/25UN	BE CARE	PA	Caixas	60	R$ 0,6842	R$ 17,1050	R$ 1.026,30
Principio Ativo:	EQUIPO MACROGOTAS ESTERIL INJ LAT AR FILTRO 1,5M LUER SLIP			Reg. MS: 0.0808.0848-903-0					
22	035265	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5M PROCITEX C/1UN 802856	CREMER	RO	Caixas	150	R$ 8,6796	R$ 8,6796	R$ 1.301,94
Principio Ativo:	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5M			Reg. MS: 0.0802.4521.032-7					
23	033770	FILTRO HMEF ADULTO 24H VITALITY C/TRAQUEIA PCT C/10UN	BE CARE	PA	Caixas	2	R$ 3,6566	R$ 36,5660	R$ 73,13
Principio Ativo:	FILTRO BACTERIANO VIRAL ADULTO			Reg. MS: 0.0808.0848.902-0					
24	030456	FIXADOR DE TUBOS E SONDAS CX C/100UN HS0045559254	3M/SOLVENTUM	CX	Caixas	1	R$ 3,7700	R$ 377,0000	R$ 377,00
Principio Ativo:	FIXADOR DE TUBOS E SONDAS NASAIS			Reg. MS: 0080284939115					
25	035866	FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300ML CX C/15CUN	PLASTICOS ITAQU	CX	Caixas	1	R$ 0,7531	R$ 112,9650	R$ 112,97
Principio Ativo:	FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300ML			Reg. MS: 0.0803.6039.000-3					
29	034340	PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO CX C/144 UN	INOVATEX	CX	Caixas	1	R$ 0,2560	R$ 36,8640	R$ 36,86
Principio Ativo:	PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO			Reg. MS: 0.0809.5031.001-0					
32	013483	SERINGA 3ML S/AG SLIP CENTRAL C/1000UN 990581	BD	CX	Caixas	2	R$ 0,2724	R$ 272,4000	R$ 544,80
Principio Ativo:	SERINGA DESC 3ML SEM AGULHA LSLIP			Reg. MS: 0010033430030					
33	013477	SERINGA 10ML S/AG SLIP CENTRAL C/400UN 990558	BD	CX	Caixas	5	R$ 0,5258	R$ 210,3200	R$ 1.051,60
Principio Ativo:	SERINGA DESC 10ML SEM AGULHA LSLIP			Reg. MS: 0010033430030					
34	013499	SERINGA 20ML S/AG SLIP C/150UN 990173	BD	CX	Caixas	4	R$ 0,7960	R$ 199,0000	R$ 796,00
Principio Ativo:	SERINGA DESC 20ML SEM AGULHA LSLIP			Reg. MS: 0010033430030					
35	031892	SERINGA 50ML S/AG LUER LOCK C/40UN 303552	BD	CX	Caixas	8	R$ 10,2492	R$ 409,9680	R$ 3.279,74
Principio Ativo:	SERINGA DESC 50ML SEM AGULHA BICO LOCK			Reg. MS: 0.0100.3343.062-6					

Total Orçamento : R$ 31.055,67

Condição de Pagamento: 28 DIAS | Previsão de Entrega: **08/04/2026** | **Validade da Proposta: 10/04/2026**

Observações:

Estamos no Aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

WILLIAN LINO REPRESENTACAO
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Orçamento realizado por: **Beatris Vitoria Barreto**

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

pedidos 7673,7676

Paulo Eduardo da M. Botta <paulo.botta@rioclarense.com.br> 8 de abril de 2026 às 16:16
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Boa tarde.
pedidos em andamento.
apenas para informá-los a FALTA do seguinte item :

EQUIPO MULTIVIAS POLIFIX
[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 https://contatoseguro.com.br/rioclarense e/ou 0800 881 9291 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!

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: 3217216	Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS	Nº: 753	Cmpl:
Contato:	Bairro: CENTRO	Cidade: PONTAL	CEP: 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. Cl	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Impostos
1	5562-AGULHA DESCARTAVEL 23G 30X0,6 C/100 PRECISION GLIDE-303517 Anvisa: 10033430019	BD/BECTON	50	100	0,1148	11,48	0,00	573,83	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 573.83 Valor ICMS: 68.86
2	5556-AGULHA DESCARTAVEL 18G 40X1,2 C/100 PRECISION GLIDE-300017 Anvisa: 10033430019	BD/BECTON	30	100	0,1754	17,54	0,00	526,06	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 526.06 Valor ICMS: 63.13
3	5557-AGULHA DESCARTAVEL 21G 25X0,8 C/100 PRECISION GLIDE-300054 Anvisa: 10033430019	BD/BECTON	18	100	0,1177	11,77	0,00	211,90	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 211.9 Valor ICMS: 25.43
4	975-ALGODAO HIDROFILO NATHY 500GR ROLO- 35/ 11048 Anvisa: 81400090001	NATHY	20	1	12,5973	12,60	0,00	251,95	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 251.95 Valor ICMS: 45.35
5	903-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 10CMX1,0M C/12- FP0004 Anvisa: 8003400044	POLARFIX	17	12	0,4052	4,86	0,00	82,66	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 82.66 Valor ICMS: 14.88
6	901-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 15CMX1,0M C/12- FP0010 Anvisa: 8003400044	POLARFIX	24	12	0,5822	6,99	0,00	167,66	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 167.66 Valor ICMS: 30.18
7	1397-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 20CMX1,0M C/12- FP0013 Anvisa: 8003400044	POLARFIX	10	12	0,7011	8,41	0,00	84,14	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 84.14 Valor ICMS: 15.15
8	5888-ATADURA CREPE 06CMX1,0M 13F C/12 - CROCHE INA VERDE - EMB INDIVIDUAL- 816356/70115-16 Anvisa: 81856830038	NEVE	24	12	0,6427	7,71	0,00	185,10	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 185.1 Valor ICMS: 33.32
9	899-ATADURA CREPE 10CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 - EMB INDIVIDUAL-F06179 Anvisa: 8003400027	POLARFIX	67	12	0,7508	9,01	0,00	603,67	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 603.67 Valor ICMS: 108.66
10	896-ATADURA CREPE 15CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 - EMB INDIVIDUAL-F06181 Anvisa: 8003400027	POLARFIX	55	12	1,1796	14,15	0,00	778,51	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 778.51 Valor ICMS: 140.13
11	880-ATADURA CREPE 20CMX4,5M(1,8M) 13F C/06 - EMB INDIV CYSNE- 198598 Anvisa: 80100711150057	CREMER	17	6	3,7091	22,25	0,00	378,32	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 378.32 Valor ICMS: 68.1
12	902-ATADURA CESSADA 15CMX3M C/20- F00237 Anvisa: 8003400035	POLARFIX	15	20	2,5348	50,70	0,00	760,45	SP	Aliquota: 0.0 Base ICMS: 0.0 Valor ICMS: 0.0
13	1539-COLETOR DE URINA SIST FECH 2L BOLSA C/FILTRO C/PONTA DE COLETA- *0490101 Anvisa: 10330669157	DESCARPACK	80	1	3,6941	3,69	0,00	295,53	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 295.53 Valor ICMS: 53.2

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG
CNPJ.: 11.872.456/0001-10
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY - UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050

CD SP
CNPJ.: 11.872.456/0002-00
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: 3217216	Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS	Nº: 753	Cmpl:
Contato:		Cidade: PONTAL	CEP: 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Impostos
14	5476-CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH 24GAX0,75IN (0,7X19MM) C/200- 38833614 Anvisa: 10033430148	BD/BECTON	3	200	2,2989	459,78	0,00	1379,34	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 1379,34 Valor ICMS: 248,28
15	5606-CATETER INTRAVENOSO (ANGIOCATH) 22GAX1,00IN (0,8X25MM) C/200- 38833514 Anvisa: 10033430148	BD/BECTON	1	200	2,2989	459,78	0,00	459,78	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 459,78 Valor ICMS: 82,76
16	5679-CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH 20GAX1,16IN (1,1X30MM) C/200- 38833314 Anvisa: 10033430148	BD/BECTON	1	200	2,2989	459,79	0,00	459,79	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 459,79 Valor ICMS: 82,76
17	5025-COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM (13X24) 11F C/10 S/RX ESTERIL EUROPA C/250- F08406 Anvisa: 80034600067	POLARFIX	1	2500	0,0508	127,10	0,00	127,10	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 127,1 Valor ICMS: 22,88
18	5168-CONECTOR LUER MACHO E FEMEA (VEDCAP) C/150- 672619 Anvisa: 80245210324	CREMER	4	150	0,3685	55,27	0,00	221,07	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 221,07 Valor ICMS: 39,79
19	704-ELETRODO P/MONITORACAO CARDIACA C/50 - AD - C/ESPUMA E GEL- 0619101 Anvisa: 10330660199	DESCARPACK	56	50	0,2225	11,12	0,00	622,96	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 622,96 Valor ICMS: 112,13
20	4890-EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS L SLIP CLAMP C/40- 0413201 Anvisa: 10330660230	DESCARPACK	13	40	0,5828	23,31	0,00	303,06	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 303,06 Valor ICMS: 54,55
21	5331-EQUIPO MACRO CAM FLEX FILTRO BACT 15MICRA C/25 INJ LAT L SLIP 1,50M (EMB PLASTICA)- 0414201 Anvisa: 10330660158	DESCARPACK	60	25	0,7722	19,31	0,00	1158,32	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 1158,32 Valor ICMS: 208,5
22	4508-FILTRO BACTERIANO - HMEF - 24 HORAS VITALY C/TRAQUEIA- 145377/01,B001,B100,04 Anvisa: 80080489020	BECARE	20	1	4,3908	4,39	0,00	87,82	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 87,82 Valor ICMS: 15,81
23	3765-FRASCO DIET NUTRI 300ML C/100 NC/STERIL NUTRIZ- 647884 Anvisa: 80245210215	EMBRAMED N	1	100	1,5544	155,44	0,00	155,44	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 155,44 Valor ICMS: 27,98
24	596-LAMINA DE BISTURI CARBONO Nº11 C/100- 400411 Anvisa: 80101504702 34	F/FEATHER	1	100	1,8111	181,11	0,00	181,11	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 181,11 Valor ICMS: 32,6
25	595-LAMINA DE BISTURI CARBONO Nº21 C/100- 400421 Anvisa: 80101504702 34	F/FEATHER	1	100	1,8077	180,77	0,00	180,77	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 180,77 Valor ICMS: 32,54
26	5552-SCALP 23G ASEPTO LOCK C/200- 38833814 Anvisa: 10033430460	BD/BECTON	1	200	1,6942	338,85	0,00	338,85	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 338,85 Valor ICMS: 60,99

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG
CNPJ.: 11.872.856/0001-19
AV. INGLATERRA, Nº 46 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38408-050

CD SP
CNPJ.: 11.872.856/0002-00
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2021 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP
CEP.: 14140-000

Cliente: 1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Orçamento: 3217216	**Endereço:** ANANIAS COSTA FREITAS	**Nº:** 753	**Cmpl:**
Contato:		**Cidade:** PONTAL	**CEP:** 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Impostos
27	5605-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 1ML TUBERCULINA C/AGULHA 0,38X13 C/150- 990146 Anvisa: 10033430024	BD/BECTON	1	150	0,9137	137,05	0,00	137,05	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 137.05 Valor ICMS: 24.67
28	5541-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 10ML L SLIP S/AG C/400- 990558 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	1	400	0,5137	205,49	0,00	205,49	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 205.49 Valor ICMS: 24.66
29	5593-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 3ML L SLIP S/AG C/1000- 990581 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	1	1000	0,2649	264,90	0,00	264,90	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 264.9 Valor ICMS: 31.79
30	5540-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 5ML L SLIP S/AG C/700- 990317 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	1	700	0,3406	238,39	0,00	238,39	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 238.39 Valor ICMS: 28.61
31	5589-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 20ML L SLIP S/AG C/250- 990173 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	1	250	0,8073	201,82	0,00	201,82	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 201.82 Valor ICMS: 24.22

08/04/2026
Observação:

TOTAL: 11.622,84

Vendedor: THIAGOSP | Condição de pagamento: 28

Tel.: 34 32215300

Validade da proposta: 15/04/2026 **Faturamento minimo:** R$600,00

Agradecemos a preferência !

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP - 14.051-150 Fone: (16)3963-2829
CNPJ: 02.736.951/0001-59 Insc.Estadual: 582475777112
c.rpreto@terra.com.br -

Data 07/04/2026
hora 15:09

Orcamento
N. 088218

Cliente 363 IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Endereco RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 — **Bairro** CENTRO
Cidade PONTAL — **CEP** 14180000
CNPJ 55.110.753/0001-41 — **Ins.Estadual** ISENTO
Cond.Pgto 028/ / / / /

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	937	LB621014	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.14 FOYOMED	UN	40	1,0000	40,00	18
	2643	A01A01501F	SONDA ENDOTRAQUEAL 5,0MM C/BL WELL LEAD	UN	10	4,4800	44,80	18
	1902	018486	SONDA LEVINE N 16 PCT/10 MEDSONDA	UN	20	1,2800	25,60	18
	910	3085	TALA METALICA C/ESPUMA 16X25 (FERULA) C/12 MEDK	DZ	4	17,4500	69,80	00
	1220	11048	ALGODAO HIDROFILO 500GR NATHY	UN	20	15,9400	318,80	18
	1065	19429	BOLSA COLETORA DE URINA SIST. FECHADO 2000ML/valv. anti-ref BIOMASSA	UN	80	3,5600	284,80	18
	2365	00017302	CATETER NASAL TIPO OCULOS P/OXIG. N. 12 C/10 MARK MED	UN	80	1,1300	90,40	18
	2109	B65	CAMPO OPERATORIO DIONE ESTERIL C/ FIO 25X28 C/5 cx c/190 AMED	EV	570	6,8700	3.915,90	18
	2764	LLSC	TAMPA PROTETORA LUER LOCK/SLIP WILTEX	UN	500	0,1900	95,00	18
	512	2815	HASTES FLEXIVEL C/75 NATHY	CX	10	1,5000	15,00	18
	1893	YFH-AT	FILTRO HMEF YOUMIDITY ADULTO C/ TRAQUEIA SCAV	UN	20	6,2800	125,60	18
	774	016999	PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO CX C/144 MADEITEX CAIXA C/ 144	UN	144	0,4000	57,60	07
	3175	52.003.000	SCALP 21G C/ DISP. DE SEGURANCA INJEX	UN	1300	0,5000	650,00	18
	2650	SYZ06020PW	SCALP 21G WILTEX	UN	1000	0,2900	290,00	18
	2651	SYZ06020PW	SCALP 23G WILTEX	UN	500	0,2900	145,00	18
	855	51.001.003	SERINGA DESCARTAVEL 3ML S/AG. BICO SLIP cx/1000 INJEX	UN	2000	0,1600	320,00	12
	584	51.001.003	SERINGA DESCARTAVEL 5ML S/AG. BICO SLIP cx/800 INJEX	UN	2400	0,2000	480,00	12
	737	51.001.003	SERINGA DESCARTAVEL 10ML S/AG. BICO SLIP cx/450 INJEX	UN	2250	0,3100	697,50	12
	1044	51.001.000	SERINGA DESCARTAVEL 20ML S/AG. BICO SLIP c/300 INJEX	UN	1200	0,4500	540,00	12

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP - 14.051-150 Fone: (16)3963-2829
CNPJ: 02.736.951/0001-59 Insc.Estadual: 582475777112
c.rpreto@terra.com.br -

Data 07/04/2026
hora 15:09

Orcamento
N. 088218

Cliente 363 IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Endereco RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 — **Bairro** CENTRO
Cidade PONTAL — **CEP** 14180000
CNPJ 55.110.753/0001-41 — **Ins.Estadual** ISENTO
Cond.Pgto 028/ / / / /

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %

Desconto — **Total Prod.** R$ 8.205,80 **Total Geral** R$ 8.205,80

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora
Observacao cotacao n.1642

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7672

Vendas CirurgiaRP <vendas2@cirurgicaribeiraopreto.com.br> 8 de abril de 2026 às 13:06
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Boa tarde!!

Obrigada pelo pedido. Mas o item seringa 10ml s/ agulha slip.. Nosso estoque zerou. Solicito o Cancelamento deste item, não temos previsão de entrega no momento.

Fico no aguardo e estou a disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,
Vanessa Marques
fone: 16-3963-2829 /16-3329-2838
email: vendas2@cirurgicaribeiraopreto.com.br
Skipe:crpreto@gmail.com
wattsapp:16-3963-2829

De: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>
Enviado: quarta-feira, 8 de abril de 2026 11:52
Para: Vendas CirurgiaRP <vendas2@cirurgicaribeiraopreto.com.br>
Assunto: PEDIDO 7672

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.718.285 Tatuí, 08/04/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend. : 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

571495	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS NEO SLIP C/ CLAMP C/20	CREMER/ORPHAN	PCT	8	57,200000	20	2,860000	457,60
571379	ELETRODO ECG ADULTO DESC SF22 (35X40MM) RETANGULO C/50 UND	3M/ITK	PCT	56	11,000000	50	0,220000	616,00
28197	AGULHA HIPODERMICA 25X7 C/100 UND	EMBRAPACK	CX	50	9,200000	100	0,092000	460,00
52801	AGULHA HIPODERMICA 25X8 C/100 UND	EMBRAPACK	CX	18	9,200000	100	0,092000	165,60
19614	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND	EMBRAPACK	CX	30	9,730000	100	0,097300	291,90
574214	ALGODAO HIDROFILO 500GR MEDICAMED	ECOLAB/DIET	KL	20	15,260000	1	15,260000	305,20
568458	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.0M PCT C/12	POLAR/TCK	PCT	17	5,760000	12	0,480000	97,92
568918	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.0M PCT C/12	POLAR/TCK	PCT	24	8,520000	12	0,710000	204,48
571457	ALGODAO ORTOPEDICO CREMER 20CM X 1.0M PCT C/12	CREMER	PCT	10	27,480000	12	2,290000	274,80
565777	ATADURA CREPE 13F 10CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "POLAR"	POLAR/TCK	PCT	63	10,560000	12	0,880000	707,52
565191	ATADURA CREPE 13F 15CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "POLAR"	POLAR/TCK	PCT	55	16,080000	12	1,340000	884,40
573036	ATADURA CREPE 13F 20CM X 1,8M/4,5M "ESTERIL" C/1	POLAR/TCK	UND	100	2,760000	1	2,760000	276,00
535213	CATETER INTRAVENOSO 20GX1,16 C/200UN INSYTE	BD	CX	5	900,000000	200	4,500000	2.700,00
576439	CATETER INTRAVENOSO 24GX0,75 C/10N INSYTE	BD	UND	600	4,700000	1	4,700000	2.820,00
568443	CATETER INTRAVENOSO SEGURANCA 24G CX C/100UN	EMBRAPACK	CX	1	203,000000	100	2,030000	203,00
574836	CATETER NASAL TIPO OCULOS PVC SILICONIZADO ADULTO UNID	NORTH	UND	80	0,909000	1	0,909000	72,72
574215	CATETER FLEXIVEIS "COTONETE" C/75 UNI	VOLPI/NOVA	CX	10	1,290000	75	0,017180	12,90
575982	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 09F C/10 ESTERIL ERIS CREMER	CREMER	PCT	306	1,300000	10	0,130000	397,80
576427	CAMPO OPERATORIO 25X28CM C/HX EST 20GR DUP UNA C/05 "POLAR"	POLAR/TCK	PCT	114	7,500000	5	1,500000	855,00

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.: 1.718.285 Tatuí, 08/04/2026

Cliente : 2.875 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14160-000

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc.: No.Ped.:
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
569105	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS N. 16 BL 30CC CX C/10	[illegible]	CX	2	20,900000	10	2,090000	41,80
569104	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS N. 14 BL 30CC CX C/10	[illegible]	CX	4	22,000000	10	2,200000	88,00
569103	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS N. 14 BL 30CC CX C/10	[illegible]	CX	4	22,000000	10	2,200000	88,00
574045	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA N° 14	[illegible]	UND	40	0,590000	1	0,590000	23,60
560505	SERINGA 60ML BICO LUER LOCK C/25	[illegible]	CX	12	33,500000	25	1,340000	402,00
560404	SERINGA 20ML BICO LUER SLIP CX C/50	[illegible]	CX	20	27,000000	50	0,540000	540,00
560407	SERINGA 5ML BICO LUER SLIP CX C/100	[illegible]	CX	20	26,160000	100	0,261600	523,20
531300	SERINGA 3ML BICO LUER SLIP CX C/100 UNO	[illegible]	CX	20	24,000000	100	0,240000	480,00
569390	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 23G P.B C/100 "SCALP"	[illegible]	CX	5	17,000000	100	0,170000	85,00
569389	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G P.B C/100 "SCALP"	[illegible]	CX	13	17,000000	100	0,170000	221,00
574330	PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO (CAPA P/ SONDA) CX C/144 UNI	[illegible]	CX	1	46,080000	144	0,320000	46,08
571569	LUVA CIRURGICA EST 8.0 LATEX C/TALCO SENSITEX C/200	[illegible]	CX	1	356,000000	200	1,780000	356,00
571048	LUVA CIRURGICA EST 7.5 LATEX C/TALCO C/50 PARES	[illegible]	CX	8	59,500000	50	1,190000	476,00
575264	FILTRO BACTERIANO VIRAL 10MIF ADULTO C/TRAQUEIA 40H C/1 UN	[illegible]	UND	20	3,950000	1	3,950000	79,00
570716	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M BRANCO IMPERMEAVEL PROCITEX	[illegible]	RL	350	9,250000	1	9,250000	3.387,50
571329	EQUIPO MACRO/CAN FLEX/SLIP/INJ LAT/P PARO/P AR C/25 POLYBAG	[illegible]	PCT	60	17,500000	25	0,700000	1.050,00

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.718.285 Tatuí, 08/04/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend. : 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14160-000

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

QTDE ITENS: 35 TOTAL DO PEDIDO: R$ 17.689,92

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias VALIDADE DA PROPOSTA: 3 dias

OBSERVAÇÕES:

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 289019
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 43824.634521 24007.710007 2 14430000206680
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**FUTURA COM PROD MEDICOS**
Nome/Razão Social:	**FUTURA COM PROD MEDICOS**
CPF/CNPJ:	**08.231.734/0001-93**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	11/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	12/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	2.066,80
Juros (R$):	0,62
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	41,33
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.108,75
Valor Pago (R$):	2.108,75

Data/hora da operação: 12/05/2026 11:15:16

Código da operação: 64625221115
Chave de segurança: WT52S2A63QEHE8Q8

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 Guarter Nunes, 100 Ch Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9399

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — **1**

No. 289.019

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

7625

Chave de Acesso da NF-e

35260408231734000193550000002890191003109901

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

135261332299255 2026-04-08T15:40:23-03

Natureza da Operação: VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual: 687.161.995.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário:

CNPJ: 08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO

SAC FUTURA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social: 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

Data da Emissão: 08/04/2026

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

Bairro/Distrito: CENTRO

Cep: 14180-000

Data de Saída/Entrada: 08/04/2026

Município: PONTAL

Fone/Fax: (16)039531716

UF: SP

Inscrição Estadual: ISENTO

Hora de Saída:

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Inscrição Estadual: ISENTO

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

Número: 753

Bairro: CENTRO

CEP: 14180-000

Cidade: PONTAL

UF: SP

FATURA

Dupl.: 289.019/ 1 Valor: 2.066,80 Vencto: 11/05/2026

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
2.066,80	347,90	0,00	0,00	2.066,80

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.066,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR

Frete por Conta: 1

Código ANTT:

Placa do Veículo:

UF:

CNPJ/CPF: 12.270.745/0004-00

Endereço: ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM

Município: SUMARE

UF: SP

Inscrição Estadual: 671495090114

Quantidade: 6

Espécie: CAIXAS

Marca:

Numeração:

Peso Bruto: 71,000

Peso Líquido: 71,000

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
568505	SERINGA 60ML BICO LUER LOCK C/25 DESCARPACK Lote: SSSAAB022B Val: 01/10/2030	90183119	000	5102	CX	12,00 12,00	33,500000	402,00	402,00	48,24		12,0	
569103	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS N. 14 BL 30CC CX C/10 MEDIX Lote: 25G01 Val: 30/06/2030	90183921	000	5102	CX	4,00 4,00	22,000000	88,00	88,00	15,84		18,0	
569104	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS N. 16 BL 30CC CX C/10 MEDIX Lote: 25J53 Val: 30/09/2030	90183921	000	5102	CX	4,00 4,00	22,000000	88,00	88,00	15,84		18,0	
569105	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS N. 18 BL 30CC CX C/10 MEDIX Lote: 25H17 Val: 30/07/2030	90183921	000	5102	CX	2,00 2,00	20,900000	41,80	41,80	7,52		18,0	
569389	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G P B C/100 "SCALP" MEDIX Lote: 250805 Val: 30/07/2030	90183929	000	5102	CX	13,00 13,00	17,000000	221,00	221,00	39,78		18,0	
569390	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 23G P B C/100 "SCALP" MEDIX Lote: 250803 Val: 30/07/2030	90183929	000	5102	CX	5,00 5,00	17,000000	85,00	85,00	15,30		18,0	
569443	CATETER INTRAVENOSO SEGURANCA 24G CX C/100UN DESCARPACK	90183926	000	5102	CX	1,00	203,000000	203,00	203,00	36,54		18,0	

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 289.019

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 Guatter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 19271-210 Tabu/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9396

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 289.019

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35260408231734000193550000002890191003109901

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

135261332299255 2026-04-08T15:40:23-03

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

	Lote: SCTPAB048I Val: 01/08/2030					1,00							
571048	LUVA CIRURGICA EST 7,5 LATEX C/TALCO C/50 PARES MEDIX Lote: 02625PW Val: 30/10/2030	40151200	000	5102	CX	4,00 4,00	59,500000	238,00	238,00	42,84		18,0	
571569	LUVA CIRURGICA EST 8,0 LATEX C/TALCO SENSITEX C/200 MUCAMBO Lote: 2609F0226 Val: 26/02/2029	40151200	000	5102	CX	1,00 1,00	356,000000	356,00	356,00	64,08		18,0	
573936	ATADURA CREPE 13F 20CM X 1,8M/4,5M "ESTERIL" C/1 POLARFIX Lote: 122025 Val: 01/11/2030	30059090	000	5102	UND	120,00 120,00	2,760000	331,20	331,20	59,62		18,0	
574215	HASTES FLEXIVEIS "COTONETE" C/75 UNI MELHORMED Lote: 1127 Val: 02/10/2026	96012190	000	5102	CX	10,00 10,00	1,280000	12,80	12,80	2,30		18,0	

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Ribeirão Preto N/P:331.960

NO PEDIDO7675 TERMO DE CONVÊNIO Nº 008/2025 Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolábeis: devolução somente no ato.

Reservado ao FISCO

RECEBIDO
DATA 09/04/26
Farmácia
Santa Casa de Pontal

BANCO ITAU **341-7**

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM DE PROD MEDICOS HOSP LTD/ 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	11/05/2026	2.066,80
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,62 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 08/04/2026	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00438246-3	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		289019/1
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 43824.634521 24007.710007 2 14430000206680**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					11/05/2026
Cedente FUTURA COM DE PROD MEDICOS HOSP LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento 08/04/2026	N Documento 289019/1	Espécie DM	Aceite N	Data Processamento 08/04/2026	Nosso número 109/00438246-3
Uso Do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 2.066,80
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,62 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto /Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 CENTRO PONTAL SP 55.110.753/0001-41 Beneficiario final					(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado

SIH-R<RCMP0004> Emissão 08/04/2026 11:11

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 7675

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 267 - FUTURA COM.DE PROD.MÉDICOS E **Data Ped:** 08/04/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 30 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
4017- 1 LUVA CIRURGICA ESTERIL 7.5-PAR-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		200,0000	1,1900	0,0000	0,0000	238,0000
Complemento do item						
4018- 1 LUVA CIRURGICA ESTERIL 8.0-PAR-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		200,0000	1,7800	0,0000	0,0000	356,0000
Complemento do item						
4357- 1 SERINGA DESC. 60 ML BICO LUER LOCK-UNIDADE-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		300,0000	1,3400	0,0000	0,0000	402,0000
Complemento do item						
49487- 1 CATETER (ABOCATH) INTR. PERIF. Nº24 (REF	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		100,0000	2,0300	0,0000	0,0000	203,0000
Complemento do item DESCARPACK						
50121- 1 ATADURA CREPE 20CM 13 FIOS-UNIDADE-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		120,0000	2,7600	0,0000	0,0000	331,2000
Complemento do item						
63782- 1 COTONETES COM HASTES FLEXIVEIS CAIXA COM	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		10,0000	1,2800	0,0000	0,0000	12,8000
Complemento do item						
85972- 1 SCALP N. 21-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		1.300,00	0,1700	0,0000	0,0000	221,0000
Complemento do item						
85984- 1 SCALP N. 23-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		500,0000	0,1700	0,0000	0,0000	85,0000
Complemento do item						
88730- 1 SONDA FOLEY BALÃO-30 N.14 2 VIAS-UNIDADE-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		40,0000	2,2000	0,0000	0,0000	88,0000
Complemento do item						
88742- 1 SONDA FOLEY BALÃO-30 N.16 2 VIAS-UNIDADE-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		40,0000	2,2000	0,0000	0,0000	88,0000
Complemento do item						
88754- 1 SONDA FOLEY BALÃO-30 N. 18 2 VIAS-UNIDADE-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		20,0000	2,0900	0,0000	0,0000	41,8000
Complemento do item						

Alexandre A. C. Marinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

SIH-R<HCMP0004> Emissão 08/04/2026 11:11

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 2

No. Pedido 7675

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 267 - FUTURA COM.DE PROD.MÉDICOS E **Data Ped:** 08/04/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 30 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) **Situação do Item** **No.Cotação** **(Emp.Req-No.Requis)**

Centro de Custo **Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =** **Vlr.Total**

Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.066,8000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.066,8000	0,0000	0,0000	0,0000	2.066,8000

Lucimar de S. Gas Flores
Dep. de Compras
COMPRAS
Santa Casa de Pontal

ADMINISTRAÇÃO
Alexandre A. Marinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.718.285 Tatuí, 08/04/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14185-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

571495	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS NEO SLIP C/ CLAMP C/20	CREMER/INGRAM	PCT	8	57,200000	20	2,860000	457,60
571379	ELETRODO ECG ADULTO DESC SF22 (35X40MM) RETANGULO C/50 UND	MEDIX	PCT	56	11,000000	50	0,220000	616,00
28197	AGULHA HIPODERMICA 25X7 C/100 UND	DESCARPACK	CX	30	9,200000	100	0,092000	460,00
52801	AGULHA HIPODERMICA 25X8 C/100 UND	DESCARPACK	CX	18	9,200000	100	0,092000	165,60
19614	AGULHA HIPODERRICA 40X12 C/100 UND	DESCARPACK	CX	30	9,730000	100	0,097300	291,90
574214	ALGODAO HIDROFILO 500GR MELHORMED	MELHORMED	BL	20	15,260000	1	15,260000	305,20
568454	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.0M PCT C/12	POLARFIX	PCT	17	5,760000	12	0,480000	97,92
568914	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.0M PCT C/12	POLARFIX	PCT	24	8,520000	12	0,710000	204,48
571457	ALGODAO ORTOPEDICO CREMER 20CM X 1.0M PCT C/12	CREMER	PCT	10	27,480000	12	2,290000	274,80
565777	ATADURA CREPE 13F 10CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "POLAR"	POLARFIX	PCT	67	10,560000	12	0,880000	707,52
565191	ATADURA CREPE 13F 15CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "POLAR"	POLARFIX	PCT	55	16,080000	12	1,340000	884,40
573936	ATADURA CREPE 13F 20CM X 1,8M/4,5M "ESTERIL" C/1	POLARFIX	UND	100	2,760000	1	2,760000	276,00
575213	CATETER INTRAVENOSO 20GX1,16 C/200UN INSYTE	BD	CX	3	900,000000	200	4,500000	2.700,00
576439	CATETER INTRAVENOSO 24GX0,75 C/1UN INSYTE	BD	UND	600	4,700000	1	4,700000	2.820,00
569443	CATETER INTRAVENOSO SEGURANCA 24G CX C/100UN	DESCARPACK	CX	1	203,000000	100	2,030000	203,00
574838	CATETER NASAL TIPO OCULOS PVC SILICONIZADO ADULTO UNID	KOLPLAST	UND	80	0,909000	1	0,909000	72,72
574215	HASTES FLEXIVEIS "COTONETE" C/75 UNI	MELHORMED	CX	10	1,280000	75	0,017100	12,80
575982	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 09F C/10 ESTERIL IRIS CREMER	CREMER	PCT	306	1,300000	10	0,130000	397,80
576427	CAMPO OPERATORIO 25X28CM C/RX EST 20GR DUP EMB C/05 "POLAR"	POLARFIX	PCT	114	7,500000	5	1,500000	855,00

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.: 1.718.285 Tatuí, 08/04/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14180-000

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
569105	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS N. 18 BL 30CC CX C/10	MEDIX	CX	2	20,900000	10	2,090000	41,80
569104	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS N. 16 BL 30CC CX C/10	MEDIX	CX	4	22,000000	10	2,200000	88,00
569103	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS N. 14 BL 30CC CX C/10	MEDIX	CX	4	22,000000	10	2,200000	88,00
574045	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA N° 14	MEDIX	UND	40	0,590000	1	0,590000	23,60
568505	SERINGA 60ML BICO LUER LOCK C/25	DESCARPACK	CX	12	33,500000	25	1,340000	402,00
568404	SERINGA 20ML BICO LUER SLIP CX C/50	DESCARPACK	CX	20	27,000000	50	0,540000	540,00
568407	SERINGA 5ML BICO LUER SLIP CX C/100	DESCARPACK	CX	20	26,160000	100	0,261600	523,20
571320	SERINGA 3ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND	MEDIX	CX	20	24,000000	100	0,240000	480,00
569390	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 23G P.B C/100 "SCALP"	MEDIX	CX	5	17,000000	100	0,170000	85,00
569389	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G P.B C/100 "SCALP"	MEDIX	CX	13	17,000000	100	0,170000	221,00
574330	PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO (CAPA P/ SONDA) CX C/144 UND	BRI MEDICAL	CX	1	46,080000	144	0,320000	46,08
571569	LUVA CIRURGICA EST 8.0 LATEX C/TALCO SENSITEX C/200	SUCAPOR	CX	1	356,000000	200	1,780000	356,00
571048	LUVA CIRURGICA EST 7.5 LATEX C/TALCO C/50 PAMES	MEDIX	CX	8	59,500000	50	1,190000	476,00
575264	FILTRO BACTERIANO VIRAL HMEF ADULTO C/TRAQUEIA 48H C/1 UN	TIVA	UND	20	3,950000	1	3,950000	79,00
570716	ESPARADRAPO 10CM X 4.5M BRANCO IMPERMEAVEL PROCITEX	CREMER	RL	150	9,250000	1	9,250000	1.387,50
571329	EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART/F AR C/25 POLYBAG	MEDIX	PCT	40	17,500000	25	0,700000	1.050,00

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.718.285 Tatuí, 08/04/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14180-000

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

QTDE.ITENS: 35 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 17.689,92

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias **VALIDADE DA PROPOSTA:** 3 dias

OBSERVAÇÕES:

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP - 14.051-150 Fone: (16)3963-2829
CNPJ: 02.736.951/0001-59 Insc.Estadual: 582475777112
c.rpreto@terra.com.br -

Data 07/04/2026
hora 15:09

Orcamento
N. 088218

Cliente 363 IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Endereco RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 Bairro CENTRO
Cidade PONTAL CEP 14180000
CNPJ 55.110.753/0001-41 Ins.Estadual ISENTO
Cond.Pgto 028/ / / / /

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	937	LB621014	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.14 FOYOMED	UN	40	1,0000	40,00	18
	2643	A01A01501F	SONDA ENDOTRAQUEAL 5.0MM C/BL WELL LEAD	UN	10	4,4800	44,80	18
	1902	018486	SONDA LEVINE N 16 PCT/10 MEDSONDA	UN	20	1,2800	25,60	18
	910	3085	TALA METALICA C/ESPUMA 16X25 (FERULA) C/12 MEDK	DZ	4	17,4500	69,80	00
	1220	11048	ALGODAO HIDROFILO 500GR NATHY	UN	20	15,9400	318,80	18
	1065	19429	BOLSA COLETORA DE URINA SIST. FECHADO 2000ML/valv. anti-ref BIOMASSN	UN	80	3,5600	284,80	18
	2365	00017302	CATETER NASAL TIPO OCULOS P/OXIG. N. 12 C/10 MARK MED	UN	80	1,1300	90,40	18
	2109	B65	CAMPO OPERATORIO DIONE ESTERIL C/ FIO 25X28 C/5 cx c/190 AMED	EV	570	6,8700	3.915,90	18
	2764	LLSC	TAMPA PROTETORA LUER LOCK/SLIP WILTEX	UN	500	0,1900	95,00	18
	512	2815	HASTES FLEXIVEL C/75 NATHY	CX	10	1,5000	15,00	18
	1893	YFH-AT	FILTRO HMEF YOUMIDITY ADULTO C/ TRAQUEIA SCAV	UN	20	6,2800	125,60	18
	774	018999	PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO CX C/144 MADEITEX CAIXA C/ 144	UN	144	0,4000	57,60	07
	3175	52.003.000	SCALP 21G C/ DISP. DE SEGURANCA INJEX	UN	1300	0,5000	650,00	18
	2650	SYZ08020PW	SCALP 21G WILTEX	UN	1000	0,2900	290,00	18
	2651	SYZ06020PW	SCALP 23G WILTEX	UN	500	0,2900	145,00	18
	855	51.001.003	SERINGA DESCARTAVEL 3ML S/AG. BICO SLIP cx/1000 INJEX	UN	2000	0,1600	320,00	12
	584	51.001.003	SERINGA DESCARTAVEL 5ML S/AG. BICO SLIP cx/800 INJEX	UN	2400	0,2000	480,00	12
	737	51.001.003	SERINGA DESCARTAVEL 10ML S/AG. BICO SLIP cx/450 INJEX	UN	2250	0,3100	697,50	12
	1044	51.001.000	SERINGA DESCARTAVEL 20ML S/AG. BICO SLIP c/300 INJEX	UN	1200	0,4500	540,00	12

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP - 14,051-150 Fone: (16)3963-2829
CNPJ: 02.736.951/0001-59 Insc.Estadual: 582475777112
c.rpreto@terra.com.br -

Data 07/04/2026
hora 15:09

Orcamento
N. 088218

Cliente 363 IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Endereco RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 — **Bairro** CENTRO
Cidade PONTAL — **CEP** 14180000
CNPJ 55.110.753/0001-41 — **Ins.Estadual** ISENTO
Cond.Pgto 028/ / / / /

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %

Desconto — **Total Prod.** R$ 8.205,80 **Total Geral** **R$ 8.205,80**

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora
Observacao cotacao n.1642

Gmail **dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>**

PEDIDO 7672

Vendas CirurgiaRP <vendas2@cirurgicaribeiraopreto.com.br> 8 de abril de 2026 às 13:06
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Boa tarde!!

Obrigada pelo pedido. Mas o item seringa 10ml s/ agulha slip.. Nosso estoque zerou. Solicito o Cancelamento deste item, não temos previsão de entrega no momento.

Fico no aguardo e estou a disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,
Vanessa Marques
fone: 16-3963-2829 /16-3329-2838
email: vendas2@cirurgicaribeiraopreto.com.br
Skipe:crpreto@gmail.com
wattsapp:16-3963-2829

De: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>
Enviado: quarta-feira, 8 de abril de 2026 11:52
Para: Vendas CirurgiaRP <vendas2@cirurgicaribeiraopreto.com.br>
Assunto: PEDIDO 7672

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Rioclarense

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27
Fone: (19) 35225-800
Cep: 13.916-074
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A29X1L/1
Terça-feira, 7 de Abril de 2026 - 14:44:24

Dados do Cliente:

Empresa: 2839 - IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
End: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
Cep: 14.180-000
Cidade: PONTAL - Estado: SP
Fone: 16 39531716
Fax:
Cnpj: 55.110.753/0001-41

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit.	Pr.Emb	Pr.Total
1	011280	AGULHA 25X7 CX C/100UN 300327	BD	CX	Caixas	50	R$ 0,1929	R$ 19,2900	R$ 964,50
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 25X7		Reg. MS: 0010033430019					
2	011282	AGULHA 25X8 CX C/100UN 300054	BD	CX	Caixas	18	R$ 0,1218	R$ 12,1800	R$ 219,24
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 25X8		Reg. MS: 0010033430019					
3	011646	AGULHA 40X12 CX C/100UN 300017	BD	CX	Caixas	30	R$ 0,1813	R$ 18,1300	R$ 543,90
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 40X12		Reg. MS: 0010033430019					
4	026885	ALGODAO HIDROFILO 500G PCT C/1ROL X 500G	MELHORMED/MINAS	PA	Caixas	20	R$ 12,1055	R$ 12,1055	R$ 242,11
Principio Ativo:		ALGODAO HIDROFILO 500G		Reg. MS: 0080384550001					
5	020479	ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1M C/12UN 156775	CREMER	CX	Caixas	17	R$ 1,0174	R$ 12,2088	R$ 207,55
Principio Ativo:		ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1M		Reg. MS: 0010071150059					
6	020477	ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1M C/12UN 156799	CREMER	PA	Caixas	24	R$ 1,4888	R$ 17,8656	R$ 428,77
Principio Ativo:		ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1M		Reg. MS: 0010071150059					
7	025989	ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1,8M C/12UN 156867	CREMER	PA	Caixas	10	R$ 2,2335	R$ 26,8020	R$ 268,02
Principio Ativo:		ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1,8M		Reg. MS: 0010071150059					

36	032160	COMPLY BOWIE & DICK C/FOLHA ALERTA C/30 00135LF H8004157333	3M/SOLVENTUM	CX	Caixas	1	R$ 36,3267	R$ 1.089,8010	R$ 1.089,80
Principio Ativo:		PACOTE TESTE DESAFIO VAPOR COM FOLHA DE ALERTA			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
37	028981	ATADURA DE CREPE 13F 6CMX1,8M EMB IND C/6UN CYSNE 664201	CREMER	PA	Caixas	47	R$ 1,2050	R$ 7,2300	R$ 339,81
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 06CMX1,8M			Reg. MS: 0010071150057				
38	035036	ATADURA DE CREPE 13F 10CMX1,80M EMB IND C/6UN CYSNE 806113	CREMER	CX	Caixas	134	R$ 1,6053	R$ 9,6318	R$ 1.290,66
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 10CMX1,8M			Reg. MS: 0.0100.7115.005-7				
41	029884	CATETER ANGIOCATH 20G 1,16 CX C/200UN 38833314	BD	CX	Caixas	3	R$ 2,1155	R$ 423,1000	R$ 1.269,30
Principio Ativo:		CATETER 20G			Reg. MS: 0010033430148				
42	029885	CATETER ANGIOCATH 22G 1,00 CX C/200UN 38833514	BD	CX	Caixas	3	R$ 2,1155	R$ 423,1000	R$ 1.269,30
Principio Ativo:		CATETER 22G			Reg. MS: 0010033430148				
43	029886	CATETER ANGIOCATH 24G 0,75 CX C/200UN 38833614	BD	CX	Caixas	3	R$ 2,1155	R$ 423,1000	R$ 1.269,30
Principio Ativo:		CATETER 24G			Reg. MS: 0010033430148				
44	011202	CATETER NASAL P/OXIGENIO TIPO OCULOS PCT C/20UN - 862870	CREMER/EMBRAMED	PA	Caixas	4	R$ 1,4939	R$ 29,8780	R$ 119,51
Principio Ativo:		CATETER NASAL TIPO OCULOS			Reg. MS: 0080245210268				
45	032918	SCALP N 21G ASEPTO CX C/200UN 38833714	BD	cx	Caixas	7	R$ 1,9200	R$ 384,0000	R$ 2.688,00
Principio Ativo:		SCALP N.21G			Reg. MS: 0.0100.3343.046-0				
46	032919	SCALP N23G ASEPTO CX C/200UN 38833814	BD	cx	Caixas	3	R$ 1,9200	R$ 384,0000	R$ 1.152,00
Principio Ativo:		SCALP N.23G			Reg. MS: 0.0100.3343.046-0				
47	013484	SERINGA 5ML S/AG SLIP CENTRAL C/700UN 990317	BD	CX	Caixas	3	R$ 0,3486	R$ 244,0200	R$ 732,06
Principio Ativo:		SERINGA DESC 5ML SEM AGULHA L.SLIP			Reg. MS: 0010033430030				

10	026466	ATADURA DE CREPE 13F 15CMX1,8M C/12UN CYSNE 173765	CREMER	PA	Caixas	55	R$ 2,1798	R$ 26,1576	R$ 1.438,67
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 15CMX1,8M			Reg. MS: 0010071150057				
11	028959	ATADURA DE CREPE 13F 20CMX1,8M EMB IND C/6UN CYSNE 198508	CREMER	PA	Caixas	17	R$ 3,0263	R$ 18,1578	R$ 308,68
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 20CMX1,8M			Reg. MS: 0010071150057				
12	026494	ATADURA GESSADA 15CMX3M C/20UN CYSNE 214332	CREMER	CX	Caixas	15	R$ 2,6481	R$ 52,9620	R$ 794,43
Principio Ativo:		ATADURA GESSADA 15CMX3M			Reg. MS: 0080245210070				
13	023721	IND BIOLOGICO ATTEST 1292 3H VAPOR CX C/50UN H0001769308	3M/SOLVENTUM	CX	Caixas	1	R$ 19,6784	R$ 983,9200	R$ 983,92
Principio Ativo:		INDICADOR BIOLOGICO DE LEITURA RAPIDA			Reg. MS: 0000000000000				
14	038020	BOLSA COLETORA DE URINA ESTERIL SISTEMA FECHADO 2L C/100UN	BE CARE	CX	Caixas	1	R$ 3,4203	R$ 342,0300	R$ 342,03
Principio Ativo:		COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML			Reg. MS: 0.0808.0848.006-2				
15	032164	CAMPO OP EST 25X28CM C/RX 20G C/40X05UN DELICATO 354461	CREMER	CX	Caixas	3	R$ 2,0510	R$ 410,2000	R$ 1.230,60
Principio Ativo:		CAMPO OPERATORIO EST 25X28CM C/RX 20G			Reg. MS: 0010071150065				
16	033207	COMPRESSA DE GAZE 09F EST 15X26CM C/1020ENV C/10UN LOS	AMED	PA	Caixas	3	R$ 0,0448	R$ 456,9600	R$ 1.370,88
Principio Ativo:		COMPRESSA DE GAZE 09F 15X26CM EST. 7,5X7,5			Reg. MS: 0.0814.8190.000.1				
17	035071	CONECTOR PARA LUER MACHO E FEMEA VEDCAP 30PCX150 672619	CREMER	CX	Caixas	4	R$ 0,3800	R$ 57,0000	R$ 228,00
Principio Ativo:		CONECTOR PARA CATETER MACHO/FEMEA			Reg. MS: 0.0802.4521.032-4				
18	031999	HASTES FLEXIVEIS CX C/ 75UN NATHY	ERS	CX	Caixas	1	R$ 0,0229	R$ 1,7175	R$ 1,72
Principio Ativo:		HASTES FLEXIVEIS			Reg. MS: 0000004011098				
19	028281	ELETRODO DESC 2223BRQ ADULTO ESPUMA PCT C/50UN H8004095228	3M/SOLVENTUM	PA	Caixas	56	R$ 0,4509	R$ 22,5450	R$ 1.262,52
Principio Ativo:		ELETRODO PARA ECG ADULTO			Reg. MS: 0080284930237				
20	032702	MULTIVIAS C/2VIAS C/CLAMP NEONATAL C/20UN 383009	CREMER/EMBRAMED	CX	Caixas	8	R$ 2,5003	R$ 50,0060	R$ 400,05

Principio Ativo:	MULTIVIAS C/2VIAS NEONATAL			Reg. MS: 0.0802.4521.022-1					
21	035700	EQUIPO MACRO IL FLEX LSLIP AR/PART 1,5M ESTERIL CX C/25UN	BE CARE	PA	Caixas	60	R$ 0,6842	R$ 17,1050	R$ 1.026,30
Principio Ativo:		EQUIPO MACROGOTAS ESTERIL INJ LAT AR FILTRO 1,5M LUER SLIP			Reg. MS: 0.0808.0848-903-0				
22	035265	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5M PROCITEX C/1UN 802856	CREMER	RO	Caixas	150	R$ 8,6796	R$ 8,6796	R$ 1.301,94
Principio Ativo:		ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5M			Reg. MS: 0.0802.4521.032-7				
23	033770	FILTRO HMEF ADULTO 24H VITALITY C/TRAQUEIA PCT C/10UN	BE CARE	PA	Caixas	2	R$ 3,6566	R$ 36,5660	R$ 73,13
Principio Ativo:		FILTRO BACTERIANO VIRAL ADULTO			Reg. MS: 0.0808.0848.902-0				
24	030456	FIXADOR DE TUBOS E SONDAS CX C/100UN HB004559264	3M/SOLVENTUM	CX	Caixas	1	R$ 3,7700	R$ 377,0000	R$ 377,00
Principio Ativo:		FIXADOR DE TUBOS E SONDAS NASAIS			Reg. MS: 00802894939115				
25	025865	FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300ML CX C/150UN	PLASTICOS ITAQU	CX	Caixas	1	R$ 0,7531	R$ 112,9650	R$ 112,97
Principio Ativo:		FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300ML			Reg. MS: 0.0803.6039.000-3				
29	034340	PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO CX C/144 UN	INOVATEX	CX	Caixas	1	R$ 0,2560	R$ 36,8640	R$ 36,86
Principio Ativo:		PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO			Reg. MS: 0.0809.5031.001-0				
32	013483	SERINGA 3ML S/AG SLIP CENTRAL C/1000UN 990581	BD	CX	Caixas	2	R$ 0,2724	R$ 272,4000	R$ 544,80
Principio Ativo:		SERINGA DESC 3ML SEM AGULHA L.SLIP			Reg. MS: 0010033430030				
33	013477	SERINGA 10ML S/AG SLIP CENTRAL C/400UN 990558	BD	CX	Caixas	5	R$ 0,5258	R$ 210,3200	R$ 1.051,60
Principio Ativo:		SERINGA DESC 10ML SEM AGULHA L.SLIP			Reg. MS: 0010033430030				
34	011289	SERINGA 20ML S/AG SLIP C/250UN 990173	BD	CX	Caixas	4	R$ 0,7960	R$ 199,0000	R$ 796,00
Principio Ativo:		SERINGA DESC 20ML SEM AGULHA L.SLIP			Reg. MS: 0010033430030				
35	021892	SERINGA 50ML S/AG LUER LOCK C/40UN 303552	BD	CX	Caixas	8	R$ 10,2492	R$ 409,9680	R$ 3.279,74
Principio Ativo:		SERINGA DESC 50ML SEM AGULHA BICO LOCK			Reg. MS: 0.0100.3343.062-6				

Total Orçamento : R$ 31.055,67

Condição de Pagamento: 28 DIAS | Previsão de Entrega: **08/04/2026** | **Validade da Proposta: 10/04/2026**

Observações:

Estamos no Aguardo de uma Resposta Afirmativa, e **colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.**

Atenciosamente,

WILLIAN LINO REPRESENTACAO
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Orçamento realizado por: **Beatris Vitoria Barreto**

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

pedidos 7673,7676

Paulo Eduardo da M. Botta <paulo.botta@rioclarense.com.br> 8 de abril de 2026 às 16:16
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Boa tarde.
pedidos em andamento.
apenas para informá-los a FALTA do seguinte item :

EQUIPO MULTIVIAS POLIFIX

[Texto das mensagens anteriores ocultos]
--

Atenciosamente,

PAULO EDUARDO DA M. BOTTA
Vendas Privado

(19) 3522-5808
paulo.botta@rioclarense.com.br
www.rioclarense.com.br
Matriz - Rio Claro / SP

A Rioclarense, atendendo o rigor da legislação de boas práticas e anticorrupção, encontra-se em Compliance. A fim de promover gerenciamento de risco, temos como regra de atuação em nossos negócios, estar em conformidade com as leis, padrões éticos e regulamentos internos e externos. A Política de Compliance da Rioclarense, pode ser conhecida acessando nosso Código de Conduta e Política Anticorrupção.
Por intermédio do canal de denúncia https://contatoseguro.com.br/rioclarense e/ou 0800 881 9291 é possível relatar eventuais situações que vão contra a Política de Integridade, e Princípios Éticos e Legais da Rioclarense, e de nosso ordenamento jurídico. Denuncie!

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

ENDEREÇO.: RUA TAMBAU, 358 - BAIRRO.: VILA ELISA
CEP.: 14075010 - CIDADE.: RIBEIRAO PRETO - UF.: SP
FONE.: 16 38774913
CNPJ.: 17.441.839/0001-68 - INSCRIÇÃO ESTADUAL.: 582.946.900.111 - INSCRIÇÃO MUNICIPAL.: 20009873

COTACÃO DE VENDA

Nro 39441

Cliente..: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Aos Cuidados de..:
Validade Proposta..:
Prazo Entrega..:
Vendedor..: MIRIELI ROSA PARPINELLI
Pagamento..: BOL BANCARIO - 1||
Entrega..: ENTREGA

VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
1	DF0029	AGULHA DESC. 25X7 COD. 0353201 (CX C/100) DESCARPACK	5,000	0,0870	435,00
2	DF0027	AGULHA DESC. 25X8 COD. 0353301 (CX C/100) DESCARPACK	1,800	0,0865	155,70
3	DF0028	AGULHA DESC. 40X12 COD. 0353601 (CX C/100) DESCARPACK	3,000	0,0940	282,00
4	DV0235	ALGODAO HIDROFILO 500GR NATHY (FARDO C/20)	20	20,8000	416,00
5	CR0030	ALGODAO ORTOPEDICO 10 CM X 1,8 MT COD. 156836 CREMER	17	17,4000	295,80
6	CR0034	ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM X 1,8 MT COD. 156850 CREMER	24	24,1100	578,64
7	CR0036	ALGODAO ORTOPEDICO 20 CM X 1,8 MT COD. 156867 CREMER	10	36,1000	361,00
8	DIX034	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML MEDIX	80	5,7100	456,80
9	BD0003	CATETER ANGIOCATH N.16G CX C/200 BD	100	4,9000	490,00
10	BD0005	CATETER ANGIOCATH N.20G CX C/200 REF. 38833314 BD	600	3,1300	1.878,00
11	BD0006	CATETER ANGIOCATH N.22G CX C/200 REF. 38833514 BD	600	3,1300	1.878,00
12	BD0007	CATETER ANGIOCATH N.24G CX C/200 REF. 38833614 BD	600	3,1300	1.878,00
13	BD0007	CATETER ANGIOCATH N.24G CX C/200 REF. 38833614 BD	100	3,1300	313,00
14	EM0006	CATETER OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO 1,4M PCT C/20 COD. 662870 EMBRAMED	80	1,6000	128,00
15	CR0113	CAMPO OPERATORIO 25X28 (ABERTO) ESTERIL 20GR C/RX COD. 354461 C/5 DELICATO CREM	570	16,1100	9.182,70
16	CF0679	TAMPA PROTETORA LUER LOCK C/100 WILTEX	500	0,2100	105,00
17	DV0015	CUTONETE CX C/75 NATHY	10	1,6000	16,00
18	DV0034	ELETRODO ECG DESC ADULTO/INFANTIL MP40 DBI MEDPEX	2,800	0,2760	772,80
19	EM0020	EQUIPO POLIFIX 2 VIAS LUER SLIP ADULTO COD COD. 491633/265835 PCT C/20 EMBRAMED	500	1,7500	875,00
20	DI0093	EQUIPO MACROGOTAS INJETOR LATERAL FLEX C/ FILTRO AR PLAST LUER SLIP COD. 41420	1,500	0,9800	1.470,00
21	CR0016	ESPARADRAPO 10cM X 4,5MT CX C/36 PROCTTEX CREMER	150	14,6600	2.199,00
22	3M0041	FIXADOR ADESIVO DE TUBOS E SONDAS NASAIS CX C/100 3M	100	6,4000	640,00
23	BI0001	FRASCO ALIMENTACAO ENTERAL (NAO ESTERIL) 300ML CX C/90 BIOBASE	100	0,9950	99,50
24	CF0200	LAMINA BISTURI CARBONO N. 11 C/100 FEATHER	1	190,0000	190,00
25	CF0585	LAMINA BISTURI CARBONO N. 15 C/100 FEATHER	1	190,0000	190,00
26	CF0037	LAMINA BISTURI CARBONO N. 21 C/100 FEATHER	1	190,0000	190,00
27	MU0002	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 7,0 SENSITEX CX C/200	200	2,5200	504,00
28	MU0005	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 8,0 SENSITEX CX C/200	200	2,5200	504,00
29	DE0032	SCALP N.21G COD.0421201 CX C/100 DESCARPACK	1,300	0,2990	388,70
30	DE0033	SCALP N.23G COD.0423301 CX C/100 DESCARPACK	500	0,2990	149,50
31	DH0057	SERINGA DESC 01 ML INSULINA C/AG 13 X 4,5 COD. 0341001 CX C/100 DESCARPACK	500	0,2800	140,00
32	DE0046	SERINGA DESC 03 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324101 DESCARPACK	2,000	0,2500	500,00
33	DH0045	SERINGA DESC 05 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324301 DESCARPACK	2,000	0,2900	580,00
34	PL0013	SERINGA DESC 10 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324501 DESCARPACK	2,000	0,4400	880,00
35	PL0014	SERINGA DESC 20 ML S/AG BICO LISO CX C/50 COD.0324701 DESCARPACK	1,000	0,5280	528,00
36	DH0043	SERINGA DESC 60 ML S/A LUER LOK CENTRAL CX C/25 COD. 0323201 DESCARPACK	300	2,5000	750,00
37	MK0022	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.14 MARK MED	40	0,9300	37,20
38	DV2001	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.18 PGC MARK MED	20	1,4100	28,20
39	BA0155	SONDA UNIDTRAQUEAL PVC C/B N.5.0 COD. ET50PC CX C/10 BCI MEDICALS	10	3,9700	39,70
40	DI0073	SONDA FOLEY 2 VIAS N.14 C/B 30 ML CX C/10 COD. 0751201 DESCARPACK	40	2,9000	116,00
41	DI0076	SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 C/B 30 ML CX C/10 COD. 0751501 DESCARPACK	40	2,9000	116,00
42	MK0002	SONDA GASTRICA N.16 MARK MED	20	1,9000	38,00
43	EM0112	TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK CX C/100 COD.804959 EMBRAMED	200	1,7800	356,00
44	MU0007	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 7,5 SENSITEX CX C/200	200	2,7900	558,00
				Total..:	31.689,24

Obs..: FATURAMENTO MINIMO PARA FRETE CIF 1000,00

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 07/04/2026 15:38:54

Orçamento/Cotação

Página: 1

Número: 236406 07/04/2026

Código: 6736 Form/Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Fone Contato:

Endereço: ILANANIAS COSTA FREITAS 753 Bairro: CENTRO

CNPJ: 55.110.753/0001-41 Complemento:

CEP: 14.540-000 Cidade: PONTAL UF: SP

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Uni.	Qtde	Vlr.Unit.	Total
300327	AGULHA DESC. 0,70 X 25 (300327) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	PC	5000	0,20000	1.000,00
300654	AGULHA DESC. 0,80 X 25 (300654) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	PC	1800	0,13000	234,00
300017	AGULHA DESC. 1,20 X 40 (300017) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	UN	3000	0,20000	600,00
218367	ALGODAO HIDROFILO ROLO 500 GR DELICATO CREMER			RL/1-PCTE/16-C	RL	20	19,30000	386,00
156775	ALGODAO (ATADURA) ORTOPEDICO 10CM X 1,0MT ROLO CREMER			PCTE/1-CXG/288-C	RL	204	1,64000	334,56
156799	ALGODAO (ATADURA) ORTOPEDICO 15CM X 1,0MT ROLO CREMER			PCTE/12-CXG/192-C	RL	288	1,10000	316,80
172058	ALGODAO (ATADURA) ORTOPEDICO 20CM X 1,0MT ROLO CREMER			PCTE/12-CXG/144-C	RL	120	1,15000	138,00
214352	ATADURA GESSADA CYSNE 15CM X 3M ROLO CREMER			RL/1-CXG/20-C	RL	300	2,45000	735,00
HB00415 7333	TESTE DE BOWIE&DICK PACOTE PLUS 00135LF - 3M			PCTE/6-CXG/30-C	PCTE	54	33,25000	1.795,50
6280.	BOLSA COLETORA DE URINA S/P 2000ML UNIDADE 8049551021 MEDIX			UN/1-CXG/100-C	UN	80	3,52000	281,60
38833014	CATETER 14G ANGIOCATH (38330146) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	200	4,20000	840,00
38833314	CATETER 20G ANGIOCATH (38333146) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	600	2,19000	1.314,00
38833514	CATETER 22G ANGIOCATH (38335146) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	600	2,19000	1.314,00
38833614	CATETER 24G ANGIOCATH (38336146) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	200	2,19000	438,00
10411000 20	CAMPO OPERATORIO (MS) RL (BONE C/ RX) 65 25 X 25 PACOTE C/ 5 TELA AMED			PCTE/1-CXG/190-C	PCTE	570	6,18000	3.522,60
10121000 19	COMPRESSA HERIKA 7,5 X 7,5 11 FIST C/100UN GRD ENVELOPE - AMED			ENV/1-CXG/900-C	ENV	3060	0,52000	1.591,20
8308.	ELETRODO DESCARTAVEL PARA ECG ADULTO PACOTE C/ 50 MEDIX			CXG/40-V	PCTE	56	11,38000	637,28
0410301.	EQUIPO MACRO PGC C/ FILTRO 1NJ. LAT. CENT. AIR LUER LOCK UNIDADE DESCARPACK*			PCTE/50-CXG/500-C	UN	1500	0,85000	1.275,00
802856	ESPARADRAPO PROCTEX 50*5,0M BRANCO ROLO 10CM X 4,5M CREMER*			PCTE/12-CXG/36-C	RL	156	9,20000	1.435,20
0036011	FILTRO HOCHLTR HNGF ADULTO COM TRAQUEIA UNIDADE PROTEC			PCTE/1-CXG/90-C	UN	20	5,70000	114,00
400411	LAMINA BISTURI ACO CARBONO NR11 DESCARTAVEL UNIDADE 400411 FEATHER			CX/100-CXG/??5-C	UN	100	1,97000	197,00
400415	LAMINA BISTURI ACO CARBONO NR15 DESCARTAVEL UNIDADE 400415 FEATHER			CX/100-CXG/??5-C	UN	100	1,97000	197,00
400421	LAMINA BISTURI ACO CARBONO NR21 DESCARTAVEL UNIDADE 400421 FEATHER			CX/100-CXG/??5-C	UN	100	1,97000	197,00
PA85035 3	LUVA CIRURG 7,5 RIL SUNSITEX 7,0 PAR 8285057000 MUCAMBO			CXG/200-C	PAR	200	1,85000	370,00
38833714	SCALP DISP. ASEPTO 21 G (38337143) UNIDADE - BD			CXG/200-C	UN	1400	1,82000	2.548,00
38833814	SCALP DISP. ASEPTO 23 G (38338143) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	600	1,82000	1.092,00
990581	SERINGA PLASTIPAK 1ML S/AG LUER - SLIP (990581) UNIDADE BD			CXG/1000-C	UN	2000	0,29000	580,00
990317	SERINGA PLASTIPAK 3ML S/AG LUER - SLIP (990317) UNIDADE BD			CXG/700-C	UN	2100	0,39000	819,00
990558	SERINGA PLASTIPAK 5ML S/AG LUER - SLIP (990558) UNIDADE BD			CXG/400-C	UN	2000	0,57000	1.140,00
990175	SERINGA PLASTIPAK 20ML S/AG LUER SLIP UNIDADE (990175) BD			CXG/250-C	UN	1000	0,86000	860,00
00016381	SONDA ASP TRAQUEAL NR 14 PCC UNIDADE MARK MED			PCTE/10-CXG/800C	UN	40	0,77000	30,80
00016403	SONDA ASP TRAQUEAL NR 10 PCC UNIDADE MARK MED			PCTE/10-CXG/500-C	UN	20	0,64000	12,80
6220.	SONDA FOLEY PVC DISP. C/ BALAO 5,0MM UNIDADE (TURIS) 8049551005 MEDIX*			CX/25-CXG/200-C	UN	25	3,46000	86,50
0751201	SONDA FOLEY 2 VIAS 12 FR BALAO 30ML UNIDADE DESCARPACK			CX/10-CXG/500-C	UN	40	2,38000	95,20
0751301	SONDA FOLEY 2 VIAS 16 FR BALAO 30ML UNIDADE DESCARPACK			CX/10-CXG/500-C	UN	40	2,38000	95,20
0751401	SONDA FOLEY 2 VIAS 18 FR BALAO 30ML UNIDADE DESCARPACK			CX/10-CXG/500-C	UN	20	2,61000	52,20
16934	SONDA LEVINE NR 16 PVC UNIDADE MARK MED			PCTE/10-CXG/???-C	PC	20	1,26000	25,20
58	TALA MT TALHA 16 X 250MM PACOTE C/12 UNIDADES MSO			CXG/50-C	PCTE	4	10,25000	41,00

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 07/04/2026 15:38:54

Orçamento/Cotação

Página: 2

HB00415 TESTE DE BOWIE&DICK PACOTE PLUS 00135LE - SM 7333	PCTE/6-CXG/30-C	PCTE	30	33,25000	997,50
				Valor Somado —>	27.745,14

Validade da Cotação: 07/04/2026

Vendedor: PRIVADO SP X - BRUNA

Prazo Entrega: 2 dias

Condições de Pagamento: 028

Observação: CNPJ: 05.847.630/0001-16 - FATURAMENTO MINIMO R$ 750,00 - VALIDADE DA PROPOSTA 3 DIAS

PRIVADO SP X - BRUNA

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG
CNPJ.: 11.872.656/0001-19
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA- MG - CEP.: 38408-050

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: 3217216	**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	5562-AGULHA DESCARTAVEL 23G 30X0,6 C/100 PRECISION GLIDE-303517 Anvisa: 10033430019	BD/BECTON	50	100	0,1148	11,48	0,00	573,83	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 573.83 Valor ICMS: 68.86
2	5556-AGULHA DESCARTAVEL 18G 40X1,2 C/100 PRECISION GLIDE-300017 Anvisa: 10033430019	BD/BECTON	30	100	0,1754	17,54	0,00	526,06	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 526.06 Valor ICMS: 63.13
3	5557-AGULHA DESCARTAVEL 21G 25X0,8 C/100 PRECISION GLIDE-300054 Anvisa: 10033430019	BD/BECTON	18	100	0,1177	11,77	0,00	211,90	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 211.9 Valor ICMS: 25.43
4	975-ALGODAO HIDROFILO NATHY 500GR ROLO- 35/ 11048 Anvisa: 81400090001	NATHY	20	1	12,5973	12,60	0,00	251,95	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 251.95 Valor ICMS: 45.35
5	903-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 10CMX1,0M C/12- FP0004 Anvisa: 8003400044	POLARFIX	17	12	0,4052	4,86	0,00	82,66	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 82.66 Valor ICMS: 14.88
6	901-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 15CMX1,0M C/12- FP0010 Anvisa: 8003400044	POLARFIX	24	12	0,5822	6,99	0,00	167,66	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 167.66 Valor ICMS: 30.18
7	1397-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 20CMX1,0M C/12- FP0013 Anvisa: 8003400044	POLARFIX	10	12	0,7011	8,41	0,00	84,14	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 84.14 Valor ICMS: 15.15
8	5808-ATADURA CREPE 06CMX1,8M 13F C/12 - CROCHE INA VERDE - EMB INDIVIDUAL- 616358/79115-16 Anvisa: 81855630038	NEVE	24	12	0,6427	7,71	0,00	185,10	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 185.1 Valor ICMS: 33.32
9	899-ATADURA CREPE 10CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 - EMB INDIVIDUAL-F06179 Anvisa: 8003400027	POLARFIX	67	12	0,7508	9,01	0,00	603,67	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 603.67 Valor ICMS: 108.66
10	896-ATADURA CREPE 15CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 - EMB INDIVIDUAL-F06181 Anvisa: 8003400027	POLARFIX	55	12	1,1796	14,15	0,00	778,51	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 778.51 Valor ICMS: 140.13
11	880-ATADURA CREPE 20CMX4,5M(1,8M) 13F C/06 - EMB INDIV CYSNE- 198508 Anvisa: 80100711150057	CREMER	17	6	3,7091	22,25	0,00	378,32	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 378.32 Valor ICMS: 68.1
12	902-ATADURA GESSADA 15CMX3M C/20- F06237 Anvisa: 8003400035	POLARFIX	15	20	2,5348	50,70	0,00	760,45	SP	Alíquota: 0.0 Base ICMS: 0.0 Valor ICMS: 0.0
13	1539-COLETOR DE URINA SIST FECH 2L BOLSA C/FILTRO C/PONTA DE COLETA- *0490101 Anvisa: 10330669157	DESCARPACK	80	1	3,6941	3,69	0,00	295,53	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 295.53 Valor ICMS: 53.2

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 2021 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP
CEP.: 14140-000

Cliente: 1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Orçamento: 3217216	**Endereço:** ANANIAS COSTA FREITAS	**Nº:** 753	**Cmpl:**
Contato:		**Cidade:** PONTAL	**CEP:** 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Impostos
14	5476-CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH 24GAX0,75IN (0,7X19MM) C/200- 38833614 Anvisa: 10033430148	BD/BECTON	3	200	2,2989	459,78	0,00	1379,34	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 1379,34 Valor ICMS: 248,28
15	5606-CATETER INTRAVENOSO (ANGIOCATH) 22GAX1,00IN (0,8X25MM) C/200- 38833514 Anvisa: 10033430148	BD/BECTON	1	200	2,2989	459,78	0,00	459,78	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 459,78 Valor ICMS: 82,76
16	5679-CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH 20GAX1,16IN (1,1X30MM) C/200- 38833314 Anvisa: 10033430148	BD/BECTON	1	200	2,2989	459,79	0,00	459,79	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 459,79 Valor ICMS: 82,76
17	5025-COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM (13X24) 11F C/10 S/RX ESTERIL EUROPA C/250- F08406 Anvisa: 8003400067	POLARFIX	1	2500	0,0508	127,10	0,00	127,10	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 127,1 Valor ICMS: 22,88
18	5168-CONECTOR LUER MACHO E FEMEA (VEDCAP) C/150- 672619 Anvisa: 80245210324	CREMER	4	150	0,3685	55,27	0,00	221,07	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 221,07 Valor ICMS: 39,79
19	704-ELETRODO P/MONITORACAO CARDIACA C/50 - AD - C/ESPUMA E GEL- 0610101 Anvisa: 10330660199	DESCARPACK	56	50	0,2225	11,12	0,00	622,96	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 622,96 Valor ICMS: 112,13
20	4890-EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS L SLIP CLAMP C/40- 0413201 Anvisa: 10330660230	DESCARPACK	13	40	0,5828	23,31	0,00	303,06	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 303,06 Valor ICMS: 54,55
21	5331-EQUIPO MACRO CAM FLEX FILTRO BACT 15MICRA C/25 INJ LAT L SLIP 1,50M (EMB PLASTICA)- 0414201 Anvisa: 10330669158	DESCARPACK	60	25	0,7722	19,31	0,00	1158,32	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 1158,32 Valor ICMS: 208,5
22	4508-FILTRO BACTERIANO - HMEF - 24 HORAS VITALY C/TRAQUEIA- 14537T/01.B001.B100.04 Anvisa: 80808489020	BECARE	20	1	4,3908	4,39	0,00	87,82	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 87,82 Valor ICMS: 15,81
23	3765-FRASCO DIET NUTRI 300ML C/100 N/ESTERIL NUTRIZ- 647884 Anvisa: 80245210215	EMBRAMED N	1	100	1,5544	155,44	0,00	155,44	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 155,44 Valor ICMS: 27,99
24	596-LAMINA DE BISTURI CARBONO Nº11 C/100- 400411 Anvisa: 0010150470234	F/FEATHER	1	100	1,8111	181,11	0,00	181,11	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 181,11 Valor ICMS: 32,6
25	595-LAMINA DE BISTURI CARBONO Nº21 C/100- 400421 Anvisa: 0010150470234	F/FEATHER	1	100	1,8077	180,77	0,00	180,77	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 180,77 Valor ICMS: 32,54
26	5552-SCALP 23G ASEPTO LOCK C/200- 38833814 Anvisa: 10033430460	BD/BECTON	1	200	1,6942	338,85	0,00	338,85	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 338,85 Valor ICMS: 60,99

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: 3217216	**Endereço:** ANANIAS COSTA FREITAS	**Nº:** 753	**Cmpl:**
Contato:		**Cidade:** PONTAL	**CEP:** 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Impostos
27	5605-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 1ML TUBERCULINA C/AGULHA 0,38X13 C/150- 990146 Anvisa: 10033430024	BD/BECTON	1	150	0,9137	137,05	0,00	137,05	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 137.05 Valor ICMS: 24.67
28	5541-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 10ML L SLIP S/AG C/400- 990558 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	1	400	0,5137	205,49	0,00	205,49	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 205.49 Valor ICMS: 24.66
29	5593-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 3ML L SLIP S/AG C/1000- 990581 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	1	1000	0,2649	264,90	0,00	264,90	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 264.9 Valor ICMS: 31.79
30	5540-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 5ML L SLIP S/AG C/700- 990317 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	1	700	0,3406	238,39	0,00	238,39	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 238.39 Valor ICMS: 28.61
31	5589-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 20ML L SLIP S/AG C/250- 990173 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	1	250	0,8073	201,82	0,00	201,82	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 201.82 Valor ICMS: 24.22

08/04/2026
Observação:

TOTAL: 11.622,84

Vendedor: THIAGOSP | Condição de pagamento: 28

Tel.: 34 32215300

Validade da proposta: 15/04/2026 | Faturamento mínimo: R$600,00 | Agradecemos a preferência !

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 79397
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02843.923000 00048.261176 7 14430000152540
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA ME**
Nome/Razão Social:	**CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP**
CPF/CNPJ:	**02.736.951/0001-59**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	11/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	12/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	1.525,40
Juros (R$):	3,05
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.528,45
Valor Pago (R$):	1.528,45

Data/hora da operação:	12/05/2026 11:15:19

Código da operação:	64625221037
Chave de segurança:	1A7J14GSR1KZ321L

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP

RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623
MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14.061-150
Fone: (16) 3963-2929

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

No: 079.397
Série: 1 FL: 1 /1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros 7672

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
3526.0402.7369.5100.0159.5500.1000.0793.9710.7815.0131

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de autorização
582475777112		02.736.951/0001-59	135261331080388 - 08/04/2026 14:23:58

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	08/04/2026
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753		CENTRO	14.180-000	08/04/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PONTAL	(16) 3953-9100	SP		

FATURA

001 R$ 1.525,40 11/05/2026 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.525,40	194,17	0,00	0,00	1.525,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.525,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO [1]	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	volumes				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2366	CATETER NASAL TIPO OCULOS PIDRIG N. 12 C/10 MARK MED Validade: 31/08/2029 Lote: 23963	90183929	000	5102	UN	80	1,1300	90,40	90,40	16,27	0,00	18,00	0,00
2764	TAMPA PROTETORA LUER LOCK/SUP WILTEX Validade: 10/09/2030 Lote: 20250911	39269090	000	5102	UN	500	0,1900	95,00	95,00	17,10	0,00	18,00	0,00
855	SERINGA DESCARTAVEL 3ML S/AG. BICO SLIP cx/1000 INJEX Validade: 08/12/2030 Lote: 7236/25	90183119	000	5102	UN	2.000	0,1600	320,00	320,00	38,40	0,00	12,00	0,00
584	SERINGA DESCARTAVEL 5ML S/AG. BICO SLIP cx/800 INJEX Validade: 07/11/2030 Lote: 7130/25	90183119	000	5102	UN	2.400	0,2000	480,00	480,00	57,60	0,00	12,00	0,00
1044	SERINGA DESCARTAVEL 20ML S/AG. BICO SLIP c/300 INJEX Validade: 05/12/2030 Lote: 7260/25	90183119	000	5102	UN	1.200	0,4500	540,00	540,00	64,80	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
pedido: 7672 TERMO DE CONVENIO N. 008/2025	RECEBIDO DATA 10/04/26 Farmácia Santa Casa de Pontal

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 08/04/2026 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 1.525,40

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
No: 079.397
SÉRIE: 1 FL: 1 /1

BANCO DO BRASIL **001-9** Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código Beneficiário	Motivo de não entrega (Para uso da empresa entregadora)		
CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951	6504-8/1062-6	[ ] Mudou-se	[ ] Ausente	[ ] Não existe nº indicado
Pagador	Nosso Número	[ ] Recusado	[ ] Não procurado	[ ] Endereço insuficiente
IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL -	28439230000048261	[ ] Desconhecido	[ ] Falecido	[ ] Outros (anotar no verso)

Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento
11/05/2026	079397/1	R$	1.525,40

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO

Data do Processamento
08/04/2026

BANCO DO BRASIL **001-9** Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento
11/05/2026

Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, / Fone:

Agência / Código Beneficiário
6504-8/1062-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
08/04/2026	079397/1	DM	N	08/04/2026

Nosso Número
28439230000048261

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17/035	R$		

(=) Valor do Documento
1.525,40

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 3,05 por dia de atraso para pagamento.

(-) Desconto

(-) Outras Deduções / Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363
RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000

CPF / CNPJ
55.110.753/0001-41

Beneficiário Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 02843.923000 00048.261176 7 14430000015254

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento
11/05/2026

Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, / Fone

Agência / Código Beneficiário
6504-8/1062-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
08/04/2026	079397/1	DM	N	08/04/2026

Nosso Número
28439230000048261

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	17/035	R$		

(=) Valor do Documento
1.525,40

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 3,05 por dia de atraso para pagamento.

(-) Desconto

(-) Outras Deduções / Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363
RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000

CPF / CNPJ
55.110.753/0001-41

Beneficiário Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

SIH-R<HCMP0004> Emissão 08/04/2026 13:15

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 7672

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA **Data Ped:** 08/04/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 35 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
4672- 1 CONECTOR (OCLUSOR) PARA LUER MACHO E FEMEA	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		500,0000	0,1900	0,0000	0,0000	95,0000
Complemento do item						
59882- 1 CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		80,0000	1,1300	0,0000	0,0000	90,4000
Complemento do item						
86472- 1 SERINGA DESC. 3ML BICO SLIP-UNIDADE-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		2.000,00	0,1600	0,0000	0,0000	320,0000
Complemento do item						
86484- 1 SERINGA DESC. 5ML BICO SLIP-UNIDADE-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		2.400,00	0,2000	0,0000	0,0000	480,0000
Complemento do item CX C/800						
86538- 1 SERINGA DESC. 20ML BICO SLIP-UNIDADE-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		1.200,00	0,4500	0,0000	0,0000	540,0000
Complemento do item CX C/300						

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.525,4000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.525,4000	0,0000	0,0000	0,0000	1.525,4000

Lucimar de S. das Flores
COMPRAS
Dep. de Compras
Santa Casa de Pontal

Alexandre F. G. Marinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rioclarense

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27
Fone: (19) 35225-800
Cep: 13.916-074
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A29X1L/1
Terça-feira, 7 de Abril de 2026 - 14:44:24

Dados do Cliente:

Empresa: 2839 - IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
End: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
Cep: 14.180-000
Cidade: PONTAL - Estado: SP
Fone: 16 39531716
Fax:
Cnpj: 55.110.753/0001-41

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	011280	AGULHA 25X7 CX C/100UN 300327	BD	CX	Caixas	50	R$ 0,1929	R$ 19,2900	R$ 964,50
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 25X7			Reg. MS: 0010033430019				
2	011281	AGULHA 25X8 CX C/100UN 300054	BD	CX	Caixas	18	R$ 0,1218	R$ 12,1800	R$ 219,24
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 25X8			Reg. MS: 0010033430019				
3	011646	AGULHA 40X12 CX C/100UN 300017	BD	CX	Caixas	30	R$ 0,1813	R$ 18,1300	R$ 543,90
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 40X12			Reg. MS: 0010033430019				
4	028885	ALGODAO HIDROFILO 500G PCT C/1ROL X 500G	MELHORMED/MINAS	PA	Caixas	20	R$ 12,1055	R$ 12,1055	R$ 242,11
Principio Ativo:		ALGODAO HIDROFILO 500G			Reg. MS: 0080384550001				
5	020479	ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1M C/12UN 156775	CREMER	CX	Caixas	17	R$ 1,0174	R$ 12,2088	R$ 207,55
Principio Ativo:		ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1M			Reg. MS: 0010071150059				
6	020477	ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1M C/12UN 156799	CREMER	PA	Caixas	24	R$ 1,4888	R$ 17,8656	R$ 428,77
Principio Ativo:		ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1M			Reg. MS: 0010071150059				
7	025989	ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1,8M C/12UN 156867	CREMER	PA	Caixas	10	R$ 2,2335	R$ 26,8020	R$ 268,02
Principio Ativo:		ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1,8M			Reg. MS: 0010071150059				

36	032160	COMPLY BOWIE & DICK C/FOLHA ALERTA C/30 00135LF HB004157333	3M/SOLVENTUM	CX	Caixas	1	R$ 36,3267	R$ 1.089,8010	R$ 1.089,80
Principio Ativo:		PACOTE TESTE DESAFIO VAPOR COM FOLHA DE ALERTA			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
37	028981	ATADURA DE CREPE 13F 6CMX1,8M EMB IND C/6UN CYSNE 664201	CREMER	PA	Caixas	47	R$ 1,2050	R$ 7,2300	R$ 339,81
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 06CMX1,8M			Reg. MS: 0010071150057				
38	035036	ATADURA DE CREPE 13F 10CMX1,80M EMB IND C/6UN CYSNE 806113	CREMER	CX	Caixas	134	R$ 1,6053	R$ 9,6318	R$ 1.290,66
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 10CMX1,8M			Reg. MS: 0.0100.7115.005-7				
41	029884	CATETER ANGIOCATH 20G 1,16 CX C/200UN 38833314	BD	CX	Caixas	3	R$ 2,1155	R$ 423,1000	R$ 1.269,30
Principio Ativo:		CATETER 20G			Reg. MS: 0010033430148				
42	029885	CATETER ANGIOCATH 22G 1,00 CX C/200UN 38833514	BD	CX	Caixas	3	R$ 2,1155	R$ 423,1000	R$ 1.269,30
Principio Ativo:		CATETER 22G			Reg. MS: 0010033430148				
43	029886	CATETER ANGIOCATH 24G 0,75 CX C/200UN 38833614	BD	CX	Caixas	3	R$ 2,1155	R$ 423,1000	R$ 1.269,30
Principio Ativo:		CATETER 24G			Reg. MS: 0010033430148				
44	011202	CATETER NASAL P/OXIGENIO TIPO OCULOS PCT C/20UN - 662870	CREMER/EMBRAMED	PA	Caixas	4	R$ 1,4939	R$ 29,8780	R$ 119,51
Principio Ativo:		CAYETER NASAL TIPO OCULOS			Reg. MS: 0080245210268				
45	032918	SCALP N 21G ASEPTO CX C/200UN 38833714	BD	cx	Caixas	7	R$ 1,9200	R$ 384,0000	R$ 2.688,00
Principio Ativo:		SCALP N.21G			Reg. MS: 0.0100.3343.046-0				
46	032919	SCALP N23G ASEPTO CX C/200UN 38833814	BD	cx	Caixas	3	R$ 1,9200	R$ 384,0000	R$ 1.152,00
Principio Ativo:		SCALP N.23G			Reg. MS: 0.0100.3343.046-0				
47	013494	SERINGA 5ML S/AG SLIP CENTRAL C/700UN 990317	BD	CX	Caixas	3	R$ 0,3486	R$ 244,0200	R$ 732,06
Principio Ativo:		SERINGA DESC 5ML SEM AGULHA L.SLIP			Reg. MS: 0010033430030				

10	026466	ATADURA DE CREPE 13F 15CMX1,8M C/12UN CYSNE 173765	CREMER	PA	Caixas	55	R$ 2,1798	R$ 26,1576	R$ 1.438,67
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 15CMX1,8M			Reg. MS: 0010071150057				
11	028955	ATADURA DE CREPE 13F 20CMX1,8M EMB IND C/6UN CYSNE 198508	CREMER	PA	Caixas	17	R$ 3,0263	R$ 18,1578	R$ 308,68
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 20CMX1,8M			Reg. MS: 0010071150057				
12	026494	ATADURA GESSADA 15CMX3M C/20UN CYSNE 214352	CREMER	CX	Caixas	15	R$ 2,6481	R$ 52,9620	R$ 794,43
Principio Ativo:		ATADURA GESSADA 15CMX3M			Reg. MS: 0080245210070				
13	023721	IND BIOLOGICO ATTEST 1292 3H VAPOR CX C/50UN H0001769308	3M/SOLVENTUM	CX	Caixas	1	R$ 19,6784	R$ 983,9200	R$ 983,92
Principio Ativo:		INDICADOR BIOLOGICO DE LEITURA RAPIDA			Reg. MS: 0000000000000				
14	036020	BOLSA COLETORA DE URINA ESTERIL SISTEMA FECHADO 2L C/100UN	BE CARE	CX	Caixas	1	R$ 3,4203	R$ 342,0300	R$ 342,03
Principio Ativo:		COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML			Reg. MS: 0.0808.0848.006-2				
15	032164	CAMPO OP EST 25X28CM C/RX 20G C/40X05UN DELICATO 354461	CREMER	CX	Caixas	3	R$ 2,0510	R$ 410,2000	R$ 1.230,60
Principio Ativo:		CAMPO OPERATORIO EST 25X28CM C/RX 20G			Reg. MS: 0010071150065				
16	033207	COMPRESSA DE GAZE 09F EST 15X26CM C/1020ENV C/10UN LDS	AMED	PA	Caixas	3	R$ 0,0448	R$ 456,9600	R$ 1.370,88
Principio Ativo:		COMPRESSA DE GAZE 09F 15X26CM EST. 7,5X7,5			Reg. MS: 0.0814.8190.000.1				
17	035071	CONECTOR PARA LUER MACHO E FEMEA VEDCAP 30PCK150 672619	CREMER	CX	Caixas	4	R$ 0,3800	R$ 57,0000	R$ 228,00
Principio Ativo:		CONECTOR PARA CATETER MACHO/FEMEA			Reg. MS: 0.0802.4521.032-4				
18	031999	HASTES FLEXIVEIS CX C/ 75UN NATHY	ERS	CX	Caixas	1	R$ 0,0229	R$ 1,7175	R$ 1,72
Principio Ativo:		HASTES FLEXIVEIS			Reg. MS: 0000004011098				
19	028281	ELETRODO DESC 2223BRQ ADULTO ESPUMA PCT C/50UN HB004695228	3M/SOLVENTUM	PA	Caixas	56	R$ 0,4509	R$ 22,5450	R$ 1.262,52
Principio Ativo:		ELETRODO PARA ECG ADULTO			Reg. MS: 0080284930237				
20	032702	MULTIVIAS C/2VIAS C/CLAMP NEONATAL C/20UN 363005	CREMER/EMBRAMED	CX	Caixas	8	R$ 2,5003	R$ 50,0060	R$ 400,05

Principio Ativo:	MULTIVIAS C/2VIAS NEONATAL				Reg. MS: 0.0802.4521.022-1				
21	035700	EQUIPO MACRO IL FLEX LSLIP AR/PART 1,5M ESTERIL CX C/25UN	BE CARE	PA	Caixas	60	R$ 0,6842	R$ 17,1050	R$ 1.026,30
Principio Ativo:	EQUIPO MACROGOTAS ESTERIL INJ LAT AR FILTRO 1,5M LUER SLIP				Reg. MS: 0.0808.0848-903-0				
22	035265	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5M PROCITEX C/1UN 802856	CREMER	RO	Caixas	150	R$ 8,6796	R$ 8,6796	R$ 1.301,94
Principio Ativo:	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5M				Reg. MS: 0.0802.4521.032-7				
23	033770	FILTRO HMEF ADULTO 24H VITALITY C/TRAQUEIA PCT C/10UN	BE CARE	PA	Caixas	2	R$ 3,6566	R$ 36,5660	R$ 73,13
Principio Ativo:	FILTRO BACTERIANO VIRAL ADULTO				Reg. MS: 0.0808.0848.902-0				
24	030456	FIXADOR DE TUBOS E SONDAS CX C/100UN HB004559284	3M/SOLVENTUM	CX	Caixas	1	R$ 3,7700	R$ 377,0000	R$ 377,00
Principio Ativo:	FIXADOR DE TUBOS E SONDAS NASAIS				Reg. MS: 0080284939115				
25	035866	FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300ML CX C/150UN	PLASTICOS ITAQU	CX	Caixas	1	R$ 0,7531	R$ 112,9650	R$ 112,97
Principio Ativo:	FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300ML				Reg. MS: 0.0803.6039.000-3				
29	034340	PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO CX C/144 UN	INOVATEX	CX	Caixas	1	R$ 0,2560	R$ 36,8640	R$ 36,86
Principio Ativo:	PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO				Reg. MS: 0.0809.5031.001-0				
32	013483	SERINGA 3ML S/AG SLIP CENTRAL C/1000UN 990581	BD	CX	Caixas	2	R$ 0,2724	R$ 272,4000	R$ 544,80
Principio Ativo:	SERINGA DESC 3ML SEM AGULHA L.SLIP				Reg. MS: 0010033430030				
33	013477	SERINGA 10ML S/AG SLIP CENTRAL C/400UN 990559	BD	CX	Caixas	5	R$ 0,5258	R$ 210,3200	R$ 1.051,60
Principio Ativo:	SERINGA DESC 10ML SEM AGULHA L.SLIP				Reg. MS: 0010033430030				
34	011289	SERINGA 20ML S/AG SLIP C/250UN 990173	BD	CX	Caixas	4	R$ 0,7960	R$ 199,0000	R$ 796,00
Principio Ativo:	SERINGA DESC 20ML SEM AGULHA L.SLIP				Reg. MS: 0010033430030				
35	031892	SERINGA 50ML S/AG LUER LOCK C/40UN 303552	BD	CX	Caixas	8	R$ 10,2492	R$ 409,9680	R$ 3.279,74
Principio Ativo:	SERINGA DESC 50ML SEM AGULHA BICO LOCK				Reg. MS: 0.0100.3343.062-6				

Total Orçamento : R$ 31.055,67

Condição de Pagamento: 28 DIAS **Previsão de Entrega: 08/04/2026** **Validade da Proposta: 10/04/2026**

Observações:

Estamos no Aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

WILLIAN LINO REPRESENTACAO
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Orçamento realizado por: Beatris Vitoria Barreto

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

pedidos 7673,7676

Paulo Eduardo da M. Botta <paulo.botta@rioclarense.com.br> 8 de abril de 2026 às 16:16
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Boa tarde.
pedidos em andamento.
apenas para informá-los a FALTA do seguinte item :

EQUIPO MULTIVIAS POLIFIX

[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 Codigo de Conduta e Política Anticorrupção.
Por intermédio do canal de denúncia https://contatoseguro.com.br/rioclarense e/ou 0800 881 9291 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!

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 07/04/2026 15:38:54

Orçamento/Cotação

Página: 1

Número.....: 536406 07/04/2026

Código.....: 9340 Forn/Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Fone Contato:

Endereço.....: R ANANIAS COSTA FREITAS 753 Bairro: CENTRO

CNPJ.....: 55.110.753/0001-81 Complemento:

CEP: 14.760-000 Cidade: PONTAL UF: SP

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Uni.	Qtde	Vlr.Unit.	Total
306327	AGULHA DESC 0,70 X 25 (306327) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	PC	5000	0,20000	1.000,00
300094	AGULHA DESC 0,80 X 25 (300094) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	PC	1800	0,13000	234,00
300017	AGULHA DESC 1,20 X 40 (300017) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	UN	3000	0,20000	600,00
218367	ALGODAO HIDROFILO ROLO 500 GR DELICATO CREMER			RL/1-PCTE/16-C	RL	20	19,30000	386,00
156775	ALGODAO (ATADURA) ORTOPEDICO 10CM X 1,0MT ROLO CREMER			PCTE/1-CXG/288-C	RL	204	1,64000	334,56
156799	ALGODAO (ATADURA) ORTOPEDICO 15CM X 1,0MT ROLO CREMER			PCTE/12-CXG/192-C	RL	288	1,10000	316,80
172858	ALGODAO (ATADURA) ORTOPEDICO 20CM X 1,0MT ROLO CREMER			PCTE/12-CXG/144-C	RL	120	1,15000	138,00
214352	ATADURA GESSADA CYSNE 15CM X 2M ROLO CREMER			RL/1-CXG/20-C	RL	300	2,45000	735,00
HB00415 7333	TESTE DE HIV/HEADBUK PACOTE PLUS 00135LF - 2M			PCTE/6-CXG/30-C	PCTE	54	33,25000	1.795,50
6288	BOLSA COLETORA DE URINA S/F 2000ML UNIDADE 8049551021 MEDIX			UN/1-CXG/100-C	UN	80	3,52000	281,60
38833014	CATETER 14G ANGIOCATH (38833014) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	200	4,20000	840,00
38833314	CATETER 20G ANGIOCATH (38833314) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	600	2,19000	1.314,00
38833514	CATETER 22G ANGIOCATH (38833514) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	600	2,19000	1.314,00
38833614	CATETER 24G ANGIOCATH (38833614) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	200	2,19000	438,00
10411000 20	CAMPO OPERATORIO (CIRURGICO) DESCARTAVEL 150CM X 150CM X 28 PACOTE C/ 5 TELA AMEDI			PCTE/1-CXG/190-C	PCTE	570	6,18000	3.522,60
10121000 19	COMPRESSA HERIKA 7,5 X 7,5 11 FIOS (CIRURGICA) ENVELOPE - AMEDI			ENV/1-CXG/900-C	ENV	3060	0,52000	1.591,20
8308	ELETRODO DESCARTAVEL PARA EKG ADULTO PACOTE C/ 50 MEDIX			CXG/40-V	PCTE	56	11,38000	637,28
0410301	EQUIPO MACRO PGC C/ FILTRO INJ. LAT. C/INT. AR LUER LOCK UNIDADE DESCARPACK®			PCTE/50-CXG/500-C	UN	1500	0,85000	1.275,00
802856	ESPARADRAPO PROTEX IMPERM. BRANCO ROLO 10CM X 4,5M CREMER®			PCTE/12-CXG/36-C	RL	156	9,20000	1.435,20
0036011	FILTRO BIOBACTER HMEF ADULTO COM TRAQUEIA UNIDADE BIOTEC			PCTE/1-CXG/90-C	UN	20	5,70000	114,00
400411	LAMINA BISTURI ACO CARBONO NR11 DESCARTAVEL UNIDADE 400411 FEATHER			CX/100-CXG/???-C	UN	100	1,97000	197,00
400415	LAMINA BISTURI ACO CARBONO NR15 DESCARTAVEL UNIDADE 400415 FEATHER			CX/100-CXG/???-C	UN	100	1,97000	197,00
400421	LAMINA BISTURI ACO CARBONO NR21 DESCARTAVEL UNIDADE 400421 FEATHER			CX/100-CXG/???-C	UN	100	1,97000	197,00
PA850353	LUVA CIRURG ESTERIL SENSITIX 7,0 PAR K285o570001 MICROMED			CXG/200-C	PAR	200	1,85000	370,00
38833714	SCALP DISP. ASEPTO 23 G (38833714) UNIDADE - BD			CXG/200-C	UN	1400	1,82000	2.548,00
38833814	SCALP DISP. ASEPTO 25 G (38833814) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	600	1,82000	1.092,00
990581	SERINGA PLASTIPAK 3ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990581) UNIDADE BD			CXG/1000-C	UN	2000	0,29000	580,00
990317	SERINGA PLASTIPAK 5ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990317) UNIDADE BD			CXG/700-C	UN	2100	0,39000	819,00
990558	SERINGA PLASTIPAK 10ML SEM AGULHA LUER + SLIP (990558) UNIDADE BD			CXG/400-C	UN	2000	0,57000	1.140,00
990173	SERINGA PLASTIPAK 20ML S/ AG LUER SLIP UNIDADE (990173) BD			CXG/250-C	UN	1000	0,86000	860,00
00016381	SONDA ASP TRAQUEAL NR 14 PGC UNIDADE MARK MED			PCTE/10-CXG/800C	UN	40	0,77000	30,80
00016405	SONDA ASP TRAQUEAL NR 16 PGC UNIDADE MARK MED			PCTE/10-CXG/500-C	UN	20	0,94000	18,80
6720.	SONDA UNIKIT, PVC, DESC. C/ BALAO 5,0MM UNIDADE (TUBO) 8049551045 MEDIX®			CX/25-CXG/200-C	UN	25	3,46000	86,50
0751201	SONDA FOLEY 2 VIAS 12 FR BALAO 30ML UNIDADE DESCARPACK			CX/10-CXG/300-C	UN	40	2,38000	95,20
0751301	SONDA FOLEY 2 VIAS 13 FR BALAO 30ML UNIDADE DESCARPACK			CX/10-CXG/300-C	UN	40	2,38000	95,20
0751401	SONDA FOLEY 2 VIAS 14 FR BALAO 30ML UNIDADE DESCARPACK			CX/10-CXG/500-C	UN	20	2,61000	52,20
16934	SONDA LEVINE NR 16 PGC UNIDADE MARK MED			PCTE/10-CXG/???-C	PC	20	1,26000	25,20
58	TALA MILIMETRICA 16 X 250MM PACOTE C/12 UNIDADES MSO			CXG/50-C	PCTE	4	10,25000	41,00

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 07/04/2026 15:38:54

Orçamento/Cotação

Página: 2

ID99415 TESTE DE BOWIE&DICK PACOTE PLUS 00135LF - 3M 2322	PCTE/6-CXG/30-C	PCTE	30	33,25000	997,50
				Valor Somado —>	27.745,14

Validade da Cotação: 07/04/2026

Vendedor: PRIVADO SP X - BRUNA

Prazo Entrega: 2 dias

Condições de Pagamento: 028

Observação: CNPJ: 05.847.430/0001-10 - FATURAMENTO MINIMO R$ 750,00 - VALIDADE DA PROPOSTA 3 DIAS

PRIVADO SP X - BRUNA

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

ENDEREÇO.: RUA TAMBAU, 858 - BAIRRO.: VILA ELISA
CEP.: 14075010 - CIDADE.: RIBEIRAO PRETO - UF.: SP
FONE.: 16 36774913
CNPJ.: 17.441.839/0001-68 - INSCRIÇÃO ESTADUAL.: 582.946.900.111 - INSCRIÇÃO MUNICIPAL.: 20009873

COTACÃO DE VENDA

Nro. 33441

Cliente..: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Aos Cuidados de..:
Validade Proposta..:
Prazo Entrega..:
Vendedor..: MIRIAN ROSA PARPINELLI
Pagamento..: BOL BANCARIO + 30
Entrega..: ENTREGA

VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
1	DP0039	AGULHA DESC. 25X7 COD. 0353201 (CX C/100) DESCARPACK	5,000	0,0870	435,00
2	DP0037	AGULHA DESC. 25X6 COD. 0353301 (CX C/100) DESCARPACK	1,800	0,0865	155,70
3	DP0028	AGULHA DESC. 40X12 COD. 0353601 (CX C/100) DESCARPACK	3,000	0,0940	282,00
4	DV0235	ALGODAO HIDROFILO 500GR NATHY (FARDO C/20)	20	20,8000	416,00
5	CR0030	ALGODAO ORTOPEDICO 10 CM X 1.8 MT COD. 155836 CREMER	17	17,4000	295,80
6	CR0034	ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM X 1.8 MT COD. 155850 CREMER	24	24,1100	578,64
7	CR0036	ALGODAO ORTOPEDICO 20 CM X 1.8 MT COD. 156867 CREMER	10	36,1000	361,00
8	DIX034	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML MEDIX	80	5,7100	456,80
9	BD0003	CATETER ANGIOCATH N.16G CX C/200 BD	100	4,9000	490,00
10	BD0005	CATETER ANGIOCATH N.20G CX C/200 REF. 38833314 BD	600	3,1300	1.878,00
11	BD0006	CATETER ANGIOCATH N.22G CX C/200 REF. 38833514 BD	600	3,1300	1.878,00
12	BD0007	CATETER ANGIOCATH N.24G CX C/200 REF. 38833614 BD	600	3,1300	1.878,00
13	BD0007	CATETER ANGIOCATH N.24G CX C/200 REF. 38833614 BD	100	3,1300	313,00
14	EM6006	CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO 1,4M PCT C/20 COD. 662870 EMBRAMED	80	1,6000	128,00
15	CR0113	CAMPO OPERATORIO 25X28 (ABERTO) ESTERIL 20GR C/RX COD. 354461 C/5 DELICATO CREM	570	16,1100	9.182,70
16	CP0079	TAMPA PROTETORA LUER LOCK C/100 WILTEX	500	0,2100	105,00
17	DV0015	COTONETE CX C/75 NATHY	10	1,6000	16,00
18	DV6604	ELETRODO ECG DESC ADULTO/INFANTIL MP40 DB1 MEDPEX	2,800	0,2760	772,80
19	EM6020	EQUIPO POLIFIX 2 VIAS LUER SLIP ADULTO COD COD. 491633/265835 PCT C/20 EMBRAMED	500	1,7500	875,00
20	DE0093	EQUIPO MACROGOTAS INJETOR LATERAL FLEX C/FILTRO AR PLAST LUER SLIP COD. 41420	1,500	0,9800	1.470,00
21	CR0016	ESPARADRAPO 10CM X 4.5MT CX C/36 PROCITEX CREMER	150	14,6600	2.199,00
22	3M0001	FIXADOR ADESIVO DE TUBOS P/ SONDAS NASAIS CX C/100 3M	100	6,4000	640,00
23	BB0001	FRASCO ALIMENTACAO ENTERAL (NAO ESTERIL) 300ML CX C/90 BIOBASE	100	0,9950	99,50
24	CP0209	LAMINA BISTURI CARBONO N. 11 C/100 FEATHER	1	190,0000	190,00
25	CP0552	LAMINA BISTURI CARBONO N. 15 C/100 FEATHER	1	190,0000	190,00
26	CP0627	LAMINA BISTURI CARBONO N. 21 C/100 FEATHER	1	190,0000	190,00
27	MU0002	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 7,0 SENSITEX CX C/200	200	2,5200	504,00
28	MU0005	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 8,0 SENSITEX CX C/200	200	2,5200	504,00
29	DE0032	SCALP N.21G COD.0421201 CX C/100 DESCARPACK	1,300	0,2990	388,70
30	DE0033	SCALP N.23G COD.0421301 CX C/100 DESCARPACK	500	0,2990	149,50
31	DE0052	SERINGA DESC 01 ML INSULINA C/AG 13 X 4.5 COD. 0344001 CX C/100 DESCARPACK	500	0,2800	140,00
32	DE0046	SERINGA DESC 03 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324101 DESCARPACK	2,000	0,2500	500,00
33	DE0045	SERINGA DESC 05 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324301 DESCARPACK	2,000	0,2900	580,00
34	PL0013	SERINGA DESC 10 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324501 DESCARPACK	2,000	0,4400	880,00
35	PL0014	SERINGA DESC 20 ML S/AG BICO LISO CX C/50 COD.0324701 DESCARPACK	1,000	0,5280	528,00
36	DE0043	SERINGA DESC 60 ML S/A LUER LOK CENTRAL CX C/25 COD. 0323201 DESCARPACK	300	2,5000	750,00
37	MK0022	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.14 MARK MED	40	0,9300	37,20
38	DV2001	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.18 PGC MARK MED	20	1,4100	28,20
39	BA0155	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B N.5.0 COD. ET50PC CX C/10 BCI MEDICALS	10	3,9700	39,70
40	DE0075	SONDA FOLEY 2 VIAS N.14 C/B 30 ML CX C/10 COD. 0751201 DESCARPACK	40	2,9000	116,00
41	DE0076	SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 C/B 30 ML CX C/10 COD. 0751301 DESCARPACK	40	2,9000	116,00
42	MK0002	SONDA GASTRICA N.10 MARK MED	20	1,9000	38,00
43	EM6012	TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK CX C/100 COD.804959 EMBRAMED	200	1,7800	356,00
44	MU0003	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 7,5 SENSITEX CX C/200	200	2,7900	558,00
				Total..:	31.689,24

Obs..: FATURAMENTO MINIMO PARA FRETE CIF 1000,00

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG
CNPJ.: 11.872.656/0001-50
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050

CD SP
CNPJ.: 11.872.656/0002-00
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2021 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP
CEP.: 14140-000

Cliente: 1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Orçamento: 3217216	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	5562-AGULHA DESCARTAVEL 23G 30X0,6 C/100 PRECISION GLIDE-303517 Anvisa: 10033430019	BD/BECTON	50	100	0,1148	11,48	0,00	573,83	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 573.83 Valor ICMS: 68.86
2	5556-AGULHA DESCARTAVEL 18G 40X1,2 C/100 PRECISION GLIDE-300017 Anvisa: 10033430019	BD/BECTON	30	100	0,1754	17,54	0,00	526,06	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 526.06 Valor ICMS: 63.13
3	5557-AGULHA DESCARTAVEL 21G 25X0,8 C/100 PRECISION GLIDE-300054 Anvisa: 10033430019	BD/BECTON	18	100	0,1177	11,77	0,00	211,90	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 211.9 Valor ICMS: 25.43
4	975-ALGODAO HIDROFILO NATHY 500GR ROLO- 35/ 11048 Anvisa: 81400090001	NATHY	20	1	12,5973	12,60	0,00	251,95	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 251.95 Valor ICMS: 45.35
5	903-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 10CMX1,0M C/12- FP0004 Anvisa: 8003400044	POLARFIX	17	12	0,4052	4,86	0,00	82,66	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 82.66 Valor ICMS: 14.88
6	901-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 15CMX1,0M C/12- FP0010 Anvisa: 8003400044	POLARFIX	24	12	0,5822	6,99	0,00	167,66	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 167.66 Valor ICMS: 30.18
7	1397-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 20CMX1,0M C/12- FP0013 Anvisa: 8003400044	POLARFIX	10	12	0,7011	8,41	0,00	84,14	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 84.14 Valor ICMS: 15.15
8	5808-ATADURA CREPE 06CMX1,8M 13F C/12 - CROCHE INA VERDE - EMB INDIVIDUAL- 616358/79115-16 Anvisa: 81855830038	NEVE	24	12	0,6427	7,71	0,00	185,10	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 185.1 Valor ICMS: 33.32
9	899-ATADURA CREPE 10CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 - EMB INDIVIDUAL- F06179 Anvisa: 8003400027	POLARFIX	67	12	0,7508	9,01	0,00	603,67	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 603.67 Valor ICMS: 108.66
10	896-ATADURA CREPE 15CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 - EMB INDIVIDUAL- F06181 Anvisa: 8003400027	POLARFIX	55	12	1,1796	14,15	0,00	778,51	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 778.51 Valor ICMS: 140.13
11	880-ATADURA CREPE 20CMX4,5M(1,8M) 13F C/06 - EMB INDIV CYSNE- 106508 Anvisa: 80160071150057	CREMER	17	6	3,7091	22,25	0,00	378,32	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 378.32 Valor ICMS: 68.1
12	902-ATADURA GESSADA 15CMX3M C/20- F00237 Anvisa: 8003400035	POLARFIX	15	20	2,5348	50,70	0,00	760,45	SP	Alíquota: 0.0 Base ICMS: 0.0 Valor ICMS: 0.0
13	1539-COLETOR DE URINA SIST FECH 2L BOLSA C/FILTRO C/PONTA DE COLETA- *0490101 Anvisa: 10330669157	DESCARPACK	80	1	3,6941	3,69	0,00	295,53	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 295.53 Valor ICMS: 53.2

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: 3217216	Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS	Nº: 753	Cmpl:
Contato:	Cidade: PONTAL		CEP: 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Impostos
14	5476-CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH 24GAX0,75IN (0,7X19MM) C/200- 38833614 Anvisa: 10033430148	BD/BECTON	3	200	2,2989	459,78	0,00	1379,34	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 1379,34 Valor ICMS: 248.28
15	5606-CATETER INTRAVENOSO (ANGIOCATH) 22GAX1,00IN (0,8X25MM) C/200- 38833514 Anvisa: 10033430148	BD/BECTON	1	200	2,2989	459,78	0,00	459,78	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 459,78 Valor ICMS: 82.76
16	5679-CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH 20GAX1,16IN (1,1X30MM) C/200- 38833314 Anvisa: 10033430148	BD/BECTON	1	200	2,2989	459,79	0,00	459,79	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 459,79 Valor ICMS: 82.76
17	5025-COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM (13X24) 11F C/10 S/RX ESTERIL EUROPA C/250- F08406 Anvisa: 8003400067	POLARFIX	1	2500	0,0508	127,10	0,00	127,10	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 127,1 Valor ICMS: 22.88
18	5168-CONECTOR LUER MACHO E FEMEA (VEDCAP) C/150- 672619 Anvisa: 80245210324	CREMER	4	150	0,3685	55,27	0,00	221,07	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 221,07 Valor ICMS: 39.79
19	704-ELETRODO P/MONITORACAO CARDIACA C/50 - AD - C/ESPUMA E GEL- 0510101 Anvisa: 10330660199	DESCARPACK	56	50	0,2225	11,12	0,00	622,96	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 622,96 Valor ICMS: 112.13
20	4890-EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS L SLIP CLAMP C/40- 0413201 Anvisa: 10330660230	DESCARPACK	13	40	0,5828	23,31	0,00	303,06	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 303,06 Valor ICMS: 54.55
21	5331-EQUIPO MACRO CAM FLEX FILTRO BACT 15MICRA C/25 INJ LAT L SLIP 1,50M (EMB PLASTICA)- 0414201 Anvisa: 10330669158	DESCARPACK	60	25	0,7722	19,31	0,00	1158,32	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 1158,32 Valor ICMS: 208.5
22	4508-FILTRO BACTERIANO - HMEF - 24 HORAS VITALY C/TRAQUEIA- 14537T/01.B001.B100.04 Anvisa: 80808488020	BECARE	20	1	4,3908	4,39	0,00	87,82	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 87,82 Valor ICMS: 15.81
23	3765-FRASCO DIET NUTRI 300ML C/100 N/ESTERIL NUTRIZ- 647654 Anvisa: 80245210215	EMBRAMED N	1	100	1,5544	155,44	0,00	155,44	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 155,44 Valor ICMS: 27.98
24	506-LAMINA DE BISTURI CARBONO Nº11 C/100- 400411 Anvisa: 0010150470234	F/FEATHER	1	100	1,8111	181,11	0,00	181,11	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 181,11 Valor ICMS: 32.6
25	595-LAMINA DE BISTURI CARBONO Nº21 C/100- 400421 Anvisa: 0010150470234	F/FEATHER	1	100	1,8077	180,77	0,00	180,77	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 180,77 Valor ICMS: 32.54
26	5552-SCALP 23G ASEPTO LOCK C/200- 38833814 Anvisa: 10033430460	BD/BECTON	1	200	1,6942	338,85	0,00	338,85	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 338,85 Valor ICMS: 60.99

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG
CNPJ.: 11.872.656/0001-10
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38408-030

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: 3217216	**Endereço:** ANANIAS COSTA FREITAS	**Nº:** 753	**Cmpl:**
Contato:		**Cidade:** PONTAL	**CEP:** 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Impostos
27	5605-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 1ML TUBERCULINA C/AGULHA 0,38X13 C/150- 990146 Anvisa: 10033430024	BD/BECTON	1	150	0,9137	137,05	0,00	137,05	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 137.05 Valor ICMS: 24.67
28	5541-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 10ML L SLIP S/AG C/400- 990558 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	1	400	0,5137	205,49	0,00	205,49	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 205.49 Valor ICMS: 24.66
29	5593-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 3ML L SLIP S/AG C/1000- 990581 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	1	1000	0,2649	264,90	0,00	264,90	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 264.9 Valor ICMS: 31.79
30	5540-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 5ML L SLIP S/AG C/700- 990317 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	1	700	0,3406	238,39	0,00	238,39	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 238.39 Valor ICMS: 28.61
31	5589-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 20ML L SLIP S/AG C/250- 990173 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	1	250	0,8073	201,82	0,00	201,82	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 201.82 Valor ICMS: 24.22

08/04/2026
Observação:

TOTAL: 11.622,84

Vendedor: THIAGOSP

Condição de pagamento: 28

Tel.: 34 32215300

Validade da proposta: 15/04/2026

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
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.718.285 Tatuí, 08/04/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend. : 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14180-000

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

571495	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS NEO SLIP C/ CLAMP C/20	CREMER/EMGRAM	PCT	8	57,200000	20	2,860000	457,60
571379	ELETRODO ECG ADULTO DERC SF22 (35X40MM) RETANGULO C/50 UND	MEDIX	PCT	56	11,000000	50	0,220000	616,00
28197	AGULHA HIPODERMICA 25X7 C/100 UND	DESCARPACK	CX	50	9,200000	100	0,092000	460,00
52801	AGULHA HIPODERMICA 25X8 C/100 UND	DESCARPACK	CX	18	9,200000	100	0,092000	165,60
19614	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND	DESCARPACK	CX	30	9,730000	100	0,097300	291,90
574214	ALGODAO HIDROFILO 500GR MELHORESD	SILICONEE	RL	20	15,260000	1	15,260000	305,20
568454	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.0M PCT C/12	POLARFIX	PCT	17	5,760000	12	0,480000	97,92
568914	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.0M PCT C/12	POLARFIX	PCT	24	8,520000	12	0,710000	204,48
571457	ALGODAO ORTOPEDICO CREMER 20CM X 1.0M PCT C/12	CREMER	PCT	10	27,480000	12	2,290000	274,80
565777	ATADURA CREPE 13F 10CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "POLAR"	POLARFIX	PCT	67	10,560000	12	0,880000	707,52
565191	ATADURA CREPE 13F 15CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "POLAR"	POLARFIX	PCT	55	16,080000	12	1,340000	884,40
573936	ATADURA CREPE 13F 20CM X 1,8M/4,5M "ESTERIL" C/3	POLARFIX	UND	100	2,760000	1	2,760000	276,00
575213	CATETER INTRAVENOSO 20GX1,16 C/3900N INSYTE	SP	CX	3	900,000000	200	4,500000	2.700,00
574439	CATETER INTRAVENOSO 24GX0,75 C/10N INSYTE	SD	UND	600	4,700000	1	4,700000	2.820,00
569443	CATETER INTRAVENOSO SEGURANCA 24G CX C/100UN	DESCARPACK	CX	1	203,000000	100	2,030000	203,00
574838	CATETER NASAL TIPO OCULOS PVC SILICONIZADO ADULTO UNID	MEDIX	UND	80	0,909000	1	0,909000	72,72
574215	HASTES FLEXIVEIS "COTONETE" C/75 UNI	SILICONEE	CX	10	1,280000	75	0,017100	12,80
575982	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 09F C/10 ESTERIL IRIS CREMER	CREMER	PCT	306	1,300000	10	0,130000	397,80
576427	CAMPO OPERATORIO 25X28CM C/RX ESP 20GR DCP KMB C/95 "POLAR"	POLARFIX	PCT	114	7,500000	5	1,500000	855,00

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.: 1.718.285 Tatuí, 08/04/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14180-000

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
569105	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS N. 18 BL 30CC CX C/10	[illegible]	CX	2	36,900000	10	3,690000	41,80
569104	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS N. 16 BL 30CC CX C/10	[illegible]	CX	4	22,000000	10	2,200000	88,00
569103	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS N. 14 BL 30CC CX C/10	[illegible]	CX	4	22,000000	10	2,200000	88,00
574045	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA Nº 14	[illegible]	UNI	40	0,590000	1	0,590000	23,60
568505	SERINGA 60ML BICO LUER LOCH C/25	[illegible]	CX	12	33,500000	25	1,340000	402,00
568404	SERINGA 20ML BICO LUER SLIP CX C/50	[illegible]	CX	20	27,000000	50	0,540000	540,00
568407	SERINGA 5ML BICO LUER SLIP CX C/100	[illegible]	CX	20	26,160000	100	0,261600	523,20
571320	SERINGA 3ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND	[illegible]	CX	20	24,000000	100	0,240000	480,00
569390	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 23G P.B C/100 "SCALP"	[illegible]	CX	5	17,000000	100	0,170000	85,00
569389	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G P.B C/100 "SCALP"	[illegible]	CX	13	17,000000	100	0,170000	221,00
574330	PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO (CAPA P/ SONDA) CX C/144 UND	[illegible]	CX	1	46,080000	144	0,320000	46,08
571569	LUVA CIRURGICA EST 8,0 LATEX C/TALCO SENSITEX C/200	[illegible]	CX	1	356,000000	200	1,780000	356,00
571048	LUVA CIRURGICA EST 7,5 LATEX C/TALCO C/50 PARES	[illegible]	CX	8	59,500000	50	1,190000	476,00
575264	FILTRO BACTERIANO VIRAL HME/F ADULTO C/TRAQUEIA 48H C/1 UN	[illegible]	UND	20	3,950000	1	3,950000	79,00
570716	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M BRANCO IMPERMEAVEL PROCTEX	[illegible]	RL	150	9,250000	1	9,250000	1.387,50
571329	EQUIPO MACRO/CAN FLEX/SLIP/INJ LAT/F PARC/P AR C/25 POLYBAG	[illegible]	PCT	60	17,500000	25	0,700000	1.050,00

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.718.285 Tatuí, 08/04/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14160-000

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

QTDE.ITENS: 35 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 17.689,92

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias VALIDADE DA PROPOSTA: 3 dias

OBSERVAÇÕES:

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP - 14.051-150 Fone: (16)3963-2829
CNPJ: 02.736.951/0001-59 Insc.Estadual: 582475777112
c.rpreto@terra.com.br -

Data 07/04/2026
hora 15:09

Orcamento
N. 088218

Cliente 363 IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Endereco RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 — **Bairro** CENTRO
Cidade PONTAL — **CEP** 14180000
CNPJ 55.110.753/0001-41 — **Ins.Estadual** ISENTO
Cond.Pgto 028/ / / / /

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	937	LB621014	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.14 FOYOMED	UN	40	1,0000	40,00	18
	2643	A01A01501F	SONDA ENDOTRAQUEAL 5,0MM C/BL WELL LEAD	UN	10	4,4800	44,80	18
	1902	018486	SONDA LEVINE N 16 PCT/10 MEDSONDA	UN	20	1,2800	25,60	18
	910	3085	TALA METALICA C/ESPUMA 16X25 (FERULA) C/12 MEDK	DZ	4	17,4500	69,80	00
	1220	11048	ALGODAO HIDROFILO 500GR NATHY	UN	20	15,9400	318,80	18
	1065	19429	BOLSA COLETORA DE URINA SIST. FECHADO 2000ML/valv. anti-ref BIOMASSA	UN	80	3,5600	284,80	18
	2365	00017302	CATETER NASAL TIPO OCULOS P/OXIG. N. 12 C/10 MARK MED	UN	80	1,1300	90,40	18
	2109	B65	CAMPO OPERATORIO DIONE ESTERIL C/ FIO 25X28 C/5 cx c/190 AMED	EV	570	6,8700	3.915,90	18
	2764	LLSC	TAMPA PROTETORA LUER LOCK/SLIP WILTEX	UN	500	0,1900	95,00	18
	512	2815	HASTES FLEXIVEL C/75 NATHY	CX	10	1,5000	15,00	18
	1893	YFH-AT	FILTRO HMEF YOUMIDITY ADULTO C/ TRAQUEIA SCAV	UN	20	6,2800	125,60	18
	774	018999	PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO CX C/144 MADEITEX CAIXA C/ 144	UN	144	0,4000	57,60	07
	3175	52.003.000	SCALP 21G C/ DISP. DE SEGURANCA INJEX	UN	1300	0,5000	650,00	18
	2650	SYZ08020PW	SCALP 21G WILTEX	UN	1000	0,2900	290,00	18
	2651	SYZ06020PW	SCALP 23G WILTEX	UN	500	0,2900	145,00	18
	855	51.001.003	SERINGA DESCARTAVEL 3ML S/AG. BICO SLIP cx/1000 INJEX	UN	2000	0,1600	320,00	12
	584	51.001.003	SERINGA DESCARTAVEL 5ML S/AG. BICO SLIP cx/800 INJEX	UN	2400	0,2000	480,00	12
	737	51.001.003	SERINGA DESCARTAVEL 10ML S/AG. BICO SLIP cx/450 INJEX	UN	2250	0,3100	697,50	12
	1044	51.001.000	SERINGA DESCARTAVEL 20ML S/AG. BICO SLIP c/300 INJEX	UN	1200	0,4500	540,00	12

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP - 14.051-150 Fone: (16)3963-2829
CNPJ: 02.736.951/0001-59 Insc.Estadual: 582475777112
c.rpreto@terra.com.br -

Data 07/04/2026
hora 15:09

Orcamento
N. 088218

Cliente 363 IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Endereco RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753
Cidade PONTAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Bairro CENTRO
CEP 14180000
Ins.Estadual ISENTO
Cond.Pgto 028/ / / / /

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %

Desconto

Total Prod. R$ 8.205,80 Total Geral **R$ 8.205,80**

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora
Observacao cotacao n.1642

Gmail **dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>**

PEDIDO 7672

Vendas CirurgiaRP <vendas2@cirurgicaribeiraopreto.com.br> 8 de abril de 2026 às 13:06
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Boa tarde!!

Obrigada pelo pedido. Mas o item seringa 10ml s/ agulha slip.. Nosso estoque zerou. Solicito o Cancelamento deste item, não temos previsão de entrega no momento.

Fico no aguardo e estou a disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,
Vanessa Marques
fone: 16-3963-2829 /16-3329-2838
email: vendas2@cirurgicaribeiraopreto.com.br
Skipe:crpreto@gmail.com
wattsapp:16-3963-2829

De: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>
Enviado: quarta-feira, 8 de abril de 2026 11:52
Para: Vendas CirurgiaRP <vendas2@cirurgicaribeiraopreto.com.br>
Assunto: PEDIDO 7672

[Texto das mensagens anteriores ocultos]

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 289038
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 43826.384521 24007.710007 1 14440000068960
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:	12/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	12/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	689,60
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	689,60
Valor Pago (R$):	689,60

Data/hora da operação: 12/05/2026 11:15:16

Código da operação: 64625211469
Chave de segurança: 7WP0G7YQMYQFL40T

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

R. H. Doutor Guatter Nunes, 100 Ch Junqueira

Cep: 19271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-8098

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 289.038

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

3669

Chave de Acesso da NF-e

35260408231734000193550000002890381003110093

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

135261332979267 2026-04-08T16:22:21-03:

Natureza da Operação: VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	08/04/2026

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	CENTRO	14180-000	08/04/2026

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
PONTAL	(16)039531716	SP	ISENTO	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Razão Social	CNPJ	Inscrição Estadual
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	ISENTO

Endereço	Número	Bairro	CEP	Código	UF
RUA ANANIAS COSTA FREITAS	753	CENTRO	14180-000	PONTAL	SP

FATURA

Dupl.: 289.038/ 1 Valor: 689,60 Vencto. 12/05/2026

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
689,60	124,13	0,00	0,00	689,60

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	689,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (1 - emitente, 2 - destinatário)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
6	CAIXAS			28,000	28,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
566278	TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA BRANCO C/100 MEDIX Lote: DQI078/25 NC Val: 30/10/2030	63079010	000	5102	PCT	20,00 20,00	7,000000	140,00	140,00	25,20		18,0	
566412	COLETOR PERFUROCORT PAPELAO 13L AMARELO C/20 DESCARPACK Lote: CFDAA0042 Val: 01/01/2050	48191000	000	5102	CX	4,00 4,00	137,400000	549,60	549,60	98,93		18,0	

RECEBIDO: Valéria

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DATA: 09 / 04 / 2026

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao FISCO
REG. Ribeirão Preto N/P.331.781 NO PEDIDO 7669 TERMO DE CONVÊNIO Nº 008/2015 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. Termorável, devolução somente no ato.	**SETOR:** Almoxarifado

BANCO ITAU 341-7

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	12/05/2026	689,60
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,21 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 08/04/2026	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00438263-8	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Numero Documento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		289038/1
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 43826.384521 24007.710007 1 14440000068960**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					12/05/2026
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento 08/04/2026	N Documento 289038/1	Espécie DM	Aceite N	Data Processamento 08/04/2026	Nosso número 109/00438263-8
Uso Do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 689,60
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,21 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto /Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 CENTRO PONTAL SP Beneficiario final 55.110.753/0001-41					(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado

SIH-R<RCMP0004> Emissão 07/04/2026 15:54

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras8iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 7669

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 267 - FUTURA COM.DE PROD.MÉDICOS E **Data Ped:** 07/04/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 35 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025		
62492- 1 COLETOR PARA MATERIAL PERFUROCORTANTE 13L	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	80,0000 6,8700 0,0000 0,0000	549,6000
Complemento do item		
92253- 1 TOUCA DESCARTAVEL BRANCA COM ELASTICO-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	20,0000 7,0000 0,0000 0,0000	140,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	689,6000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
689,6000	0,0000	0,0000	0,0000	689,6000

Lucimar [illegible] das Flores
Dep. de Compras
Santa Casa de Pontal

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

Alexandre A. G. Marinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

SIH-R<HCMP0004> Emissão 07/04/2026 11:48

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 7665

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 273 - NDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD SP) **Data Ped:** 07/04/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 35 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total

Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025

50349- 1 AVENTAL MANGA LONGA COM ELÁSTICO 30G			Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	19,5800	0,0000	0,0000		195,8000
Complemento do item						
79871- 1 PAPEL LENCOL HOSPITALAR 70X50-ROLO-			Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	110,0000	12,6463	0,0000	0,0000		1.391,0930
Complemento do item REMMED						

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.586,8930
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.586,8930	0,0000	0,0000	0,0000	1.586,8930

Lucimar de S. das Flores
COMPRAS
Dep. de Compras
Santa Casa de Ponta

ADMINISTRAÇÃO
Alexandre A. Amarinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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: 3214571	**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	6201-LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX MEDIA C/100 C/TALCO SAFEMAX- 412120 Anvisa: 80105840021	SUPERMAX	120	100	0,2015	20,15	0,00	2417,79	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 2417.79 Valor ICMS: 435.2
2	3930-PAPEL LENCOL 70CMX50M 24GR BEMMED C/10 - 100% CELULOSE VIRGEM- 01600 Anvisa: ISENTO	FLEXPELL	11	10	12,6463	126,46	0,00	1391,10	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 1391.1 Valor ICMS: 250.4
3	4164-COLETOR PERFURO CORTANTE 13L ECOLOGIC C/20 AMARELO- 07479/11003 Anvisa: 80704570003	FLEXPELL	1	20	5,3882	107,76	0,00	107,76	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 107.76 Valor ICMS: 19.4
4	2741-AVENTAL PROCEDIMENTO M/L TNT 30G C/10 PUNHO ELASTICO STANDARD 1,10X1,40M BRANCO- 022/788 Anvisa:	ANADONA	10	10	1,9580	19,58	0,00	195,80	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 195.8 Valor ICMS: 35.24

07/04/2026
Observação:

TOTAL: 4.112,45

Vendedor: THIAGOSP

Condição de pagamento: 28

Tel.: 34 32215300

Agradecemos a preferência !

Validade da proposta: 14/04/2026

Faturamento mínimo: R$600,00

Rioclarense

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27
Fone: (19) 35225-800
Cep: 13.916-074
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A29W7C/1
Terça-feira, 7 de Abril de 2026 - 13:38:17

Dados do Cliente:

Empresa: 2839 - IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
End: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
Cep: 14.180-000
Cidade: PONTAL - Estado: SP
Fone: 16 39531716
Fax:
Cnpj: 55.110.753/0001-41

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	028489	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM M CX C/100UN	MEDIX	CX	Caixas	120	R$ 0,2015	R$ 20,1500	R$ 2.418,00
Principio Ativo:		LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M			Reg. MS: 00804955510096				
3	024092	COLETOR DE MAT PERFURO CORT 13 LTS CX C/20 AMARELO 0160301	DESCARPACK	CX	Caixas	4	R$ 6,8700	R$ 137,4000	R$ 549,60
Principio Ativo:		COLETOR DE MAT PERFURO CORTANTE 13L			Reg. MS: 00811872200001				
5	035308	TOUCA SANFONADA PCT C/100 UM 256C	ANADONA	PA	Caixas	20	R$ 0,0491	R$ 4,9100	R$ 98,20
Principio Ativo:		TOUCA SANFONADA			Reg. MS: 0.0801.7534.900-5				
6	036218	AVENTAL PROC BCO MANGA LONGA 1,00 X 1,40 30G PCT C/10UN - 35	R3A MEDICAL	CX	Caixas	1	R$ 2,1450	R$ 21,4500	R$ 21,45
Principio Ativo:		AVENTAL DE PROCEDIMENTO 30G BRANCO			Reg. MS: 0.0809.8925.000-1				

Total Orçamento : R$ 3.087,25

Condição de Pagamento: 28 DIAS
Previsão de Entrega: 08/04/2026
Validade da Proposta: 10/04/2026

Observações:

Estamos no Aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

WILLIAN LINO REPRESENTACAO
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Orçamento realizado por: Paulo Eduardo da Mota Botta

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7666

Paulo Eduardo da M. Botta <paulo.botta@rioclarense.com.br> 7 de abril de 2026 às 15:55
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Boa tarde,
pedido em andamento por nosso estoque de Betim-MG conforme autorizado.

E venho informá-los as faltas dos seguintes itens:

COLETOR PARA MATERIAL PERFURO 13L
TOUCA DESCARTÁVEL BRANCA
[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 https://contatoseguro.com.br/rioclarense e/ou 0800 881 9291 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

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.: 1.716.738 Tatuí, 07/04/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com CENTRO 14180-000
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
564285	LUVA LATEX C/TALCO M/EST M DE PROCEDIMENTO C/100 QUALITY	[illegible]	CX	2	22,000000	100	0,220000	44,00
576584	PAPEL LENCOL 70CMX50M BRANCO TIPO I C/10	[illegible]	CX	11	69,900000	10	6,990000	768,90
566412	COLETOR PERFUROCORT PAPELAO 13L AMARELO C/20	DESCARPACK	CX	4	137,400000	20	6,870000	549,60
564276	TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA BRANCO C/100	[illegible]	PCT	20	7,000000	100	0,070000	140,00
573953	AVENTAL TNT PROC BRANCO MANGA LONGA 30G C/100U	DESCARTEX	PCT	10	19,500000	10	1,950000	195,00

QTDE ITENS: 5

TOTAL DO PEDIDO: R$ 1.697,50

VALIDADE DA PROPOSTA: 3 dias

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias

OBSERVAÇÕES:

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

repCRM_cotacao.rpt

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 153079
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 50786.658927 82179.030000 5 14430000293108
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:	11/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	12/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	2.931,08
Juros (R$):	5,86
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	58,62
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.995,56
Valor Pago (R$):	2.995,56

Data/hora da operação: 12/05/2026 11:15:18

Código da operação: 64625206577
Chave de segurança: RQR2G1SVX9HQ2HAC

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 - SAÍDA [1]

Nº 153.079
SÉRIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0411 8726 5600 0200 5500 1000 1530 7917 9169 4299

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 — 7670
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135261334535596 08/04/2026 16:08:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 279054104119
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 11.872.656/0002-00

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ/CPF: 55.210.753/0001-41
DATA DA EMISSÃO: 08/04/2026

ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 353
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 14.190-000

MUNICÍPIO: PONTAL
FONE/FAX:
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL:

T05

52 | 950-001 Venc-12/05/2026 Valor-2.931,08

FAIXA DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.931,08	527,60	0,00	0,00	2.931,08

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	0,0	2.931,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.
FRETE POR CONTA: 2 - Destinatário
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
CNPJ/CPF: 11.872.656/0001-10

ENDEREÇO: Av INGLATERRA N. 40 GALPAO30
MUNICÍPIO: UBERLANDIA
UF: MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069

QUANTIDADE: 10,00
ESPÉCIE:
MARCA:
NÚMERO:
PESO BRUTO: 52,8500 Kg
PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESCONTO	V. OUTRAS	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
401	ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 10CMX1,0M C/12 | FP0004 | 80034850046 | BOLSAPLUS | Lote: 15240126 D.Fab: 01/01/26 D.Val: 30/01/31 | 0,0000 | Referencia:FP0004 | 7.898034850046	30059040	999	5102	UN	12	4,89250	0,00	0,00	82,56	82,56	14,85	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
901	ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 15CMX1,0M C/12 | FP0010 | 80034800046 | BOLSAPLUS | Lote: 15240228 D.Fab: 01/02/26 D.Val: 31/02/31 | 0,0000 | Referencia:FP0010 | 7.898034800046	30059040	999	5102	UN	24	6,58600	0,00	0,00	167,66	167,66	30,18	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
1997	ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 20CMX1,0M C/12 | FP0013 | 80034800046 | BOLSAPLUS | Lote: 15240228 D.Fab: 01/01/26 D.Val: 31/01/31 | 0,0000 | Referencia:FP0013 | 7.898034800046	30059040	999	5102	UN	10	8,41350	0,00	0,00	84,14	84,14	15,15	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00
VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OPERACAO SUJEITA A LEI COMPLEMENTAR N. 224, DE 2025
TEMAS DE CONVENIO:108/2021 | 0 0 0 0 0 0 0

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
DATA 08/04/26
Farmácia
Santa Casa de Pontal

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2951 -
Galp. 2961 / 2971
Bairro JARDIM
INDEPENDENCIA,CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

LOGISTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 153.079
SÉRIE 1 FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0411 8726 5600 0200 5500 1000 1530 7917 9169 4299

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135261334535596 08/04/2026 18:08:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL
279054104117

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

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	V. FRETE	V. OUTRAS	VR TOTAL	V. LÍQUIDO	VR TOTAL BC	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
1808	ATADURA CREPE 040X01,8M 13F C/12 - CRESCER IND VERDE - EMB INDIVIDUAL | 826356/79115-16 | 07855540018 | NEVA | Lote: 260101047 D.Fab: 01/01/26 D.Val: 01/12/30 | 0,0000 | Referencia:826356/79115-16 | SKU:2605122062808	30059090	200	5102	UN	48	7,71240	0,00	0,00	185,10	185,10	30,32	0,00	0,00	0,00	16,00	0,00
693	ATADURA CREPE 150X04,5M13,5MG 13F C/12 - EMD INDIVIDUAL | F06179 | 8001480027 | POSAFIX | Lote: 012026 D.Fab: 01/01/26 D.Val: 30/12/30 | 0,0000 | Referencia:F06179 | SKU:2605122026080	30059090	500	5102	UN	48	8,05000	0,00	0,00	403,47	403,47	106,46	0,00	0,00	0,00	16,00	0,00
806	ATADURA CREPE 150X04,5M13,5MG 13F C/12 - EMD INDIVIDUAL | F06182 | 8001480027 | POSAFIX | Lote: 022006 D.Fab: 01/02/26 D.Val: 02/01/31 | 0,0000 | Referencia:F06182 | SKU:2605122026066	30059090	500	5102	UN	50	4,15480	0,00	0,00	778,53	778,53	140,13	0,00	0,00	0,00	16,00	0,00
704	ELETRODO P/MONITORAMENT CARDIACA C/50 - AD - C/ESPUMA E GEL | 0010101 | 10130460199 | SEGCARTACK | Lote: GEC9A8604D D.Fab: 01/12/25 D.Val: 30/11/28 | 0,0000 | Referencia:0010101 | SKU:2605122026066	90181990	500	5102	UN	40	12,12443	0,00	0,00	467,86	467,86	120,14	0,00	0,00	0,00	16,00	0,00
1940	LAMINA DE BISTURI CABONO N.11 C/100 | 400411 | 0010150470134 | F/FEATHER | Lote: 25050926 D.Fab: 01/05/25 D.Val: 31/05/30 | 0,0000 | Referencia:400411 | SKU:2605122011454	90189029	200	5102	UN	1	141,10530	0,00	0,00	141,11	141,11	22,57	0,00	0,00	0,00	16,00	0,00
1941	LAMINA DE BISTURI CABONO N.21 C/100 | 400421 | 0010150470224 | F/FEATHER | Lote: 25050933 D.Fab: 01/05/25 D.Val: 31/05/30 | 0,0000 | Referencia:400421 | SKU:2605122011454	90189029	200	5102	UN	1	140,77380	0,00	0,00	140,77	140,77	22,54	0,00	0,00	0,00	16,00	0,00

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 153.079
SÉRIE 1 FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0411 8726 5600 0200 5500 1000 1530 7919 9169 4299

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135261334535596 08/04/2026 18:08:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 279054104117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 11.832.656/0002-00

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: _____

Itaú

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 50786.658927 82179.030000 5 14430000293108

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário					CNPJ/CPF		Sacador Avalista	Vencimento
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.					11.872.656/0002-00			11/05/2026
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista								
R MANOEL GOMES DOS SANTOS,2951 Gal/JARDIM INDEPENDENCIA CRAVINHOS - SP 14.140-000								
Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		Agência/Código Beneficiário		
109/00507866-5	109	DM				8928/21790-3		
Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data Processamento		Valor do Documento		
08/04/2026	153079 - 1		N	08/04/2026		2.931,08		

Autenticação Mecânica

Itaú

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 50786.658927 82179.030000 5 14430000293108

Local do Pagamento:						Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						11/05/2026
Beneficiário				CNPJ/CPF		Agência/Código Beneficiário
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.				11.872.656/0002-00		8928/21790-3
Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceite	Data Processamento		Nosso Número
08/04/2026	153079 - 1	DM	N	08/04/2026		109/00507866-5
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento
	109	R$				2.931,08
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto,contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 58,62 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 5,86 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO DEPOSITO C/C.SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.						(-) Desconto/Abatimento (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14.190-000 PONTAL SP Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<RCMPO004> Emissão 08/04/2026 11:08

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 7670

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 273 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD SP) **Data Ped:** 08/04/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 35 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025		
4015- 1 LAMINA BISTURI N.21-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100,0000 1,8077 0,0000 0,0000	180,7700
Complemento do item FEATHER		
50015- 1 ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	288,0000 0,5822 0,0000 0,0000	167,6736
Complemento do item POLARFIX		
50027- 1 ATADURA CREPE 6CM 13 FIOS-UNIDADE-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	288,0000 0,6427 0,0000 0,0000	185,0976
Complemento do item		
50040- 1 ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 20CM-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	120,0000 0,7011 0,0000 0,0000	84,1320
Complemento do item POLARFIX		
50052- 1 ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 10CM-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	204,0000 0,4052 0,0000 0,0000	82,6608
Complemento do item POLARFIX		
50088- 1 ATADURA CREPE 15CM 13 FIOS-UNIDADE-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	660,0000 1,1796 0,0000 0,0000	778,5360
Complemento do item		
50091- 1 ATADURA CREPE 10CM 13 FIOS-UNIDADE-CREMER	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	804,0000 0,7508 0,0000 0,0000	603,6432
Complemento do item		
74743- 1 LAMINA BISTURI N.11-UNIDADE-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100,0000 1,8111 0,0000 0,0000	181,1100
Complemento do item FEATHER		
121666- 1 ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO P/	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	3.000,00 0,2225 0,0000 0,0000	667,5000
Complemento do item DESCARPCK		

Alexandre A. G. Marinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

SIH-R<HCMP0004> Emissão 08/04/2026 11:08

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 2

No. Pedido 7670

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 273 - NDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD SP) **Data Ped:** 08/04/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 35 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMACIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) **Situação do Item** **No.Cotação** **(Emp.Req-No.Requis)**

Centro de Custo **Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =** **Vlr.Total**

Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.931,1232
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.931,1232	0,0000	0,0000	0,0000	2.931,1232

Luciana de Lucas Flores
Dep. COMPRAS
Santa Casa de Pontal

ADMINISTRAÇÃO

Alexandre A. G. Nascimento
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG
CNPJ.: 11.872.656/0001-10
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38408-090

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: 3217216	**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	5562-AGULHA DESCARTAVEL 23G 30X0,6 C/100 PRECISION GLIDE-303517 Anvisa: 10033430019	BD/BECTON	50	100	0,1148	11,48	0,00	573,83	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 573.83 Valor ICMS: 68.86
2	5556-AGULHA DESCARTAVEL 18G 40X1,2 C/100 PRECISION GLIDE-300017 Anvisa: 10033430019	BD/BECTON	30	100	0,1754	17,54	0,00	526,06	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 526.06 Valor ICMS: 63.13
3	5557-AGULHA DESCARTAVEL 21G 25X0,8 C/100 PRECISION GLIDE-300054 Anvisa: 10033430019	BD/BECTON	18	100	0,1177	11,77	0,00	211,90	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 211.9 Valor ICMS: 25.43
4	975-ALGODAO HIDROFILO NATHY 500GR ROLO- 35/ 11048 Anvisa: 81400090001	NATHY	20	1	12,5973	12,60	0,00	251,95	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 251.95 Valor ICMS: 45.35
5	903-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 10CMX1,0M C/12- FP0004 Anvisa: 8003400044	POLARFIX	17	12	0,4052	4,86	0,00	82,66	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 82.66 Valor ICMS: 14.88
6	901-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 15CMX1,0M C/12- FP0010 Anvisa: 8003400044	POLARFIX	24	12	0,5822	6,99	0,00	167,66	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 167.66 Valor ICMS: 30.18
7	1397-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 20CMX1,0M C/12- FP0013 Anvisa: 8003400044	POLARFIX	10	12	0,7011	8,41	0,00	84,14	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 84.14 Valor ICMS: 15.15
8	5808-ATADURA CREPE 00CMX1,8M 13F C/12 - CROCHE INA VERDE - EMB INDIVIDUAL- 816358/79115-16 Anvisa: 81855630038	NEVE	24	12	0,6427	7,71	0,00	185,10	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 185.1 Valor ICMS: 33.32
9	899-ATADURA CREPE 10CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 - EMB INDIVIDUAL-F06179 Anvisa: 8003400027	POLARFIX	67	12	0,7508	9,01	0,00	603,67	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 603.67 Valor ICMS: 108.66
10	896-ATADURA CREPE 15CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 - EMB INDIVIDUAL-F06181 Anvisa: 8003400027	POLARFIX	55	12	1,1796	14,15	0,00	778,51	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 778.51 Valor ICMS: 140.13
11	880-ATADURA CREPE 20CMX4,5M(1,8M) 13F C/06 - EMB INDIV CYSNE- 180508 Anvisa: 80180071150057	CREMER	17	6	3,7091	22,25	0,00	378,32	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 378.32 Valor ICMS: 68.1
12	902-ATADURA GESSADA 15CMX3M C/20- F00237 Anvisa: 8003400035	POLAREIX	15	20	2,5348	50,70	0,00	760,45	SP	Alíquota: 0.0 Base ICMS: 0.0 Valor ICMS: 0.0
13	1539-COLETOR DE URINA SIST FECH 2L BOLSA C/FILTRO C/PONTA DE COLETA- *0490101 Anvisa: 10330669157	DESCARPACK	80	1	3,6941	3,69	0,00	295,53	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 295.53 Valor ICMS: 53.2

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: 3217216	Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS	Nº: 753	Cmpl:
Contato:		Cidade: PONTAL	CEP: 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Impostos
14	5476-CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH 24GAX0,75IN (0,7X19MM) C/200- 38833614 Anvisa: 10033430148	BD/BECTON	3	200	2,2989	459,78	0,00	1379,34	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 1379,34 Valor ICMS: 248,28
15	5606-CATETER INTRAVENOSO (ANGIOCATH) 22GAX1,00IN (0,8X25MM) C/200- 38833514 Anvisa: 10033430148	BD/BECTON	1	200	2,2989	459,78	0,00	459,78	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 459,78 Valor ICMS: 82,76
16	5679-CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH 20GAX1,16IN (1,1X30MM) C/200- 38833314 Anvisa: 10033430148	BD/BECTON	1	200	2,2989	459,79	0,00	459,79	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 459,79 Valor ICMS: 82,76
17	5025-COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM (13X24) 11F C/10 S/RX ESTERIL EUROPA C/250- F08406 Anvisa: 8003400067	POLARFIX	1	2500	0,0508	127,10	0,00	127,10	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 127,1 Valor ICMS: 22,88
18	5168-CONECTOR LUER MACHO E FEMEA (VEDCAP) C/150- 672619 Anvisa: 80245210324	CREMER	4	150	0,3685	55,27	0,00	221,07	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 221,07 Valor ICMS: 39,79
19	704-ELETRODO P/MONITORACAO CARDIACA C/50 - AD - C/ESPUMA E GEL- 0610101 Anvisa: 10330660199	DESCARPACK	56	50	0,2225	11,12	0,00	622,96	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 622,96 Valor ICMS: 112,13
20	4890-EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS L SLIP CLAMP C/40- 0413201 Anvisa: 10330660230	DESCARPACK	13	40	0,5828	23,31	0,00	303,06	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 303,06 Valor ICMS: 54,55
21	5331-EQUIPO MACRO CAM FLEX FILTRO BACT 15MICRA C/25 INJ LAT L SLIP 1,50M (EMB PLASTICA)- 0414201 Anvisa: 10330660158	DESCARPACK	60	25	0,7722	19,31	0,00	1158,32	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 1158,32 Valor ICMS: 208,5
22	4500-FILTRO BACTERIANO - HMEF - 24 HORAS VITALY C/TRAQUEIA- 14537T/01.B001.B100.04 Anvisa: 80808489020	BECARE	20	1	4,3908	4,39	0,00	87,82	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 87,82 Valor ICMS: 15,81
23	3765-FRASCO DIET NUTRI 300ML C/100 N/ESTERIL NUTRIZ- 647684 Anvisa: 80245210215	EMORAMED N	1	100	1,5544	155,44	0,00	155,44	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 155,44 Valor ICMS: 27,98
24	596-LAMINA DE BISTURI CARBONO N°11 C/100- 400411 Anvisa: 80101504702 34	F/FEATHER	1	100	1,8111	181,11	0,00	181,11	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 181,11 Valor ICMS: 32,6
25	595-LAMINA DE BISTURI CARBONO N°21 C/100- 400421 Anvisa: 80101504702 34	F/FEATHER	1	100	1,8077	180,77	0,00	180,77	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 180,77 Valor ICMS: 32,54
26	5552-SCALP 23G ASEPTO LOCK C/200- 38833814 Anvisa: 10033430460	BD/BECTON	1	200	1,6942	338,85	0,00	338,85	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 338,85 Valor ICMS: 60,99

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 2021 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP
CEP.: 14140-000

Cliente: 1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Orçamento: 3217216	**Endereço:** ANANIAS COSTA FREITAS	**Nº:** 753	**Cmpl:**
Contato:		**Cidade:** PONTAL	**CEP:** 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Impostos
27	5605-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 1ML TUBERCULINA C/AGULHA 0,38X13 C/150- 990146 Anvisa: 10033430024	BD/BECTON	1	150	0,9137	137,05	0,00	137,05	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 137.05 Valor ICMS: 24.67
28	5541-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 10ML L SLIP S/AG C/400- 990558 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	1	400	0,5137	205,49	0,00	205,49	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 205.49 Valor ICMS: 24.66
29	5593-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 3ML L SLIP S/AG C/1000- 990581 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	1	1000	0,2649	264,90	0,00	264,90	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 264.9 Valor ICMS: 31.79
30	5540-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 5ML L SLIP S/AG C/700- 990317 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	1	700	0,3406	238,39	0,00	238,39	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 238.39 Valor ICMS: 28.61
31	5589-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 20ML L SLIP S/AG C/250- 990173 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	1	250	0,8073	201,82	0,00	201,82	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 201.82 Valor ICMS: 24.22

08/04/2026
Observação:

TOTAL: 11.622,84

Vendedor: THIAGOSP	Condição de pagamento: 28
Tel.: 34 32215300	

Validade da proposta: 15/04/2026 Faturamento mínimo: R$600,00 Agradecemos a preferência !

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 07/04/2026 15:38:54

Orçamento/Cotação

Página: 1

Número: 256406 07/04/2026

Código: 6710 **Forn/Cliente:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Fone Contato:

Endereço: RANANIAS COSTA FIGUEIAS 753 **Bairro:** CENTRO

CNPJ: 55.310.753/0001-41 **Complemento:**

CEP: 14.380-000 **Cidade:** PONTAL **UF:** SP

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Uni.	Qtde	Vlr.Unit.	Total
300327	AGULHA DESC. 0,70 X 25 (300327) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	PC	5000	0,20000	1.000,00
300054	AGULHAS DESC. 0,80 X 25 (300054) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	PC	1800	0,13000	234,00
300017	AGULHA DESC. 1,20 X 40 (300012) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	UN	3000	0,20000	600,00
218367	ALGODAO HIDROFILO ROLO 500 GR DELICATO CREMER			RL/1-PCTE/16-C	RL	20	19,30000	386,00
156775	ALGODAO (ATADURA) ORTOPEDICO 10CM X 1,0MT ROLO CREMER			PCTE/1-CXG/288-C	RL	204	1,64000	334,56
156799	ALGODAO (ATADURA) ORTOPEDICO 15CM X 1,0MT ROLO CREMER			PCTE/12-CXG/192-C	RL	288	1,10000	316,80
172058	ALGODAO (ATADURA) ORTOPEDICO 20CM X 1,0MT ROLO CREMER			PCTE/12-CXG/144-C	RL	120	1,15000	138,00
214352	ATADURA GESSADA CYSNE 15CM X 3M ROLO CREMER			RL/1-CXG/20-C	RL	300	2,45000	735,00
HB00415 7353	TENTE DC BOWTIE/DUCK PACOTE PLUS 00135LF - 3M			PCTE/6-CXG/30-C	PCTE	54	33,25000	1.795,50
6280.	BOLSA COLETORA DE URINA S/F 2000ML UNIDADE 8049551021 MEDIX			UN/1-CXG/100-C	UN	80	3,52000	281,60
38833014	CATETER 16G ANGIOCATH (38833014) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	200	4,20000	840,00
38833314	CATETER 20G ANGIOCATH (38833314) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	600	2,19000	1.314,00
38833514	CATETER 22G ANGIOCATH (38833514) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	600	2,19000	1.314,00
38833614	CATETER 24G ANGIOCATH (38833614) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	200	2,19000	438,00
10411000 20	CAMPO OPERATORIO ESTERIL DESCARTAVEL 50X75 CM 2 CAMADAS C/ 5 FITA AMIDO			PCTE/1-CXG/190-C	PCTE	570	6,18000	3.522,60
10121000 19	COMPRESSA HERIKA 7,5 X 7,5 13 FIOS ENVELOPE A PROVA AMIDO			ENV/1-CXG/900-C	ENV	3060	0,52000	1.591,20
8308.	ELETRODO DESCARTAVEL PARA ECG ADULTO PACOTE C/ 50 MEDIX			CXG/40-V	PCTE	56	11,35000	637,25
0410301	EQUIPO MACRO PGC C/ FILTRO INJ. LAT. CONT. AR LUER LOCK UNIDADE DESCARPACK*			PCTE/50-CXG/500-C	UN	1500	0,85000	1.275,00
802886	ESPARADRAPO PROCTEX IMPERM. BRANCO ROLO 10CM X 4,5M CREMER*			PCTE/12-CXG/36-C	RL	156	9,20000	1.435,20
0036011	FILTRO HIDROLITICO HME/ADULTO COM TRAQUEIA UNIDADE BIOFIX			PCTE/1-CXG/90-C	UN	20	5,70000	114,00
400411	LAMINA BISTURI ACO CARBONO NR11 DESCARTAVEL UNIDADE 400411 FEATHER			CX/100-CXG/???-C	UN	100	1,97000	197,00
400415	LAMINA BISTURI ACO CARBONO NR15 DESCARTAVEL UNIDADE 400415 FEATHER			CX/100-CXG/???-C	UN	100	1,97000	197,00
400421	LAMINA BISTURI ACO CARBONO NR21 DESCARTAVEL UNIDADE 400421 FEATHER			CX/100-CXG/???-C	UN	100	1,97000	197,00
PA88035 3	LUVA CIRURG. ESTERIL SUNSOFT 7,0 PAR 8285057980 MULAMBO			CXG/200-C	PAR	200	1,85000	370,00
38833714	SCALP DISP. ASEPTO 21 G (38833714) UNIDADE - BD			CXG/200-C	UN	1400	1,82000	2.548,00
38833814	SCALP DISP. ASEPTO 23 G (38833814) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	600	1,82000	1.092,00
990581	SERINGA PLASTIPAK 3ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990581) UNIDADE BD			CXG/1000-C	UN	2000	0,29000	580,00
990317	SERINGA PLASTIPAK 3ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990317) UNIDADE BD			CXG/700-C	UN	2100	0,39000	819,00
990558	SERINGA PLASTIPAK 10ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990558) UNIDADE BD			CXG/400-C	UN	2000	0,57000	1.140,00
990173	SERINGA PLASTIPAK 20ML S/AG LUER SLIP UNIDADE (990173) BD			CXG/250-C	UN	1000	0,86000	860,00
08016581	SONDA ASP TRAQUEAL NR 14 PGC UNIDADE MARK MED			PCTE/10-CXG/800C	UN	40	0,77000	30,80
08016403	SONDA ASP TRAQUEAL NR 18 PGC UNIDADE MARK MED			PCTE/10-CXG/500-C	UN	20	0,84000	16,80
6720.	SONDA FOLEY 2VIAS 12FR BALAO 5,0ML UNIDADE (TUBO 8049551004) MEDIX*			CX/25-CXG/200-C	UN	25	3,46000	86,50
0751201	SONDA FOLEY 2 VIAS 14 FR BALAO 30ML UNIDADE DESCARPACK			CX/10-CXG/500-C	UN	40	2,38000	95,20
0751301	SONDA FOLEY 2 VIAS 16 FR BALAO 30ML UNIDADE DESCARPACK			CX/10-CXG/500-C	UN	40	2,38000	95,20
0751401	SONDA FOLEY 2 VIAS 18 FR BALAO 30ML UNIDADE DESCARPACK			CX/10-CXG/500-C	UN	20	2,61000	52,20
16934	SONDA LEVINE NR 18 PGC UNIDADE MARK MED			PCTE/10-CXG/???-C	PC	20	1,26000	25,20
58	TALA METALICA 16 X 250MM PACOTE C/12 UNIDADES MSO			CXG/50-C	PCTE	4	10,25000	41,00

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 07/04/2026 15:38:54

Orçamento/Cotação

Página: 2

HB00415 TESTE DE BOWIE&DICK PACOTE PLUS 00135LF - 3M 7333	PCTE/6-CXG/30-C	PCTE	30	33,25000	997,50

Valor Somado —> 27.745,14

Validade da Cotação: 07/04/2026

Vendedor: PRIVADO SP X - BRUNA

Prazo Entrega: 2 dias

Condições de Pagamento: 028

Observação: CNPJ: 05.867.630/0001-10 - 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.: 14079010 - CIDADE : RIBEIRAO PRETO - UF.: SP
FONE : 16 38776913
CNPJ.: 17.441.839/0001-68 - INSCRIÇÃO ESTADUAL.: 582.946.900.111 - INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 20008873

COTACÃO DE VENDA

Nro. 33441

Cliente...: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Aos Cuidados de...:
Validade Proposta...:
Prazo Entrega...:
Vendedor...: MIGUEL ROSA PARPINELLI
Pagamento...: BOL BANCARIO - 1
Entrega...: ENTREGA

VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
1	DF0029	AGULHA DESC. 25X7 COD. 0353201 (CX C/100) DFSCARPACK	5,000	0,0870	435,00
2	DF0037	AGULHA DESC. 25X8 COD. 0353301 (CX C/100) DESCARPACK	1,800	0,0865	155,70
3	DF0028	AGULHA DESC. 40X12 COD. 0353601 (CX C/100) DESCARPACK	3,000	0,0940	282,00
4	DV0235	ALGODAO HIDROFILO 500GR NATHY (FARDO C/20)	20	20,8000	416,00
5	CR0030	ALGODAO ORTOPEDICO 10 CM X 1,8 MT COD. 155856 CREMER	17	17,4000	295,80
6	CR0034	ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM X 1,8 MT COD. 155850 CREMER	24	24,1100	578,64
7	CR0036	ALGODAO ORTOPEDICO 20 CM X 1,8 MT COD. 156867 CREMER	10	36,1000	361,00
8	DIX034	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML MEDIX	80	5,7100	456,80
9	BD0603	CATETER ANGIOCATH N.16G CX C/200 BD	100	4,9000	490,00
10	BD0605	CATETER ANGIOCATH N.20G CX C/200 REF. 38833314 BD	600	3,1300	1.878,00
11	BD0606	CATETER ANGIOCATH N.22G CX C/200 REF. 38833514 BD	600	3,1300	1.878,00
12	BD0607	CATETER ANGIOCATH N.24G CX C/200 REF. 38833614 BD	600	3,1300	1.878,00
13	BD0607	CATETER ANGIOCATH N.24G CX C/200 REF. 38833614 BD	100	3,1300	313,00
14	EM0006	CATETER FONKENIO TIPO OCULOS ADULTO 1,4M PCT C/20 COD. 662870 EMBRAMED	80	1,6000	128,00
15	CR0113	CAMPO OPERATORIO 25X28 (AHERTO) ESTERIL 20GR C/RX COD. 354461 C/5 DELICATO CREM	570	16,1100	9.182,70
16	CP0679	TAMPA PROTETORA LUER LOCK C/100 WILTEX	500	0,2100	105,00
17	DV0015	CUTONETE CX C/75 NATHY	10	1,6000	16,00
18	DV0634	ELETRODO DLG DESC ADULTO/INFANTIL MP40 DBI MEDPEX	2,800	0,2760	772,80
19	EM0020	EQUIPO POLIFIX 2 VIAS LUER SLIP ADULTO COD COD. 491633/265835 PCT C/20 EMBRAMED	500	1,7500	875,00
20	DI0090	EQUIPO MACROGOTAS INJETOR LATERAL FLEX C/ FILTRO AR PLAST LUER SLIP COD. 41420	1,500	0,9800	1.470,00
21	CR0016	ESPARADRAPO 10CM X 4,5MT CX C/36 PROCYTEX CREMER	150	14,6600	2.199,00
22	SV0061	FIXADOR ADESIVO DE TUBOS E SONDAS NASAIS CX C/100 3M	100	0,4000	640,00
23	BB0001	FRASCO ALIMENTACAO ENTERAL (NAO ESTERIL) 300ML CX C/90 BIOBASE	100	0,9950	99,50
24	CP0209	LAMINA BISTURI CARBONO N. 11 C/100 FEATHER	1	190,0000	190,00
25	CP0263	LAMINA BISTURI CARBONO N. 15 C/100 FEATHER	1	190,0000	190,00
26	CP0037	LAMINA BISTURI CARBONO N. 21 C/100 FEATHER	1	190,0000	190,00
27	MU0002	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 7,0 SENSITEX CX C/200	200	2,5200	504,00
28	MU0005	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 8,0 SENSITEX CX C/200	200	2,5200	504,00
29	DF0032	SCALP N.21G COD.042120 CX C/100 DFSCARPACK	1,300	0,2990	388,70
30	DF0033	SCALP N.23G COD.042130 CX C/100 DESCARPACK	500	0,2990	149,50
31	DF0052	SERINGA DESC 01 ML INSULINA C/AG 13 X 4,5 COD. 0341001 CX C/100 DESCARPACK	500	0,2800	140,00
32	DF0048	SERINGA DESC 03 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324101 DESCARPACK	2,000	0,2590	500,00
33	DF0045	SERINGA DESC 05 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324501 DESCARPACK	2,000	0,2900	580,00
34	PL0013	SERINGA DESC 10 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324501 DESCARPACK	2,000	0,4400	880,00
35	PL0014	SERINGA DESC 20 ML S/AG BICO LISO CX C/50 COD.0324701 DESCARPACK	1,000	0,5280	528,00
36	DF0043	SERINGA DESC 60 ML S/A LUER LOK CENTRAL CX C/25 COD. 0323201 DESCARPACK	300	2,5000	750,00
37	MK0022	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.14 MARK MED	40	0,9300	37,20
38	DV2001	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.18 PGC MARK MED	20	1,4100	28,20
39	BA0155	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B N.5,0 COD. ET50PC CX C/10 BCI MEDICALS	10	3,9700	39,70
40	DF0073	SONDA FOLEY 2 VIAS N.14 C/B 30 ML CX C/10 COD. 0751201 DESCARPACK	40	2,9000	116,00
41	DF0074	SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 C/B 30 ML CX C/10 COD. 0751301 DESCARPACK	40	2,9000	116,00
42	MK0002	SONDA GASTRICA N.16 MARK MED	20	1,9000	38,00
43	EM0112	TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK CX C/100 COD.804959 EMBRAMED	200	1,7800	356,00
44	MU0003	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 7,5 SENSITEX CX C/200	200	2,7900	558,00
				Total.:	31.689,24

Obs...: FATURAMENTO MINIMO PARA FRETE CIF 1000,00

Rioclarense

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27
Fone: (19) 35225-800
Cep: 13.916-074
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A29X1L/1
Terça-feira, 7 de Abril de 2026 - 14:44:24

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: 14.190-000

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	011280	AGULHA 25X7 CX C/100UN 300327	BD	CX	Caixas	50	R$ 0,1929	R$ 19,2900	R$ 964,50
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 25X7			Reg. MS: 0010033430019				
2	011282	AGULHA 25X8 CX C/100UN 300054	BD	CX	Caixas	18	R$ 0,1218	R$ 12,1800	R$ 219,24
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 25X8			Reg. MS: 0010033430019				
3	011646	AGULHA 40X12 CX C/100UN 300017	BD	CX	Caixas	30	R$ 0,1813	R$ 18,1300	R$ 543,90
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 40X12			Reg. MS: 0010033430019				
4	028865	ALGODAO HIDROFILO 500G PCT C/1ROL X 500G	MELHORMED/MINAS	PA	Caixas	20	R$ 12,1055	R$ 12,1055	R$ 242,11
Principio Ativo:		ALGODAO HIDROFILO 500G			Reg. MS: 0080384550001				
5	020479	ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1M C/12UN 156775	CREMER	CX	Caixas	17	R$ 1,0174	R$ 12,2088	R$ 207,55
Principio Ativo:		ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1M			Reg. MS: 0010071150059				
6	020477	ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1M C/12UN 156799	CREMER	PA	Caixas	24	R$ 1,4888	R$ 17,8656	R$ 428,77
Principio Ativo:		ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1M			Reg. MS: 0010071150059				
7	025909	ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1,8M C/12UN 156867	CREMER	PA	Caixas	10	R$ 2,2335	R$ 26,8020	R$ 268,02
Principio Ativo:		ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1,8M			Reg. MS: 0010071150059				

36	032160	COMPLY BOWIE & DICK C/FOLHA ALERTA C/30 0013SLF H8004157333	3M/SOLVENTUM	CX	Caixas	1	R$ 36,3267	R$ 1.089,8010	R$ 1.089,80
Principio Ativo:		PACOTE TESTE DESAFIO VAPOR COM FOLHA DE ALERTA			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
37	028981	ATADURA DE CREPE 13F 6CMX1,8M EMB IND C/6UN CYSNE 664201	CREMER	PA	Caixas	47	R$ 1,2050	R$ 7,2300	R$ 339,81
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 06CMX1,8M			Reg. MS: 0010071150057				
38	035036	ATADURA DE CREPE 13F 10CMX1,80M EMB IND C/6UN CYSNE 806113	CREMER	CX	Caixas	134	R$ 1,6053	R$ 9,6318	R$ 1.290,66
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 10CMX1,8M			Reg. MS: 0.0100.7115.005-7				
41	029884	CATETER ANGIOCATH 20G 1,16 CX C/200UN 38833314	BD	CX	Caixas	3	R$ 2,1155	R$ 423,1000	R$ 1.269,30
Principio Ativo:		CATETER 20G			Reg. MS: 0010033430148				
42	029885	CATETER ANGIOCATH 22G 1,00 CX C/200UN 38833514	BD	CX	Caixas	3	R$ 2,1155	R$ 423,1000	R$ 1.269,30
Principio Ativo:		CATETER 22G			Reg. MS: 0010033430148				
43	029886	CATETER ANGIOCATH 24G 0,75 CX C/200UN 38833614	BD	CX	Caixas	3	R$ 2,1155	R$ 423,1000	R$ 1.269,30
Principio Ativo:		CATETER 24G			Reg. MS: 0010033430148				
44	011202	CATETER NASAL P/OXIGENIO TIPO OCULOS PCT C/20UN - 662870	CREMER/EMBRAMED	PA	Caixas	4	R$ 1,4939	R$ 29,8780	R$ 119,51
Principio Ativo:		CATETER NASAL TIPO OCULOS			Reg. MS: 0080245210268				
45	032918	SCALP N 21G ASEPTO CX C/200UN 38833714	BD	cx	Caixas	7	R$ 1,9200	R$ 384,0000	R$ 2.688,00
Principio Ativo:		SCALP N.21G			Reg. MS: 0.0100.3343.046-0				
46	032919	SCALP N23G ASEPTO CX C/200UN 38833814	BD	cx	Caixas	3	R$ 1,9200	R$ 384,0000	R$ 1.152,00
Principio Ativo:		SCALP N.23G			Reg. MS: 0.0100.3343.046-0				
47	013484	SERINGA 5ML S/AG SLIP CENTRAL C/700UN 990317	BD	CX	Caixas	3	R$ 0,3486	R$ 244,0200	R$ 732,06
Principio Ativo:		SERINGA DESC 5ML SEM AGULHA L.SLIP			Reg. MS: 0010033430030				

10	026466	ATADURA DE CREPE 13F 15CMX1,8M C/12UN CYSNE 173765	CREMER	PA	Caixas	55	R$ 2,1796	R$ 26,1576	R$ 1.438,67
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 15CMX1,8M			Reg. MS: 0010071150057				
11	028959	ATADURA DE CREPE 13F 20CMX1,8M EMB IND C/6UN CYSNE 198508	CREMER	PA	Caixas	17	R$ 3,0263	R$ 18,1578	R$ 308,68
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 20CMX1,8M			Reg. MS: 0010071150057				
12	026494	ATADURA GESSADA 15CMX3M C/20UN CYSNE 214352	CREMER	CX	Caixas	15	R$ 2,6481	R$ 52,9620	R$ 794,43
Principio Ativo:		ATADURA GESSADA 15CMX3M			Reg. MS: 0080245210070				
13	023721	IND BIOLOGICO ATTEST 1292 3H VAPOR CX C/50UN H0001769308	3M/SOLVENTUM	CX	Caixas	1	R$ 19,6784	R$ 983,9200	R$ 983,92
Principio Ativo:		INDICADOR BIOLOGICO DE LEITURA RAPIDA			Reg. MS: 0000000000000				
14	036020	BOLSA COLETORA DE URINA ESTERIL SISTEMA FECHADO 2L C/100UN	BE CARE	CX	Caixas	1	R$ 3,4203	R$ 342,0300	R$ 342,03
Principio Ativo:		COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML			Reg. MS: 0.0808.0848.006-2				
15	032164	CAMPO OP EST 25X28CM C/RX 20G C/40X05UN DELICATO 354461	CREMER	CX	Caixas	3	R$ 2,0510	R$ 410,2000	R$ 1.230,60
Principio Ativo:		CAMPO OPERATORIO EST 25X28CM C/RX 20G			Reg. MS: 0010071150065				
16	033207	COMPRESSA DE GAZE 09F EST 15X26CM C/1020ENV C/10UN LOS	AMED	PA	Caixas	3	R$ 0,0448	R$ 456,9600	R$ 1.370,88
Principio Ativo:		COMPRESSA DE GAZE 09F 15X26CM EST. 7,5X7,5			Reg. MS: 0.0814.8190.000.1				
17	035071	CONECTOR PARA LUER MACHO E FEMEA VEDCAP 30PCX150 672619	CREMER	CX	Caixas	4	R$ 0,3800	R$ 57,0000	R$ 228,00
Principio Ativo:		CONECTOR PARA CATETER MACHO/FEMEA			Reg. MS: 0.0802.4521.032-4				
18	031999	HASTES FLEXIVEIS CX C/ 75UN NATHY	ERS	CX	Caixas	1	R$ 0,0229	R$ 1,7175	R$ 1,72
Principio Ativo:		HASTES FLEXIVEIS			Reg. MS: 0000004011098				
19	028281	ELETRODO DESC 2223BRQ ADULTO ESPUMA PCT C/50UN HB004095228	3M/SOLVENTUM	PA	Caixas	56	R$ 0,4509	R$ 22,5450	R$ 1.262,52
Principio Ativo:		ELETRODO PARA ECG ADULTO			Reg. MS: 0080284930237				
20	032702	MULTIVIAS C/ 2VIAS C/CLAMP NEONATAL C/20UN 363005	CREMER/EMBRAMED	CX	Caixas	8	R$ 2,5003	R$ 50,0060	R$ 400,05

Principio Ativo:	MULTIVIAS C/2VIAS NEONATAL				Reg. MS: 0.0802.4521.022-1				
21	035700	EQUIPO MACRO IL FLEX LSLIP AR/PART 1,5M ESTERIL CX C/25UN	BE CARE	PA	Caixas	60	R$ 0,6842	R$ 17,1050	R$ 1.026,30
Principio Ativo:		EQUIPO MACROGOTAS ESTERIL INJ LAT AR FILTRO 1,5M LUER SLIP			Reg. MS: 0.0808.0848-903-0				
22	035265	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5M PROCITEX C/1UN 802856	CREMER	RO	Caixas	150	R$ 8,6796	R$ 8,6796	R$ 1.301,94
Principio Ativo:		ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4.5M			Reg. MS: 0.0802.4521.032-7				
23	033770	FILTRO HMEF ADULTO 24H VITALITY C/TRAQUEIA PCT C/10UN	BE CARE	PA	Caixas	2	R$ 3,6566	R$ 36,5660	R$ 73,13
Principio Ativo:		FILTRO BACTERIANO VIRAL ADULTO			Reg. MS: 0.0808.0848.902-0				
24	030456	FIXADOR DE TUBOS E SONDAS CX C/100UN H8004559264	3M/SOLVENTUM	CX	Caixas	1	R$ 3,7700	R$ 377,0000	R$ 377,00
Principio Ativo:		FIXADOR DE TUBOS E SONDAS NASAIS			Reg. MS: 0080284939115				
25	035865	FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300ML CX C/150UN	PLASTICOS ITAQU	CX	Caixas	1	R$ 0,7531	R$ 112,9650	R$ 112,97
Principio Ativo:		FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300ML			Reg. MS: 0.0803.6039.000-3				
29	034340	PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO CX C/144 UN	INOVATEX	CX	Caixas	1	R$ 0,2560	R$ 36,8640	R$ 36,86
Principio Ativo:		PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO			Reg. MS: 0.0809.5031.001-0				
32	013483	SERINGA 3ML S/AG SLIP CENTRAL C/100UN 990581	BD	CX	Caixas	2	R$ 0,2724	R$ 272,4000	R$ 544,80
Principio Ativo:		SERINGA DESC 3ML SEM AGULHA LSLIP			Reg. MS: 0010033430030				
33	013477	SERINGA 10ML S/AG SLIP CENTRAL C/400UN 990558	BD	CX	Caixas	5	R$ 0,5258	R$ 210,3200	R$ 1.051,60
Principio Ativo:		SERINGA DESC 10ML SEM AGULHA LSLIP			Reg. MS: 0010033430030				
34	011300	SERINGA 20ML S/AG SLIP C/250UN 990173	BD	CX	Caixas	4	R$ 0,7960	R$ 199,0000	R$ 796,00
Principio Ativo:		SERINGA DESC 20ML SEM AGULHA LSLIP			Reg. MS: 0010033430030				
35	021892	SERINGA 50ML S/AG LUER LOCK C/40UN 303552	BD	CX	Caixas	8	R$ 10,2492	R$ 409,9680	R$ 3.279,74
Principio Ativo:		SERINGA DESC 50ML SEM AGULHA BICO LOCK			Reg. MS: 0.0100.3343.062-6				

Total Orçamento : R$ 31.055,67

Condição de Pagamento: 28 DIAS | Previsão de Entrega: 08/04/2026 | Validade da Proposta: 10/04/2026

Observações:

Estamos no Aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

WILLIAN LINO REPRESENTACAO
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Orçamento realizado por: Beatris Vitoria Barreto

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

pedidos 7673,7676

Paulo Eduardo da M. Botta <paulo.botta@rioclarense.com.br> 8 de abril de 2026 às 16:16
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Boa tarde.
pedidos em andamento.
apenas para informá-los a FALTA do seguinte item :

EQUIPO MULTIVIAS POLIFIX

[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 https://contatoseguro.com.br/rioclarense e/ou 0800 881 9291 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
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.718.285 Tatuí, 08/04/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14160-000

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

571495	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS NEO SLIP C/ CLAMP C/20	CREMER/EMBRAMED	PCT	8	57,200000	20	2,860000	457,60
571379	ELETRODO ECG ADULTO DESC SF22 (35X40MM) RETANGULO C/50 UND	MEDIX	PCT	56	11,000000	50	0,220000	616,00
28197	AGULHA HIPODERMICA 25X7 C/100 UND	DESCARPACK	CX	50	9,200000	100	0,092000	460,00
52801	AGULHA HIPODERMICA 25X8 C/100 UND	DESCARPACK	CX	18	9,200000	100	0,092000	165,60
19614	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND	DESCARPACK	CX	30	9,730000	100	0,097300	291,90
574214	ALGODAO HIDROFILO 500GR MELHORMED	MELHORMED	RL	20	15,260000	1	15,260000	305,20
568454	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.0M PCT C/12	POLARFIX	PCT	17	5,760000	12	0,480000	97,92
568914	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.0M PCT C/12	POLARFIX	PCT	24	8,520000	12	0,710000	204,48
571457	ALGODAO ORTOPEDICO CREMER 20CM X 1.0M PCT C/12	CREMER	PCT	10	27,480000	12	2,290000	274,80
565777	ATADURA CREPE 13F 10CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "POLAR"	POLARFIX	PCT	67	10,560000	12	0,880000	707,52
565191	ATADURA CREPE 13F 15CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "POLAR"	POLARFIX	PCT	55	16,080000	12	1,340000	884,40
573936	ATADURA CREPE 13F 20CM X 1,8M/4,5M "ESTERIL" C/1	POLARFIX	UND	100	2,760000	1	2,760000	276,00
575213	CATETER INTRAVENOSO 20GX1.16 C/2500N INSTTE	SD	CX	3	900,000000	200	4,500000	2.700,00
576439	CATETER INTRAVENOSO 24GX0.75 C/10N INSTTE	SD	UND	600	4,700000	1	4,700000	2.820,00
569443	CATETER INTRAVENOSO SEGURANCA 24G CX C/100UN	DESCARPACK	CX	5	203,000000	100	2,030000	203,00
574838	CATETER NASAL TIPO OCULOS PVC SILICONIZADO ADULTO UNID	MEDIX	UND	80	0,909000	1	0,909000	72,72
574215	HASTES FLEXIVEIS "COTONETE" C/75 UNI	MELHORMED	CX	10	1,280000	75	0,017100	12,80
575982	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 09F C/10 ESTERIL 13X18 CREMER	CREMER	PCT	306	1,300000	10	0,130000	397,80
576427	CAMPO OPERATORIO 25X28CM C/RA EST 20GR DUP EMB C/05 "POLAR"	POLARFIX	PCT	114	7,500000	5	1,500000	855,00

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.: 1.718.285 Tatuí, 08/04/2026

Cliente : 2.676 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend. : 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcomprasponta@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
569105	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS N. 18 BL 30CC CX C/10	[illegible]	CX	2	20,900000	10	2,090000	41,80
569104	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS N. 16 BL 30CC CX C/10	[illegible]	CX	4	22,000000	10	2,200000	88,00
569103	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS N. 14 BL 30CC CX C/10	[illegible]	CX	4	22,000000	10	2,200000	88,00
574045	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA Nº 14	[illegible]	UND	40	0,590000	1	0,590000	23,60
568505	SERINGA 60ML BICO LUER LOCK C/25	DESCARPACK	CX	12	33,500000	25	1,340000	402,00
568404	SERINGA 20ML BICO LUER SLIP CX C/50	DESCARPACK	CX	20	27,000000	50	0,540000	540,00
568407	SERINGA 5ML BICO LUER SLIP CX C/100	DESCARPACK	CX	20	26,160000	100	0,261600	523,20
571320	SERINGA 3ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND	[illegible]	CX	20	24,000000	100	0,240000	480,00
569390	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 23G P.B C/100 "SCALP"	[illegible]	CX	5	17,000000	100	0,170000	85,00
569309	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G P.B C/100 "SCALP"	[illegible]	CX	13	17,000000	100	0,170000	221,00
574330	PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO (CAPA P/ SONDA) CX C/144 UND	DKI MERCAD.	CX	1	46,080000	144	0,320000	46,08
571569	LUVA CIRURGICA EST 8,0 LATEX C/TALCO SENSITEX C/200	[illegible]	CX	1	356,000000	200	1,780000	356,00
571048	LUVA CIRURGICA EST 7,5 LATEX C/TALCO C/50 PARES	[illegible]	CX	8	59,500000	50	1,190000	476,00
575264	FILTRO BACTERIANO VIRAL HMEF ADULTO C/TRAQUEIA 40H C/1 UN	[illegible]	UND	20	3,950000	1	3,950000	79,00
570716	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M BRANCO IMPERMEAVEL PROCITER	[illegible]	RL	150	9,250000	1	9,250000	1.387,50
571329	EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PARC/F AR C/25 POLYBAG	[illegible]	PCT	60	17,500000	25	0,700000	1.050,00

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP - 14.051-150 Fone: (16)3963-2829
CNPJ: 02.736.951/0001-59 Insc.Estadual: 582475777112
c.rpreto@terra.com.br -

Data 07/04/2026
hora 15:09

Orcamento
N. 088218

Cliente 363 IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Endereco RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 — **Bairro** CENTRO
Cidade PONTAL — **CEP** 14180000
CNPJ 55.110.753/0001-41 — **Ins.Estadual** ISENTO
Cond.Pgto 028/ / / / /

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	937	LB621014	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.14 FOYOMED	UN	40	1,0000	40,00	18
	2643	A01A01501F	SONDA ENDOTRAQUEAL 5,0MM C/BL WELL LEAD	UN	10	4,4800	44,80	18
	1902	018486	SONDA LEVINE N 16 PCT/10 MEDSONDA	UN	20	1,2800	25,60	18
	910	3085	TALA METALICA C/ESPUMA 16X25 (FERULA) C/12 MEDK	DZ	4	17,4500	69,80	00
	1220	11048	ALGODAO HIDROFILO 500GR NATHY	UN	20	15,9400	318,80	18
	1065	19429	BOLSA COLETORA DE URINA SIST. FECHADO 2000ML/valv. anti-ref BIOMASSA	UN	80	3,5600	284,80	18
	2365	00017302	CATETER NASAL TIPO OCULOS P/OXIG. N. 12 C/10 MARK MED	UN	80	1,1300	90,40	18
	2109	B65	CAMPO OPERATORIO DIONE ESTERIL C/ FIO 25X28 C/5 cx c/190 AMED	EV	570	6,8700	3.915,90	18
	2764	LLSC	TAMPA PROTETORA LUER LOCK/SLIP WILTEX	UN	500	0,1900	95,00	18
	512	2815	HASTES FLEXIVEL C/75 NATHY	CX	10	1,5000	15,00	18
	1893	YFH-AT	FILTRO HMEF YOUMIDITY ADULTO C/ TRAQUEIA SCAV	UN	20	6,2800	125,60	18
	774	018999	PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO CX C/144 MADEITEX CAIXA C/ 144	UN	144	0,4000	57,60	07
	3175	52.003.000	SCALP 21G C/ DISP. DE SEGURANCA INJEX	UN	1300	0,5000	650,00	18
	2650	SYZ08020PW	SCALP 21G WILTEX	UN	1000	0,2900	290,00	18
	2651	SYZ06020PW	SCALP 23G WILTEX	UN	500	0,2900	145,00	18
	855	51.001.003	SERINGA DESCARTAVEL 3ML S/AG. BICO SLIP cx/1000 INJEX	UN	2000	0,1600	320,00	12
	584	51.001.003	SERINGA DESCARTAVEL 5ML S/AG. BICO SLIP cx/800 INJEX	UN	2400	0,2000	480,00	12
	737	51.001.003	SERINGA DESCARTAVEL 10ML S/AG. BICO SLIP cx/450 INJEX	UN	2250	0,3100	697,50	12
	1044	51.001.000	SERINGA DESCARTAVEL 20ML S/AG. BICO SLIP c/300 INJEX	UN	1200	0,4500	540,00	12

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP - 14.051-150 Fone: (16)3963-2829
CNPJ: 02.736.951/0001-59 Insc.Estadual: 582475777112
c.rpreto@terra.com.br -

Data 07/04/2026
hora 15:09

Orcamento
N. 088218

Cliente 363 IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Endereco RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753
Cidade PONTAL
CNPJ 55.110.753/0001-41

Bairro CENTRO
CEP 14180000
Ins.Estadual ISENTO

Cond.Pgto 028/ / / / /

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %

Desconto

Total Prod. R$ 8.205,80 **Total Geral** **R$ 8.205,80**

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora
Observacao cotacao n.1642

Gmail **dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>**

PEDIDO 7672

Vendas CirurgiaRP <vendas2@cirurgicaribeiraopreto.com.br> 8 de abril de 2026 às 13:06
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Boa tarde!!

Obrigada pelo pedido. Mas o item seringa 10ml s/ agulha slip.. Nosso estoque zerou. Solicito o Cancelamento deste item, não temos previsão de entrega no momento.

Fico no aguardo e estou a disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,
Vanessa Marques
fone: 16-3963-2829 /16-3329-2838
email: vendas2@cirurgicaribeiraopreto.com.br
Skipe:crpreto@gmail.com
wattsapp:16-3963-2829

De: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>
Enviado: quarta-feira, 8 de abril de 2026 11:52
Para: Vendas CirurgiaRP <vendas2@cirurgicaribeiraopreto.com.br>
Assunto: PEDIDO 7672

[Texto das mensagens anteriores oculto]

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 915000
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 01304.840000 01350.919179 8 14440000241800
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**
Nome/Razão Social:	**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**
CPF/CNPJ:	**67.729.178/0002-20**
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0002-20
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	12/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	12/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	2.418,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.418,00
Valor Pago (R$):	2.418,00

Data/hora da operação: 12/05/2026 11:15:18

Código da operação: 64625206592
Chave de segurança: R92Z052RJSGHMQW9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº TERMOLABIL

NF-e Nº. 0915000 SÉRIE 1 Estab. 102

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

7666

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0915000
SÉRIE 1

FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3126 0467 7291 7800 0220 5500 1000 9150 0011 5197 1956

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		131267442599793 08/04/2026 15:52:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
0629965800021	813016120116	67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL			55.110.753/0001-41	08/04/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	CENTRO		14180-000	08/04/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
PONTAL	1639531716	SP		

FATURA DUPLICATA

FATURA DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0915000/1	12/05/2026	2.418,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.418,00	96,72	0,00	0,00	2.418,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.418,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BRASPRESS TRANSPORTES	0 – Por conta do remetente				48.740.351/0002-46

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. CESAR AUGUSTO FARIA	CONTAGEM	MG	1863627670020

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12,00	VOLUME(S)		0,17388	67,080	67,080

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
529489	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M (MEDIO) L. 48619 UFSM Q: 12.000,0000 F: 01/09/25 V: 30/09/2030	40151200	200	6108	UN	12.000,00	0,2015	2.418,00	2.418,00	96,72	0,00	4,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O comprador autoriza o vendedor a pedir e receber, em nome do vendedor, junto ao sist... a restituição de vl. de ICMS e DIFAL pagos pelo contr. ou sp. do comprad e venda das mercad., objeto desta NF, nos termos do art. 16o do CTN. UNID NEGOC: 007. PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 08/04/2026. Pedido: 347636; Autorizacao de Compra/Pedido (Cliente): 347636; *** O pagamento deverá ser realizado mesmo do boleto enviado pelo e-mail boletos.pr.cade@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3727-3400. Sesso de Convenio Privado. SFE: 1.00297.7 ** NE: 1.21715.1 ** ANV: 01/09/2025 Validade: 31/01/2026. TIPO ENTREGA: EXPRESSA PEDIDO 7666 TERMO DE CONVENIO N 004.2025 Código Interno Destinatário: 2830 Nome Fantasia: IRM SANTA CASA DE MISER DE PONTAL e Operação sujeita a redução base de benefícios da LC 224/2025. / EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 338,22.

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: Valéria

DATA: 13 / 04 / 2026

SETOR: Almoxarifado

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
12/05/2026	5119-5 / 1100000-7	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
2.418,00			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	13048400001350919	0915000/01	

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
12/05/2026	5119-5 / 1100000-7	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
2.418,00	13048400001350919		

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

ASSINATURA DO RECEBEDOR | DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01304.840000 01350.919179 8 14440000241800

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO
12/05/2026

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0002-20

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
5119-5 / 1100000-7

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
08/04/2026	0915000/01	DM	N	09/04/2026

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17-019	R$		

NOSSO NÚMERO
13048400001350919

VALOR DO DOCUMENTO
2.418,00

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 13/05/2026
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 48,36)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL - CNPJ 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
PONTAL - SP - CEP: 14160-000

CÓDIGO DE BAIXA | 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01304.840000 01350.919179 8 14440000241800

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO
12/05/2026

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0002-20

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
5119-5 / 1100000-7

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
08/04/2026	0915000/01	DM	N	09/04/2026

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17-019	R$		

NOSSO NÚMERO
13048400001350919

VALOR DO DOCUMENTO
2.418,00

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 13/05/2026
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 48,36)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL - CNPJ 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
PONTAL - SP - CEP: 14160-000

CÓDIGO DE BAIXA | 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

Rioclarense

Política de Devolução

Visando melhorias e um processo mais organizado em nossos trâmites de devoluções de mercadorias, elencamos a seguir procedimentos indispensáveis para o bom andamento destas ocorrências.

No ato da entrega:

- Conferir se os dados na etiqueta de destinatário (cor laranja) correspondem aos dados do cliente e número do DANFE referente a entrega que está sendo realizada;
- Conferir se a quantidade física está de acordo com o descrito no DANFE;
- Verificar externamente se os volumes apresentam sinais de violações e avarias;
- Em casos de medicamentos termolábeis deverá ocorrer a aferição de temperatura no ato do recebimento, seguindo as normas técnicas de manuseio de cadeia fria.

No caso de irregularidades/não conformidades:

- De imediato entrar em contato com nosso SAC (serviço de atendimento ao cliente), para que seja identificada a ocorrência e dar início ao trâmite de retorno ao nosso Centro de Distribuição responsável, através do fone:

  Cliente Canal Público: (19) 3522-5804

  Clientes Canal Privado:
  Clientes do Interior de São Paulo – (19) 3522-5808
  Cidade de São Paulo e Baixada Paulista – (11) 3646-5858
  Estados do Sul – (43) 3032-1050
  Demais Estados – (31) 3439-4300

- **Cliente deve efetuar a recusa no verso do DANFE e CT-e, seguem dispositivos legais:**
  - Minas Gerais: Art. 10, Parte 1, Anexo IX, RICMS-MG.
  - Paraná: Art. 319 e 445, RICMS-PR.
  - Pernambuco: Cap. VII, RICMS-PE.
  - São Paulo: Art. 453, RICMS-SP.

Rioclarense

- Na recusa mencionar de forma clara o motivo da devolução/rejeição, código do produto e quantidade devolvida, caso não sejam mencionadas essas informações, entende-se que se trata de devolução total (no caso de clientes não contribuintes de ICMS que não estão obrigados a emissão de nota fiscal);

- Para clientes **NÃO CONTRIBUINTE DE ICMS**, ou seja, que estejam **dispensados por Lei** da emissão de notas fiscais, **é possível a devolução parcial** com a mesma nota do fornecedor (no caso Rioclarense), desde que siga as orientações aqui destacadas e seja efetuada a recusa;

- Para clientes **CONTRIBUINTES DE ICMS (obrigados a emissão de nota fiscal) não é possível a realização de recusa parcial**, apenas total, **sendo parcial** a obrigatoriedade é de o cliente emitir a nota fiscal de devolução, mencionando o destinatário como Rioclarense, e, identificando quais são os produtos e quantidades devolvidas, e especificar o motivo em dados adicionais do DANFE.

- PRAZO PARA DEVOLUÇÃO SERÁ DE 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO.

MODALIDADE DE COMPRAS NO E-COMMERCE - PROCEDIMENTO

- Conforme previsto no Código de Defesa do Consumidor art. 49, os produtos poderão ser devolvidos em até **7 (sete) dias** após o recebimento do pedido. Sendo que o pagamento do frete para retorno da mercadoria será de responsabilidade da Rioclarense.

- No caso de clientes pessoas físicas (e-commerce Rioclarense Paraná), realizar a recusa no verso da nota fiscal (DANFE), escrita a punho, narrando o motivo da devolução, informar nome completo, assinatura e data.

- Dúvidas, consultar nosso SAC - E-commerce através do telefone **0800-283-6071**

OBS.: todas as recusas devem ser escritas a punho, com a data, assinatura, nome legível e carimbo da empresa responsável. Na falta do carimbo, informar um número de RG ou CPF válido. ***Sem essas informações não será possível dar andamento ao processo!***

Atenciosamente, Comitê de Procedimentos Rioclarense

RIOCLARENSE
Avenida 62A, 419 – Jardim América – Fone (19) 3522-5800 – (19) 3522-58[illegible]5802 – vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13506-656 – Rio Claro – SP – CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 – INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

Praça Emílio Marconato, 1000, Galpão22 - Núcleo Residencial Doutor João Naseff - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 12916 – 074 - Jaguariúna - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0004-81 - INSCR. EST. Nº 895.090.142.110

Rua Paulo Costa, 320, Galpões 09, 10 e 11, – Dist. Industrial – Jd. Piemont Sul – Fone (31) 3439-4300 – Fax: (31) 3439-4302/4303 – rioclarense@rhg.rioclarense.com.br
CEP: 32.669.712 – Betim – MG – CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 – INSCR. EST. Nº 062.996.585.0021

Av. Joanna Rodrigues Jondral, 250, BL01, Galpão 04 - Cilo 2 - (43) 3032 - 050 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 86067-050 - Londrina-PR - CNPJ Nº 67.729.178/0005-72 e INSCR. EST. Nº 90770530-17

Rodovia Empresário João Santos Filho, 689, Galpão C5 - Muribeca - Fone (19) 3522-5800 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 54.355-000 - Jaboatão dos Guararapes - PE - CNPJ 67.729.178/0006-53 - INSCR. EST Nº 0867.098-60 E INSCR. MUNICIPAL: 897.913-1

SIH-R<HCMP0004> Emissão 07/04/2026 15:53

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 7666

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA **Data Ped:** 07/04/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 35 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025		
76600- 2 LUVA PROCEDIMENTO MEDIA-CAIXA-MARCA	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	120,0000 20,1500 0,0000 0,0000	2.418,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.418,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.418,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2.418,0000

Luciana de Souza Flores
Dep. de Compras
Santa Casa de Pontal

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

Alexandre A. C. Martinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rioclarense

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27
Fone: (19) 35225-800
Cep: 13.916-074
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A29W7C/1
Terça-feira, 7 de Abril de 2026 - 13:38:17

Dados do Cliente:

Empresa: 2839 - IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
End: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
Cep: 14.180-000
Cidade: PONTAL - Estado: SP
Fone: 16 39531716
Fax:
Cnpj: 55.110.753/0001-41

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	028489	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM M CX C/100UN	MEDIX	CX	Caixas	120	R$ 0,2015	R$ 20,1500	R$ 2.418,00
Principio Ativo:		LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M			Reg. MS: 00804955100096				
3	024092	COLETOR DE MAT PERFURO CORT 13 LTS CX C/20 AMARELO 0160301	DESCARPACK	CX	Caixas	4	R$ 6,8700	R$ 137,4000	R$ 549,60
Principio Ativo:		COLETOR DE MAT PERFURO CORTANTE 13L			Reg. MS: 00811872200001				
5	035308	TOUCA SANFONADA PCT C/100 UM 256C	ANADONA	PA	Caixas	20	R$ 0,0491	R$ 4,9100	R$ 98,20
Principio Ativo:		TOUCA SANFONADA			Reg. MS: 0.0801.7534.900-5				
6	036218	AVENTAL PROC BCO MANGA LONGA 1,00 X 1,40 30G PCT C/10UN - 35	R3A MEDICAL	CX	Caixas	1	R$ 2,1450	R$ 21,4500	R$ 21,45
Principio Ativo:		AVENTAL DE PROCEDIMENTO 30G BRANCO			Reg. MS: 0.0809.8925.000-1				

Total Orçamento : R$ 3.087,25

Condição de Pagamento: 28 DIAS
Previsão de Entrega: 08/04/2026
Validade da Proposta: 10/04/2026

Observações:

Estamos no Aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

WILLIAN LINO REPRESENTACAO
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Orçamento realizado por: Paulo Eduardo da Mota Botta

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7666

Paulo Eduardo da M. Botta <paulo.botta@rioclarense.com.br> 7 de abril de 2026 às 15:55
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Boa tarde,
pedido em andamento por nosso estoque de Betim-MG conforme autorizado.

E venho informá-los as faltas dos seguintes itens:

COLETOR PARA MATERIAL PERFURO 13L
TOUCA DESCARTÁVEL BRANCA
[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 https://contatoseguro.com.br/rioclarense e/ou 0800 881 9291 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!

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG
CNPJ.: 11.872.659/0001-10
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-032

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: 3214571	**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	6201-LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX MEDIA C/100 C/TALCO SAFEMAX- 412120 Anvisa: 80105840021	SUPERMAX	120	100	0,2015	20,15	0,00	2417,79	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 2417.79 Valor ICMS: 435.2
2	3930-PAPEL LENCOL 70CMX50M 24GR BEMMED C/10 - 100% CELULOSE VIRGEM- 01600 Anvisa: ISENTO	FLEXPELL	11	10	12,6463	126,46	0,00	1391,10	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 1391.1 Valor ICMS: 250.4
3	4164-COLETOR PERFURO CORTANTE 13L ECOLOGIC C/20 AMARELO- 07479/11063 Anvisa: 80704570003	FLEXPELL	1	20	5,3882	107,76	0,00	107,76	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 107.76 Valor ICMS: 19.4
4	2741-AVENTAL PROCEDIMENTO M/L TNT 30G C/10 PUNHO ELASTICO STANDARD 1,10X1,40M BRANCO- 022/788 Anvisa:	ANADONA	10	10	1,9580	19,58	0,00	195,80	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 195.8 Valor ICMS: 35.24

07/04/2026
Observação:

TOTAL: 4.112,45

Vendedor: THIAGOSP

Condição de pagamento: 28

Tel.: 34 32215300

Validade da proposta: 14/04/2026

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.: 1.716.738 Tatuí, 07/04/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ 55.110.753/0001-41 Vend. : 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14180-000

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
564285	LUVA LATEX C/TALCO M/EST M DE PROCEDIMENTO C/100 QUALITY	MEDIX	CX	2	22,000000	100	0,220000	44,00
576584	PAPEL LENCOL 70CMX50M BRANCO TIPO 3 C/10	TIVA	CX	11	69,900000	10	6,990000	768,90
566412	COLETOR PERFUROCORT PAPELAO 13L AMARELO C/20	DESCARPACK	CX	4	137,600000	20	6,870000	549,60
566276	TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA BRANCO C/100	MEDIX	PCT	20	7,000000	100	0,070000	140,00
573953	AVENTAL TNT 190C BRANCO MANGA LONGA 30G C/100UN	DESCARTEX	PCT	10	19,500000	10	1,950000	195,00

QTDE.ITENS: 5

TOTAL DO PEDIDO: R$ 1.697,50

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias

VALIDADE DA PROPOSTA: 3 dias

OBSERVAÇÕES:

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

repCRM_cotacao.rpt

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 289122
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 43839.174521 24007.710007 5 14430000143000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**FUTURA COM PROD MEDICOS**
Nome/Razão Social:	**FUTURA COM PROD MEDICOS**
CPF/CNPJ:	**08.231.734/0001-93**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	11/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	12/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	1.430,00
Juros (R$):	0,43
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	28,60
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.459,03
Valor Pago (R$):	1.459,03

Data/hora da operação: 12/05/2026 11:15:17

Código da operação: 64625206501
Chave de segurança: YFAL76QLFWUH5A3C

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 Quaffer Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Taubaté/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9366

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 289.122

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

7678

Chave de Acesso da NF-e

35260408231734000193550000002891221003110935

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

135261335360353 2026-04-08T19:29:32-03

Natureza da Operação: VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual: 687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário:

CNPJ: 08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social: 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

Data da Emissão: 08/04/2026

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

Bairro/Distrito: CENTRO

Cep: 14180-000

Data de Saída/Entrada: 08/04/2026

Município: PONTAL

Fone/Fax: (16)039531716

UF: SP

Inscrição Estadual: ISENTO

Hora de Saída:

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Inscrição Estadual: ISENTO

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

Número: 753

Bairro: CENTRO

CEP: 14180-000

Código: PONTAL

UF: SP

FATURA

Dupl.: 289.122/ 1 Valor: 1.430,00 Vencto: 11/05/2026

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
1.430,00	257,40	0,00	0,00	1.430,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.430,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR

Frete por Conta (1- emitente / 2- destinatário): 1

Código ANTT:

Placa do Veículo:

UF:

CNPJ/CPF: 12.270.745/0004-00

Endereço: ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM

Município: SUMARE

UF: SP

Inscrição Estadual: 671495090114

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso Líquido
1	CAIXAS			3,000	3,000

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
571495	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS NEO SLIP C/ CLAMP C/20 CREMER/EMBRAMED Lote: 25120988431 Val: 12/11/2028	90189010	000	5102	PCT	25,00 25,00	57,200000	1.430,00	1.430,00	257,40		18,0	

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal:

Valor Total dos Serviços:

Base de Cálculo do ISSQN:

Valor do ISSQN:

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG. Ribeirão Preto N/P.332.088

NO. PEDIDO 7678. TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025. Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolábeis: devolução somente no ato.

Reservado ao FISCO

RECEBIDO
DATA 09/04/26
Farmácia
Santa Casa de Pontal

BANCO ITAU **341-7**

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTD/ 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	11/05/2026	1.430,00
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,43 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 08/04/2026	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00438391-7	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		289122/1
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 43839.174521 24007.710007 5 14430000143000**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					11/05/2026
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento 08/04/2026	N Documento 289122/1	Espécie DM	Aceite N	Data Processamento 08/04/2026	Nosso número 109/00438391-7
Uso Do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 1.430,00
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,43 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto /Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 CENTRO PONTAL SP 55.110.753/0001-41 Beneficiario final					

SIH-R<HCMP0004> Emissão 08/04/2026 16:37

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 7678

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 267 - FUTURA COM.DE PROD.MÉDICOS E **Data Ped:** 08/04/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 35 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação	(Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025			
67027- 1 EQUIPO MULTIVIAS (POLIFIX) 2 VIAS C/CLAMP	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	500,0000 2,8600 0,0000 0,0000		1.430,0000
Complemento do item EQUIPO MULTIVIAS NEONATAL			

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.430,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.430,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.430,0000

Lucimar [illegible] Dias Flores
Dep. de Compras
COMPRAS
Santa Casa de Pontal

ADMINISTRAÇÃO
Alexandre G. Marinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.718.285 Tatuí, 08/04/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail **dpcompraspontal@gmail.com**
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14180-000

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

571495	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS NEO SLIP C/ CLAMP C/20	CREMER/SMGRAMO	PCT	8	57,200000	20	2,860000	457,60
571379	ELETRODO ECG ADULTO DESC SF22 (35X40MM) RETANGULO C/50 UND	MEDIX	PCT	56	11,000000	50	0,220000	616,00
28197	AGULHA HIPODERMICA 25X7 C/100 UND	DESCARPACK	CX	50	9,200000	100	0,092000	460,00
52801	AGULHA HIPODERMICA 25X8 C/100 UND	DESCARPACK	CX	18	9,200000	100	0,092000	165,60
19614	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND	DESCARPACK	CX	30	9,730000	100	0,097300	291,90
574214	ALGODAO HIDROFILO 500GR MELHORMED	MELHORMED	RL	20	15,260000	1	15,260000	305,20
568454	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.0M PCT C/12	POLARFIX	PCT	17	5,760000	12	0,480000	97,92
568914	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.0M PCT C/12	POLARFIX	PCT	24	8,520000	12	0,710000	204,48
571457	ALGODAO ORTOPEDICO CREMER 20CM X 1.0M PCT C/12	CREMER	PCT	10	27,480000	12	2,290000	274,80
565777	ATADURA CREPE 13F 10CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "POLAR"	POLARFIX	PCT	67	10,560000	12	0,880000	707,52
565191	ATADURA CREPE 13F 15CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "POLAR"	POLARFIX	PCT	55	16,080000	12	1,340000	884,40
573936	ATADURA CREPE 13F 20CM X 1,8M/4,5M "ESTERIL" C/1	POLARFIX	UND	100	2,760000	1	2,760000	276,00
575213	CATETER INTRAVENOSO 20GX1,16 C/200UN INSYTE	BD	CX	3	900,000000	200	4,500000	2.700,00
576439	CATETER INTRAVENOSO 24GX0,75 C/10N INSYTE	BD	UND	600	4,700000	1	4,700000	2.820,00
569443	CATETER INTRAVENOSO SEGURANCA 24G CX C/100UN	DESCARPACK	CX	1	203,000000	100	2,030000	203,00
574838	CATETER NASAL TIPO OCULOS PVC SILICONIZADO ADULTO UNID	MEDIX	UND	80	0,909000	1	0,909000	72,72
574215	HASTES FLEXIVEIS "COTONETE" C/75 UNI	MELHORMED	CX	10	1,280000	75	0,017100	12,80
575982	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 09F C/10 ESTERIL IRIS CREMER	CREMER	PCT	306	1,300000	10	0,130000	397,80
576421	CAMPO OPERATORIO 25X25CM C/HX EST 20GR DUP ENG C/05 "POLAR"	POLARFIX	PCT	114	7,500000	5	1,500000	855,00

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.: 1.718.285 Tatuí, 08/04/2026

Cliente: 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14180-000

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
569105	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS N. 18 BL 30CC CX C/10	MEDIX	CX	2	20,900000	10	2,090000	41,80
569104	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS N. 16 BL 30CC CX C/10	MEDIX	CX	4	22,000000	10	2,200000	88,00
569103	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS N. 14 BL 30CC CX C/10	MEDIX	CX	4	22,000000	10	2,200000	88,00
574045	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA Nº 14	MEDIX	UND	40	0,590000	1	0,590000	23,60
568505	SERINGA 60ML BICO LUER LOCK C/25	DESCARPACK	CX	12	33,500000	25	1,340000	402,00
568404	SERINGA 20ML BICO LUER SLIP CX C/50	DESCARPACK	CX	20	27,000000	50	0,540000	540,00
568407	SERINGA 5ML BICO LUER SLIP CX C/100	DESCARPACK	CX	20	26,160000	100	0,261600	523,20
571320	SERINGA 3ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND	MEDIX	CX	20	24,000000	100	0,240000	480,00
569390	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 23G P.B C/100 "SCALP"	SOLIDOR	CX	5	17,000000	100	0,170000	85,00
569389	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G P.B C/100 "SCALP"	SOLIDOR	CX	13	17,000000	100	0,170000	221,00
574330	PRESERVATIVO MAO LUBRIFICADO (CAIXA P/ SONDA) CX C/144 UND	DAY MEDICAL	CX	1	46,080000	144	0,320000	46,08
571569	LUVA CIRURGICA EST 8,0 LATEX C/TALCO SENSITEX C/200	SUPORTE	CX	1	356,000000	200	1,780000	356,00
571048	LUVA CIRURGICA EST 7,5 LATEX C/TALCO C/50 PARES	MEDIX	CX	8	59,500000	50	1,190000	476,00
575264	FILTRO BACTERIANO VIRAL HMEF ADULTO C/TRAQUEIA 48H C/1 UN	STVA	UND	20	3,850000	1	3,850000	79,00
570716	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M BRANCO IMPERMEAVEL PROCITEX	CREMER	RL	150	9,250000	1	9,250000	1.387,50
571329	EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART/F AR C/25 POLYBAG	MEDIX	PCT	60	17,500000	25	0,700000	1.050,00

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.718.285 Tatuí, 08/04/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14190-000

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

QTDE.ITENS: 35 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 17.689,92

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias **VALIDADE DA PROPOSTA:** 3 dias

OBSERVAÇÕES :

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP - 14.051-150 Fone: (16)3963-2829
CNPJ: 02.736.951/0001-59 Insc.Estadual: 582475777112
c.rpreto@terra.com.br -

Data 07/04/2026
hora 15:09

Orcamento
N. 088218

Cliente 363 IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Endereco RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 Bairro CENTRO
Cidade PONTAL CEP 14160000
CNPJ 55.110.753/0001-41 Ins.Estadual ISENTO
Cond.Pgto 028/ / / / /

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	937	LB621014	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.14 FOYOMED	UN	40	1,0000	40,00	18
	2643	A01A01501F	SONDA ENDOTRAQUEAL 5,0MM C/BL WELL LEAD	UN	10	4,4800	44,80	18
	1902	018486	SONDA LEVINE N 16 PCT/10 MEDSONDA	UN	20	1,2800	25,60	18
	910	3085	TALA METALICA C/ESPUMA 16X25 (FERULA) C/12 MEDK	DZ	4	17,4500	69,80	00
	1220	11048	ALGODAO HIDROFILO 500GR NATHY	UN	20	15,9400	318,80	18
	1065	19429	BOLSA COLETORA DE URINA SIST. FECHADO 2000ML/valv. anti-ref BIOMASSA	UN	80	3,5600	284,80	18
	2365	00017302	CATETER NASAL TIPO OCULOS P/OXIG. N. 12 C/10 MARK MED	UN	80	1,1300	90,40	18
	2109	B65	CAMPO OPERATORIO DIONE ESTERIL C/ FIO 25X28 C/5 cx c/190 AMED	EV	570	6,8700	3.915,90	18
	2764	LLSC	TAMPA PROTETORA LUER LOCK/SLIP WILTEX	UN	500	0,1900	95,00	18
	512	2815	HASTES FLEXIVEL C/75 NATHY	CX	10	1,5000	15,00	18
	1893	YFH-AT	FILTRO HMEF YOUMIDITY ADULTO C/ TRAQUEIA SCAV	UN	20	6,2800	125,60	18
	774	018999	PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO CX C/144 MADEITEX CAIXA C/ 144	UN	144	0,4000	57,60	07
	3175	52.003.000	SCALP 21G C/ DISP. DE SEGURANCA INJEX	UN	1300	0,5000	650,00	18
	2650	SYZ08020PW	SCALP 21G WILTEX	UN	1000	0,2900	290,00	18
	2651	SYZ06020PW	SCALP 23G WILTEX	UN	500	0,2900	145,00	18
	855	51.001.003	SERINGA DESCARTAVEL 3ML S/AG. BICO SLIP cx/1000 INJEX	UN	2000	0,1600	320,00	12
	584	51.001.003	SERINGA DESCARTAVEL 5ML S/AG. BICO SLIP cx/800 INJEX	UN	2400	0,2000	480,00	12
	737	51.001.003	SERINGA DESCARTAVEL 10ML S/AG. BICO SLIP cx/450 INJEX	UN	2250	0,3100	697,50	12
	1044	51.001.000	SERINGA DESCARTAVEL 20ML S/AG. BICO SLIP c/300 INJEX	UN	1200	0,4500	540,00	12

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP - 14.051-150 Fone: (16)3963-2829
CNPJ: 02.736.951/0001-59 Insc.Estadual: 582475777112
c.rpreto@terra.com.br -

Data 07/04/2026
hora 15:09

Orcamento
N. 088218

Cliente 363 IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Endereco RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 — Bairro CENTRO
Cidade PONTAL — CEP 14180000
CNPJ 55.110.753/0001-41 — Ins.Estadual ISENTO
Cond.Pgto 028/ / / / /

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %

Desconto

Total Prod. R$ 8.205,80 Total Geral **R$ 8.205,80**

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora
Observacao cotacao n.1642

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7672

Vendas CirurgiaRP <vendas2@cirurgicaribeiraopreto.com.br> 8 de abril de 2026 às 13:06
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Boa tarde!!

Obrigada pelo pedido. Mas o item seringa 10ml s/ agulha slip.. Nosso estoque zerou. Solicito o Cancelamento deste item, não temos previsão de entrega no momento.

Fico no aguardo e estou a disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,
Vanessa Marques
fone: 16-3963-2829 /16-3329-2838
email: vendas2@cirurgicaribeiraopreto.com.br
Skipe:crpreto@gmail.com
wattsapp:16-3963-2829

De: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>
Enviado: quarta-feira, 8 de abril de 2026 11:52
Para: Vendas CirurgiaRP <vendas2@cirurgicaribeiraopreto.com.br>
Assunto: PEDIDO 7672

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Rioclarense

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27
Fone: (19) 35225-800
Cep: 13.916-074
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A29X1L/1
Terça-feira, 7 de Abril de 2026 - 14:44:24

Dados do Cliente:

Empresa: 2839 - IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
End: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
Cep: 14.180-000
Cidade: PONTAL - Estado: SP
Fone: 16 39531716
Fax:
Cnpj: 55.110.753/0001-41

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	011280	AGULHA 25X7 CX C/100UN 300327	BD	CX	Caixas	50	R$ 0,1929	R$ 19,2900	R$ 964,50
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 25X7			Reg. MS: 0010033430019				
2	011282	AGULHA 25X8 CX C/100UN 300054	BD	CX	Caixas	18	R$ 0,1218	R$ 12,1800	R$ 219,24
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 25X8			Reg. MS: 0010033430019				
3	011646	AGULHA 40X12 CX C/100UN 300017	BD	CX	Caixas	30	R$ 0,1813	R$ 18,1300	R$ 543,90
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 40X12			Reg. MS: 0010033430019				
4	028885	ALGODAO HIDROFILO 500G PCT C/1ROL X 500G	MELHORMED/MINAS	PA	Caixas	20	R$ 12,1055	R$ 12,1055	R$ 242,11
Principio Ativo:		ALGODAO HIDROFILO 500G			Reg. MS: 0080384550001				
5	020479	ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1M C/12UN 156775	CREMER	CX	Caixas	17	R$ 1,0174	R$ 12,2088	R$ 207,55
Principio Ativo:		ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1M			Reg. MS: 0010071150059				
6	020477	ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1M C/12UN 156799	CREMER	PA	Caixas	24	R$ 1,4888	R$ 17,8656	R$ 428,77
Principio Ativo:		ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1M			Reg. MS: 0010071150059				
7	025889	ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1,8M C/12UN 156867	CREMER	PA	Caixas	10	R$ 2,2335	R$ 26,8020	R$ 268,02
Principio Ativo:		ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1,8M			Reg. MS: 0010071150059				

36	032160	COMPLY BOWIE & DICK C/FOLHA ALERTA C/30 00135LF MB004157333	3M/SOLVENTUM	CX	Caixas	1	R$ 36,3267	R$ 1.089,8010	R$ 1.089,80
Principio Ativo:		PACOTE TESTE DESAFIO VAPOR COM FOLHA DE ALERTA			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
37	028981	ATADURA DE CREPE 13F 6CMX1,8M EMB IND C/6UN CYSNE 664201	CREMER	PA	Caixas	47	R$ 1,2050	R$ 7,2300	R$ 339,81
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 06CMX1,8M			Reg. MS: 0010071150057				
38	035036	ATADURA DE CREPE 13F 10CMX1,80M EMB IND C/6UN CYSNE 806113	CREMER	CX	Caixas	134	R$ 1,6053	R$ 9,631$	R$ 1.290,66
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 10CMX1,8M			Reg. MS: 0.0100.7115.005-7				
41	029884	CATETER ANGIOCATH 20G 1,16 CX C/200UN 38833314	BD	CX	Caixas	3	R$ 2,1155	R$ 423,1000	R$ 1.269,30
Principio Ativo:		CATETER 20G			Reg. MS: 0010033430148				
42	029885	CATETER ANGIOCATH 22G 1,00 CX C/200UN 38833514	BD	CX	Caixas	3	R$ 2,1155	R$ 423,1000	R$ 1.269,30
Principio Ativo:		CATETER 22G			Reg. MS: 0010033430148				
43	029886	CATETER ANGIOCATH 24G 0,75 CX C/200UN 38833614	BD	CX	Caixas	3	R$ 2,1155	R$ 423,1000	R$ 1.269,30
Principio Ativo:		CATETER 24G			Reg. MS: 0010033430148				
44	011202	CATETER NASAL P/OXIGENIO TIPO OCULOS PCT C/20UN - 662870	CREMER/EMBRAMED	PA	Caixas	4	R$ 1,4939	R$ 29,8780	R$ 119,51
Principio Ativo:		CATETER NASAL TIPO OCULOS			Reg. MS: 0080245210268				
45	032918	SCALP N 21G ASEPTO CX C/200UN 38833714	BD	cx	Caixas	7	R$ 1,9200	R$ 384,0000	R$ 2.688,00
Principio Ativo:		SCALP N.21G			Reg. MS: 0.0100.3343.046-0				
46	032919	SCALP N23G ASEPTO CX C/200UN 38833814	BD	cx	Caixas	3	R$ 1,9200	R$ 384,0000	R$ 1.152,00
Principio Ativo:		SCALP N.23G			Reg. MS: 0.0100.3343.046-0				
47	013484	SERINGA 5ML S/AG SLIP CENTRAL C/700UN 990317	BD	CX	Caixas	3	R$ 0,3486	R$ 244,0200	R$ 732,06
Principio Ativo:		SERINGA DESC 5ML SEM AGULHA L.SLIP			Reg. MS: 0010033430030				

10	026466	ATADURA DE CREPE 13F 15CMX1,8M C/12UN CYSNE 173765	CREMER	PA	Caixas	55	R$ 2,1798	R$ 26,1576	R$ 1.438,67
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 15CMX1,8M			Reg. MS: 0010071150057				
11	028959	ATADURA DE CREPE 13F 20CMX1,8M EMB IND C/6UN CYSNE 198508	CREMER	PA	Caixas	17	R$ 3,0263	R$ 18,1578	R$ 308,68
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 20CMX1,8M			Reg. MS: 0010071150057				
12	026494	ATADURA GESSADA 15CMX3M C/20UN CYSNE 214352	CREMER	CX	Caixas	15	R$ 2,6481	R$ 52,9620	R$ 794,43
Principio Ativo:		ATADURA GESSADA 15CMX3M			Reg. MS: 0080245210070				
13	023721	IND BIOLOGICO ATTEST 1292 3H VAPOR CX C/50UN H0001769308	3M/SOLVENTUM	CX	Caixas	1	R$ 19,6784	R$ 983,9200	R$ 983,92
Principio Ativo:		INDICADOR BIOLOGICO DE LEITURA RAPIDA			Reg. MS: 0000000000000				
14	036020	BOLSA COLETORA DE URINA ESTERIL SISTEMA FECHADO 2L C/100UN	BE CARE	CX	Caixas	1	R$ 3,4203	R$ 342,0300	R$ 342,03
Principio Ativo:		COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML			Reg. MS: 0.0808.0848.006-2				
15	032164	CAMPO OP EST 25X28CM C/RX 20G C/40X05UN DELICATO 354461	CREMER	CX	Caixas	3	R$ 2,0510	R$ 410,2000	R$ 1.230,60
Principio Ativo:		CAMPO OPERATORIO EST 25X28CM C/RX 20G			Reg. MS: 0010071150065				
16	033207	COMPRESSA DE GAZE 09F EST 15X26CM C/1020ENV C/10UN LOS	AMED	PA	Caixas	3	R$ 0,0448	R$ 456,9600	R$ 1.370,88
Principio Ativo:		COMPRESSA DE GAZE 09F 15X26CM EST. 7,5X7,5			Reg. MS: 0.0814.8190.000.1				
17	035071	CONECTOR PARA LUER MACHO E FEMEA VEDCAP 30PCX150 672619	CREMER	CX	Caixas	4	R$ 0,3800	R$ 57,0000	R$ 228,00
Principio Ativo:		CONECTOR PARA CATETER MACHO/FEMEA			Reg. MS: 0.0802.4521.032-4				
18	031899	HASTES FLEXIVEIS CX C/ 75UN NATHY	ERS	CX	Caixas	1	R$ 0,0229	R$ 1,7175	R$ 1,72
Principio Ativo:		HASTES FLEXIVEIS			Reg. MS: 0000004011098				
19	028281	ELETRODO DESC 2223BRQ ADULTO ESPUMA PCT C/50UN HB004095228	3M/SOLVENTUM	PA	Caixas	56	R$ 0,4509	R$ 22,5450	R$ 1.262,52
Principio Ativo:		ELETRODO PARA ECG ADULTO			Reg. MS: 0080284930237				
20	032702	MULTIVIAS C/2VIAS C/CLAMP NEONATAL C/20UN 363005	CREMER/EMBRAMED	CX	Caixas	8	R$ 2,5003	R$ 50,0060	R$ 400,05

Principio Ativo:	MULTIVIAS C/2VIAS NEONATAL				Reg. MS: 0.0802.4521.022-1					
21	035700	EQUIPO MACRO IL FLEX LSLIP AR/PART 1,5M ESTERIL CX C/25UN	BE CARE	PA	Caixas	60	R$ 0,6842	R$ 17,1050	R$ 1.026,30
Principio Ativo:	EQUIPO MACROGOTAS ESTERIL INJ LAT AR FILTRO 1,5M LUER SLIP				Reg. MS: 0.0808.0848-903-0					
22	035265	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5M PROCITEX C/1UN 802856	CREMER	RO	Caixas	150	R$ 8,6796	R$ 8,6796	R$ 1.301,94
Principio Ativo:	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5M				Reg. MS: 0.0802.4521.032-7					
23	033770	FILTRO HMEF ADULTO 24H VITALITY C/TRAQUEIA PCT C/10UN	BE CARE	PA	Caixas	2	R$ 3,6566	R$ 36,5660	R$ 73,13
Principio Ativo:	FILTRO BACTERIANO VIRAL ADULTO				Reg. MS: 0.0808.0848.902-0					
24	030456	FIXADOR DE TUBOS E SONDAS CX C/100UN HB004559264	3M/SOLVENTUM	CX	Caixas	1	R$ 3,7700	R$ 377,0000	R$ 377,00
Principio Ativo:	FIXADOR DE TUBOS E SONDAS NASAIS				Reg. MS: 0080284939115					
25	035866	FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300ML CX C/150UN	PLASTICOS ITAQU	CX	Caixas	1	R$ 0,7531	R$ 112,9650	R$ 112,97
Principio Ativo:	FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300ML				Reg. MS: 0.0803.6039.000-3					
29	034340	PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO CX C/144 UN	INOVATEX	CX	Caixas	1	R$ 0,2560	R$ 36,8640	R$ 36,86
Principio Ativo:	PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO				Reg. MS: 0.0809.5031.001-0					
32	013483	SERINGA 3ML S/AG SLIP CENTRAL C/1000UN 990581	BD	CX	Caixas	2	R$ 0,2724	R$ 272,4000	R$ 544,80
Principio Ativo:	SERINGA DESC 3ML SEM AGULHA LSLIP				Reg. MS: 0010033430030					
33	013477	SERINGA 10ML S/AG SLIP CENTRAL C/400UN 990558	BD	CX	Caixas	5	R$ 0,5258	R$ 210,3200	R$ 1.051,60
Principio Ativo:	SERINGA DESC 10ML SEM AGULHA LSLIP				Reg. MS: 0010033430030					
34	011289	SERINGA 20ML S/AG SLIP C/250UN 990173	BD	CX	Caixas	4	R$ 0,7960	R$ 199,0000	R$ 796,00
Principio Ativo:	SERINGA DESC 20ML SEM AGULHA LSLIP				Reg. MS: 0010033430030					
35	031892	SERINGA 50ML S/AG LUER LOCK C/40UN 303552	BD	CX	Caixas	8	R$ 10,2492	R$ 409,9680	R$ 3.279,74
Principio Ativo:	SERINGA DESC 50ML SEM AGULHA BICO LOCK				Reg. MS: 0.0100.3343.062-6					

Total Orçamento : R$ 31.055,67

Condição de Pagamento: 28 DIAS | Previsão de Entrega: 08/04/2026 | Validade da Proposta: 10/04/2026

Observações:

Estamos no Aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

WILLIAN LINO REPRESENTACAO
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Orçamento realizado por: Beatris Vitoria Barreto

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

pedidos 7673,7676

Paulo Eduardo da M. Botta <paulo.botta@rioclarense.com.br> 8 de abril de 2026 às 16:16
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Boa tarde.
pedidos em andamento.
apenas para informá-los a **FALTA** do seguinte item :

EQUIPO MULTIVIAS POLIFIX
[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 https://contatoseguro.com.br/rioclarense e/ou 0800 881 9291 é possível relatar eventuais situações que vão contra a Política de Integridade, e Princípios Éticos e Legais da Rioclarense, e de nosso ordenamento jurídico. Denuncie!

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

ENDEREÇO.: RUA TAMBAU, 358 - BAIRRO.: VILA ELISA
CEP.: 14075010 - CIDADE.: RIBEIRAO PRETO - UF.: SP
FONE.: 16 38774913
CNPJ.: 17.441.839/0001-68 - INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582.946.900.111 - INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 20009873

COTACAO DE VENDA

Nro. 33441

Cliente..: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Aos Cuidados de..:
Validade Proposta..:
Prazo Entrega..:
Vendedor..: MIGUEL ROSA PARPINELLI
Pagamento..: BOL BANCARIO - III
Entrega..: ENTREGA

VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
1	DE0039	AGULHA DESC. 25X7 COD. 0355301 (CX C/100) DESCARPACK	5,000	0,0870	435,00
2	DE0037	AGULHA DESC. 25X8 COD. 0355301 (CX C/100) DESCARPACK	1,800	0,0865	155,70
3	DE0026	AGULHA DESC. 40X12 COD. 0353601 (CX C/100) DESCARPACK	3,000	0,0940	282,00
4	DV0235	ALGODAO HIDROFILO 500GR NATHY (FARDO C/20)	20	20,8000	416,00
5	CR0030	ALGODAO ORTOPEDICO 10 CM X 1,8 MT COD. 156836 CREMER	17	17,4000	295,80
6	CR0034	ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM X 1,8 MT COD. 156850 CREMER	24	24,1100	578,64
7	CR0038	ALGODAO ORTOPEDICO 20 CM X 1,8 MT COD. 156867 CREMER	10	36,1000	361,00
8	DIX034	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML MEDIX	80	5,7100	456,80
9	BD0003	CATETER ANGIOCATH N.16G CX C/200 BD	100	4,9000	490,00
10	BD0005	CATETER ANGIOCATH N.20G CX C/200 REF. 38833314 BD	600	3,1300	1.878,00
11	BD0006	CATETER ANGIOCATH N.22G CX C/200 REF. 38833514 BD	600	3,1300	1.878,00
12	BD0007	CATETER ANGIOCATH N.24G CX C/200 REF. 38833614 BD	600	3,1300	1.878,00
13	BD0007	CATETER ANGIOCATH N.24G CX C/200 REF. 38833614 BD	100	3,1300	313,00
14	EM0006	CATETER PONTGENIO TIPO OCULOS ADULTO 1,4M PCT C/20 COD. 662870 EMBRAMED	80	1,6000	128,00
15	CR0113	CAMPO OPERATORIO 25X28 (ABERTO) ESTERIL 20GR C/RX COD. 354461 C/5 DELICATO CREM	570	16,1100	9.182,70
16	CF0079	TAMPA PROTETORA LUER LOCK C/100 WILTEX	500	0,2100	105,00
17	DV0015	COTONETE CX C/75 NATHY	10	1,6000	16,00
18	DV6604	ELETRODO ECG DESC ADULTO/INFANTIL MP40 DBI MEDPEX	2,800	0,2760	772,80
19	EM0020	EQUIPO POLIFIX 2 VIAS LUER SLIP ADULTO COD COD. 491633/265835 PCT C/20 EMBRAMED	500	1,7500	875,00
20	DE0093	EQUIPO MACROGOTAS INJETOR LATERAL FLEX C/ FILTRO AR PLAST LUER SLIP COD. 41420	1,500	0,9800	1.470,00
21	CR0016	ESPARADRAPO 10CM X 4,5MT CX C/36 PROCTEX CREMER	150	14,6600	2.199,00
22	3M0661	FIXADOR ADESIVO DE TUBOS E SONDAS NASAIS CX C/100 3M	100	6,4000	640,00
23	BB0001	FRASCO ALIMENTACAO ENTERAL (NAO ESTERIL) 300ML CX C/90 BIOBASE	100	0,9950	99,50
24	CF0280	LAMINA BISTURI CARBONO N. 11 C/100 FEATHER	1	190,0000	190,00
25	CF0580	LAMINA BISTURI CARBONO N. 15 C/100 FEATHER	1	190,0000	190,00
26	CF0037	LAMINA BISTURI CARBONO N. 21 C/100 FEATHER	1	190,0000	190,00
27	MU0002	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 7,0 SENSITEX CX C/200	200	2,5200	504,00
28	MU0005	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 8,0 SENSITEX CX C/200	200	2,5200	504,00
29	DE0032	SCALP N.21G COD.0421201 CX C/100 DESCARPACK	1,300	0,2990	388,70
30	DE0033	SCALP N.23G COD.0421301 CX C/100 DESCARPACK	500	0,2990	149,50
31	DE0052	SERINGA DESC 01 ML INSULINA C/AG 13 X 4,5 COD. 0341001 CX C/100 DESCARPACK	500	0,2800	140,00
32	DE0046	SERINGA DESC 03 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324101 DESCARPACK	2,000	0,2500	500,00
33	DE0045	SERINGA DESC 05 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324301 DESCARPACK	2,000	0,2900	580,00
34	PL0013	SERINGA DESC 10 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324501 DESCARPACK	2,000	0,4400	880,00
35	PL0014	SERINGA DESC 20 ML S/AG BICO LISO CX C/50 COD.0324701 DESCARPACK	1,000	0,5280	528,00
36	DE0043	SERINGA DESC 60 ML S/A LUER LOK CENTRAL CX C/25 COD. 0323201 DESCARPACK	300	2,5000	750,00
37	MK0002	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.14 MARK MED	40	0,9300	37,20
38	DV2001	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.18 PVC MARK MED	20	1,4100	28,20
39	HA0158	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B N.5.0 COD. ET50PC CX C/10 BCI MEDICALS	10	3,9700	39,70
40	DE0075	SONDA FOLEY 2 VIAS N.14 C/B 30 ML CX C/10 COD. 0751201 DESCARPACK	40	2,9000	116,00
41	DE0076	SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 C/B 30 ML CX C/10 COD. 0751301 DESCARPACK	40	2,9000	116,00
42	MK0002	SONDA GASTRICA N.16 MARK MED	20	1,9000	38,00
43	EM0112	TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK CX C/100 COD.804959 EMBRAMED	200	1,7800	356,00
44	MU0003	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 7,5 SENSITEX CX C/200	200	2,7900	558,00
				Total..:	31.689,24

Obs..: FATURAMENTO MINIMO PARA FRETE CIF 1000,00

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 07/04/2026 15:38:54

Orçamento/Cotação

Página: 1

Número: 236496 07/04/2026

Código: 8746 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: 14.540-000 **Cidade:** PONTAL **UF:** SP

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Uni.	Qtde	Vlr.Unit.	Total
300327	AGULHA DESC. 0,70 X 25 (300327) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	PC	5000	0,20000	1.000,00
300054	AGULHA DESC. 0,80 X 25 (300054) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	PC	1800	0,13000	234,00
300017	AGULHA DESC. 1,20 X 40 (300017) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	UN	3000	0,20000	600,00
218367	ALGODAO HIDROFILO ROLO 500 GR DELICATO CREMER			RL/1-PCTE/16-C	RL	20	19,30000	386,00
156775	ALGODAO / ATADURA ORTOPEDICO 10CM X 1,0MT ROLO CREMER			PCTE/1-CXG/288-C	RL	204	1,64000	334,56
156799	ALGODAO / ATADURA ORTOPEDICO 15CM X 1,0MT ROLO CREMER			PCTE/12-CXG/192-C	RL	288	1,10000	316,80
172058	ALGODAO / ATADURA ORTOPEDICO 20CM X 1,0MT ROLO CREMER			PCTE/12-CXG/144-C	RL	120	1,15000	138,00
214352	ATADURA GESSADA CYSNE 15CM X 3M ROLO CREMER			RL/1-CXG/20-C	RL	300	2,45000	735,00
HB00415 7333	TESTE DE BOWIE&DICK PACOTE PLUS 00135LT - 3M			PCTE/6-CXG/30-C	PCTE	54	33,25000	1.795,50
6280.	BOLSA COLETORA DE URINA S/V 2000ML UNIDADE 8049551022 MEDIX			UN/1-CXG/100-C	UN	80	3,52000	281,60
38833014	CATETER 16G ANGIOCATH (388316) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	200	4,20000	840,00
38833314	CATETER 20G ANGIOCATH (388334) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	600	2,19000	1.314,00
38833514	CATETER 22G ANGIOCATH (388351) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	600	2,19000	1.314,00
38833614	CATETER 24G ANGIOCATH (388336) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	200	2,19000	438,00
10411000 20	CAMPO OPERATORIO DESCARTAVEL BIDIM C/ RX 165 25 X 28 PACOTE C/ 5 TELA AMEI			PCTE/1-CXG/190-C	PCTE	570	6,18000	3.522,60
10121000 19	COMPRESSA HERIKA 7,5 X 7,5 11F EST C/100 (N. 020 ENVELOPE) - AMEI			ENV/1-CXG/900-C	ENV	3060	0,52000	1.591,20
8308.	ELETRODO DESCARTAVEL PARA ECG ADULTO PACOTE C/ 50 MEDIX			CXG/40-V	PCTE	56	11,38000	637,28
0410301.	EQUIPO MACRO PGC C/ FILTRO INJ. LAT. CENT. AR LUER LOCK UNIDADE DESCARPACK*			PCTE/50-CXG/500-C	UN	1500	0,85000	1.275,00
862856	ESPARADRAPO PROCTEA IMPERM. BRANCO ROLO 10CM X 4,5M CREMER*			PCTE/12-CXG/36-C	RL	156	9,20000	1.435,20
0036011	FILTRO BIOFILTER HMEF ADULTO COM TRAQUEIA UNIDADE BIOTEC			PCTE/1-CXG/90-C	UN	20	5,70000	114,00
400411	LAMINA BISTURI ACO CARBONO NR11 DESCARTAVEL UNIDADE 400411 FEATHER			CX/100-CXG/???-C	UN	100	1,97000	197,00
400415	LAMINA BISTURI ACO CARBONO NR15 DESCARTAVEL UNIDADE 400415 FEATHER			CX/100-CXG/???-C	UN	100	1,97000	197,00
400421	LAMINA BISTURI ACO CARBONO NR21 DESCARTAVEL UNIDADE 400421 FEATHER			CX/100-CXG/???-C	UN	100	1,97000	197,00
PA80035 3	LUVA CIRURG ESTERIL SENSITIVE 7,0 PAR 8285057000 MULAMDO			CXG/200-C	PAR	200	1,85000	370,00
38833714	SCALP DISP. ASEPTO 21 G (388337145) UNIDADE - BD			CXG/200-C	UN	1400	1,82000	2.548,00
38833814	SCALP DISP. ASEPTO 23 G (388338140) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	600	1,82000	1.092,00
990581	SERINGA PLASTIPAK 3ML S/AG LUER - SLIP (990581) UNIDADE BD			CXG/1000-C	UN	2000	0,29000	580,00
990317	SERINGA PLASTIPAK 5ML S/AG LUER - SLIP (990317) UNIDADE BD			CXG/700-C	UN	2100	0,39000	819,00
990558	SERINGA PLASTIPAK 10ML S/AG LUER - SLIP (990558) UNIDADE BD			CXG/400-C	UN	2000	0,57000	1.140,00
990173	SERINGA PLASTIPAK 20ML S/AG LUER SLIP UNIDADE (990173) BD			CXG/250-C	UN	1000	0,86000	860,00
00016381	SONDA ASP TRAQUEAL NR 14 PGC UNIDADE MARK MED			PCTE/10-CXG/800C	UN	40	0,77000	30,80
00016401	SONDA ASP TRAQUEAL NR 16 PGC UNIDADE MARK MED			PCTE/10-CXG/600-C	UN	20	0,66000	13,20
6720.	SONDA ENDOT. PVC DESC. C/ BALAO 5,0MM UNIDADE (TUBO) 8049551004 MEDIX*			CX/25-CXG/200-C	UN	25	3,46000	86,50
0751201	SONDA FOLEY 2 VIAS 14 FR BALAO 30ML UNIDADE DESCARPACK			CX/10-CXG/500-C	UN	40	2,38000	95,20
0751301	SONDA FOLEY 2 VIAS 16 FR BALAO 30ML UNIDADE DESCARPACK			CX/10-CXG/500-C	UN	40	2,38000	95,20
0751401	SONDA FOLEY 2 VIAS 18 FR BALAO 30ML UNIDADE DESCARPACK			CX/10-CXG/500-C	UN	20	2,61000	52,20
16934	SONDA LUVINI NR 16 PGC UNIDADE MARK MED			PCTE/10-CXG/???-C	PC	20	1,26000	25,20
38	TALA METALICA 16 X 250MM PACOTE C/12 UNIDADES MMO			CXG/50-C	PCTE	4	10,25000	41,00

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 07/04/2026 15:38:54

Orçamento/Cotação

Página: 2

H000415 TESTE DE BOWIE&DICK PACOTE PLUS 0013SLF - 3M 7333	PCTE/6-CXG/30-C	PCTE	30	33,25000	997,50

Valor Somado —> 27.745,14

Validade da Cotação: 07/04/2026

Vendedor: PRIVADO SP X - BRUNA

Prazo Entrega: 2 dias

Condições de Pagamento: 028

Observação: CNPJ: 05.847.630/0001-10 - FATURAMENTO MINIMO R$ 750,00 - VALIDADE DA PROPOSTA 3 DIAS

PRIVADO SP X - BRUNA

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

LOGÍSTICA HOSPITALAR

CD MG
CNPJ.: 11.872.056/0001-10
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050

CD SP
CNPJ.: 11.872.056/0002-00
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: 3217216	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	5562-AGULHA DESCARTAVEL 23G 30X0,6 C/100 PRECISION GLIDE-303517 Anvisa: 10033430019	BD/BECTON	50	100	0,1148	11,48	0,00	573,83	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 573.83 Valor ICMS: 68.86
2	5556-AGULHA DESCARTAVEL 18G 40X1,2 C/100 PRECISION GLIDE-300017 Anvisa: 10033430019	BD/BECTON	30	100	0,1754	17,54	0,00	526,06	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 526.06 Valor ICMS: 63.13
3	5557-AGULHA DESCARTAVEL 21G 25X0,8 C/100 PRECISION GLIDE-300054 Anvisa: 10033430019	BD/BECTON	18	100	0,1177	11,77	0,00	211,90	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 211.9 Valor ICMS: 25.43
4	975-ALGODAO HIDROFILO NATHY 500GR ROLO- 35/ 11048 Anvisa: 81400090001	NATHY	20	1	12,5973	12,60	0,00	251,95	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 251.95 Valor ICMS: 45.35
5	903-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 10CMX1,0M C/12- FP0004 Anvisa: 8003400044	POLARFIX	17	12	0,4052	4,86	0,00	82,66	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 82.66 Valor ICMS: 14.88
6	901-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 15CMX1,0M C/12- FP0010 Anvisa: 8003400044	POLARFIX	24	12	0,5822	6,99	0,00	167,66	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 167.66 Valor ICMS: 30.18
7	1397-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 20CMX1,0M C/12- FP0013 Anvisa: 8003400044	POLARFIX	10	12	0,7011	8,41	0,00	84,14	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 84.14 Valor ICMS: 15.15
8	5808-ATADURA CREPE 06CMX1,8M 13F C/12 - CROCHE INA VERDE - EMB INDIVIDUAL- 816358/79115-16 Anvisa: 81855830038	NEVE	24	12	0,6427	7,71	0,00	185,10	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 185.1 Valor ICMS: 33.32
9	899-ATADURA CREPE 10CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 - EMB INDIVIDUAL-F06179 Anvisa: 8003400027	POLARFIX	67	12	0,7508	9,01	0,00	603,67	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 603.67 Valor ICMS: 108.66
10	896-ATADURA CREPE 15CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 - EMB INDIVIDUAL-F06181 Anvisa: 8003400027	POLARFIX	55	12	1,1796	14,15	0,00	778,51	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 778.51 Valor ICMS: 140.13
11	880-ATADURA CREPE 20CMX4,5M(1,8M) 13F C/06 - EMB INDIV CYSNE- 198508 Anvisa: 80100711150057	CREMER	17	6	3,7091	22,25	0,00	378,32	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 378.32 Valor ICMS: 68.1
12	902-ATADURA GESSADA 15CMX3M C/20- F00237 Anvisa: 8003400035	POLARFIX	15	20	2,5348	50,70	0,00	760,45	SP	Aliquota: 0.0 Base ICMS: 0.0 Valor ICMS: 0.0
13	1539-COLETOR DE URINA SIST FECH 2L BOLSA C/FILTRO C/PONTA DE COLETA- "0490101 Anvisa: 10330669157	DESCARPACK	80	1	3,6941	3,69	0,00	295,53	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 295.53 Valor ICMS: 53.2

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG
CNPJ.: 11.872.556/0001-10
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA -MG - CEP.: 38408-030

CD SP
CNPJ.: 11.872.556/0002-00
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: 3217216	Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS	Nº: 753	Cmpl:
Contato:		Cidade: PONTAL	CEP: 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Impostos
14	5476-CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH 24GAX0,75IN (0,7X19MM) C/200- 38833614 Anvisa: 10033430148	BD/BECTON	3	200	2,2989	459,78	0,00	1379,34	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 1379.34 Valor ICMS: 248.28
15	5606-CATETER INTRAVENOSO (ANGIOCATH) 22GAX1,00IN (0,8X25MM) C/200- 38833514 Anvisa: 10033430148	BD/BECTON	1	200	2,2989	459,78	0,00	459,78	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 459.78 Valor ICMS: 82.76
16	5679-CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH 20GAX1,16IN (1,1X30MM) C/200- 38833314 Anvisa: 10033430148	BD/BECTON	1	200	2,2989	459,79	0,00	459,79	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 459.79 Valor ICMS: 82.76
17	5025-COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM (13X24) 11F C/10 S/RX ESTERIL EUROPA C/250- F08406 Anvisa: 8003400067	POLARFIX	1	2500	0,0508	127,10	0,00	127,10	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 127.1 Valor ICMS: 22.88
18	5168-CONECTOR LUER MACHO E FEMEA (VEDCAP) C/150- 672619 Anvisa: 80245210324	CREMER	4	150	0,3685	55,27	0,00	221,07	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 221.07 Valor ICMS: 39.79
19	704-ELETRODO P/MONITORACAO CARDIACA C/50 - AD - C/ESPUMA E GEL- 0610101 Anvisa: 10330660199	DESCARPACK	56	50	0,2225	11,12	0,00	622,96	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 622.96 Valor ICMS: 112.13
20	4890-EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS L SLIP CLAMP C/40- 0413201 Anvisa: 10330660230	DESCARPACK	13	40	0,5828	23,31	0,00	303,06	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 303.06 Valor ICMS: 54.55
21	5331-EQUIPO MACRO CAM FLEX FILTRO BACT 15MICRA C/25 INJ LAT L SLIP 1,50M (EMB PLASTICA)- 0414201 Anvisa: 10330669158	DESCARPACK	60	25	0,7722	19,31	0,00	1158,32	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 1158.32 Valor ICMS: 208.5
22	4566-FILTRO BACTERIANO - HMEF - 24 HORAS VITALY C/TRAQUEIA- 14537T/01.B001.B109.04 Anvisa: 80808489020	BECARE	20	1	4,3908	4,39	0,00	87,82	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 87.82 Valor ICMS: 15.81
23	3765-FRASCO DIET NUTRI 300ML C/100 N/ESTERIL NUTRIZ- 647884 Anvisa: 80245210215	EMBRAMED N	1	100	1,5544	155,44	0,00	155,44	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 155.44 Valor ICMS: 27.98
24	596-LAMINA DE BISTURI CARBONO Nº11 C/100- 400411 Anvisa: 80101504702 34	F/FEATHER	1	100	1,8111	181,11	0,00	181,11	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 181.11 Valor ICMS: 32.6
25	595-LAMINA DE BISTURI CARBONO Nº21 C/100- 400421 Anvisa: 80101504702 34	F/FEATHER	1	100	1,8077	180,77	0,00	180,77	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 180.77 Valor ICMS: 32.54
26	5552-SCALP 23G ASEPTO LOCK C/200- 38833814 Anvisa: 10033430460	BD/BECTON	1	200	1,6942	338,85	0,00	338,85	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 338.85 Valor ICMS: 60.99

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG
CNPJ.: 11.672.656/0001-10
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA- MG - CEP.: 38408-050

CD SP
CNPJ.: 11.672.656/0002-02
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JAIOM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP
CEP.: 14140-000

Cliente: 1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Orçamento: 3217216	**Endereço:** ANANIAS COSTA FREITAS	**Nº:** 753	**Cmpl:**
Contato:		**Cidade:** PONTAL	**CEP:** 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. Cl	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Impostos
27	5605-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 1ML TUBERCULINA C/AGULHA 0,38X13 C/150- 990146 Anvisa: 10033430024	BD/BECTON	1	150	0,9137	137,05	0,00	137,05	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 137.05 Valor ICMS: 24.67
28	5541-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 10ML L SLIP S/AG C/400- 990558 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	1	400	0,5137	205,49	0,00	205,49	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 205.49 Valor ICMS: 24.66
29	5593-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 3ML L SLIP S/AG C/1000- 990581 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	1	1000	0,2649	264,90	0,00	264,90	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 264.9 Valor ICMS: 31.79
30	5540-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 5ML L SLIP S/AG C/700- 990317 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	1	700	0,3406	238,39	0,00	238,39	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 238.39 Valor ICMS: 28.61
31	5589-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 20ML L SLIP S/AG C/250- 990173 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	1	250	0,8073	201,82	0,00	201,82	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 201.82 Valor ICMS: 24.22

08/04/2026
Observação:

TOTAL: 11.622,84

Vendedor: THIAGOSP

Condição de pagamento: 28

Tel.: 34 32215300

Validade da proposta: 15/04/2026 **Faturamento mínimo:** R$600,00

Agradecemos a preferência !

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 28121
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01403.894007 01654.700010 1 14430000353140
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:	11/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	12/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	3.531,40
Juros (R$):	1,17
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	70,62
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	3.603,19
Valor Pago (R$):	3.603,19

Data/hora da operação: 12/05/2026 11:15:16

Código da operação: 64625211480
Chave de segurança: AFHMMFNJ37YPGT4E

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

RUA TAMBAU, 358
VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.028.121
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0417 4418 3900 0168 5500 1000 0281 2111 5139 4207

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA 7671		135261344355339 09/04/2026 10:17:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
582.946.900.111		17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	09/04/2026
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-041	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PONTAL	(16)3953-1719	SP		

FATURA/DUPLICATA

001 11/05/2026 R$ 3.531,40		

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
3.531,40	530,49	0,00	0,00	659,39	3.531,40
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.531,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JOAO BATISTA C R PRETO ME	0-Rem (CIF)				73.156.507/0001-02
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA CARLOS DE CAMPOS ,548	RIBEIRAO PRETO			SP	582.569.771.117
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
3	VOL		0	40,000	40,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	EXT. TIPI	CST/CSOSN	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VLR APROX. TRIB./TOT.
CF0383 (2.)	LAMINA BISTURI CARBONO N. 15 C/100 FEATHER - Lote * Data Venc..: 25030929 * 31/01/2029	90189029	000	5102	CX	1	190,0000	190,00	190,00	34,20	18	41,14
DE0039 (2.)	AGULHA DESC. 25X7 COD. 0353201 DESCARPACK - Lote * Data Venc..: SAAB050A * 31/08/2030	90183219	000	5102	UN	5.000	0,0870	435,00	435,00	52,20	12	68,08
DE0037 (2.)	AGULHA DESC. 25X8 COD. 0353301 DESCARPACK - Lote * Data Venc..: SAGAAB048D * 31/08/2030	90183219	000	5102	UN	1.800	0,0865	155,70	155,70	18,68	12	24,36
DE0028 (2.)	AGULHA DESC. 40X12 COD. 0353601 DESCARPACK - Lote * Data Venc..: SAGAAB044E * 31/07/2030	90183219	000	5102	UN	3.000	0,0940	282,00	282,00	33,84	12	44,13
EM0020	EQUIPO POLIFIX 2 VIAS LUER SLIP ADULTO EMBRAMED - Lote * Data Venc..: 26011003241 * 30/01/2029	90189010	000	5102	UN	500	1,7500	875,00	875,00	157,50	18	189,44
DE0052	SERINGA DESC 01 ML INSULINA C/AG 13 X 4.5 COD. 0341001 DESCARPACK - Lote * Data Venc..: SSILAB022B * 30/11/2030	90183111	000	5102	UN	500	0,2800	140,00	140,00	25,20	18	30,31
PL0013 (2.)	SERINGA DESC 10 ML S/AG BICO LISO DESCARPACK - Lote * Data Venc..: SSSLAB0104 * 31/01/2030	90183119	000	5102	UN	2.000	0,4400	880,00	880,00	105,60	12	137,72
BA0155	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B N.5.0 COD. ET50PC CX C/10 BCI MEDICALS - Lote * Data Venc..: 20250920 * 31/08/2030	90183929	000	5102	UN	10	3,9700	39,70	39,70	7,15	18	8,60
EM0112	TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK CX C/100 COD.804959 EMBRAMED - Lote * Data Venc..: 24269 * 30/06/2029	90189010	000	5102	UN	300	1,7800	534,00	534,00	96,12	18	115,61

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
2- - - ORDEM DE COMPRA N. 7671 // TERMO DE CONVÊNIO Nº 00 9/2025 // * IMPOSTOS CBS R$ 0,00 * IBS R$ 0,00 *	RECEBIDO DATA 09/04/26 Farmácia Santa Casa de Pontal

GUEDO SISTEMA DE INFORMAÇÃO

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	17.441.839/0001-68	11/05/2026	3.531,40
TAMBAÚ - 358		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
VILA ELISA		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
RIBEIRÃO PRETO - SP	14075-010		
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão 09/04/2026	(=) Valor cobrado
A partir 12/05/2026 Juros 0,03%/dia.		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/4038940	
A partir 12/05/2026 Multa de 2%.			
Não conceder desconto.		Nosso Número 16547-0	
Protesto no 3º dia útil após Venc.			

Dados do Pagador

Nome do pagador: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL		Número do Documento: 28121
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**

SICOOB | 756 | 75691.32140 01403.894007 01654.700010 1 14430000353140

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					11/05/2026
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 17.441.839/0001-68					3214/4038940
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
09/04/2026	28121	DM	N	09/04/2026	16547-0
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			3.531,40
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
A partir 12/05/2026 Juros 0,03%/dia.					
A partir 12/05/2026 Multa de 2%.					(-) Outras deduções
Não conceder desconto.					
Protesto no 3º dia útil após Venc.					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					
Pagador					(+) Outros acréscimos
SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41					
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS , 753					
CENTRO					(=) Valor cobrado
PONTAL - SP 14180-160					
Beneficiário final					

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 09/04/2026 08:30

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 7671

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS **Data Ped:** 08/04/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 35 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025		

4014- 1 LAMINA BISTURI N.15-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	100,0000	1,9000	0,0000	0,0000	190,0000
Complemento do item FEATHER					
47922- 1 AGULHA DESCARTAVEL 25X7-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	5.000,00	0,0870	0,0000	0,0000	435,0000
Complemento do item DESCARPACK					
47934- 1 AGULHA DESCARTAVEL 25X8-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	1.800,00	0,0865	0,0000	0,0000	155,7000
Complemento do item DESCARPACK					
47958- 1 AGULHA DESCARTAVEL 40X12-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	3.000,00	0,0940	0,0000	0,0000	282,0000
Complemento do item					
67064- 1 EQUIPO MULTIVIAS (POLIFIX) 2 VIAS C/CLAMP			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	500,0000	1,7500	0,0000	0,0000	875,0000
Complemento do item EMBRAMED					
86496- 1 SERINGA DE INSULINA 1ML C/AG 13X4,5-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	500,0000	0,2800	0,0000	0,0000	140,0000
Complemento do item					
86514- 1 SERINGA DESC. 10ML BICO SLIP -UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	2.000,00	0,4400	0,0000	0,0000	880,0000
Complemento do item					
87713- 1 SONDA ENDOTRAQUEAL.5.0 C/BALÃO-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	10,0000	3,9700	0,0000	0,0000	39,7000
Complemento do item					
92216- 1 TORNEIRINHA DESC.3 VIAS C/LUER LOCK-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	300,0000	1,7800	0,0000	0,0000	534,0000
Complemento do item EMBRAMED					

Alexandre A. G. Marinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

SIH-R<HCMP0004> Emissão 09/04/2026 08:30

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 2

No. Pedido 7671

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS **Data Ped:** 08/04/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 35 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) **Situação do Item** **No.Cotação** **(Emp.Req-No.Requis)**

Centro de Custo **Qtd** * (**Vlr Unit** + **Vlr IPI** - **Desconto**) = **Vlr.Total**

Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025

Totais:

Total Bruto dos itens:	3.531,4000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	**Encargo Pedido** -	**Desconto Pedido** *	**Frete Pedido** =	**Total do Pedido**
3.531,4000	0,0000	0,0000	0,0000	3.531,4000

Luciana de Lourdes das Flores
COMPRAS
Dep. de Compras
Santa Casa de Pontal

ADMINISTRAÇÃO
Alexandre [illegible] Marinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

ENDEREÇO : RUA TAMBAU, 858 - BAIRRO.: VILA ELISA
CEP.: 14079010 - 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. 33441

Cliente..: SANTA CASA MISERICÓRDIA DE PONTAL
Aos Cuidados de..:
Validade Proposta..:
Prazo Entrega..:
Vendedor..: MIGUEL RUBIA PARPINELLI
Pagamento..: BOL BANCARIO + 30
Entrega..: ENTREGA

VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
1	DH0039	AGULHA DESC. 25X7 COD. 0353201 (CX C/100) DESCARPACK	5,000	0,0870	435,00
2	DH0037	AGULHA DESC. 25X8 COD. 0353301 (CX C/100) DESCARPACK	1,800	0,0865	155,70
3	DH0028	AGULHA DESC. 40X12 COD. 0353601 (CX C/100) DESCARPACK	3,000	0,0940	282,00
4	DV0235	ALGODAO HIDROFILO 500GR NATHY (FARDO C/20)	20	20,8000	416,00
5	CR0030	ALGODAO ORTOPEDICO 10 CM X 1,8 MT COD. 156836 CREMER	17	17,4000	295,80
6	CR0034	ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM X 1,8 MT COD. 156850 CREMER	24	24,1100	578,64
7	CR0036	ALGODAO ORTOPEDICO 20 CM X 1,8 MT COD. 156865 CREMER	10	36,1000	361,00
8	DX034	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML MEDIX	80	5,7100	456,80
9	BD0003	CATETER ANGIOCATH N.16G CX C/200 BD	100	4,9000	490,00
10	BD0005	CATETER ANGIOCATH N.20G CX C/200 REF. 38833314 BD	600	3,1300	1.878,00
11	BD0006	CATETER ANGIOCATH N.22G CX C/200 REF. 38833514 BD	600	3,1300	1.878,00
12	BD0007	CATETER ANGIOCATH N.24G CX C/200 REF. 38833614 BD	600	3,1300	1.878,00
13	BD0007	CATETER ANGIOCATH N.24G CX C/200 REF. 38833614 BD	100	3,1300	313,00
14	EM0006	CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO 1,4M PCT C/20 COD. 662870 EMBRAMED	80	1,6000	128,00
15	CR0113	CAMPO OPERATORIO 25X28 (ABERTO) ESTERIL 20GR C/RX COD. 354461 C/5 DELICATO CREM	570	16,1100	9.182,70
16	CP0679	TAMPA PROTETORA LUER LOCK C/100 WILTEX	500	0,2100	105,00
17	DV0015	COTONETE CX C/75 NATHY	10	1,6000	16,00
18	DV0654	ELETRODO ECG DESC ADULTO/INFANTIL MP40 DBI MEDPEX	2,800	0,2760	772,80
19	EM0028	EQUIPO POLIFIX 2 VIAS LUER SLIP ADULTO COD COD. 491633/265835 PCT C/20 EMBRAMED	500	1,7500	875,00
20	DE0093	EQUIPO MACROGOTAS INJETOR LATERAL FLEX C/ FILTRO AR PLAST LUER SLIP COD. 41420	1,500	0,9800	1.470,00
21	CR0016	ESPARADRAPO 10CM X 4,5MT CX C/36 PROCITEX CREMER	150	14,6600	2.199,00
22	3M0001	FIXADOR ADESIVO DE TUBOS E SONDAS NASAIS CX C/100 3M	100	6,4000	640,00
23	BB0001	FRASCO ALIMENTACAO ENTERAL (NAO ESTERIL) 300ML CX C/90 BIOBASE	100	0,9950	99,50
24	CP0709	LAMINA BISTURI CARBONO N. 11 C/100 FEATHER	1	190,0000	190,00
25	CP0393	LAMINA BISTURI CARBONO N. 15 C/100 FEATHER	1	190,0000	190,00
26	CP0637	LAMINA BISTURI CARBONO N. 21 C/100 FEATHER	1	190,0000	190,00
27	MU0002	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 7,0 SENSITEX CX C/200	200	2,5200	504,00
28	MU0005	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 8,0 SENSITEX CX C/200	200	2,5200	504,00
29	DH0032	SCALP N.21G COD.0421201 CX C/100 DESCARPACK	1,300	0,2990	388,70
30	DH0033	SCALP N.23G COD.0421301 CX C/100 DESCARPACK	500	0,2990	149,50
31	DH0052	SERINGA DESC 01 ML INSULINA C/AG 13 X 4,5 COD. 0341001 CX C/100 DESCARPACK	500	0,2800	140,00
32	DH0046	SERINGA DESC 03 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324101 DESCARPACK	2,000	0,2500	500,00
33	DH0045	SERINGA DESC 05 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324301 DESCARPACK	2,000	0,2900	580,00
34	PL0013	SERINGA DESC 10 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324501 DESCARPACK	2,000	0,4400	880,00
35	PL0014	SERINGA DESC 20 ML S/AG BICO LISO CX C/50 COD.0324701 DESCARPACK	1,000	0,5280	528,00
36	DE0043	SERINGA DESC 60 ML S/A LUER LOK CENTRAL CX C/25 COD. 0323201 DESCARPACK	300	2,5000	750,00
37	MX0022	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.14 MARK MED	40	0,9300	37,20
38	DV2001	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.18 PGC MARK MED	20	1,4100	28,20
39	BA0155	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B N.5.0 COD. ET50PC CX C/10 BCI MEDICALS	10	3,9700	39,70
40	DE0073	SONDA FOLEY 2 VIAS N.14 C/B 30 ML CX C/10 COD. 0751201 DESCARPACK	40	2,9000	116,00
41	DE0076	SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 C/B 30 ML CX C/10 COD. 0751301 DESCARPACK	40	2,9000	116,00
42	MK0002	SONDA GASTRICA N.16 MARK MED	20	1,9000	38,00
43	EM0012	SONDA URINARIA DESC 3 VIAS LUER LOCK CX C/100 COD.804959 EMBRAMED	200	1,7800	356,00
44	MU0002	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 7,5 SENSITEX CX C/200	200	2,7900	558,00
				Total..:	31.689,24

Obs..: FATURAMENTO MINIMO PARA FRETE CIF 1000,00

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 07/04/2026 15:38:54
Página: 1

Orçamento/Cotação

Número....: 536496 07/04/2026
Código....: 6316 Forn/Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Fone Contato:
Endereço....: R ANANIAS COSTA FREITAS 753 **Bairro:** CENTRO
CNPJ.....: 55.110.755/0001-41 **Complemento:**
CEP: 14.540-000 **Cidade:** PONTAL **UF:** SP

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Uni.	Qtde	Vlr.Unit.	Total
300327	AGULHA DESC. 0,70 X 25 (300327) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	PC	5000	0,20000	1.000,00
300054	AGULHA DESC. 0,80 X 25 (300054) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	PC	1800	0,13000	234,00
300017	AGULHA DESC. 1,20 X 40 (300017) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	UN	3000	0,20000	600,00
218367	ALGODAO HIDROFILO ROLO 500 GR DELICATO CREMER			RL/1-PCTE/16-C	RL	20	19,30000	386,00
156775	ALGODAO (ATADURA) ORTOPEDICO 10CM X 1,0MT ROLO CREMER			PCTE/1-CXG/288-C	RL	204	1,64000	334,56
156799	ALGODAO (ATADURA) ORTOPEDICO 15CM X 1,0MT ROLO CREMER			PCTE/12-CXG/192-C	RL	288	1,10000	316,80
172058	ALGODAO (ATADURA) ORTOPEDICO 20CM X 1,0MT ROLO CREMER			PCTE/12-CXG/144-C	RL	120	1,15000	138,00
214352	ATADURA GESSADA CESNE 15CM X 3M ROLO CREMER			RL/1-CXG/20-C	RL	300	2,45000	735,00
HB00415 7333	TESTE DE BOWIE&DICK PACOTE PLUS 60135LF - 3M			PCTE/6-CXG/30-C	PCTE	54	33,25000	1.795,50
6280	BOLSA COLETORA DE URINA S/F 2000ML UNIDADE 8049551002I MEDIX			UN/1-CXG/100-C	UN	80	3,52000	281,60
38833814	CATETER 14G ANGIOCATH (38833814) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	200	4,20000	840,00
38833314	CATETER 20G ANGIOCATH (38833314) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	600	2,19000	1.314,00
38833514	CATETER 22G ANGIOCATH (38833514) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	600	2,19000	1.314,00
38833614	CATETER 24G ANGIOCATH (38833614) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	200	2,19000	438,00
10411000 20	CAMPO OPERATORIO ESTERIL DIONE C/ RX D65 25 X 28 PACOTE C/ 5 TELA AMEDI			PCTE/1-CXG/190-C	PCTE	570	6,18000	3.522,60
10121000 19	COMPRESSA HIDRFILA 7,5 X 7,5 11 ESTAMPADA GRANDE ENVELOPE C/ 100 - AMEDI			ENV/1-CXG/900-C	ENV	3060	0,52000	1.591,20
8308	ELETRODO DESCARTAVEL PARA ECG ADULTO PACOTE C/ 50 MEDIX			CXG/40-V	PCTE	56	11,38000	637,28
0410301	EQUIPO MACRO PGC C/ FILTRO INJ. LAT. C/INT. AR LUER LOCK UNIDADE DESCARPACK*			PCTE/50-CXG/500-C	UN	1500	0,85000	1.275,00
802856	ESPARADRAPO POROTEX IMPERM. BRANCO ROLO 10CM X 4,5M CREMER*			PCTE/12-CXG/36-C	RL	156	9,20000	1.435,20
0036011	FILTRO HUMIDIFICADOR ADULTO COM TRAQUEIA UNIDADE BIOTEC			PCTE/1-CXG/90-C	UN	20	5,70000	114,00
400411	LAMINA BISTURI ACO CARBONO NR11 DESCARTAVEL UNIDADE 400411 FEATHER			CX/100-CXG/???-C	UN	100	1,97000	197,00
400415	LAMINA BISTURI ACO CARBONO NR15 DESCARTAVEL UNIDADE 400415 FEATHER			CX/100-CXG/???-C	UN	100	1,97000	197,00
400421	LAMINA BISTURI ACO CARBONO NR21 DESCARTAVEL UNIDADE 400421 FEATHER			CX/100-CXG/???-C	UN	100	1,97000	197,00
PA85035 3	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITIVE 7,0 PAR 8258657000I MULTIMED			CXG/200-C	PAR	200	1,85000	370,00
38833714	SCALP DISP. ASEPTO 21 G (38833714) UNIDADE - BD			CXG/200-C	UN	1400	1,82000	2.548,00
38838814	SCALP DISP. ASEPTO 23 G (38838814) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	600	1,82000	1.092,00
990581	SERINGA PLASTIPAK 3ML S/AG AGULHA LUER - SLIP (990581) UNIDADE BD			CXG/1000-C	UN	2000	0,29000	580,00
990317	SERINGA PLASTIPAK 5ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990317) UNIDADE BD			CXG/700-C	UN	2100	0,39000	819,00
990558	SERINGA PLASTIPAK 10ML S/AG AGULHA LUER - SLIP (990558) UNIDADE BD			CXG/400-C	UN	2000	0,57000	1.140,00
990173	SERINGA PLASTIPAK 20ML S/AG LUER SLIP UNIDADE (990173) BD			CXG/250-C	UN	1000	0,86000	860,00
00016385	SONDA ASP TRAQUEAL NR 14 PGC UNIDADE MARK MED			PCTE/10-CXG/800C	UN	40	0,77000	30,80
00016403	SONDA ASP TRAQUEAL NR 16 PGC UNIDADE MARK MED			PCTE/10-CXG/600-C	UN	20	0,94000	18,80
6720	SONDA UNIBITE PVC DESC. C/ BALAO 3,0MM UNIDADE (OURO) 8049551006S MEDIX*			CX/25-CXG/200-C	UN	25	3,46000	86,50
0751201	SONDA FOLEY 2 VIAS 14 FR BALAO 30ML UNIDADE DESCARPACK			CX/10-CXG/500-C	UN	40	2,38000	95,20
0751301	SONDA FOLEY 2 VIAS 16 FR BALAO 30ML UNIDADE DESCARPACK			CX/10-CXG/500-C	UN	40	2,38000	95,20
0751401	SONDA FOLEY 2 VIAS 18 FR BALAO 30ML UNIDADE DESCARPACK			CX/10-CXG/500-C	UN	20	2,61000	52,20
16934	SONDA LEVINE NR 16 PGC UNIDADE MARK MED			PCTE/10-CXG/???-C	PC	20	1,26000	25,20
58	TALA METALICA 16 X 2500M PACOTE C/02 UNIDADES MSO			CXG/50-C	PCTE	4	10,25000	41,00

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 07/04/2026 15:38:54

Página: 2

Orçamento/Cotação

HB00415 TESTE DE BOWIE&DICK PACOTE PLUS 00135LF - 3M 7333	PCTE/6-CXG/30-C	PCTE	30	33,25000	997,50

Valor Somado ---> 27.745,14

Validade da Cotação: 07/04/2026

Vendedor: PRIVADO SP X - BRUNA

Prazo Entrega: 2 dias

Condições de Pagamento: 028

Observação: CNPJ: 05.847.630/0001-10 - FATURAMENTO MINIMO R$ 750,00 - VALIDADE DA PROPOSTA 3 DIAS

PRIVADO SP X - BRUNA

Rioclarense

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27
Fone: (19) 35225-800
Cep: 13.916-074
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A29X1L/1

Terça-feira, 7 de Abril de 2026 - 14:44:24

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 relacionado(s)

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	011280	AGULHA 25X7 CX C/100UN 300327	BD	CX	Caixas	50	R$ 0,1929	R$ 19,2900	R$ 964,50
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 25X7			Reg. MS: 0010033430019				
2	011282	AGULHA 25X8 CX C/100UN 300054	BD	CX	Caixas	18	R$ 0,1218	R$ 12,1800	R$ 219,24
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 25X8			Reg. MS: 0010033430019				
3	011646	AGULHA 40X12 CX C/100UN 300017	BD	CX	Caixas	30	R$ 0,1813	R$ 18,1300	R$ 543,90
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 40X12			Reg. MS: 0010033430019				
4	028885	ALGODAO HIDROFILO 500G PCT C/1ROL X 500G	MELHORMED/MINAS PA		Caixas	20	R$ 12,1055	R$ 12,1055	R$ 242,11
Principio Ativo:		ALGODAO HIDROFILO 500G			Reg. MS: 0080384550001				
5	020479	ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1M C/12UN 156775	CREMER	CX	Caixas	17	R$ 1,0174	R$ 12,2088	R$ 207,55
Principio Ativo:		ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1M			Reg. MS: 0010071150059				
6	020477	ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1M C/12UN 156799	CREMER	PA	Caixas	24	R$ 1,4888	R$ 17,8656	R$ 428,77
Principio Ativo:		ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1M			Reg. MS: 0010071150059				
7	025659	ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1,8M C/12UN 156867	CREMER	PA	Caixas	10	R$ 2,2335	R$ 26,8020	R$ 268,02
Principio Ativo:		ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1,8M			Reg. MS: 0010071150059				

36	032160	COMPLY BOWIE & DICK C/FOLHA ALERTA C/30 00135LF HB004157333	3M/SOLVENTUM	CX	Caixas	1	R$ 36,3267	R$ 1.089,8010	R$ 1.089,80
Principio Ativo:		PACOTE TESTE DESAFIO VAPOR COM FOLHA DE ALERTA			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
37	028981	ATADURA DE CREPE 13F 6CMX1,8M EMB IND C/6UN CYSNE 664201	CREMER	PA	Caixas	47	R$ 1,2050	R$ 7,2300	R$ 339,81
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 06CMX1,8M			Reg. MS: 0010071150057				
38	035036	ATADURA DE CREPE 13F 10CMX1,80M EMB IND C/6UN CYSNE 806113	CREMER	CX	Caixas	134	R$ 1,6053	R$ 9,6318	R$ 1.290,66
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 10CMX1,8M			Reg. MS: 0.0100.7115.005-7				
41	029884	CATETER ANGIOCATH 20G 1,16 CX C/200UN 38833314	BD	CX	Caixas	3	R$ 2,1155	R$ 423,1000	R$ 1.269,30
Principio Ativo:		CATETER 20G			Reg. MS: 0010033430148				
42	029885	CATETER ANGIOCATH 22G 1,00 CX C/200UN 38833514	BD	CX	Caixas	3	R$ 2,1155	R$ 423,1000	R$ 1.269,30
Principio Ativo:		CATETER 22G			Reg. MS: 0010033430148				
43	029886	CATETER ANGIOCATH 24G 0,75 CX C/200UN 38833614	BD	CX	Caixas	3	R$ 2,1155	R$ 423,1000	R$ 1.269,30
Principio Ativo:		CATETER 24G			Reg. MS: 0010033430148				
44	011202	CATETER NASAL P/OXIGENIO TIPO OCULOS PCT C/20UN - 662870	CREMER/EMBRAMED	PA	Caixas	4	R$ 1,4939	R$ 29,8780	R$ 119,51
Principio Ativo:		CATETER NASAL TIPO OCULOS			Reg. MS: 0080245210268				
45	032918	SCALP N 21G ASEPTO CX C/200UN 38833714	BD	CX	Caixas	7	R$ 1,9200	R$ 384,0000	R$ 2.688,00
Principio Ativo:		SCALP N.21G			Reg. MS: 0.0100.3343.046-0				
46	032919	SCALP N23G ASEPTO CX C/200UN 38833814	BD	CX	Caixas	3	R$ 1,9200	R$ 384,0000	R$ 1.152,00
Principio Ativo:		SCALP N.23G			Reg. MS: 0.0100.3343.046-0				
47	013484	SERINGA 5ML S/AG SLIP CENTRAL C/700UN 990317	BD	CX	Caixas	3	R$ 0,3486	R$ 244,0200	R$ 732,06
Principio Ativo:		SERINGA DESC 5ML SEM AGULHA L.SLIP			Reg. MS: 0010033430030				

10	026466	ATADURA DE CREPE 13F 15CMX1,8M C/12UN CYSNE 173765	CREMER	PA	Caixas	55	R$ 2,1798	R$ 26,1576	R$ 1.438,67
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 15CMX1,8M			Reg. MS: 0010071150057				
11	028959	ATADURA DE CREPE 13F 20CMX1,8M EMB IND C/6UN CYSNE 198508	CREMER	PA	Caixas	17	R$ 3,0263	R$ 18,1578	R$ 308,68
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 20CMX1,8M			Reg. MS: 0010071150057				
12	026494	ATADURA GESSADA 15CMX3M C/20UN CYSNE 314352	CREMER	CX	Caixas	15	R$ 2,6481	R$ 52,9620	R$ 794,43
Principio Ativo:		ATADURA GESSADA 15CMX3M			Reg. MS: 0080245210070				
13	023721	IND BIOLOGICO ATTEST 1292 3M VAPOR CX C/50UN H0001769308	3M/SOLVENTUM	CX	Caixas	1	R$ 19,6784	R$ 983,9200	R$ 983,92
Principio Ativo:		INDICADOR BIOLOGICO DE LEITURA RAPIDA			Reg. MS: 0000000000000				
14	036020	BOLSA COLETORA DE URINA ESTERIL SISTEMA FECHADO 2L C/100UN	BE CARE	CX	Caixas	1	R$ 3,4203	R$ 342,0300	R$ 342,03
Principio Ativo:		COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML			Reg. MS: 0.0808.0848.006-2				
15	032164	CAMPO OP EST 25X28CM C/RX 20G C/40X05UN DELICATO 354461	CREMER	CX	Caixas	3	R$ 2,0510	R$ 410,2000	R$ 1.230,60
Principio Ativo:		CAMPO OPERATORIO EST 25X28CM C/RX 20G			Reg. MS: 0010071150065				
16	033207	COMPRESSA DE GAZE 09F EST 15X26CM C/10208NV C/10UN LOS	AMED	PA	Caixas	3	R$ 0,0448	R$ 456,9600	R$ 1.370,88
Principio Ativo:		COMPRESSA DE GAZE 09F 15X26CM EST. 7,5X7,5			Reg. MS: 0.0814.8190.000.1				
17	035071	CONECTOR PARA LUER MACHO E FEMEA VEDCAP 309CX150 672619	CREMER	CX	Caixas	4	R$ 0,3800	R$ 57,0000	R$ 228,00
Principio Ativo:		CONECTOR PARA CATETER MACHO/FEMEA			Reg. MS: 0.0802.4521.032-4				
18	031999	HASTES FLEXIVEIS CX C/ 75UN NATHY	ERS	CX	Caixas	1	R$ 0,0229	R$ 1,7175	R$ 1,72
Principio Ativo:		HASTES FLEXIVEIS			Reg. MS: 0000004011098				
19	028281	ELETRODO DESC 2223BRQ ADULTO ESPUMA PCT C/50UN HB004095228	3M/SOLVENTUM	PA	Caixas	56	R$ 0,4500	R$ 22,5450	R$ 1.262,52
Principio Ativo:		ELETRODO PARA ECG ADULTO			Reg. MS: 0080284930237				
20	032702	MULTIVIAS C/2VIAS C/CLAMP NEONATAL C/20UN 363005	CREMER/EMBRAMED	CX	Caixas	8	R$ 2,5003	R$ 50,0060	R$ 400,05

Principio Ativo:	MULTIVIAS C/2VIAS NEONATAL			Reg. MS: 0.0802.4521.022-1					
21	035700	EQUIPO MACRO IL FLEX LSLIP AR/PART 1,5M ESTERIL CX C/25UN	BE CARE	PA	Caixas	60	R$ 0,6842	R$ 17,1050	R$ 1.026,30
Principio Ativo:	EQUIPO MACROGOTAS ESTERIL INJ LAT AR FILTRO 1,5M LUER SLIP			Reg. MS: 0.0808.0848-903-0					
22	035265	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5M PROCITEX C/1UN 802856	CREMER	RO	Caixas	150	R$ 8,6796	R$ 8,6796	R$ 1.301,94
Principio Ativo:	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5M			Reg. MS: 0.0802.4521.032-7					
23	033770	FILTRO HMEF ADULTO 24H VITALITY C/TRAQUEIA PCT C/10UN	BE CARE	PA	Caixas	2	R$ 3,6566	R$ 36,5660	R$ 73,13
Principio Ativo:	FILTRO BACTERIANO VIRAL ADULTO			Reg. MS: 0.0808.0848.902-0					
24	030456	FIXADOR DE TUBOS E SONDAS CX C/100UN HB004559264	3M/SOLVENTUM	CX	Caixas	1	R$ 3,7700	R$ 377,0000	R$ 377,00
Principio Ativo:	FIXADOR DE TUBOS E SONDAS NASAIS			Reg. MS: 0080284939115					
25	035566	FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300ML CX C/150UN	PLASTICOS ITAQU	CX	Caixas	1	R$ 0,7531	R$ 112,9650	R$ 112,97
Principio Ativo:	FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300ML			Reg. MS: 0.0803.6039.000-3					
29	034340	PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO CX C/144 UN	INOVATEX	CX	Caixas	1	R$ 0,2560	R$ 36,8640	R$ 36,86
Principio Ativo:	PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO			Reg. MS: 0.0809.5031.001-0					
32	013483	SERINGA 3ML S/AG SLIP CENTRAL C/1000UN 990581	BD	CX	Caixas	2	R$ 0,2724	R$ 272,4000	R$ 544,80
Principio Ativo:	SERINGA DESC 3ML SEM AGULHA L.SLIP			Reg. MS: 0010033430030					
33	013477	SERINGA 10ML S/AG SLIP CENTRAL C/400UN 990588	BD	CX	Caixas	5	R$ 0,5258	R$ 210,3200	R$ 1.051,60
Principio Ativo:	SERINGA DESC 10ML SEM AGULHA L.SLIP			Reg. MS: 0010033430030					
34	011390	SERINGA 20ML S/AG SLIP C/250UN 990173	BD	CX	Caixas	4	R$ 0,7960	R$ 199,0000	R$ 796,00
Principio Ativo:	SERINGA DESC 20ML SEM AGULHA L.SLIP			Reg. MS: 0010033430030					
35	031892	SERINGA 50ML S/AG LUER LOCK C/40UN 303552	BD	CX	Caixas	8	R$ 10,2492	R$ 409,9680	R$ 3.279,74
Principio Ativo:	SERINGA DESC 50ML SEM AGULHA BICO LOCK			Reg. MS: 0.0100.3343.062-6					

Total Orçamento : R$ 31.055,67

Condição de Pagamento: 28 DIAS | **Previsão de Entrega: 08/04/2026** | **Validade da Proposta: 10/04/2026**

Observações:

Estamos no Aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

WILLIAN LINO REPRESENTACAO
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Orçamento realizado por: Beatris Vitoria Barreto

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

pedidos 7673,7676

Paulo Eduardo da M. Botta <paulo.botta@rioclarense.com.br> 8 de abril de 2026 às 16:16
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Boa tarde.
pedidos em andamento.
apenas para informá-los a FALTA do seguinte item :

EQUIPO MULTIVIAS POLIFIX
[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 https://contatoseguro.com.br/rioclarense e/ou 0800 881 9291 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!

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG
CNPJ.: 11.872.656/0001-10
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-090

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: 3217216	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	CO	Impostos
1	5562-AGULHA DESCARTAVEL 23G 30X0,6 C/100 PRECISION GLIDE-303517 Anvisa: 10033430019	BD/BECTON	50	100	0,1148	11,48	0,00	573,83	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 573.83 Valor ICMS: 68.86
2	5556-AGULHA DESCARTAVEL 18G 40X1,2 C/100 PRECISION GLIDE-300017 Anvisa: 10033430019	BD/BECTON	30	100	0,1754	17,54	0,00	526,06	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 526.06 Valor ICMS: 63.13
3	5557-AGULHA DESCARTAVEL 21G 25X0,8 C/100 PRECISION GLIDE-300054 Anvisa: 10033430019	BD/BECTON	18	100	0,1177	11,77	0,00	211,90	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 211.9 Valor ICMS: 25.43
4	975-ALGODAO HIDROFILO NATHY 500GR ROLO- 35/ 11048 Anvisa: 81400090001	NATHY	20	1	12,5973	12,60	0,00	251,95	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 251.95 Valor ICMS: 45.35
5	903-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 10CMX1,0M C/12- FP0004 Anvisa: 8003400044	POLARFIX	17	12	0,4052	4,86	0,00	82,66	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 82.66 Valor ICMS: 14.88
6	901-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 15CMX1,0M C/12- FP0010 Anvisa: 8003400044	POLARFIX	24	12	0,5822	6,99	0,00	167,66	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 167.66 Valor ICMS: 30.18
7	1397-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 20CMX1,0M C/12- FP0013 Anvisa: 8003400044	POLARFIX	10	12	0,7011	8,41	0,00	84,14	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 84.14 Valor ICMS: 15.15
8	5808-ATADURA CREPE 06CMX1,8M 13F C/12 - CROCHE INA VERDE - EMB INDIVIDUAL - 816358/79115-16 Anvisa: 81855830038	NEVE	24	12	0,6427	7,71	0,00	185,10	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 185.1 Valor ICMS: 33.32
9	899-ATADURA CREPE 10CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 - EMB INDIVIDUAL-F06179 Anvisa: 8003400027	POLARFIX	67	12	0,7508	9,01	0,00	603,67	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 603.67 Valor ICMS: 108.66
10	896-ATADURA CREPE 15CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 - EMB INDIVIDUAL-F06181 Anvisa: 8003400027	POLARFIX	55	12	1,1796	14,15	0,00	778,51	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 778.51 Valor ICMS: 140.13
11	880-ATADURA CREPE 20CMX4,5M(1,8M) 13F C/06 - EMB INDIV CYSNE- 186506 Anvisa: 80160071150057	CREMER	17	6	3,7091	22,25	0,00	378,32	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 378.32 Valor ICMS: 68.1
12	902-ATADURA GESSADA 15CMX3M C/20- F00237 Anvisa: 8003400035	POLARFIX	15	20	2,5348	50,70	0,00	760,45	SP	Aliquota: 0.0 Base ICMS: 0.0 Valor ICMS: 0.0
13	1539-COLETOR DE URINA SIST FECH 2L BOLSA C/FILTRO C/PONTA DE COLETA- 10490101 Anvisa: 10330669157	DESCARPACK	80	1	3,6941	3,69	0,00	295,53	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 295.53 Valor ICMS: 53.2

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG
CNPJ.: 11.872.656/0001-10
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY , UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-080

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: 3217216	Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS	Nº: 753	Cmpl:
Contato:		Cidade: PONTAL	CEP: 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Impostos
14	5476-CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH 24GAX0,75IN (0,7X19MM) C/200- 38833614 Anvisa: 10033430148	BD/BECTON	3	200	2,2989	459,78	0,00	1379,34	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 1379,34 Valor ICMS: 248,28
15	5606-CATETER INTRAVENOSO (ANGIOCATH) 22GAX1,00IN (0,8X25MM) C/200- 38833514 Anvisa: 10033430148	BD/BECTON	1	200	2,2989	459,78	0,00	459,78	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 459,78 Valor ICMS: 82,76
16	5679-CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH 20GAX1,16IN (1,1X30MM) C/200- 38833314 Anvisa: 10033430148	BD/BECTON	1	200	2,2989	459,79	0,00	459,79	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 459,79 Valor ICMS: 82,76
17	5025-COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM (13X24) 11F C/10 S/RX ESTERIL EUROPA C/250- F08406 Anvisa: 8003400067	POLARFIX	1	2500	0,0508	127,10	0,00	127,10	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 127,1 Valor ICMS: 22,88
18	5168-CONECTOR LUER MACHO E FEMEA (VEDCAP) C/150- 672619 Anvisa: 80245210324	CREMER	4	150	0,3685	55,27	0,00	221,07	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 221,07 Valor ICMS: 39,79
19	704-ELETRODO P/MONITORACAO CARDIACA C/50 - AD - C/ESPUMA E GEL- 0610101 Anvisa: 10330660199	DESCARPACK	56	50	0,2225	11,12	0,00	622,96	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 622,96 Valor ICMS: 112,13
20	4890-EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS L SLIP CLAMP C/40- 0413201 Anvisa: 10330660230	DESCARPACK	13	40	0,5828	23,31	0,00	303,06	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 303,06 Valor ICMS: 54,55
21	5331-EQUIPO MACRO CAM FLEX FILTRO BACT 15MICRA C/25 INJ LAT L SLIP 1,50M (EMB PLASTICA)- 0414201 Anvisa: 10330669158	DESCARPACK	60	25	0,7722	19,31	0,00	1158,32	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 1158,32 Valor ICMS: 208,5
22	4668-FILTRO BACTERIANO - HMEF - 24 HORAS VITALY C/TRAQUEIA- 14537T/01.B001.B100.04 Anvisa: 80808489020	BECARE	20	1	4,3908	4,39	0,00	87,82	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 87,82 Valor ICMS: 15,81
23	3765-FRASCO DIET NUTRI 300ML C/100 N/ESTERIL NUTRIZ- 647684 Anvisa: 80245210215	EMBRAMED N	1	100	1,5544	155,44	0,00	155,44	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 155,44 Valor ICMS: 27,98
24	596-LAMINA DE BISTURI CARBONO Nº11 C/100- 400411 Anvisa: 0010150470234	F/FEATHER	1	100	1,8111	181,11	0,00	181,11	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 181,11 Valor ICMS: 32,6
25	595-LAMINA DE BISTURI CARBONO Nº21 C/100- 400421 Anvisa: 0010150470234	F/FEATHER	1	100	1,8077	180,77	0,00	180,77	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 180,77 Valor ICMS: 32,54
26	5552-SCALP 23G ASEPTO LOCK C/200- 38833814 Anvisa: 10033430460	BD/BECTON	1	200	1,6942	338,85	0,00	338,85	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 338,85 Valor ICMS: 60,99

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

LOGÍSTICA HOSPITALAR

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: 3217216	**Endereço:** ANANIAS COSTA FREITAS	**Nº:** 753	**Cmpl:**
Contato:		**Cidade:** PONTAL	**CEP:** 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Impostos
27	5605-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 1ML TUBERCULINA C/AGULHA 0,38X13 C/150- 990146 Anvisa: 10033430024	BD/BECTON	1	150	0,9137	137,05	0,00	137,05	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 137.05 Valor ICMS: 24.67
28	5541-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 10ML L SLIP S/AG C/400- 990558 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	1	400	0,5137	205,49	0,00	205,49	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 205.49 Valor ICMS: 24.66
29	5593-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 3ML L SLIP S/AG C/1000- 990581 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	1	1000	0,2649	264,90	0,00	264,90	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 264.9 Valor ICMS: 31.79
30	5540-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 5ML L SLIP S/AG C/700- 990317 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	1	700	0,3406	238,39	0,00	238,39	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 238.39 Valor ICMS: 28.61
31	5589-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 20ML L SLIP S/AG C/250- 990173 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	1	250	0,8073	201,82	0,00	201,82	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 201.82 Valor ICMS: 24.22

08/04/2026
Observação:

TOTAL: 11.622,84

Vendedor: THIAGOSP

Condição de pagamento: 28

Tel.: 34 32215300

Validade da proposta: 15/04/2026

Faturamento minimo: R$600,00

Agradecemos a preferência !

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP - 14.051-150 Fone: (16)3963-2829
CNPJ: 02.736.951/0001-59 Insc.Estadual: 582475777112
c.rpreto@terra.com.br -

Data 07/04/2026
hora 15:09

Orcamento
N. 088218

Cliente 363 IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Endereco RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 — **Bairro** CENTRO
Cidade PONTAL — **CEP** 14180000
CNPJ 55.110.753/0001-41 — **Ins.Estadual** ISENTO
Cond.Pgto 028/ / / / /

N.Sem Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	937	LB621014	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.14 FOYOMED	UN	40	1,0000	40,00	18
	2643	A01A01501F	SONDA ENDOTRAQUEAL 5,0MM C/BL WELL LEAD	UN	10	4,4800	44,80	18
	1902	018486	SONDA LEVINE N 16 PCT/10 MEDSONDA	UN	20	1,2800	25,60	18
	910	3085	TALA METALICA C/ESPUMA 16X25 (FERULA) C/12 MEDK	DZ	4	17,4500	69,80	00
	1220	11048	ALGODAO HIDROFILO 500GR NATHY	UN	20	15,9400	318,80	18
	1065	19429	BOLSA COLETORA DE URINA SIST. FECHADO 2000ML/valv. anti-ref BIOMASSA	UN	80	3,5600	284,80	18
	2365	00017302	CATETER NASAL TIPO OCULOS P/OXIG. N. 12 C/10 MARK MED	UN	80	1,1300	90,40	18
	2109	B65	CAMPO OPERATORIO DIONE ESTERIL C/ FIO 25X28 C/5 cx c/190 AMED	EV	570	6,8700	3.915,90	18
	2764	LLSC	TAMPA PROTETORA LUER LOCK/SLIP WILTEX	UN	500	0,1900	95,00	18
	512	2815	HASTES FLEXIVEL C/75 NATHY	CX	10	1,5000	15,00	18
	1893	YFH-AT	FILTRO HMEF YOUMIDITY ADULTO C/ TRAQUEIA SCAV	UN	20	6,2800	125,60	18
	774	018999	PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO CX C/144 MADEITEX CAIXA C/ 144	UN	144	0,4000	57,60	07
	3175	52.003.000	SCALP 21G C/ DISP. DE SEGURANCA INJEX	UN	1300	0,5000	650,00	18
	2650	SYZ08020PW	SCALP 21G WILTEX	UN	1000	0,2900	290,00	18
	2651	SYZ06020PW	SCALP 23G WILTEX	UN	500	0,2900	145,00	18
	855	51.001.003	SERINGA DESCARTAVEL 3ML S/AG. BICO SLIP cx/1000 INJEX	UN	2000	0,1600	320,00	12
	584	51.001.003	SERINGA DESCARTAVEL 5ML S/AG. BICO SLIP cx/800 INJEX	UN	2400	0,2000	480,00	12
	737	51.001.003	SERINGA DESCARTAVEL 10ML S/AG. BICO SLIP cx/450 INJEX	UN	2250	0,3100	697,50	12
	1044	51.001.000	SERINGA DESCARTAVEL 20ML S/AG. BICO SLIP c/300 INJEX	UN	1200	0,4500	540,00	12

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP - 14.051-150 Fone: (16)3963-2829
CNPJ: 02.736.951/0001-59 Insc.Estadual: 582475777112
c.rpreto@terra.com.br -

Data 07/04/2026
hora 15:09

Orcamento
N. 088218

Cliente 363 IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Endereco RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753
Cidade PONTAL
CNPJ 55.110.753/0001-41

Bairro CENTRO
CEP 14180000
Ins.Estadual ISENTO

Cond.Pgto 028/ / / / /

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %

Desconto

Total Prod. R$ 8.205,80 **Total Geral** **R$ 8.205,80**

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora
Observacao cotacao n.1642

Gmail **dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>**

PEDIDO 7672

Vendas CirurgiaRP <vendas2@cirurgicaribeiraopreto.com.br> 8 de abril de 2026 às 13:06
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Boa tarde!!

Obrigada pelo pedido. Mas o item seringa 10ml s/ agulha slip.. Nosso estoque zerou. Solicito o Cancelamento deste item, não temos previsão de entrega no momento.

Fico no aguardo e estou a disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,
Vanessa Marques
fone: 16-3963-2829 /16-3329-2838
email: vendas2@cirurgicaribeiraopreto.com.br
Skipe:crpreto@gmail.com
wattsapp:16-3963-2829

De: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>
Enviado: quarta-feira, 8 de abril de 2026 11:52
Para: Vendas CirurgiaRP <vendas2@cirurgicaribeiraopreto.com.br>
Assunto: PEDIDO 7672

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.718.285 Tatuí, 08/04/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcomprasponta!@gmail.com CENTRO 14180-000
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

571495	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS NEO SLIP C/ CLAMP C/20	CREMER/EMGRAMP	PCT	0	57,200000	20	2,860000	457,60
571379	ELETRODO ECG ADULTO DESC SF22 (35X40MM) RETANGULO C/50 UND	KENDX	PCT	56	11,000000	50	0,220000	616,00
28197	AGULHA HIPODERMICA 25X7 C/100 UND	DESCARPACK	CX	50	9,200000	100	0,092000	460,00
52001	AGULHA HIPODERMICA 25X8 C/100 UND	DESCARPACK	CX	18	9,200000	100	0,092000	165,60
19614	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND	DESCARPACK	CX	30	9,730000	100	0,097300	291,90
574214	ALGODAO HIDROFILO 500GR MELHORMED	SOLUCIONES	KL	20	15,260000	1	15,260000	305,20
568454	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.0M PCT C/12	POLARFIX	PCT	17	5,760000	12	0,480000	97,92
568914	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.0M PCT C/12	POLARFIX	PCT	36	8,520000	12	0,710000	204,48
571457	ALGODAO ORTOPEDICO CREMER 20CM X 1,0M PCT C/12	CREMER	PCT	10	27,480000	12	2,290000	274,80
565777	ATADURA CREPE 13F 10CM X 1,0M/4,5M C/12 UND "POLAR"	POLARFIX	PCT	67	10,560000	12	0,880000	707,52
565191	ATADURA CREPE 13F 15CM X 1,0M/4,5M C/12 UND "POLAR"	POLARFIX	PCT	55	16,080000	12	1,340000	884,40
573936	ATADURA CREPE 13F 20CM X 1,0M/4,5M "ESTERIL" C/1	POLARFIX	UND	100	2,760000	1	2,760000	276,00
575213	CATETER INTRAVENOSO 20GX1,16 C/200UN INSYTE	DD	CX	3	900,000000	200	4,500000	2.700,00
576439	CATETER INTRAVENOSO 24GX0,75 C/1UN INSYTE	DD	UND	500	4,700000	1	4,700000	2.820,00
569443	CATETER INTRAVENOSO SEGURANCA 24G CX C/100UN	ECSEATPACK	CX	1	203,000000	100	2,030000	203,00
574838	CATETER NASAL TIPO OCULOS PVC SILICONIZADO ADULTO UNID	KENDX	UND	80	0,909000	1	0,909000	72,72
574215	HASTES FLEXIVEIS "COTONETE" C/75 UNI	SOLUCIONES	CX	10	1,280000	75	0,017100	12,80
575982	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 09F C/10 ESTERIL IRIS CREMER	CREMER	PCT	304	1,300000	10	0,130000	397,60
574427	CAMPO OPERATORIO 25X28CM C/AX ESY 20GH DUP HMR C/65 "POLAR"	POLARFIX	PCT	114	1,500000	5	1,500000	855,00

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.718.285 Tatuí, 08/04/2026

Cliente : 2.878 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcomprasponta!@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14180-000

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
569105	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS N. 18 BL 30CC CX C/10	MEDIX	CX	2	20,900000	10	2,090000	41,80
569104	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS N. 16 BL 30CC CX C/10	MEDIX	CX	4	22,000000	10	2,200000	88,00
569103	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS N. 14 BL 30CC CX C/10	MEDIX	CX	4	22,000000	10	2,200000	88,00
574945	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA N° 14	MEDIX	UND	40	0,590000	1	0,590000	23,60
568505	SERINGA 60ML BICO LUER LOCK C/25	DESCARPACK	CX	12	33,500000	25	1,340000	402,00
568404	SERINGA 20ML BICO LUER SLIP CX C/50	DESCARPACK	CX	20	27,000000	50	0,540000	540,00
568407	SERINGA 5ML BICO LUER SLIP CX C/100	DESCARPACK	CX	20	26,160000	100	0,261600	523,20
571320	SERINGA 3ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND	SOLETE	CX	20	24,000000	100	0,240000	480,00
569390	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 23G P.H C/100 "SCALP"	MEDIX	CX	5	17,000000	100	0,170000	85,00
569389	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G P.H C/100 "SCALP"	MEDIX	CX	13	17,000000	100	0,170000	221,00
574330	PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO (CAPA P/ SONDA) CX C/144 UND	BNL MEDICAL	CX	1	46,080000	144	0,320000	46,08
571565	LUVA CIRURGICA EST 8,0 LATEX C/TALCO SENSITEX C/200	SECAMED	CX	1	356,000000	200	1,780000	356,00
571048	LUVA CIRURGICA EST 7,5 LATEX C/TALCO C/50 PARES	MEDIX	CX	8	59,500000	50	1,190000	476,00
575264	FILTRO BACTERIANO VIRAL HMEF ADULTO C/TRAQUEIA 60H C/1 UN	TYNE	UND	20	3,950000	1	3,950000	79,00
570316	ESPARADRAPO 10CM X 4.5M BRANCO IMPERMEAVEL PROCITER	CIRURGICA	RL	150	9,250000	1	9,250000	1.387,50
571329	EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART/F AR C/25 POLYBAG	MEDIX	PCT	60	17,500000	20	0,700000	1.050,00

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.718.285 Tatuí, 08/04/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14180-000

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Propostão : No.Proc.: No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

QTDE.ITENS: 35 TOTAL DO PEDIDO: R$ 17.689,92

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias VALIDADE DA PROPOSTA: 3 dias

OBSERVAÇÕES:

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518089-3

Histórico do Pagamento:	NF 2141223
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 01711.536001 01563.212172 1 14430000483420
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**
Nome/Razão Social:	**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**
CPF/CNPJ:	**67.729.178/0004-91**
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	11/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	12/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	4.834,20
Juros (R$):	3,21
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	96,68
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	4.934,09
Valor Pago (R$):	4.934,09

Data/hora da operação: 12/05/2026 11:15:16

Código da operação: 64625211535
Chave de segurança: 9TYRUJS06SACZRU2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2141223 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0467 7291 7800 0491 5500 1002 1412 2311 2072 0890

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO 7676		135261335628402 08/04/2026 19:57:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM SANTA CASA DE MISER DE PONTAL			55.110.753/0001-41	08/04/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	CENTRO		14180-000	08/04/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
PONTAL	1639531716	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
2141223/1	11/05/2026	4.834,20						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.834,20	870,16	0,00	0,00	4.834,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.834,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13,00	VOLUME(S)		0,41588	46,830	46,830

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
029884	CATETER 20G (BD) L: 5304247 Q: 600,0000 F: 01/10/25 V: 30/10/2030	90183929	500	5102	UN	600,00	2,1155	1.269,30	1.269,30	228,48	0,00	18,00	0,00
029885	CATETER 22G (BD) L: 5273096 Q: 600,0000 F: 29/10/25 V: 30/09/2030, nPCI: 73CBCA52-78B6-4A1E-91E7-4852CB1B5038	90183929	500	5102	UN	600,00	2,1155	1.269,30	1.269,30	228,48	0,00	18,00	0,00
029886	CATETER 24G (BD) L: 5356482 Q: 600,0000 F: 01/01/26 V: 30/12/2030, nPCI: 59505167-90D6-4D80-B95E-EFCF9113FCCBE	90183929	500	5102	UN	600,00	2,1155	1.269,30	1.269,30	228,47	0,00	18,00	0,00
035700	EQUIPO MACROGOTAS ESTERIL INJ LAT AR FILTRO 1.5M LUER SLIP (BE CARE) L: 20251224 Q: 1.500,0000 F: 01/12/25 V: 30/10/2030	90189010	500	5102	UN	1.500,00	0,6842	1.026,30	1.026,30	184,73	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O comprador autoriza o vendedor a pedir e receber, em favor do vendedor, pela via adm. ou jud., a restituição de vlr de ICMS e DIFAL pagos pelo vend. na op. de compra e venda das mercad., objeto desta NF, nos termos do art. 166 do CTN. UNID NEGOC: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 09/04/2026 Pedido: 3479012 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3479012 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privada. APE: 1.06393-2 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA PEDIDO: N/Nº TERMO DE CONVENIO N: ord. 2025/06/A.)Codigo Interno Estatuto: 2819 Nome Farmacia: IRM SANTA CASA DE MISER DE PONTAL) (OPER 6C.641 SUJEITA A REDUCAO LINEAR DE BENEFICIOS DA LC 224/2025)

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO Luiza Gomes
DATA 10/04/26
Farmácia
Santa Casa de Pontal

Rioclarense

Política de Devolução

Visando melhorias e um processo mais organizado em nossos trâmites de devoluções de mercadorias, elencamos a seguir procedimentos indispensáveis para o bom andamento destas ocorrências.

No ato da entrega:

- Conferir se os dados na etiqueta de destinatário (cor laranja) correspondem aos dados do cliente e número do DANFE referente a entrega que está sendo realizada;
- Conferir se a quantidade física está de acordo com o descrito no DANFE;
- Verificar externamente se os volumes apresentam sinais de violações e avarias;
- Em casos de medicamentos termolábeis deverá ocorrer a aferição de temperatura no ato do recebimento, seguindo as normas técnicas de manuseio de cadeia fria.

No caso de irregularidades/não conformidades:

De imediato entrar em contato com nosso SAC (serviço de atendimento ao cliente), para que seja identificada a ocorrência e dar início ao trâmite de retorno ao nosso Centro de Distribuição responsável, através do fone:

Cliente Canal Público: (19) 3522-5804

Clientes Canal Privado: (19) 3522-5800

- Clientes Interior de São Paulo: Ramal 5829
- Clientes São Paulo Capital e Baixada Santista: Ramal 5886
- Clientes Estados do Sul: Ramal 5977
- Clientes Estados Nordeste: Ramal 5907
- Clientes Rio de Janeiro e Espírito Santo: Ramal 5977
- Clientes Demais Estados: Ramal 5826
- Delivery Brasil: Ramal 5889

Cliente deve efetuar a recusa no verso do DANFE e CT-e, seguem dispositivos legais:

- Minas Gerais: Art. 10, Parte 1, Anexo IX, RICMS-MG.
- Paraná: Art. 319 e 445, RICMS-PR.
- Pernambuco: Cap. VII, RICMS-PE.
- São Paulo: Art. 453, RICMS-SP.

RIOCLARENSE
Avenida 62A, 419 – Jardim América – Fone (19) 3522-5800 – (19) 3522-5801/5802 – vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13506-056 – Rio Claro – SP – CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 – INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

Praça Emílio Marconato, 1000, Galpão22 - Núcleo Residencial Doutor João Nassif - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13916 - 074 - Jaguariúna - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 - INCR. EST. Nº 386.060.142.110

luis Paulo Costa, 320, Galpões 09, 10 e 11. – Dist. Industrial – Jd. Piemount Sul – Fone (31) 3439-4300 – Fax: (31) 3439-4302/4303 – rioclarense@mg.rioclarense.com.br
CEP: 32.669.712 – Betim – MG – CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 – INSCR. EST. Nº 062.996.580.0021

Av. Joanna Rodrigues Jondral, 250, BL01, Galpão 04 - Clo 2 - (43) 3032-1050 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 86067-050 - Londrina-PR - CNPJ Nº 67.729.178/0005-72 e INSCR. EST. Nº 90770533-17

Rodovia Empresário João Santos Filho, 688, Galpão C5 - Muribeca - Fone (19) 3522-5800 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 54.355-030 - Jaboatão dos Guararapes - PE - CNPJ 67.729.178/0006-53 - INSCR. EST Nº 0867.068-60 E INSCR. MUNICIPAL 997.913-1

Rioclarense

- Na recusa mencionar de forma clara o motivo da devolução/rejeição, código do produto e quantidade devolvida, caso não sejam mencionadas essas informações, entende-se que se trata de devolução total (no caso de clientes não contribuintes de ICMS que não estão obrigados a emissão de nota fiscal);
- Para clientes **NÃO CONTRIBUINTE DE ICMS**, ou seja, que estejam **dispensados por Lei** da emissão de notas fiscais, **é possível a devolução parcial** com a mesma nota do fornecedor (no caso Rioclarense), desde que siga as orientações aqui destacadas e seja efetuada a recusa;
- Para clientes **CONTRIBUINTES DE ICMS (obrigados a emissão de nota fiscal) não é possível a realização de recusa parcial**, apenas total, **sendo parcial** a obrigatoriedade é de o cliente emitir a nota fiscal de devolução, mencionando o destinatário como Rioclarense, e, identificando quais são os produtos e quantidades devolvidas, e especificar o motivo em dados adicionais do DANFE.
- PRAZO PARA DEVOLUÇÃO SERÁ DE 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO.

MODALIDADE DE COMPRAS NO E-COMMERCE E DELIVERY - PROCEDIMENTO

- Conforme previsto no Código de Defesa do Consumidor art. 49, os produtos poderão ser devolvidos em até **7 (sete) dias** após o recebimento do pedido. Sendo que o pagamento do frete para retorno da mercadoria será de responsabilidade da Rioclarense.
- No caso de clientes pessoas físicas (e-commerce Rioclarense Paraná), realizar a recusa no verso da nota fiscal (DANFE), escrita a punho, narrando o motivo da devolução, informar nome completo, assinatura e data.
- Dúvidas, consultar nosso SAC - E-commerce através do telefone **0800-283-6071**

OBS.: Todas as recusas devem ser escritas a punho, com a data, assinatura, nome legível e carimbo da empresa responsável. Na falta do carimbo, informar um número de RG ou CPF válido.

Sem essas informações não será possível dar andamento ao processo!

Atenciosamente, Comitê de Procedimentos Rioclarense

RIOCLARENSE
Avenida 60A, 419 - Jardim América - Fone (19) 3522-5800 - (19) 3522-5807/5802 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13506-056 - Rio Claro - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 - INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

Praça Emílio Marconato, 1000, Galpão22 - Núcleo Residencial Doutor João Nassif - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13816 - 074 - Jaguariúna - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 - INCR. EST. Nº 395.060.142.110

Rua Paulo Costa, 320, Galpões 09, 10 e 11, - Dist. Industrial - Jd. Piemont Sul - Fone (31) 3439-4300 - Fax: (31) 3439-4302/4303 - rioclarense@mg.rioclarense.com.br
CEP: 32.669.712 - Betim - MG - CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 - INSCR. EST. Nº 062.996.580.0021

Av. Joanna Rodrigues Jondral, 250, BL01, Galpão 04 - Clo 2 - (43) 3032-1050 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 86067-050 - Londrina-PR - CNPJ Nº 67.729.178/0005-72 e INSCR. EST. Nº 90770533-17

Rodovia Empresário João Santos Filho, 689, Galpão C5 - Muribeca - Fone (19) 3522-5800 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 54.355-030 - Jaboatão dos Guararapes - PE - CNPJ 67.729.178/0006-53 - INSCR. EST Nº 0867.098-80 E INSCR. MUNICIPAL: 997.913-1

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **RECIBO DO SACADO**

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
11/05/2026	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
4.834,20			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360001563212	2141223/01	

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **RECIBO DE ENTREGA**

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
11/05/2026	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
4.834,20	17115360001563212		

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

ASSINATURA DO RECEBEDOR | DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 01711.536001 01563.212172 1 14430000483420

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO
11/05/2026

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
08/04/2026	2141223/01	DM	N	09/04/2026	17115360001563212

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			4.834,20

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 12/05/2026
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 96,68)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL - CNPJ 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
PONTAL - SP - CEP: 14180-000

CÓDIGO DE BAIXA | 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 01711.536001 01563.212172 1 14430000483420

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO
11/05/2026

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
08/04/2026	2141223/01	DM	N	09/04/2026	17115360001563212

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			4.834,20

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 12/05/2026
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 96,68)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL - CNPJ 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
PONTAL - SP - CEP: 14180-000

CÓDIGO DE BAIXA | 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 08/04/2026 11:15

Empresa: IRM. SA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 7676

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA **Data Ped:** 08/04/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 35 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
3994- 1 CATETER (ABOCATH) INTR. PERIF. N°20 (REF	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		600,0000	2,1155	0,0000	0,0000	1.269,3000
Complemento do item						
3995- 1 CATETER (ABOCATH) INTR. PERIF. N°22 (REF	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		600,0000	2,1155	0,0000	0,0000	1.269,3000
Complemento do item						
49487- 1 CATETER (ABOCATH) INTR. PERIF. N°24 (REF	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		600,0000	2,1155	0,0000	0,0000	1.269,3000
Complemento do item						
66990- 1 EQUIPO P/SORO MACRO GOTAS C/INJETOR	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		1.500,00	0,6842	0,0000	0,0000	1.026,3000
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	4.834,2000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
4.834,2000	0,0000	0,0000	0,0000	4.834,2000

Lucimar de S. das Flores
Dep. de Compras
Santa Casa de Pontal

Alexandre G. Marinho
ADMINISTRADOR
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rioclarense

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27
Fone: (19) 3522-5800
Cep: 13.916-074
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A29X1L/1
Terça-feira, 7 de Abril de 2026 - 14:44:24

Dados do Cliente:

Empresa: 2839 - IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
End: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
Cep: 14.180-000
Cidade: PONTAL - Estado: SP
Fone: 16 39531716
Fax:
Cnpj: 55.110.753/0001-41

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	011280	AGULHA 25X7 CX C/100UN 300327	BD	CX	Caixas	50	R$ 0,1929	R$ 19,2900	R$ 964,50
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 25X7			Reg. MS: 0010033430019				
2	011282	AGULHA 25X8 CX C/100UN 300054	BD	CX	Caixas	18	R$ 0,1218	R$ 12,1800	R$ 219,24
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 25X8			Reg. MS: 0010033430019				
3	011646	AGULHA 40X12 CX C/100UN 300017	BD	CX	Caixas	30	R$ 0,1813	R$ 18,1300	R$ 543,90
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 40X12			Reg. MS: 0010033430019				
4	028885	ALGODAO HIDROFILO 500G PCT C/1ROL X 500G	MELHORMED/MINAS	PA	Caixas	20	R$ 12,1055	R$ 12,1055	R$ 242,11
Principio Ativo:		ALGODAO HIDROFILO 500G			Reg. MS: 0080384550001				
5	020479	ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1M C/12UN 156775	CREMER	CX	Caixas	17	R$ 1,0174	R$ 12,2088	R$ 207,55
Principio Ativo:		ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1M			Reg. MS: 0010071150059				
6	020477	ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1M C/12UN 156799	CREMER	PA	Caixas	24	R$ 1,4888	R$ 17,8656	R$ 428,77
Principio Ativo:		ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1M			Reg. MS: 0010071150059				
7	025989	ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1,8M C/12UN 156867	CREMER	PA	Caixas	10	R$ 2,2335	R$ 26,8020	R$ 268,02
Principio Ativo:		ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1,8M			Reg. MS: 0010071150059				

36	032160	COMPLY BOWIE & DICK C/FOLHA ALERTA C/30 00135LF HB004157333	3M/SOLVENTUM	CX	Caixas	1	R$ 36,3267	R$ 1.089,8010	R$ 1.089,80
Principio Ativo:		PACOTE TESTE DESAFIO VAPOR COM FOLHA DE ALERTA			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
37	028981	ATADURA DE CREPE 13F 6CMX1,8M EMB IND C/6UN CYSNE 664201	CREMER	PA	Caixas	47	R$ 1,2050	R$ 7,2300	R$ 339,81
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 06CMX1,8M			Reg. MS: 0010071150057				
38	035036	ATADURA DE CREPE 13F 10CMX1,80M EMB IND C/6UN CYSNE 806113	CREMER	CX	Caixas	134	R$ 1,6053	R$ 9,6318	R$ 1.290,66
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 10CMX1,8M			Reg. MS: 0.0100.7115.005-7				
41	029884	CATETER ANGIOCATH 20G 1,16 CX C/200UN 38833314	BD	CX	Caixas	3	R$ 2,1155	R$ 423,1000	R$ 1.269,30
Principio Ativo:		CATETER 20G			Reg. MS: 0010033430148				
42	029885	CATETER ANGIOCATH 22G 1,00 CX C/200UN 38833514	BD	CX	Caixas	3	R$ 2,1155	R$ 423,1000	R$ 1.269,30
Principio Ativo:		CATETER 22G			Reg. MS: 0010033430148				
43	029886	CATETER ANGIOCATH 24G 0,75 CX C/200UN 38833614	BD	CX	Caixas	3	R$ 2,1155	R$ 423,1000	R$ 1.269,30
Principio Ativo:		CATETER 24G			Reg. MS: 0010033430148				
44	011202	CATETER NASAL P/OXIGENIO TIPO OCULOS PCT C/20UN - 662870	CREMER/EMBRAMED	PA	Caixas	4	R$ 1,4939	R$ 29,8780	R$ 119,51
Principio Ativo:		CATETER NASAL TIPO OCULOS			Reg. MS: 0080245210268				
45	032918	SCALP N 21G ASEPTO CX C/200UN 38833714	BD	CX	Caixas	7	R$ 1,9200	R$ 384,0000	R$ 2.688,00
Principio Ativo:		SCALP N.21G			Reg. MS: 0.0100.3343.046-0				
46	032919	SCALP N23G ASEPTO CX C/200UN 38833814	BD	CX	Caixas	3	R$ 1,9200	R$ 384,0000	R$ 1.152,00
Principio Ativo:		SCALP N.23G			Reg. MS: 0.0100.3343.046-0				
47	013484	SERINGA 5ML S/AG SLIP CENTRAL C/700UN 990317	BD	CX	Caixas	3	R$ 0,3486	R$ 244,0200	R$ 732,06
Principio Ativo:		SERINGA DESC 5ML SEM AGULHA L.SLIP			Reg. MS: 0010033430030				

10	026466	ATADURA DE CREPE 13F 15CMX1,8M C/12UN CYSNE 173765	CREMER	PA	Caixas	55	R$ 2,1798	R$ 26,1576	R$ 1.438,67
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 15CMX1,8M			Reg. MS: 0010071150057				
11	028959	ATADURA DE CREPE 13F 20CMX1,8M EMB IND C/6UN CYSNE 198508	CREMER	PA	Caixas	17	R$ 3,0263	R$ 18,1578	R$ 308,68
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 20CMX1,8M			Reg. MS: 0010071150057				
12	026464	ATADURA GESSADA 15CMX3M C/20UN CYSNE 214352	CREMER	CX	Caixas	15	R$ 2,6481	R$ 52,9620	R$ 794,43
Principio Ativo:		ATADURA GESSADA 15CMX3M			Reg. MS: 0080245210070				
13	023721	IND BIOLOGICO ATTEST 1292 3M VAPOR CX C/50UN H0001769308	3M/SOLVENTUM	CX	Caixas	1	R$ 19,6784	R$ 983,9200	R$ 983,92
Principio Ativo:		INDICADOR BIOLOGICO DE LEITURA RAPIDA			Reg. MS: 0000000000000				
14	030020	BOLSA COLETORA DE URINA ESTERIL SISTEMA FECHADO 2L C/100UN	BE CARE	CX	Caixas	1	R$ 3,4203	R$ 342,0300	R$ 342,03
Principio Ativo:		COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML			Reg. MS: 0.0808.0848.006-2				
15	032164	CAMPO OP EST 25X28CM C/RX 20G C/40X05UN DELICATO 354461	CREMER	CX	Caixas	3	R$ 2,0510	R$ 410,2000	R$ 1.230,60
Principio Ativo:		CAMPO OPERATORIO EST 25X28CM C/RX 20G			Reg. MS: 0010071150065				
16	033207	COMPRESSA DE GAZE 09F EST 15X26CM C/1020ENV C/10UN LOS	AMED	PA	Caixas	3	R$ 0,0448	R$ 456,9600	R$ 1.370,88
Principio Ativo:		COMPRESSA DE GAZE 09F 15X26CM EST. 7,5X7,5			Reg. MS: 0.0814.8190.000.1				
17	035071	CONECTOR PARA LUER MACHO E FEMEA VEDCAP 30PCX150 672619	CREMER	CX	Caixas	4	R$ 0,3800	R$ 57,0000	R$ 228,00
Principio Ativo:		CONECTOR PARA CATETER MACHO/FEMEA			Reg. MS: 0.0802.4521.032-4				
18	031999	HASTES FLEXIVEIS CX C/ 7SUN NATHY	ERS	CX	Caixas	1	R$ 0,0229	R$ 1,7175	R$ 1,72
Principio Ativo:		HASTES FLEXIVEIS			Reg. MS: 0000004011098				
19	028281	ELETRODO DESC 2223BRQ ADULTO ESPUMA PCT C/50UN H8004095228	3M/SOLVENTUM	PA	Caixas	56	R$ 0,4509	R$ 22,5450	R$ 1.262,52
Principio Ativo:		ELETRODO PARA ECG ADULTO			Reg. MS: 0080284930237				
20	032702	MULTIVIAS C/2VIAS C/CLAMP NEONATAL C/20UN 363005	CREMER/EMBRAMED	CX	Caixas	8	R$ 2,5003	R$ 50,0060	R$ 400,05

Principio Ativo:	MULTIVIAS C/2VIAS NEONATAL				Reg. MS: 0.0802.4521.022-1					
21	035700	EQUIPO MACRO IL FLEX LSLIP AR/PART 1,5M ESTERIL CX C/25UN	BE CARE	PA	Caixas	60	R$ 0,6842	R$ 17,1050	R$ 1.026,30
Principio Ativo:		EQUIPO MACROGOTAS ESTERIL INJ LAT AR FILTRO 1,5M LUER SLIP			Reg. MS: 0.0808.0848-903-0					
22	035265	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5M PROCITEX C/1UN 802856	CREMER	RO	Caixas	150	R$ 8,6796	R$ 8,6796	R$ 1.301,94
Principio Ativo:		ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5M			Reg. MS: 0.0802.4521.032-7					
23	033770	FILTRO HMEF ADULTO 24H VITALITY C/TRAQUEIA PCT C/10UN	BE CARE	PA	Caixas	2	R$ 3,6566	R$ 36,5660	R$ 73,13
Principio Ativo:		FILTRO BACTERIANO VIRAL ADULTO			Reg. MS: 0.0808.0848.902-0					
24	030456	FIXADOR DE TUBOS E SONDAS CX C/100UN HB004559264	3M/SOLVENTUM	CX	Caixas	1	R$ 3,7700	R$ 377,0000	R$ 377,00
Principio Ativo:		FIXADOR DE TUBOS E SONDAS NASAIS			Reg. MS: 0080284939115					
25	035866	FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300ML CX C/150UN	PLASTICOS ITAQU	CX	Caixas	1	R$ 0,7531	R$ 112,9650	R$ 112,97
Principio Ativo:		FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300ML			Reg. MS: 0.0803.6039.000-3					
29	034340	PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO CX C/144 UN	INOVATEX	CX	Caixas	1	R$ 0,2560	R$ 36,8640	R$ 36,86
Principio Ativo:		PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO			Reg. MS: 0.0809.5031.001-0					
32	013483	SERINGA 3ML S/AG SLIP CENTRAL C/1000UN 990581	BD	CX	Caixas	2	R$ 0,2724	R$ 272,4000	R$ 544,80
Principio Ativo:		SERINGA DESC 3ML SEM AGULHA L SLIP			Reg. MS: 0010033430030					
33	013477	SERINGA 10ML S/AG SLIP CENTRAL C/400UN 990558	BD	CX	Caixas	5	R$ 0,5258	R$ 210,3200	R$ 1.051,60
Principio Ativo:		SERINGA DESC 10ML SEM AGULHA L SLIP			Reg. MS: 0010033430030					
34	011209	SERINGA 20ML S/AG SLIP C/250UN 990173	BD	CX	Caixas	4	R$ 9,7990	R$ 199,0000	R$ 796,00
Principio Ativo:		SERINGA DESC 20ML SEM AGULHA L SLIP			Reg. MS: 0010033430030					
35	031892	SERINGA 50ML S/AG LUER LOCK C/40UN 303552	BD	CX	Caixas	8	R$ 10,2492	R$ 409,9680	R$ 3.279,74
Principio Ativo:		SERINGA DESC 50ML SEM AGULHA BICO LOCK			Reg. MS: 0.0100.3343.062-6					

Total Orçamento : R$ 31.055,67

Condição de Pagamento: 28 DIAS | **Previsão de Entrega: 08/04/2026** | **Validade da Proposta: 10/04/2026**

Observações:

Estamos no Aguardo de uma Resposta **Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.**

Atenciosamente,

WILLIAN LINO REPRESENTACAO
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Orçamento realizado por: **Beatris Vitoria Barreto**

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

pedidos 7673,7676

Paulo Eduardo da M. Botta <paulo.botta@rioclarense.com.br> 8 de abril de 2026 às 16:16
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Boa tarde.
pedidos em andamento.
apenas para informá-los a FALTA do seguinte item :

EQUIPO MULTIVIAS POLIFIX
[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 https://contatoseguro.com.br/rioclarense e/ou 0800 881 9291 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!

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG
CNPJ.: 11.872.656/0001-10
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-092

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: 3217216	**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	5562-AGULHA DESCARTAVEL 23G 30X0,6 C/100 PRECISION GLIDE-303517 Anvisa: 10033430019	BD/BECTON	50	100	0,1148	11,48	0,00	573,83	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 573.83 Valor ICMS: 68.86
2	5556-AGULHA DESCARTAVEL 18G 40X1,2 C/100 PRECISION GLIDE-300017 Anvisa: 10033430019	BD/BECTON	30	100	0,1754	17,54	0,00	526,06	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 526.06 Valor ICMS: 63.13
3	5557-AGULHA DESCARTAVEL 21G 25X0,8 C/100 PRECISION GLIDE-300054 Anvisa: 10033430019	BD/BECTON	18	100	0,1177	11,77	0,00	211,90	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 211.9 Valor ICMS: 25.43
4	975-ALGODAO HIDROFILO NATHY 500GR ROLO-35/ 11048 Anvisa: 81400090001	NATHY	20	1	12,5973	12,60	0,00	251,95	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 251.95 Valor ICMS: 45.35
5	903-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 10CMX1,0M C/12-FP0004 Anvisa: 8003400044	POLARFIX	17	12	0,4052	4,86	0,00	82,66	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 82.66 Valor ICMS: 14.88
6	901-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 15CMX1,0M C/12-FP0010 Anvisa: 8003400044	POLARFIX	24	12	0,5822	6,99	0,00	167,66	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 167.66 Valor ICMS: 30.18
7	1397-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 20CMX1,0M C/12-FP0013 Anvisa: 8003400044	POLARFIX	10	12	0,7011	8,41	0,00	84,14	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 84.14 Valor ICMS: 15.15
8	5808-ATADURA CREPE 06CMX1,8M 13F C/12 - CROCHE INA VERDE - EMB INDIVIDUAL-816358/79115-16 Anvisa: 81855830038	NEVE	24	12	0,6427	7,71	0,00	185,10	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 185.1 Valor ICMS: 33.32
9	899-ATADURA CREPE 10CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 - EMB INDIVIDUAL-F06179 Anvisa: 8003400027	POLARFIX	67	12	0,7508	9,01	0,00	603,67	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 603.67 Valor ICMS: 108.66
10	896-ATADURA CREPE 15CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 - EMB INDIVIDUAL-F06181 Anvisa: 8003400027	POLARFIX	55	12	1,1796	14,15	0,00	778,51	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 778.51 Valor ICMS: 140.13
11	880-ATADURA CREPE 20CMX4,5M(1,8M) 13F C/06 - EMB INDIV CYSNE-196508 Anvisa: 8010071150057	CREMER	17	6	3,7091	22,25	0,00	378,32	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 378.32 Valor ICMS: 68.1
12	902-ATADURA GESSADA 15CMX3M C/20-F00237 Anvisa: 8003400035	POLARFIX	15	20	2,5348	50,70	0,00	760,45	SP	Aliquota: 0.0 Base ICMS: 0.0 Valor ICMS: 0.0
13	1539-COLETOR DE URINA SIST FECH 2L BOLSA C/FILTRO C/PONTA DE COLETA-*0496101 Anvisa: 10330669157	DESCARPACK	80	1	3,6941	3,69	0,00	295,53	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 295.53 Valor ICMS: 53.2

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG
CNPJ.: 11.872.656/0001-19
AV. INGLATERRA, Nº 42 - 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: 3217216	Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS	Nº: 753	Cmpl:
Contato:		Cidade: PONTAL	CEP: 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Impostos
14	5476-CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH 24GAX0,75IN (0,7X19MM) C/200- 38833614 Anvisa: 10033430148	BD/BECTON	3	200	2,2989	459,78	0,00	1379,34	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 1379,34 Valor ICMS: 248,28
15	5606-CATETER INTRAVENOSO (ANGIOCATH) 22GAX1,00IN (0,8X25MM) C/200- 38833514 Anvisa: 10033430148	BD/BECTON	1	200	2,2989	459,78	0,00	459,78	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 459,78 Valor ICMS: 82,76
16	5679-CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH 20GAX1,16IN (1,1X30MM) C/200- 38833314 Anvisa: 10033430148	BD/BECTON	1	200	2,2989	459,79	0,00	459,79	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 459,79 Valor ICMS: 82,76
17	5025-COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM (13X24) 11F C/10 S/RX ESTERIL EUROPA C/250- F08406 Anvisa: 8003400067	POLARFIX	1	2500	0,0508	127,10	0,00	127,10	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 127,1 Valor ICMS: 22,88
18	5168-CONECTOR LUER MACHO E FEMEA (VEDCAP) C/150- 672619 Anvisa: 80245210324	CREMER	4	150	0,3685	55,27	0,00	221,07	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 221,07 Valor ICMS: 39,79
19	704-ELETRODO P/MONITORACAO CARDIACA C/50 - AD - C/ESPUMA E GEL- 0610101 Anvisa: 10330660199	DESCARPACK	56	50	0,2225	11,12	0,00	622,96	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 622,96 Valor ICMS: 112,13
20	4890-EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS L SLIP CLAMP C/40- 0413201 Anvisa: 10330660230	DESCARPACK	13	40	0,5828	23,31	0,00	303,06	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 303,06 Valor ICMS: 54,55
21	5331-EQUIPO MACRO CAM FLEX FILTRO BACT 15MICRA C/25 INJ LAT L SLIP 1,50M (EMB PLASTICA)- 0414201 Anvisa: 10330669158	DESCARPACK	60	25	0,7722	19,31	0,00	1158,32	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 1158,32 Valor ICMS: 208,5
22	4508-FILTRO BACTERIANO - HMEF - 24 HORAS VITALY C/TRAQUEIA- 14537T/01.B001.B100.04 Anvisa: 80808469020	BECARE	20	1	4,3908	4,39	0,00	87,82	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 87,82 Valor ICMS: 15,81
23	3765-FRASCO DIET NUTRI 300ML C/100 N/ESTERIL NUTRIZ- 647884 Anvisa: 80245210215	EMBRAMED N	1	100	1,5544	155,44	0,00	155,44	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 155,44 Valor ICMS: 27,99
24	596-LAMINA DE BISTURI CARBONO Nº11 C/100- 400411 Anvisa: 8010150470234	FIFEATHER	1	100	1,8111	181,11	0,00	181,11	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 181,11 Valor ICMS: 32,6
25	595-LAMINA DE BISTURI CARBONO Nº21 C/100- 400421 Anvisa: 8010150470234	FIFEATHER	1	100	1,8077	180,77	0,00	180,77	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 180,77 Valor ICMS: 32,54
26	5552-SCALP 23G ASEPTO LOCK C/200- 38833814 Anvisa: 10033430460	BD/BECTON	1	200	1,6942	338,85	0,00	338,85	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 338,85 Valor ICMS: 60,99

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 2021 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP
CEP.: 14140-000

Cliente: 1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Orçamento: 3217216	**Endereço:** ANANIAS COSTA FREITAS	**Nº:** 753	**Cmpl:**
Contato:		**Cidade:** PONTAL	**CEP:** 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Impostos
27	5605-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 1ML TUBERCULINA C/AGULHA 0,38X13 C/150- 990146 Anvisa: 10033430024	BD/BECTON	1	150	0,9137	137,05	0,00	137,05	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 137.05 Valor ICMS: 24.67
28	5541-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 10ML L SLIP S/AG C/400- 990558 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	1	400	0,5137	205,49	0,00	205,49	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 205.49 Valor ICMS: 24.66
29	5593-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 3ML L SLIP S/AG C/1000- 990581 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	1	1000	0,2649	264,90	0,00	264,90	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 264.9 Valor ICMS: 31.79
30	5540-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 5ML L SLIP S/AG C/700- 990317 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	1	700	0,3406	238,39	0,00	238,39	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 238.39 Valor ICMS: 28.61
31	5589-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 20ML L SLIP S/AG C/250- 990173 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	1	250	0,8073	201,82	0,00	201,82	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 201.82 Valor ICMS: 24.22

08/04/2026
Observação:

TOTAL: 11.622,84

Vendedor: THIAGOSP | Condição de pagamento: 28

Tel.: 34 32215300

Validade da proposta: 15/04/2026 Faturamento mínimo: R$600,00

Agradecemos a preferência !

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP - 14.051-150 Fone: (16)3963-2829
CNPJ: 02.736.951/0001-59 Insc.Estadual: 582475777112
c.rpreto@terra.com.br -

Data 07/04/2026
hora 15:09

Orcamento
N. 088218

Cliente 363 IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Endereco RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 Bairro CENTRO
Cidade PONTAL CEP 14180000
CNPJ 55.110.753/0001-41 Ins.Estadual ISENTO
Cond.Pgto 028/ / / / /

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	937	LB621014	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.14 FOYOMED	UN	40	1,0000	40,00	18
	2643	A01A01501F	SONDA ENDOTRAQUEAL 5,0MM C/BL WELL LEAD	UN	10	4,4800	44,80	18
	1902	018486	SONDA LEVINE N 16 PCT/10 MEDSONDA	UN	20	1,2800	25,60	18
	910	3085	TALA METALICA C/ESPUMA 16X25 (FERULA) C/12 MEDK	DZ	4	17,4500	69,80	00
	1220	11048	ALGODAO HIDROFILO 500GR NATHY	UN	20	15,9400	318,80	18
	1065	19429	BOLSA COLETORA DE URINA SIST. FECHADO 2000ML/valv. anti-ref BIOMASSA	UN	80	3,5600	284,80	18
	2365	00017302	CATETER NASAL TIPO OCULOS P/OXIG. N. 12 C/10 MARK MED	UN	80	1,1300	90,40	18
	2109	B65	CAMPO OPERATORIO DIONE ESTERIL C/ FIO 25X28 C/5 cx c/190 AMED	EV	570	6,8700	3.915,90	18
	2764	LLSC	TAMPA PROTETORA LUER LOCK/SLIP WILTEX	UN	500	0,1900	95,00	18
	512	2815	HASTES FLEXIVEL C/75 NATHY	CX	10	1,5000	15,00	18
	1893	YFH-AT	FILTRO HMEF YOUMIDITY ADULTO C/ TRAQUEIA SCAV	UN	20	6,2800	125,60	18
	774	018999	PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO CX C/144 MADEITEX CAIXA C/ 144	UN	144	0,4000	57,60	07
	3175	52.003.000	SCALP 21G C/ DISP. DE SEGURANCA INJEX	UN	1300	0,5000	650,00	18
	2650	SYZ08020PW	SCALP 21G WILTEX	UN	1000	0,2900	290,00	18
	2651	SYZ06020PW	SCALP 23G WILTEX	UN	500	0,2900	145,00	18
	855	51.001.003	SERINGA DESCARTAVEL 3ML S/AG. BICO SLIP cx/1000 INJEX	UN	2000	0,1600	320,00	12
	584	51.001.003	SERINGA DESCARTAVEL 5ML S/AG. BICO SLIP cx/800 INJEX	UN	2400	0,2000	480,00	12
	737	51.001.003	SERINGA DESCARTAVEL 10ML S/AG. BICO SLIP cx/450 INJEX	UN	2250	0,3100	697,50	12
	1044	51.001.000	SERINGA DESCARTAVEL 20ML S/AG. BICO SLIP c/300 INJEX	UN	1200	0,4500	540,00	12

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP - 14.051-150 Fone: (16)3963-2829
CNPJ: 02.736.951/0001-59 Insc.Estadual: 582475777112
c.rpreto@terra.com.br -

Data 07/04/2026
hora 15:09

Orcamento
N. 088218

Cliente 363 IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Endereco RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 — **Bairro** CENTRO
Cidade PONTAL — **CEP** 14180000
CNPJ 55.110.753/0001-41 — **Ins.Estadual** ISENTO
Cond.Pgto 028/ / / / /

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %

Desconto — Total Prod. R$ 8.205,80 — Total Geral **R$ 8.205,80**

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora
Observacao cotacao n.1642

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7672

Vendas CirurgiaRP <vendas2@cirurgicaribeiraopreto.com.br> 8 de abril de 2026 às 13:06
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Boa tarde!!

Obrigada pelo pedido. Mas o item seringa 10ml s/ agulha slip.. Nosso estoque zerou. Solicito o Cancelamento deste item, não temos previsão de entrega no momento.

Fico no aguardo e estou a disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,
Vanessa Marques
fone: 16-3963-2829 /16-3329-2838
email: vendas2@cirurgicaribeiraopreto.com.br
Skipe:crpreto@gmail.com
wattsapp:16-3963-2829

De: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>
Enviado: quarta-feira, 8 de abril de 2026 11:52
Para: Vendas CirurgiaRP <vendas2@cirurgicaribeiraopreto.com.br>
Assunto: PEDIDO 7672

[Texto das mensagens anteriores oculto]

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 07/04/2026 15:38:54

Orçamento/Cotação

Página: 1

Número...: 536398 07/04/2026

Código...: 6516 Fora/Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

Fone Contato:

Endereço...: R ANANIAS CUNHA FREITAS 753 Bairro: CENTRO

CNPJ...: 55.110.753/0001-40 Complemento:

CEP: 14.540-000 Cidade: PONTAL UF: SP

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Uni.	Qtde	Vlr.Unit.	Total
300327	AGULHA DESC 0,70 X 25 (306327) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	PC	5000	0,20000	1.000,00
300654	AGULHA DESC 0,80 X 25 (300654) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	PC	1800	0,13000	234,00
300017	AGULHA DESC 1,20 X 40 (306017) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	UN	3000	0,20000	600,00
218367	ALGODAO HIDROFILO ROLO 500 GR DELICATO CREMER			RL/1-PCTE/16-C	RL	20	19,30000	386,00
156775	ALGODAO CATADURA ORTOPEDICO 10CM X 1,0MT ROLO CREMER			PCTE/1-CXG/288-C	RL	204	1,64000	334,56
156799	ALGODAO CATADURA ORTOPEDICO 15CM X 1,0MT ROLO CREMER			PCTE/12-CXG/192-C	RL	288	1,10000	316,80
172058	ALGODAO CATADURA ORTOPEDICO 20CM X 1,0MT ROLO CREMER			PCTE/12-CXG/144-C	RL	120	1,15000	138,00
214352	ATADURA GESSADA CYSNE 15CM X 3M ROLO CREMER			RL/1-CXG/20-C	RL	300	2,45000	735,00
10180041 5333	TESTE DE BOWIE&DICK PACOTE PLUS 00135LT - 3M			PCTE/6-CXG/30-C	PCTE	54	33,25000	1.795,50
6260.	BOLSA COLETORA DE URINA S/ 2000ML UNIDADE 8049551022I MEDIX			UN/1-CXG/100-C	UN	80	3,52000	281,60
38833014	CATETER 14G ANGIOCATH (3883314) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	200	4,20000	840,00
38833114	CATETER 20G ANGIOCATH (3883314) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	600	2,19000	1.314,00
38833514	CATETER 22G ANGIOCATH (3883514) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	600	2,19000	1.314,00
38833614	CATETER 24G ANGIOCATH (3883614) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	200	2,19000	438,00
10411000 20	CAMPO OPERATORIO ESTERIL DESCARTAVEL 28 PACOTE C/ 5 TOALHAS			PCTE/1-CXG/190-C	PCTE	570	6,18000	3.522,60
10121000 19	COMPRESSA HERKA 7,5 X 7,5 TIPO ESTERILIZACAO UNIDADE ENVELOPE - AMD			ENV/1-CXG/900-C	ENV	3060	0,52000	1.591,20
8308.	ELETRODO DESCARTAVEL PARA ECG ADULTO PACOTE C/ 50 MEDIX			CXG/40-V	PCTE	56	11,38000	637,28
0410301.	EQUIPO MACRO POTE C/ FILTRO INJETAL CENTER LUER LOCK UNIDADE DESCARPACK*			PCTE/50-CXG/500-C	UN	1500	0,85000	1.275,00
802836	ESPARADRAPO PROCTUX IMPERM BRANCO ROLO 10CM X 4,5M CREMER*			PCTE/12-CXG/36-C	RL	156	9,20000	1.435,20
0036811	FILTRO BIOFILTER HMEF ADULTO COM TRAQUEIA UNIDADE BIOTEC			PCTE/1-CXG/90-C	UN	20	5,70000	114,00
400411	LAMINA BISTURI ACO CARBONO NR11 DESCARTAVEL UNIDADE 400411 FEATHER			CX/100-CXG/???-C	UN	100	1,97000	197,00
400415	LAMINA BISTURI ACO CARBONO NR15 DESCARTAVEL UNIDADE 400415 FEATHER			CX/100-CXG/???-C	UN	100	1,97000	197,00
400421	LAMINA BISTURI ACO CARBONO NR21 DESCARTAVEL UNIDADE 400421 FEATHER			CX/100-CXG/???-C	UN	100	1,97000	197,00
PA85035 3	LUVA CIRURG ESTERIL SENSITIVE 7,0 PAR 8285057001 MUCAMBO			CXG/200-C	PAR	200	1,85000	370,00
38833714	SCALP DISP. ASEPTO 21 G (3883714) UNIDADE - BD			CXG/200-C	UN	1400	1,82000	2.548,00
38833814	SCALP DISP. ASEPTO 23 G (3883814) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	600	1,82000	1.092,00
990581	SERINGA PLASTIPAK 1ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990581) UNIDADE BD			CXG/1000-C	UN	2000	0,29000	580,00
990317	SERINGA PLASTIPAK 3ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990317) UNIDADE BD			CXG/700-C	UN	2100	0,39000	819,00
990558	SERINGA PLASTIPAK 10ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990558) UNIDADE BD			CXG/400-C	UN	2000	0,57000	1.140,00
990173	SERINGA PLASTIPAK 20ML S/ AG LUER SLIP UNIDADE (990173) BD			CXG/250-C	UN	1000	0,86000	860,00
00016381	SONDA ASP TRAQUEAL NR 14 PCT UNIDADE MARK MED			PCTE/10-CXG/800C	UN	40	0,77000	30,80
[illegible]	SONDA ASP TRAQ TAM NR 16 PCT UNIDADE MARK MED			PCTE/10-CXG/600-C	UN	36	0,54000	19,40
6720.	SONDA UNIDIST PVC DESC C/ BALAO 5,0MM UNIDADE (TURG 8049551015 MEDIX*			CX/25-CXG/200-C	UN	25	3,46000	86,50
0751201	SONDA FOLEY 2 VIAS 16 FR BALAO 30ML UNIDADE DESCARPACK			CX/10-CXG/500-C	UN	40	2,38000	95,20
0751301	SONDA FOLEY 2 VIAS 18 FR BALAO 30ML UNIDADE DESCARPACK			CX/10-CXG/500-C	UN	40	2,38000	95,20
0751401	SONDA FOLEY 2 VIAS 20 FR BALAO 30ML UNIDADE DESCARPACK			CX/10-CXG/500-C	UN	20	2,61000	52,20
16934	SONDA LEVINE NR 16 PCT UNIDADE MARK MED			PCTE/10-CXG/???-C	PC	20	1,26000	25,20
58	TALA MILALICA 16X 250MM PACOTE C/12 UNIDADES MSD			CXG/50-C	PCTE	4	10,25000	41,00

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 07/04/2026 15:38:54

Orçamento/Cotação

Página: 2

1000415 TESTE DE BOWIE&DICK PACOTE PLUS 00135LF - 3M 7333	PCTE/6-CXG/30-C	PCTE	30	33,25000	997,50

Valor Somado —> 27.745,14

Validade da Cotação: 07/04/2026

Vendedor: PRIVADO SP X - BRUNA

Prazo Entrega: 2 dias

Condições de Pagamento: 025

Observação: CNPJ: 05.847.630/0001-39 - FATURAMENTO MINIMO R$ 750,00 - VALIDADE DA PROPOSTA 3 DIAS

PRIVADO SP X - BRUNA

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

ENDEREÇO : RUA TAMBAU, 356 - BAIRRO.: VILA ELISA
CEP.: 14075010 - CIDADE.: RIBEIRAO PRETO - UF.: SP
FONE.: 16 3877 4913
CNPJ.: 17.641.839/0001-68 - INSCRIÇÃO ESTADUAL.: 582.946.900.111 - INSCRIÇÃO MUNICIPAL.: 20009873

COTACÃO DE VENDA

Nro. 33441

Cliente..: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Aos Cuidados de..:
Validade Proposta..:
Prazo Entrega..:
Vendedor..: MIGUEL ROSA PARPINELLI
Pagamento..: BOL BANCARIO - III
Entrega..: ENTREGA

VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
1	DE0039	AGULHA DESC. 25X7 COD. 0352201 (CX C/100) DESCARPACK	5,000	0,0870	435,00
2	DE0037	AGULHA DESC. 25X8 COD. 0353301 (CX C/100) DESCARPACK	1,800	0,0865	155,70
3	DE0028	AGULHA DESC. 40X12 COD. 0353601 (CX C/100) DESCARPACK	3,000	0,0940	282,00
4	DV0255	ALGODAO HIDROFILO 500GR NATHY (FARDO C/20)	20	20,8000	416,00
5	CR0030	ALGODAO ORTOPEDICO 10 CM X 1.8 MT COD. 156836 CREMER	17	17,4000	295,80
6	CR0034	ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM X 1.8 MT COD. 156850 CREMER	24	24,1100	578,64
7	CR0036	ALGODAO ORTOPEDICO 20 CM X 1.8 MT COD. 156867 CREMER	10	36,1000	361,00
8	DIX034	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML MEDIX	80	5,7100	456,80
9	BD0003	CATETER ANGIOCATH N.16G CX C/200 BD	100	4,9000	490,00
10	BD0005	CATETER ANGIOCATH N.20G CX C/200 REF. 38833314 BD	600	3,1300	1.878,00
11	BD0006	CATETER ANGIOCATH N.22G CX C/200 REF. 38833514 BD	600	3,1300	1.878,00
12	BD0007	CATETER ANGIOCATH N.24G CX C/200 REF. 38833614 BD	600	3,1300	1.878,00
13	BD0007	CATETER ANGIOCATH N.24G CX C/200 REF. 38833614 BD	100	3,1300	313,00
14	EM0006	CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO 1,4M PCT C/20 COD. 662870 EMBRAMED	80	1,6000	128,00
15	CR0113	CAMPO OPERATORIO 25X28 (ABERTO) ESTERIL 20GR C/RX COD. 354461 C/5 DELICATO CREM	570	16,1100	9.182,70
16	CF0079	TAMPA PROTETORA LUER LOCK C/100 WILTEX	500	0,2100	105,00
17	DV0015	CUTONETE CX C/75 NATHY	10	1,6000	16,00
18	DV6634	ELETRODO ECG DESC ADULTO/INFANTIL MP40 DBI MEDPEX	2,800	0,2760	772,80
19	EM0020	EQUIPO POLIFIX 2 VIAS LUER SLIP ADULTO COD COD. 491633/265835 PCT C/20 EMBRAMED	500	1,7500	875,00
20	DE0093	EQUIPO MACROGOTAS INJETOR LATERAL FLEX C/ FILTRO AR PLAST LUER SLIP COD. 41420	1,500	0,9800	1.470,00
21	CR0016	ESPARADRAPO 10CM X 4.5MT CX C/36 PROCITEX CREMER	150	14,6600	2.199,00
22	3M0067	FIXADOR ADESIVO DE TUBOS E SONDAS NASAIS CX C/100 3M	100	6,4000	640,00
23	BI0001	FRASCO ALIMENTACAO ENTERAL (NAO ESTERIL) 300ML CX C/90 BIOBASE	100	0,9950	99,50
24	CF0209	LAMINA BISTURI CARBONO N. 11 C/100 FEATHER	1	190,0000	190,00
25	CF0383	LAMINA BISTURI CARBONO N. 15 C/100 FEATHER	1	190,0000	190,00
26	CF0607	LAMINA BISTURI CARBONO N. 21 C/100 FEATHER	1	190,0000	190,00
27	MD0002	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 7,0 SENSITEX CX C/200	200	2,5200	504,00
28	MD0005	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 8,0 SENSITEX CX C/200	200	2,5200	504,00
29	DE0032	SCALP N.21G COD.0421201 CX C/100 DESCARPACK	1,300	0,2990	388,70
30	DE0033	SCALP N.23G COD.0421301 CX C/100 DESCARPACK	500	0,2990	149,50
31	DE0052	SERINGA DESC 01 ML INSULINA C/AG 13 X 4.5 COD. 0341001 CX C/100 DESCARPACK	500	0,2800	140,00
32	DE0046	SERINGA DESC 03 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324101 DESCARPACK	2,000	0,2500	500,00
33	DE0045	SERINGA DESC 05 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324301 DESCARPACK	2,000	0,2900	580,00
34	PL0013	SERINGA DESC 10 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324501 DESCARPACK	2,000	0,4400	880,00
35	PL0014	SERINGA DESC 20 ML S/AG BICO LISO CX C/50 COD.0324701 DESCARPACK	1,000	0,5280	528,00
36	DE0043	SERINGA DESC 60 ML S/A LUER LOK CENTRAL CX C/25 COD. 0323201 DESCARPACK	300	2,5000	750,00
37	MK0022	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.14 MARK MED	40	0,9300	37,20
38	DV2001	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.18 PGC MARK MED	20	1,4100	28,20
39	BA0155	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B N.5.0 COD. ET50PC CX C/10 BCI MEDICALS	10	3,9700	39,70
40	DE0075	SONDA FOLEY 2 VIAS N.14 C/B 30 ML CX C/10 COD. 0751201 DESCARPACK	40	2,9000	116,00
41	DE0076	SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 C/B 30 ML CX C/10 COD. 0751301 DESCARPACK	40	2,9000	116,00
42	MX0002	SONDA GASTRICA N.16 MARK MED	20	1,9000	38,00
43	EM0112	TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK CX C/100 COD.804959 EMBRAMED	200	1,7800	356,00
44	MD0003	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 7,5 SENSITEX CX C/200	200	2,7900	558,00
				Total..:	31.689,24

Obs..: FATURAMENTO MINIMO PARA FRETE CIF 1000,00

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.718.285 Tatuí, 08/04/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14180-000

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

571495	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS NEO SLIP C/ CLAMP C/20	CREMER/EMBRAMED	PCT	8	57,200000	20	2,860000	457,60
571379	ELETRODO ECG ADULTO DESC SP22 (35X40MM) RETANGULO C/50 UND	MEDIX	PCT	56	11,000000	50	0,220000	616,00
28197	AGULHA HIPODERMICA 25X7 C/100 UND	DESCARPACK	CX	50	9,200000	100	0,092000	460,00
52801	AGULHA HIPODERMICA 25X8 C/100 UND	DESCARPACK	CX	18	9,200000	100	0,092000	165,60
19614	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND	DESCARPACK	CX	30	9,730000	100	0,097300	291,90
574214	ALGODAO HIDROFILO 500GR MELHORADO	ROLAMOCO	KL	20	15,260000	1	15,260000	305,20
568454	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.0M PCT C/12	POLARFIX	PCT	17	5,760000	12	0,480000	97,92
568914	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.0M PCT C/12	POLARFIX	PCT	24	8,520000	12	0,710000	204,48
571457	ALGODAO ORTOPEDICO CREMER 20CM X 1.0M PCT C/12	CREMER	PCT	10	27,480000	12	2,290000	274,80
565797	ATADURA CREPE 13F 10CM X 1,0M/4,5M C/12 UND "POLAR"	POLARFIX	PCT	63	10,560000	12	0,880000	797,52
565191	ATADURA CREPE 13F 15CM X 1,0M/4,5M C/12 UND "POLAR"	POLARFIX	PCT	35	16,080000	12	1,340000	886,60
573936	ATADURA CREPE 13F 20CM X 1,0M/4,5M "ESTERIL" C/1	POLARFIX	UND	100	2,760000	1	2,760000	276,00
575213	CATETER INTRAVENOSO 20GX1.16 C/2000H INSYTE	HD	CX	3	900,000000	200	4,500000	2.700,00
574439	CATETER INTRAVENOSO 24GX0.75 C/1UN INSYTE	HD	UND	600	4,700000	1	4,700000	2.820,00
569443	CATETER INTRAVENOSO SEGURANCA 24G CX C/1000H	DESCARPACK	CX	1	203,000000	100	2,030000	203,00
574838	CATETER NASAL TIPO OCULOS PVC SILICONIZADO ADULTO UNID	MEDIX	UND	80	0,909000	1	0,909000	72,72
574215	HASTES FLEXIVEIS "COTONETE" C/75 UNI	ROLAMOCO	CX	10	1,280000	75	0,017100	12,80
575982	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 09F C/10 ESTERIL IRIS CREMER	CREMER	PCT	306	1,300000	10	0,130000	397,80
576427	CAMPO OPERATORIO 25X28CM C/HX EST 20GR 09F EMB C/05 "POLAR"	POLARFIX	PCT	114	7,500000	5	1,500000	855,00

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.: 1.718.285 Tatuí, 08/04/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C: NFE
E-Mail: dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14180-000

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
569105	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS N. 18 BL 30CC CX C/10	MEDIX	CX	2	20,900000	10	2,090000	41,80
569104	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS N. 16 BL 30CC CX C/10	MEDIX	CX	4	22,000000	10	2,200000	88,00
569103	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS N. 14 BL 30CC CX C/10	MEDIX	CX	4	22,000000	10	2,200000	88,00
574045	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA N° 14	MEDIX	UND	40	0,590000	1	0,590000	23,60
568505	SERINGA 60ML BICO LUER LOCK C/25	DESCARPACK	CX	12	33,500000	25	1,340000	402,00
568404	SERINGA 20ML BICO LUER SLIP CX C/50	DESCARPACK	CX	20	27,000000	50	0,540000	540,00
568407	SERINGA 5ML BICO LUER SLIP CX C/100	DESCARPACK	CX	20	26,160000	100	0,261600	523,20
571320	SERINGA 3ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND	MEDIX	CX	20	24,000000	100	0,240000	480,00
569390	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 23G P.B C/100 "SCALP"	MEDIX	CX	5	17,000000	100	0,170000	85,00
569388	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G P.B C/100 "SCALP"	MEDIX	CX	13	17,000000	100	0,170000	221,00
574330	PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO (CAPA P/ SONDA) CX C/144 UND	ONI MEDICAL	CX	1	46,080000	144	0,320000	46,08
571569	LUVA CIRURGICA EST 8,0 LATEX C/TALCO SENSITEX C/200	VALEMED	CX	1	356,000000	200	1,780000	356,00
571048	LUVA CIRURGICA EST 7,5 LATEX C/TALCO C/50 FAMSS	MEDIX	CX	8	59,500000	50	1,190000	476,00
575264	FILTRO BACTERIANO VIRAL HMEF ADULTO C/TRAQUEIA 48H C/1 UN	CIVIL	UND	20	3,950000	1	3,950000	79,00
570716	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M BRANCO IMPERMEAVEL PROCITEX	CREMER	RL	150	9,250000	1	9,250000	1.387,50
571329	EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/IMJ LAT/F PARE/F AR C/25 POLYBAG	MEDIX	PCT	60	17,500000	25	0,700000	1.050,00

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.718.285 Tatuí, 08/04/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ 55.110.753/0001-41 Vend. : 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14180-000

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVS AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

QTDE.ITENS: 35 TOTAL DO PEDIDO: R$ 17.689,92

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias VALIDADE DA PROPOSTA: 3 dias

OBSERVAÇÕES :

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 153148
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 50794.088927 82179.030000 6 14430000158690
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:	11/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	12/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	1.586,90
Juros (R$):	3,17
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	31,73
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.621,80
Valor Pago (R$):	1.621,80

Data/hora da operação: 12/05/2026 11:15:16

Código da operação: 64625221076
Chave de segurança: XG7KSATCCK82LK5X

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.2011 -
Galp. 2961 / 2971
Bairro JARDIM
INDEPENDENCIA,CRAVINHOS, SP
Fone: (16) 3221-5900, CEP:14140000

LOGISTICA HOSPITALAR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 153.149
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0411 8726 5600 0200 5500 1000 1531 4819 6954 9837

Consulte 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 — 3665
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135261135743269 08/04/2026 20:07:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 279054104117
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 11.872.656/0002-00

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL — 1883
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
DATA DA EMISSÃO: 08/04/2026

ENDEREÇO: R ARANHAS COSTA FREITAS Nº 753
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 14.180-000

T05

MUNICÍPIO: PONTAL
FONE/FAX:
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

52 | 9064081 Venc=11/05/2026 Valor=1.586,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 1.586,90 | VALOR DO ICMS: 285,64 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.586,90

VALOR DO FRETE: 0,00 | VALOR DO SEGURO: 0,00 | DESCONTO: 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00 | VALOR DO IPI: 0,0 | VALOR TOTAL DA NOTA: 1.586,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. | FRETE POR CONTA: 2 - DESTINATÁRIO | CÓDIGO ANTT: | VEÍCULO PLACA: | UF: | CNPJ/CPF: 11.872.656/0001-10
ENDEREÇO: AV INGLATERRA N. 40 GALPAO30 | MUNICÍPIO: UBERLANDIA | UF: MG | INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015891100069
QUANTIDADE: 12,00 | ESPÉCIE: | MARCA: | NÚMERO: | PESO BRUTO: 3218532 | PESO LÍQUIDO: 18,3200 Kg

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	V.FRETE	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3741	PAPEL LENÇOL HOSPITALAR 2 DOBRAS 70CM X 50M - 100% CELULOSE VIRGEM - BRANCO - FOLHA SIMPLES - GRAMATURA: 21 - MEDIDA: 70CM X 50M - EMBALAGEM: FARDO COM 6 UNIDADES - CÓDIGO DE BARRAS: 17898439203228	48181090	102	5102	UN	12	13,34333	0,00	0,00	160,12	160,12	25,62	0,00	0,00	16,00	0,00
3911	PAPEL LENÇOL HOSPITALAR 2 DOBRAS 80CM X 50M - 100% CELULOSE VIRGEM - BRANCO - FOLHA SIMPLES - GRAMATURA: 21 - MEDIDA: 80CM X 50M - EMBALAGEM: FARDO COM 6 UNIDADES - CÓDIGO DE BARRAS: 17898439204713	48183090	102	5102	UN	2	126,16160	0,00	0,00	252,32	252,32	40,37	0,00	0,00	16,00	0,00
3910	PAPEL LENÇOL HOSPITALAR 2 DOBRAS 80CM X 50M - 100% CELULOSE VIRGEM - BRANCO - FOLHA SIMPLES - GRAMATURA: 21 - MEDIDA: 80CM X 50M - EMBALAGEM: FARDO COM 6 UNIDADES - CÓDIGO DE BARRAS: 17898439204713	48183090	090	5102	UN	8	166,64125	0,00	0,00	1.333,13	1.333,13	213,30	0,00	0,00	16,00	0,00

RECEBIDO: Valéria

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00 | VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OPERAÇÃO SUJEITA À LEI COMPLEMENTAR N. 224, DE 2025
TEMPO DE CONTRATO: 7665 (0 0 0 0 0 0)

RESERVADO AO FISCO

DATA: 09 / 04 / 2026

SETOR: Almoxarifado

HDL LOGISTICA HOSPITALAR

R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2951 - Galp. 2961 / 2971
Bairro JARDIM INDEPENDENCIA,CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 159.148
SÉRIE 3 FOLHA 4/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0411 8726 5600 0200 5500 1000 1531 4819 6954 9837

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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135261335743249 08/04/2026 20:07:51	
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 279054104117	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:	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: _____

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR	CC-E CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA				
	CHAVE DE ACESSO NF-e Origem 35260411872656000200550010001531481969549837				
	MODELO 55	SÉRIE 1	Nº NF-e 153148	Data NF-e 08/04/2026	CNPJ HDL 11872656000200
RAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL					CNPJ / CPF 55110753000141

Registro da Carta de Correção

VERSÃO	ÓRGÃO	AMBIENTE
1.00	35	1

ID	CNPJ / CPF
110110352604118726560002005500100015314819695498370 1	11872656000200

CHAVE DE ACESSO	DATA
35260411872656000200	09/04/2026 12:14:04

CÓDIGO DO EVENTO	SEQUENCIAL DO EVENTO	VERSÃO DO EVENTO
110110	1	1.00

Informações da Carta de Correção

VERSÃO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
1.00	Carta de correção

TEXTO DA CARTA DE CORREÇÃO

informacoes complementares: termo de convenio 008/2025

Autorização pela SEFAZ

MENSAGEM DE AUTORIZAÇÃO	PROTOCOLO	DATA / HORA AUTORIZAÇÃO
135 - evento registrado e vinculado a nf-e	110110352604118726560002005500 1	09/04/2026 12:14:06

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

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 50794.088927 82179.030000 6 14430000158690

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador Avalista	Vencimento:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	11.872.656/0002-00		11/05/2026

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista
R MANOEL GOMES DOS SANTOS,2951 Gal/JARDIM INDEPENDENCIA CRAVINHOS - SP 14.140-000

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário
109/00507940-8	109	DM			8928/21790-3

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data Processamento	Valor do Documento
08/04/2026	153148 - 1		N	08/04/2026	1.586,90

Autenticação Mecânica

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 50794.088927 82179.030000 6 14430000158690

Local do Pagamento:
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 11/05/2026

Beneficiário	CNPJ/CPF	Agência/Código Beneficiário
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	11.872.656/0002-00	8928/21790-3

Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
08/04/2026	153148 - 1	DM	N	08/04/2026	109/00507940-8

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			1.586,90

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto,contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 31,74
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 3,17 POR DIA DE ATRASO.

PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO
DEPOSITO C/C,SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.

(-) Desconto/Abatimento
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R ANANIAS COSTA FREITAS,753
14.180-000-PONTAL SP
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

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 2021 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP
CEP.: 14140-000

Cliente: 1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Orçamento: 3214571	**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	6201-LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX MEDIA C/100 C/TALCO SAFEMAX- 41212/ Anvisa: 80105840021	SUPERMAX	120	100	0,2015	20,15	0,00	2417,79	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 2417.79 Valor ICMS: 435.2
2	3930-PAPEL LENCOL 70CMX50M 24GR BEMMED C/10 - 100% CELULOSE VIRGEM- 01600 Anvisa: ISENTO	FLEXPELL	11	10	12,6463	126,46	0,00	1391,10	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 1391.1 Valor ICMS: 250.4
3	4164-COLETOR PERFURO CORTANTE 13L ECOLOGIC C/20 AMARELO- 07479/11003 Anvisa: 80704570003	FLEXPELL	1	20	5,3882	107,76	0,00	107,76	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 107.76 Valor ICMS: 19.4
4	2741-AVENTAL PROCEDIMENTO M/L TNT 30G C/10 PUNHO ELASTICO STANDARD 1,10X1,40M BRANCO- 022/788 Anvisa:	ANADONA	10	10	1,9580	19,58	0,00	195,80	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 195.8 Valor ICMS: 35.24

07/04/2026
Observação:

TOTAL: 4.112,45

Vendedor: THIAGOSP

Condição de pagamento: 28

Tel.: 34 32215300

Validade da proposta: 14/04/2026

Faturamento mínimo: R$600,00

Agradecemos a preferência !

Rioclarense

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27
Fone: (19) 35225-800
Cep: 13.916-074
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A29W7C/1
Terça-feira, 7 de Abril de 2026 - 13:38:17

Dados do Cliente:

Empresa: 2839 - IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
Cidade: PONTAL - Estado: SP
Fax:
End: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
Fone: 16 39531716
Cnpj: 55.110.753/0001-41
Cep: 14.180-000

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	028489	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM M CX C/100UN	MEDIX	CX	Caixas	120	R$ 0,2015	R$ 20,1500	R$ 2.418,00
Principio Ativo:		LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M			Reg. MS: 00804955109096				
3	024092	COLETOR DE MAT PERFURO CORT 13 LTS CX C/20 AMARELO 0160301	DESCARPACK	CX	Caixas	4	R$ 6,8700	R$ 137,4000	R$ 549,60
Principio Ativo:		COLETOR DE MAT PERFURO CORTANTE 13L			Reg. MS: 0081187220001				
5	035308	TOUCA SANFONADA PCT C/100 UM 256C	ANADONA	PA	Caixas	20	R$ 0,0491	R$ 4,9100	R$ 98,20
Principio Ativo:		TOUCA SANFONADA			Reg. MS: 0.0801.7534.900-5				
6	036218	AVENTAL PROC BCO MANGA LONGA 1,00 X 1,40 30G PCT C/10UN - 35	R3A MEDICAL	CX	Caixas	1	R$ 2,1450	R$ 21,4500	R$ 21,45
Principio Ativo:		AVENTAL DE PROCEDIMENTO 30G BRANCO			Reg. MS: 0.0809.8925.000-1				

Total Orçamento : R$ 3.087,25

Condição de Pagamento: 28 DIAS
Previsão de Entrega: 08/04/2026
Validade da Proposta: 10/04/2026

Observações:

Estamos no Aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

WILLIAN LINO REPRESENTACAO
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Orçamento realizado por: Paulo Eduardo da Mota Botta

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7666

Paulo Eduardo da M. Botta <paulo.botta@rioclarense.com.br> 7 de abril de 2026 às 15:55
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Boa tarde,
pedido em andamento por nosso estoque de Betim-MG conforme autorizado.

E venho informá-los as faltas dos seguintes itens:

COLETOR PARA MATERIAL PERFURO 13L
TOUCA DESCARTÁVEL BRANCA
[Texto das mensagens anteriores oculto]
--

Abenciosamente,

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 https://contatoseguro.com.br/rioclarense e/ou 0800 881 9291 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

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.: 1.716.738 Tatuí, 07/04/2026

Cliente : 2.878 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend. : 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcoorpraspontal@gmail.com CENTRO 14180-000
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc.: No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

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	2	22,000000	100	0,220000	44,00
576504	PAPEL LENCOL TOCHESOM BRANCO TIPO I C/10	CLIVA	CX	11	69,900000	10	6,990000	769,90
564412	COLETOR PERFUROCORT PAPELAO 13L AMARELO C/20	DESCARPACK	CX	4	137,400000	20	6,870000	549,60
564276	TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA BRANCO C/100	MEDIX	PCT	20	7,000000	100	0,070000	140,00
573953	AVENTAL TNT PROC BRANCO MANGA LONGA 30G C/100UN	DESCARTEX	PCT	10	19,500000	10	1,950000	195,00

QTDE.ITENS: 5

TOTAL DO PEDIDO: R$ 1.697,50

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias

VALIDADE DA PROPOSTA: 3 dias

OBSERVAÇÕES:

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

repCRM_cotacao.rpt

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 79639
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02843.923000 00048.348171 3 14430000037802
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA ME**
Nome/Razão Social:	**CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP**
CPF/CNPJ:	**02.736.951/0001-59**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	11/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	12/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	378,02
Juros (R$):	0,76
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	378,78
Valor Pago (R$):	378,78

Data/hora da operação: 12/05/2026 11:15:16

Código da operação: 64625221030
Chave de segurança: UQPT618ET8VXMWRX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP

RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623
MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14.051-150
Fone: (16) 3963-2829

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

No: 079.639
Série: 1 FL: 1 /1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO DA NF-e PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros 3691		3526.0402.7369.5100.0159.5500.1000.0796.3910.8905.0705
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582475777112	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO:	CNPJ: 02.736.951/0001-59
Protocolo de autorização: 135261461886482 - 17/04/2026 08:13:02		

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	17/04/2026
ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753		BAIRRO/DISTRITO: CENTRO	CEP: 14.180-000	DATA DA SAÍDA: 17/04/2026
MUNICÍPIO: PONTAL	FONE / FAX: (16) 3953-9100	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DA SAÍDA:

FATURA

001 R$ 378,02 11/06/2026 |

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
220,54	26,46	0,00	0,00	378,02

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	378,02

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1 - EMITENTE, 2 - DESTINATÁRIO) [1]	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	VOLUMES			55,000	55,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
510	GLICOFISIOLOGICO 1000ML BO-PVC - C/10 JP Validade: 13/02/2028 Lote: E0276 26	30049099	020	5102	FR	30	7,4300	222,90	130,64	15,60	0,00	12,00	0,00
1184	GLICOFISIOLOGICO 500ML BO-PVC - C/20 JP Validade: 18/11/2027 Lote: 10061 25	30049099	020	5102	UN	20	5,5400	110,80	64,64	7,76	0,00	12,00	0,00
1184	GLICOFISIOLOGICO 500ML BO-PVC - C/20 JP Validade: 28/02/2027 Lote: 8390 25	30049099	020	5102	UN	8	5,5400	44,32	25,86	3,10	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
pedido: 7691 TERMO DE CONVENIO N. 908/2025 NCM 30049091 ALIQ. 5 DE PIS E COFINS, CONFORME ART. 1 DA LEI 10147/00 ALIQ. ICMS CONF ART 54 INC XVII RICMS/CO-SP E REDUCAO BASE CALC RED CONF ANEXO II ART 52 RICMS/SP ALIQ. ICMS. ART. 54 INC XVII RICMS/00/SP E RED. BASE CALC. DECRETO 58.955 DE 05/2013 PIS/COFINS NAO DEVIDO CONF. PRES. LEI 10.548/02 ALIQ. ICMS. ART. 54 INC. XVII RICMS/00/SP E RED. BASE CALC. DECRETO 58.955 DE 05/2013 PIS/COFINS NAO DEVIDO CONF. PRES. LEI 10.548/02	RECEBI DATA 17/04/26 Farmácia Santa Casa de Pontal

Recebemos da CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 17/04/2026 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 378,02

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
No: 079.639
SÉRIE: 1 FL: 1 /1

BANCO DO BRASIL **001-9** Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código Beneficiário	Motivo de não entrega (Para uso da empresa entregadora)
CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951	6504-8/1062-6	[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº indicado
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL	Nosso Número: 28439230000048348	[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente
Vencimento: 11/05/2026 / Número do Documento: 079639/1 / Espécie: R$ / Valor do Documento: 378,02		[ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título com as características acima | Data | Assinatura | Data | Assinatura

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO | Data do Processamento: 17/04/2026

BANCO DO BRASIL **001-9** Recibo do Pagador

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO | Vencimento: 11/05/2026

Beneficiário: CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, / Fone: | Agência / Código Beneficiário: 6504-8/1062-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
17/04/2026	079639/1	DM	N	17/04/2026	28439230000048348

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17/035	R$			378,02

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 0,76 por dia de atraso para pagamento .

(-) Desconto
(-) Outras Deduções / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363
RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000

CPF / CNPJ: 55.110.753/0001-41

Beneficiário Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 02843.923000 00048.348171 3 1443000003780

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO | Vencimento: 11/05/2026

Beneficiário: CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, / Fone: | Agência / Código Beneficiário: 6504-8/1062-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
17/04/2026	079639/1	DM	N	17/04/2026	28439230000048348

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17/035	R$			378,02

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 0,76 por dia de atraso para pagamento .

(-) Desconto
(-) Outras Deduções / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363
RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000

CPF / CNPJ: 55.110.753/0001-41

Beneficiário Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

SIH-R<HCMPO006> Emissão 17/04/2026 09:35

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 7691

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA **Data Ped:** 10/04/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 30 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação	(Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025			
41038- 1 SORO GLICOFISIOLOGICO BOLSA 1000ML-BOLSA-	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	30,0000 7,4300 0,0000 0,0000		222,9000
Complemento do item			
41041- 1 SORO GLICOFISIOLOGICO BOLSA 500ML -BOLSA-	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	28,0000 5,5400 0,0000 0,0000		155,1200
Complemento do item			

Totais:

Total Bruto dos itens:	378,0200
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
378,0200	0,0000	0,0000	0,0000	378,0200

Luciana de S. das Flores
Dep. de Compras
COMPRAS
Santa Casa de Pontal

ADMINISTRAÇÃO
Alexandre G. Marinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP - 14.051-150 Fone: (16)3963-2829
CNPJ: 02.736.951/0001-59 Insc.Estadual: 582475777112
c.rpreto@terra.com.br -

Data 09/04/2026
hora 11:37

Orcamento
N. 088310

Cliente 363 IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Endereco RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753
Bairro CENTRO
Cidade PONTAL
CEP 14180000
CNPJ 55.110.753/0001-41
Ins.Estadual ISENTO
Cond.Pgto 030/ / / / /

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
702	5045		CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML BO-PVC - C/50 JP	UN	2000	3,3700	6.740,00	12
809	5043		CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML BO-PVC - C/35 JP	UN	1105	3,7500	4.143,75	12
849	5042		CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML BO-PVC - C/20 JP	UN	600	4,4600	2.676,00	12
811	5041		CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML BO-PVC- C/10 JP	UN	400	7,0700	2.828,00	12
825	5102		RINGER C/ LACTATO 500ML - PVC-BO C/20 JP	UN	120	5,5900	670,80	12
510	5031		GLICOFISIOLOGICO 1000ML BO-PVC - C/10 JP	FR	20	7,4300	148,60	12
1184	5032		GLICOFISIOLOGICO 500ML BO-PVC - C/20 JP	UN	40	5,5400	221,60	12

Desconto

Total Prod. R$ 17.428,75 Total Geral R$ 17.428,75

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora
Observacao

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO CRP 7691

Vendas CirurgiaRP <vendas2@cirurgicaribeiraopreto.com.br> 16 de abril de 2026 às 10:40
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Bom dia!!!

Referente ao pedido 7691

O produto
Glicofisiologico 500ml..
Pedido.. 40und
Estoque..28 und
Previsão da indústria liberação na próxima semana.

Podemos faturar está quantidade e cancelar a pendência??
Fico no aguardo..

Atenciosamente,
Vanessa Marques
fone: 16-3963-2829 /16-3329-2838
email: vendas2@cirurgicaribeiraopreto.com.br
Skipe:crpreto@gmail.com
wattsapp:16-3963-2829

De: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>
Enviado: sexta-feira, 10 de abril de 2026 11:47
Para: Vendas CirurgiaRP <vendas2@cirurgicaribeiraopreto.com.br>
Assunto: PEDIDO CRP 7691

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Data: 09/04/2026

ORÇAMENTO: 33171

A/C:

belive MEDICAL

Condição/Proposta Comercial

Validade: 11/04/2026
Prazo Entrega:
Fat. Mínimo: 0,00

Empresa: BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 14.335.544/0001-19
Endereço: RUA LAURO VANNUCCI
Bairro: FAZ. STA CÂNDIDA CEP: 13087-548
Cidade/UF: CAMPINAS / SP
Fone/Fax: (19) 3256-0500

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - 00004908
Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS Nº 753
Cidade: PONTAL CEP: 14180 - 000
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Fone: 001639531716 - 001639531716
Cond. Pgto.: 30
Vendedor: 43 - BELIVE REP

Data: 09/04/2026
Bairro: CENTRO
UF: SP
Insc. Est.: Isento
Fax:

Nº Item	Código	Descrição do Produto	Marca	Quantidade	Un	Valor Unitário	Valor Caixa	Valor Total
1	2319	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER	BAXTER	24	CX	2,3300	195,7200	4.697,28
2	675	FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BL BAXTER	BAXTER	22	CX	2,8800	144,0000	3.168,00
3	692	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BL BAXTER	BAXTER	20	CX	2,9500	88,5000	1.770,00
4	704	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BL BAXTER	BAXTER	25	CX	5,9800	95,6800	2.392,00
5	1094	RINGER LACTATO 500ML AZB2323 CX30BL BAXTER	BAXTER	4	CX	4,9800	149,4000	597,60
6	958	GLICOSE 5% 250ML AZB0062C CX50BL BAXTER	BAXTER	1	CX	4,0000	200,0000	200,00
7	1090	GLICOSE 10% 500ML AZB0163 CX30BL BAXTER	BAXTER	1	CX	5,6000	168,0000	168,00

09/04/2026 12:35:20 Usuário:MIRIAM COSTA

Nº Item	Código	Descrição do Produto	Marca	Quantidade	Un	Valor Unitário	Valor Caixa	Valor Total
						Valor da Mercadoria:		12.992,88
						Total do Orçamento:		12.992,88

Observação: PEDIDO MINIMO R$ 1.000,00

Nome do Usuário: MIRIAM COSTA
Email: vendas6@belivemedical.com.br
Fone:

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.721.487 Tatuí, 10/04/2026

Cliente : 2.676 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ 55.110.753/0001-41 Vend. : 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (18) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcomprasponta1@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14160-000

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
568744	SOL FISIOLOGICA 0,9% 1000ML CX C/15 BOLSAS	[illegible]	CX	27	142,800000	15	9,520000	3.855,60
	OBS.: TEMOS 22 CAIXAS EM ESTOQUE							
576004	SOL FISIOLOGICA 0,9% 100ML CX C/60 FRASCOS	[illegible]	CX	34	173,400000	60	2,890000	5.895,60
569290	SOL FISIOLOGICA 0,9% 250ML CX C/48 FRASCOS	[illegible]	CX	23	172,800000	48	3,600000	3.974,40
576601	SOL FISIOLOGICA 0,9% 500ML CX C/30 FRASCOS	[illegible]	CX	20	109,200000	30	3,640000	2.184,00
569720	SOL RINGER C/LACTATO 500ML CX C/30FR	[illegible]	CX	4	185,700000	30	6,190000	742,80
576674	SOL GLICOFISIOLOGICA 500ML CX C/30 FRASCOS	[illegible]	CX	1	174,000000	30	5,800000	174,00
569261	SOL GLICOSE 5% 250ML CX C/40 FRASCOS	[illegible]	CX	1	178,000000	40	4,450000	178,00
568697	SOL GLICOSE 5% 1000ML CX C/16 FRASCOS	[illegible]	CX	2	143,520000	16	8,970000	287,04

QTDE.ITENS: 8 TOTAL DO PEDIDO: R$ 17.201,44

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.: 1.721.487 Tatuí, 10/04/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend. : 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com CENTRO 14190-000
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

Rioclarense

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27
Fone: (19) 35225-800
Cep: 13.916-074
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A2A23P/1

Quinta-feira, 9 de Abril de 2026 - 13:54:49

Dados do Cliente:

Empresa: 2839 - IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
Cidade: PONTAL - Estado: SP
Fax:
End: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
Fone: 16 39531716
Cnpj: 55.110.753/0001-41
Cep: 14.180-000

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	029483	SORO RINGER C/LACTATO 500ML C/30BO SF 4191	HALEX ISTAR	CX	Caixas	4	R$ 6,7910	R$ 203,7300	R$ 814,92
Principio Ativo:		RINGER C/LACTATO 500ML S. FECHADO BOLSA		Reg. MS: 1.0311.0089.031-3					
2	031745	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML C/30BOL S.F 4141	HALEX ISTAR	CX	Caixas	1	R$ 8,8512	R$ 265,5360	R$ 265,54
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO GLICOSE 500ML S. FECHADO BOLSA		Reg. MS: 1.0311.0124.028-2					

Total Orçamento : R$ 1.080,46

Condição de Pagamento: 28 DIAS
Previsão de Entrega: 10/04/2026
Validade da Proposta: 14/04/2026

Observações:

Estamos no Aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

WILLIAN LINO REPRESENTACAO
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Orçamento realizado por: Paulo Eduardo da Mata Botta

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 289332
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 43865.484521 24007.710007 5 14430000212074
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**FUTURA COM PROD MEDICOS**
Nome/Razão Social:	**FUTURA COM PROD MEDICOS**
CPF/CNPJ:	**08.231.734/0001-93**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	11/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	12/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	2.120,74
Juros (R$):	0,64
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	42,41
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.163,79
Valor Pago (R$):	2.163,79

Data/hora da operação: 12/05/2026 11:15:16

Código da operação: 64625206586
Chave de segurança: XFGCWEEWH0AC8NTZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Guelfer Nunes, 100 Ch Junqueira

Cep: 18071-210 Tatuí-SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — **1**

No. 289.332

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35260408231734000193550000002893321003113036

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

135261349067898 2026-04-09T15:14:13-03

Natureza da Operação: VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
687.161.995.111		08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	09/04/2026

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	CENTRO	14180-000	09/04/2026

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
PONTAL	(16)039531716	SP	ISENTO	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Razão Social	CNPJ	Inscrição Estadual
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	ISENTO

Endereço	Número	Bairro	CEP	Cidade	UF
RUA ANANIAS COSTA FREITAS	753	CENTRO	14180-000	PONTAL	SP

FATURA

Dupl.: 289.332/ 1 Valor: 2.120,74 Vencto: 11/05/2026

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
2.120,74	371,05	0,00	0,00	2.120,74

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto/ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.120,74

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-09

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso Líquido
1	CAIXAS			6,000	6,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
33741	CETOPROFENO 50MG C/24 CPS "GENERICO" EMS Lote: 5GE990 Val: 18/10/2027	30049029	000	5102	CX	2,00 2,00	6,000000	12,00	12,00	1,44		12,0	
48280	SUXAMETONIO 100MG PO LIOF C/1 F-A "SUCCINILCOLIN" UNIAO QUIMICA Lote: 2521036 Val: 31/05/2027	30049099	000	5102	CX	10,00 10,00	12,210000	122,10	122,10	21,96		18,0	
53381	FENTANILA 50MCG/ML 2ML C/50AMP IMW/EPIDURAL "GENERICO" (A HIPOLABOR Lote: AS-069/25M Val: 30/06/2027	30049099	000	5102	CX	2,00 2,00	83,000000	166,00	166,00	19,92		12,0	
568580	CIMETIDINA 300MG 2ML CX C/100 AMP "HYCIMET" HYPOFARMA Lote: 25081234 Val: 01/08/2027	30049062	000	5102	CX	2,00 2,00	72,000000	144,00	144,00	25,92		18,0	
569248	CEFTRIAXONA 1G PO LIOF IV C/50FA "CEFTRIONA" FRESENIUS/NEWCOM/EMS Lote: 76UK4399 Val: 07/11/2027	30042059	000	5102	CX	4,00 4,00	176,500000	706,00	706,00	127,08		18,0	
574863	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML C/ DISP.SEG C/10 SER "HYBLUT" HYPERMINEO QUIMICA Lote: A1A-9812C Val: 31/03/2027	30049099	000	5102	CX	8,00 8,00	104,300000	834,40	834,40	150,19		18,0	

Recebemos de Futura Com Prod Médicos Hosp Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 289.332

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 Guelfo 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. 289.332

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35260408231734000193550000002893321003113036

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

135261349067898 2026-04-09T15:14:13-03

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
687.161.585.111		08.231.734/0001-93

576845	MORFINA 0,2MG/ML SOL INJ 1ML C/50 "DOLO MOFF" (A1) UNIAO QUIMICA Lote : 3544769 Val: 30/09/2027	30044990	000	5102	CX	1,00 1,00	136.241200	136,24	136,24	24,52		18,0		

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG. Ribeirão Preto N/P 332 309

NO PEDIDO 7686 TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025 . Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolábeis: devolução somente no ato.

Reservado ao FISCO

RECEBIDO Luce Gomes

DATA 10/04/26

Farmácia
Santa Casa de Pontal

BANCO ITAU 341-7

Beneficiário			Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210			11/05/2026	2.120,74
			(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
			(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,64 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO			Data Emissão 09/04/2026	(=) Valor Cobrado
			Agencia / Conta 4522 400771	
			Nosso Número 109/00438654-8	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador			Numero Documento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			289332/1
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753			
Bairro/Distrito CENTRO			
Municipio 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 43865.484521 24007.710007 5 14430000212074**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					11/05/2026
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento	N Documento	Espécie	Aceite	Data Processamento	Nosso numero
09/04/2026	289332/1	DM	N	09/04/2026	109/00438654-8
Uso Do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	109 R$	0,00			2.120,74
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,64 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto /Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 CENTRO PONTAL SP Beneficiario final 55.110.753/0001-41					(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado

SIH-R<HCMP0004> Emissão 09/04/2026 10:44

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 7686

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 267 - FUTURA COM.DE PROD.MÉDICOS E **Data Ped:** 09/04/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 35 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025		
4404- 1 PROFENID (CETOPROFENO) 50 MG CÁP-CÁPSULA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	48,0000 0,2500 0,0000 0,0000	12,0000
Complemento do item		
4464- 1 CLEXANE (ENOXAPARINA) 40MG SERINGA 0,4ML -	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	80,0000 10,4300 0,0000 0,0000	834,4000
Complemento do item		
4484- 1 TAGAMET (CIMETIDINA) 150MG/ML AMP 2ML-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200,0000 0,7200 0,0000 0,0000	144,0000
Complemento do item		
16071- 1 ROCEFIN (CEFTRIAXONA) 1G SV FA-FRASCO	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200,0000 3,5300 0,0000 0,0000	706,0000
Complemento do item		
24041- 1 FENTANIL (FENTANILA) 50MCG/ML AMP 2ML-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100,0000 1,6600 0,0000 0,0000	166,0000
Complemento do item		
32657- 1 DIMORF (MORFINA) 0,2MG/ML AMP 1ML-AMP-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0000 2,7248 0,0000 0,0000	136,2400
Complemento do item UNIAO QUIMICA		
42201- 1 SUCCINIL (SUXAMETONIO) 100MG FA 10ML -	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	10,0000 12,2100 0,0000 0,0000	122,1000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.120,7400
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.120,7400	0,0000	0,0000	0,0000	2.120,7400

Dep. de Compras
Santa Casa de Pontal

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

Alexandre A. G. Marinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.719.760 Tatuí, 09/04/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ : 55.110.753/0001-41 Vend. : 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14160-000

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
569274	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML CX C/50 AMP "GENERICO"	EMS	CX	4	47,388200	50	0,947800	189,55
566261	DIAZEPAM 5MG CX C/200 CMP "COMPAZ" (B1)	CRISTALIA	CX	1	24,000000	200	0,120000	24,00
568580	CIMETIDINA 300MG 2ML CX C/100 AMP "HYCIMET"	HYPOFARMA	CX	2	72,000000	100	0,720000	144,00
48260	BUDESONIDO 100MG PO LIOF C/1 F-A "SUCCINILCOLIN"	EMS	CX	10	12,210000	1	12,210000	122,10
568231	HIDROCORTISONA 100MG 2ML IV IM CX C/50 F/A "GENERICO"	BLAU	CX	3	141,000000	50	2,820000	423,00
574388	METOPROLOL 1MG/ML 5ML CX C/5 AMP SP "TAUMET"	TEUTO BRASILEI	CX	1	61,650000	5	12,330000	61,65
569248	CEFTRIAXONA 1G PO LIOF IV C/50FA "CEFTRIONA"	FRESENIUS/MEN	CX	8	178,000000	50	3,560000	1.424,00
23741	CETOPROFENO 50MG C/24 CPS "GENERICO"	EMS	CX	2	6,000000	24	0,250000	12,00
568928	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/100AMP "GENERICO"	HIPOLABOR	CX	8	100,700000	100	1,007000	805,60
568830	CETOPROFENO 100MG C/ PO IV CX C/50 FA "GENERICO"	CRISTALIA	CX	20	145,000000	50	2,900000	2.900,00
572108	CLOPIDOGREL 75MG CX C/30 CMP "GENERICO"	BIOLAB	CX	2	15,900000	30	0,530000	31,80
570858	HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SOL INJ CX C/50AMP "PARINEX"	HIPOLABOR	CX	2	502,500000	50	10,050000	1.005,00
568772	BUPIVACAINA+SILICONE 0,5% 4ML CX C/40AMP SP "NEOCAINA PESADA"	CRISTALIA	CX	1	332,000000	40	8,300000	332,00
568359	METILERGOMETRINA 0,2MG AMP 1ML CX C/50 "ERGOMETRIN"	EMS	CX	3	113,840000	50	2,276800	341,52
574793	OMEPRAZOL 20MG C/56 CPS GELATINOSA "GENERICO"	EMS	FR	2	5,040000	56	0,090000	10,08
574518	LORAZEPAM 2MG CX C/100 CMP "GENERICO" (B1)	TEUTO BRASILEI	CX	1	13,000000	100	0,130000	13,00
568165	ATORVASTATINA 20MG CX C/30 CMP "GENERICO"	EMS	CX	1	10,500000	30	0,350000	10,50

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.: 1.719.760 Tatuí, 09/04/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14180-000

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

547897	CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50 FA IM IV "GENERICO" (ANTIB)	BIOCHIMICO	CX	6	207,500000	50	4,150000	1.245,00
576301	CLARITROMICINA 500MG PO LIOF IV INJ CX C/1 FA "CLINBACTER"	UNIAO QUIMICA	CX	50	31,400000	1	31,400000	1.570,00
569733	FITOMENADIONA 10MG/ML CX C/25AMP X 1ML "KAVIT"	CRISTALIA	CX	2	78,500000	35	3,140000	157,00
53757	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML C/50 "UNI HALOPER" (C1)	UNIAO QUIMICA	CX	1	59,500000	50	1,190000	59,50
576586	GLICOSE 50% 10ML CX C/200 AMP	EQUIPLEX	CX	1	90,252400	200	0,451300	90,25
53381	FENTANILA 50MCG/ML 2ML C/5AMP IM/IV/EPIDURAL "GENERICO" IA	HIPOLABOR	CX	2	83,000000	50	1,660000	166,00
568565	DIMENIDRINATO+PIRIDOX+GLIC+FRUT IV 10ML C/100 "DRAMIN B6 DL"	HYPERA/TAKEDA	CX	2	781,469200	100	7,814692	1.562,93
570289	DOBUTAMINA 12,5MG/ML (250MG) 20ML INJ CX C/10AMP"GENERICO"	HYPOFARMA	CX	1	63,026400	10	6,302640	63,03
572665	NIFEDIPINO 20MG CMP CX C/30 "NEO FEDIPINA"	HYPERA/EMS QU	CX	2	2,736500	30	0,091200	5,47
568029	METARAMINOL 10MG/ML INJ. CX C/25 AMP "ARAMIN	CRISTALIA	CX	1	477,500000	25	19,100000	477,50
575044	BUTIL ESCOP 4MG/ML+DIP. 500MG/ML INJ 5ML C/100 "GENERICO"	FARMACE	CX	8	150,000000	100	1,500000	1.200,00
571575	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJ 1ML C/100 "GENERICO"	HYPOFARMA	CX	1	74,000000	100	0,740000	74,00
568254	AMOXIC+AC CLAV 200MG INJ PO EV CX C/10 FA "GENERICO" (ANTIB)	EUROFARMA	CX	4	118,470600	10	11,847060	473,88
574663	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML C/ DISP ESG C/10 SER "HEXLUT"	HYPERA/EMS QU	CX	8	104,300000	10	10,430000	834,40
568284	CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML CX C/10AMP "GENERICO" (ANTIB)	HIPOLABOR	CX	2	278,000000	100	2,780000	556,00
568851	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML IM/IVCX C/50 AMP "GENERICO"	PRATI/DIMED/HOB	CX	10	50,350000	50	1,007000	503,50
576645	MORFINA 0,2MG/ML SOL INJ 1ML C/50 "DOLO MORF" (A1)	UNIAO QUIMICA	CX	1	136,241200	50	2,724800	136,24

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.: 1.719.760 Tatuí, 09/04/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.150.753/0001-41 Vend. : 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcomprasponta@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14160-000

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

QTDE.ITENS: 34 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 17.024,51

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias **VALIDADE DA PROPOSTA:** 3 dias

OBSERVAÇÕES:

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

Rioclarense

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27
Fone: (19) 35225-800
Cep: 13.916-074
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A2A04R/1
Quarta-feira, 8 de Abril de 2026 - 15:20:22

Dados do Cliente:

Empresa: 2839 - IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
End: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
Cep: 14.180-000
Cidade: PONTAL - Estado: SP
Fone: 16 39531716
Fax:
Cnpj: 55.110.753/0001-41

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit.	Pr.Emb	Pr.Total
1	034841	NEO FEDIPINA 20MG CX C/1BL X 30CP 22542-0	NEO Q/HYP/BRAIN	CX	Caixas	2	R$ 0,1063	R$ 3,1890	R$ 6,38
Principio Ativo:		NIFEDIPINA 20MG			Reg. MS: 1.5584.0169.003-1				
2	033693	ESPIRONOLACTONA 25 MG CX C/2BL X 15CP GEN	GEOLAB	CX	Caixas	2	R$ 0,1872	R$ 5,6160	R$ 11,23
Principio Ativo:		ESPIRONOLACTONA 25MG			Reg. MS: 1.5423.0266.004-9				
3	029488	ARAMIN 10MG/ML CX C/25AP X 1ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 19,0995	R$ 477,4875	R$ 477,49
Principio Ativo:		METARAMINOL 10MG/ML, HEMITARTARATO			Reg. MS: 1.0298.0102.007-0				
4	022633	BROMETO N-BUTIL+DIPIRONA 4MG+500MG/ML CX 100AP X 5 ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	8	R$ 1,2479	R$ 124,7900	R$ 998,32
Principio Ativo:		BROMETO DE N-BUTILESC 4MG/ML+DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML			Reg. MS: 1.1085.0026.003-3				
5	029014	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	1	R$ 0,7214	R$ 72,1400	R$ 72,14
Principio Ativo:		BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML			Reg. MS: 1.1085.0043.001-1				
6	035408	AMOXIC + CLAV 1000MG + 200MG CX C/20FA S/DIL GEN	BLAU	CX	Caixas	3	R$ 9,9090	R$ 198,1800	R$ 396,36
Principio Ativo:		AMOXICILINA 1G, CLAVULANATO DE POTASSIO			Reg. MS: 1.1637.0180.002-1				
7	033132	HEPTRIS 40MG CX C/10SE X 0,4ML C/DISPOSITIVO BIOSSIMILAR	MYLAN/VIATRIS	CX	Caixas	8	R$ 12,0983	R$ 120,9830	R$ 967,86
Principio Ativo:		ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML			Reg. MS: 1.8830.0076.012-8				

8	013996	CLORETO DE SODIO 0,9% C/200AP X 10ML PL 1210623	EQUIPLEX	CX	Caixas	2	R$ 0,1528	R$ 30,5600	R$ 61,12
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML			Reg. MS: 1.1772.0001.009-3				
9	034799	LOSARTANA POTASSICA 50MG CX C/2BL X 15CP REV GEN 22537-0	NEO Q/HYP/BRAIN	CX	Caixas	2	R$ 0,0385	R$ 1,1550	R$ 2,31
Principio Ativo:		LOSARTANA POTASSICA 50MG			Reg. MS: 1.5584.0428.015-9				
10	011885	CLINDAMICINA 600MG CX C/100AP X4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R$ 2,2470	R$ 224,7000	R$ 449,40
Principio Ativo:		CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO			Reg. MS: 1134301030045				
11	022820	BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	5	R$ 0,9501	R$ 95,0100	R$ 475,05
Principio Ativo:		BROMOPRIDA 10MG/2ML			Reg. MS: 1.1343.0130.003-4				
12	010756	DIMORF 0,2MG/ML C/50AP X 1ML ESTOJO ESTERIL	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 6,8025	R$ 340,1250	R$ 340,13
Principio Ativo:		MORFINA 0,2MG/ML,SULFATO EST			Reg. MS: 1.0298.0097.014-8				
13	003109	DIMORF 10MG/ML CX 50AP X 1ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 2,5994	R$ 129,9700	R$ 129,97
Principio Ativo:		MORFINA 10MG/ML,SULFATO			Reg. MS: 1.0298.0097.003-2				
14	027951	DOBUTAMINA 12,5MG/ML CX C/10AP X 20ML GEN 4301.0268	HYPOFARMA	CX	Caixas	1	R$ 5,4228	R$ 54,2280	R$ 54,23
Principio Ativo:		DOBUTAMINA 250MG, CLORIDRATO			Reg. MS: 1.0387.0057001-5				
15	017434	FENTANILA 50MCG/ML CX C/50AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R$ 2,1844	R$ 109,2200	R$ 218,44
Principio Ativo:		FENTANILA. CITRATO 78,5MCG 2ML EQUIVALEN			Reg. MS: 1.1343.0151.002-0				
16	031677	PHOSFOENEMA CX C/12FR X 130 ML	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R$ 7,2184	R$ 86,6208	R$ 173,24
Principio Ativo:		FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + FOSFATO DE			Reg. MS: 0000000000000				
17	013997	GLICOSE 50% CX C/200AP X 10ML PL 1210659	EQUIPLEX	CX	Caixas	1	R$ 0,3963	R$ 79,2600	R$ 79,26
Principio Ativo:		GLICOSE 50% 10ML			Reg. MS: 1.1772.0004.014-6				

18	010697	HALO 5 MG/ML CX C/50AP X 1ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 2,2681	*** 113,4050	R$ 113,41
Principio Ativo:		HALOPERIDOL 5MG/ML			Reg. MS: 1.0298.0020.028-8				
19	035560	HALEXMINOPHEN 10MG/ ML CX C/10BOX100ML 40000485	HALEX ISTAR	CX	Caixas	5	R$ 23,6312	R$ 236,3120	R$ 1.181,56
Principio Ativo:		PARACETAMOL 10MG/ML 100ML			Reg. MS: 1.0311.0178.003-1				
20	019015	TOPCOID 5MG/G GEL CX C/18G X 40GR 1000341	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	10	R$ 14,3699	R$ 14,3699	R$ 143,70
Principio Ativo:		ACIDO MUCOPOLISSACARIDO-POLISSULFURICOG			Reg. MS: 1.0497.1302.004-9				
21	031326	HYVIT K 10MG/ML SOL INJ CX C/50AMP X 1ML	HYPOFARMA	CX	Caixas	1	R$ 1,7723	R$ 88,6150	R$ 88,61
Principio Ativo:		FITOMENADIONA 10MG/1ML (VIT.K1) IM			Reg. MS: 1.0387.0075.001-3				
22	036315	CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50FA GEN	AUROBINDO/EUGIA	cx	Caixas	6	R$ 4,5818	R$ 229,0900	R$ 1.374,54
Principio Ativo:		CEFAZOLINA SODICA 1G			Reg. MS: 1.7420.0014.003-7				
23	033684	OMEPRAZOL SOD 40MG CX C/20FA X 10ML + 20AP DIL X 10ML IV GEN	BLAU	CX	Caixas	10	R$ 6,5685	R$ 131,3700	R$ 1.313,70
Principio Ativo:		OMEPRAZOL SODICO 40MG 10ML			Reg. MS: 1.1637.0165.001-1				
24	006219	ERGOMETRIN 0,2MG/ML CX C/50AP X 1ML 1000318	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	3	R$ 2,1794	R$ 108,9700	R$ 326,91
Principio Ativo:		ERGOMETRINA-METIL 0.2MG/ML, MALEATO			Reg. MS: 1.0497.0126.005-8				
25	006643	NEOCAINA 0,5% PESADA CX C/40AP X 4ML ES	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 8,2709	R$ 330,8360	R$ 330,84
Principio Ativo:		BUPIVACAINA 20MG CLORIDRATO,GLICOSE ANID			Reg. MS: 1.0298.0077.002-5				
26	007226	OXITON 5UI/ML CX C/50AP X 1ML IV 1000326	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	10	R$ 2,7726	R$ 138,6300	R$ 1.386,30
Principio Ativo:		OCITOCINA 5UI/ML			Reg. MS: 1.0497.0149.004-3				
27	033217	PARINEX 5000UI/0,25ML CX C/50AP X 0.25ML	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R$ 8,0346	R$ 401,7300	R$ 803,46
Principio Ativo:		HEPARINA SODICA 5.000UI/0.25ML SUBCUTANE			Reg. MS: 1.1343.0200.001-8				
28	036036	CLOPIDOGREL 75MG CX C/4BL X 7CP REV GEN 19613-0	NEO Q/HYP/BRAIN	CX	Caixas	2	R$ 0,9728	R$ 27,2384	R$ 54,48

Principio Ativo:	CLOPIDOGREL 75MG,BISSULFATO				Reg. MS: 1.5584.0510.003-4				
29	017140	CETOPROFENO 100MG CX C/50FA IV GEN	CRISTALIA	CX	Caixas	20	R$ 2,8102	R$ 140,5100	R$ 2.810,20
Principio Ativo:	CETOPROFENO 100MG IV				Reg. MS: 1029803200033				
30	030020	CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	8	R$ 0,9541	R$ 95,4100	R$ 763,28
Principio Ativo:	CETOPROFENO 100MG IM				Reg. MS: 1.1343.0195.002-0				
31	000950	ARTRINID 50MG CX C/18L X 24CA	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	2	R$ 0,3867	R$ 9,2808	R$ 18,56
Principio Ativo:	CETOPROFENO 50MG				Reg. MS: 1.0497.0004.008-9				
32	033729	CEFTRIAXONA 1G CX C/100FA GEN S/DIL	BLAU	CX	Caixas	4	R$ 3,9405	R$ 394,0500	R$ 1.576,20
Principio Ativo:	CEFTRIAXONA 1G IV				Reg. MS: 1.1637.0174.006-1				
33	033859	TARBET INJ 1MG/ML CX C/ 5AP X 5ML - 4699	TEUTO	CX	Caixas	1	R$ 12,4064	R$ 62,0320	R$ 62,03
Principio Ativo:	METOPROLOL 1MG/ML, TARTARATO				Reg. MS: 1.0370.0769.002-3				
34	026700	HIDROCORTISONA 100MG CX C/50FA GEN IM/IV	BLAU	CX	Caixas	3	R$ 2,5560	R$ 127,8000	R$ 383,40
Principio Ativo:	HIDROCORTISONA 100MG,SUCCINATO SODICO				Reg. MS: 1.1637.0105.001-2				
35	001598	HYCIMET 150MG/ML CX C/100AP X 2ML 4301.0087	HYPOFARMA	CX	Caixas	2	R$ 1,0634	R$ 106,3400	R$ 212,68
Principio Ativo:	CIMETIDINA 300MG				Reg. MS: 1.0387.0025.002-9				
36	010686	COMPAZ 5MG CX C/20BL X 10CP	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 0,0945	R$ 18,9000	R$ 18,90
Principio Ativo:	DIAZEPAM 5MG				Reg. MS: 1.0298.0008.008-8				
37	023010	DICLOFARMA 75MG CX C/100AP X 3ML	FARMACE	CX	Caixas	3	R$ 0,7523	R$ 75,2300	R$ 150,46
Principio Ativo:	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML				Reg. MS: 1.1085.0016.003-9				
38	024422	LIDOCAINA 10% SPRAY CX C/1FR X 50ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 25,3230	R$ 25,3230	R$ 25,32
Principio Ativo:	LIDOCAINA 100MG/ML				Reg. MS: 1.1343.0175.002-1				

Total Orçamento : R$ 18.051,47

Condição de Pagamento: 28 DIAS | Previsão de Entrega: 09/04/2026 | Validade da Proposta: 13/04/2026

Observações:

Estamos no Aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

WILLIAN LINO REPRESENTACAO
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Orçamento realizado por: Paulo Eduardo da Mota Botta

AO

IRM. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

Cnpj:55.110.753/0001-41

Cristalia Produtos Quimicos Farmacêuticos Ltda.
CNPJ: 44.734.671/0022-96

Inscrição Estadual: 374.076.430.117

Insc.Municipal: 80472
Rodovia Monsenhor Clodoaldo de
Paiva, S/N KM 46,2 - Itapira -
SP CEP: 13974-908
TEL: 19 - 3863-8500 - FAX: 19 - 3863-9569

* DATA DO ORÇAMENTO: 08/04/2026/

* PRAZO DE ENTREGA: A COMBINAR

*CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: A COMB.

PRODUTO	QTDE UNITARIA	PREÇO (R$) VENDA UNID	
AMPLOSPEC 1G Pó Sol. Inj. 50fa. - BIOCHIMICO	400	R$	4,30
ARAMIN 10mg/mL - S.INJ- 25amp. X 1mL (ÂMBAR)	25	R$	17,50
BETACRIS 1MG/ML - SOL.INJ. 10ESTX1AMPX5ML	5	R$	12,00
CEFAZOLINA SÓDICA 1G Pó Sol. Inj. 50fa. - BIOCHIMICO	300	R$	4,70
CETOPROFENO 100mg IV Po Liof. Inj.-50fa. (GEN)	1.000	R$	2,80
CETOPROFENO 50mg/mL - S.INJ- 25amp. X 2mL (GEN)	800	R$	1,15
DIMORF 0,2mg/mL - S.INJ- 50est. x 1amp. x 1mL	50	R$	5,50
DIMORF 10mg/mL S.INJ- 50amp. X 1mL	50	R$	1,70
FENTANEST 0,05mg/mL S.INJ- 50est.x1ampx2mL(Âmbar)	100	R$	6,00
HEMOFOL 5000UI/0,25ml S.INJ - Subc.25amp X 0,25ml	100	R$	7,00
HEPARINOX 40mg/0,4mL - 10 ser pre ench x 0,4mL +	80	R$	11,80
KAVIT 10mg/mL S.INJ- 25amp. X 1mL	50	R$	2,00
NEOCAINA 0,5% PESADA S.INJ- 40est. X 4mL	40	R$	6,00
OMEPRAZOL 40mg IV- 25 fa.+25 amp.di.X10mL (GEN)	200	R$	6,50
PHOSFOENEMA 160+60mg/mL Enema - 12fr.X130mL	24	R$	6,50
XYLESTESIN 10% SPRAY-1fr. 50ml	1	R$	45,00

Banco(s) para depósito:

- Banco Bradesco: AG.2002 C/C.857-5 São Paulo SP/CHAVE PIX:BRADESCO@CRISTALIA.COM.BR
- Banco do Brasil: AG.5115-2 C/C.2014-1 - São Paulo/SP/CHAVE PIX: 44.734.671/0001-51
- Banco Itaú: AG: 0911 - C/C. 10069-0 - Itapira/SP/CHAVE PIX: ITAU@CRISTALIA.COM.BR

- FABRICANTE: CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS
- PROCEDÊNCIA: NACIONAL
- I.P.I: ISENTO
- C.D.C: ***

Atenciosamente

CRISTÁLIA PROD. QUIM. E FARMACÊUTICOS LTDA

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

COTAÇÃO

HOSPITALAR - Renato Valente Lopes <renato.lopes@cristalia.com.br> 9 de abril de 2026 às 11:06
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Bom dia, Lucia.

Dos itens cotados, o item Heparina não temos no estoque, os demais até o momento constam saldos.

At.te,

Renato Valente Lopes

Vendedor Propagandista - Hospitalar
(16) 98122-2371

E-mail: renato.lopes@cristalia.com.br

CRISTÁLIA
/laboratoriocristalia
cristalia.com.br
0800 701 1918

Esta mensagem é dirigida exclusivamente ao seu destinatário e pode conter informações confidenciais ou de acesso restrito. Caso você tenha recebido este e-mail por engano, por favor, comunique imediatamente o remetente e não compartilhe com terceiros. Nesse caso, solicitamos que destrua definitivamente esta mensagem e quaisquer anexos e todas as suas cópias, sejam eletrônicas ou impressas.

This message is addressed exclusively to its addressee and may contain privileged or restricted information. If you have received this email in error, please report it immediately and do not share it with third parties. In this case, we request that you permanently destroy this message and all attachments and all copies thereof, whether electronic or printed.

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7687

HOSPITALAR - Renato Valente Lopes <renato.lopes@cristalia.com.br> 9 de abril de 2026 às 11:50
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Bom dia, Lucia.

Tudo bem?

Do nosso pedido, houve pendencia do Omeprazol EV. Até o momento os demais itens do pedido constam em estoque.

At.te,

Renato Valente Lopes

Vendedor Propagandista - Hospitalar
(16) 98122-2371

E-mail: renato.lopes@cristalia.com.br

CRISTÁLIA
Stratus em ponto e vírgula

/laboratoriocristalia

cristalia.com.br
0800 701 1918

Esta mensagem é dirigida exclusivamente ao seu destinatário e pode conter informações confidenciais ou de acesso restrito. Caso você tenha recebido este e-mail por engano, por favor, comunique imediatamente o remetente e não compartilhe com terceiros. Nesse caso, solicitamos que destrua definitivamente esta mensagem e quaisquer anexos e todas as suas cópias, sejam eletrônicas ou impressas.

This message is addressed exclusively to its addressee and may contain privileged or restricted information. If you have received this email in error, please report it immediately and do not share it with third parties. In this case, we request that you permanently destroy this message and all attachments and all copies thereof, whether electronic or printed.

De: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>
Enviada em: quinta-feira, 9 de abril de 2026 11:10
Para: HOSPITALAR - Renato Valente Lopes <renato.lopes@cristalia.com.br>
Assunto: PEDIDO 7687

[ATENÇÃO] Links e anexos podem conter ameaças. Verifique o remetente e o conteúdo antes de clicar ou abrir.

[Texto das mensagens anteriores oculto]

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 3128306 **09 DE ABRIL DE 2026**

Agente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575)
Fantasia:
Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS,753
Cidade: PONTAL
Bairro: CENTRO
Cnpj/Cpf: 55.110.753/0001-41

Contato:
Cep: 14180-000
Telefone: (16)99757-1500
Uf: SP
E-mail: dpcompras@iscmpontal.com.br
IE/RG: ISENTO

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	56423	NEO FEDIPINA 20MG CT C/ 30 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMICA	EE-1800	CP	60	0,0900	5,40
NIFEDIPINO 20MG							
0002	53648	AERODINI 100MCG/DOSE AER SPRAY 200DOSES+ADAPTADOR/TEUTO	EE-50	FR	50	11,3600	568,00
SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG AEROSOL INALATORIO							
0003	40371	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CX C/ 100AP/FARMACE	EE-2000	AP	800	1,3200	1.056,00
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 5ML							
0004	34195	BUTIL ESCOPO 20MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	0,7704	77,04
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOL INJ 1ML							
0005	45554	NEVRIX IM SOL INJ 2ML CT C/ 3 AP/ARESE	EE-150	AP	12	4,5900	55,08
CIANOCOBALAMINA 5000MCG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100MG + CLORIDRATO DE TIAMINA 100MG SOL INJ							
0006	56135	AMOXICILINA+CLAV.POTÁS 1G+200MG (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV CT C/ 20 FA/BLAU	EE-800	FA	40	9,9238	396,95
AMOXICILINA 1000MG + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (ÁCIDO CLAVULÂNICO)200MG PÓ INJ							
0007	53117	HEPTRIS 100MG/ML (40MG) IV/SC SOL INJ 0,4ML CT C/ 10 SER+SIST SEG/MYLAN/VIATRIS	EE-360	SER	80	11,9000	952,00
ENOXAPARINA SÓDICA 100MG/ML (40MG) SOL INJ IV 0,4ML							
0008	32967	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML CX C/ 200 AP/FARMACE	Palete-57600	AP	400	0,1450	58,00
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 10ML							
0009	31736	CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG) SOL INJ (GEN) 4ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	200	2,3400	468,00
FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG/4ML) SOL INJ 4ML							
0010	39426	BROMOPRIDA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	500	1,0000	500,00
BROMOPRIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ IM/IV 2ML							

0011	37006	DIMORF 0,2MG/ML SOL INJ 1ML EPIDURAL/INTRATECAL/IV EST C/50 AP/CRISTÁLIA	EE-800	AP	50	5,9145	295,73
SULFATO DE MORFINA 0,2MG/ML SOL INJ 1ML								
0012	31419	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML (GEN) SOL INJ 1ML IM CX C/100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	1,5800	158,00
SULFATO DE MORFINA 10MG/ML INJ 1ML								
0013	47331	DOBUTAMINA 12,5MG/ML SOL INJ 20ML (GEN) CT C/ 50 AP/TEUTO	EE-50	AP	50	5,2000	260,00
CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5MG/ML (250MG) SOL INJ 20ML								
0014	53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA	EE-600	AP	200	7,2500	1.450,00
DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML								
0015	37404	FENTANILA 100MCG (50MCG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML IV/EPIDURAL/IM CX C/50 AP/HIPOLABOR	EE-1600	AP	100	1,9700	197,00
FENTANILA 0,0785MG/ML (0,05MG/ML) SOL INJ 2ML								
0016	53678	PHOSFOENEMA (160+60)MG/ML SOL RETAL 130ML CX C/ 12 FR/CRISTÁLIA	EE-12	FR	24	5,8500	140,40
FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO MONOHIDRATADO 0,16G/ML + FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO HEPTAHIDRATADO 0,06G/ML SOL RET 125ML + CANULA 130 ML								
0017	32639	GLICOSE 50% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP/SAMTEC	EE-200	AP	200	0,4173	83,46
GLICOSE 50% (500MG/ML) SOL INJ IV 10ML								
0018	25150	UNI HALOPER 5MG/ML SOL INJ 1ML IM CT C/50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	50	1,0800	54,00
HALOPERIDOL 5MG SOL INJ 1ML								
0019	33120	TOPCOID 5MG/G GEL 40G/UNIAO QUIMICA	EE-80	BG	10	14,9100	149,10
POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDEO 5MG/G GEL 40G								
0020	35102	ESKAVIT 10MG/ML SOL INJ IM 1ML CX C/ 50 AP/HIPOLABOR	EE-1600	AP	50	2,0200	101,00
FITOMENADIONA (VIT K) 10MG/ML SOL INJ IM 1ML								
0021	55725	CLARITROMICINA 500MG (GEN) PO LIOF SOL INFUS IV CT FA/MANDALA BRASIL	EE-60	FA	50	29,6200	1.481,00
CLARITROMICINA 500MG PÓ LIOF P/ SOL INJ								
0022	55858	CEFAZOLINA 1G PÓ SOL INJ (GEN) CX C/ 50 FA/EUGIA PHARMA	EE-300	FA	300	3,8900	1.167,00
CEFAZOLINA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ								
0023	55752	ATORVASTATINA CÁLCICA 20MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/CIMED	EE-3600	CP	30	0,1800	5,40
ATORVASTATINA CÁLCICA 20MG								
0024	32430	LORAZEPAM 2MG (GEN) CT C/ 20 CP/EMS	EE-1200	CP	60	0,1900	11,40
LORAZEPAM 2MG								
0025	44467	OMOPREL 20MG CT C/ 56 CAPS GEL DURA/BELFAR	EE-7168	CAPS	112	0,0800	8,96
OMEPRAZOL 20MG								

0026	32065	OMEPRAZOL 40MG PÓ LIOF SOL INJ (GEN) + DIL 10ML CT C/ 25 FA/CRISTÁLIA	EE-225	FA	200	6,5500	1.310,00
OMEPRAZOL SÓDICO 40MG PÓ LIOF P/ SOL INJ C/ DIL 10ML							
0027	21089	ERGOMETRIN 0,2MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	150	2,2700	340,50
MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2MG/ML SOL INJ 1ML							
0028	20631	NEOCAÍNA PESADA 5MG+80MG/ML SOL INJ 4ML CT C/ 40 AP ESTOJO EST./CRISTÁLIA	EE-640	AP	40	7,8800	315,20
CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5MG/ML + GLICOSE ANIDRA 80MG/ML SOL INJ 4ML							
0029	39586	OCITOCINA 5UI/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 50 AP/BLAU	EE-50	AP	500	2,9300	1.465,00
OCITOCINA 5UI/ML SOL INJ 1ML							
0030	53376	PARINEX 5.000UI/0,25ML SOL INJ 0,25ML CT C/ 50 AP/HIPOLABOR	EE-1600	AP	100	9,1200	912,00
HEPARINA SÓDICA 5000 UI SOL INJ SUBC 0,25 ML							
0031	53665	CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/ACCORD	EE-4320	CP	60	0,3103	18,62
BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG							
0032	31217	CETOPROFENO 100MG (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV CT C/ 50 FA/CRISTÁLIA	EE-1000	FA	1.000	3,0900	3.090,00
CETOPROFENO 100MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV							
0033	49384	CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	800	0,9900	792,00
CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML							
0034	53886	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU	EE-400	FA	400	3,5300	1.412,00
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL							
0035	53861	TARBET 1MG/ML SOL INJ IV 5ML CT C/ 5 AP/TEUTO	EE-400	AP	5	13,1100	65,55
TARTARATO DE METOPROLOL 1MG/ML INJ 5ML							
0036	46322	HIDROCORTISONA 100MG CT C/ 50 FA S/ DIL (GEN)/BLAU	EE-800	FA	150	2,5300	379,50
SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL							
0037	35962	ANDROCORTIL 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	150	4,6500	697,50
SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL							
0038	32434	CIMETIDINA 300MG (150MG/ML) SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 120 AP/TEUTO	EE-960	AP	200	1,0300	206,00
CIMETIDINA 150MG/ML SOL INJ 2ML							
0039	36124	DIAZEPAM 5MG (GEN) VO CT C/30 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMICA	EE-1800	CP	60	0,0600	3,60
DIAZEPAM 5MG							
0040	34852	DICLOFENACO SÓDICO 75MG (25MG/ML) (GEN) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	200	0,6806	136,12
DICLOFENACO SÓDICO 75MG/3ML (25MG/ML) SOL INJ 3ML							

Total Geral: R$ 20.842,51

**** VINTE MIL,OITOCENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA E UM CENTAVOS ****

Observações:

BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

Cond.Pagto: 30

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Transportadora: Cif -

Vendedor: Wilson
ATIVA REGIÃO 16
vendas@ativahosp.com.br

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

Irmandade da Santa Casa de Misericória de Pontal
CNPJ: 55.110.753/0001-41

Rua Ananias Costa Freitas, 753
Pontal - SP

Orçamento: 102843
Data: 08/04/2026
Nr. Controle:
Proc. Cliente:

COTACAO: 1643

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	50	FR	SALBUTAMOL AEROSOL(SALBUTAMOL)100MCG 200DS+ADP Dosagem: 100MCG PR Apresentação Cotada: FR 200 DOS Apresentação Comercial: CX 50 FR 200 DOS Unit: treze reais e oitenta e nove centavos Total: seiscentos e noventa e quatro reais e cinquenta centavos	TEUTO (GO)	13,8900	694,50
2	60	CP	NIFEDIPINA NEO FEDIPINA(NIFEDIPINO)20MG 30CP Dosagem: 20MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 60 CX 30 CP Unit: Total: cinco reais e noventa e quatro centavos	BRAINFARMA	0,0990	5,94
3	60	CP	ESPIRONOLACTONA ESPIRONOLACTONA 25MG 30CP(G)EMS Dosagem: 25MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 48 CX 30 CP Unit: vinte e oito centavos Total: dezesseis reais e oitenta centavos	EMS S/A	0,2800	16,80
4	100	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIOSCINA) BUTILBROMETO ESCOP 20MG AP 1ML(G)(EN) Dosagem: 20MG/ML Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: AMP 100 AMP 1 ML Unit: um real e dezenove centavos Total: cento e dezenove reais	HIPOLABOR	1,1900	119,00
5	12	AMP	FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA CELESTONE(BETAMETASONA) 4MG AP 1ML Dosagem: 4MG/ 1ML Apresentação Cotada: 1 AMP Apresentação Comercial: CX 90 CX 1 AMP Unit: cinco reais e noventa e nove centavos Total: setenta e um reais e oitenta e oito centavos	COSMED	5,9900	71,88
6	12	AMP	CIANOCOBALAMINA + PIRIDOXINA + TIAMINA NEVRIX 5000MCG C/3 AP 2ML Dosagem: 5000MCG Apresentação Cotada: 1 AMP Apresentação Comercial: CX 50 CX 3 AMP Unit: cinco reais e cinquenta centavos Total: sessenta e seis reais	ARESE PHARMA	5,5000	66,00
7	40	FA	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO AMOXICILINA+CLAV POT 1G+200MG 1FR/AP(G)BLAU Dosagem: 1G/200MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 20 FA 1 FA Unit: dez reais e cinquenta centavos Total: quatrocentos e vinte reais	BLAUSIEGEL	10,5000	420,00
8	90	SER	ENOXAPARINA SODICA HEPTRIS(ENOX)40MG/0,4ML 1SER.DS Dosagem: 40MG/0,4ML Apresentação Cotada: SER 1 SER Apresentação Comercial: CX 10 SER 1 SER Observação: VALIDADE 28/02/2027 Unit: treze reais e vinte centavos Total: um mil, cinquenta e seis reais	MYLAN BRASIL	13,2000	1.056,00
9	400	AMP	CLORETO DE SODIO CLORETO SODIO 0,9% 1APX10ML Dosagem: 0,9% 10ML Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 200 AMP 10 ML Observação: VALIDADE 30/09/2026 Unit: Total: setenta e nove reais e sessenta centavos	EQUIPLEX/GO	0,1990	79,60

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

COTACAO: 1643

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
10	60	CP	LOSARTANA LOSARTANA POTASSICA 50MG 30CP(G) Dosagem: 50MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 60 CX 30 CP Unit: Total: cinco reais e cinquenta e dois centavos	GERMED	0,0920	5,52
11	200	FA	FOSFATO DE CLINDAMICINA HYCLINE(FOSF.CLINDAMICINA)600MG APX4ML Dosagem: 150MG/ML Apresentação Cotada: FA 4 ML Apresentação Comercial: CX 50 FA 4 ML Unit: três reais e noventa e nove centavos Total: seiscentos e noventa e oito reais	HYPOFARMA	3,9900	798,00
12	500	AMP	BROMOPRIDA BROMOPRIDA 5MG/ML AP.2ML (G)(H) Dosagem: 6MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real e vinte e seis centavos Total: seiscentos e trinta reais	HIPOLABOR	1,2600	630,00
13	10	AMP	CLOR. DE DOBUTAMINA CLOR.DOBUTAMINA 250MG AP.20ML(G) Dosagem: 12,5MG/ML Apresentação Cotada: AMP 1 AMP Apresentação Comercial: CX 50 AMP 1 AMP Unit: seis reais e noventa centavos Total: sessenta e nove reais	TEUTO (GO)	6,9000	69,00
14	100	AMP	CITRATO DE FENTANILA CITRATO FENTANILA 50MCG(EQ.78,5MCG) 2ML(G)(A1) Dosagem: 0,05MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 50 AMP 2 ML Observação: VALIDADE 31/03/2027 Unit: dois reais e cinquenta centavos Total: duzentos e cinquenta reais	HIPOLABOR	2,5000	250,00
15	24	FR	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + FOSFATO DE SODIO DIBASICO FLEXENEMA(FOSF.SOD MONO/DIBASICO)130ML Dosagem: 130ML Apresentação Cotada: FR 130 ML Apresentação Comercial: CX 50 FR 130 ML Unit: seis reais e noventa e nove centavos Total: cento e sessenta e sete reais e setenta e seis centavos	AIRELA	6,9900	167,76
16	25	AMP	FENOBARBITAL FENOCRIS(FENOBARBITAL)1AP.2ML 6MI/VI(B1)(H) Dosagem: 200MG Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 25 AMP 2 ML Unit: três reais e cinquenta centavos Total: cento e sete reais e cinquenta centavos	CRISTALIA	3,5000	87,50
17	200	AMP	GLICOSE GLICOSE 50% 1APX10ML Dosagem: 50% Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 200 AMP 10 ML Observação: VALIDADE 31/12/2026 Unit: Total: noventa e seis reais e quarenta centavos	FARMACE	0,4820	96,40
18	12	TB	VITAMINA A + VITAMINA D + OXIDO DE ZINCO BELGLOS POM.45GRS (VIT.A+D+OX.ZINCO) Dosagem: 400MG Apresentação Cotada: TB 45 GR Apresentação Comercial: CX 50 TB 45 GR Observação: VALIDADE 31/12/2026 Unit: três reais e noventa e nove centavos Total: quarenta e seis reais e oitenta e oito centavos	BELFAR - BELO HORI	3,9900	47,88
19	10	TB	ACIDO MUCOPOLISSACARIDEO POLISSULFURICO TOPCOID(MUCOPOLISSACA.)5MG/G GEL 40G Dosagem: 40MG Apresentação Cotada: TB 40 GR Apresentação Comercial: CX 80 TB 40 GR Unit: dezenove reais e noventa e nove centavos Total: cento e noventa e nove reais e noventa centavos	UQFN (DF)	19,9900	199,90
20	50	AMP	FITOMENADIONA ESKAVIT(FITOMENADIONA)1APX1ML IM/SC(H) Dosagem: 10MG/ML Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: CX 50 AMP 1 ML Unit: dois reais e setenta centavos Total: cento e trinta e cinco reais	HIPOLABOR	2,7000	135,00

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

COTACAO: 1643

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
21	50	UND	CLARITROMICINA CLARITROMICINA 500MG IV 1FR(G)MANDALA Dosagem: 500MG Apresentação Cotada: UND 1 AMP Apresentação Comercial: UND 1 AMP Unit: vinte e dois reais Total: um mil, seiscentos reais	MANDALA BRASIL	32,0000	1.600,00
22	300	UND	CEFAZOLINA FAZOLON(CEFAZOLINA)1G 1FA S/D IV/IM(H) Dosagem: 1GR Apresentação Cotada: UND 1 FR Apresentação Comercial: CX 100 UND 1 FR Unit: quatro reais e oitenta centavos Total: um mil, quatrocentos e quarenta reais	BLAUSIEGEL	4,8000	1.440,00
23	60	CP	LORAZEPAM LORAZEPAM 2MG 30CP(G) (B1)GERMED Dosagem: 2MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX CX 30 CP Unit: Total: oito reais e setenta centavos	EMS S/A	0,1450	8,70
24	80	CP	OMEPRAZOL OMEPRAZOL 20MG EV.20CP(G)(H) Dosagem: 20mg Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 25 ENV 20 CP Unit: Total: seis reais e sessenta centavos	HIPOLABOR	0,0950	7,60

VALOR TOTAL DO ANEXO -----> **8.072,98**

Valores Expressos em Reais	VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----->	8.072,98
Valor por Extenso	**oito mil, setenta e dois reais e noventa e oito centavos**	

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

1 - Esta proposta está condicionada à analise de crédito do cliente.
2 - Qualquer emissão de Autorização de Fornecimento - AF ou empenho deverá proceder de consulta ao nosso Departamento Financeiro.
3 - Considerar,quando existente, o conteúdo do campo Observação em cada item da proposta.
4 - Na eventualidade de ocorrência de entrega parcial dos produtos, será solicitada a emissão de uma nova Autorização de Fornecimento ou empenho.
5 - As quantidades a serem solicitadas em eventuais requisições de itens, decorrentes desta proposta, deverão ser adequadas (a maior ou a menor), tornando-as compatíveis com a apresentação da embalagem fornecida pelo fabricante proposto, nela referida, evitando-se fracionamentos não permitidos pela legislação vigente.

Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento	Conta para Pagamento
5 Dias	30 DIAS	BANCO DO BRASIL - CONTA	AG.: 6520-X C/C.: 104089-3
Validade dos Produtos	**Prazo de Entrega**	**Faturamento Minimo**	**Procedência dos Produtos**
	ATÉ 5 DIAS UTEIS	1.000,00	NACIONAL
Local de Entrega -->			

Carimbo Padronizado do CNPJ

49 228 695/0001-52

LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

Av. Wilson Bego Nº 745

Distrito Industrial CEP 14406-091

FRANCA - SP

Franca, 08/04/2026

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Drogaria Lira e Genari Ltda

Rua 7 de Setembro, 436, Centro, Pontal-SP
CNPJ: 05540301000121. Insc Est: 550013810112
Fone: 16 3953 2585

Orçamento

80 comp. de Apresolina 25mg (Hidralazina) ----------39,20 - 0,49
30 comp de Entresto 50 mg (Valsartana) ----------184,11 6,137
10 frascos de Hidroxido de Aluminio 240 ml ----------159,10 15,91

Valor Total = 382,41

PONTAL 10 Março 2026

Nos [illegible] fizer [illegible] q[illegible]e br[illegible]ente.

Data/hora Impressão 10/04/2026 15:20:04

Drogal **Orcamento Nro -** 96025

Data: 10/04/2026

Validade orçamento: 17/04/2026

Loja FILIAL 223 - DROGAL PONTAL II

Cliente SANTA CASA PONTAL

Condição Pagamento 40 DIAS

Pedido Cliente Nro:

Cód Loja	Produto	Qtde	Valor Bruto	Valor Desconto	Valor Liquido
15733	APRESOLINA 25MG 20CPR REV	3	R$ 32,67	R$ 4,89	R$ 27,78
58302	ENTRESTO 24MG+26MG 28CPR REV	1	R$ 204,57	R$ 20,46	R$ 184,11
69516	HIDROXIDO ALUMINIO HORT AIRELA SUSP OR 240ML	10	R$ 416,10	R$ 208,00	R$ 208,10
	Totais	**14**	**R$ 653,34**	**R$ 233,35**	**R$ 419,99**

Valor a Pagar: 419,99

Imposto: 0,00

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 2998
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01357.193901 00001.620012 1 14450000038241
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**DROGARIA LIRA E GENARI LTDA**
Nome/Razão Social:	**DROGARIA LIRA E GENARI LTDA**
CPF/CNPJ:	**05.540.301/0001-21**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	13/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	12/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	382,41
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	382,41
Valor Pago (R$):	382,41

Data/hora da operação: 12/05/2026 11:15:16

Código da operação: 64625206472
Chave de segurança: X39XA993WXSJHKF8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE DROGARIA LIRA E GENARI LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 13/04/2026 VALOR TOTAL: 382,41 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - Ananias Costa Freitas, 753, 14180041 - Pontal - SP		NF-e Nº. 2998 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do Emitente	DANFE	
DROGARIA LIRA E GENARI LTDA **RUA 7 DE SETEMBRO, 436** **CENTRO** **Pontal** **SP 14180033** **1639532585**	DOCUMENTO AUXILIA DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 2998 SÉRIE: 1 PÁGINA: 1 / 1	CHAVE DE ACESSO 3526 0405 5403 0100 0121 5500 1000 0029 9812 5262 5030 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 135261401418508 13/04/2026 15:13:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
Nota Fiscal de Referência			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ	
550013810112		05540301000121	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CPF / CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55110753000141	13/04/2026
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
Ananias Costa Freitas, 753,	Centro		14180041	13/04/2026
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Pontal	16-39531716	SP	ISENTO	15:13

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	447,03

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	64,62	0,00	0,00	382,41

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Sem Ocorrência de Transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			-		

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Alíq. ICMS
196 P	APRESOLINA 25MG 20DRG	30049069	041	5.929	UND	1	10,89	10,89	1,09	9,80	0,00	0,00	0,00
196 P	APRESOLINA 25MG 20DRG	30049069	041	5.929	UND	1	10,89	10,89	1,09	9,80	0,00	0,00	0,00
196 P	APRESOLINA 25MG 20DRG	30049069	041	5.929	UND	1	10,89	10,89	1,09	9,80	0,00	0,00	0,00
196 P	APRESOLINA 25MG 20DRG	30049069	041	5.929	UND	1	10,89	10,89	1,09	9,80	0,00	0,00	0,00
14252 P	HIDROCOLOIDE ALUMÍNIO 240ML EMS	30049099	041	5.929	UND	10	19,89	19,89	39,80	159,10	0,00	0,00	0,00
50685 P	ENTRESTO 24+26MG 28CPR	30049049	041	5.929	UND	1	204,57	204,57	20,46	184,11	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota fiscal emitida ref. aos documentos: NF-e / NFC-e: 83778 TERMO DE CONVÊNIO Nº 008/2025	RECEBIDO DATA 13/04/26 Farmácia Santa Casa de Pontal

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
DROGARIA LIRA E GENARI LTDA	05.540.301/0001-21	13/05/2026	382,41
SETE DE SETEMBRO - 436		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
CENTRO		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
PONTAL - SP	14180-000		
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão	(=) Valor cobrado
Não cobrar encargos por atraso.		13/04/2026	
Não conceder desconto.		Coop Contr/Cód. Beneficiário	
		3214/3571939	
		Nosso Número	
		16-2	

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		0016
Endereço		
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS		
Bairro / Distrito		
CENTRO		
Município	UF	CEP
PONTAL	SP	14180-041
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.32140 01357.193901 00001.620012 1 14450000038241

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					13/05/2026
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
DROGARIA LIRA E GENARI LTDA 05.540.301/0001-21					3214/3571939
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
13/04/2026	0016	DM	N	13/04/2026	16-2
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			382,41
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
Não cobrar encargos por atraso.					
Não conceder desconto.					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					
Pagador					(+) Outros acréscimos
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41					
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS					
CENTRO					(=) Valor cobrado
PONTAL - SP 14180-041					
Beneficiário final					

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 13/04/2026 15:22

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 7694

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 93 - DROGARIA LIRA E GENARI LTDA **Data Ped:** 10/04/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 30 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido	TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025	
4833- 1 ENTRESTO (SACUBITRIL VALSARTANA) 50MG CPR-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	28,0000 6,5753 0,0000 0,0000	184,1084
Complemento do item		
26943- 1 APRESOLINA (HIDRALAZINA) 25MG DRG-DRAGEA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	80,0000 0,4900 0,0000 0,0000	39,2000
Complemento do item		
27169- 2 HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5MG/ML FR 240 ML	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	10,0000 15,9100 0,0000 0,0000	159,1000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	382,4084
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
382,4084	0,0000	0,0000	0,0000	382,4084

Luciana Cristina das Flores
Dep. de Compras
COMPRAS
Santa Casa de Ponta'

Alexandre A. G. Marinho
Gestor Hospitalar
ADMINISTRAÇÃO
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Drogaria Lira e Genari Ltda

Rua 7 de Setembro, 436, Centro, Pontal-SP
CNPJ: 05540301000121. Insc Est: 550013810112
Fone: 16 3953 2585

Orçamento

80 comp. de Apresolina 25mg (Hidralazina) ----------39,20
30 comp de Entresto 50 mg (Valsartana) ----------184,11
10 frascos de Hidroxido de Aluminio 240 ml ---------159,10

Valor Total = 382,41

PONTAL 10 Março 2026

Nos [illegible] fizer [illegible] ente.

Data/hora Impressão 10/04/2026 15:20:04

Drogal **Orcamento Nro -** 96025

Data: 10/04/2026

Validade orçamento: 17/04/2026

Loja FILIAL 223 - DROGAL PONTAL II

Cliente SANTA CASA PONTAL

Condição Pagamento 40 DIAS

Pedido Cliente Nro:

Cód Loja	Produto	Qtde	Valor Bruto	Valor Desconto	Valor Líquido
15733	APRESOLINA 25MG 20CPR REV	3	R$ 32,67	R$ 4,89	R$ 27,78
58302	ENTRESTO 24MG+26MG 28CPR REV	1	R$ 204,57	R$ 20,46	R$ 184,11
69516	HIDROXIDO ALUMINIO HORT AIRELA SUSP OR 240ML	10	R$ 416,10	R$ 208,00	R$ 208,10
	Totais	**14**	**R$ 653,34**	**R$ 233,35**	**R$ 419,99**

Valor a Pagar: 419,99

Imposto: 0,00

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 3128306 **09 DE ABRIL DE 2026**

Agente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575)
Fantasia:
Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS,753
Cidade: PONTAL
Bairro: CENTRO
Cnpj/Cpf: 55.110.753/0001-41

Contato:
Cep: 14180-000
Telefone: (16)99757-1500
Uf: SP
E-mail: docompras@iscmpontal.com.br
IE/RG: ISENTO

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	56423	NEO FEDIPINA 20MG CT C/ 30 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMICA	EE-1800	CP	60	0,0900	5,40
NIFEDIPINO 20MG							
0002	53648	AERODINI 100MCG/DOSE AER SPRAY 200DOSES+ADAPTADOR/TEUTO	EE-50	FR	50	11,3600	568,00
SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG AEROSOL INALATORIO							
0003	40371	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CX C/ 100AP/FARMACE	EE-2000	AP	800	1,3200	1.056,00
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 5ML							
0004	34195	BUTIL ESCOPO 20MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	0,7704	77,04
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOL INJ 1ML							
0005	45554	NEVRIX IM SOL INJ 2ML CT C/ 3 AP/ARESE	EE-150	AP	12	4,5900	55,08
CIANOCOBALAMINA 5000MCG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100MG + CLORIDRATO DE TIAMINA 100MG SOL INJ							
0006	56135	AMOXICILINA+CLAV.POTÁS 1G+200MG (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV CT C/ 20 FA/BLAU	EE-800	FA	40	9,9238	396,95
AMOXICILINA 1000MG + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (ÁCIDO CLAVULÂNICO)200MG PÓ INJ							
0007	53117	HEPTRIS 100MG/ML (40MG) IV/SC SOL INJ 0,4ML CT C/ 10 SER+SIST SEG/MYLAN/VIATRIS	EE-360	SER	80	11,9000	952,00
ENOXAPARINA SÓDICA 100MG/ML (40MG) SOL INJ IV 0,4ML							
0008	32967	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML CX C/ 200 AP/FARMACE	Palete-57600	AP	400	0,1450	58,00
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 10ML							
0009	31736	CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG) SOL INJ (GEN) 4ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	200	2,3400	468,00
FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG/4ML) SOL INJ 4ML							
0010	39426	BROMOPRIDA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	500	1,0000	500,00
BROMOPRIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ IM/IV 2ML							

0011	37006	DIMORF 0,2MG/ML SOL INJ 1ML EPIDURAL/INTRATECAL/IV EST C/50 AP/CRISTÁLIA	EE-800	AP	50	5,9145	295,73
SULFATO DE MORFINA 0,2MG/ML SOL INJ 1ML								
0012	31419	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML (GEN) SOL INJ 1ML IM CX C/100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	1,5800	158,00
SULFATO DE MORFINA 10MG/ML INJ 1ML								
0013	47331	DOBUTAMINA 12,5MG/ML SOL INJ 20ML (GEN) CT C/ 50 AP/TEUTO	EE-50	AP	50	5,2000	260,00
CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5MG/ML (250MG) SOL INJ 20ML								
0014	53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA	EE-600	AP	200	7,2500	1.450,00
DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML								
0015	37404	FENTANILA 100MCG (50MCG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML IV/EPIDURAL/IM CX C/50 AP/HIPOLABOR	EE-1600	AP	100	1,9700	197,00
FENTANILA 0,0785MG/ML (0,05MG/ML) SOL INJ 2ML								
0016	53678	PHOSFOENEMA (160+60)MG/ML SOL RETAL 130ML CX C/ 12 FR/CRISTÁLIA	EE-12	FR	24	5,8500	140,40
FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO MONOHIDRATADO 0,16G/ML + FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO HEPTAHIDRATADO 0,06G/ML SOL RET 125ML + CANULA 130 ML								
0017	32639	GLICOSE 50% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP/SAMTEC	EE-200	AP	200	0,4173	83,46
GLICOSE 50% (500MG/ML) SOL INJ IV 10ML								
0018	25150	UNI HALOPER 5MG/ML SOL INJ 1ML IM CT C/50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	50	1,0800	54,00
HALOPERIDOL 5MG SOL INJ 1ML								
0019	33120	TOPCOID 5MG/G GEL 40G/UNIAO QUIMICA	EE-80	BG	10	14,9100	149,10
POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDEO 5MG/G GEL 40G								
0020	35102	ESKAVIT 10MG/ML SOL INJ IM 1ML CX C/ 50 AP/HIPOLABOR	EE-1600	AP	50	2,0200	101,00
FITOMENADIONA (VIT K) 10MG/ML SOL INJ IM 1ML								
0021	55725	CLARITROMICINA 500MG (GEN) PO LIOF SOL INFUS IV CT FA/MANDALA BRASIL	EE-60	FA	50	29,6200	1.481,00
CLARITROMICINA 500MG PÓ LIOF P/ SOL INJ								
0022	55858	CEFAZOLINA 1G PÓ SOL INJ (GEN) CX C/ 50 FA/EUGIA PHARMA	EE-300	FA	300	3,8900	1.167,00
CEFAZOLINA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ								
0023	55752	ATORVASTATINA CÁLCICA 20MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/CIMED	EE-3600	CP	30	0,1800	5,40
ATORVASTATINA CÁLCICA 20MG								
0024	32430	LORAZEPAM 2MG (GEN) CT C/ 20 CP/EMS	EE-1200	CP	60	0,1900	11,40
LORAZEPAM 2MG								
0025	44467	OMOPREL 20MG CT C/ 56 CAPS GEL DURA/BELFAR	EE-7168	CAPS	112	0,0800	8,96
OMEPRAZOL 20MG								

0026	32065	OMEPRAZOL 40MG PÓ LIOF SOL INJ (GEN) + DIL 10ML CT C/ 25 FA/CRISTÁLIA	EE-225	FA	200	6,5500	1.310,00
OMEPRAZOL SÓDICO 40MG PÓ LIOF P/ SOL INJ C/ DIL 10ML							
0027	21089	ERGOMETRIN 0,2MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	150	2,2700	340,50
MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2MG/ML SOL INJ 1ML							
0028	20631	NEOCAÍNA PESADA 5MG+80MG/ML SOL INJ 4ML CT C/ 40 AP ESTOJO EST./CRISTÁLIA	EE-640	AP	40	7,8800	315,20
CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5MG/ML + GLICOSE ANIDRA 80MG/ML SOL INJ 4ML							
0029	39586	OCITOCINA 5UI/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 50 AP/BLAU	EE-50	AP	500	2,9300	1.465,00
OCITOCINA 5UI/ML SOL INJ 1ML							
0030	53376	PARINEX 5.000UI/0,25ML SOL INJ 0,25ML CT C/ 50 AP/HIPOLABOR	EE-1600	AP	100	9,1200	912,00
HEPARINA SÓDICA 5000 UI SOL INJ SUBC 0,25 ML							
0031	53665	CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/ACCORD	EE-4320	CP	60	0,3103	18,62
BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG							
0032	31217	CETOPROFENO 100MG (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV CT C/ 50 FA/CRISTÁLIA	EE-1000	FA	1.000	3,0900	3.090,00
CETOPROFENO 100MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV							
0033	49384	CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	800	0,9900	792,00
CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML							
0034	53896	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU	EE-400	FA	400	3,5300	1.412,00
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL							
0035	53861	TARBET 1MG/ML SOL INJ IV 5ML CT C/ 5 AP/TEUTO	EE-400	AP	5	13,1100	65,55
TARTARATO DE METOPROLOL 1MG/ML INJ 5ML							
0036	46322	HIDROCORTISONA 100MG CT C/ 50 FA S/ DIL (GEN)/BLAU	EE-800	FA	150	2,5300	379,50
SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL							
0037	35962	ANDROCORTIL 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	150	4,6500	697,50
SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL							
0038	32434	CIMETIDINA 300MG (150MG/ML) SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 120 AP/TEUTO	EE-960	AP	200	1,0300	206,00
CIMETIDINA 150MG/ML SOL INJ 2ML							
0039	38124	DIAZEPAM 5MG (GEN) VO CT C/30 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMICA	EE-1000	CP	90	0,0000	0,00
DIAZEPAM 5MG							
0040	34852	DICLOFENACO SÓDICO 75MG (25MG/ML) (GEN) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	200	0,6806	136,12
DICLOFENACO SÓDICO 75MG/3ML (25MG/ML) SOL INJ 3ML							

Total Geral: R$ 20.842,51

** VINTE MIL,OITOCENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA E UM CENTAVOS **

Observações:

BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

Cond.Pagto: 30

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Transportadora: Cif -

Vendedor: Wilson
ATIVA REGIÃO 16
vendas@ativahosp.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.719.760 Tatuí, 09/04/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14160-000

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
569274	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML CX C/50 AMP "GENERICO"	EMIAO QUIMICA	CX	4	47,388200	50	0,947800	189,55
566261	DIAZEPAM 5MG CX C/200 CMP "COMPAZ" (B1)	CRISTALIA	CX	1	24,000000	200	0,120000	24,00
568580	CIMETIDINA 300MG 2ML CX C/100 AMP "HYCIMET	HYPOFARMA	CX	2	72,000000	100	0,720000	144,00
48260	SUXAMETONIO 100MG PO LIOF C/1 F-A "SUCCINILCOLIN"	EMIAO QUIMICA	CX	10	12,210000	1	12,210000	122,10
568231	HIDROCORTISONA 100MG INJ IV IM CX C/50 F/A "GENERICO"	BLAU	CX	3	141,000000	50	2,820000	423,00
574388	METOPROLOL 1MG/ML 5ML CX C/5 AMP SP "TARGET"	TEUTO BRASILEI	CX	1	61,650000	5	12,330000	61,65
569240	CEFTRIAXONA 1G PO LIOF IV C/50FA "CEFTRIONA"	FRESENIUS/KEMI	CX	8	178,000000	50	3,560000	1.424,00
23741	CETOPROFENO 50MG C/24 CPS "GENERICO"	EMS	CX	2	6,000000	24	0,250000	12,00
568928	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/100AMP "GENERICO"	NIPOLABOR	CX	8	100,700000	100	1,007000	805,60
568830	CETOPROFENO 100MG C/ PO IV CX C/50 FA "GENERICO"	CRISTALIA	CX	29	145,000000	50	2,900000	2.900,00
572108	CLOPIDOGREL 75MG CX C/30 CMP "GENERICO"	SIGLAS	CX	2	15,900000	30	0,530000	31,80
570858	HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SOL INJ CX C/50AMP "PARINEX"	NIPOLABOR	CX	2	502,500000	50	10,050000	1.005,00
568772	BUPIVACAINA+GLICOSE 0,5% 4ML CX C/40AMP SP "NEOCAINA PESADA	CRISTALIA	CX	1	332,000000	40	8,300000	332,00
568359	METILERGOMETRINA 0,2MG AMP 1ML CX C/50 "ERGOMETRIN"	EMIAO QUIMICA	CX	3	113,960000	50	2,279200	341,52
574793	OMEPRAZOL 20MG C/56 CPS GELATINOSA "GENERICO"	EUROFARMA	FR	2	5,040000	56	0,090000	10,08
574518	LORAZEPAM 2MG CX C/100 CMP "GENERICO" (B1)	TEUTO BRASILEI	CX	1	13,000000	100	0,130000	13,00
568165	ATORVASTATINA 20MG CX C/30 CMP "GENERICO"	EMS	CX	1	10,500000	30	0,350000	10,50

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

www.futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.719.760 Tatuí, 09/04/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039631716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14190-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

567897	CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50 FA IM IV "GENERICO" (ANTIB)	BIOCHIMICO	CX	6	207,500000	50	4,150000	1.245,00
576301	CLARITROMICINA 500MG PO LIOF IV INJ CX C/1 FA "CLINBACTER"	UNIAO QUIMICA	CX	50	31,400000	1	31,400000	1.570,00
569733	FITOMENADIONA 10MG/ML CX C/25AMP X 1ML "KAVIT"	CRISTALIA	CX	2	78,500000	25	3,140000	157,00
53757	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML C/50 "UNI HALOPER" (C1)	UNIAO QUIMICA	CX	1	59,500000	50	1,190000	59,50
576586	GLICOSE 50% 10ML CX C/200 AMP	EQUIPLEX	CX	1	90,252400	200	0,451300	90,25
53381	FENTANILA 50MCG/ML 2ML C/50AMP IM/IV/EPIDURAL "GENERICO" (A	HIPOLABOR	CX	2	83,000000	50	1,660000	166,00
568565	DIMENIDRINATO+PIRIDOX+GLIC+FRUT IV 10ML C/100 "DRAMIN B6 DL"	HYPERA/TAKEDA	CX	2	781,467200	100	7,814672	1.562,93
570288	DOBUTAMINA 12,5MG/ML (250MG) 20ML INJ CX C/10AMP"GENERICO"	HYPOFARMA	CX	3	63,026400	10	6,302640	63,03
572665	NIFEDIPINO 20MG CMP CN C/30 "NEO FEDIFINA"	HYPERA/NEO QU	CX	2	2,736500	30	0,091217	5,47
568029	METARAMINOL 10MG/ML 1ML CX C/25 AMP "ARAMIN	CRISTALIA	CX	1	477,500000	25	19,100000	477,50
515044	BUTIL ESCOP 6MG/ML+DIP. 500MG/ML INJ 5ML C/100 "GENERICO"	FARMACE	CX	9	150,000000	100	1,500000	1.200,00
571575	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJ 1ML C/100 "GENERICO"	HYPOFARMA	CX	1	74,000000	100	0,740000	74,00
568254	AMOXIG+AC CLAV 200MG INJ PO EV CX C/10 FA "GENERICO" (ANTIB)	EUROFARMA	CX	4	118,470600	10	11,847100	473,88
574963	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML C/ DISP SEG C/10 ETR "HYBIUT"	HYPERA/NEO QU	CX	8	104,300000	10	10,430000	834,40
568284	CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML CX C/100AMP "GENERICO" (ANTIB)	BIOCHIMICO	CX	2	278,000000	100	2,780000	556,00
568851	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML IM/IVCX C/50 AMP "GENERICO"	FRESENIUS/BIN	CX	10	50,350000	50	1,007000	503,50
576645	MORFINA 0,2MG/ML SOL INJ 1ML C/50 "DOLO MORF" (A1)	UNIAO QUIMICA	CX	1	136,241200	50	2,724800	136,24

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.719.760 Tatuí, 09/04/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcomprasponta@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14160-000

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

QTDE.ITENS: 34 TOTAL DO PEDIDO: R$ 17.024,51

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias VALIDADE DA PROPOSTA: 3 dias

OBSERVAÇÕES:

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

Irmandade da Santa Casa de Misericória de Pontal
CNPJ: 55.110.753/0001-41

Rua Ananias Costa Freitas, 753
Pontal - SP

Orçamento: 102843
Data: 08/04/2026
Nr. Controle:
Proc. Cliente:

COTACAO: 1643

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	50	FR	SALBUTAMOL AERODINI(SALBUTAMOL)100MCG 200DS+ADP Dosagem: 100MCG PR Apresentação Cotada: FR 200 DOS Apresentação Comercial: CX 50 FR 200 DOS Unit: dois reais e oitenta e nove centavos Total: seiscentos e noventa e quatro reais e cinquenta centavos	TEUTO (GO)	13,8900	694,50
2	60	CP	NIFEDIPINA NEO FEDIPINA(NIFEDIPINO)20MG 30CP Dosagem: 20MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 60 CX 30 CP Unit: Total: cinco reais e noventa e quatro centavos	BRAINFARMA	0,0990	5,94
3	60	CP	ESPIRONOLACTONA ESPIRONOLACTONA 25MG 30CP(G)EMS Dosagem: 25MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 48 CX 30 CP Unit: vinte e oito centavos Total: dezesseis reais e oitenta centavos	EMS S/A	0,2800	16,80
4	100	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIOSCINA) BUTILBROMETO ESCOP 20MG AP.1ML(G)(H) Dosagem: 20MG/ML Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: AMP 100 AMP 1 ML Unit: um real e dezenove centavos Total: cento e dezenove reais	HIPOLABOR	1,1900	119,00
5	12	AMP	FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA CELESTONE(BETAMETASONA) 4MG AP.1ML Dosagem: 4MG/ 1ML Apresentação Cotada: 1 AMP Apresentação Comercial: CX 90 CX 1 AMP Unit: cinco reais e noventa e nove centavos Total: setenta e um reais e oitenta e oito centavos	COSMED	5,9900	71,88
6	12	AMP	CIANOCOBALAMINA + PIRIDOXINA + TIAMINA NEVRIX 5000MCG CI3 AP 2ML Dosagem: 5000MCG Apresentação Cotada: 1 AMP Apresentação Comercial: CX 50 CX 3 AMP Unit: cinco reais e cinquenta centavos Total: sessenta e seis reais	ARESE PHARMA	5,5000	66,00
7	40	FA	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO AMOXICILINA+CLAV.POT.1G+200MG 1FR/AP(G)BLAU Dosagem: 1G/200MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 20 FA 1 FA Unit: dez reais e cinquenta centavos Total: quatrocentos e vinte reais	BLAUSIEGEL	10,5000	420,00
8	80	SER	ENOXAPARINA SODICA HEPTRIS(ENOX)40MG/0,4ML 1SER.DS Dosagem: 40MG/0,4ML Apresentação Cotada: SER 1 SER Apresentação Comercial: CX 10 SER 1 SER Observação: VALIDADE 28/02/2027 Unit: treze reais e vinte centavos Total: um mil, cinquenta e seis reais	MYLAN BRASIL	13,2000	1.056,00
9	400	AMP	CLORETO DE SODIO CLORETO SODIO 0,9% 1APX10ML Dosagem: 0,9% 10ML Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 200 AMP 10 ML Observação: VALIDADE 30/05/2026 Unit: Total: setenta e nove reais e sessenta centavos	EQUIPLEX/GO	0,1990	79,60

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

COTACAO: 1643

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
10	60	CP	LOSARTANA LOSARTANA POTASSICA 50MG 30CP(G) Dosagem: 50MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 60 CX 30 CP Unit: Total: cinco reais e cinquenta e dois centavos	GERMED	0,0920	5,52
11	200	FA	FOSFATO DE CLINDAMICINA HYCLIN(FOSF CLINDAMICINA)600MG APX4ML Dosagem: 150MG/ML Apresentação Cotada: FA 4 ML Apresentação Comercial: CX 50 FA 4 ML Unit: três reais e noventa e nove centavos Total: seiscentos e noventa e oito reais	HYPOFARMA	3,9900	798,00
12	500	AMP	BROMOPRIDA BROMOPRIDA 5MG/ML AP 2ML (G)(H) Dosagem: 5MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real e vinte e seis centavos Total: seiscentos e trinta reais	HIPOLABOR	1,2600	630,00
13	10	AMP	CLOR. DE DOBUTAMINA CLOR.DOBUTAMINA 250MG AP.20ML(G) Dosagem: 12,5MG/ML Apresentação Cotada: AMP 1 AMP Apresentação Comercial: CX 50 AMP 1 AMP Unit: seis reais e noventa centavos Total: sessenta e nove reais	TEUTO (GO)	6,9000	69,00
14	100	AMP	CITRATO DE FENTANILA CITRATO FENTANILA 50MCG(EQ.78,5MCG) 2ML(G)(A1) Dosagem: 0,05MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 50 AMP 2 ML Observação: VALIDADE 31/03/2027 Unit: dois reais e cinquenta centavos Total: duzentos e cinquenta reais	HIPOLABOR	2,5000	250,00
15	24	FR	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + FOSFATO DE SODIO DIBASICO FLEXENEMA(FOSF.SOD.MONO/DIBASICO)130ML Dosagem: 130ML Apresentação Cotada: FR 130 ML Apresentação Comercial: CX 50 FR 130 ML Unit: seis reais e noventa e nove centavos Total: cento e sessenta e sete reais e setenta e seis centavos	AIRELA	6,9900	167,76
16	25	AMP	FENOBARBITAL FENOCRIS(FENOBARBITAL)1AP.2ML IM/IV(B1)(H) Dosagem: 200MG Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 25 AMP 2 ML Unit: três reais e cinquenta centavos Total: oitenta e sete reais e cinquenta centavos	CRISTALIA	3,5000	87,50
17	200	AMP	GLICOSE GLICOSE 50% 1APX10ML Dosagem: 50% Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 200 AMP 10 ML Observação: VALIDADE 31/12/2026 Unit: Total: noventa e seis reais e quarenta centavos	FARMACE	0,4820	96,40
18	12	TB	VITAMINA A + VITAMINA D + OXIDO DE ZINCO BELGLOS POM.45GRS (VIT.A+D+OX.ZINCO) Dosagem: 400MG Apresentação Cotada: TB 45 GR Apresentação Comercial: CX 50 TB 45 GR Observação: VALIDADE 31/12/2026 Unit: três reais e noventa e nove centavos Total: quarenta e sete reais e oitenta e oito centavos	BELFAR - BELO HORI	3,9900	47,88
19	10	TB	ACIDO MUCOPOLISSACARIDEO POLISSULFURICO TOPCOND(MUCOPOLISSACA.)5MG/G GEL 40G Dosagem: 40MG Apresentação Cotada: TB 40 GR Apresentação Comercial: CX 80 TB 40 GR Unit: dezenove reais e noventa e nove centavos Total: cento e noventa e nove reais e noventa centavos	UQFN (DF)	19,9900	199,90
20	50	AMP	FITOMENADIONA ESKAVIT(FITOMENADIONA)1APX1ML IM/SC(H) Dosagem: 10MG/ML Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: CX 50 AMP 1 ML Unit: dois reais e setenta centavos Total: cento e trinta e cinco reais	HIPOLABOR	2,7000	135,00

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

COTACAO: 1643

Item	Quant.	Unid.	Produto / Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
21	50	UND	CLARITROMICINA CLARITROMICINA 500MG IV 1FR(G)MANDALA Dosagem: 500MG Apresentação Cotada: UND 1 AMP Apresentação Comercial: UND 1 AMP Unit: trinta e dois reais Total: um mil, seiscentos reais	MANDALA BRASIL	32,0000	1.600,00
22	300	UND	CEFAZOLINA FAZOLON(CEFAZOLINA)1G 1FA S/D IV/IM(H) Dosagem: 1GR Apresentação Cotada: UND 1 FR Apresentação Comercial: CX 100 UND 1 FR Unit: quatro reais e oitenta centavos Total: um mil, quatrocentos e quarenta reais	BLAUSIEGEL	4,8000	1.440,00
23	60	CP	LORAZEPAM LORAZEPAM 2MG 30CP(G) (B1)GERMED Dosagem: 2MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX CX 30 CP Unit: Total: oito reais e setenta centavos	EMS S/A	0,1450	8,70
24	80	CP	OMEPRAZOL OMEPRAZOL 20MG EV 20CP(G)(H) Dosagem: 20mg Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 25 ENV 20 CP Unit: Total: sete reais e sessenta centavos	HIPOLABOR	0,0950	7,60

VALOR TOTAL DO ANEXO ---->	**8.072,98**

Valores Expressos em Reais	**VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----->**	**8.072,98**
Valor por Extenso	**oito mil, setenta e dois reais e noventa e oito centavos**	

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

1 - Esta proposta está condicionada à análise de crédito do cliente.
2 - Qualquer emissão de Autorização de Fornecimento - AF ou empenho deverá proceder de consulta ao nosso Departamento Financeiro.
3 - Considerar quando existente, o conteúdo do campo Observação em cada item da proposta.
4 - Na eventualidade de ocorrência de entrega parcial dos produtos, será solicitada a emissão de uma nova Autorização de Fornecimento ou empenho.
5 - As quantidades a serem solicitadas em eventuais requisições de itens, decorrentes desta proposta, deverão ser adequadas (a maior ou a menor), tornando-as compatíveis com a apresentação da embalagem fornecida pelo fabricante proposto, nela referida, evitando-se fracionamentos não permitidos pela legislação vigente.

Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento	Conta para Pagamento
5 Dias	30 DIAS	BANCO DO BRASIL - CONTA	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	**Prazo de Entrega**	**Faturamento Mínimo**	**Procedência dos Produtos**
	ATÉ 5 DIAS UTEIS	1.000,00	NACIONAL
Local de Entrega -->			

Carimbo Padronizado do CNPJ

49 228 695/0001-52

LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

Av. Wilson Bego Nº 745

Distrito Industrial CEP 14406-091

FRANCA - SP

Franca, 08/04/2026

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

AO

IRM. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

Cnpj:55.110.753/0001-41

Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.
CNPJ: 44.734.671/0022-86

Inscrição Estadual: 374.076.430.117

Insc Municipal: 80472

Rodovia Monsenhor Clodoaldo de
Paiva, S/N KM 46,2 - Itapira -
SP CEP: 13974-908

TEL: 19 - 3863-9500 - FAX: 19 - 3863-9589

* DATA DO ORÇAMENTO: 08/04/2026.

* PRAZO DE ENTREGA: A COMBINAR

*CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: A COMB.

PRODUTO	QTDE UNITÁRIA	PREÇO (R$) VENDA UNID
MPLOSPEC 1G Pó Sol. Inj. 50fa. - BIOCHIMICO	400	R$ 4,30
RAMIN 10mg/mL - S.INJ- 25amp. X 1mL (ÂMBAR)	25	R$ 17,50
ETACRIS 1MG/ML - SOL.INJ. 10ESTX1AMPX5ML	5	R$ 12,00
EFAZOLINA SÓDICA 1G Pó Sol. Inj. 50fa. - BIOCHIMICO	300	R$ 4,70
ETOPROFENO 100mg IV Po Liof. Inj.-50fa. (GEN)	1.000	R$ 2,80
ETOPROFENO 50mg/mL - S.INJ- 25amp. X 2mL (GEN)	800	R$ 1,15
IMORF 0,2mg/mL - S.INJ- 50est. x 1amp. x 1mL	50	R$ 5,50
IMORF 10mg/mL S.INJ- 50amp. X 1mL	50	R$ 1,70
ENTANEST 0,05mg/mL S.INJ- 50est.x1ampx2mL(Âmbar)	100	R$ 6,00
EMOFOL 5000UI/0,25ml S.INJ - Subc.25amp X 0,25ml	100	R$ 7,00
EPARINOX 40mg/0,4mL - 10 ser pre ench x 0,4mL +	80	R$ 11,80
AVIT 10mg/mL S.INJ- 25amp. X 1mL	50	R$ 2,00
EOCAINA 0,5% PESADA S.INJ- 40est. X 4mL	40	R$ 6,00
MEPRAZOL 40mg IV- 25 fa.+25 amp.dil.X10mL (GEN)	200	R$ 6,50
HOSFOENEMA 160+60mg/mL Enema - 12fr.X130mL	24	R$ 6,50
YLESTESIN 10% SPRAY-1fr. 50ml	1	R$ 45,00

Banco(s) para depósito:

- Banco Bradesco: AG.2002 C/C.857-5 São Paulo SP/CHAVE PIX:BRADESCO@CRISTALIA.COM.BR
- Banco do Brasil: AG.5115-2 C/C.2014-1 - São Paulo/SP/CHAVE PIX: 44.734.671/0001-51
- Banco Itaú: AG: 0011 - C/C. 10069-0 - Itapira/SP/CHAVE PIX: ITAU@CRISTALIA.COM.BR

- FABRICANTE: CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS
- PROCEDÊNCIA: NACIONAL
- I.P.I: ISENTO
- C.D.C: ***

Atenciosamente

CRISTÁLIA PROD. QUIM. E FARMACÊUTICOS LTDA

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7687

HOSPITALAR - Renato Valente Lopes <renato.lopes@cristalia.com.br> 9 de abril de 2026 às 11:50
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Bom dia, Lucia.

Tudo bem?

Do nosso pedido, houve pendencia do Omeprazol EV. Até o momento os demais itens do pedido constam em estoque.

At.te,

Renato Valente Lopes

Vendedor Propagandista - Hospitalar
(16) 98122-2371

E-mail: renato.lopes@cristalia.com.br

CRISTÁLIA
/laboratoriocristalia
cristalia.com.br
0800 701 1918

Esta mensagem é dirigida exclusivamente ao seu destinatário e pode conter informações confidenciais ou de acesso restrito. Caso você tenha recebido este e-mail por engano, por favor, comunique imediatamente o remetente e não compartilhe com terceiros. Nesse caso, solicitamos que destrua definitivamente esta mensagem e quaisquer anexos e todas as suas cópias, sejam eletrônicas ou impressas.

This message is addressed exclusively to its addressee and may contain privileged or restricted information. If you have received this email in error, please report it immediately and do not share it with third parties. In this case, we request that you permanently destroy this message and all attachments and all copies thereof, whether electronic or printed.

De: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>
Enviada em: quinta-feira, 9 de abril de 2026 11:10
Para: HOSPITALAR - Renato Valente Lopes <renato.lopes@cristalia.com.br>
Assunto: PEDIDO 7687

[ATENÇÃO] Links e anexos podem conter ameaças. Verifique o remetente e o conteúdo antes de clicar ou abrir.

[Texto das mensagens anteriores ocultos]

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

COTAÇÃO

HOSPITALAR - Renato Valente Lopes <renato.lopes@cristalia.com.br> 9 de abril de 2026 às 11:06
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Bom dia, Lucia.

Dos itens cotados, o item Heparina não temos no estoque, os demais até o momento constam saldos.

At.te.

Renato Valente Lopes

Vendedor Propagandista - Hospitalar
(16) 98122-2371

E-mail: renato.lopes@cristalia.com.br

CRISTÁLIA
Sempre se pode ir além.

/laboratoriocristalia

cristalia.com.br
0800 701 1918

Esta mensagem é dirigida exclusivamente ao seu destinatário e pode conter informações confidenciais ou de acesso restrito. Caso você tenha recebido este e-mail por engano, por favor, comunique imediatamente o remetente e não compartilhe com terceiros. Nesse caso, solicitamos que destrua definitivamente esta mensagem e quaisquer anexos e todas as suas cópias, sejam eletrônicas ou impressas.

This message is addressed exclusively to its addressee and may contain privileged or restricted information. If you have received this email in error, please report it immediately and do not share it with third parties. In this case, we request that you permanently destroy this message and all attachments and all copies thereof, whether electronic or printed.

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Rioclarense

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27
Fone: (19) 35225-800
Cep: 13.916-074
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A2A04R/1
Quarta-feira, 8 de Abril de 2026 - 15:20:22

Dados do Cliente:

Empresa: 2839 - IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
Cidade: PONTAL - Estado: SP
Fax:
End: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
Fone: 16 39531716
Cnpj: 55.110.753/0001-41
Cep: 14.180-000

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	034841	NEO FEDIPINA 20MG CX C/18L X 30CP 22542-0	NEO Q/HYP/BRAIN	CX	Caixas	2	R$ 0,1063	R$ 3,1890	R$ 6,38
Principio Ativo:		NIFEDIPINA 20MG			Reg. MS: 1.5584.0169.003-1				
2	033693	ESPIRONOLACTONA 25 MG CX C/2BL X 15CP GEN	GEOLAB	CX	Caixas	2	R$ 0,1872	R$ 5,6160	R$ 11,23
Principio Ativo:		ESPIRONOLACTONA 25MG			Reg. MS: 1.5423.0266.004-9				
3	029488	ARAMIN 10MG/ML CX C/25AP X 1ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 19,0995	R$ 477,4875	R$ 477,49
Principio Ativo:		METARAMINOL 10MG/ML, HEMITARTARATO			Reg. MS: 1.0298.0102.007-0				
4	022633	BROMETO N-BUTIL+DIPIRONA 4MG+500MG/ML CX 100AP X 5 ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	8	R$ 1,2479	R$ 124,7900	R$ 998,32
Principio Ativo:		BROMETO DE N-BUTILESC 4MG/ML+DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML			Reg. MS: 1.1085.0026.003-3				
5	029014	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	1	R$ 0,7214	R$ 72,1400	R$ 72,14
Principio Ativo:		BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML			Reg. MS: 1.1085.0043.001-1				
6	035400	AMOXIC + CLAV 1000MG + 200MG CX C/20FA S/DIL GEN	BLAU	CX	Caixas	2	R$ 9,9090	R$ 198,1800	R$ 396,36
Principio Ativo:		AMOXICILINA 1G, CLAVULANATO DE POTASSIO			Reg. MS: 1.1637.0180.002-1				
7	033132	HEPTRIS 40MG CX C/10SE X 0,4ML C/DISPOSITIVO BIOSSIMILAR	MYLAN/VIATRIS	CX	Caixas	8	R$ 12,0983	R$ 120,9830	R$ 967,86
Principio Ativo:		ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML			Reg. MS: 1.8830.0076.012-8				

8	013996	CLORETO DE SODIO 0,9% C/200AP X 10ML PL 1210623	EQUIPLEX	CX	Caixas	2	R$ 0,1528	R$ 30,5600	R$ 61,12
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML			Reg. MS: 1.1772.0001.009-3				
9	034799	LOSARTANA POTASSICA 50MG CX C/28L X 15CP REV GEN 22537-0	NEO Q/HYP/BRAIN	CX	Caixas	2	R$ 0,0385	R$ 1,1550	R$ 2,31
Principio Ativo:		LOSARTANA POTASSICA 50MG			Reg. MS: 1.5584.0428.015-9				
10	011885	CLINDAMICINA 600MG CX C/100AP X4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R$ 2,2470	R$ 224,7000	R$ 449,40
Principio Ativo:		CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO			Reg. MS: 1134301030045				
11	022820	BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	5	R$ 0,9501	R$ 95,0100	R$ 475,05
Principio Ativo:		BROMOPRIDA 10MG/2ML			Reg. MS: 1.1343.0130.003-4				
12	010756	DIMORF 0,2MG/ML C/50AP X 1ML ESTOJO ESTERIL	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 6,8025	R$ 340,1250	R$ 340,13
Principio Ativo:		MORFINA 0,2MG/ML,SULFATO EST			Reg. MS: 1.0298.0097.014-8				
13	003109	DIMORF 10MG/ML CX 50AP X 1ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 2,5994	R$ 129,9700	R$ 129,97
Principio Ativo:		MORFINA 10MG/ML,SULFATO			Reg. MS: 1.0298.0097.003-2				
14	027951	DOBUTAMINA 12,5MG/ML CX C/10AP X 20ML GEN 4301.0268	HYPOFARMA	CX	Caixas	1	R$ 5,4228	R$ 54,2280	R$ 54,23
Principio Ativo:		DOBUTAMINA 250MG, CLORIDRATO			Reg. MS: 1.0387.0057001-5				
15	017434	FENTANILA 50MCG/ML CX C/50AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R$ 2,1844	R$ 109,2200	R$ 218,44
Principio Ativo:		FENTANILA, CITRATO 78,5MCG 2ML EQUIVALEN			Reg. MS: 1.1343.0151.002-0				
16	031677	PHOSFOENEMA CX C/12FR X 130 ML	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R$ 7,2184	R$ 86,6208	R$ 173,24
Principio Ativo:		FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + FOSFATO DE			Reg. MS: 000000000000				
17	013997	GLICOSE 50% CX C/200AP X 10ML PL 1210659	EQUIPLEX	CX	Caixas	1	R$ 0,3963	R$ 79,2600	R$ 79,26
Principio Ativo:		GLICOSE 50% 10ML			Reg. MS: 1.1772.0004.014-6				

18	010697	HALO 5 MG/ML CX C/50AP X 1ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 2,2681	*** 113,4050	R$ 113,41
Principio Ativo:		HALOPERIDOL 5MG/ML			Reg. MS: 1.0298.0020.028-8				
19	035560	HALEXMINOPHEN 10MG/ ML CX C/10BOX100ML 40000485	HALEX ISTAR	CX	Caixas	5	R$ 23,6312	R$ 236,3120	R$ 1.181,56
Principio Ativo:		PARACETAMOL 10MG/ML 100ML			Reg. MS: 1.0311.0178.003-1				
20	019015	TOPCOID 5MG/G GEL CX C/18G X 40GR 1000341	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	10	R$ 14,3699	R$ 14,3699	R$ 143,70
Principio Ativo:		ACIDO MUCOPOLISSACARIDO-POLISSULFURICOG			Reg. MS: 1.0497.1302.004-9				
21	031326	HYVIT K 10MG/ML SOL INJ CX C/50AMP X 1ML	HYPOFARMA	CX	Caixas	1	R$ 1,7723	R$ 88,6150	R$ 88,61
Principio Ativo:		FITOMENADIONA 10MG/1ML (VIT.K1) IM			Reg. MS: 1.0387.0075.001-3				
22	036315	CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50FA GEN	AUROBINDO/EUGIA	CX	Caixas	6	R$ 4,5818	R$ 229,0900	R$ 1.374,54
Principio Ativo:		CEFAZOLINA SODICA 1G			Reg. MS: 1.7420.0014.003-7				
23	033684	OMEPRAZOL SOD 40MG CX C/20FA X 10ML + 20AP DIL X 10ML IV GEN	BLAU	CX	Caixas	10	R$ 6,5685	R$ 131,3700	R$ 1.313,70
Principio Ativo:		OMEPRAZOL SODICO 40MG 10ML			Reg. MS: 1.1637.0165.001-1				
24	006219	ERGOMETRIN 0,2MG/ML CX C/50AP X 1ML 1000318	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	3	R$ 2,1794	R$ 108,9700	R$ 326,91
Principio Ativo:		ERGOMETRINA-METIL 0,2MG/ML, MALEATO			Reg. MS: 1.0497.0126.005-8				
25	006643	NEOCAINA 0,5% PESADA CX C/40AP X 4ML ES	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 8,2709	R$ 330,8360	R$ 330,84
Principio Ativo:		BUPIVACAINA 20MG CLORIDRATO,GLICOSE ANID			Reg. MS: 1.0298.0077.002-5				
26	007226	OXITON 5UI/ML CX C/50AP X 1ML IV 1000326	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	10	R$ 2,7726	R$ 138,6300	R$ 1.386,30
Principio Ativo:		OCITOCINA 5UI/ML			Reg. MS: 1.0497.0149.004-3				
27	033217	PARINEX 5000UI/0,25ML CX C/50AP X 0,25ML	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R$ 8,0346	R$ 401,7300	R$ 803,46
Principio Ativo:		HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SUBCUTANE			Reg. MS: 1.1343.0200.001-8				
28	036036	CLOPIDOGREL 75MG CX C/4BL X 7CP REV GEN 19613-0	NEO Q/HYP/BRAIN	CX	Caixas	2	R$ 0,9728	R$ 27,2384	R$ 54,48

Principio Ativo:	CLOPIDOGREL 75MG,BISSULFATO				Reg. MS: 1.5584.0510.003-4				
29	017140	CETOPROFENO 100MG CX C/50FA IV GEN	CRISTALIA	CX	Caixas	20	R$ 2,8102	R$ 140,5100	R$ 2.810,20
Principio Ativo:	CETOPROFENO 100MG IV				Reg. MS: 1029803200033				
30	030020	CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	8	R$ 0,9541	R$ 95,4100	R$ 763,28
Principio Ativo:	CETOPROFENO 100MG IM				Reg. MS: 1.1343.0195.002-0				
31	000950	ARTRINID 50MG CX C/1BL X 24CA	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	2	R$ 0,3867	R$ 9,2808	R$ 18,56
Principio Ativo:	CETOPROFENO 50MG				Reg. MS: 1.0497.0004.008-9				
32	033729	CEFTRIAXONA 1G CX C/100FA GEN S/DIL	BLAU	CX	Caixas	4	R$ 3,9405	R$ 394,0500	R$ 1.576,20
Principio Ativo:	CEFTRIAXONA 1G IV				Reg. MS: 1.1637.0174.006-1				
33	033859	TARBET INJ 1MG/ML CX C/ 5AP X 5ML - 4699	TEUTO	CX	Caixas	1	R$ 12,4064	R$ 62,0320	R$ 62,03
Principio Ativo:	METOPROLOL 1MG/ML, TARTARATO				Reg. MS: 1.0370.0769.002-3				
34	026700	HIDROCORTISONA 100MG CX C/50FA GEN IM/IV	BLAU	CX	Caixas	3	R$ 2,5560	R$ 127,8000	R$ 383,40
Principio Ativo:	HIDROCORTISONA 100MG,SUCCINATO SODICO				Reg. MS: 1.1637.0105.001-2				
35	001598	HYCIMET 150MG/ML CX C/100AP X 2ML 4301.0087	HYPOFARMA	CX	Caixas	2	R$ 1,0634	R$ 106,3400	R$ 212,68
Principio Ativo:	CIMETIDINA 300MG				Reg. MS: 1.0387.0025.002-9				
36	010686	COMPAZ 5MG CX C/20BL X 10CP	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 0,0945	R$ 18,9000	R$ 18,90
Principio Ativo:	DIAZEPAM 5MG				Reg. MS: 1.0298.0008.008-8				
37	025810	DICLOFARMA 75MG CX C/100AP X 3ML	FARMACE	CX	Caixas	2	R$ 0,7523	R$ 75,2300	R$ 150,46
Principio Ativo:	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML				Reg. MS: 1.1085.0016.003-9				
38	024422	LIDOCAINA 10% SPRAY CX C/1FR X 50ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 25,3230	R$ 25,3230	R$ 25,32
Principio Ativo:	LIDOCAINA 100MG/ML				Reg. MS: 1.1343.0175.002-1				

Total Orçamento : R$ 18.051,47

Condição de Pagamento: 28 DIAS | Previsão de Entrega: 09/04/2026 | Validade da Proposta: 13/04/2026

Observações:

Estamos no Aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

WILLIAN LINO REPRESENTACAO
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Orçamento realizado por: Paulo Eduardo da Mota Botta

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 86740
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01315.620607 07643.980019 9 14430000349135
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**SERTPEL COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA**
Nome/Razão Social:	**SERTPEL COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA**
CPF/CNPJ:	**07.778.698/0001-10**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	11/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	12/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	3.491,35
Juros (R$):	1,16
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	69,82
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	3.562,33
Valor Pago (R$):	3.562,33

Data/hora da operação: 12/05/2026 11:15:16

Código da operação: 64625206470
Chave de segurança: C7NGU48RNHHLU49Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE SERTPEL COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000086740 SÉRIE 1

Identificação do emitente

SERTPEL COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA
Rua HUMBERTO ORTOLAN, 1290
CENTRO Cep:14160-668
Sertaozinho/SP
Fone: 16398422771

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000086740
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3526 0407 7786 9800 0110 5500 1000 0867 4010 0950 4705

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA 7662	135261286508523 06/04/2026 15:10:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
664142752117		07.778.698/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.310.755/0001-41	06/04/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 755	CENTRO	14540-000	06/04/2026

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
Pontal		SP		15:10:08

FATURA

001 11/05/2026 3.491,35								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
861,37	155,04	0,00	0,00	3.491,35

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	3.491,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
657	SUPORTE 3,T COM VELCRO - SEM CABO	96039000	000	5102	UN	3,0000	13,9900	41,97	41,97	7,55	0,00	18,00%	0,00%
703	SACO PLÁSTICO 30X40	39232190	000	5102	UN	15,0000	32,9000	493,50	493,50	88,83	0,00	18,00%	0,00%
2056	SABONETE LIQUIDO 5 LTS -ERVA DOCE SEW HALLIVE	3401 2090	060	5405	GL	6,0000	13,0800	78,48	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
1268	DISCO VERDE 350 MM	68053090	000	5102	UN	5,0000	22,9000	114,50	114,50	20,61	0,00	18,00%	0,00%
871	PAPEL TOALHA INTERFOLHA GHS EXTRA LUXO - 700 FL S	48182000	060	5405	PCT	150,0000	11,4300	1.714,50	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
958	PAPEL HIG. FOLHA DUPLA 30 METROS COM 16 ROLOS - QUALITE	48181000	060	5405	PCT	40,0000	18,4000	736,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
634	SABÃO EM PO TIXAN YPE - 800 G	34025000	060	5405	PCT	10,0000	10,1000	101,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
346	DESINFETANTE 5 LITROS - FLORAL POLY	38089419	000	5102	GL	8,0000	7,8000	62,40	62,40	11,23	0,00	18,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 135261296508523 PAGTO. 35D- BOLETO PEDIDO COMPRA 7661 TERMO DE CONVENIO N 006/2025 Valor aproximado dos Tributos: R$ 665,68(13,19%) Federal, R$ 590,12(16,90%) Estadual, R$ 0,00(0,00%) Municipal. Fonte: IBPT	ATENÇÃO CLIENTE! Conferir junto com o motorista da SERTPEL. Caso esteja em desacordo, escreve sobre a Nota Fiscal Boleto Anexo Enviado XML e NFE VIRE VERSO

powered by TOTVS

Identificação do emitente

SERTPEL COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA
Rua HUMBERTO ORTOLAN, 1290
CENTRO Cep:14160-000
Sertanézinho/SP
Fone: 1639422751

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000086740
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3526 0407 7786 9800 0110 5500 1000 0867 4010 0950 4705

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135261296508923 06/04/2026 15:10:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
664142752117		07.778.698/0001-10

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP.	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
7419	PURO AR LEV&UZE 400 ML - CHA BRANCO	38085910	000	5102	UN	4,0000	8,5000	34,00	34,00	6,12	0,00	18,00%	0,00%
1130	CX COPO PLASTICO BRANCO 50 ML C/ 5000 UN - CRISTAL	39241000	000	5102	CX	1,0000	115,0000	115,00	115,00	20,70	0,00	18,00%	0,00%

RECEBIDO: Valdir

DATA: 07 / 04 / 2026

SETOR: Almoxarifado

SICOOB | 756 | **Recibo de Entrega**

Pagador		Vencimento	Coop Contr/Cod. Beneficiário	Espécie Moeda	Quantidade
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		11/05/2026	3214/3156206	R$	0,00
Assinatura do Recebedor	Data de Entrega	Nosso Número	Nº Documento	Valor documento	
		76439-8	86740	3.491,35	

SICOOB | 756 | **Recibo do Pagador**

Pagador		Vencimento	Coop Contr/Cod. Beneficiário	Espécie Moeda	Quantidade
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		11/05/2026	3214/3156206	R$	0,00
Beneficiário		Valor documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado
SERTPEL COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE E HUMBERTO ORTOLAN - 1290 Santãozinho - SP	07.778.698/0001-10 CENTRO 14160-660	3.491,35			
		Nosso Número		Nº Documento	
		76439-8		86740	

Autenticação Mecânica

SICOOB | 756 | 75691.32140 01315.620607 07643.980019 9 14430000349135

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					11/05/2026
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cod. Beneficiário
SERTPEL COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA 07.778.698/0001-10					3214/3156206
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
06/04/2026	86740	DM	N	06/04/2026	76439-8
Nº da Conta / Respons.	Carteira / Espécie	Quantidade	Valor		Valor documento
	1 R$	0,00			3.491,35

Instruções

A partir 12/05/2026 Juros 0,03%/dia.
A partir 12/05/2026 Multa de 2%.
Não conceder desconto.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB
COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 755
JARDIM RESIDENCIAL CONTEMPORÂN
PONTAL - SP 14190-160

Beneficiário final: SERTPEL COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE 07.778.698/0001-10

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 06/04/2026 13:30

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 7661

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 275 - SERTPEL COM.DE MATER. DE HIG.E **Data Ped:** 06/04/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 35 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação	(Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025			

4136- 1 BOM AR 400ML-FRASCO-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	4,0000	8,5000	0,0000	0,0000	34,0000
Complemento do item CRA BRANCO					
4142- 1 DISCO VERDE 350MM-UNIDADE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	22,9000	0,0000	0,0000	114,5000
Complemento do item					
4154- 3 PAPEL HIGIENICO FOLHA DUPLA BRANCO-ROLO-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	640,0000	1,1500	0,0000	0,0000	736,0000
Complemento do item QUALITE					
4156- 1 PAPEL TOALHA P/MÃOS EXTRA LUXO PCT C/1000-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	150,0000	11,4300	0,0000	0,0000	1.714,5000
Complemento do item GNS C/700					
4163- 3 SABAO EM PÓ -PACOTE 800GR-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	10,1000	0,0000	0,0000	101,0000
Complemento do item TIXAN					
4165- 1 SABONETE LIQUIDO 5 LT (ERVA DOCE)-GALAO-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	6,0000	13,0800	0,0000	0,0000	78,4800
Complemento do item NEW HALLIVE					
4180- 1 SACO PLASTICO 30X40-PACOTE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	15,0000	32,9000	0,0000	0,0000	493,5000
Complemento do item					
4381- 1 SUPORTE LT PARA FIBRA -UNIDADE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	3,0000	13,9900	0,0000	0,0000	41,9700
Complemento do item					
63587- 1 COPO DESC.CAFE 50ML (50X100)-PT -			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	50,0000	2,3000	0,0000	0,0000	115,0000
Complemento do item					
64592- 1 DESINFETANTE FLORAL 5 LTS -GALAO 5 LITROS-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	8,0000	7,8000	0,0000	0,0000	62,4000
Complemento do item					

SIH-RxBCMP0004> Emissão 06/04/2026 13:30

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 2

No. Pedido 7661

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 275 - SERTPEL COM.DE MATER. DE HIG.E **Data Ped:** 06/04/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 35 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) **Situação do Item** **No.Cotação** **(Emp.Req-No.Requis)**

Centro de Custo **Qtd** * **(Vlr Unit** + **Vlr IPI** - **Desconto)** = **Vlr.Total**

Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025

Totais:

Total Bruto dos itens:	3.491,3500
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	**Encargo Pedido** -	**Desconto Pedido** +	**Frete Pedido** =	**Total do Pedido**
3.491,3500	0,0000	0,0000	0,0000	3.491,3500

Luciana de Fátima Flores
Dep. de Compras
Santa Casa de Pontal

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

SERTPEL COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA
CNPJ: 07778688000110
Endereço: Rua HUMBERTO ORTOLAN, 1290,
Bairro: CENTRO | CEP: 14150660 | Cidade: Sertãozinho
Estado: SP | País: Brasil
E-mail: sertpel.faturamento@hotmail.com
Telefone: (16) 3942-2771

Orçamento

Informações

Nº Orçamento: 5745 **Status:** Aberto **Data:** 02/04/2026 **Data Entrega:** 02/04/2026

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL **CNPJ:** 55.110.753/0001-41

E-mail: dpcompras@scmpontal.com.br **I.E:**

Telefone: **Celular:** **Finalidade:** Normal

Vendedor: GISLAINE

Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 765 - CENTRO - Pontal/SP - 14180000

Informações Transporte

Transportadora: **Qtde. Volumes:** 0

Placa Veículo: **UF Placa:** **Tipo Frete:** Sem frete

Peso Líquido (kg): 0,0000 **Peso Bruto (kg):** 0,0000 **Valor Frete:** R$ 0,00

Espécie: **Marca:** **Numeração:**

Produtos

Código	Produtos	Qtd	Unitário	Desconto	Total
841	RODO DE ESPUMA - COM CABO	3,00000	R$ 7,90	R$ 0,00	R$ 23,70
1505	PANO MICROFIBRA - 30 X 30 CM	10,00000	R$ 2,90	R$ 0,00	R$ 29,00
857	SUPORTE LT DOM VELCRO - + SEM CABO	3,00000	R$ 13,99	R$ 0,00	R$ 41,97
1234	BALDE 12 LITROS PRETO - ESPECIAL	4,00000	R$ 14,90	R$ 0,00	R$ 59,60
303	SACO PLASTICO 30X40	15,00000	R$ 32,90	R$ 0,00	R$ 493,50
1597	SAPOLIO CREMOSO 280 ML CLASSICO TRADICIONAL	5,00000	R$ 9,94	R$ 0,00	R$ 49,70
2056	SABONETE LIQUIDO 5 LTS -ERVA DOCE NEW HALLIVE	6,00000	R$ 13,08	R$ 0,00	R$ 78,48
461	SACO ALVEJADO BRANCO - 50 X 70 CM	10,00000	R$ 4,50	R$ 0,00	R$ 45,00
1294	FIBRA LIMPEZA PESADA - VERDE	10,00000	R$ 3,00	R$ 0,00	R$ 30,00
1288	DISCO VERDE 350 MM	5,00000	R$ 22,90	R$ 0,00	R$ 114,50
2084	CX COPO PLASTICO TRANSP 180 ML C/ 2500 UN - CRISTAL - PP CX 1 FRISELHA	12,00000	R$ 125,00	R$ 0,00	R$ 1.500,00
571	PAPEL TOALHA INTERFOLHA GHS EXTRA LUXO - 700 FLS	150,00000	R$ 11,43	R$ 0,00	R$ 1.714,50
958	PAPEL HIG. FOLHA DUPLA 30 METROS COM 16 ROLOS - DOBLUTE	40,00000	R$ 18,40	R$ 0,00	R$ 736,00
1104	DETERGENTE YPE 500 ML - NEUTRO	72,00000	R$ 3,10	R$ 0,00	R$ 223,20
287	SABAO EM PEDRA YPE COM 5 UND.	4,00000	R$ 11,45	R$ 0,00	R$ 45,80
534	SABAO EM PO TIXAN YPE - 800 G	10,00000	R$ 10,10	R$ 0,00	R$ 101,00
387	SACO DE LIXO 150 LTS PH C/ 100 UN - PRETO	25,00000	R$ 46,90	R$ 0,00	R$ 1.172,50
385	SACO DE LIXO 60 LTS C/ 100 UN - PRETO	30,00000	R$ 25,50	R$ 0,00	R$ 765,00
482	RODO DE MADEIRA 40 CM - COM CABO	5,00000	R$ 7,29	R$ 0,00	R$ 36,45
346	DESINFETANTE 5 LITROS - FLORAL POLY	8,00000	R$ 7,80	R$ 0,00	R$ 62,40
451	ESPONJA DUPLA FACE - FLORA	10,00000	R$ 0,59	R$ 0,00	R$ 5,90
7419	PURO AR LEVBUTY 400 ML - CHA BRANCO	4,00000	R$ 8,50	R$ 0,00	R$ 34,00
1130	CX COPO PLASTICO BRANCO 50 ML C/ 2000 UN - CRISTAL	1,00000	R$ 115,00	R$ 0,00	R$ 115,00

Resumo dos Totais

Produtos: R$ 7.477,20 **Desc. Produtos:** R$ 0,00 **Vlr. Imp. Produtos:** R$ 0,00

Frete: R$ 0,00 **Descontos:** R$ 0,00 **Total Geral:** R$ 7.477,20

Observações:

J.S.P - PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
CNPJ: 71.921.514/0001-28
TEL: (16) 3623-4424

Dia Semana: Segunda
06/04/2026 10:40:46

Orçamento

Emissao: 06/04/2026 (ORC.44310)

Cliente: (781) IRMANDADE DA SANTA CASA DE M.DE PONTAL
Endereço: RUA ANANIAS DA C.FREITAS,753
Bairro: CENTRO
Cidade: PONTAL (SP)
Email: dpcompraspontal@gmail.com

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
RG/IE: ISENTO
CEP: 14180-000
Fone/Celular:

Código	Nome do Produto	Marca	Unidade	Quantidade	Unitário	Desconto	Preço Total
2932	COPO AGUA 180 ML CRISTALCOPO PP TR 2500		CX	12,00	125,00	0,00	1.500,00
1135	P.TOALHA FLUXO 20X21,5 GHB 1000 FLS		FD	150,00	12,99	0,00	1.948,50
3187	PAPEL HIGIENICO F.DUPLA QUALITY 4 ROLOS		PC	640,00	4,95	0,00	3.168,00
00000560	DETERGENTE DPE NEUTRO 500 ML		UN	72,00	2,98	0,00	214,56
00000365	SABÃO EM PEDRA MINUANO 160 GRS 5 UND		PC	4,00	11,45	0,00	45,80
3384	SABÃO EM PÓ TIXAN SPE 800 GRS		UN	10,00	12,30	0,00	123,00
00000035	SACO LIXO 100 LTS P.4 PRETO 100 UND		PC	25,00	42,90	0,00	1.072,50
00000053	SACO LIXO 60 LTS PRETO 100 UND		PC	30,00	18,90	0,00	567,00
3307	SACO LIXO INFECTANTE 300 LTS REFORÇADO		PC	5,00	77,00	0,00	385,00
780	RODO DUPLO 40 CM MAD C/C 1,2		UN	5,00	7,80	0,00	39,00
342	DESINFETANTE FLORAL BIONOSS 5 LTS		BB	8,00	9,90	0,00	79,20
3151	ESPONJA DUPLA FACE FLASH		UN	10,00	0,59	0,00	5,90
4282	CERA AEROSOL CHA BRANCO 400ML		UN	4,00	14,50	0,00	58,00
2665	SACO PLASTICO 60X90 PI 06		PC	10,00	41,90	0,00	419,00
188	SACO PLASTICO 60X90 PI 14		PC	10,00	41,90	0,00	419,00
119	SACO PLASTICO 30X40		PC	15,00	41,90	0,00	628,50
107	SACO PLASTICO 80X1 MLDE		PC	10,00	41,90	0,00	419,00
2264	SABOLIO CREMOSO LAVANDA NOBRE 300 ML		UN	5,00	6,60	0,00	33,00
3007	LUVA LATEX SANRO TOP AMARELA G		UN	10,00	9,57	0,00	95,70
4631	SABONETE BRVA DOCE 320 KRISS 5 LTS		BB	6,00	16,30	0,00	97,80
00000147	PANO ALVEJADO MINUANO 50X70		UN	10,00	4,45	0,00	44,50
4113	L.T. SERV PESADO BETAMIN REF 900G		UN	10,00	2,60	0,00	26,00
1110	SUPORTE STALCOK CLEANER 350 MM		UN	1,00	107,00	0,00	107,00
1244	FLANGE CLEANER 350 MM		UN	1,00	85,00	0,00	85,00
1702	SUPORTE STALCOK CLEANER 410 MM		UN	2,00	155,00	0,00	310,00
1996	FLANGE CLEANER 410 MM		UN	2,00	135,00	0,00	270,00
1269	DISCO 350 MM VERDE BETAMIN S.PRO		UN	5,00	25,30	0,00	126,50
2874	VASSOURA NOVIÇA ALKLIN C/C		UN	3,00	7,00	0,00	21,00
00000067	PASSADOR DE CERA C/C		UN	3,00	9,00	0,00	27,00
3644	PANO MICROFIBRA CORES 30X40		UN	10,00	4,00	0,00	40,00
2842	SUPORTE L.T AZUL C/CABO		UN	3,00	18,50	0,00	55,50
1030	BALDE 12 LTS PRETO		UN	4,00	9,80	0,00	39,20
1354	COPO CAFE 50 ML CRISTALCOPO PS TR 5000		CX	1,00	123,60	0,00	123,60

SubTotal:	12.593,76
Desc. Produtos:	0,00
Descontos:	0,00
Acréscimos:	0,00
VALOR TOTAL:	**12.593,76**

Assinatura: _____

Paffer

PAFFER MATERIAIS ESCOLARES, PRODUTOS DE LIMPEZA E DESCARTÁVEIS LTDA
CNPJ: 07.249.521/0001-26 | IE:582.679.220.11
Avenida Professora Dina Rizzi, 2516 – Parque Res. Candido Portinari – CEP: 14093-550

ORÇAMENTO

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/00014-11 **IE.:** ISENTO
Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 **CEP:** 14180-041
Bairro: CENTRO
Telefone: (16)3953-1716 **Celular:** (16)99110-0279
Cidade: PONTAL **UF:** SP
Data: 02/04/2026
Vendedor: PAULO S. LEPERO

Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Total
COPO PLÁSTICO 180ML PP C/2500UN. – CRISTALCOPOS	12	R$ 127,02	R$1.524,24
PAPEL INTERF. LIXO C/1000 – GHS	150	R$ 12,52	R$1.878,00
PAPEL HIG. FD. – QUALITE	160	R$ 5,28	R$844,80
DETERGENTE NEUTRO 500ML – YPÊ	72	R$ 2,58	R$203,82
SABÃO EM PEDRA C/5UN. – MINUANO	4	R$ 12,07	R$48,28
SABÃO EM PÓ 800GR – TIXAN	10	R$11,68	R$116,80
SACO LIXO PRETO P4 100L C/100UN. – JP CLEAN	25	R$ 34,20	R$855,00
SACO LIXO PRETO 60L C/100UN. – JP CLEAN	30	R$ 18,90	R$567,00
SACO DE LIXO BRANCO INFEC. 200L – JP CLEAN	5	R$ 119,34	R$596,70
RODO DE MADEIRA 40CM C/ CABO 1,20M – JP CLEAN	5	R$ 7,20	R$36,00
DESINFETANTE 5L – NEWHALLIVE	8	R$ 9,00	R$72,00
ESPONJA DUPLA FACE – WISH	10	R$ 0,80	R$8,00
AROMATIZADOR SECAR 360ML (CHÁ BRANCO)	15	R$ 18,07	R$271,05
SACO PLASTICO 40X60	10	R$38,67	R$386,70
SACO PLASTICO 60X80	10	R$ 38,67	R$386,70
SACO PLASTICO 30X40	15	R$ 38,67	R$580,05
SACO PLASTICO 08X24	10	R$24,77	R$247,70
SACO PLASTICO ADESIVADO 05X07 C/100	30	R$13,79	R$413,70
SAPONACEO CREMOSO 300ML – YPÊ	10	R$12,85	R$128,50
LUVA AMARELA (G) – SANRO TOP	10	R$9,57	R$95,70
SABONETE LÍQUIDO 5L – NEWHALLIVE	6	R$16,51	R$99,06
SACO ALVEJADO GG 53X83 – JP CLEAN	10	R$6,11	R$61,10
FIBRA LIMPEZA PESADA – JP CLEAN	10	R$2,10	R$21,00
SUPORTE P/ ENCERRADEIRA CLEANER 350MM C/FLANGE-	1	R$109,76	R$109,76
SUPORTE P/ENCERADEIRA CLEANER 410MM C/FLANGE-	2	R$183,82	R$367,64
DISCO VERDE 350MM – JP CLEAN	5	R$31,54	R$157,70
VASSOURA JP CLEAN C/CABO 1,20M	3	R$6,24	R$18,72
RODO ESPUMA JP CLEAN C/CABO 1,20M	3	R$7,80	R$23,40

JP CLEAN – Qualidade que dura | **Produtos que vendem. Parcerias que crescem.**

PAFFER MATERIAIS ESCOLARES, PRODUTOS DE LIMPEZA E DESCARTÁVEIS LTDA
CNPJ: 07.249.521/0001-26 | IE:582.679.220.11
Avenida Professora Dina Rizzi, 2516 – Parque Res. Candido Portinari – CEP: 14093-550

PANO MICROFIBRA 30X40 – JP CLEAN	10	R$4,19	R$41,90
SUPORTE LT PARA FIBRA – JP CLEAN	3	R$15,21	R$45,63
BALDE PRETO REF. 12L – JP CLEAN	4	R$15,00	R$4,00
COPO PLÁSTICO 50ML C/5000UN. – CRISTALCOPO	1	R$135,74	R$135,74
		TOTAL GERAL:	**R$10.346,31**

Prazo de Entrega: 1 dia.
Validade do Orçamento: 2 dias.

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 15236
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03100.050008 00012.003174 2 14430000290320
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:	11/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	12/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	2.903,20
Juros (R$):	10,16
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	130,64
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	3.044,00
Valor Pago (R$):	3.044,00

Data/hora da operação: 12/05/2026 11:15:19

Código da operação: 64625221031
Chave de segurança: UJWL3F9PSN2MPC7R

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA CNPJ: 18.209.156/0001-42 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 08/04/2026 DEST/REM: IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL VALOR TOTAL: 2.903,20

DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000015.236
SÉRIE 001

HIGIRIB

R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
R. JAIME JOSE DO NASCTO FEITOSA, 0178
RES. E COM. PALMARES 14.092.540
RIBEIRAO PRETO SP
(16) 3285.0150 contato@higirib.com.br

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída [1]
Nº 15236 Série 001
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizadora
35-26.04-18.209.156/0001-42-55-001-000.015.236-100.018.957-9

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Vendas 7677	135261331520689 08/04/2026 14:50:07h

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
582974310112	000000000	18.209.156/0001.42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	Código Cliente	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL	000187	55.110.753/0001.41	08/04/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA / ENTRADA**
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14.180.000	08/04/2026
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX** / **INSC. ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
PONTAL	SP (16) 3953.1719 ISENTO		14:49h

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000015236	11/05/2026	2.903,20						

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	2.903,20
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	**2.903,20**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Remetente(CIF)				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
8	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0052	SPAR HT4 FLORAL SLTS	34029029	0.500	5.405	GL	8,0000	362,90000	0,00	2.903,20	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 CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 7677 TERMO DE CONVÊNIO 008/2025 // Cond.Pgto.: BCO.: 007 - BANCO DO BRASIL S/A // I- ME/EPP optante pelo Simples Nacional * II- Não gera credito fiscal de IPI/ICMS conf lei 123/2006 // PREZADO CLIENTE, A HIGIRIB NÃO ENVIA BOLETOS BANCÁRIOS POR E-MAIL, EM CASO DE DÚVIDAS ENTRE EM CONTATO COM NOSSO DEPARTAMENTO FINANCEIRO PELO TELEFONE (16) 3285-0150 // CONFIRA AS MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA, APÓS O RECEBIMENTO E ASSINATURA DO CANHOTO NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES. // Valor aprox.dos Tributos R$ 488,89 (16,84%) Fonte: IBPT // ICMS PAGO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUICAO. - 0052

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: Valeria

DATA: 09 / 04 / 2026

SETOR: Almoxarifado

Pedido	14.330	Vendedor	4	Pedido compra

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 08/04/2026 AS 14:50:07h

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 |

Ficha Caixa

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 11/05/2026

Beneficiário: R.M.MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42
RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP

Agência / Código do Beneficiário: 2665-4 / 045000-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
08/04/2026	15.236	DM	N	08/04/2026

Nosso Número: 31000500000012003

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 2.903,20

Instruções (*Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)*

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 10,16 AO DIA.

APOS VCTO MULTA DE 4,5%

APOS 4 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187 — 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: 11/05/2026

Beneficiário: R.M.MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42
RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP

Agência / Código do Beneficiário: 2665-4 / 045000-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
08/04/2026	15.236	DM	N	08/04/2026

Nosso Número: 31000500000012003

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 2.903,20

Instruções (*Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)*

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 10,16 AO DIA.

APOS VCTO MULTA DE 4,5%

APOS 4 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO

FRAUDE DE BOLETOS FALSOS
*** ATENÇÃO ***
NOSSA EMPRESA NÃO ENVIA
BOLETOS POR E-MAIL

(-) Desconto/Abatimento

Pagador: IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187 — CNPJ/CPF 055.110.753/0001-41
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 — Bairro CENTRO
PONTAL/SP — CEP 14.180.000

Destacar abaixo

Autenticação Mecânica

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 | 00190.00009 03100.050008 00012.003174 1 04430000290320

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 11/05/2026

Beneficiário: R.M.MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42
RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP

Agência / Código do Beneficiário: 2665-4 / 045000-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
08/04/2026	15.236	DM	N	08/04/2026

Nosso Número: 31000500000012003

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 2.903,20

Instruções (*Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)*

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 10,16 AO DIA.

APOS VCTO MULTA DE 4,5%

APOS 4 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187 — 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<RCMPO004> Emissão 08/04/2026 13:51

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 7677

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 108 - R MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME **Data Ped:** 08/04/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 35 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação	(Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025			
4702- 1 SPAR HT4 FLORAL(DETERGENTE CONC 5 LTS)-	Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	8,0000 362,9000 0,0000 0,0000		2.903,2000
Complemento do item			

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.903,2000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.903,2000	0,0000	0,0000	0,0000	2.903,2000

Lucimara S. das Flores
Dep. de Compras
Santa Casa de Ponta'
COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO
Alexandre C. Marinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 1377
Representação numérica do código de barras:	34191.57007 00129.100624 34748.140000 6 14430000275610
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**JSP PROD DE LIMPEZA LTDA ME**
Nome/Razão Social:	**JSP PROD DE LIMPEZA LTDA ME**
CPF/CNPJ:	**71.921.514/0001-28**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.DA SANTA CASA M.DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	11/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	12/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	2.756,10
Juros (R$):	11,75
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	245,29
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	3.013,14
Valor Pago (R$):	3.013,14

Data/hora da operação: 12/05/2026 11:15:16

Código da operação: 64625206582
Chave de segurança: ZQ1G6E2JYWK0FHLF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE (J.S.P. PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nr. **001.377** Série **004**

J.S.P. PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Rua Frei Antonio Alvares da Silva, 86

City Ribeirao 14021-080

RIBEIRAO PRETO (SP) Telefone: 1635284424

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída **1**

Nr. 001.377

Série 004 Folha 01/01

CÓDIGO DE BARRAS - CHAVE DE ACESSO

CHAVE DE ACESSO
35260471921514000128550040000013771010013777

Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe (www.nfe.fazenda.gov.br) ou site da Sefaz (Secretaria da Fazenda) autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA A CONSUMIDOR 7668		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
157604634116		71.921.514/0001-28

PROTOCOLO DA NF-E
135261295250266 - 06/04/2026 13:56:27

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M.DE PONTAL			55.110.753/0001-41	06/04/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
RUA ANANIAS DA C.FREITAS, 753	CENTRO		14180-000	06/04/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
PONTAL		SP		13:52:02

FATURA(S)

Nr. DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr. DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr. DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr. DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR
01 001	11/05/2026	2.756,10									

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.756,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	**2.756,10**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Emitente 0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,0	0,0

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM-SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITÁRIO	V. TOTAL	BASE ICMS	V. ICMS	V. IPI	ICM	IPI
3153	ESPONJA DUPLA FACE ALKLIN	68053090	0400	5405	UN	10,0	0,59	5,90			0,00		0,00
3007	LUVA LATEX SANRO TOP AMARELA G	40151900	0400	5102	UN	10,0	9,57	95,70			0,00		0,00
00000365	SABAO EM PEDRA MINUANO 160 GRS 5 UND	34011900	0400	5102	PC	4,0	11,45	45,80			0,00		0,00
00000147	PANO ALVEJADO MINEIRAO 50X70	63071000	0400	5405	UN	10,0	4,45	44,50			0,00		0,00
3307	SACO LIXO INFECTANTE 200 LTS REFO RCADO 90X110	39232190	0400	5102	PC	5,0	77,00	385,00			0,00		0,00
00000053	SACO LIXO 60 LTS PRETO 100 UND	39232190	0400	5102	PC	30,0	18,90	567,00			0,00		0,00
2264	SAPOLIO CREMOSO LAVANDA NOBRE 300 ML	34054000	0400	5102	UN	5,0	6,60	33,00			0,00		0,00
1030	BALDE 12 LTS PRETO	39249000	0400	5102	UN	4,0	9,80	39,20			0,00		0,00
2376	COPO AGUA 180 ML CRISTALCOPO PS T R 100 UND	39241000	0400	5102	PC	300,0	5,00	1.500,00			0,00		0,00
3644	PANO MICROFIBRA CORES 30X40	63071000	0400	5102	UN	10,0	4,00	40,00			0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: Valéria

DADOS ADICIONAIS

PEDIDO DE COMPRA: 7668
TERMO DE CONVENIO N 008/2025

Permite o aproveitamento do credito do ICMS no valor de R$ 60,71 correspondente a aliquota de 2,24% nos termos do art 23 da LC123/2006.
Valor aproximado dos tributos federais R$ 495,19 (18,11%) Fonte: IBPT
Valor aproximado dos tributos estaduais R$ 496,10 (18,00%) Fonte: IBPT
Valor aproximado dos tributos municipais R$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

DATA: 07 / 04 / 2026

SETOR: Almoxarifado

DESENVOLVIDO POR "Super Empresa, Tecnologia Fácil de Usar" - Registro: VXR00957

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 00129.100624 34748.140000 6 14430000275610**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **11/05/2026**
Beneficiário **JSP PROD DE LIMPEZA LTDA ME** **CNPJ/CPF:** 71.921.514/0001-28 ESTR ANTONIA MUGNATTO MARINCEK, 3350, SITIO SAO FELIP , 14079300 - JD F FERNANDES - RIBEIRAO PRETO - SP						Agência/Código Beneficiário 0623/47481-4
Data do documento 06/04/2026	Núm. do documento 781-1377		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 06/04/2026	Nosso Número 157 / 00001291 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **2.756,10**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE ..... 12,80% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 8,90%						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador - IRM.DA SANTA CASA M.DE PONTAL **Beneficiário final**					**CNPJ/CPF:** 55.110.753/0001-41 **CNPJ/CPF:**	

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 00129.100624 34748.140000 6 14430000275610**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **11/05/2026**
Beneficiário **JSP PROD DE LIMPEZA LTDA ME** **CNPJ/CPF:** 71.921.514/0001-28 ESTR ANTONIA MUGNATTO MARINCEK, 3350, SITIO SAO FELIP , 14079300 - JD F FERNANDES - RIBEIRAO PRETO - SP						Agência/Código Beneficiário 0623/47481-4
Data do documento 06/04/2026	Núm. do documento 781-1377		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 06/04/2026	Nosso Número 157 / 00001291 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **2.756,10**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE ..... 12,80% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 8,90%						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador - IRM.DA SANTA CASA M.DE PONTAL **Beneficiário final**					**CNPJ/CPF:** 55.110.753/0001-41 **CNPJ/CPF:**	

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

SIH-R<RCMP0004> Emissão 06/04/2026 13:39

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 7660

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 98 - JSP PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA ME **Data Ped:** 06/04/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Form:**

Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação	(Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit +	Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025			

4146- 1 ESPONJA LAVAR LOUCA -UN- — Não Entregou

(3) ALMOXARIFADO 10,0000 0,5900 0,0000 0,0000 5,9000

Complemento do item

4151- 1 LUVA SANRO GRANDE AMARELA-PAR- — Não Entregou

(3) ALMOXARIFADO 10,0000 9,5700 0,0000 0,0000 95,7000

Complemento do item SANRO TOP

4164- 1 SABAO BARRA (YPÊ)-UN- — Não Entregou

(3) ALMOXARIFADO 20,0000 2,2900 0,0000 0,0000 45,8000

Complemento do item MINUANO

4167- 1 SACO DE PANO REFORÇADO BRANCO 50X70- — Não Entregou

(3) ALMOXARIFADO 10,0000 4,4500 0,0000 0,0000 44,5000

Complemento do item

4168- 1 SACO LIXO BRANCO 200LTS (INFECTANTE) - — Não Entregou

(3) ALMOXARIFADO 5,0000 77,0000 0,0000 0,0000 385,0000

Complemento do item

4171- 1 SACO LIXO PRETO 60L-PACOTE- — Não Entregou

(3) ALMOXARIFADO 30,0000 18,9000 0,0000 0,0000 567,0000

Complemento do item

4183- 1 SAPOLEO CREMOSO 300ML-FR- — Não Entregou

(3) ALMOXARIFADO 5,0000 6,6000 0,0000 0,0000 33,0000

Complemento do item

50659- 1 BALDE ALÇA DE FERRO REFORÇADO 12 LTS — Não Entregou

(3) ALMOXARIFADO 4,0000 9,8000 0,0000 0,0000 39,2000

Complemento do item

63605- 1 COPO DESC P/AGUA 180ML PP CRISTAL PP — Não Entregou

(3) ALMOXARIFADO 300,0000 5,0000 0,0000 0,0000 1.500,0000

Complemento do item CRISTAL PP

79625- 1 PANO MICROFIBRA 30X40-UNIDADE-MARCA — Não Entregou

(3) ALMOXARIFADO 10,0000 4,0000 0,0000 0,0000 40,0000

Complemento do item 30X40

SIH-R<RCMP0004> Emissão 06/04/2026 13:39

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 2

No. Pedido 7660

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 98 - JSP PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA ME **Data Ped:** 06/04/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) **Situação do Item** **No.Cotação** **(Emp.Req-No.Requis)**

Centro de Custo **Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =** **Vlr.Total**

Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.756,1000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.756,1000	0,0000	0,0000	0,0000	2.756,1000

Luciana de B. das Flores
Dep. de Compras
Santa Casa de Pontal

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

SERTPEL COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA
CNPJ: 07776693000110
Endereço: Rua HUMBERTO ORTOLAN, 1290,
Bairro: CENTRO | CEP: 14160660 | Cidade: Sertãozinho
Estado: SP | País: Brasil
Email: sertpel.faturamento@hotmail.com
Telefone: (16) 3942-2771

Orçamento

Informações

Nº Orçamento: 6740 **Status:** Aberto **Data:** 02/04/2026 **Data Entrega:** 02/04/2026

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL **CNPJ:** 55.110.753/0001-41

E-mail: dpcompras@spmpontal.com.br **I.E:**

Telefone: **Celular:** **Finalidade:** Normal

Vendedor: GISLAINE

Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 793 - CENTRO - Pontal/SP - 14180000

Informações Transporte

Transportadora: **Qtde. Volumes:** 0

Placa Veiculo: **UF Placa:** **Tipo Frete:** Sem frete

Peso Liquido (kg): 0,0000 **Peso Bruto (kg):** 0,0000 **Valor Frete:** R$ 0,00

Espécie: **Marca:** **Numeração:**

Produtos

Código	Produtos	Qtd	Unitário	Desconto	Total
841	RODO DE ESPUMA - COM CABO	3,00000	R$ 7,90	R$ 0,00	R$ 23,70
1505	PANO MICROFIBRA - 30 X 30 CM	10,00000	R$ 2,90	R$ 0,00	R$ 29,00
657	SUPORTE LT COM VELCRO - SEM CABO	3,00000	R$ 13,99	R$ 0,00	R$ 41,97
1234	BALDE 12 LITROS PRETO - ESPECIAL	4,00000	R$ 14,90	R$ 0,00	R$ 59,60
303	SACO PLASTICO 30X40	15,00000	R$ 32,90	R$ 0,00	R$ 493,50
1597	SAPOLIO CREMOSO 250 ML CLASSICO TRADICIONAL	5,00000	R$ 9,94	R$ 0,00	R$ 49,70
2056	SABONETE LIQUIDO 5 LTS ERVA DOCE NEW HALLIVE	6,00000	R$ 13,08	R$ 0,00	R$ 78,48
461	SACO ALVEJADO BRANCO - 50 X 70 CM	10,00000	R$ 4,50	R$ 0,00	R$ 45,00
1294	FIBRA LIMPEZA PESADA - VERDE	10,00000	R$ 3,00	R$ 0,00	R$ 30,00
1288	DISCO VERDE 350 MM	5,00000	R$ 22,90	R$ 0,00	R$ 114,50
2084	CX COPO PLASTICO TRANSP 180 ML C/ 2500 UN - CRISTAL - PP CX VERMELHA	12,00000	R$ 125,00	R$ 0,00	R$ 1.500,00
571	PAPEL TOALHA INTERFOLHA BNS EXTRA LUXO - 700 FLS	150,00000	R$ 11,43	R$ 0,00	R$ 1.714,50
958	PAPEL HIG. FOLHA DUPLA 30 METROS COM 16 ROLOS - QUALITE	40,00000	R$ 18,40	R$ 0,00	R$ 736,00
1104	DETERGENTE YPE 500 ML - NEUTRO	72,00000	R$ 3,10	R$ 0,00	R$ 223,20
287	SABAO EM PEDRA YPE COM 5 UND.	4,00000	R$ 11,45	R$ 0,00	R$ 45,80
634	SABAO EM PO TIXAN YPE - 800 G	10,00000	R$ 10,10	R$ 0,00	R$ 101,00
387	SACO DE LIXO 150 LTS P4 C/ 100 UN - PRETO	25,00000	R$ 46,90	R$ 0,00	R$ 1.172,50
385	SACO DE LIXO 60 LTS C/ 100 UN - PRETO	30,00000	R$ 25,50	R$ 0,00	R$ 765,00
482	RODO DE MADEIRA 40 CM - COM CABO	5,00000	R$ 7,29	R$ 0,00	R$ 36,45
346	DESINFETANTE 5 LITROS - RURAL POLY	8,00000	R$ 7,80	R$ 0,00	R$ 62,40
451	ESPONJA DUPLA FACE - FLORA	10,00000	R$ 0,59	R$ 0,00	R$ 5,90
7419	PURO AR LEV&UZU 400 ML - CHA BRANCO	4,00000	R$ 8,50	R$ 0,00	R$ 34,00
1130	CX COPO PLASTICO BRANCO 50 ML C/ 5000 UN - CRISTAL	1,00000	R$ 115,00	R$ 0,00	R$ 115,00

Resumo dos Totais

Produtos: R$ 7.477,20 **Desc. Produtos:** R$ 0,00 **Vlr. Imp. Produtos:** R$ 0,00

Frete: R$ 0,00 **Descontos:** R$ 0,00 **Total Geral:** R$ 7.477,20

Observações:

J.S.P - PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
CNPJ: 71.921.514/0001-28
TEL: (16) 3628-4424

Dia Semana: Segunda
06/04/2026 10:40:46

Orçamento

Emissao: 06/04/2026 (ORC.44310)

Cliente: {781} IRMANDADE DA SANTA CASA DE M.DE PONTAL
Endereço: RUA ANANIAS DA C.FREITAS,753
Bairro: CENTRO
Cidade: PONTAL (SP)
Email: dpcompraspontal@gmail.com

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
RG/IE: ISENTO
CEP: 14180-000
Fone/Celular:

Código	Nome do Produto	Marca	Unidade	Quantidade	Unitário	Desconto	Preço Total
2932	COPO AGUA 180 ML CRISTALCOPO PP TR 2500		CX	12,00	125,00	0,00	1.500,00
1135	P.TOALHA ESTILO 20X21,5 GHS 1000 FLS		FD	150,00	12,99	0,00	1.948,50
3187	PAPEL HIGIENICO F.DUPLA QUALITY 4 ROLOS		PC	640,00	4,95	0,00	3.168,00
00000560	DETERGENTE DPE NEUTRO 500 ML		UN	72,00	2,98	0,00	214,56
00000366	SABÃO BR PEDRA MINUANO 180 GRS 5 UNID		PC	4,00	11,45	0,00	45,80
3384	SABÃO EM PÓ TIXAN DPE 800 GMS		UN	10,00	12,30	0,00	123,00
00000053	SACO LIXO 100 LTS P.A PRETO 100 UNID		PC	25,00	42,90	0,00	1.072,50
00000053	SACO LIXO 50 LTS PRETO 100 UNID		PC	30,00	18,90	0,00	567,00
3307	SACO LIXO INFECTANTE 200 LTS REFORÇADO		PC	5,00	77,00	0,00	385,00
780	ALDO DUP. D 40 CM MAD (2C LJ		UN	5,00	7,80	0,00	39,00
342	DESINFETANTE FLORAL BIONISS 5 LTS		BB	8,00	9,90	0,00	79,20
2153	ESPONJA DUPLA FACE FLASH		UN	10,00	0,59	0,00	5,90
4282	ODALA AEROSOL CHA BRANCO 400ML		UN	4,00	14,50	0,00	58,00
2665	SACO PLASTICO 60X80 PCOS		PC	10,00	41,90	0,00	419,00
168	SACO PLASTICO 60X80 KL14		PC	10,00	41,90	0,00	419,00
119	SACO PLASTICO 30X40		PC	15,00	41,90	0,00	628,50
107	SACO PLASTICO 50X1 PLDE		PC	10,00	41,90	0,00	419,00
2284	SAPOLIO CREMOSO LAVANDA NOBRE 300 ML		UN	5,00	6,60	0,00	33,00
3007	LUVA LATEX SANRO TOP AMARELA G		UN	10,00	9,57	0,00	95,70
4031	SABONETE BRA DOCE 310 KRISS 5 LTS		BB	6,00	16,30	0,00	97,80
00000147	PANO ALVEJADO MINUANO 50X70		UN	10,00	4,45	0,00	44,50
4113	L.T. SERV POSADO BETAMIN REF 5068		UN	10,00	2,60	0,00	26,00
1110	SUPORTE STALCOK CLEANER 350 MM		UN	1,00	107,00	0,00	107,00
1294	FLANGE CLEANER 350 MM		UN	1,00	85,00	0,00	85,00
1702	SUPORTE STALCOK CLEANER 410 MM		UN	2,00	155,00	0,00	310,00
1975	FLANGE CLEANER 410 MM		UN	2,00	135,00	0,00	270,00
1269	DISCO 350 MM VERDE BETAMIN S-PRO		UN	5,00	25,30	0,00	126,50
2879	VASSOURA NOVIÇA ACAITIN C/C		UN	3,00	7,00	0,00	21,00
00000067	PASSADOR DE CERA C/C		UN	3,00	9,00	0,00	27,00
3644	PANO MICROFIBRA CORES 30X40		UN	10,00	4,00	0,00	40,00
2842	SUPORTE L.T AMA. C/CABO		UN	3,00	18,50	0,00	55,50
1030	BALDE 12 LTS PRETO		UN	4,00	9,80	0,00	39,20
1354	COPO CAFE 50 ML CRISTALCOPO PS TR 5000		CX	1,00	123,60	0,00	123,60

SubTotal:	12.593,76
Desc. Produtos:	0,00
Descontos:	0,00
Acréscimos:	0,00
VALOR TOTAL:	**12.593,76**

Assinatura: _____

Paffer
Papelaria

PAFFER MATERIAIS ESCOLARES, **PRODUTOS DE LIMPEZA E DESCARTÁVEIS LTDA**
CNPJ: 07.249.521/0001-26 | IE:582.679.220.11
Avenida Professora Dina Rizzi, 2516 – Parque Res. Candido Portinari – CEP: 14093-550

ORÇAMENTO

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNP: 55.110.753/00014-11 **IE.:** ISENTO
Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 **CEP:** 14180-041
Bairro: CENTRO
Telefone: (16)3953-1716 **Celular:** (16)99110-0279
Cidade: PONTAL **UF:** SP
Data: 02/04/2026
Vendedor: PAULO S. LEPERO

Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Total
COPO PLÁSTICO 180ML PP C/2500UN. – CRISTALCOPOS	12	R$ 127,02	R$1.524,24
PAPEL INTERF. LUXO C/1000 – GHS	150	R$ 12,52	R$1.878,00
PAPEL HIG. FD. – QUALITE	160	R$ 5,28	R$844,80
DETERGENTE NEUTRO 500ML – YPÊ	72	R$ 2,58	R$203,82
SABAO EM PEDRA C/5UN. – MINUANO	4	R$ 12,07	R$48,28
SABÃO EM PÓ 800GR – TIXAN	10	R$11,68	R$116,80
SACO LIXO PRETO P4 100L C/100UN. – JP CLEAN	25	R$ 34,20	R$855,00
SACO LIXO PRETO 60L C/100UN. – JP CLEAN	30	R$ 18,90	R$567,00
SACO DE LIXO BRANCO INFEC. 200L – JP CLEAN	5	R$ 119,34	R$596,70
RODO DE MADEIRA 40CM C/ CABO 1,20M – JP CLEAN	5	R$ 7,20	R$36,00
DESINFETANTE 5L – NEWHALLIVE	8	R$ 9,00	R$72,00
ESPONJA DUPLA FACE – WISH	10	R$ 0,80	R$8,00
AROMATIZADOR SECAR 360ML (CHÁ BRANCO)	15	R$ 18,07	R$271,05
SACO PLASTICO 40X60	10	R$38,67	R$386,70
SACO PLASTICO 60X80	10	R$ 38,67	R$386,70
SACO PLASTICO 30X40	15	R$ 38,67	R$580,05
SACO PLASTICO 08X24	10	R$24,77	R$247,70
SACO PLASTICO ADESIVADO 05X07 C/100	30	R$13,79	R$413,70
SAPONACEO CREMOSO 300ML – YPÊ	10	R$12,85	R$128,50
LUVA AMARELA (G) – SANRO TOP	10	R$9,57	R$95,70
SABONETE LIQUIDO 5L – NEWHALLIVE	6	R$16,51	R$99,06
SACO ALVEJADO GG 53X83 – JP CLEAN	10	R$6,11	R$61,10
FIBRA LIMPEZA PESADA – JP CLEAN	10	R$2,10	R$21,00
SUPORTE P/ ENCERRADEIRA CLEANER 350MM C/FLANGE-	1	R$109,76	R$109,76
SUPORTE P/ENCERADEIRA CLEANER 410MM C/FLANGE-	2	R$183,82	R$367,64
DISCO VERDE 350MM – JP CLEAN	5	R$31,54	R$157,70
VASSOURA JP CLEAN C/CABO 1,20M	3	R$6,24	R$18,72
RODO ESPUMA JP CLEAN C/CABO 1,20M	3	R$7,80	R$23,40

JP CLEAN – Qualidade que dura | **Produtos que vendem. Parcerias que crescem.**

PAFFER MATERIAIS ESCOLARES, PRODUTOS DE LIMPEZA E DESCARTÁVEIS LTDA
CNPJ: 07.249.521/0001-26 | IE:582.679.220.11
Avenida Professora Dina Rizzi, 2516 – Parque Res. Candido Portinari – CEP: 14093-550

PANO MICROFIBRA 30X40 - JP CLEAN	10	R$4,19	R$41,90
SUPORTE LT PARA FIBRA – JP CLEAN	3	R$15,21	R$45,63
BALDE PRETO REF. 12L – JP CLEAN	4	R$15,00	R$4,00
COPO PLÁSTICO 50ML C/5000UN. – CRISTALCOPO	1	R$135,74	R$135,74
		TOTAL GERAL:	**R$10.346,31**

Prazo de Entrega: 1 dia.
Validade do Documento: 2 dias.

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 20092
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 02011.252125 99989.320009 1 14450000509685
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**D.C. SUPRIMENTOS COMERCIAL DIS**
Nome/Razão Social:	**D.C. SUPRIMENTOS COMERCIAL DIS**
CPF/CNPJ:	**38.486.893/0001-08**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	13/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	12/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	5.096,85
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	5.096,85
Valor Pago (R$):	5.096,85

Data/hora da operação: 12/05/2026 11:15:18

Código da operação: 64625221048
Chave de segurança: CV0WGETRKGAT1UVJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 14/04/2026 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - VALOR TOTAL: R$ 5.096,85

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.020.092
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA

TRAVESSA DOM OSWALDO LONGO, 61 -
CAMPOS ELISIOS - CEP:14080-269 -
RIBEIRAO PRETO - SP
TEL: (16)3612-0500
www.dcsuprimentos.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.092 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3526 0438 4868 9300 0108 5500 1000 0200 9210 0063 6201

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	7696	135261416275587 14/04/2026 12:34:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
797.642.620.117		38.486.893/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	14/04/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S, 753	CENTRO		14180-000	14/04/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PONTAL	(16)3953-1716	SP		12:34:08

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20092	5.096,85	0,00	5.096,85

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/05/2026	5.096,85									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.438,06	5.096,85
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.096,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA	3 - PROP/REMT				38.486.893/0001-08
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
TRAVESSA DOM OSWALDO LONGO 61	RIBEIRAO PRETO			SP	797.642.620.117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
15			15		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5024	PAPEL 210X297 A4 75G 500F REPORT	48025610	0500	5405	UN	120,00	32,50	3.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4068	GRAMPEADOR P/20F MP 300 MASTERPRINT	84729040	0500	5405	UN	6,00	10,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4028	PASTA L A4 1134 CRISTAL ACP	42021210	0500	5405	UN	10,00	0,85	8,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7009	CLIPS GALVANIZADO 3/0 C/440 TOP	83059000	0500	5405	UN	6,00	11,00	66,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6647	BOBINA 75X40M TERMICA SALMAO THEGA	48022090	0500	5405	UN	20,00	4,20	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7094	FITA METRICA 150MX2 KIT	90178010	0500	5405	UN	3,00	4,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4250	ENVELOPE OF 114X229 BRANCO COF020 C/G SCRITY/FORON	48171000	0500	5405	UN	50,00	0,11	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7557	BLOCO ADES 38X50 C/4 200F NEON CORES ADELBRAS	48114110	0500	5405	UN	3,00	5,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4161	GRAMPO GALVANIZADO 26/6 C/5000 CIS	83052000	0500	5405	UN	5,00	4,80	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4113	CANETA MARCA TEXTO AMARELO MASTERPRINT	96082900	0500	5405	UN	8,00	0,85	6,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7044	SACO PLAST OF 4F MEDIO C/100 1021 PLASTIFILME	39232110	0500	5405	UN	1,00	28,20	28,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4035	CANETA RETROPROJETOR 2.0 AZUL PILOT	96082000	0500	5405	UN	10,00	5,10	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6304	CANETA HI TECPOINT BX V5 PRETO PILOT	96081000	0500	5405	UN	5,00	23,75	118,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6429	PILHA ALCALINA C C/2 DURACELL	85061011	0500	5405	UN	3,00	38,00	114,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7740	PILHA ALCALINA PEQUENA AA C/8 DURACELL	85061019	0500	5405	UN	2,00	53,60	107,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5764	PILHA ALCALINA PALITO AAA C/8 DURACELL	85061019	0500	5405	UN	4,00	53,60	214,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional e não gera direito a crédito fiscal de ISS e de IPI.Imposto recolhido por Substituição Tributaria. Art. 313-Z13 (RICMS/00).Val Aprox dos Tributos de R$1.438,06 (28,21%) Fonte: IBPT.A/C: LUCIA. PEDIDO DE COMPRA Nº 7696. TERMO DE CONVÊNIO Nº 008/2025	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA

TRAVESSA DOM OSWALDO LONGO, 61 -
CAMPOS ELISIOS - CEP 14080-269 -
RIBEIRAO PRETO - SP
TEL: (16)3612-0600
www.dcsuprimentos.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.092 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3526 0438 4868 9300 0108 5500 1000 0200 9210 0063 6201

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135261416275587 14/04/2026 12:34:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
797.642.620.117		38.486.893/0001-08

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5625	ENVELOPE KRAFT 250X363 80G SCRITYFORONI	48171000	0500	5405	UN	500,00	0,37	185,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8968	PASTA POLIONDA 55MM CRISTAL POLIBRAS	42021210	0500	5405	UN	5,00	6,40	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6319	CALCULADORA 12 DIG PS-8837B HOOPSON	84701000	0500	5405	UN	3,00	21,50	64,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: Valéria

DATA: 14 / 04 / 2026

SETOR: Almoxarifado

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **Ficha do Caixa**

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU

Vencimento
13/05/2026

Beneficiário
DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ: 38486893000108
TRAVESSA DOM OSWALDO LONGO 61
14080269 - CAMPOS ELISIOS - RIBEIRAO PRETO / SP

Agência / Código Beneficiário
2129/99893-2

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do processamento
14/04/2026	20092-1	RC	S	14/04/2026

Nosso Número
109/00020112-5

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	DM		

(=) Valor do Documento
5.096,85

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto entre em contato com o beneficiário)

Após o vencimento somente no BANCO ITAU e
cobrar multa de R$ 254,84 e juros de R$ 25,48 ao dia.
Protestar após dias do vencimento.
Protestar após 07 dias do vencimento.

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753
14160000 PONTAL SP

CNPJ/CPF
55110753000141

Código de Baixa
109/00020112-5

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 02011.252125 99989.320009 1 14450000509685**

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU

Vencimento
13/05/2026

Beneficiário
DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ: 38486893000108
TRAVESSA DOM OSWALDO LONGO 61
14080269 - CAMPOS ELISIOS - RIBEIRAO PRETO / SP

Agência / Código Beneficiário
2129/99893-2

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do processamento
14/04/2026	20092-1	RC	S	14/04/2026

Nosso Número
109/00020112-5

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	DM		

(=) Valor do Documento
5.096,85

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto entre em contato com o beneficiário)

Após o vencimento somente no BANCO ITAU e
cobrar multa de R$ 254,84 e juros de R$ 25,48 ao dia.
Protestar após dias do vencimento.
Protestar após 07 dias do vencimento.

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753
14160000 PONTAL SP

CNPJ/CPF
55110753000141

Código de Baixa
109/00020112-5

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<NCMP0004> Emissão 13/04/2026 16:16

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 7696

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 293 - DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DIST LTDA **Data Ped:** 13/04/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 35 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido	TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025	

4317- 1 CANETA PARA ECG-UNIDADE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	23,7500	0,0000	0,0000	118,7500
Complemento do item					
4656- 1 POSTIT BLOCO ADESIVO NEON 38MM X 51MM-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	3,0000	5,0000	0,0000	0,0000	15,0000
Complemento do item					
4800- 1 FITA MÉTRICA-UNIDADE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	3,0000	4,0000	0,0000	0,0000	12,0000
Complemento do item					
54689- 1 BOBINA TERMICA AMARELA 80MM X 40M P/			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	20,0000	4,2000	0,0000	0,0000	84,0000
Complemento do item					
57401- 1 CALCULADORA 12 DIGITOS-UNIDADE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	3,0000	21,5000	0,0000	0,0000	64,5000
Complemento do item					
57782- 1 CANETA MARCA TEXTO AMARELA-UNIDADE-MARCA			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	8,0000	0,8500	0,0000	0,0000	6,8000
Complemento do item					
57824- 1 CANETA RETROPROJETOR AZUL -UNIDADE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	5,1000	0,0000	0,0000	51,0000
Complemento do item					
62091- 1 CLIPS P/PAPEL 3,0 500G-CAIXA-GASPER/ACC			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	6,0000	11,0000	0,0000	0,0000	66,0000
Complemento do item					
66515- 1 ENVELOPE BRANCO OFICIO -UNIDADE-MARCA			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	50,0000	0,1100	0,0000	0,0000	5,5000
Complemento do item					
66606- 1 ENVELOPE PARDO 25X35-UNIDADE-MARCA			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	500,0000	0,3700	0,0000	0,0000	185,0000
Complemento do item					
72230- 1 GRAMPEADOR PEQUENO -UNIDADE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	6,0000	10,0000	0,0000	0,0000	60,0000
Complemento do item					

Alexandre K. G. Marinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido 7696

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 293 - DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DIST LTDA **Data Ped:** 13/04/2026
Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 35 DIAS **Dt Env. Forn:**
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Qtd *	(Vlr Unit *	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
72308- 1 GRAMPO 26/06 C/5000 UNIDADES-CAIXA-	Não Entregou						
(3) ALMOXARIFADO			5,0000	4,8000	0,0000	0,0000	24,0000
Complemento do item							
79901- 1 PAPEL SULFITE A4 210X297M 500 FOLHAS-	Não Entregou						
(3) ALMOXARIFADO			120,0000	32,5000	0,0000	0,0000	3.900,0000
Complemento do item REPORT							
80755- 1 PASTA EM L CRISTAL A4-UNIDADE-DAC	Não Entregou						
(3) ALMOXARIFADO			10,0000	0,8500	0,0000	0,0000	8,5000
Complemento do item							
80822- 1 PASTA POLIONDA GRANDE COM ELASTICO-	Não Entregou						
(3) ALMOXARIFADO			5,0000	6,4000	0,0000	0,0000	32,0000
Complemento do item CRISTAL							
81450- 1 PILHA MEDIA C2 -UNIDADE-	Não Entregou						
(3) ALMOXARIFADO			6,0000	19,0000	0,0000	0,0000	114,0000
Complemento do item							
81474- 1 PILHA PALITO AAA -UNIDADE-	Não Entregou						
(3) ALMOXARIFADO			32,0000	6,7000	0,0000	0,0000	214,4000
Complemento do item							
81498- 1 PILHA PEQUENA AA -UNIDADE-	Não Entregou						
(3) ALMOXARIFADO			16,0000	6,7000	0,0000	0,0000	107,2000
Complemento do item							
82144- 1 PLASTICO PARA PASTA CATALOGO 0.10MM-	Não Entregou						
(3) ALMOXARIFADO			100,0000	0,2829	0,0000	0,0000	28,2000
Complemento do item							

Totais:

Total Bruto dos itens:	5.096,8500
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
5.096,8500	0,0000	0,0000	0,0000	5.096,8500

Guilherme das Flores
Dep. de Compras
COMPRAS
Santa Casa de Pontal

ADMINISTRADOR
Alexandre Aparecido Marinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

DC SUPRIMENTOS

DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA
38.686.893/0001-08 791.662.650.117
TRAVESSA DOM OSWALDO LOUCO 61
CAMPOS ELISIOS RIBEIRAO PRETO
14080-269 (16 13613-0500
contato@dcsuprimentos.com.br

DCSuprimentos
PAPELARIA & INFORMÁTICA

Nº do Pedido
063546
Data Lançamento
10/04/2026
Data Emissão
13/04/2026

Dados do Destinatário

Parceiro
2780 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE POSTAL

Nome Fantasia

Endereço
RUA ANANIAS COSTAS FREITAS N 763

CNPJ / CPF
55110753000161

Bairro	Cidade	UF	CEP	Inscrição Estadual
CENTRO	POSTAL	SP	14180000	ISENTO

Contato	Telefone	Email
CONTATO	(16)3953-1715	dpcompras@iscmpostal.com.br

Descrição/Anexo

Cód Prod	Descrição Produto	UN	Qtde	$ Unitário	Vlr Total
5024	PAREC 210X297 AA 75G 500F REPORT	UN	150	32,50	4.875,00
4088	GRAMPEADOR P/20F NP 500 MASTERPRINT	UN	6	10,00	60,00
4028	PASTA L A4 1134 CRISTAL ACP	UN	10	0,85	8,50
7008	CLIPS GALVANIZADO 2/0 C/446 TOP	UN	6	11,00	66,00
4447	BORRA 70M42M VERMELHA SALMAO TORRE	UN	20	4,20	84,00
4995	PUBLICIDA DE IDENTIFICACAO VERMELHA C/50 TECNOMEDIA	UN	8	14,75	118,00
7094	FITA MEDITRA 19MMX2 RTT	UN	3	4,00	12,00
6250	ENVELOPE OF 114X229 BRANCO COFUZO 63G SCRITY/TORON	UN	50	0,11	5,50
7507	BLOCO ADES 38X50 C/6 200F SEGN CORES ADELBRAS	UN	3	5,00	15,00
6161	GRAMPO GALVANIZADO 26/6 C/5000 CIS	UN	5	4,80	24,00
4113	CANETA NANQ TEXTO AMARELO MASTERPRINT	UN	8	0,80	6,40
7044	SACO PLAST OF 48 MICRO C/100 1021 PLASTIFILME	UN	1	28,20	28,20
4035	CANETA HIDROGRAFICA 3,0 AZUL PILOT	UN	10	5,10	51,00
6304	CANETA BI TECPOINT 3M V3 PONTO PISAC	UN	8	23,75	190,00
8013	BORDE PAP C/APOIO HP-50 CERICO	UN	3	26,50	79,50
6557	PEN DRIVE 64 GB TWIST PR 550 MULTILASER	UN	2	69,50	139,00
6429	PILHA ALCALINA C C/2 DURACELL	UN	3	38,00	114,00
4057	PASTA AZA PLAST OF LOMB 1021 CRISTAL ACP	UN	10	2,75	27,50
7746	PILHA ALCALINA PEQUENA AA C/8 DURACELL	UN	2	53,60	107,20
X784	PILHA ALCALINA PALITO AAA C/8 DURACELL	UN	4	53,60	214,40
6625	ENVELOPE KRAFT 250X353 80G SCRITYFORON	UN	500	0,37	185,00
8143	CALCULADORA CP DIG 20-8981 MASPACK	UN	3	14,80	44,40
8968	PASTA POLIONDA 35MM CRISTAL POLIBRAS	UN	5	6,40	32,00
8319	CALCULADORA 12 DIG 20-8817E MASPACK	UN	3	21,50	64,50

Vlr Produtos R$	Vlr Serviços	Vlr do Frete	Vlr do Seguro	Vlr Outras Desp.	Total Geral
6.551,50	0,00	0,00	0,00	0,00	6.551,50

Data Entrega	Condição de Pgto	Forma de Pagto

Observações
A/C: Leticia

Local p/ Entrega
Endereço: RUA ANANIAS COSTAS FREITAS N 763 Cep: 14180000
Compl:
Bairro: CENTRO
Cidade: POSTAL/SP

Vendedor: MAURO CANDIDO

/ /
Data

Assinatura

PAFFER MAT. ESCOLARES PROD. DE LIMPEZA E DESC. LTDA

RUA LAGUNA, 363 - JARDIM PAULISTA, CEP: 14090-060
RIBEIRAO PRETO - SP Fones: (016) 3967-0826 e (016)99145-5516
CNPJ: 07249521000126

Pedido

Cód.: 92832
NF.:

Cliente : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ : 55.110.753/0001-41 **RG/IE :**
Endereço : RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
Bairro : CENTRO **CEP :** 14.180-000
Fone : **Fone :**
Cidade : PONTAL **UF :** SP
Transportadora :
Data do Pedido : 10/04/2026 **Data Fat.:**
Emit./Vendedor : 9 JULIA MONTEIRO DE CARV.9 JULIA MONTEIRO DE CARV/

Obs.:

Código	Descrição	Cód. Barras	Cor	Tam.	Qtde	Vlr.Unit.	Desc.(R$)	Vlr.Total
1041	FOLHA SULFITE C/500				150	33,90	0,00	5.085,00
109	GRAMPEADOR				6	12,90	0,00	77,40
204	PASTA EM L OFICIO - UND				10	1,50	0,00	15,00
PA.22	CLIPS 3/0 500G - CX				6	15,90	0,00	95,40
12546	BOBINA TERMICA				20	5,90	0,00	118,00
PP- 001	PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO VERMEL				400	0,40	0,00	160,00
1001	FITA METRICA - UN		AZUL	UND	3	2,00	0,00	6,00
3214579	ENVELOPE OFICIO - CX				50	0,30	0,00	15,00
1076	BLOCO ADESIVO 38X50 - UN				3	5,90	0,00	17,70
PA.42	GRAMPO 26/6 CX C/5000				5	4,90	0,00	24,50
PA.39	CANETA M. TEXTO - UND				8	2,90	0,00	23,20
1015	PLASTICO C/ 4F 0,10 - UN	789846157			100	0,30	0,00	30,00
P-0025	PINCEL P/ RETROPROJETOR 2.0 - PILO				10	6,90	0,00	69,00
PA.256	MOUSE PAD - UNID				3	38,90	0,00	116,70
821	PEN DRIVE 64G				2	49,90	0,00	99,80
PA.07	PASTA PLASTICA OF FINA - UND				10	5,00	0,00	50,00
8	PILHA AA - ELGIN COM/2				8	6,00	0,00	48,00
13	PILHA AAA ELGIN COM/2				16	7,00	0,00	112,00
P-0124	ENVELOPE A4 - UN				500	0,50	0,00	250,00
6	CALCULADORA 808V				3	29,90	0,00	89,70
1009	PASTA POLIONDA 55CM				5	9,90	0,00	49,50

Total Bruto : R$ 6.551,90
Valor do Frete : R$ 0,00
Desc.(%) : 0,00 **Desc.(R$) :** 0,00
Crédito (R$) :
Total Liquido : R$ 6.551,90
Total Parcelado : R$ 0,00

Qtde Itens : 1.318,00
Peso Bruto : 0,00
Peso Liq.: 0,00
Total IPI : R$ 0,00

Representante **Comprador**

• Papelaria
• Informática
MEC-TOCA

MEC TOCA COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA
RUA FLORENCIO DE ABREU, 845 CENTRO
RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14015060
CNPJ: 48.017.909/0001-89 IE: 582121948117
Fone: (16) 2111-7896 Fax: (16) 3610-6368

****IMPRESSO SEM VALIDADE FISCAL****

ORÇAMENTO Nº 000001038663

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA PONTAL
Fantasia: IRMANDADE SANTA CASA
Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
Município: PONTAL
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
Cond.Pag: (01)030, ...
027 - 30 DIAS
Form.Pag.: 008 - FATURADO

Código: 00008887
Fone: (16) 3953-1716
Bairro: CENTRO
C.E.P.: 14180-000
IE/RG:

ITEN	E/R	CODIGO	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO / MARCA	UES	UNID	VR. UNIT	VR. TOTAL
1	E	0064020	150,00	PAPEL 210X297 A4 500F 75G REPORT SUZANO	D	UN	35,77	5.365,50
2	E	0037584	5,00	GRAMP P/20F BAZZE METAL PR R.85945 614533 BAZZE	L	UN	10,90	55,40
3	E	0004625	20,00	PASTA L A4 PLAST 1134 CRISTAL 1134/A4.CR ACP	C	UN	1,15	23,00
4	E	0000348	6,00	CLIPS GALV 3/0 440 UN TOP TOP CLIPS	J	CX	13,76	82,56
5	E	0038404	20,00	BOB 080X40 TERM UN 44G BR R.29703/26028/33801 REGISPEL	F	UN	6,10	122,00
6	E	0031627	4,00	PULSEIRA IDENT ECP20 C/100 VM 87 SINGULARIS	H	PC	24,72	98,88
7	E	0005734	3,00	FITA METRICA DIV	P	UN	2,58	7,74
8	E	0004806	5,00	ENV C/10 OF 114X229 S/RPC R.0183 29.0183-7 FORONI	G	PC	4,08	20,40
9	E	0069239	3,00	BLOCO ADES 38X50 C/4 400F COR 301A11C201C COLACRIL	E	UN	8,86	26,58
10	E	0000445	5,00	GRAMPO 26/6 C/5000 BRW GALVANIZADO GR5000 BRW	I	CX	4,14	20,70
11	E	0036104	8,00	CAN MARC TEXTO MASTERPRINT AM 309020001 MASTERPRINT	R	UN	1,24	9,92
12	E	0003034	1,00	SACO PLAST OF 4F C/100 ACP 0.10 ACP	A	PC	45,63	45,63
13	E	0002324	10,00	CAN RETROP 2.0 PILOT AZ 1430007CX012AZ PILOT	R	UN	5,77	57,70
14	E	0002344	8,00	CAN ROLLER HI-TECPOINT V5 PILOT AZ 2420013CX012AZ PILOT	Q	UN	30,90	247,20
15	E	0023070	3,00	PAD MOUSE C/APOIO GEL PR - 539TN 12243 TN	B	UN	33,99	101,97
16	E	0060840	2,00	PEN DRIVE 64GB TWIST PD590 PD590 MULTILASER	O	UN	154,54	309,08
17	E	0077538	3,00	PILHA ALC MED C/2 ELGIN 82156 ELGIN	M	CT	19,12	57,36
18	E	0004547	10,00	PASTA ABA ELAST OF LINE ACP CR 1021 1021.CR ACP	C	UN	3,59	35,90
19	E	0028289	1,00	PILHA ALC PEQ C/16 DURACELL AA 000552 DURACELL	N	CT	133,61	133,61
20	E	0026159	2,00	PILHA ALC PAL C/16 DURACELL AAA 000563 DURACELL	N	CT	136,90	273,80
21	E	0015733	2,00	ENV KRAFT 250X353 CX250 80G SKN035 SCRITY PL0220 SCRITY	G	CX	95,07	190,14
22	E	0019368	3,00	CALC 12DIG MESA B3562 BAZZE 618647 BAZZE	K	UN	30,26	90,78
23	E	0068999	5,00	PASTA POLIONDA 55MM POLIBRAS CRISTAL 20417 POLIBRAS	C	UN	6,44	32,20

TOTAL: 7.418,05

VALOR BRUTO: 7.439,49 DESCONTO TOTAL: 21,44

Vendedor: 009 - CARLA APARECIDA MAGALHAES I **Volume:** 217,00 **Peso Bruto:** 0,000 **Total Produtos:** 7.418,05
Digitador: 009 - CARLA APARECIDA MAGALHAES ROSS
Região: -
Data Previsão: 13/04/2026 **Data Emissão:** 13/04/2026 **Hora:** 10:58:06
Classif. IPI: A: 39232110 B: 40161090 C: 42021210 D: 48025610 E: 48114990 F: 48119019 G: 48171000 H: 58079000 I: 63052000 J: 63059000 K:
Mensagem:

End.Entrega: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - Bairro: CENTRO - PONTAL - CEP: 14180-000
Mens. Exp.:

Valor do Frete: 0,00 Destinatário(FOB)
A)13/05/2026 7.418,05

Validade do orçamento: 3 dias

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA

ORCAMENTO Nº 075838

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
Endereco: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
Cidade: PONTAL SP
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Cnd.Pag.: (01)030 - 30
Forma Pg: 004 - BOLETO

Codigo: 00000911

Bairro: CENTRO
Cep.: 14180-000
IE/RG.:
Fone.: (16)3953-9100

Cód.	Descricao	NCM	Cod. Fabrica	UN	COR	Qtde.	VALOR COM IMPOSTOS Vr.Unit.	Vr. FCP	Vr. ST.	TOTAL	
26498	GRAMPEADOR 20 FOLHAS GATTE	84729040	11100	UN		6,000	13,900	0,00	0,00	83,40	
00059	PASTA ELS A4 C/10 UNIDADES CRISTAL ACP	42021210	1134/A4 CR	PCT	CRISTAL	1,000	9,000	0,00	0,00	9,00	
20439	CLIPS 3/0 C/415 GALVANIZADO WIREPLAST	83059000		CX		6,000	12,000	0,00	0,00	72,00	
31738	BOBINA TERMICA BRANCA 80X40M 1V UNIDADE 7	48119090	104421	UN		20,000	4,300	0,00	0,00	86,00	
28779	PULSEIRA IDENTIFICACAO VERMELHA C/100 MIDI	58079000	MIDIA	PCT		4,000	19,900	0,00	0,00	79,60	
28278	FITA METRICA 1,50MTS	90178010	R0001-INVENT	UN		3,000	5,950	0,00	0,00	17,85	
23714	ENVELOPE OF-S/RPC 114X229MM 63G PCT C/10 L	48171000	COF020	PCT		5,000	1,990	0,00	0,00	9,95	
28102	BLOCO RECADO ADESIVO 38X50MM CH AMARELI	48114190	511C191C-AMI	UN		3,000	5,900	0,00	0,00	17,70	
01511	GRAMPO 26/06 GALVANIZADO C/5000 CIS	83052000	1755402	CX		5,000	5,000	0,00	0,00	25,00	
00634	CANETA MARCA TEXTO AMARELO MP512 MASTE	96082000	39220001 MP51	UN	AMARELO	8,000	1,560	0,00	0,00	12,48	
00254	CANETA RETRO PROJETOR AZUL 2.0 PILOT	96082000	1430007AZ	UN	AZUL	10,000	5,550	0,00	0,00	55,50	

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA

ORCAMENTO Nº 075838

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
Endereco: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
Cidade: PONTAL SP
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Cnd.Pag.: (01)030 - 30
Forma Pg: 004 - BOLETO

Codigo: 00000911

Bairro: CENTRO
Cep.: 14180-000
IE/RG.:
Fone.: (16)3953-9100

1075838050021

Cod.	Descricao	NCM	Cod. Fabrica	UN	COR	Qtde.	Vr.Unit.	VALOR COM IMPOSTOS Vr. FCP	Vr. ST.	TOTAL	
28371	ENV PLASTICO A4 4 FUROS 0,10 C/100 ACP	39232110	010/1004F-A4	PCT		1,000	29,900	0,00	0,00	29,90	
02868	CANETA HIDROGRAFICA AZUL 0,5 BX-VS HI-TECP 96081030		5XV5	UN		8,000	28,460	0,00	0,00	227,68	
27462	MOUSE PAD APOIO PULSO COMPACT PRETO REI 4016109C		003769	UN		3,000	21,600	0,00	0,00	64,80	
22209	PENDRIVE 64GB MULTILASER TWIST FT	85235190	PD590	PC		1,000	62,000	0,00	0,00	62,00	
03236	PILHA ALCALINA MEDIA C C/2 UNIDADES BUSTER 85061011		9202	PCT		6,000	51,220	0,00	0,00	307,32	
00528	PASTA ABA PLASTICA OFICIO CRISTAL ACP	42021210	1021CR	UN	CRISTAL	10,000	2,700	0,00	0,00	27,00	
28953	PILHA ALCALINA PEQUENA AA C/8 UNIDADES DUR 85061019		BLISTER	UN		2,000	58,500	0,00	0,00	117,00	
30245	PILHA ALCALINA PALITO AAA C/8 UNIDADES DUR 85061019		BLISTER	PCT		4,000	58,500	0,00	0,00	234,00	
00477	ENV SACO KRAFT NATU 250X353 80G PCT 10 UN / 48171000		BKN035	PCT		50,000	5,510	0,00	0,00	275,50	
02740	CALCULADORA 12 DIG MESA AL38518 ALFACELL 84701000		AL38518	PC		3,000	26,800	0,00	0,00	80,40	
29735	PAPEL A4 BRANCO 75G C/500 FOLHAS REPORT 48025810			UN		150,000	32,990	0,00	0,00	4.948,50	

TOTAIS: 0,00 0,00 6.848,50

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA

ORCAMENTO Nº 075838

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
Endereco: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
Cidade: PONTAL SP
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Cnd.Pag.: (01)030 - 30
Forma Pg: 004 - BOLETO

Codigo: 00000911
Bairro: CENTRO
Cep.: 14180-000
IE/RG.:
Fone.: (16)3953-9100

1075838050021

Cod.	Descricao	NCM	Cod. Fabrica	UN	COR	Qtde.	VALOR COM IMPOSTOS Vr.Unit.	Vr. FCP	Vr. ST.	TOTAL

Transportadora: PROPRIO

Valor do Frete: 0,00 **TOTAL:** 6.848,50

Tipo de Frete: Contratacao do Frete por conta do Remetente (CIF)

Data/Hora 13/04/2026 - 09:10:38

Vendedor: 004 - BIANCA
Digitador: 004 - BIANCA
Observação:

Mensagem para expedição:
CLIENTE COM DATA FIXA 14 ***** SEMPRE VERIFICAR O DIA QUE FATURAR , FAZER MANUAL.
HORARIO DE ENTREGA DAS 08:00 AS 17:00 HRS.

Validade: 03DIAS

Condicoes de Pagamento:
A) 13/05/2026 6.848,50

ZENAK TUDO PARA SUA EMPRESA!
Ribeirão e Região
Contrato Corporativo
ENTREGA EXPRESS: (16) 3505 9555

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 15216
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03100.050008 00011.979176 6 14470000213600
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA - ME**
Nome/Razão Social:	**R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA - ME**
CPF/CNPJ:	**18.209.156/0001-42**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	15/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	12/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	2.136,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.136,00
Valor Pago (R$):	2.136,00

Data/hora da operação: 12/05/2026 11:15:16

Código da operação: 64625211537
Chave de segurança: FRCCY2C6987882K8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA CNPJ: 18.209.156/0001-42 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 01/04/2026 DESTINEM: IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL VALOR TOTAL: 2.136,00

DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000015.216
SÉRIE 001

HIGIRIB

R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
R JAIME JOSE DO NASCTO FEITOSA, 0178
RES. E COM. PALMARES 14.092-540
RIBEIRAO PRETO SP
(16) 3285-0150 contato@higirib.com.br

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída [1]
Nº 15216 Série 001
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ de autorizadora
35-26.04-18.209.156/0001-42-55-001-000.015.216-100.018.910-0

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Vendas	135261226508248 01/04/2026 07:08:32h

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
582974310112	000000000	18.209.156/0001-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	Código Cliente	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL	000187	55.110.753/0001-41	01/04/2026

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14.180-000	01/04/2026

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSC. ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	SP	(16) 3953 1719	ISENTO	07:08h

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000015216	15/05/2026	2.136,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP.IMPORT.	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.136,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.136,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Remetente(CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0028	TEKSPAR SOFTS CONCENTRADO 50LTS	38099190	0.500	5.405	BO	2,0000	1.068,00000	0,00	2.136,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FRAUDE DE BOLETOS FALSOS
*** ATENÇÃO ***
NOSSA EMPRESA NÃO ENVIA
BOLETOS POR E-MAIL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE CONVENIO 008/2025 // Cond.Pgto : BCO.: 007 - BANCO DO BRASIL S/A // I- ME/EPP optante pelo Simples Nacional * II- Não gera credito fiscal de IPI/ICMS conf lei 123/2006 // PREZADO CLIENTE, A HIGIRIB NÃO ENVIA BOLETOS BANCÁRIOS POR E-MAIL, EM CASO DE DÚVIDAS ENTRE EM CONTATO COM NOSSO DEPARTAMENTO FINANCEIRO PELO TELEFONE (16) 3285-0150 // CONFIRA AS MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA, APÓS O RECEBIMENTO E ASSINATURA DO CANHOTO NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES. // Valor aprox.dos Tributos R$ 287,29 (13,45%) Fonte: IBPT // ICMS PAGO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUICAO. - 0028

RESERVADO AO FISCO

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal
02/04/26

Pedido	14.291	Vendedor	4	Pedido compra

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 01/04/2026 AS 07:08:32h

Versão 03.02.00 NF-e 4.0 Desenvolvido por WWW.FLATAN.COM.BR

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 |

Ficha Caixa

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 15/05/2026

Beneficiário: R.M.MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42
RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP

Agência / Código do Beneficiário: 2665-4 / 045000-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
01/04/2026	15.216	DM	N	01/04/2026

Nosso Número: 31000500000011979

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 2.136,00

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)*

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 7,48 AO DIA.

APOS VCTO MULTA DE 4,5%

APOS 4 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187 — 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: 15/05/2026

Beneficiário: R.M.MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42
RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP

Agência / Código do Beneficiário: 2665-4 / 045000-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
01/04/2026	15.216	DM	N	01/04/2026

Nosso Número: 31000500000011979

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 2.136,00

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)*

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 7,48 AO DIA.

APOS VCTO MULTA DE 4,5%

APOS 4 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO

(-) Desconto/Abatimento

FRAUDE DE BOLETOS FALSOS

*** ATENÇÃO ***

NOSSA EMPRESA NÃO ENVIA
BOLETOS POR E-MAIL

Pagador: IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187 — CNPJ/CPF 055.110.753/0001-41
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 — Bairro CENTRO
PONTAL/SP — CEP 14.180.000

Destacar abaixo

Autenticação Mecânica

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 | 00190.00009 03100.050008 00011.979176 3 04470000213600

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 15/05/2026

Beneficiário: R.M.MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42
RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP

Agência / Código do Beneficiário: 2665-4 / 045000-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
01/04/2026	15.216	DM	N	01/04/2026

Nosso Número: 31000500000011979

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 2.136,00

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)*

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 7,48 AO DIA.

APOS VCTO MULTA DE 4,5%

APOS 4 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO

(-) Desconto/Abatimento

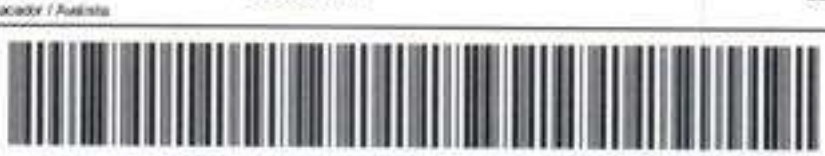
(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187 — 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



GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 15215
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03100.050008 00011.978178 1 14470000666000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA - ME**
Nome/Razão Social:	**R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA - ME**
CPF/CNPJ:	**18.209.156/0001-42**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	15/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	12/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	6.660,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	6.660,00
Valor Pago (R$):	6.660,00

Data/hora da operação: 12/05/2026 11:15:18

Código da operação: 64625206509
Chave de segurança: F9NVKZJW6LC5816F

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA CNPJ: 18.209.156/0001-42 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 01/04/2026 DEST./REM.: IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL VALOR TOTAL: 6.660,00

DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000015.215
SÉRIE 001

HIGIRIB

R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
R JAIME JOSE DO NASCTO FEITOSA, 0178
RES. E COM. PALMARES 14.092.540
RIBEIRAO PRETO SP
(16) 3285-0150 contato@higirib.com.br

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída [1]
Nº 15215 Série 001
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site de SEFAZ de autorizadora
35-26.04-18.209.156/0001-42-55-001-000.015.215-100.018.909-9

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Vendas	135261226499817 01/04/2026 07:07:55h

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
582974310112	000000000	18.209.156/0001-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	Código Cliente	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL	000187	55.110.753/0001-41	01/04/2026

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14.180.000	01/04/2026

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSC. ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	SP	(16) 3853.1718	ISENTO	07:07h

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000015215	15/05/2026	6.660,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP.IMPORT.	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.660,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**6.660,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Remetente(CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0003	CLARIT PASTA 20KG	34029029	0.500	5.405	BD	1,0000	660,00000	0,00	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0093	TEXSPAR DIA 50LTS	38151200	0.102	5.102	BD	1,0000	1.900,00000	0,00	1.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0061	TEXSPAR RHN 50LTS	38249941	0.500	5.405	BD	1,0000	3.900,00000	0,00	3.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FRAUDE DE BOLETOS FALSOS
*** ATENÇÃO ***
NOSSA EMPRESA NÃO ENVIA
BOLETOS POR E-MAIL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE CONVENIO 008/2025 // Cond.Pgto.: BCO.: 007 - BANCO DO BRASIL S/A // I-ME/EPP optante pelo Simples Nacional * II- Não gera credito fiscal de IPI/ICMS conf lei 123/2006 // PREZADO CLIENTE, A HIGIRIB NÃO ENVIA BOLETOS BANCÁRIOS POR E-MAIL, EM CASO DE DÚVIDAS ENTRE EM CONTATO COM NOSSO DEPARTAMENTO FINANCEIRO PELO TELEFONE (16) 3285-0150 // CONFIRA AS MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA, APÓS O RECEBIMENTO E ASSINATURA DO CANHOTO NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES. // Valor aprox dos Tributos R$ 1.057,12 (15,87%) Fonte: IBPT // ICMS PAGO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUICAO. - 0003 - 0061

RESERVADO AO FISCO

Renata C. Pereira
Gerente Operacional
Santa Casa de Pontal
02/04/26

Pedido	14.290	Vendedor	4	Pedido compra

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 01/04/2026 AS 07:07:55h

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 |

Ficha Caixa

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 15/05/2026

Beneficiário: R.M.ARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42
RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP

Agência / Código do Beneficiário: 2665-4 / 045000-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
01/04/2026	15.215	DM	N	01/04/2026

Nosso Número: 31000500000011978

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 6.660,00

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)*

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 23,31 AO DIA.

APOS VCTO MULTA DE 4,5%

APOS 4 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
PONTAL/SP

CNPJ/CPF: 055.110.753/0001-41
Bairro: CENTRO
CEP: 14.180.000

Recebimento através de cheque Nº do Banco

Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado

---

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 |

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 15/05/2026

Beneficiário: R.M.ARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42
RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP

Agência / Código do Beneficiário: 2665-4 / 045000-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
01/04/2026	15.215	DM	N	01/04/2026

Nosso Número: 31000500000011978

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 6.660,00

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)*

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 23,31 AO DIA.

APOS VCTO MULTA DE 4,5%

APOS 4 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO

(-) Desconto/Abatimento

FRAUDE DE BOLETOS FALSOS

*** ATENÇÃO ***

NOSSA EMPRESA NÃO ENVIA
BOLETOS POR E-MAIL

Pagador: IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
PONTAL/SP

CNPJ/CPF: 055.110.753/0001-41
Bairro: CENTRO
CEP: 14.180.000

Destacar abaixo

Autenticação Mecânica

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 | 00190.00009 03100.050008 00011.978178 7 04470000666000

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 15/05/2026

Beneficiário: R.M.ARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42
RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP

Agência / Código do Beneficiário: 2665-4 / 045000-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
01/04/2026	15.215	DM	N	01/04/2026

Nosso Número: 31000500000011978

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 6.660,00

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)*

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 23,31 AO DIA.

APOS VCTO MULTA DE 4,5%

APOS 4 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
PONTAL/SP

CNPJ/CPF: 055.110.753/0001-41
Bairro: CENTRO
CEP: 14.180.000

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 1362
Representação numérica do código de barras:	26091.65846 50872.180778 53700.000002 8 14470000145175
Instituição Emissora - Nome do Banco:	NU PAGAMENTOS S.A.
Código do Banco:	260
Código do ISPB:	18236120
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**DANY JOSE B SILVA**
Nome/Razão Social:	**DANY JOSE B SILVA**
CPF/CNPJ:	**22.645.754/0001-31**
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	DANY JOSE B SILVA
CPF/CNPJ:	22.645.754/0001-31
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	DANY JOSE B SILVA
CPF/CNPJ:	22.645.754/0001-31
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ISCM DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	15/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	12/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	1.451,75
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.451,75
Valor Pago (R$):	1.451,75

Data/hora da operação: 12/05/2026 11:15:19

Código da operação: 64625221041
Chave de segurança: 03XW9NQ89JG828NV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP

Secretaria Municipal da Fazenda

Fiscalização Fazendária

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Número da Nota Fiscal: 1362

Data de Geração da NFS-e	Data de Competência	Código de Autenticidade
03/05/2026 04:28:42	03/05/2026	35434021222645754000131000000000136226051777793327

Emitente da NFS-e	Número da DPS	Data Emissão da DPS	Série da DPS
Prestador			

Consulte a autenticidade desta nota lendo o QRcode ou acessando o site: https://www.ipanetonline.com.br/ribeiraopreto/online/

IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR

CNPJ/CPF/NIF: 22.645.754/0001-31 **Inscrição Municipal:** 20031831 **Telefone:** (01)03101-0203
Nome/Razão Social: Alg Desenvolvimentos e Servicos Administrativos LT
Nome Fantasia: Dany Jose B Silva
Endereço: Rua Itapetininga, 727 **CEP:** 14051-355
Cidade: Ribeirão Preto **Estado/Prov./Reg.:** São Paulo **País:** Brasil
E-mail: dany.jose.silva@hotmail.com
Situação Simples Nacional: Não Optante **Regime Apuração:** - **Regime Especial:** Nenhum

IDENTIFICAÇÃO DO TOMADOR

CNPJ/CPF/NIF: 55.110.753/0001-41 **Inscrição Municipal:** **Telefone:**
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Nome Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço: Rua Ananias da Costa Freitas, 753 **CEP:** 14180-039
Cidade: Pontal **Estado/Prov./Reg.:** São Paulo **País:** Brasil
E-mail: contasmedicas@iscmpontal.com.br

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-E

DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO TOMADOR IDENTIFICADO NA NFS-E

DADOS DO SERVIÇO PRESTADO

Cód. Trib. Nacional: 08.02.01 **NBS:** 1.2205.19.00 **Atividade Municipal:** 08.02.01 - Instrução, Treinamento, Avaliação de Co...
Local da Prestação: Ribeirão Preto - SP **País Resultado da Prestação do Serviço:** -
Vl. do Serviço: R$1.451,75 **Vl. do Desc. Incondicionado:** - **Vl. do Desc. Condicionado:** -
Descrição do Serviço: LGPD - DPO As a Service e Portal da Privacidade Resolução CD/ANPD n. 18. Nota emitida conforme convênio 008/2025
Vencimento 15/05/2026

IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA - ISSQN

Tipo Tributação: Operação tributável **Tipo Susp. Exig.:** - **Nº Proc. Susp.:** -
Município de Incidência: Ribeirão Preto - SP **Tipo de Retenção:** Não Retido **Valor Dedução:** R$0,00
Base de Cálculo: R$1.451,75 **Alíquota:** 2% **Vl. ISSQN:** R$29,04

TRIBUTAÇÃO NACIONAL

CST: Operação Tributável com Alíquota Básica
Tipo de Retenção: PIS/COFINS/CSLL Não Retidos **Vl. PIS:** R$9,44 **Vl. COFINS:** R$43,55
Vl. CSLL: - **Vl. IRRF:** - **Vl. CP Retido:** -

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS - IBS/CBS

Cód. Ind. Op.: 030101 **Classif. Tributária:** 000001 **Situação Tributária:** Tributação integral
Município de Incidência: Ribeirão Preto - SP **Tipo de Operação:** Fornecimento com pagamento posterior
Tipo de Ente Governamental: - **Perc. Red. Compra Gov.:** - **Base de Cálculo:** R$1.368,72

Alíq. CBS: 0,9%	**Perc. Red. Alíq. CBS:** -	**Alíq. Efet. CBS:** 0,9%	**Valor CBS:** R$12,33
Alíq. IBS Est.: 0,1%	**Perc. Red. Alíq. IBS Est.:** -	**Alíq. Efet. IBS Est.:** 0,1%	**Valor IBS Est.:** R$1,37
Alíq. IBS Mun.: 0%	**Perc. Red. Alíq. IBS Mun.:** -	**Alíq. Efet. IBS Mun.:** 0%	**Valor IBS Mun.:** R$0,00

Cód. Créd. Pres.: **Alíq. do Créd. Pres. (CBS):** - **Alíq. do Créd. Pres. (IBS):** -
Vl. do Créd. Pres. (CBS): - **Vl. do Créd. Pres. (IBS):** -

Classif. Tributária Regular: - **Situação Tributária Regular:** -
Alíq. Efet. Regular - CBS: - **Alíq. Efet. Regular - IBS Estadual:** - **Alíq. Efet. Regular - IBS Municipal:** -
Valor CBS: - **Vl. IBS Regular Estadual:** - **Vl. IBS Regular Municipal:** -

Total de Retenção	Valor Total do CBS	Valor Total do IBS	Valor Total Líquido	Valor Total da Nota Fiscal - IBS/CBS
-	R$12,33	R$1,37	R$1.451,75	R$1.451,75

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BENEFICIÁRIO : DANY JOSE B. SILVA

Nome do Beneficiário	CNPJ/CPF	Data do Vencimento	Valor Cobrado
DANY JOSE B. SILVA	22645754000131	15/05/2026	1451,75
Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número	Autenticação Mecânica	
---	16584508721807753 7		

---

nu | 260-7 | 26091.65846 50872.180778 53700.000002 8 14470000145175

Local de Pagamento					Vencimento
Em qualquer banco até o vencimento					15/05/2026
Beneficiário				CNPJ/CPF	Agência / Código do Beneficiário
DANY JOSE B. SILVA				22645754000131	---
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
03/05/2026	16584508721807753	DV	N	03/05/2026	16584508721807753 7
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento
	00	R$			1451,75

Instruções	
Sr. Caixa:	(-) Desconto / Abatimento 0,00
1) Não aceitar pagamento em cheque;	(-) Outras Deduções 0,00
2) Não aceitar mais de um pagamento com o mesmo boleto;	(+) Mora / Multa 0,00
3) Se vencer em fim de semana/feriado, aceitar até o próximo dia útil;	(+) Outros Acréscimos 0,00
Beneficiário: DANY JOSE B. SILVA	(=) Valor Cobrado 1451,75

Pagador: ISCM de Pontal 55110753000141

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 1681
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02429.615004 00000.134171 3 14430001790650
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**FULLTEC INDUSTRIA COM E MANUTENCAO DE EQUIPAM**
Nome/Razão Social:	**FULLTEC INDUSTRIA COM E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS**
CPF/CNPJ:	**07.759.127/0001-38**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MS
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:	11/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	12/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	17.906,50
Juros (R$):	5,96
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	358,13
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	18.270,59
Valor Pago (R$):	18.270,59

Data/hora da operação: 12/05/2026 11:15:18

Código da operação: 64625211475
Chave de segurança: U3K6RH4KVG58W7V6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

FULLTEC INDUSTRIA, COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTD

CNPJ: 07.759.127/0001-38 | Inscrição Estadual: 903.60659-20 | Inscrição Municipal: 5000231

RUA BOM JESUS DE IGUAPE, 5030 - BOQUEIRAO
Curitiba - PR - CEP: 81730-020
Telefone: (41) 3298-2096

FATURA - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS nº 0000001681

Emissão: Curitiba (PR), 15 de Abril de 2026.

Cliente: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

CNPJ: 55.110.753/0001-41

financeiro@scmpontal.com.br
jboirur@gmail.com

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO
Pontal - SP - CEP: 14180-000
Telefone: (16) 3953-1716

Objeto:

Descrição	Valor Total
LOCAÇÃO MENSAL DE USINA GERADORA DE OXIGÊNIO MODELO FULLOXY40 ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA DE FUNCIONAMENTO: CONCENTRAÇÃO DE OXIGÊNIO: 93% (±3%) PRESSÃO DE SAÍDA DE OXIGÊNIO: 4,2 BAR ~5,0 BAR PRODUÇÃO DE OXIGÊNIO: 6M³/HORA 4.380 M³/MÊS ESPECIFICAÇÃO DO TRATAMENTO DE AR: ISO 8573-1 CLASSE 1.4.1 TEMPERATURA DE OPERAÇÃO: ENTRE 5°C E 38°C CONEXÃO ELÉTRICA: 380V / 1 / 60HZ REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/2026. VENCIMENTO: 10/05/2026 CONFORME CONTRATO ASSINADO ENTRE AS PARTES EM 17 MARÇO 2021. EQUIPAMENTO INSTALADO NAS DEPENDÊNCIAS DO HOSPITAL. CONVÊNIO 008/2025. O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO NA CONTA DE EMPRESA: FULLTEC INDÚSTRIA, COMÉRCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA. BANCO: (001) BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 4500-4 CONTA CORRENTE: 24868-1 CNPJ: 07.759.127/0001-38	17.906,50

Total Bruto	Descontos	Total Líquido
17.906,50	0,00	17.906,50

Vencimento: dia 10/05/2026 no valor de R$ 17.906,50

Instruções

1. Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser, em qualidade normal ou alta. Não use modo econômico.
Por favor, configure margens esquerda e direita para 17mm.
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
3. Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02429.615004 00000.134171 3 14430001790650

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
FULLTEC INDUSTRIA, COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTD RUA BOM JESUS DE IGUAPE , 5030 - CEP: 81730-020 - BOQUEIRAO - Curitiba - PR	4500-4 / 00024868-1	R$		24296150000000134

Número do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento
1681	18920888	07.759.127/0001-38	11/05/2026	17.906,50

(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Multa	(=) Valor cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - 55.110.753/0001-41 - R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO - Pontal - SP - CEP: 14180-000

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02429.615004 00000.134171 3 14430001790650

Local de pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer banco	11/05/2026

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário
FULLTEC INDUSTRIA, COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTD - 07.759.127/0001-38	4500-4 / 00024868-1

Data do documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
15/04/2026	1681	DS	N	15/04/2026	24296150000000134

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento
	17	R$			17.906,50

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Ordem de Serviço 783. Refere-se ao documento 1681.
- Após o vencimento, cobrar multa e juros
- Não receber após 5 dias de atraso
- Após 5 dias de atraso, o boleto poderá ser enviado para cartório

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros / Multa

(=) Valor cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - 55.110.753/0001-41
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO
Pontal - SP - CEP: 14180-000

Beneficiário Final

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

Se preferir você também poderá realizar o pagamento via Pix

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	INTERNET
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01345.041402 62752.8S0016 2 14430000018990
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**MICHELETO INTERNET LTDA**
Nome/Razão Social:	**MICHELETO INTERNET LTDA**
CPF/CNPJ:	**09.092.988/0001-30**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PONTAL ISCMPO
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	11/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	12/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	189,90
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	3,79
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	193,69
Valor Pago (R$):	193,69

Data/hora da operação: 12/05/2026 12:15:01

Código da operação: 64628693984
Chave de segurança: 6YGL7TZX6Y488FQ6

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

SICOOB | 756

Beneficiário
MICHELETO INTERNET LTDA

Agência/Código Beneficiário
3214/3450414

Espécie/Moeda	Quant./Moeda
R$	

(=) Valor Documento
189,90

(-)Desconto/Abatimentos

(-)Outras Deduções

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor cobrado

Nosso Número
6275285

Pagador
505 - Irmandade da Santa

Vencimento
11/05/2026

RECIBO DO PAGADOR

SICOOB | 756 | 75691.32140 01345.041402 62752.850016 2 14430000018990

Local de pagamento
Pagar preferencialmente no banco emitente

Vencimento
11/05/2026

Beneficiário: MICHELETO INTERNET LTDA - 09.092.988/0001-30
Rua Acrisa Dos Reis Felicio, 479 - Centro - Pontal/SP

Agência/Código Beneficiário
3214/3450414

Data Doc.	Número Doc.	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
02/05/2025	837431	DM	N	08/04/2026	6275285
Uso do Banco	Carteira	Espécie/Moeda	Quant./Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento
		R$			189,90

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário

Após vencimento juros R$ 0,06 ao dia.
Após vencimento multa R$ 3,80.

de 10/04/2026 até 09/05/2026

(-)Desconto/Abatimentos

(-)Outras Deduções

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor cobrado

Pagador
505 - Irmandade da Santa Casa de Pontal 55.110.753/0001-41
Rua Amarias da Costa Freitas, 753, Santa Casa, Centro Cidade: Pontal, CEP: 14190-000, UF: São Paulo

Sacador/Avalista: 09.092.988/0001-30 - MICHELETO INTERNET LTDA

FICHA DE COMPENSAÇÃO
— Autenticação Mecânica —

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518068-3

Histórico do Pagamento:	INTERNET
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01345.041402 65385.940013 6 14430000019000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**MICHELETO INTERNET LTDA**
Nome/Razão Social:	**MICHELETO INTERNET LTDA**
CPF/CNPJ:	**09.092.988/0001-30**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PONTAL ISCMPO
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	11/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	12/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	190,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	3,80
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	193,80
Valor Pago (R$):	193,80

Data/hora da operação: 12/05/2026 11:15:19

Código da operação: 64625206520
Chave de segurança: 60HVSM4TGJLEQHK6

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

SICOOB | 756

SICOOB | 756 | 75691.32140 01345.041402 65385.940013 6 14430000019000

Beneficiário
MICHELETO INTERNET LTDA

Agência/Código Beneficiário
3214/3450414

Espécie/Moeda | Quant./Moeda
R$

(=) Valor Documento
190,00

(-)Desconto/Abatimentos

(-)Outras Deduções

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor cobrado

Nosso Número
6538594

Pagador
505 - Irmandade da Santa

Vencimento
11/05/2026

RECIBO DO PAGADOR

Local de pagamento
Pagar preferencialmente no banco emitente

Vencimento
11/05/2026

Beneficiário: MICHELETO INTERNET LTDA - 09.092.988/0001-30
Rua Aurea Dos Reis Felicio, 475 - Centro - Portal/SP

Agência/Código Beneficiário
3214/3450414

Data Doc.	Número Doc.	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
08/01/2026	693534	DM	N	08/04/2026	6538594

Uso do Banco	Carteira	Espécie/Moeda	Quant./Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento
		R$			190,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário

Após vencimento juros R$ 0,06 ao dia.
Após vencimento multa R$ 3,80.

de 10/04/2026 até 09/05/2026

(-)Desconto/Abatimentos

(-)Outras Deduções

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor cobrado

Pagador
505 - Irmandade da Santa Casa de Portal 55.110.753/0001-41
Rua Ararinas de Costa Freitas, 753, Santa Casa, Centro Cidade, Portal, CEP: 14160-000, UF: São Paulo

Sacador/Avalista: 09.092.988/0001-30 - MICHELETO INTERNET LTDA

FICHA DE COMPENSAÇÃO
— Autenticação Mecânica —

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 707
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01378.841504 00738.960012 1 14120000002000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**FRB MEDICINA OCUPACIONAL E SEGURANCA DO TRABALHO L**
Nome/Razão Social:	**FRB MEDICINA OCUPACIONAL E SEGURANCA DO TRABALHO L**
CPF/CNPJ:	**21.143.949/0001-10**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE 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:	22/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	14/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	20,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	20,00
Valor Pago (R$):	20,00

Data/hora da operação: 14/05/2026 12:25:11

Código da operação: 64730814812
Chave de segurança: YX7AFLYP77GYEL0R

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

NFSe Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO
(16)2105-1005
fiscaltributario1@sertaozinho.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35517022221143949000110000000000070726050146959636

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
707	14/05/2026	14/05/2026 10:37:10
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
437	70000	14/05/2026 10:37:10

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
21.143.949/0001-10	-	(16) 3947-4281

Nome / Nome Empresarial
FRB MEDICINA OCUPACIONAL E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA

E-mail
ANCHESCHI@ANCHESCHI.COM.BR

Endereço	Município	CEP
RUA SEBASTIAO SAMPAIO, 762, CENTRO	Sertãozinho - SP	14160-050

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)	Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
55.110.753/0001-41	-	-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO	Pontal - SP	14180-041

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	-	Sertãozinho - SP	-

Descrição do Serviço
REFERENTE AO SERVIÇO PRESTADO EM SEGURANÇA DO TRABALHO E MEDICINA OCUPACIONAL

DADOS BANCÁRIOS: FRB MEDICINA OCUPACIONAL E SEGURANÇA DO TRABALHO
SICOOB COCRED - 756 / COOP: 3214-0 / CONTA: 44.841-9 / Nº BANCO - 756 / CNPJ: 21.143.949/0001-10

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Sertãozinho - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 20,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-	-	-	-
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
-	-		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 20,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		R$ 20,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: CONVENIO 008 2025

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
FRB MEDICINA OCUPACIONAL E SEGURANCA DO TRABALHO L SEBASTIÃO SAMPAIO - 762 CENTRO Sertãozinho - SP	21.143.949/0001-10 14160-050	22/05/2026	20,00
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 11/04/2026 Juros 0,17%/dia. A partir 11/04/2026 Multa de 5%. Não conceder desconto.		Data de Emissão 06/04/2026	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/3788415	
		Nosso Número 73896	

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL		49
Endereço RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS		
Bairro / Distrito JARDIM RESIDENCIAL CONTEMPORÂN		
Município PONTAL	UF SP	CEP 14180-160
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.32140 01378.841504 00738.960012 9 14540000002000

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					22/05/2026
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
FRB MEDICINA OCUPACIONAL E SEGURANCA DO TRABALHO L 21.143.949/0001-10					3214/3788415
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
06/04/2026	49	DS	N	06/04/2026	73896
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 Real	0,00			20,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 11/04/2026 Juros 0,17%/dia. A partir 11/04/2026 Multa de 5%. Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					(+) Mora / Multa
Pagador IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS JARDIM RESIDENCIAL CONTEMPORÂN PONTAL - SP 14180-160 Beneficiário final					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

Relatório de Lançamentos por Empresa

ame => De 01/03/2026 a 31/03/2026

: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE POI *CNPJ 55.110.753/0001-41*

RIO: GABRIELLE LIMA FEITEIRO *SETOR: ENFERMAGEM*

IASCIMENTO: 26/01/2000 *FUNÇÃO: Enfermeiro(a)*

Cód. Procedimento	Procedimento	Prestador	Tipo do Exame	V
6	ACUIDADE VISUAL	FRB MEDICINA OCUPACIONAL E SEGURANÇA DO	MUDANÇA DE RISCOS OCUPACIONAIS	R
25	AVALIACAO CLINICA	FRB MEDICINA OCUPACIONAL E SEGURANÇA DO	MUDANÇA DE RISCOS OCUPACIONAIS	R
91	DINAMOMETRIA	FRB MEDICINA OCUPACIONAL E SEGURANÇA DO	MUDANÇA DE RISCOS OCUPACIONAIS	R

RIO: MAYTHE AMABILLY CARVALHO DA SILVA *SETOR: ADMINISTRATIVO*

IASCIMENTO: 13/11/2001 *FUNÇÃO: Escriturário*

Cód. Procedimento	Procedimento	Prestador	Tipo do Exame	V
6	ACUIDADE VISUAL	FRB MEDICINA OCUPACIONAL E SEGURANÇA DO	ADMISSIONAL	R
25	AVALIACAO CLINICA	FRB MEDICINA OCUPACIONAL E SEGURANÇA DO	ADMISSIONAL	R

TOTAL GERAL: R$ 20

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 00057518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 36033
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03052.355009 00035.098177 3 14420000059900
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**VOLATILE INFORMATICA LTDA ME**
Nome/Razão Social:	**VOLATILE INFORMATICA LTDA**
CPF/CNPJ:	**17.599.041/0001-49**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	14/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	599,00
Juros (R$):	0,80
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	29,95
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	629,75
Valor Pago (R$):	629,75

Data/hora da operação: 14/05/2026 12:25:12

Código da operação: 64730828061
Chave de segurança: S772GFx3MCTPP4CF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Prefeitura Municipal de Campo Grande
Secretaria Municipal da Fazenda - SEFAZ
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão
13/05/2026 09:35:50

Competência
05/2026

Número / Série
36033 / U

Código de Verificação
FKJEBGUKA

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
17.589.041/0001-49

Nome / Nome Empresarial
VOLATILE INFORMATICA LTDA

Endereço
RUA CHAODI SCAFF 560 ROSA PIRES

Inscrição Municipal
00178276000

Telefone
(67) 99906-4120

E-mail
JOHNECCO@GMAIL.COM

Município
CAMPO GRANDE / MS BRASIL

CEP
79003-241

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
55.110.753/0001-41

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Endereço
ANANIAS COSTA FREITAS 783 CENTRO

Inscrição Municipal
-

Telefone
(16) 98158-1196

E-mail
financeiro@scmpontal.com.br

Município
PONTAL / SP BRASIL

CEP
14180-000

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
6202-3/00-00 - DESENVOLVIMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR CUSTOMIZAVEIS

Serviço
01.01 - ANALISE E DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS.

Local da prestação do serviço
CAMPO GRANDE / MS

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

1 LICENÇA DE USO MENSAL - PEGA PLANTÃO. 599,00

Prestação de serviços de Gerenciador de Plantões
CONVENIO 058/2025

Trib aprox R$: 80,57 Federal, R$: 0,00 Estadual e R$: 29,95 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 848141

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Município da Incidência do ISSQN
CAMPO GRANDE - MS

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Aliq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
599,00	0,00	0,00	599,00	5,000000	29,95

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe (R$)
599,00	0,00	0,00	0,00	599,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número da NFSe substituída: 35614

Banco do Brasil | 001-9 |

Recibo do Pagador

Vencimento	Agência/Código do Beneficiário	Número do Documento	Nosso Número
10/05/2026	2936-X/00102030-7	82311227	30523550000035098
Valor do Documento	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado
599,00			

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - CNPJ 55.110.753/0001-41
ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO - 14180-000 Pontal-SP

Sacador/Avalista:

Beneficiário: VOLATILE - CNPJ 17.599.041/0001-49
Rua Chaadi Scaff, 560 - Terreo - Vila Rosa Pires - 79003-241 Campo Grande-MS

Autenticação Mecânica

Banco do Brasil | 001-9 | **00190.00009 03052.355009 00035.098177 3 14420000059900**

Local de Pagamento					Vencimento
					10/05/2026
Beneficiário: VOLATILE Rua Chaadi Scaff, 560 - Terreo - Vila Rosa Pires - 79003-241 Campo Grande-MS				17.599.041/0001-49	Agência/Código do Beneficiário: 2936-X/00102030-7
Data do Documento: 01/05/2026	Número do Documento: 82311227	Espécie Doc: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 01/05/2026	Nosso Número: 30523550000035098
Uso do Banco	Carteira: 17 / 019	Espécie Moeda: R$	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento: 599,00

Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário:
Após o vencimento, cobrar multa de 5,00%.
Após o vencimento, cobrar juros de 0,033% ao dia.
PEGA PLANTAO - LICENCA DE USO

Venda 35187

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - CNPJ 55.110.753/0001-41
ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO - 14180-000 Pontal-SP

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	SINDEES
Representação numérica do código de barras:	75691.44111 01090.665413 00200.430015 7 14420000059624
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**SINDEES SAUDE GESTAO E ADMINISTRACAO LTDA**
Nome/Razão Social:	**SINDEES SAUDE GESTAO E ADMINISTRACAO LTDA**
CPF/CNPJ:	**49.962.283/0001-41**
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:	20/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	14/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	596,24
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	596,24
Valor Pago (R$):	596,24

Data/hora da operação: 14/05/2026 12:25:12

Código da operação: 64730828066
Chave de segurança: 7EKGV14UG8QZHZK6

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

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
SINDEES SAUDE GESTAO E ADMINISTRACAO LTDA	49.962.283/0001-41	20/05/2026	596,24
MARQUÊS DE VALENÇA - 33		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
ALTO DA BOA VISTA		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Ribeirão Preto - SP	14025-490	Data de Emissão 06/05/2026	(=) Valor cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Coop Conta/Cód. Beneficiário	4411/906654
Não cobrar encargos por atraso. Não conceder desconto. CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL 2% COMPETENCIA 04/2026		Nosso Numero	10020043

Dados do Pagador

Nome do pagador			Número do Documento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			73042026
Endereço			
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753			
Bairro / Distrito			
CENTRO			
Município		UF	CEP
PONTAL		SP	14180-039
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.44111 01090.665413 00200.430015 1 14520000059624

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					20/05/2026
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
SINDEES SAUDE GESTAO E ADMINISTRACAO LTDA 49.962.283/0001-41					4411/906654
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
06/05/2026	73042026	DM	N	06/05/2026	10020043
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 Real	0,00			596,24

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)	
Não cobrar encargos por atraso. Não conceder desconto. CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL 2% COMPETENCIA 04/2026 EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4411 SICOOB COOPERAC	(-) Desconto / Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 CENTRO PONTAL - SP 14180-039 Beneficiário final	(+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
226 - BIANCA VIEIRA CANDERANO							
619	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIA VALOR	04/2026	50,00	50,00	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	50,00	50,00			
242 - CAMILA XAVIER JANUARIO FIGUEIREDO							
618	CONTRIB ASSISTENCIAL	04/2026	44,08	2,00	D	Automático	PONTAL SP
		Total do Empregado:	44,08	2,00			
20 - CINTHIA CAROLINE DA SILVA GONCALVES MIRANDA							
619	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIA VALOR	04/2026	50,00	50,00	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	50,00	50,00			
32 - ELIZANGELA FERREIRA DO NASCIMENTO							
619	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIA VALOR	04/2026	50,00	50,00	D	Valor	
		Total do Empregado:	50,00	50,00			
35 - ERICA FERREIRA OLIVEIRA							
618	CONTRIB ASSISTENCIAL	04/2026	45,89	2,00	D	Automático	PONTAL SP
		Total do Empregado:	45,89	2,00			
46 - FRATIANE FERREIRA LOPES							
619	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIA VALOR	04/2026	50,00	50,00	D	Valor	
		Total do Empregado:	50,00	50,00			
55 - GLENIA GUADALUPE SILVA JANUARIO							
619	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIA VALOR	04/2026	50,00	50,00	D	Valor	
		Total do Empregado:	50,00	50,00			
56 - GUILHERME DE SOUZA FONSECA							
619	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIA VALOR	04/2026	50,00	50,00	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	50,00	50,00			
128 - RAQUEL VERAS DA LUZ							
618	CONTRIB ASSISTENCIAL	04/2026	36,86	2,00	D	Automático	PONTAL
		Total do Empregado:	36,86	2,00			
143 - SUSAN MARA DA CRUZ PORTO							
618	CONTRIB ASSISTENCIAL	04/2026	77,60	2,00	D	Automático	PONTAL SP
		Total do Empregado:	77,60	2,00			
285 - TAMIRES OLIVEIRA DE SOUSA							
619	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIA VALOR	04/2026	50,00	50,00	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	50,00	50,00			
245 - YASMIN CAROLINA PERES DOS REIS							
618	CONTRIB ASSISTENCIAL	04/2026	41,81	2,00	D	Automático	PONTAL SP
		Total do Empregado:	41,81	2,00			
		Total da empresa:	596,24	360,00			

GERENCIADOR CAIXA

Consulta de TED Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Rec. Prefeitura-

Tipo de TED:	PAG0108R2
Banco remetente:	001
Agência e Conta do remetente:	2477/000000100181-7
Nome do remetente 1:	PREFEITURA M DE P C
CPF/CNPJ do rementente 1:	45352267000186
Valor (R$):	383.462,44
Finalidade:	Credito em Conta
Data:	19/05/2026
Histórico:	00000000000000

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Representaçãonumérica do código de barras:	846300000094 587200820690 999557659623 040123837995

Empresa:	VIVO FIXO NACIONAL
Valor:	958,72
Identificação da operação:	TELEFONIA

Data de débito:	20/05/2026
Data/hora da operação:	20/05/2026

Código da operação:	32070388
Chave de segurança:	TSM0UZJYT4HKQ69Z

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

vivo empresas

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 Cidade Monções
CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62
CNPJ Endereço: 02.558.157/0003-43
www.vivo.com.br/meuvivoempresas

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número da Conta: 699995576596
Número da Fatura: 2040123837
Período de Utilização: 27/03/2026 a 26/04/2026
E-mail: administrador@iscmpontal.com.br

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO
14180-000 Pontal - SP

MÊS DE REFERÊNCIA
05/2026

VENCIMENTO
20/05/2026

TOTAL A PAGAR
R$ 958,72

SEU DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

RESUMO	VALOR (R$)
Telefone + Serviços Digitais e Técnicos	
Consumo Mínimo	548,92
Locação de Equipamento	375,32
Outros Lançamentos	
Juros	16,01
Multas	18,47
TOTAL GERAL A PAGAR	**958,72**

Em caso de dúvidas, entre em contato com a nossa Central de Relacionamento no 103 15 ou acesse www.vivo.com.br/faleconoscoempresas. Pessoas com deficiência auditiva, ligue em 142.

Mensagem Importante para Você

Nossos registros indicam débito(s) pendente(s) no valor de R$ 924,24. Evite suspensão do serviço e despesas desnecessárias pagando sua conta em dia. Caso já tenha pago até 01/05/2026 favor desconsiderar esta mensagem.

Mensagem Importante para Você - Informativo Regulatório

Ser transparente é uma das nossas prioridades, por isso, informamos que não existem débitos pendentes no seu contrato dos serviços Vivo Empresas, no período de 01/2025 a 12/2025. Esse comunicado é exclusivo para este contrato, não inclui quitações de parcelamentos, serviços prestados e não faturados, débitos discutidos judicial e administrativamente, de cobranças de serviços de outras operadoras que ocorrem na sua fatura Vivo, entre outras que não estejam mencionadas na Lei 12.007/2009.

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão/cancelamento dos serviços e a inclusão do débito nos órgãos de proteção de crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% de multa e 1% de juros ao mês na fatura seguinte. O ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com as Resoluções da Anatel nº717/2019 e 766/2023. Central de Atendimento Geral Anatel: 1331 e www.anatel.gov.br.

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

vivo empresas

Nome do Cliente		Data de Vencimento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		20/05/2026
Número da Conta	Cód. Débito Automático	Valor a Pagar (R$)
699995576596	699995576596-9	958,72

Pagar via PIX

84630000009 4 58720082069 0 99955765962 3 04012383799 5

vivo empresas

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini 1376 Cidade Monções
CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
IE: 336363940122 CNPJ: 02.558.157/0069-62
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Telecomunicações de Serviço de Comunicação Eletrônico

NOME: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
ENDEREÇO: R ANANIAS DA COSTA FREITAS 753
BAIRRO: CENTRO
CEP: 14180-000 - Pontal - SP

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CÓDIGO DO CLIENTE: 699995576596
TELEFONE PRINCIPAL: (16) 3953-9100
PERÍODO: 27/03/2026 a 26/04/2026

MÊS DE REFERÊNCIA: 05/2026

VENCIMENTO: 20/05/2026

TOTAL A PAGAR: R$ 958,72

Acesse aqui a nota fiscal
Nº NFCOM 10152747 - SÉRIE 007 / DATA DE EMISSÃO: 01/05/2026
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/nfcom/qrCode?chNFCom=35260502558157000162620070101527471038517294&tpAmb=1
Chave de acesso:
3526 0502 5581 5700 0162 6200 7010 1527 4710 3851 7294
Protocolo de Autorização: 335260036045590 9 - 01/05/2026 09:58:35

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

ITENS DA FATURA	UN	QTD	PREÇO UNIT (R$)	DESC. (R$)	VALOR (R$)	BASE ICMS (R$)	ALIQ. ICMS (%)	ICMS (R$)	PIS/COFINS (R$)	ALIQ. FCP (%)	FCP (R$)
Consumo Mínimo	un	1	548,92	0,00	548,92	548,92	18,00	98,80	16,42	0,00	0,00
Locação de Equipamento	un	1	375,32	0,00	375,32	0,00	0,00	0,00	34,71	0,00	0,00
Multa	un	1	10,97	0,00	10,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Juros	un	1	9,51	0,00	9,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Multa Serviços Digitais TBRA	un	1	7,50	0,00	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Juros Serviços Digitais TBRA	un	1	6,50	0,00	6,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL NF	958,72
BASE DE CÁLCULO	548,92
VALOR ICMS	98,80
VALOR FCP	0,00
VALOR ISENTO	409,80
VALOR OUTROS	0,00

INFORMAÇÕES DOS TRIBUTOS

TRIBUTO	VALOR (R$)
PIS	9,12
COFINS	42,01
FUST	4,34
FUNTTEL	2,17

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuição para o FUST 1,00% Lei nº 9.998/2000 e FUNTTEL 0,50% Lei nº 10.052/2000 sobre o valor dos serviços de Comunicação e Telecomunicações - não repassados nas tarifas.

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

vivo empresas

Nome do Cliente
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Número da Conta	Cod. Débito Automático	Valor a Pagar (R$)
699995576596	699995576596-9	958,72

Pagar via PIX

84630000009 4 58720082069 0 99955765962 3 04012383799 5

GERENCIADOR CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3472 / 1292 / 000577518088-3
Conta destino:	3472 / 1292 / 000577064836-4

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 7.572,91

Data de débito:	20/05/2026
Data/hora da operação:	20/05/2026 14:39:45

Código da operação:	920850975
Chave de segurança:	LSYVRSLCQZK82YVY

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

Férias

Código	Nome do empregado	Valor
50	GISLAINE APARECIDA CALHEIROS I	3.723,39
86	LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOM	1.471,62
85	LINDALVA RUBIN	2.377,90
126	RAILDA DE LIMA CARNEIRO ← próprio	4.429,89

Empregados: 4 Estagiários: 0 Total da Empresa: 12.002,80

(doze mil dois reais e oitenta centavos)

PONTAL, 05/05/2026 Responsável: _____

7572,91

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

o. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
ipo de Serviço : Pagamento Salários				
orma de Pag. : Crédito em Conta Corrente				
1843	21/05/2026	3.723,39	GISLAINE AP. CALHEIROS LINS	
1844	21/05/2026	1.471,62	LILIAN CARLA FREIRES VERAS TON	
1845	21/05/2026	2.377,90	LINDALVA RUBIN	
1846	21/05/2026	4.429,89	RAILDA DE LIMA CARNEIRO	

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	Valor
50	IZOLANE APARECIDA CACHEGRA [	1.703,39
86	LILIAN CARLA PARRAS VIEIRAS TOP	1.471,03
85	LINDALVA ALVES	2.207,00
126	NATILDA DE LIMA CARNEIRO	4.419,39
	Total da Empresa	11.001,80

Empregados: 4 Estagiários: 0

(Onze mil dois reais e oitenta centavos)

PONTAL, 29/02/2008 Responsável

>resa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA CNPJ: 55.110.753/0001-41

>regado: 50 - GISLAINE APARECIDA CALHEIROS LINS CPF: 271.172.478.60

:iodo de Aquisicao...: 01/10/2024 a 30/09/2025 Série CTPS.: 00198
:iodo das Férias.....: 04/05/2026 a 02/06/2026 Número CTPS: 0011909
Dias Férias.: 30

:orno ao Trabalho....: 03/06/2026
gamento do Recibo....: 30/04/2026 Dias Abono..: 0
lário Base.....: R$ 2.720,45

ubrica	Descricão	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	33,74	33,74	
807	VANTAGENS FERIAS	324,20	324,20	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.026,13	
8783	DIAS FERIAS	30,00	2.720,45	
812	INSS FERIAS	9,29		381,13
		Totais.....:	4.104,52	381,13
		Liquidos....:	3.723,39	

cebi a importância de (três mil setecentos e vinte e três reais e trinta e nove ntavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 30 de Abril de 2026

MANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

GISLAINE APARECIDA CALHEIROS LINS

>resa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA CNPJ: 55.110.753/0001-41

>regado: 86 - LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI CPF: 305.558.638.75

:iodo de Aquisicao...: 02/06/2024 a 01/06/2025 Série CTPS.: 00193
:iodo das Férias.....: 11/05/2026 a 25/05/2026 Número CTPS: 0002862
Dias Férias.: 15

:orno ao Trabalho....: 26/05/2026
)amento do Recibo....: 08/05/2026 Dias Abono..: 0
:ário Base.....: R$ 2.385,34

brica	Descricão	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	0,53	0,53	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	397,73	
8783	DIAS FERIAS	15,00	1.192,67	
812	INSS FERIAS	7,50		119,31
		Totais.....:	1.590,93	119,31
		Liquidos....:	1.471,62	

:ebi a importância de (um mil quatrocentos e setenta e um reais e sessenta e dois
:tavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 8 de Maio de 2026

MANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI

resa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA CNPJ: 55.110.753/0001-41

regado: 85 - LINDALVA RUBIN CPF: 149.503.098.97

iodo de Aquisicao...: 01/08/2024 a 31/07/2025 Série CTPS.: 00047
iodo das Férias.....: 13/05/2026 a 22/05/2026 Número CTPS: 0047397
Dias Férias.: 10

orno ao Trabalho....: 23/05/2026
amento do Recibo....: 11/05/2026 Dias Abono..: 0
ário Base.....: R$ 5.401,49

brica	Descricão	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	29,50	29,50	
807	VANTAGENS FERIAS	109,76	109,76	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	646,59	
8783	DIAS FERIAS	10,00	1.800,50	
812	INSS FERIAS	8,06		208,45
		Totais.....:	2.586,35	208,45
		Liquidos....:	2.377,90	

:ebi a importância de (dois mil trezentos e setenta e sete reais e noventa centavos)
ferente quitação das férias.

PONTAL, 11 de Maio de 2026

MANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

LINDALVA RUBIN

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	SINDEES SAUDE GESTAO
Representação numérica do código de barras:	75691.44111 01090.665413 00200.210011 1 14520000078000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**SINDEES SAUDE GESTAO E ADMINISTRACAO LTDA**
Nome/Razão Social:	**SINDEES SAUDE GESTAO E ADMINISTRACAO LTDA**
CPF/CNPJ:	**49.962.283/0001-41**
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:	20/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	20/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	780,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	780,00
Valor Pago (R$):	780,00
Identificação do Pagamento:	SINDEES SAUDE GESTAO

Data/hora da operação: 20/05/2026 12:03:28

Código da operação: 65058385090
Chave de segurança: ET8W8QVHRYCHYZSE

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

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
SINDEES SAUDE GESTAO E ADMINISTRACAO LTDA MARQUÊS DE VALENÇA - 33 ALTO DA BOA VISTA Ribeirão Preto - SP	49.962.283/0001-41 14025-490	20/05/2026	780,00
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso. Não conceder desconto. MENSALIDADE ASSOCIATIVA COMPETENCIA 04/2026		Data de Emissão 05/05/2026	(=) Valor cobrado
		Coop Conta/Cód. Beneficiário 4411/906654	
		Nosso Número 10020021	

Dados do Pagador

Nome do pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Número do Documento 73042026
Endereço RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		
Bairro / Distrito CENTRO		
Município PONTAL	UF SP	CEP 14180-039
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 cobrança só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.44111 01090.665413 00200.210011 1 14520000078000

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					20/05/2026
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
SINDEES SAUDE GESTAO E ADMINISTRACAO LTDA 49.962.283/0001-41					4411/906654
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
05/05/2026	73042026	DM	N	05/05/2026	10020021
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 Real	0,00			780,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso. Não conceder desconto. MENSALIDADE ASSOCIATIVA COMPETENCIA 04/2026 EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4411 SICOOB COOPERAC					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 CENTRO PONTAL - SP 14180-039 Beneficiário final					

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

CONSIB - Consultoria & Sistemas
www.consib.com.br

SIND DOS AUX E TECNICOS DE ENF E EMPREGADOS EM ESTAB DE SAUDE DE RP E

SINDEES

Relação de Desconto

RIBEIRAO PRETO,22 abril 2026

À
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

Código Empresa : 73

O SIND DOS AUX E TECNICOS DE ENF E EMPREGADOS EM ESTAB DE SAUDE DE RP E REGIAO., vem através desta, encaminhar a Vossa Senhoria a relação nominal dos associados referente a ASSOCIATIVA REGISTRADA descontada em folha de pagamento do mês de Abril, conforme a relação abaixo.

Associado	Matricula	Admissão	Valor
ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	000709		R$ 30,00
LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	001641		R$ 30,00
ROSELI APAPARECIDA MONTEIRO DE CASTRO	001510		R$ 30,00
FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA DA SILVA	8898		R$ 30,00
ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	8900		R$ 30,00
ELISANGELA DE JESUS AZEVEDO PEREIRA	8901		R$ 30,00
JOANA DARC DA SILVA ANDRADE	8902		R$ 30,00
JOSIANE SEBASTIANA MIRONGA	8904		R$ 30,00
APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS RODRIGUES	8907		R$ 30,00
MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUZA	8908		R$ 30,00
MARILEIA MARIA DE JESUS	8912		R$ 30,00
DAILANE SOARES PAES	8917		R$ 30,00
LETICIA MENDES SALVIANO	8918		R$ 30,00
MAYSA KELLY CARVALHO	8920		R$ 30,00
LILIAN CARLA FREIRES VERAS	8922		R$ 30,00
RAIANE ANDREIA PIMENTEL	8927		R$ 30,00
RAILDA CARNEIRO DA SILVA	8928		R$ 30,00
PAULO ROBERTO DE ANDRADE	8929		R$ 30,00
ARIADINA MARQUES DA COSTA	8945		R$ 30,00
EDILAINE DOS SANTOS	8946		R$ 30,00
ALEXANDRA MARIA PONTES	8952		R$ 30,00
ROSELI APARECIDA DELFINO	8953		R$ 30,00
JANAINA ENGRATULIS	9001		R$ 30,00
GRAZIELA APARECIDA CORNELIO	9002		R$ 30,00
EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	9025		R$ 30,00
FERNANDA ALVES MARTINS	9106		R$ 30,00

Total de Associados :26

Valor Total: R$ 780,00

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
6 - ALEXANDRA MARIA PONTES							
362	MENSALIDADE SINDICAL	04/2026	30,00	30,00	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	30,00	30,00			
13 - ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA							
362	MENSALIDADE SINDICAL	04/2026	30,00	30,00	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	30,00	30,00			
14 - APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS							
362	MENSALIDADE SINDICAL	04/2026	30,00	30,00	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	30,00	30,00			
16 - ARIADINA MARQUES DA COSTA							
362	MENSALIDADE SINDICAL	04/2026	30,00	30,00	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	30,00	30,00			
22 - DAILAINE SOARES PAES							
362	MENSALIDADE SINDICAL	04/2026	30,00	30,00	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	30,00	30,00			
25 - EDILAINE DOS SANTOS							
362	MENSALIDADE SINDICAL	04/2026	30,00	30,00	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	30,00	30,00			
26 - EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA							
362	MENSALIDADE SINDICAL	04/2026	30,00	30,00	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	30,00	30,00			
31 - ELISANGELA DE JESUS AZEVEDO PEREIRA							
362	MENSALIDADE SINDICAL	04/2026	30,00	30,00	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	30,00	30,00			
40 - FERNANDA ALVES MARTINS							
362	MENSALIDADE SINDICAL	04/2026	30,00	30,00	D	Valor	
		Total do Empregado:	30,00	30,00			
39 - FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA DA SILVA							
362	MENSALIDADE SINDICAL	04/2026	30,00	30,00	D	Valor	
		Total do Empregado:	30,00	30,00			
54 - GRAZIELA APARECIDA CORNELIO							
362	MENSALIDADE SINDICAL	04/2026	30,00	30,00	D	Valor	
		Total do Empregado:	30,00	30,00			
59 - JANAINA ENGRATULIS							
362	MENSALIDADE SINDICAL	04/2026	30,00	30,00	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	30,00	30,00			
62 - JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE							
362	MENSALIDADE SINDICAL	04/2026	30,00	30,00	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	30,00	30,00			
73 - JOSIANE SEBASTIANA MIRONGA							
362	MENSALIDADE SINDICAL	04/2026	30,00	30,00	D	Valor	
		Total do Empregado:	30,00	30,00			
83 - LETICIA MENDES SILVA							
362	MENSALIDADE SINDICAL	04/2026	30,00	30,00	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	30,00	30,00			
86 - LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI							
362	MENSALIDADE SINDICAL	04/2026	30,00	30,00	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	30,00	30,00			
89 - LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS							
362	MENSALIDADE SINDICAL	04/2026	30,00	30,00	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	30,00	30,00			
107 - MARILEIA MARIA DE JESUS							
362	MENSALIDADE SINDICAL	04/2026	30,00	30,00	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	30,00	30,00			
111 - MAYSA KELLY CARVALHO							
362	MENSALIDADE SINDICAL	04/2026	30,00	30,00	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	30,00	30,00			
154 - MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA							
362	MENSALIDADE SINDICAL	04/2026	30,00	30,00	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	30,00	30,00			
125 - PAULO ROBERTO DE ANDRADE							

P): 55.110.753/0001-41
mpetência: 04/2026

Emissão: 05/05/2026
Horas: 08:45:38

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
125 - PAULO ROBERTO DE ANDRADE							
362	MENSALIDADE SINDICAL	04/2026	30,00	30,00	D	Valor	
		Total do Empregado:	30,00	30,00			
127 - RAIANE ANDREIA PIMENTEL							
362	MENSALIDADE SINDICAL	04/2026	30,00	30,00	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	30,00	30,00			
126 - RAILDA DE LIMA CARNEIRO							
362	MENSALIDADE SINDICAL	04/2026	30,00	30,00	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	30,00	30,00			
132 - ROSANGELA MEIRES DE SOUZA							
362	MENSALIDADE SINDICAL	04/2026	30,00	30,00	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	30,00	30,00			
133 - ROSELI APARECIDA DELFINO							
362	MENSALIDADE SINDICAL	04/2026	30,00	30,00	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	30,00	30,00			
135 - ROSELI APARECIDA MONTEIRO							
362	MENSALIDADE SINDICAL	04/2026	30,00	30,00	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	30,00	30,00			
		Total da empresa:	780,00	780,00			

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	VALE ALIMENTACAO
Representação numérica do código de barras:	10491.15668 96000.100048 00159.963750 9 14510003672000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Código do Banco:	104
Código do ISPB:	00360305
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.**
Nome/Razão Social:	**CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.**
CPF/CNPJ:	**39.459.331/0006-34**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	19/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	20/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	36.720,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	36.720,00
Valor Pago (R$):	36.720,00
Identificação do Pagamento:	VALE ALIMENTACAO

Data/hora da operação: 20/05/2026 12:05:46

Código da operação: 65058426889
Chave de segurança: 7FE563NS3QGUT064

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

CAIXA | 104-0 | 10491.15668 96000.100048 00159.963750 9 14510003672000

Local de Pagamento: PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento: 19/05/2026
Beneficiário: CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.				CNPJ/CPF: 39.459.331/0006-34	Agência / Código do Beneficiário: 4255/1156696-5
Data do Documento: 12/05/2026	Nº do Documento: 20260512005599	Espécie Doc.: DV	Aceite: N	Data do Processamento: 12/05/2026	Nosso Número / Conv. do Documento: 14000000001599637-4
Uso do Banco	Carteira: RG	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento: 36720,00
Instruções: Este produto é Pré-Pago e será processado somente após o pagamento. Após o dia 13/06/2026 o pedido será cancelado sendo necessário fazer novo pedido. Produtos: Multi - Auxílio Alimentação Produtos: Multi - Auxílio Alimentação					(-) Desconto / Abatimento: 0,00
					(-) Outras Deduções: 0,00
					(+) Mora / Multa: 0,00
					(+) Outros Acréscimos: 0,00
Beneficiário: CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A. AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI,1700 ANDAR 5 CONJ PARTE 5, CIDADE MONCOES, SAO					(=) Valor Cobrado: 0,00
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA Rua ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO - PONTAL / SP					55.110.753/0001-41
					Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

BENEFICIÁRIO : CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.

AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI,1700 ANDAR 5 CONJ PARTE 5, CIDADE MONCOES, SAO PAULO, SP CEP: 04.571-

Nome do Beneficiário	CNPJ/CPF	Data do Documento	Valor Cobrado
CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.	39.459.331/0006-34	19/05/2026	0,00

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número	Autenticação Mecânica
4255/1156696-5	14000000001599637-4	

CAIXA Pré-Pagos
CAIXA Cartões

Relatório de Detalhes do Pedido

CNPJ: 55.110.753/0001-41
Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
Pedido: 20260512005598
Data do Pedido: 12/05/2026 15:16

Resumo do Pedido

Produto	Data do Crédito	Total do Pedido (R$)	Descrição	Valor base	Qtde Beneficiários	Qtde Provisórios	Total (R$)
Multi - Auxílio Alimentação	21/05/2026	36.720,00					
			Valor do Benefício (R$)		153		36.720,00
Valor Total do Pedido (R$)		**36.720,00**					

Detalhes do Pedido

Nome	Valor do Benefício (R$)	Produto	CPF	Matrícula	Cód. Local Entrega	Local de Entrega	Cód. Departamento	Departamento	Emissão Cartão	Recebido em	Assinatura
AIDA CRISTINA QUARANTA	240,00	Multi - Auxílio Aliment	337.282.358-30		01	SANTA CASA DE PONTAL			Não		
AIRTON PEDRO LIMA	240,00	Multi - Auxílio Aliment	108.972.588-43		01	SANTA CASA DE PONTAL			Não		
AIUMI VELOSO FILIPINI	240,00	Multi - Auxílio Aliment	420.678.848-37		01	SANTA CASA DE PONTAL			Não		
ALEXANDRA MARIA PONTES	240,00	Multi - Auxílio Aliment	142.210.518-98		01	SANTA CASA DE PONTAL			Não		
ALEXANDRE AUGUSTO GONÇALVES MARINI	240,00	Multi - Auxílio Aliment	285.553.208-60		01	SANTA CASA DE PONTAL			Não		
ALICIA MARTINS DOS SANTOS	240,00	Multi - Auxílio Aliment	435.435.458-14		01	SANTA CASA DE PONTAL			Não		
ANA CAROLINA DA SILVA FRANÇA	240,00	Multi - Auxílio Aliment	474.826.228-10		01	SANTA CASA DE PONTAL			Não		
ANA PAOLA DOS SANTOS SILVA	240,00	Multi - Auxílio Aliment	393.563.738-69		01	SANTA CASA DE PONTAL			Não		
ANA PAULA SOARES TAVARES	240,00	Multi - Auxílio Aliment	386.674.808-60		01	SANTA CASA DE PONTAL			Não		
ANA RUTE LIAS DOS SANTOS CRUZ	240,00	Multi - Auxílio Aliment	255.891.818-71		01	SANTA CASA DE PONTAL			Não		
ANGELA CRISTINA BORGES	240,00	Multi - Auxílio Aliment	186.485.708-08		01	SANTA CASA DE PONTAL			Não		
ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	240,00	Multi - Auxílio Aliment	247.589.098-81		01	SANTA CASA DE PONTAL			Não		
APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	240,00	Multi - Auxílio Aliment	083.049.528-23		01	SANTA CASA DE PONTAL			Não		
ARIADNA MARQUES DA COSTA	240,00	Multi - Auxílio Aliment	325.566.918-47		01	SANTA CASA DE PONTAL			Não		
BIANCA VIEIRA CANIERANO	240,00	Multi - Auxílio Aliment	458.085.768-22		01	SANTA CASA DE PONTAL			Não		
BRUNA CARLA DOS SANTOS DE MORAIS	240,00	Multi - Auxílio Aliment	365.403.368-70		01	SANTA CASA DE PONTAL			Não		
CAIQUE CARDOSO NEVES	240,00	Multi - Auxílio Aliment	484.566.828-26		01	SANTA CASA DE PONTAL			Não		
CAMILA XAVIER ENIGUARO FIGUEIREDO	240,00	Multi - Auxílio Aliment	345.030.968-58		01	SANTA CASA DE PONTAL			Não		
CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	240,00	Multi - Auxílio Aliment	248.154.238-08		01	SANTA CASA DE PONTAL			Não		
CINTHIA CAROLINE DA S G MIRANDA	240,00	Multi - Auxílio Aliment	447.933.228-10		01	SANTA CASA DE PONTAL			Não		
CRISTINA APARECIDA GUADAGNINI DE SOUZA	240,00	Multi - Auxílio Aliment	367.031.518-12		01	SANTA CASA DE PONTAL			Não		
DAIANE LOPES CORREA	240,00	Multi - Auxílio Aliment	451.748.478-72		01	SANTA CASA DE PONTAL			Não		
DAILAINE SOARES PAES	240,00	Multi - Auxílio Aliment	400.495.048-10		01	SANTA CASA DE PONTAL			Não		
DANIELA FERNANDA SOUZA OLIVEIRA	240,00	Multi - Auxílio Aliment	396.972.438-40		01	SANTA CASA DE PONTAL			Não		
DANNA CELIDARA BASSO PEREIRA	240,00	Multi - Auxílio Aliment	250.367.108-00		01	SANTA CASA DE PONTAL			Não		
DARCI FERREIRA DA SILVA	240,00	Multi - Auxílio Aliment	086.792.898-16		01	SANTA CASA DE PONTAL			Não		
DEBORA APARECIDA DE SOUZA CAMPOS SIL	240,00	Multi - Auxílio Aliment	377.404.798-70		01	SANTA CASA DE PONTAL			Não		
DOUGLAS ROBERTO SALUSTIANO SILVA	240,00	Multi - Auxílio Aliment	461.120.078-75		01	SANTA CASA DE PONTAL			Não		
EDENIR ALVES DE JESUS	240,00	Multi - Auxílio Aliment	095.134.656-32		01	SANTA CASA DE PONTAL			Não		
EDICLENE DOS SANTOS	240,00	Multi - Auxílio Aliment	254.576.358-06		01	SANTA CASA DE PONTAL			Não		
EDINEIA COSTA SANTANO	240,00	Multi - Auxílio Aliment	093.056.235-61		01	SANTA CASA DE PONTAL			Sim		
EDMEIA SILVESTRE SOARES	240,00	Multi - Auxílio Aliment	318.183.108-56		01	SANTA CASA DE PONTAL			Não		
EDUARDA CATARINA GOMES	240,00	Multi - Auxílio Aliment	358.937.988-51		01	SANTA CASA DE PONTAL			Não		
ELAINE BRAULINO FERREIRA	240,00	Multi - Auxílio Aliment	186.485.048-56		01	SANTA CASA DE PONTAL			Não		
ELAINE CRISTINA RAMOS DE FREITAS	240,00	Multi - Auxílio Aliment	248.657.608-10		01	SANTA CASA DE PONTAL			Não		
ELAINE DE OLIVEIRA SILVA	240,00	Multi - Auxílio Aliment	454.008.098-19		01	SANTA CASA DE PONTAL			Não		
ELANTA CARDIA PAES RIBEIRO	240,00	Multi - Auxílio Aliment	726.723.745-20		01	SANTA CASA DE PONTAL			Não		
ELISANGELA DE JESUS AZEVEDO PEREIRA	240,00	Multi - Auxílio Aliment	352.851.788-35		01	SANTA CASA DE PONTAL			Não		
ELIZANGELA FERREIRA DO NASCIMENTO	240,00	Multi - Auxílio Aliment	265.821.958-21		01	SANTA CASA DE PONTAL			Não		
ERICA FERREIRA OLIVEIRA	240,00	Multi - Auxílio Aliment	357.867.298-06		01	SANTA CASA DE PONTAL			Não		
ERICA FERNANDA DA SILVA	240,00	Multi - Auxílio Aliment	810.896.838-71		01	SANTA CASA DE PONTAL			Não		
ESTER FERREIRA BELTRAME	240,00	Multi - Auxílio Aliment	442.836.298-63		01	SANTA CASA DE PONTAL			Sim		
ETELVINA ALVES NOGUEIRA	240,00	Multi - Auxílio Aliment	026.321.206-80		01	SANTA CASA DE PONTAL			Não		

FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	240,00 II - Auxílio Alimentí	323.030.598-10	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
FERNANDA ALVES MARTINS	240,00 II - Auxílio Alimentí	424.641.008-70	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA DA SILVA	240,00 II - Auxílio Alimentí	383.743.098-73	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
FLAVIANA REGINA NEGRAO	240,00 II - Auxílio Alimentí	356.673.638-64	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
FRATIANE FERREIRA LOPES	240,00 II - Auxílio Alimentí	046.015.566-01	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
GABRIEL ARTHUR DA SILVA	240,00 II - Auxílio Alimentí	449.436.158-74	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
GABRIELLE LIMA FEITEIRO	240,00 II - Auxílio Alimentí	446.999.718-10	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
GIANI MARIA LUCERA MOTA	240,00 II - Auxílio Alimentí	298.543.678-93	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
GISLAINE APARECIDA CALHEIROS LINS	240,00 II - Auxílio Alimentí	271.172.478-60	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
GLEMA GUADALUPE DA SILVA	240,00 II - Auxílio Alimentí	374.270.758-60	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
GRACIELA VIEIRA DE OLIVEIRA	240,00 II - Auxílio Alimentí	328.235.438-82	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
GRAZIELA APARECIDA CORNELIO	240,00 II - Auxílio Alimentí	398.864.768-01	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
GRAZIELE DA SILVA LODUITI	240,00 II - Auxílio Alimentí	219.627.948-06	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
GUILHERME DE SOUZA FONSECA	240,00 II - Auxílio Alimentí	422.998.638-97	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
INGRID MILENA RODRIGUES DE OLIVEIRA	240,00 II - Auxílio Alimentí	462.636.518-90	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
JAMAINA EVERATTO LIS	240,00 II - Auxílio Alimentí	157.206.398-27	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
JANAINA RAQUEL FERREIRA DOS SANTOS	240,00 II - Auxílio Alimentí	091.902.374-08	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
JANE DOS SANTOS DE SOUSA	240,00 II - Auxílio Alimentí	380.153.478-84	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
JEZREELL GUILHERME DA SILVA SANTOS	240,00 II - Auxílio Alimentí	523.403.808-47	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
JESSICA CRISTINA VICENTE	240,00 II - Auxílio Alimentí	351.603.778-37	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
JESSICA MARIANA MACEDO ALMEIDA	240,00 II - Auxílio Alimentí	448.860.088-36	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
JOANA CELIA AGUIAR SANTOS	240,00 II - Auxílio Alimentí	417.771.605-97	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
JOSE DOS SANTOS	240,00 II - Auxílio Alimentí	833.722.558-68	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
JOSE MOISES SANTOS SAN CALHA	240,00 II - Auxílio Alimentí	172.282.238-99	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
JOSIANE FERREIRA DOS REIS	240,00 II - Auxílio Alimentí	251.142.758-92	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
JOSIANE SEBASTIANA MENONCIA	240,00 II - Auxílio Alimentí	362.239.638-33	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
JOYCE CRISTINA GOMES	240,00 II - Auxílio Alimentí	390.659.498-01	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
JULIANA APARECIDA RODRIGUES	240,00 II - Auxílio Alimentí	443.287.308-47	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
JULIANA RODRIGUES FREIRES	240,00 II - Auxílio Alimentí	351.721.548-17	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
JULIANA SILVA DE OLIVEIRA	240,00 II - Auxílio Alimentí	394.540.448-01	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
JULIANA SILVA MEDINA	240,00 II - Auxílio Alimentí	445.309.848-00	01	SANTA CASA DE PONTAL	Sim
KAMILA EDUARDA DA SILVA ZAVAGLI	240,00 II - Auxílio Alimentí	475.206.628-58	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
KATIA APARECIDA DE OLIVEIRA	240,00 II - Auxílio Alimentí	432.863.258-21	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
LEYSANE FERREIRA	240,00 II - Auxílio Alimentí	466.058.588-55	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
LENI DA SILVA	240,00 II - Auxílio Alimentí	341.483.848-59	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
LEONARDO HENRIQUE FIALHO FILIPE	240,00 II - Auxílio Alimentí	495.900.258-38	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
LETICIA MENDES SILVA	240,00 II - Auxílio Alimentí	368.488.558-47	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	240,00 II - Auxílio Alimentí	422.905.758-04	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
LILIAN CARLA FREIRES VIEIRAS TOMAZINI	240,00 II - Auxílio Alimentí	305.558.638-75	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
LINDALVA RUBIN	240,00 II - Auxílio Alimentí	149.503.098-01	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
LISLAINE LARA MOREIRA	240,00 II - Auxílio Alimentí	429.958.588-01	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
LIZIANE CRISTINA DOS SANTOS	240,00 II - Auxílio Alimentí	362.063.598-06	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
LORRAINE APARECIDA PEREIRA	240,00 II - Auxílio Alimentí	474.497.788-07	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
LUCIANA CAROLINA DE SOUSA ALVES	240,00 II - Auxílio Alimentí	394.474.006-07	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	240,00 II - Auxílio Alimentí	156.235.548-29	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
LUCIANA DE SOUSA DAS FLORES	240,00 II - Auxílio Alimentí	306.258.958-24	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
LUIS FERNANDO DE OLIVEIRA	240,00 II - Auxílio Alimentí	297.621.018-71	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
LUIS VALDO DOS SANTOS	240,00 II - Auxílio Alimentí	405.195.988-88	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	240,00 II - Auxílio Alimentí	077.682.978-57	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
LUZILETE SOUZA FLORES	240,00 II - Auxílio Alimentí	304.002.388-88	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	240,00 II - Auxílio Alimentí	009.924.001-71	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
MANUELA DE SOUZA CARDOSO	240,00 II - Auxílio Alimentí	455.175.958-52	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
MARCIO GUEIZER DE SOUZA	240,00 II - Auxílio Alimentí	277.312.648-51	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
MARCO AURELIO DE SOUZA	240,00 II - Auxílio Alimentí	363.735.698-67	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	240,00 II - Auxílio Alimentí	141.095.998-81	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
MARIA EDUARDA CARDOSO DOS SANTOS SIL	240,00 II - Auxílio Alimentí	506.962.248-01	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	240,00 II - Auxílio Alimentí	172.282.388-77	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
MARIA MICHELA DOS SANTOS SILVA	240,00 II - Auxílio Alimentí	164.057.998-24	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	240,00 II - Auxílio Alimentí	061.956.726-02	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
MARILEIA MARIA DE JESUS	240,00 II - Auxílio Alimentí	764.765.104-87	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
MARILIA APARECIDA DA SILVA	240,00 II - Auxílio Alimentí	380.036.758-60	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
MARILIA GABRIELLE DOS SANTOS	240,00 II - Auxílio Alimentí	430.384.548-30	01	SANTA CASA DE PONTAL	Sim
MATHEUS ALEXANDRE CARVALHO DA SILV	240,00 II - Auxílio Alimentí	485.042.588-03	01	SANTA CASA DE PONTAL	Sim
MATHEUS GABRIEL RUBIN	240,00 II - Auxílio Alimentí	463.710.858-66	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
MAYSA KELLY CARVALHO	240,00 II - Auxílio Alimentí	500.803.978-24	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
MICHELE CRISTINA DOS SANTOS	240,00 II - Auxílio Alimentí	358.418.458-80	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não

MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	240,00 0 - Auxilio Alimenl	325.249.958-44	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
MIRIAN VENAS DA LUZ OLIVEIRA	240,00 0 - Auxilio Alimenl	305.763.658-68	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
MONICA DOURADO SILVA	240,00 0 - Auxilio Alimenl	351.311.128-26	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
NATHALIA ISAC ANNER DA CRUZ	240,00 0 - Auxilio Alimenl	460.963.828-74	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
NATHALIA OLIVEIRA MOREIRA	240,00 0 - Auxilio Alimenl	504.470.048-75	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
NAYARA LAIS BAYOGO DOS SANTOS	240,00 0 - Auxilio Alimenl	392.405.108-24	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
NORMI DE JESUS NASCIMENTO	240,00 0 - Auxilio Alimenl	486.187.858-65	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
PAMELA MATIGU	240,00 0 - Auxilio Alimenl	345.462.808-21	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
PAULA ANDREA GOMES	240,00 0 - Auxilio Alimenl	392.921.458-00	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
PAULA DA SILVA VIANA	240,00 0 - Auxilio Alimenl	375.221.865-77	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
PAULO RICARDO DOS SANTOS	240,00 0 - Auxilio Alimenl	448.817.348-90	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
PAULO ROBERTO DE ANDRADE	240,00 0 - Auxilio Alimenl	397.145.488-61	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	240,00 0 - Auxilio Alimenl	413.757.158-95	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
RAIANA ARAUJO RIBEIRO	240,00 0 - Auxilio Alimenl	461.420.238-93	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
RAIANE ANDREIA PIMENTEL	240,00 0 - Auxilio Alimenl	462.050.358-47	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
RAIDA CARNEIRO DA SILVA	240,00 0 - Auxilio Alimenl	372.180.899-04	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
RAQUEL VENAS DA LUZ	240,00 0 - Auxilio Alimenl	326.208.498-03	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
RENATA CRISTINA PEREIRA	240,00 0 - Auxilio Alimenl	198.037.298-31	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
RENATA ROSA SANTA FE SEVERINO	240,00 0 - Auxilio Alimenl	071.558.098-10	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
ROSANGELA MORES DE SOUZA	240,00 0 - Auxilio Alimenl	098.943.678-01	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
ROSELI APARECIDA DELFINO	240,00 0 - Auxilio Alimenl	145.421.938-61	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
ROSELI APARECIDA MONTEIRO	240,00 0 - Auxilio Alimenl	196.380.208-06	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
ROSELI ELIAS	240,00 0 - Auxilio Alimenl	112.284.358-55	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
ROSILENE PEREIRA DE OLIVEIRA	240,00 0 - Auxilio Alimenl	377.982.598-93	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
ROSILENE SANTANA DA SILVA	240,00 0 - Auxilio Alimenl	041.577.314-84	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
SANDRA MATILDE A DA S CARVEL	240,00 0 - Auxilio Alimenl	183.177.778-19	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
SARA VIEIRA DOS SANTOS	240,00 0 - Auxilio Alimenl	474.321.508-00	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
SHEILA DOS SANTOS OLIVEIRA	240,00 0 - Auxilio Alimenl	423.423.358-47	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
SILVANA ALVES MARTINS	240,00 0 - Auxilio Alimenl	053.877.376-63	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
SIMONE APARECIDA AZEVEDO	240,00 0 - Auxilio Alimenl	368.145.268-00	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
SUELI DA SILVA ROSA	240,00 0 - Auxilio Alimenl	141.098.808-23	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
SUSAN VIANA DA CRUZ PORTO	240,00 0 - Auxilio Alimenl	161.740.099-08	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	240,00 0 - Auxilio Alimenl	047.336.115-95	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
TAMIRIS OLIVEIRA DE SOUSA	240,00 0 - Auxilio Alimenl	401.537.998-23	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
TAMYRIS GIRALDES RODRIGUES	240,00 0 - Auxilio Alimenl	368.654.958-10	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
TATIANA A DA S SEGECIC PEREIRA	240,00 0 - Auxilio Alimenl	225.958.838-18	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
VALDELICE RIBEIRO PIRES	240,00 0 - Auxilio Alimenl	001.963.701-24	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
VALERIA DA SILVA PEREIRA	240,00 0 - Auxilio Alimenl	306.143.588-33	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
VANESSA APARECIDA MONTEIRO	240,00 0 - Auxilio Alimenl	318.935.028-05	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
WESLEY LIMA DE AGUIAR	240,00 0 - Auxilio Alimenl	449.521.728-47	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
YASMIN CAROLINA PERES DOS REIS	240,00 0 - Auxilio Alimenl	471.342.108-12	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
ZILDETE SILVA DE SOUZA	240,00 0 - Auxilio Alimenl	183.109.828-06	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não
ZULEIKA APARECIDA FAVARETTO	240,00 0 - Auxilio Alimenl	019.932.768-82	01	SANTA CASA DE PONTAL	Não

26/05/2026

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202605201508l0b023bf94e

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/05/2026 às 15:04:07

Valor Original: R$ 77.404,26 **Valor Atualizado:** R$ 77.404,26

Origem

Nome: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CNPJ: 00.360.305/0001-04

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave Pix: e75e4ee6-9881-4240-a2f3-3672b7fc56e1

Código da operação: 65059862555

Chave de segurança: F89KARJV889NSUA2

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
55.110.753	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	20/05/2026 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	012605123774136 6-9	12/05/2026 16:30	77.404,26

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2026	156	42.337,88	0,00	0,00	0,00	42.337,88
Total FGTS:		**42.337,88**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**42.337,88**

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Encargos Consignado	Total
04/2026	35.066,38	0,00	35.066,38
Total Consignado:	**35.066,38**	**0,00**	**35.066,38**

Total da Guia: **77.404,26**

Observações

Data de geração da Guia: 12/05/2026 às 16:30:51 - Pagina 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

Payload Location:

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 55.110.753 **Nome Empregador:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 156 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 77.404,26

Número da Guia: 0126051237741366-9 **Data Emissão:** 12/05/2026 16:30:51 (Brasília) **Emitida por:** 169.983.358-30 - BADESCA CIABATI ASSIS

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 55.110.753/0001-41 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2026		AIDA CRISTINA GUARANTA	00000001000000000F00000001	337.282.358-30	101	20/05/2026	Mensal	3.562,50	285,00	0,00	0,00	0,00	285,00
04/2026		AIRTON PEDRO LIMA	295	108.972.568-43	101	20/05/2026	Mensal	3.000,00	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00
04/2026		AIUME VELOSO FILIPINI	291	420.478.848-37	101	20/05/2026	Mensal	3.049,85	243,98	0,00	0,00	0,00	243,98
04/2026		ALEXANDRA MARIA PONTES	00000001000000000F00000291	142.210.118-58	101	20/05/2026	Mensal	4.395,72	351,65	0,00	0,00	0,00	351,65
04/2026		ALEXANDRE AUGUSTO GONCALVES MARINHO	289	285.553.208-60	101	20/05/2026	Mensal	14.000,00	1.120,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00
04/2026		ALICIA MARTINS DOS SANTOS	00000001000000000F00000435	435.435.438-14	101	20/05/2026	Mensal	3.848,68	307,89	0,00	0,00	0,00	307,89
04/2026		ANA CAROLINA DA SILVA FRANCA	288	474.826.228-10	101	20/05/2026	Mensal	2.334,35	186,74	0,00	0,00	0,00	186,74
04/2026		ANA PAULA DOS SANTOS SILVA	00000001000000000F00000395	393.963.738-69	101	20/05/2026	Mensal	4.210,86	336,84	0,00	0,00	0,00	336,84
04/2026		ANA PAULA SOARES TAVARES	253	386.074.808-60	101	20/05/2026	Mensal	3.241,58	259,32	0,00	0,00	0,00	259,32
04/2026		ANA RELEQUIAS DOS SANTOS CRUZ	157	255.891.818-73	101	20/05/2026	Mensal	1.914,43	153,15	0,00	0,00	0,00	153,15
04/2026		ANGELA CRISTINA BORGES	00000001000000000F00000271	186.485.708-08	101	20/05/2026	Mensal	1.919,41	153,55	0,00	0,00	0,00	153,55
04/2026		ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	00000001000000000F00000007	247.589.058-43	101	20/05/2026	Mensal	2.267,38	181,39	0,00	0,00	0,00	181,39
04/2026		APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	00000001000000000F00000011	083.049.528-23	101	20/05/2026	Mensal	3.044,65	243,57	0,00	0,00	0,00	243,57
04/2026		ARIADINA MARQUES DA COSTA	00000001000000000F00000324	325.556.918-47	101	20/05/2026	Mensal	3.346,93	267,75	0,00	0,00	0,00	267,75
04/2026		BIANCA VIEIRA CANJERANO	226	458.085.768-22	101	20/05/2026	Mensal	2.863,29	229,06	0,00	0,00	0,00	229,06
04/2026		BRUNA CARLA DOS SANTOS DE MORAES	257	365.403.368-70	101	20/05/2026	Mensal	3.044,65	243,57	0,00	0,00	0,00	243,57
04/2026		CAIQUE CARDOSO NEVES	260	484.346.828-26	101	20/05/2026	Mensal	2.491,67	199,34	0,00	0,00	0,00	199,34
04/2026		CAMILA XAVIER JANUARIO FIGUEIREDO	242	349.030.968-58	101	20/05/2026	Mensal	2.294,21	183,53	0,00	0,00	0,00	183,53
04/2026		CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	00000001000000000F00000222	248.154.236-06	101	20/05/2026	Mensal	2.233,51	178,68	0,00	0,00	0,00	178,68
04/2026		CINTHIA CAROLINE DA SILVA GONCALVES MIRANDA	00000001000000000F00000382	447.633.276-10	101	20/05/2026	Mensal	3.902,93	312,23	0,00	0,00	0,00	312,23
04/2026		CRISTINA APARECIDA GUADAGNINI DE SOUZA	312	367.031.118-12	101	20/05/2026	Mensal	3.621,12	289,68	0,00	0,00	0,00	289,68
04/2026		DAIANE DINIZ LOPES CORREA	300	351.788.478-22	101	20/05/2026	Mensal	4.584,41	366,75	0,00	0,00	0,00	366,75
04/2026		DAILANE SOARES PAES	00000001000000000F00000295	400.495.048-19	101	20/05/2026	Mensal	3.044,65	243,57	0,00	0,00	0,00	243,57
04/2026		DAIRLA FERNANDA SOUZA OLIVEIRA	213	396.972.438-40	101	20/05/2026	Mensal	2.252,45	180,19	0,00	0,00	0,00	180,19
04/2026		DANNA CILUZARA BASSO PEREIRA	287	250.367.108-00	101	20/05/2026	Mensal	7.103,86	568,31	0,00	0,00	0,00	568,31
04/2026		DARCI FERREIRA DA SILVA	00000001000000000F00000029	089.792.586-16	101	20/05/2026	Mensal	4.366,47	349,31	0,00	0,00	0,00	349,31
04/2026		DEBORA APARECIDA DE SOUZA CAMPOS SILVA	214	377.404.798-70	101	20/05/2026	Mensal	1.914,43	153,15	0,00	0,00	0,00	153,15
04/2026		DIONATHAN ROBERTO SALUSTIANO SILVA	258	462.120.978-79	101	20/05/2026	Mensal	3.044,65	243,57	0,00	0,00	0,00	243,57
04/2026		EDEMIR ALVES DE JESUS	311	095.134.456-32	101	20/05/2026	Mensal	3.050,90	244,47	0,00	0,00	0,00	244,47
04/2026		EDILAINE DOS SANTOS	00000001000000000F00000298	254.576.938-05	101	20/05/2026	Mensal	3.044,65	243,57	0,00	0,00	0,00	243,57
04/2026		EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	00000001000000000F00000345	113.331.048-63	101	20/05/2026	Mensal	2.361,69	188,93	0,00	0,00	0,00	188,93
04/2026		EDINEIA COSTA SAMPAIO	318	051.508.225-81	101	20/05/2026	Mensal	1.690,46	135,23	0,00	0,00	0,00	135,23
04/2026		EDINEIA SILVESTRE SOARES	00000001000000000F00000036	318.183.108-56	101	20/05/2026	Mensal	3.346,93	267,75	0,00	0,00	0,00	267,75
04/2026		EDUARDA CATARINA GOMES	00000001000000000F00000475	358.397.968-51	101	20/05/2026	Mensal	3.044,65	243,57	0,00	0,00	0,00	243,57

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 55.110.753 **Nome Empregador:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 156 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 77.404,26

Número da Guia: 0126051237741366-9 **Data Emissão:** 12/05/2026 16:30:51 (Brasília) **Emitida por:** 169.983.358-30 - BADESCA CIABATI ASSIS

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 55.110.753/0001-41 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2026		ELAINE BRAULINO FERREIRA	00000001000000000F00000037	186.485.048-66	101	20/05/2026	Mensal	3.385,93	267,75	0,00	0,00	0,00	267,75
04/2026		ELAINE CRISTINA BARROS DE FREITAS	292	268.567.836-16	101	20/05/2026	Mensal	3.044,65	243,57	0,00	0,00	0,00	243,57
04/2026		ELAINE DE OLIVEIRA SILVA	299	414.008.098-19	101	20/05/2026	Mensal	2.268,07	181,44	0,00	0,00	0,00	181,44
04/2026		ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	00000001000000200F00000040	726.723.745-20	101	20/05/2026	Mensal	2.314,43	185,15	0,00	0,00	0,00	185,15
04/2026		ELISANGELA DE JESUS AZEVEDO PEREIRA	00000001000000000F00000253	352.851.768-35	101	20/05/2026	Mensal	3.837,73	307,01	0,00	0,00	0,00	307,01
04/2026		ELIZANGELA FERREIRA DO NASCIMENTO	00000001000000000F00000416	285.821.996-21	101	20/05/2026	Mensal	1.522,32	121,78	0,00	0,00	0,00	121,78
04/2026		ERICA FERNANDA DA SILVA	00000001000000000F00000226	410.696.838-71	101	20/05/2026	Mensal	3.054,19	244,33	0,00	0,00	0,00	244,33
04/2026		ERICA FERREIRA OLIVEIRA	00000001000000000F00000456	357.867.298-00	101	20/05/2026	Mensal	2.389,74	191,17	0,00	0,00	0,00	191,17
04/2026		ESTELA FERREIRA BELTRAME	320	442.836.298-63	101	20/05/2026	Mensal	1.725,30	138,02	0,00	0,00	0,00	138,02
04/2026		ETELVINA ALVES NOGUEIRA	00000001000000000F00000046	026.513.206-09	101	20/05/2026	Mensal	6.692,83	535,42	0,00	0,00	0,00	535,42
04/2026		FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	00000001000000000F00000303	323.030.596-10	101	20/05/2026	Mensal	2.709,54	216,76	0,00	0,00	0,00	216,76
04/2026		FERNANDA ALVES MARTINS	00000001000000000F00000393	424.541.908-70	101	20/05/2026	Mensal	3.044,65	243,57	0,00	0,00	0,00	243,57
04/2026		FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA DA SILVA	00000001000000000F00000055	383.743.098-73	101	20/05/2026	Mensal	4.318,76	345,50	0,00	0,00	0,00	345,50
04/2026		FLAVIANA REGINA NEGRAO	00000001000000000F00000058	310.673.518-63	101	20/05/2026	Mensal	1.916,17	153,29	0,00	0,00	0,00	153,29
04/2026		FRATIANE FERREIRA LOPES	00000001000000000F00000474	046.013.566-01	101	20/05/2026	Mensal	3.733,46	298,67	0,00	0,00	0,00	298,67
04/2026		GABRIEL ARTHUR DA SILVA	00000001000000000F00000370	449.434.358-74	101	20/05/2026	Mensal	6.571,36	525,72	0,00	0,00	0,00	525,72
04/2026		GABRIELLE LIMA FEITEIRO	159	446.996.718-10	101	20/05/2026	Mensal	5.373,77	429,90	0,00	0,00	0,00	429,90
04/2026		GIANI MARIA LUCERA MOTA	00000001000000000F00000376	296.545.678-83	101	20/05/2026	Mensal	3.909,59	312,76	0,00	0,00	0,00	312,76
04/2026		GISLAINE APARECIDA CALHEIROS LINS	00000001000000000F00000063	271.172.478-60	101	20/05/2026	Mensal	3.044,65	243,57	0,00	0,00	0,00	243,57
04/2026		GLENIA GUADALUPE DA SILVA	00000001000000000F00000329	374.270.706-60	101	20/05/2026	Mensal	5.380,97	430,47	0,00	0,00	0,00	430,47
04/2026		GRACIELA VIEIRA DE OLIVEIRA	246	328.231.438-82	101	20/05/2026	Mensal	3.811,54	304,92	0,00	0,00	0,00	304,92
04/2026		GRAZIELA APARECIDA CORNELIO	00000001000000000F00000064	368.664.768-01	101	20/05/2026	Mensal	202,97	16,23	0,00	0,00	0,00	16,23
04/2026		GRAZIELE DA SILVA LOQUETI	255	219.627.948-06	101	20/05/2026	Mensal	1.873,36	149,86	0,00	0,00	0,00	149,86
04/2026		GUILHERME DE SOUZA FONSECA	00000001000000000F00000260	421.968.938-97	101	20/05/2026	Mensal	4.509,13	360,73	0,00	0,00	0,00	360,73
04/2026		INGRID MILENA RODRIGUES DE OLIVEIRA	198	462.636.518-30	101	20/05/2026	Mensal	2.022,53	161,80	0,00	0,00	0,00	161,80
04/2026		JANAINA ENGRATULIS	00000001000000000F00000374	157.220.288-27	101	20/05/2026	Mensal	2.404,41	192,35	0,00	0,00	0,00	192,35
04/2026		JANAINA RAQUEL FERREIRA DOS SANTOS	298	091.912.374-08	101	20/05/2026	Mensal	1.914,43	153,15	0,00	0,00	0,00	153,15
04/2026		JANE DOS SANTOS DE SOUSA	286	280.112.478-83	101	20/05/2026	Mensal	1.842,23	147,37	0,00	0,00	0,00	147,37
04/2026		JEEZREELL GUILHERME DA SILVA SANTOS	249	523.403.808-47	101	20/05/2026	Mensal	3.172,00	253,76	0,00	0,00	0,00	253,76
04/2026		JEEZREELL GUILHERME DA SILVA SANTOS	249	523.403.808-47	101	20/05/2026	Mensal	1.145,62	91,64	0,00	0,00	0,00	91,64
04/2026		JESSICA CRISTINA VICENTE	00000001000000000F00000463	366.803.778-27	101	20/05/2026	Mensal	1.842,02	147,36	0,00	0,00	0,00	147,36
04/2026		JESSICA MARIANA MACEDO ALMEIDA	00000001000000000F00000397	448.960.068-36	101	20/05/2026	Mensal	1.842,02	147,36	0,00	0,00	0,00	147,36
04/2026		JOANA CELIA AGUIAR SANTOS	164	427.771.605-97	101	20/05/2026	Mensal	1.914,43	153,15	0,00	0,00	0,00	153,15
04/2026		JOAO CARLOS DA ROCHA SILVA	00000001000000000F00000453	469.268.508-28	101	20/05/2026	Mensal	3.856,45	308,67	0,00	0,00	0,00	308,67
04/2026		JOSE DOS SANTOS	00000001000000000F00000165	833.722.536-68	101	20/05/2026	Mensal	5.344,25	427,54	0,00	0,00	0,00	427,54

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 55.110.753 **Nome Empregador:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 156 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 77.404,26

Número da Guia: 0128051237741366-9 **Data Emissão:** 12/05/2026 16:30:51 (Brasília) **Emitida por:** 169.983.358-30 - BADESCA CIABATI ASSIS

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 55.110.753/0001-41 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2026		JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCAIA	00000001000000000F00000075	172.282.118-09	101	20/05/2026	Mensal	1.914,43	153,15	0,00	0,00	0,00	153,15
04/2026		JOSIANE FERREIRA DOS REIS	206	251.142.738-92	101	20/05/2026	Mensal	3.044,65	243,57	0,00	0,00	0,00	243,57
04/2026		JOSIANE SEBASTIANA MIRONGA	00000001000000000F00000079	162.226.638-33	101	20/05/2026	Mensal	3.108,66	265,69	0,00	0,00	0,00	248,69
04/2026		JOYCE CRISTINA GOMES	279	390.659.498-01	101	20/05/2026	Mensal	6.310,80	504,86	0,00	0,00	0,00	504,86
04/2026		JULIANA APARECIDA RODRIGUES	259	344.287.358-47	101	20/05/2026	Mensal	1.914,43	153,15	0,00	0,00	0,00	153,15
04/2026		JULIANA RODRIGUES FREIRES	00000001000000000F00000171	351.721.548-17	101	20/05/2026	Mensal	2.744,61	219,56	0,00	0,00	0,00	219,56
04/2026		JUSIMARIA SILVA DE OLIVEIRA	00000001000000000F00000458	304.540.448-01	101	20/05/2026	Mensal	1.919,45	153,55	0,00	0,00	0,00	153,55
04/2026		JUSSARA SILVA MEDINA	316	445.309.848-00	101	20/05/2026	Mensal	1.623,82	129,90	0,00	0,00	0,00	129,90
04/2026		KAMILA EDUARDA DA SILVA ZAVAGLI	301	476.208.618-58	101	20/05/2026	Mensal	1.873,36	149,86	0,00	0,00	0,00	149,86
04/2026		KATIA APARECIDA DE OLIVEIRA	262	432.863.258-21	101	20/05/2026	Mensal	2.738,48	219,07	0,00	0,00	0,00	219,07
04/2026		LECIANE FERREIRA	00000001000000000F00000460	468.056.568-95	101	20/05/2026	Mensal	1.842,02	147,36	0,00	0,00	0,00	147,36
04/2026		LENI DA SILVA	00000001000000000F00000254	341.481.848-59	101	20/05/2026	Mensal	2.266,85	181,34	0,00	0,00	0,00	181,34
04/2026		LEONARDO HENRIQUE FIALHO FELIPE	310	485.860.258-36	101	20/05/2026	Mensal	3.089,91	247,19	0,00	0,00	0,00	247,19
04/2026		LETICIA MENDES SILVA	00000001000000000F00000203	368.488.568-47	101	20/05/2026	Mensal	3.044,65	243,57	0,00	0,00	0,00	243,57
04/2026		LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	00000001000000000F00000403	422.301.758-66	101	20/05/2026	Mensal	1.993,44	159,47	0,00	0,00	0,00	159,47
04/2026		LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI	00000001000000000F00000088	335.558.638-75	101	20/05/2026	Mensal	2.385,34	190,82	0,00	0,00	0,00	190,82
04/2026		LINDALVA RUBIN	00000001000000000F00000091	149.503.098-97	101	20/05/2026	Mensal	5.401,49	432,11	0,00	0,00	0,00	432,11
04/2026		LISLAINE CARLA MOREIRA	00000001000000000F00000348	270.998.198-01	101	20/05/2026	Mensal	2.233,51	178,68	0,00	0,00	0,00	178,68
04/2026		LIZAINE CRISTINA DOS SANTOS	215	362.063.196-06	101	20/05/2026	Mensal	2.279,01	182,32	0,00	0,00	0,00	182,32
04/2026		LORRAINE APARECIDA PEREIRA	302	474.497.788-07	101	20/05/2026	Mensal	2.138,72	171,09	0,00	0,00	0,00	171,09
04/2026		LUCIANA CAROLINA DE SOUZA ALVES	306	094.474.026-07	101	20/05/2026	Mensal	5.770,45	461,63	0,00	0,00	0,00	461,63
04/2026		LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	00000001000000000F00000343	156.236.948-29	101	20/05/2026	Mensal	2.850,16	228,73	0,00	0,00	0,00	228,73
04/2026		LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	00000001000000000F00000094	306.214.958-24	101	20/05/2026	Mensal	5.512,65	441,01	0,00	0,00	0,00	441,01
04/2026		LUIS FERNANDO DE OLIVEIRA	241	297.821.018-71	101	20/05/2026	Mensal	2.012,14	160,97	0,00	0,00	0,00	160,97
04/2026		LUIS VALDO DOS SANTOS	252	403.135.988-56	101	20/05/2026	Mensal	5.064,39	405,15	0,00	0,00	0,00	405,15
04/2026		LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	00000001000000000F00000095	077.682.978-57	101	20/05/2026	Mensal	3.904,21	312,33	0,00	0,00	0,00	312,33
04/2026		LUZILETE SOUZA FLORES	00000001000000000F00000347	304.002.398-88	101	20/05/2026	Mensal	2.073,97	165,91	0,00	0,00	0,00	165,91
04/2026		MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	00000001000000000F00000359	009.924.001-71	101	20/05/2026	Mensal	2.333,54	186,68	0,00	0,00	0,00	186,68
04/2026		MANUELA DE SOUZA CARDOSO	282	415.175.358-32	101	20/05/2026	Mensal	2.730,09	218,40	0,00	0,00	0,00	218,40
04/2026		MARCIO GLEIZER DE SOUZA	00000001000000000F00000098	277.312.648-31	101	20/05/2026	Mensal	5.548,53	443,88	0,00	0,00	0,00	443,88
04/2026		MARCO AURELIO DE SOUZA	232	002.735.446-67	101	20/05/2026	Mensal	5.745,50	459,64	0,00	0,00	0,00	459,64
04/2026		MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	00000001000000000F00000102	141.095.996-81	101	20/05/2026	Mensal	3.045,24	243,61	0,00	0,00	0,00	243,61
04/2026		MARIA EDUARDA CARDOSO DOS SANTOS SILVA	303	506.962.248-01	101	20/05/2026	Mensal	3.044,65	243,57	0,00	0,00	0,00	243,57
04/2026		MARIA ELISA TURACA VIANNA	314	458.210.948-95	101	20/05/2026	Mensal	3.368,45	269,47	0,00	0,00	0,00	269,47
04/2026		MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	00000001000000000F00000311	172.292.368-77	101	20/05/2026	Mensal	2.046,68	163,73	0,00	0,00	0,00	163,73
04/2026		MARIA MICHELA DOS SANTOS SILVA	00000001000000000F00000104	164.057.996-24	101	20/05/2026	Mensal	6.894,20	551,53	0,00	0,00	0,00	551,53

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 55.110.753 **Nome Empregador:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 156 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 77.404,26

Número da Guia: 0126051237741366-9 **Data Emissão:** 12/05/2026 16:30:51 (Brasília) **Emitida por:** 169.983.358-30 - BADESCA CIABATI ASSIS

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 55.110.753/0001-41 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2026		MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	00000001000000000F00000386	061.996.726-02	101	20/05/2026	Mensal	3.352,25	268,18	0,00	0,00	0,00	268,18
04/2026		MARILEIA MARIA DE JESUS	00000001000000000F00000151	764.765.104-87	101	20/05/2026	Mensal	3.044,65	243,57	0,00	0,00	0,00	243,57
04/2026		MARILIA APARECIDA DA SILVA	00000001000000000F00000107	380.036.738-60	101	20/05/2026	Mensal	2.233,51	178,68	0,00	0,00	0,00	178,68
04/2026		MARLIA GABRIELLE DOS SANTOS	317	430.384.548-50	101	20/05/2026	Mensal	1.854,35	148,34	0,00	0,00	0,00	148,34
04/2026		MATHEUS ALEXANDRE CARVALHO DA SILVA	316	445.042.388-03	101	20/05/2026	Mensal	4.166,67	333,33	0,00	0,00	0,00	333,33
04/2026		MATHEUS GABRIEL RUBIN	00000001000000000F00000510	461.110.658-66	101	20/05/2026	Mensal	7.104,16	568,33	0,00	0,00	0,00	568,33
04/2026		MAYSA KELLY CARVALHO	00000001000000000F00000294	300.923.978-24	101	20/05/2026	Mensal	2.823,64	225,89	0,00	0,00	0,00	225,89
04/2026		MAYTHE AMABILLY CARVALHO DA SILVA	5141	492.321.628-06	101	20/05/2026	Mensal	1.621,00	129,68	0,00	0,00	0,00	129,68
04/2026		MERY CRISTINA DOS SANTOS	00000001000000000F00000293	318.418.818-39	101	20/05/2026	Mensal	3.044,65	243,57	0,00	0,00	0,00	243,57
04/2026		MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	00000001000000000F00000385	325.249.958-44	101	20/05/2026	Mensal	3.898,41	311,87	0,00	0,00	0,00	311,87
04/2026		MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	00000001000000000F00000112	305.763.658-66	101	20/05/2026	Mensal	5.907,72	472,61	0,00	0,00	0,00	472,61
04/2026		MONICA DOURADO SILVA	00000001000000000F00000169	351.311.128-26	101	20/05/2026	Mensal	4.779,68	382,37	0,00	0,00	0,00	382,37
04/2026		NATHALIA ISAC XAVIER DA CRUZ	238	469.963.828-74	101	20/05/2026	Mensal	3.044,65	243,57	0,00	0,00	0,00	243,57
04/2026		NATHALIA OLIVEIRA MOREIRA	290	504.470.048-75	101	20/05/2026	Mensal	3.044,65	243,57	0,00	0,00	0,00	243,57
04/2026		NAYARA LAIS RAPOSO DOS SANTOS	00000001000000000F00000182	392.405.168-24	101	20/05/2026	Mensal	6.494,56	519,56	0,00	0,00	0,00	519,56
04/2026		NOEMI DE JESUS NASCIMENTO	281	486.187.858-65	101	20/05/2026	Mensal	2.385,34	190,82	0,00	0,00	0,00	190,82
04/2026		PAMELA MATIOLI	293	345.462.808-31	101	20/05/2026	Mensal	7.017,60	561,40	0,00	0,00	0,00	561,40
04/2026		PAULA ANDREA GOMES	297	392.921.458-00	101	20/05/2026	Mensal	2.109,39	168,75	0,00	0,00	0,00	168,75
04/2026		PAULA DA SILVA VIANA	00000001000000000F00000471	075.271.865-77	101	20/05/2026	Mensal	2.281,58	182,52	0,00	0,00	0,00	182,52
04/2026		PAULO RICARDO DOS SANTOS	295	448.817.348-90	101	20/05/2026	Mensal	2.053,56	164,31	0,00	0,00	0,00	164,31
04/2026		PAULO ROBERTO DE ANDRADE	00000001000000000F00000274	397.145.488-61	101	20/05/2026	Mensal	2.344,53	187,56	0,00	0,00	0,00	187,56
04/2026		RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	00000001000000000F00000160	413.757.158-95	101	20/05/2026	Mensal	5.907,72	472,61	0,00	0,00	0,00	472,61
04/2026		RAIANA ARAUJO RIBEIRO	283	461.820.228-52	101	20/05/2026	Mensal	4.210,56	336,84	0,00	0,00	0,00	336,84
04/2026		RAIANE ANDREIA PIMENTEL	00000001000000000F00000372	462.050.358-47	101	20/05/2026	Mensal	3.986,97	318,95	0,00	0,00	0,00	318,95
04/2026		RAILDA DE LIMA CARNEIRO	00000001000000000F00000208	972.161.995-04	101	20/05/2026	Mensal	3.788,23	303,05	0,00	0,00	0,00	303,05
04/2026		RAQUEL VERAS DA LUZ	00000001000000000F00000460	326.208.498-02	101	20/05/2026	Mensal	1.843,31	147,46	0,00	0,00	0,00	147,46
04/2026		RENATA CRISTINA PEREIRA	00000001000000000F00000461	138.037.238-21	101	20/05/2026	Mensal	5.300,72	424,05	0,00	0,00	0,00	424,05
04/2026		RENATA ROSA SANTA FE SEVERINO	00000001000000000F00000124	071.558.098-10	101	20/05/2026	Mensal	5.692,57	455,40	0,00	0,00	0,00	455,40
04/2026		ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	00000001000000000F00000128	098.943.678-01	101	20/05/2026	Mensal	2.234,19	178,73	0,00	0,00	0,00	178,73
04/2026		ROSELI APARECIDA DELFINO	00000001000000000F00000225	145.421.938-61	101	20/05/2026	Mensal	4.482,21	358,57	0,00	0,00	0,00	358,57
04/2026		ROSELI APARECIDA MONTEIRO	00000001000000000F00000313	196.380.208-06	101	20/05/2026	Mensal	1.914,43	153,15	0,00	0,00	0,00	153,15
04/2026		ROSELI ELIAS	00000001000000000F00000130	112.284.958-55	101	20/05/2026	Mensal	3.187,07	254,96	0,00	0,00	0,00	254,96
04/2026		ROSILENE PEREIRA DE OLIVEIRA	317	377.960.938-93	101	20/05/2026	Mensal	1.914,43	153,15	0,00	0,00	0,00	153,15
04/2026		ROSILENE SANTANA DA SILVA	00000001000000000F00000133	041.577.314-84	101	20/05/2026	Mensal	1.914,43	153,15	0,00	0,00	0,00	153,15
04/2026		SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARNIEL	00000001000000000F00000142	183.177.728-29	101	20/05/2026	Mensal	3.573,58	285,85	0,00	0,00	0,00	285,85
04/2026		SARA VIEIRA DOS SANTOS	244	474.321.508-00	101	20/05/2026	Mensal	5.074,26	405,93	0,00	0,00	0,00	405,93

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 55.110.753 **Nome Empregador:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 156 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 77.404,26

Número da Guia: 0126051237741366-9 **Data Emissão:** 12/05/2026 16:30:51 (Brasília) **Emitida por:** 169.983.358-30 - BADESCA CIABATI ASSIS

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 55.110.753/0001-41 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2026		SHEILA DOS SANTOS OLIVEIRA	319	438.421.368-41	101	20/05/2026	Mensal	1.726,31	138,02	0,00	0,00	0,00	138,02
04/2026		SILVANA ALVES MARTINS	304	053.877.376-63	101	20/05/2026	Mensal	4.386,42	351,71	0,00	0,00	0,00	351,71
04/2026		SIMONE APARECIDA AZEVEDO	250	388.145.268-09	101	20/05/2026	Mensal	1.842,78	147,42	0,00	0,00	0,00	147,42
04/2026		SUELI DA SILVA ROSA	00000001000000000F00000140	141.098.809-23	101	20/05/2026	Mensal	4.860,76	388,86	0,00	0,00	0,00	388,86
04/2026		SUSAN MARA DA CRUZ PORTO	00000001000000000F00000238	385.780.096-09	101	20/05/2026	Mensal	2.385,34	190,82	0,00	0,00	0,00	190,82
04/2026		SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	00000001000000000F00000286	047.336.115-95	101	20/05/2026	Mensal	3.044,65	243,57	0,00	0,00	0,00	243,57
04/2026		TAMIRES OLIVEIRA DE SOUSA	285	407.517.998-23	101	20/05/2026	Mensal	3.044,65	243,57	0,00	0,00	0,00	243,57
04/2026		TAMYRIS GIRALDES RODRIGUES	207	358.554.958-10	101	20/05/2026	Mensal	5.999,72	479,97	0,00	0,00	0,00	479,97
04/2026		TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC PEREIRA	00000001000000000F00000408	225.958.438-18	101	20/05/2026	Mensal	3.278,11	262,24	0,00	0,00	0,00	262,24
04/2026		VALDELICE RIBEIRO PIRES	240	001.963.701-24	101	20/05/2026	Mensal	2.633,97	210,71	0,00	0,00	0,00	210,71
04/2026		VALERIA DA SILVA PEREIRA	00000001000000000F00000207	306.143.588-33	101	20/05/2026	Mensal	2.046,68	163,73	0,00	0,00	0,00	163,73
04/2026		VANESSA APARECIDA MONTEIRO	00000001000000000F00000156	318.935.028-05	101	20/05/2026	Mensal	5.499,95	439,99	0,00	0,00	0,00	439,99
04/2026		WESLEY LIMA DE AGUIAR	00000001000000000F00000392	449.523.728-47	101	20/05/2026	Mensal	8.834,09	706,72	0,00	0,00	0,00	706,72
04/2026		YASMIN CAROLINA PERES DOS REIS	245	471.342.108-12	101	20/05/2026	Mensal	2.152,83	172,22	0,00	0,00	0,00	172,22
04/2026		ZILDETE SILVA DE SOUZA	00000001000000000F00000148	153.205.828-06	101	20/05/2026	Mensal	1.914,43	153,15	0,00	0,00	0,00	153,15
04/2026		ZULEIKA APARECIDA FAVARETTO	294	019.932.768-82	101	20/05/2026	Mensal	4.778,46	382,27	0,00	0,00	0,00	382,27
							Total do Tomador Sem Tomador	**529.232,34**	**42.337,88**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**42.337,88**
							Total do Estabelecimento 55.110.753/0001-41	**529.232,34**	**42.337,88**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**42.337,88**
							Total FGTS	**529.232,34**	**42.337,88**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**42.337,88**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 55.110.753 **Nome Empregador:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 156 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 77.404,26

Número da Guia: 0126051237741366-9 **Data Emissão:** 12/05/2026 16:30:51 (Brasília) **Emitida por:** 169.963.358-30 - BADESCA CIABATI ASSIS

Relação de Categorias

Estabelecimento: 55.110.753/0001-41

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	FGTS Processo Trabalhista na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2026	101	156	529.232,34	42.337,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42.337,88
		Total FGTS	**529.232,34**	**42.337,88**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**42.337,88**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, ocupante de cargo em comissão, declarado em lei de livre nomeação e exoneração, inclusive o magistrado, o membro de Tribunal de Contas, o membro do Ministério Público e o membro da Defensoria Pública
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivamente em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, incluindo o vereador, quando houver opção pelo regime geral de previdência social
305 - Servidor público exercente de mandato eletivo, incluindo o vereador, quando não houver opção pelo regime geral de previdência social
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, de que trata a Lei nº 8.745, de 9 de dezembro de 1993
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público vinculado a regime próprio de previdência social
311 - Ministros, juízes, promotores, procuradores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/requisitado com ônus (cessão/requisição) - informação prestada pelo cessionário/requisitante
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto os enquadrados em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de cargas
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
723 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
731 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
734 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
736 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Ministro de confissão religiosa
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico-residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que recebe bolsa

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 55.110.753 **Nome Empregador:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 156 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 77.404,26

Número da Guia: 012805123774136 8-9 **Data Emissão:** 12/05/2026 16:30:51 (Brasília) **Emitida por:** 169.983.358-30 - BADESCA CIABATI ASSIS

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Juros Compensatório na Guia	Juros FGTS Processo Trabalhista na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2026	55.110.753/0001-41	156	529.232,34	42.337,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42.337,88
		Total FGTS	**529.232,34**	**42.337,88**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**42.337,88**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 55.110.753 **Nome Empregador:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 156 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 77.404,26

Número da Guia: 012605123774136 8-9 **Data Emissão:** 12/05/2026 16:30:51 (Brasília) **Emitida por:** 169.983.358-30 - BADESCA CIABATI ASSIS

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 55.110.753/0001-41

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	FGTS Processo Trabalhista na Guia	Juros	Atualiz. Monetário	Multa	Total
04/2026	11 - FGTS mensal	156	528.086,72	42.246,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42.246,24
04/2026	12 - FGTS 13° salário	1	1.145,62	91,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	91,64
		Total FGTS	**529.232,34**	**42.337,88**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**42.337,88**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 55.110.753 **Nome Empregador:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 156 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 77.404,26

Número da Guia: 0126051237741366-9 **Data Emissão:** 12/05/2026 16:30:51 (Brasília) **Emitida por:** 169.983.358-30 - BADESCA CIABATI ASSIS

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	FGTS Processo Trabalhista na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2026	156	529.232,34	42.337,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42.337,88
	Total FGTS	**529.232,34**	**42.337,88**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**42.337,88**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 55.110.753 **Nome Empregador:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 61 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2026 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 77.404,26

Número da Guia: 0126051237741366-9 **Data Emissão:** 12/05/2026 16:30:51 (Brasília) **Emitida por:** 169.983.358-30 - BADESCA CIABATI ASSIS

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
04/2026	20/05/2026	AIRTON PEDRO LIMA	296	108.972.568-43	000000118802862	933	515,66
04/2026	20/05/2026	ALEXANDRA MARIA PONTES	00000010000000F00000291	142.210.118-58	3417532	868	227,93
04/2026	20/05/2026	ALICIA MARTINS DOS SANTOS	00000010000000F00000435	435.435.438-14	14570604	903	225,48
04/2026	20/05/2026	ALICIA MARTINS DOS SANTOS	00000010000000F00000435	435.435.438-14	15594981	903	230,76
04/2026	20/05/2026	ALICIA MARTINS DOS SANTOS	00000010000000F00000435	435.435.438-14	15652751	903	228,94
04/2026	20/05/2026	ANA PAULA SOARES TAVARES	253	386.674.808-60	160583547	001	656,33
04/2026	20/05/2026	ANGELA CRISTINA BORGES	00000010000000F00000271	186.485.708-08	21579367	104	120,94
04/2026	20/05/2026	ARIADNA MARQUES DA COSTA	00000010000000F00000324	325.556.918-47	0737C246304088	748	394,56
04/2026	20/05/2026	ARIADNA MARQUES DA COSTA	00000010000000F00000324	325.556.918-47	15339402	903	120,23
04/2026	20/05/2026	ARIADNA MARQUES DA COSTA	00000010000000F00000324	325.556.918-47	16067026	903	159,26
04/2026	20/05/2026	BIANCA VIEIRA CANJERANO	226	458.085.768-22	000000113394028	935	400,00
04/2026	20/05/2026	BIANCA VIEIRA CANJERANO	226	458.085.768-22	000000118114176	935	250,00
04/2026	20/05/2026	CAIQUE CARDOSO NEVES	260	484.346.828-26	000582362855	389	28,31
04/2026	20/05/2026	CAIQUE CARDOSO NEVES	260	484.346.828-26	0145114600	079	61,17
04/2026	20/05/2026	CAIQUE CARDOSO NEVES	260	484.346.828-26	202510172457180	555	347,03
04/2026	20/05/2026	CAIQUE CARDOSO NEVES	260	484.346.828-26	202510172458399	555	288,80
04/2026	20/05/2026	DANILA FERNANDA SOUZA OLIVEIRA	213	398.972.438-40	80050267	531	725,92
04/2026	20/05/2026	DANNA CILLIZARA BASSO PEREIRA	287	250.367.108-00	0146169527	079	569,60
04/2026	20/05/2026	DANNA CILLIZARA BASSO PEREIRA	287	250.367.108-00	0146593166	079	407,48
04/2026	20/05/2026	DEBORA APARECIDA DE SOUZA CAMPOS SILVA	214	327.404.798-70	160929192	001	698,10
04/2026	20/05/2026	EDILAINE DOS SANTOS	00000010000000F00000298	254.576.938-05	CSG202335571	748	536,39
04/2026	20/05/2026	EDMEIA SILVESTRE SOARES	00000010000000F00000038	318.183.108-56	000567939964	389	469,01
04/2026	20/05/2026	EDMEIA SILVESTRE SOARES	00000010000000F00000038	318.183.108-56	202506116577S1	555	666,34
04/2026	20/05/2026	EDUARDA CATARINA GOMES	00000010000000F00000475	358.397.968-51	190300013428151	903	649,79
04/2026	20/05/2026	ELAINE BRAULINO FERREIRA	00000010000000F00000037	186.485.048-56	000000004741794	935	582,01
04/2026	20/05/2026	ELAINE BRAULINO FERREIRA	00000010000000F00000037	186.485.048-56	000590656440	389	299,91
04/2026	20/05/2026	ELAINE DE OLIVEIRA SILVA	299	414.008.098-19	000000119258074	935	176,44
04/2026	20/05/2026	ELAINE DE OLIVEIRA SILVA	299	414.008.098-19	8057993404	626	436,56
04/2026	20/05/2026	ELISANGELA DE JESUS AZEVEDO PEREIRA	00000010000000F00000253	352.851.788-35	3601163	868	114,03
04/2026	20/05/2026	ERICA FERNANDA DA SILVA	00000010000000F00000228	410.896.838-71	000589250955	389	304,75
04/2026	20/05/2026	ERICA FERNANDA DA SILVA	00000010000000F00000228	410.896.838-71	202506099641792	555	313,26
04/2026	20/05/2026	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	00000010000000F00000455	357.867.298-00	CSG202457741	748	385,56
04/2026	20/05/2026	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	00000010000000F00000303	323.030.598-10	0130216755	079	180,20
04/2026	20/05/2026	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA DA SILVA	00000010000000F00000055	383.743.098-73	000000106037153	935	39,84
04/2026	20/05/2026	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA DA SILVA	00000010000000F00000055	383.743.098-73	000000106143657	935	47,65
04/2026	20/05/2026	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA DA SILVA	00000010000000F00000055	383.743.098-73	000000111627430	935	594,01
					Total Consignado		35.066,38

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 55.110.753 **Nome Empregador:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 61 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2026 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 77.404,26

Número da Guia: 0126051237741366-9 **Data Emissão:** 12/05/2026 16:30:51 (Brasília) **Emitida por:** 169.983.358-30 - BADESCA CIABATI ASSIS

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
04/2026	20/05/2026	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA DA SILVA	00000001000000000F00000055	383.743.098-73	0132658352	079	83,98
04/2026	20/05/2026	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA DA SILVA	00000001000000000F00000055	383.743.098-73	19030001439658 4	003	138,64
04/2026	20/05/2026	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA DA SILVA	00000001000000000F00000055	383.743.098-73	19030001430071 8	003	97,04
04/2026	20/05/2026	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA DA SILVA	00000001000000000F00000055	383.743.098-73	464701480	318	24,96
04/2026	20/05/2026	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA DA SILVA	00000001000000000F00000055	383.743.098-73	6224898	373	96,59
04/2026	20/05/2026	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA DA SILVA	00000001000000000F00000055	383.743.098-73	768954173	033	85,36
04/2026	20/05/2026	FLAVIANA REGINA NEGRAO	00000001000000000F00000058	310.673.618-63	000000004037665	935	551,00
04/2026	20/05/2026	FLAVIANA REGINA NEGRAO	00000001000000000F00000058	310.673.618-63	000582552681	389	18,56
04/2026	20/05/2026	FLAVIANA REGINA NEGRAO	00000001000000000F00000058	310.673.618-63	451590751	318	48,77
04/2026	20/05/2026	FRATIANE FERREIRA LOPES	00000001000000000F00000474	046.013.586-01	3637568	668	341,18
04/2026	20/05/2026	GABRIEL ARTHUR DA SILVA	00000001000000000F00000370	449.434.358-74	202511243068848	555	226,33
04/2026	20/05/2026	GABRIEL ARTHUR DA SILVA	00000001000000000F00000370	449.434.358-74	606667106	626	226,12
04/2026	20/05/2026	GIANI MARIA LUCERA MOTA	00000001000000000F00000376	298.545.678-93	000000003867467	935	571,67
04/2026	20/05/2026	GIANI MARIA LUCERA MOTA	00000001000000000F00000376	298.545.678-93	3663993	668	165,24
04/2026	20/05/2026	GIANI MARIA LUCERA MOTA	00000001000000000F00000376	298.545.678-93	6058560839	626	372,42
04/2026	20/05/2026	GLENIA GUADALUPE DA SILVA	00000001000000000F00000329	374.270.708-60	16017339	903	174,66
04/2026	20/05/2026	GRACIELA VIEIRA DE OLIVEIRA	246	328.231.438-82	3696173	668	504,31
04/2026	20/05/2026	GRAZIELE DA SILVA LOQUETI	255	219.627.948-06	19030001428819	903	323,03
04/2026	20/05/2026	GRAZIELE DA SILVA LOQUETI	255	219.627.948-06	19030001436188	903	57,43
04/2026	20/05/2026	GRAZIELE DA SILVA LOQUETI	255	219.627.948-06	20250931516819	556	121,50
04/2026	20/05/2026	GRAZIELE DA SILVA LOQUETI	255	219.627.948-06	20250924975964	556	40,25
04/2026	20/05/2026	GRAZIELE DA SILVA LOQUETI	255	219.627.948-06	82976793	373	82,97
04/2026	20/05/2026	GUILHERME DE SOUZA FONSECA	00000001000000000F00000260	421.968.938-97	0128852211	079	905,78
04/2026	20/05/2026	INGRID MILENA RODRIGUES DE OLIVEIRA	198	462.636.518-30	15589411	003	165,39
04/2026	20/05/2026	INGRID MILENA RODRIGUES DE OLIVEIRA	198	462.636.518-30	20250931522625	556	166,79
04/2026	20/05/2026	JANAINA ENGRATULIS	00000001000000000F00000374	147.225.288-27	20251283156807	556	626,58
04/2026	20/05/2026	JEEZREELL GUILHERME DA SILVA SANTOS	249	523.403.808-47	00975154d669aa5	386	13,70
04/2026	20/05/2026	JEEZREELL GUILHERME DA SILVA SANTOS	249	523.403.808-47	19030014132278	903	262,97
04/2026	20/05/2026	JESSICA CRISTINA VICENTE	00000001000000000F00000463	355.803.778-27	000592260457	389	68,22
04/2026	20/05/2026	JESSICA CRISTINA VICENTE	00000001000000000F00000463	355.803.778-27	0128359681	079	224,50
04/2026	20/05/2026	JESSICA CRISTINA VICENTE	00000001000000000F00000463	355.803.778-27	0241021506JCV	329	88,45
04/2026	20/05/2026	JESSICA CRISTINA VICENTE	00000001000000000F00000463	355.803.778-27	1158365	932	185,78
04/2026	20/05/2026	JESSICA CRISTINA VICENTE	00000001000000000F00000463	355.803.778-27	20251031271058 5	593	40,38
04/2026	20/05/2026	JESSICA MARIANA MACEDO ALMEIDA	00000001000000000F00000307	448.860.088-36	000000005098583	935	368,52
04/2026	20/05/2026	JESSICA MARIANA MACEDO ALMEIDA	00000001000000000F00000307	448.860.088-36	3962618	654	136,80
04/2026	20/05/2026	JUSIMARIA SILVA DE OLIVEIRA	00000001000000000F00000458	304.540.448-01	202510142403349	556	335,18
04/2026	20/05/2026	JUSIMARIA SILVA DE OLIVEIRA	00000001000000000F00000458	304.540.448-01	202510142406773	556	217,17
					Total Consignado		30.066,38

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 55.110.753 **Nome Empregador:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 61 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2026 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 77.404,26

Número da Guia: 012605123774136 6-9 **Data Emissão:** 12/05/2026 16:30:51 (Brasília) **Emitida por:** 169.983.358-30 - BADESCA CIABATI ASSIS

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
04/2026	20/05/2026	LETICIA MENDES SILVA	00000001000000000F00000253	368.488.558-47	202511032732496	555	248,14
04/2026	20/05/2026	LUIS FERNANDO DE OLIVEIRA	241	297.621.018-71	0130849474	079	463,91
04/2026	20/05/2026	LUIS FERNANDO DE OLIVEIRA	241	297.621.018-71	202508291431380	555	305,73
04/2026	20/05/2026	LUIS VALDO DOS SANTOS	252	403.135.988-86	000000118100021	935	62,28
04/2026	20/05/2026	LUIS VALDO DOS SANTOS	252	403.135.988-86	15765218	903	230,20
04/2026	20/05/2026	LUIS VALDO DOS SANTOS	252	403.135.988-86	202510202493116	550	224,43
04/2026	20/05/2026	LUIS VALDO DOS SANTOS	252	403.135.988-86	202511132947534	555	52,61
04/2026	20/05/2026	LUZILETE SOUZA FLORES	00000001000000000F00000347	304.002.388-88	CSG202242590	748	384,16
04/2026	20/05/2026	MANUELA DE SOUZA CARDOSO	282	415.175.358-32	15005063	903	586,12
04/2026	20/05/2026	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	00000001000000000F00000102	141.095.998-81	188626734	001	112,11
04/2026	20/05/2026	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	00000001000000000F00000102	141.095.998-81	196021890	001	216,93
04/2026	20/05/2026	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	00000001000000000F00000102	141.095.998-81	453654310	318	111,73
04/2026	20/05/2026	MARIA MICHELA DOS SANTOS SILVA	00000001000000000F00000104	164.057.998-24	201017698	001	152,58
04/2026	20/05/2026	MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	00000001000000000F00000386	061.956.726-02	CSR20244240	748	458,87
04/2026	20/05/2026	MATHEUS GABRIEL RUBIN	00000001000000000F00000610	461.110.658-66	15859859	903	973,62
04/2026	20/05/2026	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	00000001000000000F00000293	318.418.618-30	15327060	903	101,84
04/2026	20/05/2026	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	00000001000000000F00000388	325.249.958-44	000589002872	389	202,89
04/2026	20/05/2026	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	00000001000000000F00000388	325.249.958-44	190300013936056	903	299,76
04/2026	20/05/2026	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	00000001000000000F00000388	325.249.958-44	202507071882431	550	329,23
04/2026	20/05/2026	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	00000001000000000F00000388	325.249.958-44	202508121239965	556	341,21
04/2026	20/05/2026	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	00000001000000000F00000112	305.763.658-66	CSG202482539	748	688,22
04/2026	20/05/2026	MONICA DOURADO SILVA	00000001000000000F00000169	351.311.129-26	142600002276868	426	385,84
04/2026	20/05/2026	NATHALIA OLIVEIRA MOREIRA	280	504.470.048-75	3666491	668	726,97
04/2026	20/05/2026	NAYARA LAIS RAPOSO DOS SANTOS	00000001000000000F00000182	392.405.168-24	3528145	668	125,42
04/2026	20/05/2026	PAMELA MATIOLI	293	345.012.808-31	142600000317768	426	932,15
04/2026	20/05/2026	PAULA ANDREA GOMES	297	382.921.458-00	000000001703169	644	405,79
04/2026	20/05/2026	PAULA ANDREA GOMES	297	382.921.458-00	012355720887 5	237	199,85
04/2026	20/05/2026	PAULO RICARDO DOS SANTOS	295	448.817.348-90	000000001759223	644	404,37
04/2026	20/05/2026	RAQUEL VERAS DA LUZ	00000001000000000F00000460	326.208.498-02	14810587	903	69,74
04/2026	20/05/2026	RAQUEL VERAS DA LUZ	00000001000000000F00000460	326.208.498-02	15883765	903	31,50
04/2026	20/05/2026	RAQUEL VERAS DA LUZ	00000001000000000F00000460	326.208.498-02	190300114684268	903	143,34
04/2026	20/05/2026	RAQUEL VERAS DA LUZ	00000001000000000F00000460	326.208.498-02	467217828	318	96,31
04/2026	20/05/2026	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	00000001000000000F00000128	998.943.678-91	CSG202432136	748	509,40
04/2026	20/05/2026	SIMONE APARECIDA AZEVEDO	250	388.145.268-00	000592422459	389	28,43
04/2026	20/05/2026	SIMONE APARECIDA AZEVEDO	250	388.145.268-00	202510092179221	556	255,61
04/2026	20/05/2026	SIMONE APARECIDA AZEVEDO	250	388.145.268-00	81991768	531	231,32
04/2026	20/05/2026	SIMONE APARECIDA AZEVEDO	250	388.145.268-00	A7574890	425	79,88
					Total Consignado		35.066,38

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 55.110.753 **Nome Empregador:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 61 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2026 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 77.404,26

Número da Guia: 0126051237741366-9 **Data Emissão:** 12/05/2026 16:30:51 (Brasília) **Emitida por:** 169.983.358-30 - BADESCA CIABATI ASSIS

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
04/2026	20/05/2026	SUSAN MARA DA CRUZ PORTO	00000001000000000F00000238	365.780.098-09	202506120655650	555	389,39
04/2026	20/05/2026	SUSAN MARA DA CRUZ PORTO	00000001000000000F00000238	365.780.098-09	463408984	318	244,82
04/2026	20/05/2026	SUSAN MARA DA CRUZ PORTO	00000001000000000F00000238	365.780.098-09	466309452	318	81,04
04/2026	20/05/2026	SUSAN MARA DA CRUZ PORTO	00000001000000000F00000238	365.780.098-09	468516548	318	48,23
04/2026	20/05/2026	TAMIRES OLIVEIRA DE SOUSA	265	407.517.998-23	6056578420	626	771,20
04/2026	20/05/2026	VALERIA DA SILVA PEREIRA	00000001000000000F00000267	306.143.568-33	CSO202235773	748	388,69
04/2026	20/05/2026	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	00000001000000000F00000156	316.935.028-05	202504284692S4	555	781,34
04/2026	20/05/2026	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	00000001000000000F00000156	316.935.028-05	202505271395499	555	485,10
04/2026	20/05/2026	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	00000001000000000F00000156	316.935.028-05	202510092305306	555	190,10
04/2026	20/05/2026	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	00000001000000000F00000156	316.935.028-05	453690470	318	158,80
04/2026	20/05/2026	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	00000001000000000F00000156	316.935.028-05	462802569	318	58,38
04/2026	20/05/2026	YASMIN CAROLINA PERES DOS REIS	245	471.342.108-12	0000001127485115	935	479,00
04/2026	20/05/2026	YASMIN CAROLINA PERES DOS REIS	245	471.342.108-12	0000001129700955	935	137,57
04/2026	20/05/2026	YASMIN CAROLINA PERES DOS REIS	245	471.342.108-12	000589668234	389	86,62
						Total Consignado	35.066,38

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858500005640 141903852610 400716261397 896621530021
Data do pagamento:	20/05/2026
Número do documento:	07162613989662153
Valor total:	56.414,19
Autenticação:	920386730

Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	3472 / 1292 / 000577518088-3

Convênio:	*Receita Federal do Brasil*
Identificação da operação:	DARF 1082 0561

Data de débito:	20/05/2026
Data/hora da operação:	20/05/2026

Código da operação:	920386730
Chave de segurança:	1ZAJH0ZZG0VCLGGE

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

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
Abril/2026	20/05/2026	07.16.26139.8966215-3	20/05/2026

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000479769153

Valor Total do Documento
56.414,19

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:04/2026 Vencimento:20/05/2026	47.761,44			47.761,44
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:04/2026 Vencimento:20/05/2026	8.652,75			8.652,75
	Totais	**56.414,19**			**56.414,19**

SENDA (Versão:5.2.9) Página: 1/1 19/05/2026 09:24:53

85850000564 0 14190385261 0 40071626139 7 89682153002 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000564 0 | 14190385261 0 | 40071626139 7 | 89682153002 1

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.16.26139.8966215-3
Pagar até:	20/05/2026
Valor:	56.414,19

Pague com o PIX

Departamentos: 41,42,44,47

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
3	AIDA CRISTINA QUARANTA	3.562,50	0,00	0,00	0,00	8,87	316,08
296	AIRTON PEDRO LIMA	3.000,00	0,00	0,00	0,00	8,29	248,58
291	AIUME VELOSO FILIPINI	3.049,85	0,00	0,00	0,00	8,35	254,57
6	ALEXANDRA MARIA PONTES	4.395,72	0,00	0,00	0,00	9,48	416,90
289	ALEXANDRE AUGUSTO GONÇALVES MARINHO	8.475,55	5.524,45	0,00	0,00	7,06	988,07
7	ALICIA MARTINS DOS SANTOS	3.848,68	0,00	0,00	0,00	9,11	350,43
288	ANA CAROLINA DA SILVA FRANÇA	2.334,35	0,00	0,00	0,00	7,96	185,77
8	ANA PAULA DOS SANTOS SILVA	4.210,56	0,00	0,00	0,00	9,35	393,85
253	ANA PAULA SOARES TAVARES	3.241,58	0,00	0,00	0,00	8,56	277,57
157	ANA RELEQUIAS DOS SANTOS CRUZ	1.914,43	0,00	0,00	0,00	7,73	147,97
12	ANGELA CRISTINA BORGES	1.919,41	0,00	0,00	0,00	7,73	148,42
13	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	2.267,38	0,00	0,00	0,00	7,93	179,74
14	APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	3.044,65	0,00	0,00	0,00	8,34	253,94
16	ARIADINA MARQUES DA COSTA	3.346,93	0,00	0,00	0,00	8,67	290,22
226	BIANCA VIEIRA CANDERANO	2.863,29	0,00	0,00	0,00	8,15	233,37
257	BRUNA CARLA DOS SANTOS DE MORAES	3.044,65	0,00	0,00	0,00	8,34	253,94
260	CAIQUE CARDOSO NEVES	2.491,87	0,00	0,00	0,00	8,42	199,94
242	CAMILA XAVIER JANUARIO FIGUEIREDO	2.294,21	0,00	0,00	0,00	7,94	182,15
17	CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	2.233,51	0,00	0,00	0,00	7,91	176,69
20	CINTHIA CAROLINE DA SILVA GONCALVES MIRANDA	3.902,93	0,00	0,00	0,00	9,15	356,94
312	CRISTINA APARECIDA GUADAGNINI DE SOUZA	3.621,12	0,00	0,00	0,00	8,92	323,12
300	DAIANE DINIZ LOPES CORREA	4.584,41	0,00	0,00	0,00	9,67	443,31
22	DAILAINE SOARES PAES	3.044,65	0,00	0,00	0,00	8,34	253,94
213	DANILA FERNANDA SOUZA OLIVEIRA	2.252,45	0,00	0,00	0,00	7,92	178,40
287	DANNA CILLIZARA BASSO PEREIRA	7.103,88	0,00	0,00	0,00	11,21	796,04
24	DARCI FERREIRA DA SILVA	4.366,47	0,00	0,00	0,00	9,45	412,80
214	DEBORA APARECIDA DE SOUZA CAMPOS SILVA	1.914,43	0,00	0,00	0,00	7,73	147,97
258	DIONATHAN ROBERTO SALUSTIANO SILVA	3.044,65	0,00	0,00	0,00	8,34	253,94
311	EDEMIR ALVES DE JESUS	3.055,90	0,00	0,00	0,00	8,35	255,29
25	EDILAINE DOS SANTOS	3.044,65	0,00	0,00	0,00	8,34	253,94
26	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	2.361,69	0,00	0,00	0,00	7,97	188,23
318	EDINEIA COSTA SAMPAIO	1.690,46	0,00	0,00	0,00	7,56	127,82
27	EDMEIA SILVESTRE SOARES	3.346,93	0,00	0,00	0,00	8,67	290,22
28	EDUARDA CATARINA GOMES	3.044,65	0,00	0,00	0,00	8,34	253,94
29	ELAINE BRAULINO FERREIRA	3.346,93	0,00	0,00	0,00	8,67	290,22
292	ELAINE CRISTINA BARROS DE FREITAS	3.044,65	0,00	0,00	0,00	8,34	253,94
299	ELAINE DE OLIVEIRA SILVA	2.268,07	0,00	0,00	0,00	7,93	179,80
30	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	2.314,43	0,00	0,00	0,00	7,95	183,97
31	ELISANGELA DE JESUS AZEVEDO PEREIRA	3.837,73	0,00	0,00	0,00	9,10	349,11
34	ERICA FERNANDA DA SILVA	3.054,19	0,00	0,00	0,00	8,35	255,09
35	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	2.389,74	0,00	0,00	0,00	7,98	190,75
320	ESTER FERREIRA BELTRAME	1.725,30	0,00	0,00	0,00	7,59	130,95
36	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	6.692,83	0,00	0,00	0,00	11,03	738,49
37	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	2.709,54	0,00	0,00	0,00	8,10	219,53
40	FERNANDA ALVES MARTINS	3.044,65	0,00	0,00	0,00	8,34	253,94
39	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA DA SILVA	4.318,76	0,00	0,00	0,00	9,42	406,84
42	FLAVIANA REGINA NEGRAO	1.916,17	0,00	0,00	0,00	7,73	148,13
46	FRATIANE FERREIRA LOPES	3.733,48	0,00	0,00	0,00	9,02	336,60
45	GABRIEL ARTHUR DA SILVA	6.571,56	0,00	0,00	0,00	11,29	721,52
159	GABRIELLE LIMA FEITEIRO	5.373,77	0,00	0,00	0,00	10,31	553,83
48	GIANI MARIA LUCERA MOTA	3.909,59	0,00	0,00	0,00	9,15	357,74
50	GISLAINE APARECIDA CALHEIROS LINS	3.044,65	0,00	0,00	0,00	8,34	253,94
55	GLENIA GUADALUPE SILVA JANUARIO	5.380,97	0,00	0,00	0,00	10,31	554,83
246	GRACIELA VIEIRA DE OLIVEIRA	3.811,54	0,00	0,00	0,00	9,08	345,97
255	GRAZIELE DA SILVA LOQUETI	1.873,36	0,00	0,00	0,00	7,70	144,28
56	GUILHERME DE SOUZA FONSECA	4.509,13	0,00	0,00	0,00	9,60	432,78
198	INGRID MILENA RODRIGUES DE OLIVEIRA	2.022,53	0,00	0,00	0,00	7,80	157,70
59	JANAINA ENGRATULIS	2.404,41	0,00	0,00	0,00	7,99	192,07
298	JANAINA RAQUEL FERREIRA DOS SANTOS	1.914,43	0,00	0,00	0,00	7,73	147,97
286	JANE DOS SANTOS DE SOUSA	1.842,23	0,00	0,00	0,00	7,68	141,48
249	JEEZREELL GUILHERME DA SILVA SANTOS	4.317,62	0,00	0,00	0,00	8,49	355,14
60	JESSICA CRISTINA VICENTE	1.842,02	0,00	0,00	59,82	7,68	141,46
63	JESSICA MARIANA MACEDO ALMEIDA	1.842,02	0,00	0,00	135,08	7,68	141,46
164	JOANA CELIA AGUIAR SANTOS	1.914,43	0,00	0,00	0,00	7,73	147,97
65	JOAO CARLOS DA ROCHA SILVA	3.858,45	0,00	0,00	0,00	9,11	351,60
68	JOSE DOS SANTOS	5.344,25	0,00	0,00	0,00	10,29	549,69
71	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	1.914,43	0,00	0,00	0,00	7,73	147,97

NPJ: 55.110.753/0001-41
ílculo: Folha Mensal
ompetência: 04/2026

Emissão: 15/05/2026
Horas: 07:57:32

epartamentos: 41,42,44,47

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
206	JOSIANE FERREIRA DOS REIS	3.044,65	0,00	0,00	0,00	8,34	253,94
73	JOSIANE SEBASTIANA MIRONGA	3.108,66	0,00	0,00	0,00	8,42	261,62
279	JOYCE CRISTINA GOMES	6.310,80	0,00	0,00	0,00	10,85	685,01
259	JULIANA APARECIDA RODRIGUES	1.914,43	0,00	0,00	0,00	7,73	147,97
75	JULIANA RODRIGUES FREIRES	2.744,61	0,00	0,00	0,00	8,11	222,69
78	JUSIMARIA SILVA DE OLIVEIRA	1.919,45	0,00	0,00	0,00	7,73	148,43
316	JUSSARA SILVA MEDINA	1.623,82	0,00	0,00	0,00	7,50	121,82
301	KAMILA EDUARDA DA SILVA ZAVAGLI	1.873,36	0,00	0,00	0,00	7,70	144,28
262	KATIA APARECIDA DE OLIVEIRA	2.738,48	0,00	0,00	0,00	8,27	222,14
80	LECIANE FERREIRA	1.842,02	0,00	0,00	0,00	7,68	141,46
81	LENI DA SILVA	2.266,85	0,00	0,00	0,00	7,93	179,69
310	LEONARDO HENRIQUE FIALHO FELIPE	3.089,91	0,00	0,00	0,00	8,39	259,37
83	LETICIA MENDES SILVA	3.044,65	0,00	0,00	0,00	8,34	253,94
84	LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	1.993,44	0,00	0,00	0,00	7,78	155,08
86	LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI	2.385,34	0,00	0,00	0,00	7,98	190,36
85	LINDALVA RUBIN	5.401,49	0,00	0,00	0,00	10,33	557,71
88	LISLAINE CARLA MOREIRA	2.233,51	0,00	0,00	0,00	7,91	176,69
215	LIZAINE CRISTINA DOS SANTOS	2.279,01	0,00	0,00	0,00	7,93	180,79
302	LORRAINE APARECIDA PEREIRA	2.138,72	0,00	0,00	0,00	7,86	168,16
306	LUCIANA CAROLINA DE SOUZA ALVES	5.770,45	0,00	0,00	0,00	10,56	609,36
89	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	2.859,16	0,00	0,00	0,00	8,15	233,00
91	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	5.512,65	0,00	0,00	0,00	10,40	573,27
241	LUIS FERNANDO DE OLIVEIRA	2.012,14	0,00	0,00	0,00	7,79	156,77
252	LUIS VALDO DOS SANTOS	5.064,39	0,00	0,00	0,00	10,08	510,51
93	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	3.904,21	0,00	0,00	0,00	9,15	357,09
94	LUZILETE SOUZA FLORES	2.073,97	0,00	0,00	0,00	7,83	162,33
95	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	2.333,54	0,00	0,00	0,00	7,96	185,69
282	MANUELA DE SOUZA CARDOSO	2.730,09	0,00	0,00	0,00	8,11	221,38
100	MARCIO GLEIZER DE SOUZA	5.548,53	0,00	0,00	0,00	10,42	578,29
232	MARCO AURELIO DE SOUZA	5.745,50	0,00	0,00	0,00	10,55	605,87
99	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	3.045,24	0,00	0,00	0,00	8,34	254,01
303	MARIA EDUARDA CARDOSO DOS SANTOS SILVA	3.044,65	0,00	0,00	0,00	8,34	253,94
314	MARIA ELISA TURAÇA VIANNA	3.368,45	0,00	0,00	0,00	8,69	292,80
104	MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	2.046,68	0,00	0,00	0,00	7,81	159,88
103	MARIA MICHELA DOS SANTOS SILVA	6.894,20	0,00	0,00	0,00	11,12	766,69
105	MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	3.352,25	0,00	0,00	0,00	8,68	290,85
107	MARILEIA MARIA DE JESUS	3.044,65	0,00	0,00	0,00	8,34	253,94
109	MARILIA APARECIDA DA SILVA	2.233,51	0,00	0,00	0,00	7,91	176,69
317	MARILIA GABRIELLE DOS SANTOS	1.854,35	0,00	0,00	0,00	7,69	142,57
315	MATHEUS ALEXANDRE CARVALHO DA SILVA	4.166,67	0,00	0,00	0,00	9,33	388,58
110	MATHEUS GABRIEL RUBIN	7.104,16	0,00	0,00	0,00	11,21	796,08
111	MAYSA KELLY CARVALHO	2.823,64	0,00	0,00	0,00	8,14	229,80
5141	MAYTHE AMABILLY CARVALHO DA SILVA	1.621,00	0,00	0,00	0,00	7,50	121,57
112	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	3.044,65	0,00	0,00	0,00	8,34	253,94
154	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	3.898,41	0,00	0,00	0,00	9,14	356,39
1	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	5.907,72	0,00	0,00	0,00	10,64	628,58
114	MONICA DOURADO SILVA	4.779,68	0,00	0,00	0,00	9,85	470,65
238	NATHALIA ISAC XAVIER DA CRUZ	3.044,65	0,00	0,00	0,00	8,34	253,94
290	NATHALIA OLIVEIRA MOREIRA	3.044,65	0,00	0,00	0,00	8,34	253,94
119	NAYARA LAIS RAPOSO DOS SANTOS	6.494,56	0,00	0,00	0,00	10,94	710,74
281	NOEMI DE JESUS NASCIMENTO	2.385,34	0,00	0,00	0,00	7,98	190,36
293	PAMELA MATIOLI	7.017,60	0,00	0,00	0,00	11,17	783,96
297	PAULA ANDREA GOMES	2.109,39	0,00	0,00	0,00	7,85	165,52
123	PAULA DA SILVA VIANA	2.281,58	0,00	0,00	0,00	7,93	181,02
295	PAULO RICARDO DOS SANTOS	2.053,95	0,00	0,00	0,00	7,82	160,53
125	PAULO ROBERTO DE ANDRADE	2.344,52	0,00	0,00	0,00	7,96	186,68
124	RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	5.907,72	0,00	0,00	0,00	10,64	628,58
283	RAIANA ARAUJO RIBEIRO	4.210,56	0,00	0,00	0,00	9,35	393,85
127	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	3.986,97	0,00	0,00	0,00	9,21	367,02
126	RAILDA DE LIMA CARNEIRO	3.788,23	0,00	0,00	0,00	9,06	343,17
128	RAQUEL VERAS DA LUZ	1.843,31	0,00	0,00	67,54	7,68	141,57
129	RENATA CRISTINA PEREIRA	5.300,72	0,00	0,00	0,00	10,26	543,60
130	RENATA ROSA SANTA FE SEVERINO	5.692,57	0,00	0,00	0,00	10,51	598,46
132	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	2.234,19	0,00	0,00	0,00	7,91	176,75
133	ROSELI APARECIDA DELFINO	4.482,21	0,00	0,00	0,00	9,82	429,01
135	ROSELI APARECIDA MONTEIRO	1.914,43	0,00	0,00	0,00	7,73	147,97
134	ROSELI ELIAS	3.187,07	0,00	0,00	0,00	8,50	271,03

NPJ: 55.110.753/0001-41
ículo: Folha Mensal
ompetência: 04/2026

Emissão: 15/05/2026
Horas: 07:57:32

epartamentos: 41,42,44,47

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
MPREGADOS							
217	ROSILENE PEREIRA DE OLIVEIRA	1.914,43	0,00	0,00	0,00	7,73	147,97
137	ROSILENE SANTANA DA SILVA	1.914,43	0,00	0,00	0,00	7,73	147,97
136	SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARNIEL	3.573,18	0,00	0,00	0,00	8,88	317,37
244	SARA VIEIRA DOS SANTOS	5.074,20	0,00	0,00	0,00	10,09	511,89
319	SHEILA DOS SANTOS OLIVEIRA	1.725,31	0,00	0,00	0,00	7,59	130,95
304	SILVANA ALVES MARTINS	4.396,42	0,00	0,00	0,00	9,48	417,00
250	SIMONE APARECIDA AZEVEDO	1.842,78	0,00	0,00	0,00	7,68	141,53
140	SUELI DA SILVA ROSA	4.860,76	0,00	0,00	0,00	9,92	482,00
143	SUSAN MARA DA CRUZ PORTO	2.385,34	0,00	0,00	0,00	7,98	190,36
144	SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	3.044,65	0,00	0,00	0,00	8,34	253,94
285	TAMIRES OLIVEIRA DE SOUSA	3.044,65	0,00	0,00	0,00	8,34	253,94
207	TAMYRIS GIRALDES RODRIGUES	5.999,72	0,00	0,00	0,00	10,88	641,46
148	TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC PEREIRA	3.278,11	0,00	0,00	0,00	8,60	281,96
240	VALDELICE RIBEIRO PIRES	2.633,97	0,00	0,00	0,00	8,08	212,73
149	VALERIA DA SILVA PEREIRA	2.046,68	0,00	0,00	0,00	7,81	159,88
2	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	5.499,95	0,00	0,00	0,00	10,39	571,49
305	VIVIANE APARECIDA DE BRITO	1.936,85	0,00	0,00	0,00	7,50	145,26
153	WESLEY LIMA DE AGUIAR	8.475,55	358,54	0,00	0,00	11,18	988,07
245	YASMIN CAROLINA PERES DOS REIS	2.152,83	0,00	0,00	0,00	7,87	169,43
152	ZILDETE SILVA DE SOUZA	1.914,43	0,00	0,00	0,00	7,73	147,97
294	ZULEIKA APARECIDA FAVARETTO	4.778,46	0,00	0,00	0,00	9,85	470,48
	Empregados: 155	Total: 523.560,91	5.882,99	0,00	262,44		48.023,88
	Contribuintes: 0	Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
	Total: 155	Total: 523.560,91	5.882,99	0,00	262,44		48.023,88

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
otal	523.560,91	5.882,99	48.023,88	0,00	0,00	0,00	262,44	0,00	47.761,44

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Período: 01/04/2026 a 30/04/2026

Empregados: 159 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Base de Cálculo: 497.004,39 Abatimentos: 33.019,56 Dependentes: 13.562,00 Valor a Pagar: 8.652,75

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.		Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos		03/2026	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal	03/2026	0,00	11.466,89	0,00	11.466,89	0,00
0588	Mensal	03/2026	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador				11.466,89	0,00	11.466,89	0,00

NPJ: 55.110.753/0001-41
eríodo: 01/04/2026 a 30/04/2026
epartamentos: 41,42,44,47

Emissão: 15/05/2026
Horas: 07:58:10

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858600001558 326003852612 400716261346 067079376747
Data do pagamento:	20/05/2026
Número do documento:	07162613406707937
Valor total:	15.532,60
Autenticação:	920340308

Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	3472 / 1292 / 000577518088-3

Convênio:	*Receita Federal do Brasil*
Identificação da operação:	DARF 1708 5952 1162

Data de débito:	20/05/2026
Data/hora da operação:	20/05/2026

Código da operação:	920340308
Chave de segurança:	7R9RTWUS91TYFNX1

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

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Abril/2026	20/05/2026	07.16.26134.0670793-7

Pagar este documento até: **20/05/2026**

Valor Total do Documento: **15.532,60**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000479769153**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:04/2026 Vencimento:20/05/2026	3.734,87			3.734,87
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:04/2026 Vencimento:20/05/2026	11.693,56			11.693,56
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:04/2026 Vencimento:20/05/2026 CNPJ Prestador:14.491.877/0001-37	104,17			104,17
	Totais	**15.532,60**			**15.532,60**

SENDA (Versão:5.2.9) Página: 1/1 14/05/2026 13:33:01

85860000155 8 32600385261 2 40071626134 6 06707937674 7 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000155 8 | 32600385261 2 | 40071626134 6 | 06707937674 7

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.16.26134.0670793-7
Pagar até:	20/05/2026
Valor:	15.532,60

Pague com o PIX

GERENCIADOR CAIXA

TEV Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Contabilizada

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 1292 / 000577518071-9
Conta destino:	3472 / 1292 / 000577518088-3

Nome remetente:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Valor:	R$ 120.000,00

Data/hora da operação:	21/05/2026 14:15:03

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

GERENCIADOR CAIXA

TEV Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Contratada

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 1292 / 000577518122-7
Conta destino:	3472 / 1292 / 000577518088-3

Nome remetente:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Valor:	R$ 264.231,03

Data/hora da operação:	21/05/2026 17:16:20

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0332 / 00000021599-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	S.V.C. TEC INFORMATICA LTDA
CPF/CNPJ:	07.640.740/0001-31
Valor:	R$ 8.534,80
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 4587
Histórico:	

Data de débito:	22/05/2026
Data / Hora da operação:	22/05/2026 11:45:05

Código da operação:	57177514
Chave de segurança:	2A52UME1R7MPYYTW

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

SVC TEC INFORMÁTICA LTDA ME
CNPJ : 07.640.740/0001-31
INSCRIÇÃO ESTADUAL : 582717840112
RUA REGINA, 322 - - JARDIM MACEDO
RIBEIRÃO PRETO - SP - Cep : 14091120
Fone : (16) 3624-1881 Site :
E-Mail : vendas@svclaser.com.br

Fatura de Locação :
R04587

Emissão :
30/03/2026

DESTINATÁRIO DA LOCAÇÃO :

Nome / Razão Social do Cliente :	CPF / CNPJ do Cliente :	Inscrição Estadual :
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	ISENTO

Endereço :	Número:	Complemento:	Bairro :	Cep :
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS	753		CENTRO	14.180-041

Município :	Telefone :	UF :	Inscrição Municipal
PONTAL	16039539100	SP	

Classificação do Contrato: STA CASA PONTAL
Site :
E-Mail :
administrador@iscmpontal.com.br; financeiro@iscmpontal.com.br; cpd@scmpontal.com.br

FATURA :

Nº Fatura	Venc.	Valor	Nº Fatura	Venc.	Valor	Nº Fatura	Venc.	Valor	Nº Fatura	Venc.	Valor
R04587-1	14/04/2026	R$ 8.534,80									

Código	Descrição da Locação :	UN	Quantidade	Valor Item	Valor Total Item
00023	LOCAÇÃO EQUIPAMENTOS MULTIFUNCIONAIS	UN	1	6103,59988	6.103,600
00030	C. TIRADAS COLOR	UN	1	86,91300	86,913
00486	C. EXCEDENTE A3 COLOR	UN	1	1776,70452	1.776,705
00494	LOCAÇÃO VALOR ADICIONAL	UN	1	567,58520	567,585

Valor PIS Retido	Valor CSLL Retido	Valor Caução	Total da Fatura
0,00	0,00	0,00	8.534,80
Valor COFINS Retido	**Valor IR Retido**	**Valor do Desconto**	**Total da Fatura - Retenções - Descontos**
0,00	0,00	0,00	**8.534,80**

EQUIPAMENTO(S) INSTALADO(S) EM: PONTAL-SP.
CONTRATO: 0524-01
REFERENTE: 03/2026
É DISPENSADO DE EMISSÃO DE NOTA FISCAL DE ACORDO COM LEI COMPLEMENTAR 116/2003 ITEM 3.01
LOCAÇÃO LEI FEDERAL N. 8846 DE 21/01/1994

CONVÊNIO 008/2025

001
3235
19252-X

Fatura de Locação :
R04587

Estamos de Acordo com a Emissão desta Fatura :

RIBEIRÃO PRETO, ____/____/_____ Assinatura:_____

SVC TEC INFORMÁTICA LTDA ME

RUA REGINA 322

JARDIM MACEDO RIBEIRÃO PRETO

SP 14091120 Situação do Contrato:

Fone : 1636241881

E-Mail : vendas@svclaser.com.br

Data: 30/03/2026
Hora: 16:30
Usuário: FABRICIO.RO

Mês de Referência
03/2026

CNPJ : 07640740000131

I.E.: 582717840112

Ref. Usuário:

DEMONSTRATIVO DE LOCAÇÃO ANALÍTICO GLOBAL

Contrato: 0524-01 **Situação Atual:** **Data de Vencimento do Contrato:** 31/05/2028

Cliente: 00001152 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL **Representante/Vendedor:** FABRICIO FABIANO RODRIGUES

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS CENTRO **Contato do Cliente:**

PONTAL SP 14180041 **Telefone:** 1603953910

CNPJ 55110753000141

I.E.: ISENTO

Classificação: STA CASA PONTAL

EQUIPAMENT	NUM. SERIE	DESC.DEPTO.	ANT.PB	ATU.PB	TOTAL PB	ANT.COR	ATU.COR	TOTAL	ANT.A3 PB	ATU.A3 PB	TOTAL A3	ANT	ATU.A3	SALDO.A3
CB11MD1	AL95040666	RAIO X	0	0	0	28.625	28.715	90	0	0	0	0	0	0
JD220	DSJ944607957	SALA DA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DCP-L5662DN	U67028HN217818	RECEPÇÃO RAIO X	14.232	15.714	1.482	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DCP-L5662DN	U67028HN217836	GERENCIA	13.808	14.453	645	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DCP-L5662DN	U67028HN217853	FAT SUS	26.120	27.214	1.094	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DCP-L5662DN	U67028HN217905	RH	38.676	40.306	1.630	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DCP-L5662DN	U67028C4N229509	RECEPÇÃO SANTA	210.603	219.093	8.490	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DCP-L5662DN	U67028C4N229519	CPD	10.306	12.230	1.924	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DCP-L5662DN	U67028C4N229523	FAT.	18.207	19.161	954	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DCP-L5662DN	U67028G3N144751	RECEPÇÃO	18.681	19.759	1.078	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DCP-L5662DN	U67028H3N153792	RECEPÇÃO SERMED	40.200	41.818	1.618	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032H3N167311	COPA	15.982	16.900	918	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032H3N167316	EMG	48.962	51.167	2.205	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032H3N167317	C.O	29.419	31.220	1.801	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032H3N167322	ADMINISTRATIVO	26.427	34.917	8.490	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032H3N167323	C.C MÉDICOS	20.427	21.523	1.096	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032L3N244036	STA CASA	141.910	150.495	8.585	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032L3N244038	STA CASA	76.078	85.130	9.052	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032L3N244039	SERMED CONSULT	44.432	46.191	1.759	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032L3N244040	STA CASA	163.608	171.939	8.331	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032L3N244042	SERMED CONSULT	7.831	8.074	243	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032L3N244044	COORDENADORA	31.000	31.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032L3N244045	FARMÁCIA	8.954	9.857	903	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032L3N244047	STA CASA	178.236	186.613	8.377	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032L3N244048	POSTO B	33.629	34.870	1.241	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032L3N244049	PEDIATRIA	23.319	31.775	8.456	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032L3N244051	PEDIATRIA	30.660	30.660	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032L3N244053	SALA DE GESSO	7.981	8.949	968	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032M3N261553	SALA DA	99.003	99.181	178	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032M3N261577	RECEPÇÃO	32.729	34.289	1.560	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C5890 PRO	XBJ2014894	ADMINISTRAÇÃO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	46.02	48.554	2.526
C5890 PRO	XBJZ026247	SEH	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4.100	6.752	2.652
GA 240BT IMP.	GA1FE230901000987	RECEPÇÃO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GA 240BT IMP.	GA1FE230901000988	PORTARIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GA 240BT IMP.	GA1FE230901000989	RECEPÇÃO RX	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GA 240BT IMP.	GA1FE230901000990	SEH	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GA 240BT IMP.	GA1FE230901001032	SALA DA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GA 240BT IMP.	GA1FE230901001033	POSTO B	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GA 240BT IMP.	GA1FE230901001034	RECEPÇÃO SANTA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL :			1.411.430	1.494.508	83.078	28.625	28.715	90	0	0	0	50.12	55.306	5.178

SVC TEC INFORMÁTICA LTDA ME

RUA REGINA 322

JARDIM MACEDO RIBEIRÃO PRETO

SP 14091120 Situação do Contrato:

Fone : 1636241881

E-Mail : vendas@svclaser.com.br

Data: 30/03/2026
Hora: 16:31
Usuário: FABRICIO.RO

Mês de Referência 03/2026

Ref. Usuário:

CNPJ : 07640740000131

I.E.: 582717840112

DEMONSTRATIVO DE LOCAÇÃO ANALÍTICO GLOBAL

Contrato: 0524-01 **Situação Atual:**

Cliente: 00001152 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

RUA ANANGAS DA COSTA FREITAS CENTRO

PONTAL SP 14180041

CNPJ : 55110753000141

I.E.: ISENTO

Classificação: STA CASA PONTAL

Data de Vencimento do Contrato: 31/05/2028

Representante/Vendedor: FABRICIO FABIANO RODRIGUES

Contato do Cliente:

Telefone: 16039539100

EQUIPAMENT	NUM. SERIE	DESC.DEPTO.	ANT.PB	ATU.PB	TOTAL PB	ANT.COR	ATU.COR	TOTAL	ANT.A3 PB	ATU.A3 PB	TOTAL A3	ANT	ATU.A3	SALDO.A3

Totalizador Mensal	A4 P&B	A4 Color	Digitalização	A3 P&B	A3 Color	Total
1 - Valor da Locação Fixa						6.103,60000
2 - Franquia Mensal Contratada	70.000	0	0	0	500	70.500
3 - Valor Unitário da Locação Excedente à Franquia	0,04340	0,96570	0,00000	0,00000	0,37980	0,00000
4 - Produção de Cópias/Impressões no Mês	83.078	90	0	0	5.178	88.346
5 - Cópias/Impressões Excedentes (4 - 2)	13.078	90	0	0	4.678	17.846
6 - Valor Total da Locação Excedente (5 x 3)	567,58520	86,91300	0,00000	0,0000	1.776,7044	2.431,20260
7 - Descontos						0,00
8 - Acréscimos						0,00
9 - Serviços						0,00000
Total a Pagar no Mês (1 + 6 - 7 + 8 + 9)						8.534,80

02/06/2026

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202605221332494 5ef003e3

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 22/05/2026 às 11:39:49

Valor Original: R$ 6.818,50 **Valor Atualizado:** R$ 6.818,50

Detalhes: *fgts maria vilma de sousa da silva*

Origem

Nome: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CNPJ: 00.360.305/0001-04

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave Pix: e75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56e1

Código da operação: 65161317254

Chave de segurança: F89KARJV889NSUA2

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
55.110.753	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	22/05/2026 às 21:50:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	012605153859414 2-8	15/05/2026 15:53	6.818,50

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
05/2026	1	0,00	0,00	6.818,50	0,00	6.818,50
Total FGTS		**0,00**	**0,00**	**6.818,50**	**0,00**	**6.818,50**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 6.818,50

Observações

Data de geração da Guia: 15/05/2026 às 15:53:12 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

[illegible]

Payload Location:

[illegible]

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 55.110.753 **Nome Empregador:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 22/05/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 6.818,50

Número da Guia: 012605153859414 2-8 **Data Emissão:** 15/05/2026 15:53:12 (Brasília) **Emitida por:** 169.983.358-30 - BADESCA CIABATI ASSIS

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 55.110.753/0001-41 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2026		MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	00000001000000003F00000386	061.806.726-02	101	22/05/2026	Multa Rescisória	17.046,27	6.818,50	0,00	0,00	0,00	6.818,50
							Total do Tomador Sem Tomador	**17.046,27**	**6.818,50**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**6.818,50**
							Total do Estabelecimento 55.110.753/0001-41	**17.046,27**	**6.818,50**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**6.818,50**
							Total FGTS	**17.046,27**	**6.818,50**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**6.818,50**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 55.110.753 **Nome Empregador:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 22/05/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 6.818,50

Número da Guia: 012605153859414 2-8 **Data Emissão:** 15/05/2026 15:53:12 (Brasília) **Emitida por:** 169.983.358-30 - BADESCA CIABATI ASSIS

Relação de Categorias

Estabelecimento: 55.110.753/0001-41

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	FGTS Processo Trabalhista na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2026	101	1	17.046,27	0,00	0,00	6.818,50	0,00	0,00	0,00	0,00	6.818,50
		Total FGTS	**17.046,27**	**0,00**	**0,00**	**6.818,50**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**6.818,50**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador Temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro do Tribunal de Contas, conselheiro do Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, todavia com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
309 - Conselho
310 - Agente público - Outros
312 - Servidor público eventual
313 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
314 - Auxiliar local
407 - Obrigação Brasileira - Informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador indeterminado em outro país(País sede) - Informação prestada pela sociedade/cooperativa
721 - Contribuinte individual - Motorista em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
731 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
732 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de cargas
734 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
735 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
736 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
750 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado ou aposentado regime previdenciário
760 - Contribuinte individual - Aposentado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
761 - Contribuinte individual - Brasileiro, de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 9.656/1998
904 - Participante de curso de formação, como oficial de uma força pública, sem vínculo de empregoestatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 55.110.753 **Nome Empregador:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 22/05/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 6.818,50

Número da Guia: 012605153859414 2-8 **Data Emissão:** 15/05/2026 15:53:12 (Brasília) **Emitida por:** 169.983.358-30 - BADESCA CIABATI ASSIS

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	FGTS Processo Trabalhista na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2026	55.110.753/0001-41	1	17.046,27	0,00	0,00	6.818,50	0,00	0,00	0,00	0,00	6.818,50
		Total FGTS	**17.046,27**	**0,00**	**0,00**	**6.818,50**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**6.818,50**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 55.110.753 **Nome Empregador:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 22/05/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 6.818,50

Número da Guia: 012605153859414 2-8 **Data Emissão:** 15/05/2026 15:53:12 (Brasília) **Emitida por:** 169.983.358-30 - BADESCA CIABATI ASSIS

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 55.110.753/0001-41

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	FGTS Processo Trabalhista na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2026	99 - FGTS indenização compensatória	1	17.046,27	0,00	0,00	6.818,50	0,00	0,00	0,00	0,00	6.818,50
		Total FGTS	**17.046,27**	**0,00**	**0,00**	**6.818,50**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**6.818,50**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 55.110.753 **Nome Empregador:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 22/05/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 6.818,50

Número da Guia: 012605153859414 2-8 **Data Emissão:** 15/05/2026 15:53:12 (Brasília) **Emitida por:** 169.983.358-30 - BADESCA CIABATI ASSIS

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	FGTS Processo Trabalhista na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2026	1	17.046,27	0,00	0,00	6.818,50	0,00	0,00	0,00	0,00	6.818,50
	Total FGTS	**17.046,27**	**0,00**	**0,00**	**6.818,50**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**6.818,50**

02/06/2026

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202605221334 7d7d04397f0

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 22/05/2026 às 11:40:00

Valor Original: R$ 887,76 **Valor Atualizado:** R$ 887,76

Detalhes: fgts rese maria vilma de sousa da silva

Origem

Nome: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CNPJ: 00.360.305/0001-04

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave Pix: c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1

Código da operação: 65161331928

Chave de segurança: F89KARJV889NSUA2

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
55.110.753	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	22/05/2026 as 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	012605153859133S-1	15/05/2026 15:46	887,76

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
05/2026	1	0,00	428,89	0,00	0,00	428,89
Total FGTS:		**0,00**	**428,89**	**0,00**	**0,00**	**428,89**

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Encargos Consignado	Total
05/2026	458,87	0,00	458,87
Total Consignado:	**458,87**	**0,00**	**458,87**

Total da Guia: **887,76**

Muito + 22 Jurcaré Tm. Julmar

Observações

Data do geração da Guia: 15/05/2026 às 15:46:45 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

Payload Location:

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 55.110.753 **Nome Empregador:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 22/05/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 887,76

Número da Guia: 0126051538591335-1 **Data Emissão:** 15/05/2026 15:46:45 (Brasília) **Emitida por:** 169.983.358-30 - BADESCA CIABATI ASSIS

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 55.110.753/0001-41 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2026		MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	00000010000000F00000386	061.956.726-02	101	22/05/2026	Rescisório	1.532,64	122,61	0,00	0,00	0,00	122,61
05/2026		MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	00000010000000F00000386	061.956.726-02	101	22/05/2026	Verba Indenizatória	1.163,38	93,07	0,00	0,00	0,00	93,07
05/2026		MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	00000010000000F00000386	061.956.726-02	101	22/05/2026	Verba Incorporável	2.665,17	213,21	0,00	0,00	0,00	213,21
							Total do Tomador Sem Tomador	**5.361,19**	**428,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**428,89**
							Total do Estabelecimento 55.110.753/0001-41	**5.361,19**	**428,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**428,89**
							Total FGTS	**5.361,19**	**428,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**428,89**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 55.110.753 **Nome Empregador:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 22/05/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 887,76

Número da Guia: 012605153859133 5-1 **Data Emissão:** 15/05/2026 15:46:45 (Brasília) **Emitida por:** 169.983.358-30 - BADESCA CIABATI ASSIS

Relação de Categorias

Estabelecimento: 55.110.753/0001-41

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	FGTS Processo Trabalhista na Guia	Juros	Aquisição Monetária	Multa	Total
06/2026	101	1	5.361,19	0,00	428,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	428,89
		Total FGTS	**5.361,19**	**0,00**	**428,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**428,89**

Descrição das categorias

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não-portuário
301 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive vereador
302 - Servidor público ocupante de cargo efetivo ou em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, promotores/as, procuradores/as ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cadastrado/vinculado a/ou outra(s) base(s) auxiliar - informação prestada pelo empregador/tomador
721 - Contribinte individual - Transportador autônomo de passageiros
722 - Contribinte individual - Transportador autônomo de cargas
723 - Contribinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
723 - Contribinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
731 - Contribinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja associado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção sindical, desde que recebam remuneração
771 - Contribinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.665/1993
901 - Estagiário
903 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.666/1993
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Atleta não profissional em formação sem contrato formal

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 55.110.753 **Nome Empregador:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 22/05/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 887,76

Número da Guia: 0126051538591335-1 **Data Emissão:** 15/05/2026 15:46:45 (Brasília) **Emitida por:** 169.983.358-30 - BADESCA CIABATI ASSIS

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	FGTS Processo Trabalhista na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2026	55.110.753/0001-41	1	5.361,19	0,00	428,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	428,89
		Total FGTS	**5.361,19**	**0,00**	**428,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**428,89**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 55.110.753 **Nome Empregador:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 22/05/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 887,76

Número da Guia: 012605153859133 5-1 **Data Emissão:** 15/05/2026 15:46:45 (Brasília) **Emitida por:** 169.983.358-30 - BADESCA CIABATI ASSIS

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 55.110.753/0001-41

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	FGTS Processo Trabalhista na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2026	21 - FGTS mês da rescisão	1	1.532,84	0,00	122,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	122,61
05/2026	22 - FGTS 13º salário rescisório	1	1.163,38	0,00	93,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	93,07
05/2026	23 - FGTS aviso prévio indenizado	1	2.665,17	0,00	213,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	213,21
		Total FGTS	**5.361,19**	**0,00**	**428,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**428,89**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 55.110.753 **Nome Empregador:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 22/05/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 887,76

Número da Guia: 0126051538591335-1 **Data Emissão:** 15/05/2026 15:46:45 (Brasília) **Emitida por:** 169.983.358-30 - BADESCA CIABATI ASSIS

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	FGTS Processo Trabalhista na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2026	1	5.361,19	0,00	428,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	428,89
	Total FGTS	**5.361,19**	**0,00**	**428,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**428,89**

GERENCIADOR CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3472 / 1292 / 000577518088-3
Conta destino:	3472 / 1292 / 000577064836-4

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 7.410,96

Data de débito:	22/05/2026
Data/hora da operação:	22/05/2026 11:45:04

Código da operação:	057177809
Chave de segurança:	V84GM5WMGVWT33LU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

CAIXA

ESPELHO DO REMESSA Nº : 001914
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				
41847	22/05/2026	7.410,96	DIONATHAN R SALUSTIANO SILVA	

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
PONTAL	SP	14.180-000	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
145.56383.58-3	DIONATHAN ROBERTO SALUSTIANO SILVA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
UM, 334					JD D MORO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
PONTAL	SP	14.180-000	077173 - 00440 / SP		462.120.978-79
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
27/12/1997					

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.044,65	16/12/2024	15/04/2026	15/05/2026	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 15/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.360,23	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 162,10	54 Adic. de Periculosidade ___%		55 Adic. Noturno ___ horas ___%	
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%		57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável		60 Multa Art. 477 § 8º/CLT		61 Multa Art. 479/CLT	
62 Salário-Família		63 13º Salário Proporcional 5/12 avos	R$ 1.268,60	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	
65 Férias Proporc 5/12 avos	R$ 1.268,60	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 16/12/2024 a 15/12/2025	R$ 3.045,98	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.438,20
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias		70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	
		99 Ajuste de Saldo Devedor		**TOTAL BRUTO**	**R$ 8.543,71**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias		112.1 Previdência Social	R$ 114,17	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 95,14
114.1 IRRF		114.2 IRRF sobre 13º Salário		115.1 Outros Descontos (FALTAS HORAS)	R$ 923,44
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.132,75**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 7.410,96**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 55.110.753/0001-41	02 Razão Social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 145.56383.58-3	11 Nome DIONATHAN ROBERTO SALUSTIANO SILVA			
17 CTPS (nº, série, UF) 077173 - 00440 / SP	18 CPF 462.120.978-79	19 Data de Nascimento 27/12/1997	20 Nome da Mãe	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 16/12/2024	25 Data do Aviso Prévio 15/04/2026	26 Data de Afastamento 15/05/2026	27 Cod. Afastamento SJ1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia __/__/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____, _____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
VANESSA APARECIDA MONTEIRO
ENC DEPARTAMENTO PESSOAL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

GERENCIADOR CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3472 / 1292 / 000577518088-3
Conta destino:	3472 / 1292 / 000577064836-4

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 16.701,18

Data de débito:	22/05/2026
Data/hora da operação:	22/05/2026 11:45:04

Código da operação:	057177810
Chave de segurança:	16FZ14VELN5Q7QA4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

CAIXA

ESPELHO DO REMESSA Nº : 001915
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				
41848	22/05/2026	16.701,18	MARIA VILMA DE SOUZA DA SILVA	

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
PONTAL	SP	14.180-000	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
190.58315.70-6	MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua HUGO GALAN, 50 - CASA				SAO BENEDITO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
PONTAL	SP	14.180-000	0020313 - 00336 / SP	061.956.726-02
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
16/04/1980	LOURDES CARDOSO DE SOUZA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato				
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento				
Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.352,25	06/06/2018	13/04/2026	13/05/2026	SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 13/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.178,86	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 140,49	54 Adic. de Periculosidade ___%		55 Adic. Noturno ___ horas ___%	
56.1 Horas Extras 04:51 horas a 100%	R$ 164,07	57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 49,22	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT		61 Multa Art. 479/CLT	
62 Salário-Família		63 13º Salário Proporcional 4/12 avos	R$ 1.163,38	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	
65 Férias Proporc 11/12 avos	R$ 3.138,17	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 06/06/2024 a 05/06/2025	R$ 3.049,76	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 2.157,75
69 - Aviso-Prévio Indenizado 21/dias	R$ 2.374,33	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 290,84	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 285,29
96 Indenização Art. 9º, Lei n.º 7.238/84	R$ 3.391,89				
		99 Ajuste de Saldo Devedor		TOTAL BRUTO	R$ 17.384,05

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias		105 Empréstimo em Consignação	R$ 468,87	112.1 Previdência Social	R$ 114,94
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 109,06	114.1 IRRF		114.2 IRRF sobre 13º Salário	
				TOTAL DEDUÇÕES	R$ 682,87
				VALOR LÍQUIDO	R$ 16.701,18

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
190.58315.70-6	MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
0020313 - 00336 / SP	061.956.726-02	16/04/1980	LOURDES CARDOSO DE SOUZA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
06/06/2018	13/04/2026	13/05/2026	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____,_____ de _____ de _____.

_____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
VANESSA APARECIDA MONTEIRO
ENC DEPARTAMENTO PESSOAL

_____

151 Assinatura do Trabalhador

_____

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 16830
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01345.041402 65324.900011 2 14520000042980
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**MICHELETO INTERNET LTDA**
Nome/Razão Social:	**MICHELETO INTERNET LTDA**
CPF/CNPJ:	**09.092.988/0001-30**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PONTAL ISCMPO
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	20/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	22/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	429,80
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	8,59
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	438,39
Valor Pago (R$):	438,39

Data/hora da operação: 22/05/2026 12:50:00

Código da operação: 65162681304
Chave de segurança: VJGQ0VTJYL100SX3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE FATURA DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO ELETRÔNICA

3AXFIBRA

MICHELETO INTERNET LTDA
Rua Aurea Dos Reis Felicio 479 Centro 14180037 Pontal - SP
(16) 3953-7870
09.092.988/0001-30
550037028112

Irmandade da Santa Casa de Pontal
Rua Ananias da Costa Freitas 753 Centro
14180000 Pontal - SP
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
CÓD. DO CLIENTE: 505
Nº TELEFONE: (16) 3953-1717
PERÍODO: 20/04/2026 à 19/05/2026

NOTA FISCAL Nº 16830 - SÉRIE: 1
DATA DE EMISSÃO: 04/05/2026
CONSULTE PELA CHAVE DE ACESSO EM:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/nfcom/consulta
CHAVE DE ACESSO:
3526 0509 0929 8800 0130 6200 1000 0168 3010 1044 2289
Protocolo de autorização:
3352600366288935 - 04/05/2026 às 09:13:54

REFERÊNCIA (ANO/MÊS): 2026/04
VENCIMENTO: 20/05/2026
TOTAL A PAGAR: R$ 429,80

ÁREA CONTRIBUINTE:
Nº do Contrato: 18018

ITENS DA FATURA	cClass	UN	QUANT	VALOR UNIT (R$)	VALOR DESC. (R$)	VALOR ACR. (R$)	VALOR TOTAL (R$)	PIS/COFINS (R$)	BC ICMS (R$)	ALÍQ (%)	VALOR ICMS (R$)
Acesso Fibra 600MB	0100401	UN	1	109,90	0,00	319,90	429,80	0,00	0,00	0,0	0,00

VALOR TOTAL NF	429,80
TOTAL BASE DE CÁLCULO	0,00
VALOR ICMS	0,00
VALOR ISENTO	0,00
VALOR OUTROS	319,90

INFORMAÇÃO DOS TRIBUTOS

TRIBUTO	VALOR
PIS	0,00
COFINS	0,00
FUST	0,00
FUNTTEL	0,00

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID título referencia - 691749 CONVENIO 008/2025

ÁREA DO CONTRIBUINTE E DETERMINAÇÕES DA ANATEL

Linha digitável
00000.00000 00000.000000 00000.000000 0 00000000000000

Nº Identificador de débito automático
-

Pague também via Pix:

Avisos Regulatórios

1. Esta fatura é emitida conforme a Resolução ANATEL nº 765/2023.
2. Você pode contestar valores cobrados sem custo e receber resposta em até 30 dias.
3. Central de Atendimento do ISP (16) 3953-7870 e WhatsApp (-).
4. Central de Atendimento da ANATEL: 1331 (ligação gratuita).
5. Fatura emitida com antecedência mínima de 5 dias do vencimento.
6. Dados pessoais tratados conforme LGPD - Lei nº 13.709/2018.
7. O não pagamento poderá acarretar suspensão do serviço, conforme regras da ANATEL.

Direito de contestação da cobrança

Você pode contestar valores desta fatura sem custo.
Entre em contato com nossa Central de Atendimento: Telefone (16) 3953-7870 e WhatsApp (-) ou pelo e-mail: nfe@3axfibra.net.br.
A análise será concluída em até 30 dias, conforme a regra da ANATEL.
Enquanto sua contestação estiver em andamento, o serviço não será suspenso.

SICOOB | 756

Beneficiário
MICHELETO INTERNET LTDA

Agência/Código Beneficiário
3214/3450414

Espécie/Moeda	Quant./Moeda
R$	

(=) Valor Documento
429,80

(-)Desconto/Abatimentos

(-)Outras Deduções

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor cobrado

Nosso Número
6532490

Pagador
505 - Irmandade da Santa

Vencimento
20/05/2026

RECIBO DO PAGADOR

SICOOB | 756 | 75691.32140 01345.041402 65324.900011 2 14520000042980

Local de pagamento
Pagar preferencialmente no banco emitente

Vencimento
20/05/2026

Beneficiário MICHELETO INTERNET LTDA - 09.092.988/0001-30
Rua Aurea Dos Reis Felicio, 479. - Centro - Pontal/SP

Agência/Código Beneficiário
3214/3450414

Data Doc	Número Doc	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
26/12/2025	691749	DM	N	28/04/2026	6532490
Uso do Banco	Carteira	Espécie/Moeda	Quant./Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento
		R$			429,80

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário

Após vencimento juros R$ 0,14 ao dia.
Após vencimento multa R$ 8,60.

de 20/04/2026 até 19/05/2026

(-)Desconto/Abatimentos

(-)Outras Deduções

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor cobrado

Pagador
505 - Irmandade da Santa Casa de Pontal 55.110.753/0001-41
Rua Arsenio do Couto Freitas, 753, Santa Casa, Centro Cidade: Pontal, CEP: 14180-000, UF: São Paulo

Sacador/Avalista: 09.092.988/0001-30 - MICHELETO INTERNET LTDA

FICHA DE COMPENSAÇÃO
-- Autenticação Mecânica --

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3171 / 00000056009-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ADRIEL COSTA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	53.076.549/0001-26
Valor:	R$ 26.620,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 144
Histórico:	

Data de débito:	22/05/2026
Data / Hora da operação:	22/05/2026 11:45:05

Código da operação:	57180067
Chave de segurança:	TMJ55AQC1G7F3WQW

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

Fiscalização Fazendária

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Número da Nota Fiscal: 144

Data de Geração da NFS-e	Data de Competência	Código de Autenticidade
21/05/2026 17:48:42	21/05/2026	35434021253076549000126000000000014426051779396522

Emitente da NFS-e	Número da DPS	Data Emissão da DPS	Série da DPS
Prestador			

Consulte a autenticidade desta nota lendo o QRcode ou acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online/

IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR

CNPJ/CPF/NIF: 53.076.549/0001-26 **Inscrição Municipal:** 20169066 **Telefone:** (16)3623-2373
Nome/Razão Social: Adriel Costa Servicos Medicos Ltda
Nome Fantasia:
Endereço: Rua Abrahão Issa Halack, 710 - APT 29 COND EOND ED VILLAGGIO **CEP:** 14096-175
Cidade: Ribeirão Preto **Estado/Prov./Reg.:** São Paulo **País:** Brasil
E-mail: -
Situação Simples Nacional: Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP) **Regime Apuração:** Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo SN **Regime Especial:** Nenhum

IDENTIFICAÇÃO DO TOMADOR

CNPJ/CPF/NIF: 55.110.753/0001-41 **Inscrição Municipal:** **Telefone:**
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Nome Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço: Rua Ananias da Costa Freitas, 753 **CEP:** 14160-039
Cidade: Pontal **Estado/Prov./Reg.:** São Paulo **País:** Brasil
E-mail: contasmedicas@iscmpontal.com.br

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-E

DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO TOMADOR IDENTIFICADO NA NFS-E

DADOS DO SERVIÇO PRESTADO

Cód. Trib. Nacional: 04.01.01 **NBS:** 1.2301.22.00 **Atividade Municipal:** 04.01.01 - Medicina
Local da Prestação: Pontal - SP **País Resultado da Prestação do Serviço:** -
Vl. do Serviço: R$26.620,00 **Vl. do Desc. Incondicionado:** - **Vl. do Desc. Condicionado:** -
Descrição do Serviço: Serviços prestados no mês de abril/2026 conforme convênio 008/2025 Urgência: 36 H x R$120 = R$ 5040 Pronto Atendimento: 69 H x R$114 = R$ 8208 Coordenação de escala PA: R$ 7392 Coordenação de escala Urgência: R$ 5980 Informações Bancárias : PJ Banco: SICOOB SAROM Agência:3171 Conta Corrente: 56.009-0 CNPJ:66.402.207/0001-09

IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA - ISSQN

Tipo Tributação: Operação tributável **Tipo Susp. Exig.:** - **Nº Proc. Susp.:** -
Município de Incidência: Ribeirão Preto - SP **Tipo de Retenção:** Não Retido **Valor Dedução:** R$0,00
Base de Cálculo: R$26.620,00 **Alíquota:** 2% **Vl. ISSQN:** R$532,40

TRIBUTAÇÃO NACIONAL

CST: Operação Tributável com Alíquota Básica
Tipo de Retenção: PIS/COFINS/CSLL Não Retidos **Vl. PIS:** - **Vl. COFINS:** -
Vl. CSLL: - **Vl. IRRF:** - **Vl. CP Retido:** -

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS - IBS/CBS

Cód. Ind. Op.: 030102 **Classif. Tributária:** 200029 **Situação Tributária:** Alíquota reduzida
Município de Incidência: Pontal - SP **Tipo de Operação:** Fornecimento com pagamento posterior
Tipo de Ente Governamental: Estado **Perc. Red. Compra Gov.:** 0% **Base de Cálculo:** R$26.087,60

Alíq. CBS: 0,9%	**Perc. Red. Alíq. CBS:** 60%	**Alíq. Efet. CBS:** 0,36%	**Valor CBS:** R$93,92
Alíq. IBS Est.: 0,1%	**Perc. Red. Alíq. IBS Est.:** 60%	**Alíq. Efet. IBS Est.:** 0,04%	**Valor IBS Est.:** R$10,44
Alíq. IBS Mun.: 0%	**Perc. Red. Alíq. IBS Mun.:** 60%	**Alíq. Efet. IBS Mun.:** 0%	**Valor IBS Mun.:** R$0,00

Cód. Créd. Pres.:	**Alíq. do Créd. Pres. (CBS):** -	**Alíq. do Créd. Pres. (IBS):** -
Vl. do Créd. Pres. (CBS): -		**Vl. do Créd. Pres. (IBS):** -

Classif. Tributária Regular: - **Situação Tributária Regular:** -
Alíq. Efet. Regular - CBS: - **Alíq. Efet. Regular - IBS Estadual:** - **Alíq. Efet. Regular - IBS Municipal:** -
Valor CBS: - **Vl. IBS Regular Estadual:** - **Vl. IBS Regular Municipal:** -

Total de Retenção	Valor Total do CBS	Valor Total do IBS	Valor Total Líquido	Valor Total da Nota Fiscal - IBS/CBS
-	R$93,92	R$10,44	R$26.620,00	R$26.620,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e
II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."
*.

PEGAPLANTÃO

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES2 - LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

01/04/2026~30/04/2026

gerado em 04/05/2026 às 08:04h (UTC -3)

Adriel Leite Costa - 248932/SP

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
01/04/2026 10:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Apoio	03:00	R$ 342,00
03/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 1	06:00	R$ 1.026,00
05/04/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Líder	Fim de Semana	12:00	R$ 2.160,00
06/04/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Noturno	12:00	R$ 1.368,00
10/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 1	12:00	R$ 1.368,00
13/04/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Urgência/Emergência	Noturno	12:00	R$ 1.440,00
17/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 1	12:00	R$ 1.368,00
20/04/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Noturno	12:00	R$ 1.368,00
24/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 1	12:00	R$ 1.368,00
27/04/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Urgência/Emergência	Noturno	12:00	R$ 1.440,00
	Total	**10 Plantões**	**105:00**	**R$ 13.248,00**

SANTA CASA
DE PONTAL

URGÊNCIA/EMERGÊNCIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: Adriel Leite Costa
ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ ANO: 01/04/2026 A 30/04/2026

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	QUA				
02	QUI				
03	SEX				
04	SAB				
05	DOM	19h	07h	12h	Dr. Adriel L. Costa Médico CRM-SP 248932
06	SEG				
07	TER				
08	QUA				
09	QUI				
10	SEX				
11	SAB				
12	DOM				
13	SEG	19h	07h	12h	Dr. Adriel L. Costa Médico CRM-SP 248932
14	TER				
15	QUA				
16	QUI				
17	SEX				
18	SAB				
19	DOM				
20	SEG				
21	TER				
22	QUA				
23	QUI				
24	SEX				
25	SAB				
26	DOM				
27	SEG	19h	07h	12h	Dr. Adriel L. Costa Médico CRM-SP 248932
28	TER				
29	QUA				
30	QUI				

CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Adriel L. Costa
Médico
CRM-SP 248932

SANTA CASA
DE PONTAL

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELÍA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: Adriel Leite Costa
ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ ANO: 01/04/2026 A 30/04/2026

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	QUA	10h	13h	3h	Dr. Adriel L. Costa Médico CRM-SP 248932
02	QUI				
03	SEX	07h	13h	6h	Dr. Adriel L. Costa Médico CRM-SP 248932
04	SAB				
05	DOM				
06	SEG	19h	07h	12h	Dr. Adriel L. Costa Médico CRM-SP 248932
07	TER				
08	QUA				
09	QUI				
10	SEX	07h	19h	12h	Dr. Adriel L. Costa Médico CRM-SP 248932
11	SAB				
12	DOM				
13	SEG				
14	TER				
15	QUA				
16	QUI				
17	SEX	07h	19h	12h	Dr. Adriel L. Costa Médico CRM-SP 248932
18	SAB				
19	DOM				
20	SEG	19h	07h	12h	Dr. Adriel L. Costa Médico CRM-SP 248932
21	TER				
22	QUA				
23	QUI				
24	SEX	07h	19h	12h	Dr. Adriel L. Costa Médico CRM-SP 248932
25	SAB				
26	DOM				
27	SEG				
28	TER				
29	QUA				
30	QUI				

CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Adriel L. Costa
Médico
CRM-SP 248932

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES2 - LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

01/04/2026~30/04/2026

gerado em 04/05/2026 às 08:04h (UTC -3)

Ana Flavia Frare Bispo - 235408/SP

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
07/04/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Urgência/Emergência	Noturno	12:00	R$ 1.440,00
09/04/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Urgência/Emergência	Noturno	12:00	R$ 1.440,00
16/04/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Noturno	12:00	R$ 1.368,00
23/04/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Urgência/Emergência	Noturno	12:00	R$ 1.440,00
	Total	**4 Plantões**	**48:00**	**R$ 5.688,00**

SANTA CASA
DE PONTAL

URGÊNCIA/EMERGÊNCIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: Ana Flavia Frare
ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ ANO: 01/04/2026 A 30/04/2026

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	QUA				
02	QUI				
03	SEX				
04	SAB				
05	DOM				
06	SEG				
07	TER	19:00	07:00	12h	Dra. Ana Flávia Frare CRM/SP 235408
08	QUA				
09	QUI	19:00	07:00	12h	Dra. Ana Flávia Frare CRM/SP 235408
10	SEX				
11	SAB				
12	DOM				
13	SEG				
14	TER				
15	QUA				
16	QUI				
17	SEX				
18	SAB				
19	DOM				
20	SEG				
21	TER				
22	QUA				
23	QUI	19:00	07:00	12h	Dra. Ana Flávia Frare CRM/SP 235408
24	SEX				
25	SAB				
26	DOM				
27	SEG				
28	TER				
29	QUA				
30	QUI				

CARIMBO DO MÉDICO

Dra. Ana Flávia Frare
CRM/SP 235408

SANTA CASA
DE PONTAL

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELÍA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: Ana Flavia
ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ ANO: 01/04/2026 A 30/04/2026

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	QUA				
02	QUI				
03	SEX				
04	SAB				
05	DOM				
06	SEG				
07	TER				
08	QUA				
09	QUI				
10	SEX				
11	SAB				
12	DOM				
13	SEG				
14	TER				
15	QUA				
16	QUI	19:00	07:00	12h	Dra. Ana Flávia Frare CRM-SP 235408
17	SEX				
18	SAB				
19	DOM				
20	SEG				
21	TER				
22	QUA				
23	QUI				
24	SEX				
25	SAB				
26	DOM				
27	SEG				
28	TER				
29	QUA				
30	QUI				

CARIMBO DO MÉDICO

Dra. Ana Flávia Frare
CRM SP 235408

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0737 / 00000026083-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TRS SERVICOS DE SAUDE LTDA
CPF/CNPJ:	53.520.081/0001-17
Valor:	R$ 5.814,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 78
Histórico:	

Data de débito:	22/05/2026
Data / Hora da operação:	22/05/2026 11:45:05

Código da operação:	57180072
Chave de segurança:	ECTXP189W1MKP50Z

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
78

Código de Verificação de Autenticidade
17KTLN0LV

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/05/2026 às 17:45:07

Chave de Acesso
11240346CAILR8TE0CBNZDNVSIGFD0258

Para certificação da autenticidade acesse http://45.71.128.182:5661/saweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		PONTAL-SP	PONTAL - SP

Número da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência
			20/05/2026

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
53.520.081/0001-17	ISENTO	000011412	000042942	TRS SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA EXP. BENEDITO MOREIRA, 00520		RESIDÊNCIAL PIRAMIDE DOS DEUSES II

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	PONTAL-SP	16-3353-3020	societario@pavaocontabilidade.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	PONTAL - SP	3540200		rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços prestados no mês de abril/2026 conforme convenio 008/2025	5.814,00	R$ 5.814,00

Pronto Atendimento: 48 H x R$114 = R$ 5814
DADOS BANCÁRIOS: BANCO SICREDI 748 - AGÊNCIA 0737 - CONTA: 260839

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT

SERVIÇOS PRESTADOS PELO SOCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3°

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, DISPENSADA DO DESTAQUE DO IBS E DA CBS NOS DOCUMENTOS FISCAIS, NOS TERMOS DO ART. 348, INCISO III, ALÍNEA C, DA LEI COMPLEMENTAR Nº 214/25.

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
040101 Medicina.	2,01%	0000040100001			

Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	Retenção do ISS
R$ 0,00	R$ 5.814,00	R$ 116,86	2 - Não

Tributos Federais

PIS - Apuração própria	COFINS - Apuração própria	CSLL
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
PIS - Retido	**COFINS - Retido**	**Contribuições sociais retidas**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
CP	**IRRF**	**Outras Retenções**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Desc. Contrib. sociais retidas
0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos

Valor total NFS-e

Valor total dos serviços	Desconto condicionado	Desconto incondicionado	ISS Retido	Tributos federais retidos
R$ 5.814,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.814,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBEMOS(EMOS) DE **TRS SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **78** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **17KTLN0LV**

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

Identificador:35402001253520081000117000000000078260519875555 20

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor	Número da Nota	Código de Verificação
53.520.081/0001-17	78	17KTLN0LV

DESTINATÁRIO

CPF/CNPJ: Nome/Razão Social:

Endereço: Nº: Complemento:

Bairro: E-mail:

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: CEP:

ADQUIRENTE

CPF/CNPJ: 50113758000141 Nome/Razão Social: PRIVANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 752 Nº: 752 Complemento: -

Bairro: CENTRO E-mail: ri@santapontal.com.br

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: PONTAL CEP: 14140000

SERVIÇO PRESTADO

Local de Incidência: PONTAL SP Código Indicador da Operação: 100301

Tipo de Operação: Operação de Uso:

Situação Tributária: 200 - Alíquota reduzida Classificação Tributária: 200025 - Fornecimento dos serviços de saúde

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS:

NCM:

VALORES

Valor das Deduções de IBS e CBS:	R$ 0,00	Alíquota do IBS (%):		Redução de Alíquota do IBS (%):		Alíquota Efetiva do IBS (%):		Valor Diferido do IBS:	Valor do IBS:
Base de Cálculo do IBS e CBS:	R$ 5.997,14	Estadual:	0,0	Estadual:	0,0	Estadual:	0,1	Estadual: R$ 0,00	Estadual: R$ 5,70
Valor dos Serviços Antes dos Tributos:	R$ 0,00	Municipal:	0,1	Municipal:	0,0	Municipal:	0,1	Municipal: R$ 0,00	Municipal: R$ 5,70
									Total: R$ 11,39
Valor da Multa:	R$ 0,00	Alíquota da CBS (%):		Redução de Alíquota da CBS (%):		Alíquota Efetiva da CBS (%):		Valor Diferido da CBS:	Valor da CBS:
Valor de Juros:	R$ 0,00	0,9		0,0		0,9		R$ 0,00	R$ 51,57

VALOR TOTAL COBRADO = R$ 0,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES2 - LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

01/04/2026~30/04/2026

gerado em 04/05/2026 às 08:04h (UTC -3)

Thaina Rodrigues Silva - 252709/SP

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
03/04/2026 16:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Apoio	06:00	R$ 1.026,00
04/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 1	06:00	R$ 684,00
10/04/2026 16:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Apoio	06:00	R$ 684,00
12/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 2	06:00	R$ 684,00
24/04/2026 16:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Apoio	06:00	R$ 684,00
25/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 1	06:00	R$ 684,00
26/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 2	12:00	R$ 1.368,00
	Total	**7 Plantões**	**48:00**	**R$ 5.814,00**

SANTA CASA
DE PONTAL

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELÍA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: Thaina Rodrigues
ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ ANO: 01/04/2026 A 30/04/2026

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	QUA				
02	QUI				
03	SEX	16h	22h	6h	Dra Thaina Rodrigues Silva Médica CRM SP 252709
04	SAB	7:00	13h	6h	Dra Thaina Rodrigues Silva Médica CRM SP 252709
05	DOM				
06	SEG				
07	TER				
08	QUA				
09	QUI				
10	SEX	16h	22h	6h	
11	SAB				
12	DOM	7h	13h	6h	Dra Thaina Rodrigues Silva
13	SEG				
14	TER				
15	QUA				
16	QUI				
17	SEX				
18	SAB				
19	DOM				
20	SEG				
21	TER				
22	QUA				
23	QUI				
24	SEX	15h	21h	6h	
25	SAB	7h	13h	6h	
26	DOM	7h	19h	12h	
27	SEG				
28	TER				
29	QUA				
30	QUI				

CARIMBO DO MÉDICO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000138800-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA MEDICA MENESIO SANTOS LTDA
CPF/CNPJ:	58.647.474/0001-00
Valor:	R$ 5.688,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 37
Histórico:	

Data de débito:	22/05/2026
Data / Hora da operação:	22/05/2026 11:45:05

Código da operação:	57180074
Chave de segurança:	WL63U8WW3T9EHJEL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Prefeitura do Município de Cajobi

Pref. Mun. de Cajobi

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
37

Código de Verificação de Autenticidade
LA6K898I8

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/05/2026 às 10:43:21

Chave de Acesso
1567THCOLON4GL0FMDAMCEH1RFDSEXY

Para certificação da autenticidade acesse http://notafiscaleletronica.cajobi.sp.gov.br:35000/isseweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		CAJOBI-SP	PONTAL - SP

Número da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência
			21/05/2026

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	01 - Não Possui ISSQN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
58.647.474/0001-00		002251108	000014014	CLINICA MEDICA MENESIO SANTOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSE AMELIO DE SOUZA, 355		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
15410-000	CAJOBI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Logradouro	Complemento	Bairro
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cód. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	PONTAL - SP	3540200		contasmedicas@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços prestados no mês de abril/2026 conforme convênio 008/2025 Urgência: 36 H x R$ 120 = R$ 4320 Pronto Atendimento: 12 H x R$114 = R$ 1368 VALOR DA NOTA: R$ 5.688,00	5.688,00	R$ 5.688,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
040101 Medicina.	2,01%	0000040100001			

Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	Retenção do ISS
R$ 0,00	R$ 5.688,00	R$ 114,33	2 - Não

Tributos Federais

PIS - Apuração própria	COFINS - Apuração própria	CSLL
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
PIS - Retido	**COFINS - Retido**	**Contribuições sociais retidas**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
CP	**IRRF**	**Outras Retenções**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Desc. Contrib. sociais retidas
0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos

Valor total NFS-e

Valor total dos serviços	Desconto condicionado	Desconto incondicionado	ISS Retido	Tributos federais retidos
R$ 5.688,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.688,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS PARA DEPOSITO BANCARIO: BANCO SICOOB COCRED AG: 3214 - CONTA CORRENTE 136.830-2 Chave PIX CNPJ: 58.647.474/0001-00

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA MENESIO SANTOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **37** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LA6K898I8**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

Identificador: null

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor	Número da Nota	Código de Verificação
58.647.474/0001-00	37	LA6K89BI8

DESTINATÁRIO

CPF/CNPJ: | Nome/Razão Social:

Endereço: | Nº: | Complemento:

Bairro: | E-mail:

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: | CEP:

ADQUIRENTE

CPF/CNPJ: 50713753000141 | Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Endereço: R ANAVAN COSTA PRETAS | Nº: 753 | Complemento: -

Bairro: CENTRO | E-mail: contasmedicas@iscmpontal.com.br

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: PONTAL | CEP: 14540000

SERVIÇO PRESTADO

Local de Incidência: CAJOBI SP | Código Indicador da Operação: 030103

Tipo de Operação: | Operação de Uso:

Situação Tributária: 200 - Alíquota reduzida | Classificação Tributária: 200023 - Fornecimento dos serviços de saúde

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS:

NCM:

VALORES

Valor das Deduções de IBS e CBS:	R$ 0,00	Alíquota do IBS (%):		Redução de Alíquota do IBS (%):		Alíquota Efetiva do IBS (%):		Valor Diferido do IBS:	Valor do IBS:
Base de Cálculo do IBS e CBS:	R$ 5.573,67	Estadual:	0,0	Estadual:	0,0	Estadual:	0,1	Estadual: R$ 0,00	Estadual: R$ 5,57
Valor dos Serviços Antes dos Tributos:	R$ 0,00	Municipal:	0,1	Municipal:	0,0	Municipal:	0,0	Municipal: R$ 0,00	Municipal: R$ 0,00
									Total: R$ 5,57
Valor da Multa:	R$ 0,00	Alíquota da CBS (%):		Redução de Alíquota da CBS (%):		Alíquota Efetiva da CBS (%):		Valor Diferido da CBS:	Valor da CBS:
Valor dos Juros:	R$ 0,00	0,9		0,0		0,9		R$ 0,00	R$ 50,16

VALOR TOTAL COBRADO = R$ 0,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES2 - LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

01/04/2026~30/04/2026

gerado em 04/05/2026 às 08:04h (UTC -3)

Maria Silvia Menesio Santos - 264307/SP

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
11/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Líder	Fim de Semana	12:00	R$ 1.440,00
11/04/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Líder	Fim de Semana	12:00	R$ 1.440,00
25/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 2	12:00	R$ 1.368,00
25/04/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Líder	Fim de Semana	12:00	R$ 1.440,00
	Total	**4 Plantões**	**48:00**	**R$ 5.688,00**

SANTA CASA
DE PONTAL

URGÊNCIA/EMERGÊNCIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: Mario Silvio Menezio Santos
ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ ANO: 01/04/2026 A 30/04/2026

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	QUA				
02	QUI				
03	SEX				
04	SAB				
05	DOM				
06	SEG				
07	TER				
08	QUA				
09	QUI				
10	SEX				
11	SAB	7:00	7:00	24h	Mario Silvio Dr. Mario Silvio Menezio Santos Médico CRM-264
12	DOM				
13	SEG				
14	TER				
15	QUA				
16	QUI				
17	SEX				
18	SAB				
19	DOM				
20	SEG				
21	TER				
22	QUA				
23	QUI				
24	SEX				
25	SAB	19h	7:00	12h	Mario Silvio Dr. Mario Silvio Menezio Santos Médico CRM-264
26	DOM				
27	SEG				
28	TER				
29	QUA				
30	QUI				

CARIMBO DO MÉDICO

SANTA CASA
DE PONTAL

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELÍA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: Mario Sergio Menino Santos
ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ ANO: 01/04/2026 A 30/04/2026

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	QUA				
02	QUI				
03	SEX				
04	SAB				
05	DOM				
06	SEG				
07	TER				
08	QUA				
09	QUI				
10	SEX				
11	SAB				
12	DOM				
13	SEG				
14	TER				
15	QUA				
16	QUI				
17	SEX				
18	SAB				
19	DOM				
20	SEG				
21	TER				
22	QUA				
23	QUI				
24	SEX				
25	SAB	7 00	19h	12h	Mario Sergio
26	DOM				
27	SEG				
28	TER				
29	QUA				
30	QUI				

CARIMBO DO MÉDICO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0183 / 00013007587-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	L. RAMOS DURIGAN MEDICINA ESPECIALIZADA
CPF/CNPJ:	61.060.388/0001-00
Valor:	R$ 4.104,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 18
Histórico:	

Data de débito:	22/05/2026
Data / Hora da operação:	22/05/2026 11:45:01

Código da operação:	57171909
Chave de segurança:	9Q9UYJET5GU8GAZU

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

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICIPIO DE SERTAOZINHO
(16)3105-1005
fiscaltributario1@sertaozinho.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35517022261060388000100000000000001826056186935998

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
18	21/05/2026	21/05/2026 09:57:02
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
12	70000	21/05/2026 09:57:02

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
61.060.388/0001-00	-	(17) 3353-3020

Nome / Nome Empresarial
L. RAMOS DURIGAN MEDICINA ESPECIALIZADA LTDA

E-mail
SOCIETARIO@PAVAOCONTABILIDADE.COM.BR

Endereço	Município	CEP
RUA JOAO ZANUTTO, 220, JARDIM ATHENAS	Sertãozinho - SP	14161-035

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)	Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
55.110.753/0001-41	-	-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO	Pontal - SP	14180-001

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.01.01 - Medicina.	-	Pontal - SP	-

Descrição do Serviço
Serviços prestados no mês de abril/2026 conforme convênio 008/2025 - Pronto Atendimento: 36 H x R$114 = R$ 4104 VALOR DA NOTA: R$ 4.104,00

DRA. LAURA RAMOS DURIGAN - BANCO SANTANDER - AGÊNCIA:0183 - CONTA:130075877 - PIX CNPJ: 61.060.388/0001-00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3°; EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, DISPENSADA DO DESTAQUE DO IBS E DA CBS NOS DOCUMENTOS FISCAIS, NOS TERMOS DO ART. 348, INCISO III, ALÍNEA C, DA LEI COMPLEMENTAR Nº 214/25.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Sertãozinho - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 4.104,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-	-	-	-
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
-	-		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 4.104,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		R$ 4.104,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES2 - LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

01/04/2026~30/04/2026

gerado em 04/05/2026 às 08:04h (UTC -3)

Laura Ramos Durigan - 273854/SP

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
07/04/2026 10:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Apoio	06:00	R$ 684,00
07/04/2026 16:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Apoio	06:00	R$ 684,00
11/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 1	12:00	R$ 1.368,00
18/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 1	06:00	R$ 684,00
22/04/2026 16:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Apoio	06:00	R$ 684,00
	Total	**5 Plantões**	**36:00**	**R$ 4.104,00**

SANTA CASA
DE PONTAL

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELÍA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: Laura Ramos Durigan
ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ ANO: 01/04/2026 A 30/04/2026

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	QUA				
02	QUI				
03	SEX				
04	SAB				
05	DOM				
06	SEG				
07	TER	10:00	22:00	12h	Dra. Laura Ramos Durigan
08	QUA				
09	QUI				
10	SEX				
11	SAB	8:00	16:00	8h	Dra. Laura Ramos Durigan
12	DOM				
13	SEG				
14	TER				
15	QUA				
16	QUI				
17	SEX				
18	SAB	9:00	15:00	6h	Dra. Laura Ramos Durigan
19	DOM				
20	SEG				
21	TER				
22	QUA	16:00	22:00	6h	Dra. Laura Ramos Durigan
23	QUI				
24	SEX				
25	SAB				
26	DOM				
27	SEG				
28	TER				
29	QUA				
30	QUI				

CARIMBO DO MÉDICO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.793/0001-41

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00416042488-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	RODRIGO EDUARDO TELES LTDA
CPF/CNPJ:	65.905.360/0001-88
Valor:	R$ 17.784,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 4
Histórico:	

Data de débito:	22/05/2026
Data / Hora da operação:	22/05/2026 11:45:05

Código da operação: 57180077
Chave de segurança: ZPGX32R3F2H3JWXQ

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
Fiscalização Fazendária

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 4

Data de Geração da NFS-e	Data de Competência	Código de Autenticidade
21/05/2026 09:38:58	21/05/2026	35434021265905360000188000000000000426051779367135

Emitente da NFS-e	Número da DPS	Data Emissão da DPS	Série da DPS
Prestador			

Consulte a autenticidade desta nota lendo o QRcode ou acessando o site: https://www.isanetonline.com.br/ribeiraoepstaonline/

IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR

CNPJ/CPF/NIF: 65.905.360/0001-88 **Inscrição Municipal:** 20945546 **Telefone:** (16)9722-0636
Nome/Razão Social: Rodrigo Eduardo Teles Ltda
Nome Fantasia:
Endereço: Rua Professora Alayde de Almeida Villela, 84 **CEP:** 14057-120
Cidade: Ribeirão Preto **Estado/Prov./Reg.:** São Paulo **País:** Brasil
E-mail: rodrigoteles212@gmail.com
Situação Simples Nacional: Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP) **Regime Apuração:** Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo SN **Regime Especial:** Nenhum

IDENTIFICAÇÃO DO TOMADOR

CNPJ/CPF/NIF: 55.110.753/0001-41 **Inscrição Municipal:** **Telefone:**
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Nome Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço: Rua Ananias da Costa Freitas, 753 **CEP:** 14180-039
Cidade: Pontal **Estado/Prov./Reg.:** São Paulo **País:** Brasil
E-mail: contasmedicas@isompontal.com.br

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-E

DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO TOMADOR IDENTIFICADO NA NFS-E

DADOS DO SERVIÇO PRESTADO

Cód. Trib. Nacional: 04.01.01 **NBS:** 1.2301.22.00 **Atividade Municipal:** 04.01.01 - Medicina.
Local da Prestação: Pontal - SP **País Resultado da Prestação do Serviço:** -
Vl. do Serviço: R$17.784,00 **Vl. do Desc. Incondicionado:** - **Vl. do Desc. Condicionado:** -
Descrição do Serviço: Serviços prestados no mês de abril/2026 conforme convênio 008/2025 Pronto Atendimento: 144 H x R$114 = R$ 17.784,00 Dados bancários: CNPJ:65.905.360/0001-88 NOME DO BANCO: NUBANK AGÊNCIA: 0001 CONTA JURÍDICA:41604248B-7

IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA - ISSQN

Tipo Tributação: Operação tributável **Tipo Susp. Exig.:** - **Nº Proc. Susp.:** -
Município de Incidência: Ribeirão Preto - SP **Tipo de Retenção:** Não Retido **Valor Dedução:** R$0,00
Base de Cálculo: R$17.784,00 **Alíquota:** 2% **Vl. ISSQN:** R$355,68

TRIBUTAÇÃO NACIONAL

CST: Nenhum
Tipo de Retenção: PIS/COFINS/CSLL Não Retidos **Vl. PIS:** - **Vl. COFINS:** -
Vl. CSLL: - **Vl. IRRF:** - **Vl. CP Retido:** -

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS - IBS/CBS

Cód. Ind. Op.: 100301 **Classif. Tributária:** 200029 **Situação Tributária:** Alíquota reduzida
Município de Incidência: Pontal - SP **Tipo de Operação:** Fornecimento com pagamento posterior
Tipo de Ente Governamental: Município **Perc. Red. Compra Gov.:** 0% **Base de Cálculo:** R$17.428,32

Alíq. CBS: 0,9%	**Perc. Red. Alíq. CBS:** 60%	**Alíq. Efet. CBS:** 0,36%	**Valor CBS:** R$62,74
Alíq. IBS Est.: 0,1%	**Perc. Red. Alíq. IBS Est.:** 60%	**Alíq. Efet. IBS Est.:** 0,04%	**Valor IBS Est.:** R$6,97
Alíq. IBS Mun.: 0%	**Perc. Red. Alíq. IBS Mun.:** 60%	**Alíq. Efet. IBS Mun.:** 0%	**Valor IBS Mun.:** R$0,00

Cód. Créd. Pres.:	**Alíq. do Créd. Pres. (CBS):** -	**Alíq. do Créd. Pres. (IBS):** -
Vl. do Créd. Pres. (CBS): -		**Vl. do Créd. Pres. (IBS):** -

Classif. Tributária Regular: - **Situação Tributária Regular:** -

Alíq. Efet. Regular - CBS: -	**Alíq. Efet. Regular - IBS Estadual:** -	**Alíq. Efet. Regular - IBS Municipal:** -
Valor CBS: -	**Vl. IBS Regular Estadual:** -	**Vl. IBS Regular Municipal:** -

Total de Retenção	Valor Total do CBS	Valor Total do IBS	Valor Total Líquido	Valor Total da Nota Fiscal - IBS/CBS
-	R$62,74	R$6,97	R$17.784,00	R$17.784,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e
II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES2 - LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

01/04/2026~30/04/2026

gerado em 04/05/2026 às 08:04h (UTC -3)

Rodrigo Eduardo Teles - 285080/SP

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
02/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 1	12:00	R$ 1.368,00
05/04/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Noturno	12:00	R$ 2.052,00
06/04/2026 16:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Apoio	06:00	R$ 684,00
07/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 1	12:00	R$ 1.368,00
12/04/2026 13:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 2	06:00	R$ 684,00
12/04/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Noturno	12:00	R$ 1.368,00
14/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 1	06:00	R$ 684,00
15/04/2026 10:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Apoio	06:00	R$ 684,00
18/04/2026 13:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 2	06:00	R$ 684,00
18/04/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Noturno	12:00	R$ 1.368,00
19/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 2	12:00	R$ 1.368,00
21/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 2	12:00	R$ 2.052,00
25/04/2026 13:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 1	06:00	R$ 684,00
26/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 1	12:00	R$ 1.368,00
28/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 1	12:00	R$ 1.368,00
	Total	**15 Plantões**	**144:00**	**R$ 17.784,00**

SANTA CASA
DE PONTAL

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELÍA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: Rodrigo E Teles
ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ ANO: 01/04/2026 A 30/04/2026

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	QUA				
02	QUI	07:00	19:00	12h	Dr. Rodrigo E. Teles Médico CRM-SP 285080
03	SEX				
04	SAB				
05	DOM	19:00	07:00	12h	Dr. Rodrigo E.Teles Médico CRM-SP 285080
06	SEG	16:00	22:00	6h	Dr. Rodrigo E.Teles Médico CRM-SP 285080
07	TER	07:00	19:00	12h	Dr. Rodrigo E. Teles Médico CRM-SP 285080
08	QUA				
09	QUI				
10	SEX				
11	SAB				
12	DOM	13:00	07:00	18h	Dr. Rodrigo E.Teles Médico CRM-SP 285080
13	SEG				
14	TER	07:00	13:00	6h	Dr. Rodrigo E. Teles Médico CRM-SP 285080
15	QUA	10:00	16:00	6h	Dr. Rodrigo E. Teles Médico CRM-SP 285080
16	QUI				
17	SEX				
18	SAB	13:00	07:00	18h	Dr. Rodrigo E. Teles Médico CRM-SP 285080
19	DOM	07:00	19:00	12h	Dr. Rodrigo E. Teles Médico CRM-SP 285080
20	SEG				
21	TER	07:00	19:00	12h	Dr. Rodrigo E. Teles Médico CRM-SP 285080
22	QUA				
23	QUI				
24	SEX				
25	SAB	13:00	19:00	06h	Dr. Rodrigo E. Teles Médico CRM-SP 285080
26	DOM	07:00	19:00	12h	Dr. Rodrigo E. Teles Médico CRM-SP 285080
27	SEG				
28	TER	07:00	19:00	12h	Dr. Rodrigo E.Teles Médico CRM-SP 285080
29	QUA				
30	QUI				

CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Rodrigo E. Teles Médico CRM-SP 285080

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00181439950-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BEATRIZ PUPIN DE CASTRO LTDA
CPF/CNPJ:	64.635.653/0001-20
Valor:	R$ 16.524,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 8
Histórico:	

Data de débito:	22/05/2026
Data / Hora da operação:	22/05/2026 11:45:05

Código da operação:	57180083
Chave de segurança:	SY481JNG87ETPENP

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

Fiscalização Fazendária

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Número da Nota Fiscal: 8

Data de Geração da NFS-e	Data de Competência	Código de Autenticidade
20/05/2026 18:08:48	20/05/2026	35434021264635653000120000000000000826051779311323

Emitente da NFS-e	Número da DPS	Data Emissão da DPS	Série da DPS
Prestador			

Consulte a autenticidade desta nota lendo o QRcode ou acessando o site: https://www.jaguntonline.com.br/ribeiraopreto/online/

IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR

CNPJ/CPF/NIF: 64.635.653/0001-20 **Inscrição Municipal:** 20943337 **Telefone:** (16)9168-4539
Nome/Razão Social: Beatriz Pupin de Castro Ltda
Nome Fantasia:
Endereço: Rua Ovidio Regini, 117 **CEP:** 14056-350
Cidade: Ribeirão Preto **Estado/Prov./Reg.:** São Paulo **País:** Brasil
E-mail: bpupindecastro@gmail.com
Situação Simples Nacional: Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP) **Regime Apuração:** Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo SN **Regime Especial:** Nenhum

IDENTIFICAÇÃO DO TOMADOR

CNPJ/CPF/NIF: 55.110.753/0001-41 **Inscrição Municipal:** **Telefone:**
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Nome Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço: Rua Ananias da Costa Freitas, 753 **CEP:** 14180-039
Cidade: Pontal **Estado/Prov./Reg.:** São Paulo **País:** Brasil
E-mail: contasmedicas@scmpontal.com.br

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-E

DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO TOMADOR IDENTIFICADO NA NFS-E

DADOS DO SERVIÇO PRESTADO

Cód. Trib. Nacional: 04.01.01 **NBS:** 1.2301.22.00 **Atividade Municipal:** 04.01.01 - Medicina.
Local da Prestação: Pontal - SP **País Resultado da Prestação do Serviço:** -
Vl. do Serviço: R$16.524,00 **Vl. do Desc. Incondicionado:** - **Vl. do Desc. Condicionado:** -
Descrição do Serviço: Serviços prestados no mês de abril/2026 conforme convênio 008/2025 Dados bancários: Nubank PJ (0260) AGÊNCIA: 0001 CONTA JURÍDICA: 181438950-9 CHAVE PIX: bpupindecastro@gmail.com

IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA - ISSQN

Tipo Tributação: Operação tributável **Tipo Susp. Exig.:** - **Nº Proc. Susp.:** -
Município de Incidência: Ribeirão Preto - SP **Tipo de Retenção:** Não Retido **Valor Dedução:** R$0,00
Base de Cálculo: R$16.524,00 **Alíquota:** 2% **Vl. ISSQN:** R$330,48

TRIBUTAÇÃO NACIONAL

CST: Nenhum
Tipo de Retenção: PIS/COFINS/CSLL Não Retidos **Vl. PIS:** - **Vl. COFINS:** -
Vl. CSLL: - **Vl. IRRF:** - **Vl. CP Retido:** -

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS - IBS/CBS

Cód. Ind. Op.: 030101 **Classif. Tributária:** 200029 **Situação Tributária:** Alíquota reduzida
Município de Incidência: Pontal - SP **Tipo de Operação:** Fornecimento com pagamento posterior
Tipo de Ente Governamental: Município **Perc. Red. Compra Gov.:** 0% **Base de Cálculo:** R$16.193,52

Alíq. CBS: 0,9%	**Perc. Red. Alíq. CBS:** 60%	**Alíq. Efet. CBS:** 0,36%	**Valor CBS:** R$58,30
Alíq. IBS Est.: 0,1%	**Perc. Red. Alíq. IBS Est.:** 60%	**Alíq. Efet. IBS Est.:** 0,04%	**Valor IBS Est.:** R$6,48
Alíq. IBS Mun.: 0%	**Perc. Red. Alíq. IBS Mun.:** 60%	**Alíq. Efet. IBS Mun.:** 0%	**Valor IBS Mun.:** R$0,00

Cód. Créd. Pres.:	**Alíq. do Créd. Pres. (CBS):** -	**Alíq. do Créd. Pres. (IBS):** -
Vl. do Créd. Pres. (CBS): -		**Vl. do Créd. Pres. (IBS):** -

Classif. Tributária Regular: - **Situação Tributária Regular:** -

Alíq. Efet. Regular - CBS: -	**Alíq. Efet. Regular - IBS Estadual:** -	**Alíq. Efet. Regular - IBS Municipal:** -
Valor CBS: -	**Vl. IBS Regular Estadual:** -	**Vl. IBS Regular Municipal:** -

Total de Retenção	Valor Total do CBS	Valor Total do IBS	Valor Total Líquido	Valor Total da Nota Fiscal - IBS/CBS
-	R$58,30	R$6,48	R$16.524,00	R$16.524,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e
II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."
-

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES2 - LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

01/04/2026~30/04/2026

gerado em 04/05/2026 às 08:04h (UTC -3)

Beatriz Pupin de Castro - 282697/SP

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
02/04/2026 10:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Apoio	06:00	R$ 684,00
02/04/2026 16:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Apoio	06:00	R$ 684,00
03/04/2026 13:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 2	06:00	R$ 1.026,00
03/04/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Urgência/Emergência	Noturno	12:00	R$ 2.160,00
05/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 2	12:00	R$ 2.052,00
08/04/2026 16:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Apoio	06:00	R$ 684,00
09/04/2026 10:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Apoio	06:00	R$ 684,00
09/04/2026 16:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Apoio	06:00	R$ 684,00
11/04/2026 10:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Apoio	12:00	R$ 1.368,00
18/04/2026 10:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Apoio	12:00	R$ 1.368,00
19/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 1	12:00	R$ 1.368,00
21/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 1	06:00	R$ 1.026,00
25/04/2026 10:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Apoio	12:00	R$ 1.368,00
26/04/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Noturno	12:00	R$ 1.368,00
	Total	**14 Plantões**	**126:00**	**R$ 16.524,00**

SANTA CASA
DE PONTAL

URGÊNCIA/EMERGÊNCIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: BEATRIZ PUPIN DE CASTRO
ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ ANO: 01/04/2026 A 30/04/2026

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	QUA				Dra. Beatriz Pupin de Castro Médica CRM-SP 282697
02	QUI				
03	SEX	19:00	7:00		
04	SAB				
05	DOM				
06	SEG				
07	TER				
08	QUA				
09	QUI				
10	SEX				
11	SAB				
12	DOM				
13	SEG				
14	TER				
15	QUA				
16	QUI				
17	SEX				
18	SAB				
19	DOM				
20	SEG				
21	TER				
22	QUA				
23	QUI				
24	SEX				
25	SAB				
26	DOM				
27	SEG				
28	TER				
29	QUA				
30	QUI				

CARIMBO DO MÉDICO

SANTA CASA
DE PONTAL

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELÍA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: BEATRIZ RUPIN DE CASTRO
ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ ANO: 01/04/2026 A 30/04/2026

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	QUA				
02	QUI	10:00		22:00	Dra. Beatriz Pupin de Castro Médica CRM-SP 282697
03	SEX	13:00		19:00	
04	SAB				
05	DOM	07:00		19:00	Dra. Beatriz Pupin de Castro Médica CRM-SP 282697
06	SEG				
07	TER				
08	QUA	16:00		22:00	Dra. Beatriz Pupin de Castro Médica CRM-SP 282697
09	QUI	10:00		22:00	
10	SEX				
11	SAB	10:00		22:00	Dra. Beatriz Pupin de Castro Médica CRM-SP 282697
12	DOM				
13	SEG				
14	TER				
15	QUA				
16	QUI				
17	SEX				
18	SAB	10:00		22:00	Dra. Beatriz Pupin de Castro Médica CRM-SP 282697
19	DOM	07:00		19:00	
20	SEG				
21	TER	07:00		13:00	Dra. Beatriz Pupin de Castro Médica CRM-SP 282697
22	QUA				
23	QUI				
24	SEX				Dra. Beatriz Pupin de Castro Médica CRM-SP 282697
25	SAB	10:00		22:00	
26	DOM	19:00		07:00	Dra. Beatriz Pupin de Castro Médica CRM-SP 282697
27	SEG				
28	TER				
29	QUA				
30	QUI				

CARIMBO DO MÉDICO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0825 / 00013003103-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	D MONTAGNANI LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	60.543.460/0001-98
Valor:	R$ 20.700,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 40
Histórico:	

Data de débito:	22/05/2026
Data / Hora da operação:	22/05/2026 11:45:05

Código da operação:	57180084
Chave de segurança:	ZA3PYJ929V9UFN0N

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 40 Código de Verificação E3VLRWRGI Emissão da NFS-e 20/05/2026 17:33:42	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 60.543.460/0001-98 Inscrição: 4218320
Nome/Razão Social: D MONTAGNANI LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: 999 Vitor Brito Bastos Número: 1537
Complemento: Bairro: Vila Esplanada
CEP: 15030-550 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País: Brasil
E-mail: societario@pavaocontabilidade.com.br Telefone: 3353-3020

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço: Rua ANANIAS COSTA FREITAS Número: 753
Complemento: Bairro: CENTRO
CEP: 14180-000 Município: PONTAL UF: SP País: Brasil
E-mail: Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.01.001 - Medicina.

Discriminação do Serviço

Serviços prestados no mês de abril/2026 conforme convênio 008/2025 Urgência: 84 H x R$120 = R$ 10440
Pronto Atendimento: 84 H x R$114 = R$ 10260
DADOS BANCÁRIOS: BANCO SANTANDER - AGÊNCIA: 0825 - CONTA: 130031032
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT
SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3°.
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, DISPENSADA DO DESTAQUE DO IBS E DA CBS NOS DOCUMENTOS FISCAIS, NOS TERMOS DO ART. 348, INCISO III, ALÍNEA C, DA LEI COMPLEMENTAR Nº 214/25.

Tributos Federais (R$)							Valor Aproximado dos Tributos				
PIS	Tipo PIS	COFINS	Tipo COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte	Simples
0,00	Apuração Própria	0,00	Apuração Própria	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%		0,00%

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	20.700,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	PIS - Apuração Própria	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	COFINS - Apuração Própria	0,00
Nomenclatura Brasileira de Serviços	1.2301.22.00	Outras Retenções	0,00
Indicador de Operação	100301	Deduções Previstas em Lei	0,00
Situação Tributária	200	Base de Cálculo	20.700,00
Classificação Tributária	200029	Alíquota	2,28
Competência	05/2026	ISSQN	
Município Prestação	PONTAL - SP	IBS	
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	CBS	
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	20.700,00

Outras Informações

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES2 - LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

01/04/2026~30/04/2026

gerado em 04/05/2026 às 08:04h (UTC -3)

Danielle Montagnani Lopes - 273750/SP

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
02/04/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Urgência/Emergência	Noturno	12:00	R$ 1.440,00
03/04/2026 13:00	Santa Casa de Pontal - Urgência/Emergência	Normal	06:00	R$ 1.080,00
06/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 1	06:00	R$ 684,00
06/04/2026 13:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 1	06:00	R$ 684,00
07/04/2026 13:00	Santa Casa de Pontal - Urgência/Emergência	Normal	06:00	R$ 720,00
07/04/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Noturno	12:00	R$ 1.368,00
09/04/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Noturno	12:00	R$ 1.368,00
13/04/2026 16:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Apoio	06:00	R$ 684,00
14/04/2026 13:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 1	06:00	R$ 684,00
14/04/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Urgência/Emergência	Noturno	12:00	R$ 1.440,00
16/04/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Urgência/Emergência	Noturno	12:00	R$ 1.440,00
17/04/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Urgência/Emergência	Noturno	12:00	R$ 1.440,00
18/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 2	06:00	R$ 684,00
21/04/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Noturno	12:00	R$ 2.052,00
22/04/2026 13:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 1	06:00	R$ 684,00
23/04/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Noturno	12:00	R$ 1.368,00
25/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Líder	Fim de Semana	12:00	R$ 1.440,00
28/04/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Urgência/Emergência	Noturno	12:00	R$ 1.440,00
	Total	**18 Plantões**	**168:00**	**R$ 20.700,00**

SANTA CASA
DE PONTAL

URGÊNCIA/EMERGÊNCIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: Danielle M. Lopes
ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ ANO: 01/04/2026 A 30/04/2026

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	QUA				
02	QUI	19:00	07:00	12 horas	Dra. Danielle M. Lopes Médica CRM-SP 273750
03	SEX	13:00	19:00	6 horas	Dra. Danielle M. Lopes Médica CRM-SP 273750
04	SAB				
05	DOM				
06	SEG				
07	TER	13:00	19:00	6 horas	Dra. Danielle M. Lopes Médica CRM-SP 273750
08	QUA				
09	QUI				
10	SEX				
11	SAB				
12	DOM				
13	SEG				
14	TER	19:00	07:00	12 horas	Dra. Danielle M. Lopes Médica CRM-SP 273750
15	QUA				
16	QUI	19:00	07:00	12 horas	Dra. Danielle M. Lopes Médica CRM-SP 273750
17	SEX	19:00	07:00	12 horas	Dra. Danielle M. Lopes Médica CRM-SP 273750
18	SAB				
19	DOM				
20	SEG				
21	TER				
22	QUA				
23	QUI				
24	SEX				
25	SAB	07:00	19:00	12 horas	Dra. Danielle M. Lopes Médica CRM-SP 273750
26	DOM				
27	SEG				
28	TER	19:00	07:00	12 horas	Dra. Danielle M. Lopes Médica CRM-SP 273750
29	QUA				
30	QUI				

CARIMBO DO MÉDICO

SANTA CASA DE PONTAL

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELÍA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: Danielle M. Lopes
ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ ANO: 01/04/2026 A 30/04/2026

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	QUA				
02	QUI				
03	SEX				
04	SAB				
05	DOM				
06	SEG	07:00	19:00	12 horas	
07	TER	19:00	07:00	12 horas	
08	QUA				
09	QUI	19:00	07:00	12 horas	
10	SEX				
11	SAB				
12	DOM				
13	SEG	16:00	22:00	6 horas	
14	TER	13:00	19:00	6 horas	
15	QUA				
16	QUI				
17	SEX				
18	SAB	07:00	15:00	06 horas	
19	DOM				
20	SEG				
21	TER	19:00	07:00	12 horas	
22	QUA	13:00	19:00	6 horas	
23	QUI	19:00	07:00	12 horas	
24	SEX				
25	SAB				
26	DOM				
27	SEG				
28	TER				
29	QUA				
30	QUI				

Dra. Danielle M. Lopes
Médica
CRM-SP 273750

CARIMBO DO MÉDICO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possivel recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	077 - BANCO INTER S/A -
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$ 8.892,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 291
Histórico:	

Data de débito:	22/05/2026
Data / Hora da operação:	22/05/2026 11:45:05

Código da operação:	57180078
Chave de segurança:	KURLYECZNUNTNW5K

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 291

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: **21/05/2026 08:00:33**
Data de Competência: **21/05/2026**
Cód. de Autenticidade: **C654CDDB2**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível	123		21/05/2026

Local dos Serviços	Município Incidência
Pontal - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 55.110.753/0001-41
IM :
Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço : Rua Ananias da Costa Freitas
Número : 753
Complemento :
Bairro : Centro
CEP : 14180-041
Cidade/UF : Pontal/ SP
Telefone :
E-mail : contasmedicas@iscmpontal.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

Serviços prestados no pronto atendimento no mês de abril/2026 conforme convênio n 008/2025.
784 H X R$ 114,00
Total: R$ 8.892,00

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	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40101 - 04.01.01 - Medicina. -	2,00	401	123012200	8630503

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 8.892,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.892,00	R$ 177,84	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 8.892,00**

Construção Civil | **Cód. Obra :** | **Art. :**

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e
II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES2 - LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

01/04/2026~30/04/2026

gerado em 04/05/2026 às 08:04h (UTC -3)

Igor Nascimento Alves - 217038/SP

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
01/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 1	12:00	R$ 1.368,00
08/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 1	12:00	R$ 1.368,00
15/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 1	12:00	R$ 1.368,00
20/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 1	06:00	R$ 684,00
20/04/2026 13:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 1	06:00	R$ 684,00
22/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 1	06:00	R$ 684,00
27/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 1	06:00	R$ 684,00
27/04/2026 13:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 1	06:00	R$ 684,00
29/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 1	12:00	R$ 1.368,00
	Total	**9 Plantões**	**78:00**	**R$ 8.892,00**

SANTA CASA DE PONTAL

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELÍA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: IGOR N. ALVES
ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ ANO: 01/04/2026 A 30/04/2026

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	QUA	07:00	19:00	12h	Dr. Igor N. Alves Médico CRM-SP 217.038
02	QUI				
03	SEX				
04	SAB				
05	DOM				
06	SEG				
07	TER				
08	QUA	07:00	19:00	12h	Dr. Igor N. Alves Médico CRM-SP 217.038
09	QUI				
10	SEX				
11	SAB				
12	DOM				
13	SEG				
14	TER				
15	QUA	07:00	19:00	12h	Dr. Igor N. Alves Médico CRM-SP 217.038
16	QUI				
17	SEX				
18	SAB				
19	DOM				
20	SEG	07:00	19:00	12h	Dr. Igor N. Alves Médico CRM-SP 217.038
21	TER				
22	QUA	07:00	13:00	06h	Dr. Igor N. Alves Médico CRM-SP 217.038
23	QUI				
24	SEX				
25	SAB				
26	DOM				
27	SEG	07:00	19:00	12h	Dr. Igor N. Alves Médico CRM-SP 217.038
28	TER				
29	QUA	07:00	19:00	12h	Dr. Igor N. Alves Médico CRM-SP 217.038
30	QUI				

CARIMBO DO MÉDICO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A -
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$ 11.448,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 226
Histórico:	

Data de débito:	22/05/2026
Data / Hora da operação:	22/05/2026 11:45:05

Código da operação: 57180085
Chave de segurança: 0SVZJ533FAXMK6X0

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
226

Código de Verificação de Autenticidade
8D5N4QYY6

Data e Hora da Emissão da NFS-e
21/05/2026 às 07:40:34

Chave de Acesso
11250684587ON80BOOZN33MR0EWDTEZ

Para certificação da autenticidade acesse http://45.71.126.162:5661/nfsweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		PONTAL-SP	PONTAL - SP

Número da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência
			21/05/2026

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
37.684.217/0001-78		000010153	000037888	MCS CAMPOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AVENIDA CRISTO REDENTOR, 734	SALA 03	JARDIM PRINCESA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14182-022	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	E-mail
14180-000	PONTAL - SP	3540200		rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços prestados no mês de abril/2026 conforme convênio 026/2026 Urgência: 78 H x R$120 = R$ 10080 Pronto Atendimento: 12 H x R$114 = R$ 1368	11.448,00	R$ 11.448,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 040301
Hospitais e congêneres.

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
3,93%	0000040300001			

Construção Civil

Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	Retenção do ISS
R$ 0,00	R$ 11.448,00	R$ 449,91	2 - Não

Tributos Federais

PIS - Apuração própria	COFINS - Apuração própria	CSLL
R$ 0,00	R$ 0,00	Contido em "Contribuições sociais retidas"

PIS - Retido	COFINS - Retido	Contribuições sociais retidas
Contido em "Contribuições sociais retidas"	Contido em "Contribuições sociais retidas"	R$ 0,00

CP	IRRF	Outras Retenções	Desc. Contrib. sociais retidas
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	

Valor total NFS-e

Valor total dos serviços	Desconto condicionado	Desconto incondicionado	ISS Retido	Tributos federais retidos
R$ 11.448,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 11.448,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.539,74 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$264,45 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBEMOS(EMOS) DE **MCS CAMPOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **226** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8D5N4QYY6**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

Identificador:null

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor	Número da Nota	Código de Verificação
37.684.217/0001-78	226	8D5N4QYY6

DESTINATÁRIO

CPF/CNPJ:
Nome/Razão Social:
Endereço:
Nº:
Complemento:
Bairro:
E-mail:
INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL
Município:
CEP:

ADQUIRENTE

CPF/CNPJ: 55110753000141
Nome/Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
Endereço: RUA ARIANNE COSTA FREITAS, 703
Nº: 703
Complemento:
Bairro: CENTRO
E-mail:
INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL
Município: PONTAL
CEP:

SERVIÇO PRESTADO

Local de Incidência: PONTAL/SP
Código Indicador da Operação:
Tipo de Operação:
Operação de Uso:
Situação Tributária:
Classificação Tributária:

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS:
NCM:

VALORES

Valor das Deduções de IBS e CBS:		Alíquota do IBS (%):	Redução de Alíquota do IBS (%):	Alíquota Efetiva do IBS (%):	Valor Diferido do IBS:	Valor do IBS:
Base de Cálculo do IBS e CBS:		Estadual:	Estadual:	Estadual:	Estadual: R$ 0,00	Estadual:
Valor dos Serviços Antes dos Tributos:	R$ 0,00	Municipal:	Municipal:	Municipal:	Municipal: R$ 0,00	Municipal:
						Total:
Valor da Multa:	R$ 0,00	Alíquota da CBS (%):	Redução de Alíquota na CBS (%):	Alíquota Efetiva da CBS (%):	Valor Diferido da CBS:	Valor da CBS:
Valor de Juros:	R$ 0,00				R$ 0,00	

VALOR TOTAL COBRADO = R$ 0,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES2 - LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

01/04/2026~30/04/2026

gerado em 04/05/2026 às 08:04h (UTC -3)

Maria Fernanda Steski Campos - 247589/SP

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
01/04/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Urgência/Emergência	Noturno	12:00	R$ 1.440,00
07/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Urgência/Emergência	Normal	06:00	R$ 720,00
08/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Urgência/Emergência	Normal	12:00	R$ 1.440,00
15/04/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Urgência/Emergência	Noturno	12:00	R$ 1.440,00
21/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Urgência/Emergência	Normal	12:00	R$ 2.160,00
22/04/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Noturno	12:00	R$ 1.368,00
28/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Urgência/Emergência	Normal	12:00	R$ 1.440,00
30/04/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Urgência/Emergência	Noturno	12:00	R$ 1.440,00
	Total	**8 Plantões**	**90:00**	**R$ 11.448,00**

SANTA CASA
DE PONTAL

URGÊNCIA/EMERGÊNCIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: Maria Fernanda S. Campos
ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ ANO: 01/04/2026 A 30/04/2026

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	QUA	19h	7h	12h	
02	QUI				
03	SEX				
04	SAB				
05	DOM				
06	SEG				
07	TER	7h	13h	6h	
08	QUA	7h	19h	12h	
09	QUI				
10	SEX				
11	SAB				
12	DOM				
13	SEG				
14	TER				
15	QUA	19h	7h	12h	
16	QUI				
17	SEX				
18	SAB				
19	DOM				
20	SEG				
21	TER	7h	19h	12h	
22	QUA	19h	7h	12h	
23	QUI				
24	SEX				
25	SAB				
26	DOM				
27	SEG				
28	TER	7h	19h	12h	
29	QUA				
30	QUI	19h	7h	12h	

CARIMBO DO MÉDICO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possivel recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0028 / 00013004663-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA MEDICA DRA MARJANA TEIXEIRA DEZE
CPF/CNPJ:	29.637.263/0001-98
Valor:	R$ 17.278,61
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 813
Histórico:	

Data de débito:	22/05/2026
Data / Hora da operação:	22/05/2026 11:45:05

Código da operação:	57180089
Chave de segurança:	CJMM337PQ7MRGUXF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

PM DE SAO JOAQUIM DA BARRA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAQUIM DA BARRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
813

Código de Verificação de Autenticidade
YZ6O1LDVQ

Data e Hora da Emissão da NFS-e
20/05/2026 às 11:21:09

Chave de Acesso
26886532KXXNA72GGMEOG3X0ML:X2M29H:X

Para certificação da autenticidade acesse http://intranet.saojoaquimdabarra.sp.gov.br:5061/iaseweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		SAO JOAQUIM DA BARRA-SP	PONTAL - SP

Número da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência
			20/05/2026

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	02 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
29.637.263/0001-98		14290	054805	CLÍNICA MÉDICA DRA MARIANA TEIXEIRA DEZEM EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA RUA SAO JOAQUIM, 00253		VILA VIRGÍNIA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14604-108	SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP	(16)3811-3337	mariana_teixeira_dezem@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Logradouro	Complemento	Bairro
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cód. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	PONTAL - SP	3540200		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/2026, CONFORME COVÊNIO 006/2025 -RETAGUARDA DE PEDIATRIA = R$ 18.410,88	18.410,88	R$ 18.410,88

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
040101 - Medicina.	3,00%	0000040100001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 18.410,88	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 18.410,88	R$ 552,33	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (18.410,88 x 0,65%)	COFINS (18.410,88 x 3,00%)	CP	IRRF (18.410,88 x 1,50%)	CSLL (18.410,88 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 119,67	R$ 552,33	R$ 0,00	R$ 276,16	R$ 184,11	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 17.278,61

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA MÉDICA DRA MARIANA TEIXEIRA DEZEM EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **813** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YZ6O1LDVQ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

Identificador:

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor	Número da Nota	Código de Verificação
	813	

DESTINATÁRIO

CPF/CNPJ:
Nome/Razão Social:
Endereço:
Nº:
Complemento:
Bairro:
E-mail:
INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL
Município:
CEP:

ADQUIRENTE

CPF/CNPJ: 05113753000141
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço: R ANANIAS COSTA PRETAS
Nº: 753
Complemento: -
Bairro: CENTRO
E-mail: -
INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL
Município: PONTAL
CEP: 14160000

SERVIÇO PRESTADO

Local de Incidência: SAO JOAQUIM DA BARRA SP
Código Indicador de Operação: 030103
Tipo de Operação:
Operação de Uso:
Situação Tributária: 200 - Alíquota reduzida
Classificação Tributária: 200029 - Fornecimento dos serviços de saúde

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS
NCM

VALORES

Valor das Deduções de IBS e CBS:	R$ 0,00	Alíquota do IBS (%):		Redução de Alíquota do IBS (%):		Alíquota Efetiva do IBS (%):		Valor Diferido do IBS:	Valor do IBS:
Base de Cálculo do IBS e CBS:	R$ 17.199,55	Estadual:	0,0	Estadual:	0,0	Estadual:	0,1	Estadual: R$ 0,00	Estadual: R$ 17,19
Valor dos Serviços Antes dos Tributos:	R$ 0,00	Municipal:	0,1	Municipal:	0,0	Municipal:	0,1	Municipal: R$ 0,00	Municipal: R$ 17,19
									Total: R$ 34,37
Valor da Multa:	R$ 0,00	Alíquota da CBS (%):		Redução de Alíquota da CBS (%):		Alíquota Efetiva da CBS (%):		Valor Diferido da CBS:	Valor da CBS:
Valor do Juros:	R$ 0,00	0,9		0,0		0,9		R$ 0,00	R$ 154,80

VALOR TOTAL COBRADO = R$ 0,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

SANTA CASA
DE PONTAL

MÊS:ABRIL 2026		ESCALA -> PEDIATRIA SUS- SOBREAVISO				
SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
		01- MARIANA	02- MARIANA	03- MARIANA	04- MARIANA	05- MARIANA
06- MARCO	07- MARCO	08- MARTA	09- MARIANA	10- MARTA	11- MARIANA	12- MARIANA
13- MARCO	14- MARIANA	15- MARTA	16- MARIANA	17- MARIANA	18- MARTA	19- MARTA
20- MARCO	21- MARIANA	22- MARTA	23- MARIANA	24- MARIANA	25- MARTA	26- MARTA
27- MARCO	28- MARIANA	29- MARTA	30- MARIANA			

RETAGUARDA PEDIATRIA - R$1.150,68 POR PLANTÃO

DRA MARTA C. VASCONCELOS RONELLAS-(8 PLANTÕES X R$1.150,68 =R$9.205,44)

DRA MARIANA TEIXEIRA DEZEM- (16 PLANTÕES XR$ 1.150,68= R$18.410,88)

DR MARCO (5 PLANTÕES X R$ 1.150,68= R$ 1.150,68 = R$5.753,40)

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possivel recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	336 - BANCO C6 S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00038918217-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AJ FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	61.506.661/0001-88
Valor:	R$ 1.368,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 29
Histórico:	

Data de débito:	22/05/2026
Data / Hora da operação:	22/05/2026 11:45:05

Código da operação: 57180096
Chave de segurança: MNPV0UKEHHJ2VSN8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 29

Dados do Prestador de Serviço

AJ Fernandes Servicos Medicos Ltda
Avenida Luiz Octavio da Silva Whitaker,1780 APARTAMENTO 2208 - Quinta da Primavera
CEP 14022-088 - Fone: (16)98117-2720 - Ribeirão Preto/ SP
contato@conferecontabilidade.com.br
Inscrição Municipal 20935842 - CPF/CNPJ 61.506.661/0001-88

Data de Geração da NFS-e: **20/05/2026 17:45:01**
Data de Competência: **20/05/2026**
Cód. de Autenticidade: **5963D8440**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível	31		20/05/2026

Local dos Serviços	Município Incidência
Ribeirão Preto - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF :	55.110.753/0001-41	**IM :**	
Razão Social :	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA 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 abril/2026 conforme convênio 008/2025
Pronto Atendimento: 12 H x R$114 = R$ 1368

Profissional: ANA JÚLIA FERNANDES
Banco: 336 - Banco C6 S.A.
Agência: 0001
Conta corrente: 38918217-6
CNPJ: 61.506.661/0001-88
Nome: AJ FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA
Chave Pix: 61.506.661/0001-88

Valor aproximado dos tributos conforme a tabela IBPT (13,45%)

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40101 - 04.01.01 - Medicina. -	2,00	401	123012200	8630502

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.368,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.368,00	R$ 27,36	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 1.368,00**

Construção Civil | **Cód. Obra :** | **Art. :**

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e
II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES2 - LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

01/04/2026~30/04/2026

gerado em 04/05/2026 às 08:04h (UTC -3)

Ana Julia Fernandes - 273700/SP

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
19/04/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Noturno	12:00	R$ 1.368,00
	Total	**1 Plantão**	**12:00**	**R$ 1.368,00**

SANTA CASA
DE PONTAL

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELÍA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: Ana Julia Fernandes
ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ ANO: 01/04/2026 A 30/04/2026

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	QUA				
02	QUI				
03	SEX				
04	SAB				
05	DOM				
06	SEG				
07	TER				
08	QUA				
09	QUI				
10	SEX				
11	SAB				
12	DOM				
13	SEG				
14	TER				
15	QUA				
16	QUI				
17	SEX				
18	SAB				
19	DOM	19h	07h	12h	Dra. Ana Julia Fernandes Médica CRM-SP 273.700
20	SEG				
21	TER				
22	QUA				
23	QUI				
24	SEX				
25	SAB				
26	DOM				
27	SEG				
28	TER				
29	QUA				
30	QUI				

CARIMBO DO MÉDICO

Dra. Ana Julia Fernandes
Médica
CRM-SP 273.700

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	301 - BPP INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00000501305-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CAMILA CURSINO DE BRITO UEMURA SERVICOS
CPF/CNPJ:	63.209.603/0001-18
Valor:	R$ 8.550,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 16
Histórico:	

Data de débito:	22/05/2026
Data / Hora da operação:	22/05/2026 11:45:05

Código da operação:	57180095
Chave de segurança:	XH4Q756SPXLS1V2A

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - RPS 16 Série 150, emitido em: 20/05/2026

CAMILA CURSINO DE BRITO UEMURA SERVICOS MEDICOS LTDA
Rua Comendador Toriogo Daunre, 70 SALA 1207
Cambuí - Campinas - SP - 13025270
TELEFONE: 18397771957
EMAIL:
CNPJ: 63.209.603/0001-18
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 11026871

NÚMERO DA NOTA
16
COMPETÊNCIA
05/2026
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
qHy4ZQbpO
DATA DE EMISSÃO
20/05/2026 17:11:46

DADOS DO TOMADOR

NOME / RAZÃO SOCIAL	E-MAIL	TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	contasmedicas@sompontal.com.br	-

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180041

MUNICÍPIO	UF	PAIS	CPF / CNPJ / OUTROS	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Pontal	SP	Brasil	55.110.753/0001-41		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados no mês de abril/2026 conforme convênio 008/2025

Pronto Atendimento: 63 H x R$114 = R$ 8550

VALOR DA NOTA: R$ 8550

PIX (CNPJ): 63.209.603/0001-18

Dados Bancários: DOCK IP S.A. 301 | Ag: 0001 | CC: 5013051

CÓDIGO DO SERVIÇO
401 / 863050300 - SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

MUNICÍPIO ONDE O SERVIÇO FOI PRESTADO	NATUREZA DA OPERAÇÃO
3540200 / Pontal	Exigível

REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO:

VALOR DOS SERVIÇOS:	**R$ 8550,00**		
(-) DESCONTOS:	R$ 0,00	(-) DEDUÇÕES:	R$ 0,00
(-) RETENÇÕES FEDERAIS:	R$ 0,00	**(=) BASE DE CÁLCULO:**	R$ 8550,00
(-) ISS RETIDO NA FONTE:	R$ 0,00	(x) ALÍQUOTA:	2,0100 %
VALOR LÍQUIDO:	**R$ 8550,00**	**(=) VALOR DO ISS:**	R$ 171,85

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS: R$ 0,00 COFINS: R$ 0,00 IR: R$ 0,00 CSLL: R$ 0,00 INSS: R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES2 - LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

01/04/2026~30/04/2026

gerado em 04/05/2026 às 08:04h (UTC -3)

Camila Cursino de Brito Uemura - 277237/SP

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
03/04/2026 13:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 1	06:00	R$ 1.026,00
04/04/2026 10:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Apoio	12:00	R$ 1.368,00
05/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 1	12:00	R$ 2.052,00
08/04/2026 10:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Apoio	06:00	R$ 684,00
08/04/2026 16:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 2	03:00	R$ 342,00
13/04/2026 10:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Apoio	06:00	R$ 684,00
15/04/2026 16:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Apoio	06:00	R$ 684,00
21/04/2026 16:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Apoio	06:00	R$ 1.026,00
28/04/2026 16:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Apoio	06:00	R$ 684,00
	Total	**9 Plantões**	**63:00**	**R$ 8.550,00**

SANTA CASA
DE PONTAL

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELÍA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: Camila C. B. Uemura
ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ ANO: 01/04/2026 A 30/04/2026

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	QUA				
02	QUI				
03	SEX	13h	19h	06	Camila C. de Brito Uemura MÉDICA CRM-SP 277237
04	SAB	10h	22h	12	Camila C. de Brito Uemura MÉDICA CRM-SP 277237
05	DOM	07h	19h	12	Camila C. de Brito Uemura MÉDICA CRM-SP 277237
06	SEG				
07	TER				
08	QUA	10h	19h	09	Camila C. de Brito Uemura MÉDICA CRM-SP 277237
09	QUI				
10	SEX				
11	SAB				
12	DOM				
13	SEG	10h	16h	06	Camila C. de Brito Uemura MÉDICA CRM-SP 277237
14	TER				
15	QUA	16h	22h	06	Camila C. de Brito Uemura MÉDICA CRM-SP 277237
16	QUI				
17	SEX				
18	SAB				
19	DOM				
20	SEG				
21	TER	16h	22h	06	Camila C. de Brito Uemura MÉDICA CRM-SP 277237
22	QUA				
23	QUI				
24	SEX				
25	SAB				
26	DOM				
27	SEG				
28	TER	16h	22h	06	Camila C. de Brito Uemura MÉDICA CRM-SP 277237
29	QUA				
30	QUI				

CARIMBO DO MÉDICO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000042986-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	M FURLAN CARNEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	27.017.195/0001-39
Valor:	R$ 9.863,04
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 319
Histórico:	

Data de débito:	22/05/2026
Data / Hora da operação:	22/05/2026 11:45:05

Código da operação:	57180092
Chave de segurança:	E5AT7QULFJ2C43MY

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
319

Código de Verificação de Autenticidade
GSTXW64JT

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/05/2026 às 08:27:16

Chave de Acesso
112575HWP48CVNNHSYO61DGSTCVW6VDK

Para certificação da autenticidade acesse http://45.71.128.162:5661/iseweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		PONTAL-SP	PONTAL - SP

Número da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência
			22/05/2026

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
27.017.195/0001-39	ISENTO	000009021	000033457	M. FURLAN CARNEIRO SERVIÇOS MÉDICOS

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA 9 DE JULHO, 00163		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-001	PONTAL-SP	16-9-9237-4872	mariella_carneiro@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753		CENTRO

CEP/Cod Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	PONTAL - SP	3540200		rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MES DE ABRIL/2026, CONFORME COVÊNIO 008/2025	9.863,04	R$ 9.863,04

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 040101
Medicina.

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,01%	0000040100001			

Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	Retenção do ISS
R$ 0,00	R$ 9.863,04	R$ 198,25	2 - Não

Tributos Federais

PIS - Apuração própria	COFINS - Apuração própria	CSLL
R$ 0,00	R$ 0,00	Contido em "Contribuições sociais retidas"

PIS - Retido	COFINS - Retido	Contribuições sociais retidas
Contido em "Contribuições sociais retidas"	Contido em "Contribuições sociais retidas"	R$ 0,00

CP	IRRF	Outras Retenções	Desc. Contrib. sociais retidas
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	

Valor total NFS-e

Valor total dos serviços	Desconto condicionado	Desconto incondicionado	ISS Retido	Tributos federais retidos
R$ 9.863,04	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 9.863,04

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **M. FURLAN CARNEIRO SERVIÇOS MÉDICOS** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **319** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GSTXW64JT**

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

identificador:null

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor	Número da Nota	Código de Verificação
27.017.195/0001-39	319	GSTXW64JT

DESTINATÁRIO

CPF/CNPJ:
Nome/Razão Social:
Endereço:
Nº:
Complemento:
Bairro:
E-mail:

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município:
CEP:

ADQUIRENTE

CPF/CNPJ: 50110753000161
Nome/Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 703
Nº: 703
Complemento:
Bairro: CENTRO
E-mail: rh@scmpontal.com.br

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: PONTAL
CEP: 14190000

SERVIÇO PRESTADO

Local de Incidência: PONTAL, SP
Código Indicador da Operação: 030101
Tipo de Operação:
Operação de Uso:
Situação Tributária: 200 - Alíquota reduzida
Classificação Tributária: 200029 - Fornecimento dos serviços de saúde

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS:
NCM:

VALORES

Valor das Deduções do IBS e CBS:	R$ 0,00	Alíquota do IBS (%):	Redução de Alíquota do IBS (%):	Alíquota Efetiva do IBS (%):	Valor Diferido do IBS:	Valor do IBS:
Base de Cálculo do IBS e CBS:	R$ 5.684,79	Estadual: 0,0	Estadual: 0,0	Estadual: 0,1	Estadual: R$ 0,00	Estadual: R$ 0,00
Valor dos Serviços Antes dos Tributos:	R$ 0,00	Municipal: 0,1	Municipal: 0,0	Municipal: 0,0	Municipal: R$ 0,00	Municipal: R$ 0,00
						Total: R$ 0,00
Valor da Multa:	R$ 0,00	Alíquota da CBS (%):	Redução de Alíquota da CBS (%):	Alíquota Efetiva da CBS (%):	Valor Diferido da CBS:	Valor da CBS:
Valor do Juros:	R$ 0,00	0,9	0,0	0,9	R$ 0,00	R$ 46,56

VALOR TOTAL COBRADO = R$ 0,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

ESCALA DE RETAGUARDA CIRURGIA –ABRIL/2026

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
		01-R	02-R	03-R	04-R	05-R
06-R	07-R	08-R	09-R	10-R	11-R	12-R
13-R	14-R	15-R	16-M	17-S	18-S	19-S
20-M	21-M	22-M	23-M	24-M	25-M	26-M
27-M	28-M	29-M	30-M			

DR RODRIGO SOATO - (15 PLANTÕES X R$ 821,92=R$12.328,80)

DR SIRLEU – (3 PLANTÕES X R$ 821,92= R$2.465,76)

DRA MARIELLA CARNEIRO (12 PLANTÕES X R$ 821,92 =R$9.863,04)

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3742 / 00013013920-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ALICE RODRIGUES VANINI SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	62.093.622/0001-69
Valor:	R$ 1.440,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 19
Histórico:	

Data de débito:	22/05/2026
Data / Hora da operação:	22/05/2026 11:45:05

Código da operação:	57180075
Chave de segurança:	J3P8UUS8KWWG1UVC

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

Fiscalização Fazendária

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Número da Nota Fiscal: 19

Data de Geração da NFS-e	Data de Competência	Código de Autenticidade	
21/05/2026 09:01:46	21/05/2026	35434021262093622000169000000000001926051779364901	
Emitente da NFS-e	**Número da DPS**	**Data Emissão da DPS**	**Série da DPS**
Prestador			

Consulte a autenticidade desta nota lendo o QRcode ou acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online/

IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR

CNPJ/CPF/NIF: 62.093.622/0001-69 **Inscrição Municipal:** 20937358 **Telefone:** +81(17)3353-3020
Nome/Razão Social: Alice Rodrigues Vanini Servicos Medicos Ltda
Nome Fantasia:
Endereço: Rua Cesário Motta, 430 - APARTAMENTO 46 **CEP:** 14090-052
Cidade: Ribeirão Preto **Estado/Prov./Reg.:** São Paulo **País:** Brasil
E-mail: societario@pavaocontabilidade.com.br
Situação Simples Nacional: Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP) **Regime Apuração:** Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo SN **Regime Especial:** Nenhum

IDENTIFICAÇÃO DO TOMADOR

CNPJ/CPF/NIF: 55.110.753/0001-41 **Inscrição Municipal:** **Telefone:**
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Nome Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço: Rua Ananias da Costa Freitas, 753 **CEP:** 14180-039
Cidade: Pontal **Estado/Prov./Reg.:** São Paulo **País:** Brasil
E-mail: contasmedicas@iscmpontal.com.br

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-E

DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO TOMADOR IDENTIFICADO NA NFS-E

DADOS DO SERVIÇO PRESTADO

Cód. Trib. Nacional: 04.01.01 **NBS:** 1.2301.22.00 **Atividade Municipal:** 04.01.01 - Medicina.
Local da Prestação: Pontal - SP **País Resultado da Prestação do Serviço:** -
Vl. do Serviço: R$1.440,00 **Vl. do Desc. Incondicionado:** - **Vl. do Desc. Condicionado:** -
Descrição do Serviço: Serviços prestados no mês de abril/2026 conforme convênio 008/2025 Urgência: 12 H x R$120 = R$ 1440 DRA: ALICE RODRIGUES VANINI - CRM: 273691/SP DADOS BANCÁRIOS:BANCO SANTANDER AGENCIA:3742 CONTA:13013920-9 CNPJ/PIX:62.093.622/0001-69 ALICE RODRIGUES VANINI SERVICOS MÉDICOS LTDA. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3°. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, DISPENSADA DO DESTAQUE DO IBS E DA CBS NOS DOCUMENTOS FISCAIS, NOS TERMOS DO ART. 348, INCISO III, ALÍNEA C, DA LEI COMPLEMENTAR Nº 214/25.

IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA - ISSQN

Tipo Tributação: Operação tributável **Tipo Susp. Exig.:** - **Nº Proc. Susp.:** -
Município de Incidência: Ribeirão Preto - SP **Tipo de Retenção:** Não Retido **Valor Dedução:** R$0,00
Base de Cálculo: R$1.440,00 **Alíquota:** 2,01% **Vl. ISSQN:** R$28,94

TRIBUTAÇÃO NACIONAL

CST: Operação com Suspensão da Contribuição
Tipo de Retenção: PIS/COFINS/CSLL Não Retidos **Vl. PIS:** - **Vl. COFINS:** -
Vl. CSLL: - **Vl. IRRF:** - **Vl. CP Retido:** -

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS - IBS/CBS

Cód. Ind. Op.: 100301 **Classif. Tributária:** 200029 **Situação Tributária:** Alíquota reduzida
Município de Incidência: Pontal - SP **Tipo de Operação:** -
Tipo de Ente Governamental: - **Perc. Red. Compra Gov.:** - **Base de Cálculo:** R$1.411,08

Aliq. CBS: 0,9%	**Perc. Red. Aliq. CBS:** 60%	**Aliq. Efet. CBS:** 0,36%	**Valor CBS:** R$5,08
Aliq. IBS Est.: 0,1%	**Perc. Red. Aliq. IBS Est.:** 60%	**Aliq. Efet. IBS Est.:** 0,04%	**Valor IBS Est.:** R$0,56
Aliq. IBS Mun.: 0%	**Perc. Red. Aliq. IBS Mun.:** 60%	**Aliq. Efet. IBS Mun.:** 0%	**Valor IBS Mun.:** R$0,00

Cód. Créd. Pres.:	**Aliq. do Créd. Pres. (CBS):** -	**Aliq. do Créd. Pres. (IBS):** -
Vl. do Créd. Pres. (CBS): -		**Vl. do Créd. Pres. (IBS):** -

Classif. Tributária Regular: - **Situação Tributária Regular:** -
Aliq. Efet. Regular - CBS: - **Aliq. Efet. Regular - IBS Estadual:** - **Aliq. Efet. Regular - IBS Municipal:** -
Valor CBS: - **Vl. IBS Regular Estadual:** - **Vl. IBS Regular Municipal:** -

Total de Retenção	Valor Total do CBS	Valor Total do IBS	Valor Total Líquido	Valor Total da Nota Fiscal - IBS/CBS
-	R$5,08	R$0,56	R$1.440,00	R$1.440,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e
II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES2 - LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

01/04/2026–30/04/2026

gerado em 18/05/2026 às 09:39h (UTC -3)

Alice Rodrigues Vanini - 273691/SP

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
29/04/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Urgência/Emergência	Noturno	12:00	R$ 1.440,00
	Total	**1 Plantão**	**12:00**	**R$ 1.440,00**

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possivel recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	077 - BANCO INTER S/A -
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$ 1.368,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 50
Histórico:	

Data de débito:	22/05/2026
Data / Hora da operação:	22/05/2026 11:45:05

Código da operação:	57177510
Chave de segurança:	26L34JR2MVJ817EX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Prefeitura de Ribeirão Preto

NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

RPS: 50 - Data: 22/05/2026

Número
50
Data de emissão
22/05/2026 10:34
Código de verificação
A81C900DA

Prestador de Serviços

Razão Social: Phbo Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 61.285.465/0001-20
Inscrição Municipal: 20935429
Rua João Nantes Júnior, 776 - Ribeirânia
Ribeirão Preto - SP - 14096-260
wer.empresa@hotmail.com - (01) 99606-0668

Tomador dos Serviços

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro
Pontal - SP - 14180-041
contasmedicas@iscmpontal.com.br

Serviços

Código CNAE	Item LC 116/2003	Cód. NBS	Atividade do Município
8630503	04.01	1.2301.22.00	40101 - 04.01.01 - Medicina.

Descrição do Serviço

SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS DE ABRIL DE 2026 CONFORME CONVÊNIO N 008/2025.
Pronto Atendimento: 12 H x R$114,00 = R$ 1.368,00

DADOS BANCÁRIOS:
PHBO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ: 61.285.465/0001-20

Banco: Inter (077)
Agência: 0001
Conta: 45454292-5

Município de Incidência	Município de Prestação do Serviço	Natureza da Operação
Ribeirão Preto - SP	Pontal - SP	Exigível

Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

CSLL	ISS Retido	Outras Retenções
R$ 0,00	Não	R$ 0,00

Valor Total dos Serviços	Total ISSQN (%)	Valor Líquido da NFS-e
R$ 1.368,00	**R$ 27,36 (2,00%)**	**R$ 1.368,00**

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e
II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

NOTA RP

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES2 - LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL - PRONTO ATENDIMENTO

01/04/2026 - 30/04/2026

gerado em 18/05/2026 às 09:40h (UTC -3)

Pedro Henrique Barbosa de Oliveira - 273939/SP

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
13/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 1	06:00	R$ 684,00
13/04/2026 13:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 1	06:00	R$ 684,00
	Total	**2 Plantões**	**12:00**	**R$ 1.368,00**

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. -
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$ 11.970,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 98
Histórico:	

Data de débito:	22/05/2026
Data / Hora da operação:	22/05/2026 11:45:05

Código da operação:	57180065
Chave de segurança:	P1KUR5WZHY1GYNTG

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
98

Código de Verificação de Autenticidade
F3YJKLTC0

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/05/2026 às 08:38:05

Chave de Acesso
11257608E24LEP0K7PVH0LULER1GAP1

Para certificação da autenticidade acesse http://45.71.128.162:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		PONTAL-SP	PONTAL - SP

Número da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência
			22/05/2026

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
51.750.433/0001-03		000011300	000042392	JFC SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
GUILHERME VENTURELLI, 00392		JARDIM RESIDÊNCIAL CONTEMPORÂNEO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	PONTAL-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	PONTAL - SP	3540200		rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços prestados no mês de abril/2026 conforme convênio 008/2025 Pronto Atendimento: 102 H x R$114 = R$ 11970	11.970,00	R$ 11.970,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
040101 Medicina.	2,1245%	0000040100001			

Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	Retenção do ISS
R$ 0,00	R$ 11.970,00	R$ 254,30	2 - Não

Tributos Federais

PIS - Apuração própria	COFINS - Apuração própria	CSLL
R$ 0,00	R$ 0,00	Contido em "Contribuições sociais retidas"

PIS - Retido	COFINS - Retido	Contribuições sociais retidas
Contido em "Contribuições sociais retidas"	Contido em "Contribuições sociais retidas"	R$ 0,00

CP	IRRF	Outras Retenções	Desc. Contrib. sociais retidas
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	

Valor total NFS-e

Valor total dos serviços	Desconto condicionado	Desconto incondicionado	ISS Retido	Tributos federais retidos
R$ 11.970,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 11.970,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

Informações Bancárias: PJ
Banco 756
Agência 3214

RECEBI(EMOS) DE **JFC SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **98** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **F3YJKLTC0**

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____	_____	_____

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

Identificador null

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor	Número da Nota	Código de Verificação
51.750.433/0001-03	98	F3YJKLTC0

DESTINATÁRIO

CPF/CNPJ:
Nome/Razão Social:
Endereço:
Nº:
Complemento:
Bairro:
E-mail:
INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL
Município:
CEP:

ADQUIRENTE

CPF/CNPJ: 58119750000141
Nome/Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 755
Nº: 755
Complemento:
Bairro: CENTRO
E-mail: ni@scimpontal.com.br
INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL
Município: PONTAL
CEP: 14540000

SERVIÇO PRESTADO

Local de Incidência: PONTAL SP
Código Indicador da Operação: 030101
Tipo da Operação:
Operação de Uso:
Situação Tributária: 200 - Alíquota reduzida
Classificação Tributária: 200029 - Fornecimento dos serviços de saúde

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS:
NCM:

VALORES

Valor das Deduções do IBS e CBS:	R$ 0,00	Alíquota do IBS (%):	Redução de Alíquota do IBS (%):	Alíquota Efetiva do IBS (%):	Valor Diferido do IBS:	Valor do IBS:
Base de Cálculo do IBS e CBS:	R$ 11.719,70	Estadual: 0,0	Estadual: 0,0	Estadual: 0,1	Estadual: R$ 0,00	Estadual: R$ 11,72
Valor dos Serviços Antes dos Tributos:	R$ 0,00	Municipal: 0,1	Municipal: 0,0	Municipal: 0,0	Municipal: R$ 0,00	Municipal: R$ 0,00
						Total: R$ 11,72
Valor da Multa:	R$ 0,00	Alíquota da CBS (%):	Redução de Alíquota da CBS (%):	Alíquota Efetiva da CBS (%):	Valor Diferido da CBS:	Valor da CBS:
Valor dos Juros:	R$ 0,00	0,9	0,0	0,9	R$ 0,00	R$ 105,44

VALOR TOTAL COBRADO = R$ 0,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES2 - LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL - PRONTO ATENDIMENTO

01/04/2026~30/04/2026

gerado em 18/05/2026 às 09:40h (UTC -3)

Julia Furlan Carneiro - 247583/PR

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
02/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 2	12:00	R$ 1.368,00
03/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 2	06:00	R$ 1.026,00
09/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 2	12:00	R$ 1.368,00
10/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 2	12:00	R$ 1.368,00
16/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 2	12:00	R$ 1.368,00
17/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 2	12:00	R$ 1.368,00
23/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 2	12:00	R$ 1.368,00
24/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 2	12:00	R$ 1.368,00
30/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 2	12:00	R$ 1.368,00
	Total	**9 Plantões**	**102:00**	**R$ 11.970,00**

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	301 - BPP INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00000501425-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ESTHER LIRA DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	63.787.561/0001-00
Valor:	R$ 7.524,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 7
Histórico:	

Data de débito:	22/05/2026
Data / Hora da operação:	22/05/2026 11:45:05

Código da operação:	57180097
Chave de segurança:	Q32XY7M3ZP0WU94C

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - RPS 8 Série 150, emitido em: 20/05/2026

ESTHER LIRA DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA
Rua Comendador Torlogo Dauntre, 74 SALA 1207
Cambuí - Campinas - SP - 13025270
TELEFONE:
EMAIL:
CNPJ: 63.787.561/0001-00
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 11131926

NÚMERO DA NOTA
7
COMPETÊNCIA
05/2026
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
PnGxeYAs8
DATA DE EMISSÃO
20/05/2026 19:17:16

DADOS DO TOMADOR

NOME / RAZÃO SOCIAL	E-MAIL	TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	contasmedicas@scmpontal.com.br	–

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180041

MUNICÍPIO	UF	PAÍS	CPF / CNPJ / OUTROS	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Pontal	SP	Brasil	55.110.753/0001-41		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados no mês de abril/2026 conforme convênio 008/2025
Pronto Atendimento: 60 H x R$114 = R$ 7524

VALOR DA NOTA: R$ 7524

CNPJ/PIX: 63.787.561/0001-00
Banco: 301 - DOCK IP S.A.
Agência: 0001
Conta Corrente: 501425-2
Dock IP S.A
AG: 0001
CONTA JURÍDICA 501425-2

Dados Bancários: DOCK IP S.A. 301 | Ag: 0001 | CC: 5014252

CÓDIGO DO SERVIÇO
0401 / 863050300 - SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

MUNICÍPIO ONDE O SERVIÇO FOI PRESTADO	NATUREZA DA OPERAÇÃO
3540200 / Pontal	Exigível

REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO:

VALOR DOS SERVIÇOS:	**R$ 7524,00**		
(-) DESCONTOS:	R$ 0,00	(-) DEDUÇÕES:	R$ 0,00
(-) RETENÇÕES FEDERAIS:	R$ 0,00	**(=) BASE DE CÁLCULO:**	R$ 7524,00
(-) ISS RETIDO NA FONTE:	R$ 0,00	(x) ALÍQUOTA:	2,0100 %
VALOR LÍQUIDO:	**R$ 7524,00**	**(=) VALOR DO ISS:**	R$ 151,23

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS: R$ 0,00 COFINS: R$ 0,00 IR: R$ 0,00 CSLL: R$ 0,00 INSS: R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES2 - LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL - PRONTO ATENDIMENTO

01/04/2026~30/04/2026

gerado em 18/05/2026 às 09:40h (UTC -3)

Esther Lira de Medeiros - 277292/SP

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
03/04/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Noturno	12:00	R$ 2.052,00
04/04/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Noturno	12:00	R$ 1.368,00
10/04/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Noturno	12:00	R$ 1.368,00
17/04/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Noturno	12:00	R$ 1.368,00
24/04/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Noturno	12:00	R$ 1.368,00
	Total	**5 Plantões**	**60:00**	**R$ 7.524,00**

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00856609760-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BEATRIZ DE OLIVEIRA AVILA LTDA
CPF/CNPJ:	62.133.321/0001-11
Valor:	R$ 4.446,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 13
Histórico:	

Data de débito:	22/05/2026
Data / Hora da operação:	22/05/2026 11:45:05

Código da operação:	57180081
Chave de segurança:	EKC2R7SRHEFF4RTS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

NFSe Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Prefeitura Municipal de Belo Horizonte
Secretaria Municipal de Fazenda - SMFA

Chave de Acesso da NFS-e
31062002621333210001110000000000013260573831346 12

Número da NFS-e 13	**Competência da NFS-e** 21/05/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 21/05/2026 09:01:55	
Número da DPS 12	**Série da DPS** 1	**Data e Hora da emissão da DPS** 21/05/2026 00:00:00	

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	62.133.321/0001-11	16883010018	(35) 9185-6112
Nome / Nome Empresarial BEATRIZ DE OLIVEIRA AVILA LTDA		**E-mail** -	
Endereço AVENIDA PAULISTA, 171, BELA VISTA		**Município** Belo Horizonte - MG	**CEP** 13119G4
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo S...	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	59.110.753/0001-41	-	-
Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		**E-mail** contasmedicas@scmpontal.com.br	
Endereço Rua Anarsias da Costa Freitas, 753, Centro		**Município** Pontal - SP	**CEP** 14.190-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.01.01 - Medicina.	001 - Medicina	Pontal - SP	-

Descrição do Serviço
Serviços prestados no mês de abril/2026 conforme convênio 008/2025
Pronto Atendimento: 39 H x R$114 = R$ 4446
VALOR DA NOTA: R$ 4446
Dados Bancarios: agência 0001 / conta 85660976O-8 / banco 0260 Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento / chave pix CNPJ 62133321000111

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação tributável	-	Belo Horizonte - MG	Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 4.446,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-	-	-	-
PIS - Débito Apuração Própria -	**COFINS - Débito Apuração Própria** -		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 4.446,00	-	-	-
Total das Retenções Federais -	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** -		**Valor Líquido da NFS-e** R$ 4.446,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES2 - LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL - PRONTO ATENDIMENTO

01/04/2026~30/04/2026

gerado em 18/05/2026 às 09:40h (UTC -3)

Beatriz De Oliveira Avila - 286735/SP

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
01/04/2026 13:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Apoio	03:00	R$ 342,00
01/04/2026 16:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Apoio	06:00	R$ 684,00
12/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 1	12:00	R$ 1.368,00
16/04/2026 16:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Apoio	06:00	R$ 684,00
23/04/2026 16:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Apoio	06:00	R$ 684,00
29/04/2026 16:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Apoio	06:00	R$ 684,00
	Total	**6 Plantões**	**39:00**	**R$ 4.446,00**

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3188 / 00000173726-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IS MELO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	55.505.563/0001-23
Valor:	R$ 2.052,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 58
Histórico:	

Data de débito:	22/05/2026
Data / Hora da operação:	22/05/2026 11:45:05

Código da operação:	57180068
Chave de segurança:	EQ2Q2S2YXNZFQNTC

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

Fiscalização Fazendária

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Número da Nota Fiscal: 58

Data de Geração da NFS-e	Data da Competência	Código de Autenticidade
21/05/2026 23:47:06	21/05/2026	35434021255505563000123000000000005826051779418028

Emitente da NFS-e	Número da DPS	Data Emissão da DPS	Série da DPS
Prestador			

Consulte a autenticidade desta nota lendo o QRcode ou acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online/

IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR

CNPJ/CPF/NIF: 55.505.563/0001-23 **Inscrição Municipal:** 20923361 **Telefone:** (35)8811-7504
Nome/Razão Social: IS Melo Servicos Medicos Ltda
Nome Fantasia: IS Melo Servicos Medicos
Endereço: Rua Arnaldo Victaliano, 1520 - APARTAMENTO 63 GARAG **CEP:** 14091-530
Cidade: Ribeirão Preto **Estado/Prov./Reg.:** São Paulo **País:** Brasil
E-mail: jalecocontabil@gmail.com
Situação Simples Nacional: Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP) **Regime Apuração:** Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo SN **Regime Especial:** Nenhum

IDENTIFICAÇÃO DO TOMADOR

CNPJ/CPF/NIF: 55.110.753/0001-41 **Inscrição Municipal:** **Telefone:**
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Nome Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço: Rua Ananias da Costa Freitas, 753 **CEP:** 14180-039
Cidade: Pontal **Estado/Prov./Reg.:** São Paulo **País:** Brasil
E-mail: contasmedicas@scmpontal.com.br

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-E

DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO TOMADOR IDENTIFICADO NA NFS-E

DADOS DO SERVIÇO PRESTADO

Cód. Trib. Nacional: 04.01.01 **NBS:** 1.2301.22.00 **Atividade Municipal:** 04.01.01 - Medicina.
Local da Prestação: Ribeirão Preto - SP **País Resultado da Prestação do Serviço:** -
Vl. do Serviço: R$2.052,00 **Vl. do Desc. Incondicionado:** - **Vl. do Desc. Condicionado:** -
Descrição do Serviço: Serviços prestados no mês de abril/2026 conforme convênio 008/2025 Pronto Atendimento: 18H x R$114 = R$ 2.052,00 VALOR DA NOTA: R$ 2.052,00 Profissional: Isadora Silveira de Melo Banco: SICOOB (756) CC: 173728-0 Ag:3188 PIX: isadorasilveirademelo@hotmail.com

IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA - ISSQN

Tipo Tributação: Operação tributável **Tipo Susp. Exig.:** - **Nº Proc. Susp.:** -
Município de Incidência: Ribeirão Preto - SP **Tipo de Retenção:** Não Retido **Valor Dedução:** R$0,00
Base de Cálculo: R$2.052,00 **Alíquota:** 2% **Vl. ISSQN:** R$41,04

TRIBUTAÇÃO NACIONAL

CST: Outras Operações de Saída
Tipo de Retenção: PIS/COFINS/CSLL Não Retidos **Vl. PIS:** - **Vl. COFINS:** -
Vl. CSLL: - **Vl. IRRF:** - **Vl. CP Retido:** -

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS - IBS/CBS

Cód. Ind. Op.: 030102 **Classif. Tributária:** 200029 **Situação Tributária:** Alíquota reduzida
Município de Incidência: Ribeirão Preto - SP **Tipo de Operação:** -
Tipo de Ente Governamental: - **Perc. Red. Compra Gov.:** - **Base de Cálculo:** R$2.010,96

Alíq. CBS: 0,9%	**Perc. Red. Alíq. CBS:** 60%	**Alíq. Efet. CBS:** 0,36%	**Valor CBS:** R$7,24
Alíq. IBS Est.: 0,1%	**Perc. Red. Alíq. IBS Est.:** 60%	**Alíq. Efet. IBS Est.:** 0,04%	**Valor IBS Est.:** R$0,80
Alíq. IBS Mun.: 0%	**Perc. Red. Alíq. IBS Mun.:** 60%	**Alíq. Efet. IBS Mun.:** 0%	**Valor IBS Mun.:** R$0,00

Cód. Créd. Pres.: **Alíq. do Créd. Pres. (CBS):** - **Alíq. do Créd. Pres. (IBS):** -
Vl. do Créd. Pres. (CBS): - **Vl. do Créd. Pres. (IBS):** -

Classif. Tributária Regular: - **Situação Tributária Regular:** -
Alíq. Efet. Regular - CBS: - **Alíq. Efet. Regular - IBS Estadual:** - **Alíq. Efet. Regular - IBS Municipal:** -
Valor CBS: - **Vl. IBS Regular Estadual:** - **Vl. IBS Regular Municipal:** -

Total de Retenção	Valor Total do CBS	Valor Total do IBS	Valor Total Líquido	Valor Total da Nota Fiscal - IBS/CBS
-	R$7,24	R$0,80	R$2.052,00	R$2.052,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e
II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."
*.

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES2 - LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL - PRONTO ATENDIMENTO

01/04/2026–30/04/2026

gerado em 18/05/2026 às 09:40h (UTC -3)

Isadora Silveira de Melo - 257478/SP

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
14/04/2026 10:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Apoio	06:00	R$ 684,00
14/04/2026 16:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Apoio	06:00	R$ 684,00
18/04/2026 13:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 1	06:00	R$ 684,00
	Total	**3 Plantões**	**18:00**	**R$ 2.052,00**

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0737 / 00000013790-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	RAVAGNANI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	64.011.622/0001-06
Valor:	R$ 1.710,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 11
Histórico:	

Data de débito:	22/05/2026
Data / Hora da operação:	22/05/2026 11:45:05

Código da operação:	57180069
Chave de segurança:	3G4VK5QHME42Y7VJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

NFSe

DANFESe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município de Franca
(16) 3711-9000
notafiscal@franca.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35162001264011622000109000000000011265029934760

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data da emissão da NFS-e	
11	01/05/2026	21/05/2026	A autenticidade desta NFS-e pode ser consulta pela chave de acesso no portal nacional da NFS-e
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data da emissão da DPS**	
11	49999	21/05/2026	

EMITENTE DA NFS-e	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	64.011.622/0001-06	139765	1184114541
Nome / Nome Empresarial		**E-mail**	
RAVAGNANI SERVIÇOS MEDICOS LTDA		BRITANICAASSESSORIA@GMAIL.COM	
Endereço		**Município**	**CEP**
14403-175 - Rua João De Silva Ranhel, 1850 APT 202 BLOCO 06 PAVMTO 2		FRANCA - SP	14403-175
Simples Nacional na Data de Competência		**Regime de Apuração Tributária pelo SN**	
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)		Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo SN	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	55.110.753/0001-41	-	-
Nome / Nome Empresarial		**E-mail**	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		-	
Endereço		**Município**	**CEP**
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO		Pontal - SP	14.180-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.01.01 Medicina...	-	Pontal - SP	BRASIL

Descrição do Serviço
SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS DE ABRIL/2026 CONFORME CONVÊNIO 008/2025 / PRONTO ATENDIMENTO: 12 H X R$114 + ADICIONAL DE FERIADO= R$ 1710 / VALOR DA NOTA: R$ 1710. / DRA. ISABELA INGRID RAVAGNANI / DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO: BANCO (748) - SICREDI / AG. 0737 C/C 13790-4 FAVORECIDA: RAVAGANI SERVIÇOS MEDICOS LTDA / (PIX) CNPJ 64.011.622/0001-06

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Franca - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 1.710,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 1.710,00	2,01%	Não retido	R$ 34,37

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-	-	-	PIS/COFINS/CSLL Não Retidos
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
-	-		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 1.710,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apuração Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		R$ 1.710,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	R$ 34,37

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 1.2301.22.00 |

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES2 - LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL - PRONTO ATENDIMENTO

01/04/2026~30/04/2026

gerado em 18/05/2026 às 09:40h (UTC -3)

Isabela Ingrid Ravagnani - 282228/SP

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
03/04/2026 10:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Apoio	06:00	R$ 1.026,00
30/04/2026 16:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Apoio	06:00	R$ 684,00
	Total	**2 Plantões**	**12:00**	**R$ 1.710,00**

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3271 / 00000223573-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ANA F F BISPO LTDA
CPF/CNPJ:	46.433.706/0001-48
Valor:	R$ 5.688,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 159
Histórico:	

Data de débito:	22/05/2026
Data / Hora da operação:	22/05/2026 11:45:05

Código da operação:	57180073
Chave de segurança:	LHLFCPTZXZ8UHW84

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

MUNICIPIO DE SERINGUEIRAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

MARECHAL RONDON, 384 - 76934000 - CRISTO REI - SERINGUEIRAS - RO

Num. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número:
159

Emissão:
21/05/2026

Autenticidade:
174976356

SITE AUTENTICIDADE: https://seringueiras.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 8103 CNPJ/CPF: 46.433.706/0001-48 Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL

Nome/Razão Social: ANA F F BISPO LTDA

Nome Fantasia: AF SERVIÇOS

Endereço: Insc. Estadual:

Avenida CAPITAO SILVIO, 856 - CRISTO REI

Município/UF: SERINGUEIRAS-RO CEP: 76.934-000

Fone/Fax: E-Mail: ANAFFB010@GMAIL.COM

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO

Município/UF: Pontal-SP CEP: 14.180-000

Fone/Fax: E-Mail: contasmedicas@iscmpontal.com.br

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:
40101 Medicina.

CNAE:
8630503

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
5/2026	Pontal-SP	EMITIDA	EXIGÍVEL

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Serviços prestados no mês de abril/2026 conforme convênio 008/2025
Urgência: 36 H x R$120 = R$ 4.320,00
Pronto Atendimento: 12 H x R$114 = R$ 1.368,00
VALOR DA NOTA: R$ 5.688,00
DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:
CHAVE PIX, CNPJ: 46433706000148
BANCO: SICOOB
AGENCIA: 3271
CONTA CORRENTE: VP3544
CONTA BANCÁRIA JURÍDICA

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidad	Valor	Desc.	Desc. Cond.	Valor Serviço	Valor Líquido
SIM	Urgência	36,00000	120,00	0,00	0,00	4.320,00	4.320,00
SIM	Pronto Atendimento	12,00000	114,00	0,00	0,00	1.368,00	1.368,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,17000	123,43000	Não
PIS	0,47000	26,73000	Não
COFINS	2,19000	124,57000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	3,88000	220,69000	Não
CSLL	2,33000	132,53000	Não
Impostos Federais	8,87000	504,52000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não
IBS (UF)	0,04000	2,17000	Não
IBS (Município)	0,00000	0,00000	Não
CBS	0,36000	19,49000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base Cálculo ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total Deduções:	Valor Líquido NFS-e:	Total S/ Desconto	Valor Total da NFS-e:
5.688,00	0,00	0,00	5.688,00	5.688,00	5.688,00

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES2 - LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL - PRONTO ATENDIMENTO

01/04/2026~30/04/2026

gerado em 18/05/2026 às 09:40h (UTC -3)

Ana Flavia Frare Bispo - 235408/SP

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
16/04/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Noturno	12:00	R$ 1.368,00
	Total	**1 Plantão**	**12:00**	**R$ 1.368,00**

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES2 - LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL - PRONTO ATENDIMENTO

01/04/2026~30/04/2026

gerado em 18/05/2026 às 09:40h (UTC -3)

Ana Julia Fernandes - 273700/SP

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
19/04/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Noturno	12:00	R$ 1.368,00
	Total	**1 Plantão**	**12:00**	**R$ 1.368,00**

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 00057751808B-3
Tipo de conta:	Não foi possivel recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000055870-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CAMMINARE CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	30.777.077/0001-33
Valor:	R$ 42.572,47
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 214
Histórico:	

Data de débito:	22/05/2026
Data / Hora da operação:	22/05/2026 11:45:05

Código da operação:	57180098
Chave de segurança:	AYCNFX8PM2FZPYQL

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
214

Código de Verificação de Autenticidade
F61R51NLG

Data e Hora da Emissão da NFS-e
21/05/2026 às 15:29:16

Chave de Acesso
11255228FRLAABFMINXWBAAJFFJ0P6LR

Para certificação da autenticidade acesse http://45.71.128.162:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		PONTAL-SP	PONTAL - SP

Número da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência
			21/05/2026

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.777.077/0001-33		000010145	000037691	CANMINARE CLINICA MÉDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 615		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	PONTAL-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	PONTAL - SP	3540200		rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MES DE ABRIL/2026, CONFORME COVÊNIO 008/2025 -RETAGUARDA DE ANESTESIOLOGIA = R$ 46.350,00	46.350,00	R$ 46.350,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **040101**
Medicina.

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	0000040100001			

Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	Retenção do ISS
R$ 0,00	R$ 46.350,00	R$ 927,00	1 - Sim

Tributos Federais

PIS - Apuração própria	COFINS - Apuração própria	CSLL (46.350,00 x 1,00%)
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 463,50
PIS - Retido (46.350,00 x 0,65%)	**COFINS - Retido (46.350,00 x 3,00%)**	**Contribuições sociais retidas**
R$ 301,28	R$ 1.390,50	R$ 2.155,28
CP	**IRRF (46.350,00 x 1,50%)**	**Outras Retenções**
R$ 0,00	R$ 695,25	R$ 0,00
		Desc. Contrib. sociais retidas
		3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos

Valor total NFS-e

Valor total dos serviços	Desconto condicionado	Desconto incondicionado	ISS Retido	Tributos federais retidos
R$ 46.350,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 927,00	R$ 2.850,53

Valor Líquido da NFS-e: R$ 42.572,47

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CANMINARE CLINICA MÉDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **214** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **F61R51NLG**

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____		

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

identificador:null

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor	Número da Nota	Código de Verificação
30.777.077/0001-33	214	F61R51NLG

DESTINATÁRIO

CPF/CNPJ: | Nome/Razão Social:
Endereço: | Nº: | Complemento:
Bairro: | E-mail:

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: | CEP:

ADQUIRENTE

CPF/CNPJ: 50113153000141 | Nome/Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 733 | Nº: 733 | Complemento:
Bairro: CENTRO | E-mail:

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: PONTAL | CEP:

SERVIÇO PRESTADO

Local da Incidência: PONTAL SP | Código Indicador da Operação: 030102
Tipo de Operação: | Operação de Uso:
Situação Tributária: 200 - Alíquota reduzida | Classificação Tributária: 200029 - Fornecimento dos serviços de saúde

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS:
NCM:

VALORES

Valor das Deduções de IBS e CBS:	R$ 0,00	Alíquota do IBS (%):		Redução de Alíquota do IBS (%):		Alíquota Efetiva do IBS (%):		Valor Diferido do IBS:	Valor do IBS:
Base de Cálculo do IBS e CBS:	R$ 45.433,80	Estadual:	0,0	Estadual:	0,0	Estadual:	0,1	Estadual: R$ 0,00	Estadual: R$ 45,43
Valor dos Serviços Antes dos Tributos:	R$ 0,00	Municipal:	0,1	Municipal:	0,0	Municipal:	0,0	Municipal: R$ 0,00	Municipal: R$ 0,00
									Total: R$ 45,43
Valor da Multa:	R$ 0,00	Alíquota da CBS (%):		Redução de Alíquota da CBS (%):		Alíquota Efetiva da CBS (%):		Valor Diferido da CBS:	Valor da CBS:
Valor dos Juros:	R$ 0,00	0,9		0,0		0,9		R$ 0,00	R$ 408,81

VALOR TOTAL COBRADO = R$ 0,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

ABRIL 2026 – ESCALA DE ANESTESIOLOGIA

	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
			01	02	03	04	05
07:00 AS 19:00			LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO
19:00 ÀS 07:00			LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO
	06	07	08	09	10	11	12
07:00 AS 19:00	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	TOSHIO	TOSHIO	TOSHIO	TOSHIO
19:00 ÀS 07:00	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	TOSHIO	TOSHIO	TOSHIO	LUÍS RENATO
	13	14	15	16	17	18	19
07:00 AS 19:00	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO
19:00 ÀS 07:00	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO
	20	21	22	23	24	25	26
07:00 AS 19:00	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO
19:00 ÀS 07:00	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO
	27	28	29	30			
07:00 AS 19:00	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO TOSHIO 7-13			
19:00 ÀS 07:00	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	TOSHIO			

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8263 / 00000014388-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA M. M. KINSUI LTDA
CPF/CNPJ:	05.702.700/0001-41
Valor:	R$ 7.650,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 2932
Histórico:	

Data de débito:	22/05/2026
Data / Hora da operação:	22/05/2026 11:45:01

Código da operação:	57177013
Chave de segurança:	1KM6UFUPSKHN5E0W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OSASCO

Secretaria de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

Nota Nº:	Emissão:	Série:	RPS Nº:	RPS Emissão:	Equipamento:	Ref. Fiscal:
0000002932	22/05/2026	E				05/2026

PRESTADOR DO SERVIÇO

CNPJ/CPF: **05.702.700/0001-41** Inscrição Municipal: **57061**

Razão Social: **CLINICA M M KINSUI LTDA**

Endereço: **R. Dona Primitiva Vianco, 244 - 10 AND. S 1010 - Centro - 06016-000**

Município: **Osasco** UF: **SP** Telefone: **(11)0000-0000**

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ/CPF: **55.110.753/0001-41** Inscrição Municipal:

Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIADE PONTAL**

Endereço: **Rua Ananias Costa Freitas , 753 - Centro - 14180-000**

Município: **Pontal** UF: **SP**

Cód. do Serviço: 4.22 - Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica, hospitalar, odontológica e congêneres

Discriminação do Serviço:

Serviços medicos prestados referente a Abril de 2026 na especialidade de anestesiologia .

Valor Total do Serviço		Base de Cálculo (ISS)	Aliq. ISS	Valor ISS a Recolher
7.650,00		7.650,00	*2,00%	*153,00

Tributação Federal - Impostos Retidos na Fonte

Pis: 0,00 Cofins: 0,00 CSLL: 0,00 IRRF: 0,00 INSS: 0,00 Outros: 0,00

Tributação Federal - Impostos Não Retidos PIS: Cofins:

Autenticador: **RTKPIPDT**		**Valor Total da Nota:**	**7.650,00**
Emissão: 22/05/2026 08:16:25	**Chave NFS-e:** NFS35344011205702700000141000000000293226050041269436		

Nota fiscal emitida em 22/05/2026 às 08:16 ISS Devido pelo Prestador do Serviço Prestador de Serviço enquadrado no SIMPLES NACIONAL

SANTA CASA
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ 55.134.793/0001-57
R. Amarilio de Castro Freitas, 750 - Centro
CEP: 14620-000 - Pontal/SP
Fone: (16) 3811-8100

ABRIL 2026 – ESCALA DE ANESTESIOLOGIA

	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
			01	02	03	04	05
07:00 AS 19:00			LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO
19:00 ÀS 07:00			LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO
	06	07	08	09	10	11	12
07:00 AS 19:00	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	TOSHIO 12 h	TOSHIO 12 h	TOSHIO 12	TOSHIO 12
19:00 ÀS 07:00	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	TOSHIO 12 h	TOSHIO 12 h	TOSHIO 12	LUÍS RENATO
	13	14	15	16	17	18	19
07:00 AS 19:00	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO
19:00 ÀS 07:00	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO
	20	21	22	23	24	25	26
07:00 AS 19:00	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO
19:00 ÀS 07:00	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO
	27	28	29	30			
07:00 AS 19:00	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO TOSHIO 7-13 6			
19:00 ÀS 07:00	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	TOSHIO 12			

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possivel recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000036610-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA
CPF/CNPJ:	21.667.568/0001-30
Valor:	R$ 5.722,25
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 524
Histórico:	

Data de débito:	22/05/2026
Data / Hora da operação:	22/05/2026 11:45:05

Código da operação:	57177463
Chave de segurança:	2CWQEWC9RQ84AFJK

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
524

Código de Verificação de Autenticidade
IE72RJVG1

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/05/2026 às 15:03:55

Chave de Acesso
11254874zHNNFGYZLFWPUOPOCZBQN

Para certificação da autenticidade acesse http://45.71.128.162:5661/iss/web, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		PONTAL-SP	PONTAL - SP

Número da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência
			21/05/2026

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
21.667.568/0001-30	ISENTA	000008550	000030651	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA APRÍGIO DE ARAUJO, 290		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	PONTAL-SP	16-3953-1565	cdcarolo@yahoo.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753		CENTRO

CEP/Cod Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	PONTAL - SP	3540200		rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	Un	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA REF MES DE ABRIL/2026, CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL. CONV.N°098/2025	6.230,00	R$ 6.230,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
040101 Medicina	2,00%	0000040100001			

Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	Retenção do ISS
R$ 0,00	R$ 6.230,00	R$ 124,60	1 - Sim

Tributos Federais

PIS - Apuração própria	COFINS - Apuração própria	CSLL (6.230,00 x 1,00%)
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 62,30
PIS - Retido (6.230,00 x 0,65%)	COFINS - Retido (6.230,00 x 3,00%)	Contribuições sociais retidas
R$ 40,50	R$ 186,90	R$ 289,70
CP	IRRF (6.230,00 x 1,50%)	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 93,45	R$ 0,00

Desc. Contrib. sociais retidas
3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos

Valor total NFS-e

Valor total dos serviços	Desconto condicionado	Desconto incondicionado	ISS Retido	Tributos federais retidos
R$ 6.230,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 124,60	R$ 383,15

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.722,25

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **524** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IE72RJVG1**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

Identificador:null

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor	Número da Nota	Código de Verificação
21.867.568/0001-30	524	IE72RJVG1

DESTINATÁRIO

CPF/CNPJ:
Nome/Razão Social:
Endereço:
Nº:
Complemento:
Bairro:
E-mail:
INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL
Município:
CEP:

ADQUIRENTE

CPF/CNPJ: 50.110.754/0001-41
Nome/Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
Nº: 753
Complemento: -
Bairro: CENTRO
E-mail: ti@acmpontal.com.br
INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL
Município: PONTAL
CEP: 14160000

SERVIÇO PRESTADO

Local de Incidência: PONTAL SP
Código Indicador da Operação: 030101
Tipo de Operação:
Operação de Uso:
Situação Tributária: 200 - Alíquota reduzida
Classificação Tributária: 200029 - Fornecimento dos serviços de saúde

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS:
NCM:

VALORES

Valor dos Deduções de IBS e CBS:	R$ 0,00	Alíquota do IBS (%):	Redução de Alíquota do IBS (%):	Alíquota Efetiva do IBS (%):	Valor Diferido do IBS:	Valor do IBS:
Base de Cálculo do IBS e CBS:	R$ 6.105,40	Estadual: 0,0	Estadual: 0,0	Estadual: 0,1	Estadual: R$ 0,00	Estadual: R$ 6,11
Valor dos Serviços Antes dos Tributos:	R$ 0,00	Municipal: 0,1	Municipal: 0,0	Municipal: 0,0	Municipal: R$ 0,00	Municipal: R$ 0,00
						Total: R$ 6,11
Valor da Multa:	R$ 0,00	Alíquota da CBS (%):	Redução de Alíquota da CBS (%):	Alíquota Efetiva da CBS (%):	Valor Diferido da CBS:	Valor da CBS:
Valor do Juros:	R$ 0,00	0,9	0,0	0,9	R$ 0,00	R$ 54,95

VALOR TOTAL COBRADO = R$ 0,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

ESCALA DE RETAGUARDA GINECOLOGIA/ OBSTETRÍCIA –

ABRIL/2026

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
		01- S 7H-19H C 19H-7H	02- C 7H-19H G 19H-7H	03- G 7H-7H	04- G 7H-7H	05- G 7H-7H
06- S 7H-7H	07- G 7H-19H S 19H-7H	08- S 7H-7H	09- C 7H-7H	10- G 7H-7H	11- G 7H-7H	12- G 7H-7H
13- S 7H-7H	14- G 7H-19H S 19H-7H	15- S 7H-7H	16- C 7H-7H	17- G 7H-19H S 19H-7H	18- S 7H-7H	19- S 7H-7H
20- S 7H7H	21- G 7H-19H S 19H-7H	22- S 7H-7H	23- C 7H-7H	24- G 7H-7H	25- C 7H-7H	26- C 7H-7H
27- S 7H-7H	28- G 7H-19H S 19H-7H	29- S 7H-7H	30- C 7H-7H			

DR. GUSTAVO NARDOTO- (10 PLANTÕES X R$ 890,00=R$8.900,00)

DR SIDNEY INFANTE – (13 PLANTÕES X R$ 890,00= R$11.570,00)

DRACAROLINADAMIÃO CAROLO (7 PLANTÕES X R$ 890,00 = R$6.230,00)

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 00057751 8088-3
Tipo de conta:	Não foi possivel recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0375 / 00013000953-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TOTAL HEALTH CLINICA MEDICA S/S
CPF/CNPJ:	11.796.358/0001-99
Valor:	R$ 8.639,31
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 671
Histórico:	

Data de débito:	22/05/2026
Data / Hora da operação:	22/05/2026 11:45:05

Código da operação: 57180099
Chave de segurança: H7GVLU7VVTPQZ5QG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANFSe v1.0

Documento Auxiliar da NFS-e

Praça Coronel Francisco Orlando, 600
Telefone: (16)3820-8000
(16) 3820-8000
gabinete@orlandia.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35343021211796358300199000000000067126055027387449

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
671	21/05/2026	21/05/2026 14:43:42
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
671	1	21/05/2026 14:43:42

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e.

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
11.798.358/0001-99	279596	(16) 38522-675

Nome / Nome Empresarial
TOTAL HEALTH CLINICA MEDICA S/S

E-mail
mariaviaconcellos@ama.com.br

Endereço
AV 10, 253, ANEXO SALA 01, CENTRO

Município
Orlândia - SP

CEP
14620-000

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

Simples Nacional na Data de Competência
Não Optante

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
55.110.753/0001-41	-	-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

E-mail
-

Endereço
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, , CENTRO

Município
Pontal - SP

CEP
14180-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.03.03 - Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	-	Pontal - SP	Brasil

Descrição do Serviço
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/2026, CONFORME CONVÊNIO 008/2023
-RETAGUARDA DE PEDIATRIA

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	Brasil	Orlândia - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
	Desconto Incondicionado	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
Valor do Serviço	-	-	-
R$ 9.205,44	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
BC ISSQN	2,00%	Não Retido	R$ 184,11
R$ 9.205,44			

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL
R$ 136,08	-	R$ 92,05
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**
R$ 59,84	R$ 276,16	Retido

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
R$ 568,13

VALOR TOTAL DA NFS-e

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 9.205,44	-	-	-
IRR, CP, CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 230,13	R$ 336,00		R$ 8.639,31

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NBS: 123012200 | Inf Cont: BANCO: 33 SANTANDER AGENCIA: 0375 CONTA CORRENTE: 13000953-8

SANTA CASA
DE PONTAL

MÊS:ABRIL 2026		ESCALA -> PEDIATRIA SUS- SOBREAVISO				
SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
		01- MARIANA	02- MARIANA	03- MARIANA	04- MARIANA	05- MARIANA
06- MARCO	07- MARCO	08- MARTA	09- MARIANA	10- MARTA	11- MARIANA	12- MARIANA
13- MARCO	14- MARIANA	15- MARTA	16- MARIANA	17- MARIANA	18- MARTA	19- MARTA
20- MARCO	21- MARIANA	22- MARTA	23- MARIANA	24- MARIANA	25- MARTA	26- MARTA
27- MARCO	28- MARIANA	29- MARTA	30- MARIANA			

RETAGUARDA PEDIATRIA - R$1.150,68 POR PLANTÃO

DRA MARTA C. VASCONCELOS RONELLAS-(8 PLANTÕES X R$1.150,68 =R$9.205,44)

DRA MARIANA TEIXEIRA DEZEM- (16 PLANTÕES XR$ 1.150,68= R$18.410,88)

DR MARCO (5 PLANTÕES X R$ 1.150,68= R$ 1.150,68 = R$5.753,40)

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2461 / 00000009006-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA SAO LUCAS DE PITANGUEIRAS S/S
CPF/CNPJ:	74.494.451/0001-69
Valor:	R$ 5.753,40
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 48
Histórico:	

Data de débito:	22/05/2026
Data / Hora da operação:	22/05/2026 11:45:05

Código da operação:	57177490
Chave de segurança:	APMMCAHGW6M1E523

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

NFSe Nota Fiscal de Serviços eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICÍPIO DE PITANGUEIRAS
DIVISÃO DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA
(16)3952-9094
fiscotributario@pitangueiras.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35395092274494451000169000000000004826054920742795

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
48	20/05/2026	20/05/2026 10:01:30
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
38	70000	20/05/2026 10:01:29

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
74.494.451/0001-69	12663	166522338

Nome / Nome Empresarial
CLINICA SAO LUCAS DE PITANGUEIRAS S/S

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
R IGUACU, 513, CENTRO	Pitangueiras - SP	14750-107

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
55.110.753/0001-41	-	-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO	Pontal - SP	14180-041

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.03.03 - Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos...	-	Pitangueiras - SP	-

Descrição do Serviço
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS POR DR. MARCO ANTONIO DE ANDRADE CRM-63-279 REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/2026, CONFORME CONVÊNIO 008/2025 - RETAGUARDA DE PEDIATRIA NA SANTA CASA DE PONTAL-SP R$5.753,40 - VALOR TOTAL R$5.753,40

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Pitangueiras - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 5.753,40	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-	-	-	-
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
-	-		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 5.753,40	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		R$ 5.753,40

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFSe Subst: 35395092274494451000169000000000004726058270675532

SANTA CASA
DE FONTAL

MÊS:ABRIL 2026		ESCALA -> PEDIATRIA SUS- SOBREAVISO				
SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
		01- MARIANA	02- MARIANA	03- MARIANA	04- MARIANA	05- MARIANA
06- MARCO	07- MARCO	08- MARTA	09- MARIANA	10- MARTA	11- MARIANA	12- MARIANA
13- MARCO	14- MARIANA	15- MARTA	16- MARIANA	17- MARIANA	18- MARTA	19- MARTA
20- MARCO	21- MARIANA	22- MARTA	23- MARIANA	24- MARIANA	25- MARTA	26- MARTA
27- MARCO	28- MARIANA	29- MARTA	30- MARIANA			

RETAGUARDA PEDIATRIA - R$1.150,68 POR PLANTÃO

DRA MARTA C. VASCONCELOS RONELLAS-(8 PLANTÕES X R$1.150,68 =R$9.205,44)

DRA MARIANA TEIXEIRA DEZEM- (16 PLANTÕES XR$ 1.150,68= R$18.410,88)

DR MARCO (5 PLANTÕES X R$ 1.150,68= R$ 1.150,68 = R$5.753,40)

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	336 - BANCO C6 S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00030373688-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	VALADARES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	53.175.458/0001-48
Valor:	R$ 1.368,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 104
Histórico:	

Data de débito:	22/05/2026
Data / Hora da operação:	22/05/2026 11:45:05

Código da operação:	57180087
Chave de segurança:	ME55WAKEKT91HHWC

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

Fiscalização Fazendária

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

Série do Documento	Número da Nota Fiscal
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e	104

Data de Geração da NFS-e	Data de Competência	Código de Autenticidade
21/05/2026 09:54:39	21/05/2026	35434021253175458000148000000000010426051779368077

Emitente da NFS-e	Número da DPS	Data Emissão da DPS	Série da DPS
Prestador			

Consulte a autenticidade desta nota lendo o QRcode ou acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online/

IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR

CNPJ/CPF/NIF: 53.175.458/0001-48 **Inscrição Municipal:** 20169449 **Telefone:** (03)99206-0220
Nome/Razão Social: Valadares Servicos Medicos Ltda
Nome Fantasia:
Endereço: Rua Abrahão Issa Halack, 710 - APARTAMENTO 24 **CEP:** 14096-175
Cidade: Ribeirão Preto **Estado/Prov./Reg.:** São Paulo **País:** Brasil
E-mail: amandasvaladares@hotmail.com
Situação Simples Nacional: Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP) **Regime Apuração:** Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo SN **Regime Especial:** Nenhum

IDENTIFICAÇÃO DO TOMADOR

CNPJ/CPF/NIF: 55.110.753/0001-41 **Inscrição Municipal:** **Telefone:**
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Nome Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço: Rua Ananias da Costa Freitas, 753 **CEP:** 14180-039
Cidade: Pontal **Estado/Prov./Reg.:** São Paulo **País:** Brasil
E-mail: contasmedicas@iscmpontal.com.br

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-E

DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO TOMADOR IDENTIFICADO NA NFS-E

DADOS DO SERVIÇO PRESTADO

Cód. Trib. Nacional: 04.01.01 **NBS:** 1.2301.22.00 **Atividade Municipal:** 04.01.01 - Medicina.
Local da Prestação: Pontal - SP **País Resultado da Prestação do Serviço:** -
Vl. do Serviço: R$1.368,00 **Vl. do Desc. Incondicionado:** - **Vl. do Desc. Condicionado:** -
Descrição do Serviço: Serviços médicos prestados pela Dra. Amanda Silveira Valadares CRM 248943-SP no mês de abril/2026 conforme convênio 008/2025 Pronto Atendimento: 12 H x R$114 = R$ 1368,00 DADOS BANCARIOS: BANCO C6 S.A Agência: 0001 Conta: 000030373688-7

IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA - ISSQN

Tipo Tributação: Operação tributável **Tipo Susp. Exig.:** - **Nº Proc. Susp.:** -
Município de Incidência: Ribeirão Preto - SP **Tipo de Retenção:** Não Retido **Valor Dedução:** R$0,00
Base de Cálculo: R$1.368,00 **Alíquota:** 2% **Vl. ISSQN:** R$27,36

TRIBUTAÇÃO NACIONAL

CST: Nenhum
Tipo de Retenção: PIS/COFINS/CSLL Não Retidos **Vl. PIS:** - **Vl. COFINS:** -
Vl. CSLL: - **Vl. IRRF:** - **Vl. CP Retido:** -

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS - IBS/CBS

Cód. Ind. Op.: 030101 **Classif. Tributária:** 200029 **Situação Tributária:** Alíquota reduzida
Município de Incidência: Pontal - SP **Tipo de Operação:** Fornecimento com pagamento posterior
Tipo de Ente Governamental: Município **Perc. Red. Compra Gov.:** 0% **Base de Cálculo:** R$1.340,64

Aliq. CBS: 0,9%	**Perc. Red. Aliq. CBS:** 60%	**Aliq. Efet. CBS:** 0,36%	**Valor CBS:** R$4,83
Aliq. IBS Est.: 0,1%	**Perc. Red. Aliq. IBS Est.:** 60%	**Aliq. Efet. IBS Est.:** 0,04%	**Valor IBS Est.:** R$0,54
Aliq. IBS Mun.: 0%	**Perc. Red. Aliq. IBS Mun.:** 60%	**Aliq. Efet. IBS Mun.:** 0%	**Valor IBS Mun.:** R$0,00

Cód. Créd. Pres.: **Aliq. do Créd. Pres. (CBS):** - **Aliq. do Créd. Pres. (IBS):** -
Vl. do Créd. Pres. (CBS): - **Vl. do Créd. Pres. (IBS):** -

Classif. Tributária Regular: - **Situação Tributária Regular:** -
Aliq. Efet. Regular - CBS: - **Aliq. Efet. Regular - IBS Estadual:** - **Aliq. Efet. Regular - IBS Municipal:** -
Valor CBS: - **Vl. IBS Regular Estadual:** - **Vl. IBS Regular Municipal:** -

Total de Retenção	Valor Total do CBS	Valor Total do IBS	Valor Total Líquido	Valor Total da Nota Fiscal - IBS/CBS
-	R$4,83	R$0,54	R$1.368,00	R$1.368,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e
II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."
*.

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES2 - LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

01/04/2026~30/04/2026

gerado em 04/05/2026 às 08:04h (UTC -3)

Amanda Silveira Valadares - 248943/SP

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
20/04/2026 10:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Apoio	06:00	R$ 684,00
27/04/2026 10:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Apoio	06:00	R$ 684,00
	Total	**2 Plantões**	**12:00**	**R$ 1.368,00**

SANTA CASA
DE PONTAL

URGÊNCIA/EMERGÊNCIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: Amanda Silveira Valadares
ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ ANO: 01/04/2026 A 30/04/2026

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	QUA				
02	QUI				
03	SEX				
04	SAB				
05	DOM				
06	SEG				
07	TER				
08	QUA				
09	QUI				
10	SEX				
11	SAB				
12	DOM				
13	SEG				
14	TER				
15	QUA				
16	QUI				
17	SEX				
18	SAB				
19	DOM				
20	SEG	10	16		
21	TER				
22	QUA				
23	QUI				
24	SEX				
25	SAB				
26	DOM				
27	SEG	10	16		
28	TER				
29	QUA				
30	QUI				

Dra. Amanda Silveira Valadares
CRM - SP 243643

Dra. Amanda Silveira Valadares
CRM - SP 243643

CARIMBO DO MÉDICO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3188 / 00000131964-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IFS SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	44.522.523/0001-73
Valor:	R$ 20.754,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 93
Histórico:	

Data de débito:	22/05/2026
Data / Hora da operação:	22/05/2026 11:45:05

Código da operação: 57177516
Chave de segurança: GHJL0LF9Z159JA04

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

Fiscalização Fazendária

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Número da Nota Fiscal: 93

Data de Geração da NFS-e	Data de Competência	Código de Autenticidade
22/05/2026 10:47:29	22/05/2026	35434021244522523000173000000000009326051779457642

Emitente da NFS-e	Número da DPS	Data Emissão da DPS	Série da DPS
Prestador			

Consulte a autenticidade desta nota lendo o QRcode ou acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online/

IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR

CNPJ/CPF/NIF: 44.522.523/0001-73 **Inscrição Municipal:** 20140165 **Telefone:** (16)9204-7776
Nome/Razão Social: Ifs Servicos Medicos Ltda
Nome Fantasia:
Endereço: Rua Abrahão Issa Halack, 678 - - apto 42 **CEP:** 14096-175
Cidade: Ribeirão Preto **Estado/Prov./Reg.:** São Paulo **País:** Brasil
E-mail: departamento.fiscal@amigotech.com.br
Situação Simples Nacional: Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP) **Regime Apuração:** Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo SN **Regime Especial:** Nenhum

IDENTIFICAÇÃO DO TOMADOR

CNPJ/CPF/NIF: 55.110.753/0001-41 **Inscrição Municipal:** **Telefone:**
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Nome Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço: Rua Ananias da Costa Freitas, 753 **CEP:** 14180-039
Cidade: Pontal **Estado/Prov./Reg.:** São Paulo **País:** Brasil
E-mail: contasmedicas@iscmpontal.com.br

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-E

DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO TOMADOR IDENTIFICADO NA NFS-E

DADOS DO SERVIÇO PRESTADO

Cód. Trib. Nacional: 04.01.01 **NBS:** 1.2301.22.00 **Atividade Municipal:** 04.01.01 - Medicina.
Local da Prestação: Pontal - SP **País Resultado da Prestação do Serviço:** -
Vl. do Serviço: R$20.754,00 **Vl. do Desc. Incondicionado:** - **Vl. do Desc. Condicionado:** -
Descrição do Serviço: Serviços prestados no mês de abril/2026 conforme convênio 008/2025 Urgência: 150 H x R$120 = R$ 18360 Pronto Atendimento: 18 H x R$114 = R$ 2394 VALOR DA NOTA: R$ 20754 INFORMAÇÕES BANCÁRIAS: PJ BANCO: SICOOB 756 AGÊNCIA: 3188 CONTA CORRENTE: 131.964-7 **DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**

IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA - ISSQN

Tipo Tributação: Operação tributável **Tipo Susp. Exig.:** - **Nº Proc. Susp.:** -
Município de Incidência: Ribeirão Preto - SP **Tipo de Retenção:** Não Retido **Valor Dedução:** R$0,00
Base de Cálculo: R$20.754,00 **Alíquota:** 2% **Vl. ISSQN:** R$415,08

TRIBUTAÇÃO NACIONAL

CST: Nenhum
Tipo de Retenção: PIS/COFINS/CSLL Não Retidos **Vl. PIS:** - **Vl. COFINS:** -
Vl. CSLL: - **Vl. IRRF:** - **Vl. CP Retido:** -

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS - IBS/CBS

Cód. Ind. Op.: 030101 **Classif. Tributária:** 200029 **Situação Tributária:** Alíquota reduzida
Município de Incidência: Pontal - SP **Tipo de Operação:** -
Tipo de Ente Governamental: - **Perc. Red. Compra Gov.:** - **Base de Cálculo:** R$20.338,92

Alíq. CBS: 0,9%	**Perc. Red. Alíq. CBS:** 60%	**Alíq. Efet. CBS:** 0,36%	**Valor CBS:** R$73,22
Alíq. IBS Est.: 0,1%	**Perc. Red. Alíq. IBS Est.:** 60%	**Alíq. Efet. IBS Est.:** 0,04%	**Valor IBS Est.:** R$8,14
Alíq. IBS Mun.: 0%	**Perc. Red. Alíq. IBS Mun.:** 60%	**Alíq. Efet. IBS Mun.:** 0%	**Valor IBS Mun.:** R$0,00

Cód. Créd. Pres.: **Alíq. do Créd. Pres. (CBS):** - **Alíq. do Créd. Pres. (IBS):** -
Vl. do Créd. Pres. (CBS): - **Vl. do Créd. Pres. (IBS):** -

Classif. Tributária Regular: - **Situação Tributária Regular:** -
Alíq. Efet. Regular - CBS: - **Alíq. Efet. Regular - IBS Estadual:** - **Alíq. Efet. Regular - IBS Municipal:** -
Valor CBS: - **Vl. IBS Regular Estadual:** - **Vl. IBS Regular Municipal:** -

Total de Retenção	Valor Total do CBS	Valor Total do IBS	Valor Total Líquido	Valor Total da Nota Fiscal - IBS/CBS
-	R$73,22	R$8,14	R$20.754,00	R$20.754,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e
II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

PEGAPLANTÃO

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES2 - LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

01/04/2026~30/04/2026

gerado em 04/05/2026 às 10:14h (UTC -3)

Isadora Fornari Silva - 227059/SP

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
01/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Urgência/Emergência	Normal	12:00	R$ 1.440,00
02/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Urgência/Emergência	Normal	12:00	R$ 1.440,00
03/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Urgência/Emergência	Normal	06:00	R$ 1.080,00
08/04/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Noturno	12:00	R$ 1.368,00
09/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Urgência/Emergência	Normal	12:00	R$ 1.440,00
10/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Urgência/Emergência	Normal	12:00	R$ 1.440,00
14/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Urgência/Emergência	Normal	12:00	R$ 1.440,00
15/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Urgência/Emergência	Normal	12:00	R$ 1.440,00
16/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Urgência/Emergência	Normal	12:00	R$ 1.440,00
17/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Urgência/Emergência	Normal	12:00	R$ 1.440,00
21/04/2026 13:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 1	06:00	R$ 1.026,00
22/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Urgência/Emergência	Normal	12:00	R$ 1.440,00
23/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Urgência/Emergência	Normal	12:00	R$ 1.440,00
24/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Urgência/Emergência	Normal	12:00	R$ 1.440,00
29/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Urgência/Emergência	Normal	12:00	R$ 1.440,00
	Total	**15 Plantões**	**168:00**	**R$ 20.754,00**

SANTA CASA
DE PONTAL

URGÊNCIA/EMERGÊNCIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: Isadora Tomon
ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ ANO: 01/04/2026 A 30/04/2026

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	QUA	7	19	12h	
02	QUI	7	19	12h	
03	SEX	7	13	6h	
04	SAB				
05	DOM				
06	SEG				
07	TER				
08	QUA				
09	QUI	7	19	12h	
10	SEX	7	19	12h	
11	SAB				
12	DOM				
13	SEG				
14	TER	7	19	12h	
15	QUA	7	19	12h	
16	QUI	7	19	12h	
17	SEX	7	19	12h	
18	SAB				
19	DOM				
20	SEG				
21	TER				
22	QUA	7	19	12h	
23	QUI	7	19	12h	
24	SEX	7	19	12h	
25	SAB				
26	DOM				
27	SEG				
28	TER				
29	QUA	7	19	12h	
30	QUI				

CARIMBO DO MÉDICO

SANTA CASA
DE PONTAL

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELÍA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: Isadora Formoso
ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ ANO: 01/04/2026 A 30/04/2026

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	QUA				
02	QUI				
03	SEX				
04	SAB				
05	DOM				
06	SEG				
07	TER				
08	QUA	19	7	12h	
09	QUI				
10	SEX				
11	SAB				
12	DOM				
13	SEG				
14	TER				
15	QUA				
16	QUI				
17	SEX				
18	SAB				
19	DOM				
20	SEG				
21	TER	13	19	6h	
22	QUA				
23	QUI				
24	SEX				
25	SAB				
26	DOM				
27	SEG				
28	TER				
29	QUA				
30	QUI				

CARIMBO DO MÉDICO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000153862-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ANA LIVIA CALIL MANFRIM ROSA SERVICOS ME
CPF/CNPJ:	64.294.250/0001-64
Valor:	R$ 4.691,76
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 6
Histórico:	

Data de débito:	22/05/2026
Data / Hora da operação:	22/05/2026 11:45:05

Código da operação:	57180057
Chave de segurança:	1KJH8C6VNV07K908

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
6

Código de Verificação de Autenticidade
O3DAM172O

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/05/2026 às 10:19:13

Chave de Acesso
11258743BVKBH2E1VBVY5VBNJPTBXF26

Para certificação da autenticidade acesse http://45.71.128.163:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		PONTAL-SP	PONTAL - SP

Número da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência
			22/05/2026

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
64.294.250/0001-64		990000799	000049697	ANA LIVIA CALIL MANFRIM ROSA SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
GUILHERME SILVA, 00427		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	PONTAL-SP		A1@AMIGOTECH.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	PONTAL - SP	3540200		rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados no mês de Abril/2026 conforme convênio 006/2025 Dados Bancários: Sicoob 756 | Agencia 3214 | C.C 153862-4| Chave PIX: 16997738788	4.788,00	R$ 4.788,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
040101 Medicina.	2,01%	0000040100001			

Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	Retenção do ISS
R$ 0,00	R$ 4.788,00	R$ 96,24	1 - Sim

Tributos Federais

PIS - Apuração própria	COFINS - Apuração própria	CSLL
R$ 0,00	R$ 0,00	Contido em "Contribuições sociais retidas"
PIS - Retido	**COFINS - Retido**	**Contribuições sociais retidas**
Contido em "Contribuições sociais retidas"	Contido em "Contribuições sociais retidas"	R$ 0,00
CP	**IRRF**	**Outras Retenções**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
		Desc. Contrib. sociais retidas

Valor total NFS-e

Valor total dos serviços	Desconto condicionado	Desconto incondicionado	ISS Retido	Tributos federais retidos
R$ 4.788,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 96,24	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.691,76

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ANA LIVIA CALIL MANFRIM ROSA SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **6** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **O3DAM172O**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES2 - LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

01/04/2026~30/04/2026

gerado em 04/05/2026 às 08:04h (UTC -3)

Ana Livia Calil Manfrim Rosa - 277706/SP

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
04/04/2026 13:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 1	06:00	R$ 684,00
06/04/2026 10:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Apoio	12:00	R$ 1.368,00
10/04/2026 10:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Apoio	06:00	R$ 684,00
17/04/2026 16:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Apoio	06:00	R$ 684,00
20/04/2026 16:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Apoio	06:00	R$ 684,00
27/04/2026 16:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Apoio	06:00	R$ 684,00
	Total	**6 Plantões**	**42:00**	**R$ 4.788,00**

SANTA CASA DE PONTAL

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELÍA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: Ana Lívia Adel Martins Rosa
ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ ANO: 01/04/2026 A 30/04/2026

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	QUA				
02	QUI				
03	SEX				
04	SAB	19h	1h	6 horas	Dra. Ana Lívia C. M. Rosa CRM-SP 277706
05	DOM				
06	SEG	10h	22h	12 horas	Dra. Ana Lívia C. M. Rosa CRM-SP 277706
07	TER				
08	QUA				
09	QUI				Dra. Ana Lívia C. M. Rosa CRM-SP 277706
10	SEX	10h	16h	6 horas	
11	SAB				
12	DOM				
13	SEG				
14	TER				
15	QUA				
16	QUI				
17	SEX	16h	22h	6 horas	Dra. Ana Lívia C. M. Rosa CRM-SP 277706
18	SAB				
19	DOM				
20	SEG	16h	22h	6 horas	Dra. Ana Lívia C. M. Rosa CRM-SP 277706
21	TER				
22	QUA				
23	QUI				
24	SEX				
25	SAB				
26	DOM				Dra. Ana Lívia C. M. Rosa CRM-SP 277706
27	SEG	16h	22h	6 horas	
28	TER				
29	QUA				
30	QUI				

CARIMBO DO MÉDICO

ENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00066906184-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EDSON SANTOS SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	60.246.326/0001-25
Valor:	R$ 21.402,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 26
Histórico:	

Data de débito:	22/05/2026
Data / Hora da operação:	22/05/2026 11:45:05

Código da operação:	57180060
Chave de segurança:	98YVTY4YA68PKQJR

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

Fiscalização Fazendária

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Número da Nota Fiscal: 26

Data de Geração da NFS-e	Data de Competência	Código de Autenticidade
22/05/2026 09:14:26	22/05/2026	35434021260246326000125000000000002626051779452065

Emitente da NFS-e	Número da DPS	Data Emissão da DPS	Série da DPS
Prestador			

Consulte a autenticidade desta nota lendo o QRcode ou acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online/

IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR

CNPJ/CPF/NIF: 60.246.326/0001-25 **Inscrição Municipal:** 20933035 **Telefone:** (04)03025-2182
Nome/Razão Social: Edson Santos Servicos Medicos Ltda
Nome Fantasia:
Endereço: Rua Avanhandava, 1414 **CEP:** 14060-133
Cidade: Ribeirão Preto **Estado/Prov./Reg.:** São Paulo **País:** Brasil
E-mail: alvara@medcontabil.com.br
Situação Simples Nacional: Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP) **Regime Apuração:** Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo SN **Regime Especial:** Nenhum

IDENTIFICAÇÃO DO TOMADOR

CNPJ/CPF/NIF: 55.110.753/0001-41 **Inscrição Municipal:** **Telefone:**
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Nome Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço: Rua Ananias da Costa Freitas, 753 **CEP:** 14180-039
Cidade: Pontal **Estado/Prov./Reg.:** São Paulo **País:** Brasil
E-mail: contasmedicas@isompontal.com.br

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-E

DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO TOMADOR IDENTIFICADO NA NFS-E

DADOS DO SERVIÇO PRESTADO

Cód. Trib. Nacional: 04.01.01 **NBS:** 1.2301.22.00 **Atividade Municipal:** 04.01.01 - Medicina.
Local da Prestação: Ribeirão Preto - SP **País Resultado da Prestação do Serviço:** -
Vl. do Serviço: R$21.402,00 **Vl. do Desc. Incondicionado:** - **Vl. do Desc. Condicionado:** -
Descrição do Serviço: REFERENTE AOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO DR. EDSON HENRIQUE DOS SANTOS - No mês de Abril/2026 conforme convênio 008/2025 - Urgência: 84 H x R$120 = R$ 10800 - Pronto Atendimento: 93 H x R$114 = R$ 10602 - VALOR DA NOTA: R$21.402,00 - Dados bancários Razão Social: EDSON SANTOS SERVICOS MEDICOS LTDA - CNPJ 60246326000125 - Banco: 260 - Banco Nu Pagamentos S.A. (Nubank) - Conta: 669061844 - 8 - Agência: 0001 - Pix: 60246326000125

IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA - ISSQN

Tipo Tributação: Operação tributável **Tipo Susp. Exig.:** - **Nº Proc. Susp.:** -
Município de Incidência: Ribeirão Preto - SP **Tipo de Retenção:** Não Retido **Valor Dedução:** R$0,00
Base de Cálculo: R$21.402,00 **Alíquota:** 2,01% **Vl. ISSQN:** R$430,18

TRIBUTAÇÃO NACIONAL

CST: Nenhum
Tipo de Retenção: PIS/COFINS/CSLL Não Retidos **Vl. PIS:** - **Vl. COFINS:** -
Vl. CSLL: - **Vl. IRRF:** - **Vl. CP Retido:** -

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS - IBS/CBS

Cód. Ind. Op.: 030101 **Classif. Tributária:** 200029 **Situação Tributária:** Alíquota reduzida
Município de Incidência: Ribeirão Preto - SP **Tipo de Operação:** Fornecimento com pagamento posterior
Tipo de Ente Governamental: União **Perc. Red. Compra Gov.:** 0% **Base de Cálculo:** R$20.971,82

Alíq. CBS: 0,9%	**Perc. Red. Alíq. CBS:** 60%	**Alíq. Efet. CBS:** 0,36%	**Valor CBS:** R$75,50
Alíq. IBS Est.: 0,1%	**Perc. Red. Alíq. IBS Est.:** 60%	**Alíq. Efet. IBS Est.:** 0,04%	**Valor IBS Est.:** R$8,39
Alíq. IBS Mun.: 0%	**Perc. Red. Alíq. IBS Mun.:** 60%	**Alíq. Efet. IBS Mun.:** 0%	**Valor IBS Mun.:** R$0,00

Cód. Créd. Pres.: **Alíq. do Créd. Pres. (CBS):** - **Alíq. do Créd. Pres. (IBS):** -
Vl. do Créd. Pres. (CBS): - **Vl. do Créd. Pres. (IBS):** -

Classif. Tributária Regular: - **Situação Tributária Regular:** -
Alíq. Efet. Regular - CBS: - **Alíq. Efet. Regular - IBS Estadual:** - **Alíq. Efet. Regular - IBS Municipal:** -
Valor CBS: - **Vl. IBS Regular Estadual:** - **Vl. IBS Regular Municipal:** -

Total de Retenção	Valor Total do CBS	Valor Total do IBS	Valor Total Líquido	Valor Total da Nota Fiscal - IBS/CBS
-	R$75,50	R$8,39	R$21.402,00	R$21.402,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e
II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES2 - LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

01/04/2026~30/04/2026

gerado em 04/05/2026 às 08:04h (UTC -3)

Edson Henrique dos Santos - 271752/SP

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
01/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 2	12:00	R$ 1.368,00
06/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Urgência/Emergência	Normal	12:00	R$ 1.440,00
08/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 2	09:00	R$ 1.026,00
12/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Líder	Fim de Semana	12:00	R$ 1.440,00
13/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Urgência/Emergência	Normal	12:00	R$ 1.440,00
14/04/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Noturno	12:00	R$ 1.368,00
15/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 2	12:00	R$ 1.368,00
20/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Urgência/Emergência	Normal	12:00	R$ 1.440,00
21/04/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Urgência/Emergência	Noturno	12:00	R$ 2.160,00
22/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 2	12:00	R$ 1.368,00
26/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Líder	Fim de Semana	12:00	R$ 1.440,00
27/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Urgência/Emergência	Normal	12:00	R$ 1.440,00
28/04/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Noturno	12:00	R$ 1.368,00
29/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 2	12:00	R$ 1.368,00
30/04/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Noturno	12:00	R$ 1.368,00
	Total	**15 Plantões**	**177:00**	**R$ 21.402,00**

SANTA CASA
DE PONTAL

URGÊNCIA/EMERGÊNCIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: Edson Henrique dos Santos
ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ ANO: 01/04/2026 A 30/04/2026

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	QUA				
02	QUI				
03	SEX				
04	SAB				
05	DOM				
06	SEG	07:00	19:00	12h	
07	TER				
08	QUA				
09	QUI				
10	SEX				
11	SAB				
12	DOM	07:00	19:00	12h	
13	SEG	07:00	19:00	12h	
14	TER				
15	QUA				
16	QUI				
17	SEX				
18	SAB				
19	DOM				
20	SEG	07:00	19:00	12h	
21	TER	19:00	07:00	12h	
22	QUA				
23	QUI				
24	SEX				
25	SAB				
26	DOM	07:00	19:00	12h	
27	SEG	07:00	19:00	12h	
28	TER				
29	QUA				
30	QUI				

Dr. Edson Henrique dos Santos
Médico
CRM/SP: 271752

CARIMBO DO MÉDICO

SANTA CASA
DE PONTAL

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELÍA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: Edson Henrique dos Santos
ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ ANO: 01/04/2026 A 30/04/2026

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	QUA	07:00	19:00	12h	Dr. Edson Henrique dos Santos Médico CRM/SP: 271752
02	QUI				
03	SEX				
04	SAB				
05	DOM				
06	SEG				
07	TER				
08	QUA	07:00	16:00	09h	Dr. Edson Henrique dos Santos Médico CRM/SP: 271752
09	QUI				
10	SEX				
11	SAB				
12	DOM				
13	SEG				
14	TER	19:00	07:00	12h	Dr. Edson Henrique dos Santos Médico CRM/SP: 271752
15	QUA	07:00	19:00	12h	Dr. Edson Henrique dos Santos Médico CRM/SP: 271752
16	QUI				
17	SEX				
18	SAB				
19	DOM				
20	SEG				
21	TER				
22	QUA	07:00	19:00	12h	Dr. Edson Henrique dos Santos Médico CRM/SP: 271752
23	QUI				
24	SEX				
25	SAB				
26	DOM				
27	SEG				Dr. Edson Henrique dos Santos Médico CRM/SP: 271752
28	TER	19:00	07:00	12h	Dr. Edson Henrique dos Santos Médico CRM/SP: 271752
29	QUA	07:00	19:00	12h	Dr. Edson Henrique dos Santos Médico CRM/SP: 271752
30	QUI	19:00	07:00	12h	Dr. Edson Henrique dos Santos Médico CRM/SP: 271752

CARIMBO DO MÉDICO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5004 / 00001147331-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LC SAUDE LTDA
CPF/CNPJ:	55.364.441/0001-64
Valor:	R$ 10.944,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 60
Histórico:	

Data de débito:	22/05/2026
Data / Hora da operação:	22/05/2026 11:45:05

Código da operação:	57180062
Chave de segurança:	1W4R9LRF30J1MR0U

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

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES2 - LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

01/04/2026~30/04/2026

gerado em 04/05/2026 às 08:04h (UTC -3)

Leticia de Carvalho - 258588/SP

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
02/04/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Noturno	12:00	R$ 1.368,00
06/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 2	12:00	R$ 1.368,00
07/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 2	12:00	R$ 1.368,00
13/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 2	12:00	R$ 1.368,00
14/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 2	12:00	R$ 1.368,00
20/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 2	12:00	R$ 1.368,00
27/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 2	12:00	R$ 1.368,00
28/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 2	12:00	R$ 1.368,00
	Total	**8 Plantões**	**96:00**	**R$ 10.944,00**

SANTA CASA
DE PONTAL

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELÍA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: Leticia de Carvalho
ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ ANO: 01/04/2026 A 30/04/2026

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	QUA				
02	QUI	19:00	7:00	12h	Dra. Leticia de Carvalho Médica CRM-SP 258588
03	SEX				
04	SAB				
05	DOM				
06	SEG	7:00	19:00	12h	Dra. Leticia de Carvalho Médica CRM-SP 258588
07	TER	7:00	19:00	12h	Dra. Leticia de Carvalho Médica CRM-SP 258588
08	QUA				
09	QUI				
10	SEX				
11	SAB				
12	DOM				
13	SEG	7:00	19:00	12h	Dra. Leticia de Carvalho Médica CRM-SP 258588
14	TER	7:00	19:00	12h	Dra. Leticia de Carvalho Médica CRM-SP 258588
15	QUA				
16	QUI				
17	SEX				
18	SAB				
19	DOM				
20	SEG	7:00	19:00	12h	Dra. Leticia de Carvalho Médica CRM-SP 258588
21	TER				
22	QUA				
23	QUI				
24	SEX				
25	SAB				
26	DOM				
27	SEG	7:00	19:00	12h	Dra. Leticia de Carvalho Médica CRM-SP 258588
28	TER	7:00	19:00	12h	Dra. Leticia de Carvalho Médica CRM-SP 258588
29	QUA				
30	QUI				

CARIMBO DO MÉDICO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A -
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$ 13.815,23
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 85
Histórico:	

Data de débito:	22/05/2026
Data / Hora da operação:	22/05/2026 11:45:05

Código da operação:	57177506
Chave de segurança:	GEQFAR0FQQ4QQ4UY

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
85

Código de Verificação de Autenticidade
O3FEJ6PY0

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/05/2026 às 15:27:48

Chave de Acesso
11246522190BBS7VG5SCUTSF62RP8B4E

Para certificação da autenticidade acesse http://45.71.128.162:5661/isseweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		PONTAL-SP	PONTAL - SP

Número da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência
			20/05/2026

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
61.127.996/0001-95		000012013	000045297	DOCTORA ANALISE CLINICA LABORATORIAL LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
ANANIAS COSTA FREITAS, 00746		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14160-000	PONTAL-SP		DOCTORAANALISECLINICA@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14160-000	PONTAL - SP	3540200		rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MES DE 04/2026, CONFORME CONVÊNIO 008/2025 -EXAMES DE ANALISES CLINICA REF A PRONTO ATENDIMENTO E URGENCIA	14.097,17	R$ 14.097,17

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 040201
Analises clínicas e congêneres.

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	0000040200001			

Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	Retenção do ISS
R$ 0,00	R$ 14.097,17	R$ 281,94	1 - Sim

Tributos Federais

PIS - Apuração própria	COFINS - Apuração própria	CSLL
R$ 0,00	R$ 0,00	Contido em "Contribuições sociais retidas"
PIS - Retido	**COFINS - Retido**	Contribuições sociais retidas
Contido em "Contribuições sociais retidas"	Contido em "Contribuições sociais retidas"	R$ 0,00
CP	**IRRF**	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
		Desc. Contrib. sociais retidas

Valor total NFS-e

Valor total dos serviços	Desconto condicionado	Desconto incondicionado	ISS Retido	Tributos federais retidos
R$ 14.097,17	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 281,94	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 13.815,23

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DOCTORA ANALISE CLINICA LABORATORIAL LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **85** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **O3FEJ6PY0**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

Identificador:null

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor	Número da Nota	Código de Verificação
61.127.896/0001-95	85	O3FEJ6PY0

DESTINATÁRIO

CPF/CNPJ:
Nome/Razão Social:
Endereço:
Nº:
Complemento:
Bairro:
E-mail:
INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL
Município:
CEP:

ADQUIRENTE

CPF/CNPJ: 65110753000141
Nome/Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
Nº: 753
Complemento: -
Bairro: CENTRO
E-mail: rh@bompontal.com.br
INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL
Município: PONTAL
CEP: 14160000

SERVIÇO PRESTADO

Local de Incidência: PONTAL SP
Código Indicador da Operação:
Tipo de Operação:
Operação de Uso:
Situação Tributária: null
Classificação Tributária:

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS:
NCM:

VALORES

Valor das Deduções do IBS e CBS: R$ 0,00
Base de Cálculo do IBS e CBS: R$ 13.815,23
Valor dos Serviços Antes dos Tributos: R$ 0,00

Valor da Multa: R$ 0,00
Valor do Juros: R$ 0,00

	Alíquota do IBS (%)	Redução da Alíquota do IBS (%)	Alíquota Efetiva do IBS (%)	Valor Diferido do IBS	Valor do IBS
Estadual:	0.0	0.0	0.1	R$ 0,00	R$ 13,82
Municipal:	0.1	0.0	0.1	R$ 0,00	R$ 13,82
Total:					R$ 27,65

	Alíquota da CBS (%)	Redução da Alíquota da CBS (%)	Alíquota Efetiva da CBS (%)	Valor Diferido da CBS	Valor da CBS
	0.9	0.0	0.9	R$ 0,00	R$ 124,34

VALOR TOTAL COBRADO = R$ 0,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Doctora
Análise Clínica Laboratorial

16 3853.0220
Rua Ananias da Costa Freitas, nº 746
Pontal - SP

FATURA

Nome: Doctora Análise Clínica e Laboratorial
Razão Social: Doctora Análise Clínica e Laboratorial LTDA
CNPJ: 61.127.996/0001-95
Endereço: Rua Ananias da Costa Freitas, nº 746 - Centro
Telefone: (16) 3853-0220
Cidade: Pontal-SP
Profissional Responsável: Regislena Bueno Bazan
Conselho: 68132

Convênio: Internação - Santa Casa
Razão Social: Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Pontal
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Endereço: Ananias da Costa Freitas, nº 691-705
Cidade: Pontal-SP
Telefone:

Retroativo de 01/04/2026 das 00:00h a 30/04/2026 às 23:59h

Totais

Qtd. de pacientes:	107
Qtd. de exames:	635
Acréscimos	R$ 0,00
Desconto	R$ 0,00
Faturado	R$ 2.408,33
Imposto	R$ 0,00
Líquido	R$ 2.408,33

Data de Vencimento:

Observação:

Comprovante de recebimento
Fatura no valor de R$ 2.408,33

11/05/2026
Data

Recebido por

PLANO INTERNACAO

Código	Nome do Exame	Valor	Quantidade	Total
202010539	ACIDO LATICO - LACTATO	3,68	1	3,68
202010651	ALANINA AMINOTRANSFERASE (ALT/TGP)	2,01	20	40,20
202010627	ALBUMINA	1,85	5	9,25
202010180	AMILASE	2,25	10	22,50
202080013	ANTIBIOGRAMA	4,98	1	4,98
202010643	ASPARTATO AMINOTRANSFERASE (AST/TGO)	2,01	20	40,20
202010201	BILIRRUBINAS	2,01	17	34,17
202010210	CALCIO	1,85	1	1,85
	COAGULOGRAMA COMPLETO	22,96	6	137,76
202020541	COOMBS DIRETO	2,73	18	49,14
202010325	CREATINA QUINASE TOTAL - CK	3,68	3	11,04
202010317	CREATININA	1,85	62	114,70
202010333	CREATINOFOSFOQUINASE MB - CK MB, ISOENZIMA	4,12	2	8,24
202080030	CULTURA DE URINA	13,33	1	13,33
202020150	DÍMERO-D	2,73	1	2,73
202010422	FOSFATASE ALCALINA	2,01	15	30,15
202031128	FTA-ABS - TREPONEMA PALLIDUM IGG	10,00	1	10,00
202031136	FTA-ABS - TREPONEMA PALLIDUM IgM	10,00	1	10,00
202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	3,51	15	52,65
202010473	GLICEMIA EM JEJUM	1,85	4	7,40
202060217	GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA - BHCG	7,85	1	7,85
	HBsAg - Hepatite B (Teste rápido)	7,80	17	132,60
	HCV - Hepatite C (Teste rápido)	18,55	17	315,35
202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	4,11	66	271,26
202030911	HEPATITE A - IGM, ANTICORPOS	18,55	1	18,55
202030806	HEPATITE A - IGG, ANTICORPOS	18,55	1	18,55
202030636	HEPATITE B - ANTI-HBs	18,55	1	18,55

RELATÓRIO DE EXAMES REALIZADOS POR CONVÊNIO

DOCTORA ANALISE CLINICA LABORATORIAL LTDA

Período: 01/04/202€ à 30/04/2026
Local: 01-02-03

CONVÊNIO SANTA CASA

PLANO INTERNACAO

Código	Nome do Exame	Valor	Quantidade	Total
202030679	HEPATITE C - ANTI-HCV	18,55	1	18,55
202010554	LIPASE	2,25	4	9,00
202010562	MAGNESIO	2,01	1	2,01
202010600	POTASSIO	1,85	62	114,70
202030202	PROTEINA C REATIVA - PCR	2,83	22	62,26
202010635	SODIO	1,85	62	114,70
	SOROLOGIA PARA HIV (Teste rápido)	8,50	17	144,50
202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO - TTPA	5,77	8	46,16
202020142	TEMPO E ATIVIDADE DE PROTROMBINA	2,73	8	21,84
202120031	TIPAGEM SANGUÍNEA - FATOR RH	10,65	18	191,70
202120023	TIPAGEM SANGUÍNEA - GRUPO ABO	1,37	18	24,66
202031209	TROPONINA I	9,00	2	18,00
202010694	UREIA	1,85	62	114,70
202050017	URINA ROTINA	3,70	23	85,10
202031110	V.D.R.L.	2,83	19	53,77

TOTALIZADOR DO PLANO
Quantidade: 635
Valor: 2.408,33

TOTALIZADOR DO CONVÊNIO
Quantidade: 5123
Valor: 16.505,50

TOTALIZADOR GERAL
Quantidade: 5123
Valor: 16.505,50

Doctora
Análise Clínica Laboratorial

16 3853.0220
Rua Ananias da Costa Freitas, nº 746
Pontal - SP

FATURA

Nome: Doctora Análise Clínica e Laboratorial
Razão Social: Doctora Análise Clínica e Laboratorial LTDA
CNPJ: 61.127.996/0001-95
Endereço: Rua Ananias da Costa Freitas, nº 746 - Centro
Telefone: (16) 3853-0220
Cidade: Pontal-SP
Profissional Responsável: Regislena Bueno Bazan
Conselho: 68132

Convênio: Ambulatorial - Santa Casa
Razão Social: Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Pontal
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Endereço: Ananias da Costa Freitas, nº 691-705
Cidade: Pontal-SP
Telefone:

Retroativo de 01/04/2026 das 00:00h a 30/04/2026 às 23:59h

Totais
Qtd. de pacientes: 518
Qtd. de exames: 2.874
Acréscimos R$ 0,00
Desconto R$ 0,00
Faturado R$ 8.954,00
Imposto R$ 0,00
Liquido R$ 8.954,00

Data de Vencimento:

Observação:

Comprovante de recebimento
Fatura no valor de R$ 8.954,00

11/05/2026
Data

Recebido por

RELATÓRIO DE EXAMES REALIZADOS POR CONVÊNIO
DOCTORA ANALISE CLINICA LABORATORIAL LTDA

Período: 01/04/2026 à 30/04/2026
Local: 01-02-03

CONVÊNIO SANTA CASA

PLANO AMBULATORIAL

Código	Nome do Exame	Valor	Quantidade	Total
202010538	ACIDO LATICO - LACTATO	3,68	3	11,04
202010120	ACIDO URICO	1,85	1	1,85
202010651	ALANINA AMINOTRANSFERASE (ALT/TGP)	2,01	114	229,14
202010627	ALBUMINA	1,85	3	5,55
202010180	AMILASE	2,25	57	128,25
202080013	ANTIBIOGRAMA	4,98	1	4,98
202010643	ASPARTATO AMINOTRANSFERASE (AST/TGO)	2,01	114	229,14
202010201	BILIRRUBINAS	2,01	62	124,62
202010791	BNP - PEPTÍDEO NATRIURÉTICO	27,00	1	27,00
202010210	CALCIO	1,85	20	37,00
	COAGULOGRAMA COMPLETO	22,96	23	528,08
202020541	COOMBS DIRETO	2,73	1	2,73
202010325	CREATINA QUINASE TOTAL - CK	3,68	66	242,88
202010317	CREATININA	1,85	322	595,70
202010333	CREATINOFOSFOQUINASE MB - CK MB, ISOENZIMA	4,12	56	230,72
202080030	CULTURA DE URINA	13,33	1	13,33
202080030	CULTURA GERAL - OUTROS MATERIAIS	13,33	1	13,33
202010368	DEHIDROGENASE LACTICA	3,68	1	3,68
202030792	DENGUE - ANTÍGENO NS1	30,00	2	60,00
202030792	DENGUE IGG, ANTICORPOS	30,00	1	30,00
202030903	DENGUE IGM, ANTICORPOS	20,00	1	20,00
202020150	DÍMERO-D	2,73	1	2,73
202010422	FOSFATASE ALCALINA	2,01	52	104,52
202010430	FOSFORO	1,85	1	1,85
202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	3,51	51	179,01
202010473	GLICEMIA EM JEJUM	1,85	15	27,75
202060217	GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA - BHCG	7,85	11	86,35
	HBsAg - Hepatite B (Teste rápido)	7,80	2	15,60
	HCV - Hepatite C (Teste rápido)	18,55	2	37,10
202080153	HEMOCULTURA AERÓBIO	11,49	1	11,49
202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	4,11	428	1.759,08
202030636	HEPATITE B - ANTI-HBs	18,55	4	74,20
202030679	HEPATITE C - ANTI-HCV	18,55	4	74,20
202010554	LIPASE	2,25	10	22,50
202010562	MAGNESIO	2,01	11	22,11
202010600	POTASSIO	1,85	253	468,05
202030202	PROTEINA C REATIVA - PCR	2,83	214	605,62
202010627	PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	1,85	2	3,70
202010635	SODIO	1,85	254	469,90
	SOROLOGIA PARA HIV (Teste rápido)	8,50	1	8,50
202060381	T4 LIVRE	11,60	1	11,60
202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO - TTPA	5,77	17	98,09
202020142	TEMPO E ATIVIDADE DE PROTROMBINA	2,73	19	51,87
202120031	TIPAGEM SANGUÍNEA - FATOR RH	10,65	1	10,65
202120023	TIPAGEM SANGUÍNEA - GRUPO ABO	1,37	1	1,37

RELATÓRIO DE EXAMES REALIZADOS POR CONVÊNIO

DOCTORA ANALISE CLINICA LABORATORIAL LTDA

Período: 01/04/202E à 30/04/2026
Local: 01-02-03

CONVÊNIO SANTA CASA

PLANO AMBULATORIAL

Código	Nome do Exame	Valor	Quantidade	Total
202031209	TROPONINA I	9,00	61	549,00
202060250	TSH - HORMÔNIO TIREOSTIMULANTE	8,96	1	8,96
202010694	UREIA	1,85	320	592,00
202050017	URINA ROTINA	3,70	290	1.073,00
202031110	V.D.R.L.	2,83	5	14,15
202020150	VHS - HEMOSSEDIMENTACAO	2,73	11	30,03

TOTALIZADOR DO PLANO
Quantidade: 2895
Valor: 8.954,00

Doctora
Análise Clínica Laboratorial

16.3853.0220
Rua Ananias da Costa Freitas, nº 746
Pontal - SP

FATURA

Nome: Doctora de Análise Clínica e Laboratorial
Razão Social: Doctora Análise Clínica e Laboratorial LTDA
CNPJ: 61.127.996/0001-95
Endereço: Rua Ananias da Costa Freitas, 746
Telefone: (16) 3853-0220
Cidade: Pontal-SP
Profissional Responsável: Regislena Bueno Bazan
Conselho: 68132

Convênio: Externo – Santa Casa (Urgência/Emergência)
Razão Social: Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Pontal
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Endereço: Ananias da Costa Freitas, nº 691-705
Cidade: Pontal-SP
Telefone:

Retroativo de 01/05/2026 das 00:00h a 30/04/2026 às 23:59h

Totais
Qtd. de pacientes 277
Qtd. de exames 1.589
Qtd. de guias
Bruto
Acréscimos R$ 0,00
Desconto R$ 0,00
Faturado R$ 5.143,17
Imposto R$ 0,00
Líquido R$ 5.143,17

Data de Vencimento:

Observação:

Comprovante de recebimento
Fatura no valor de R$ 5.143,17

11/05/2025
Data

Recebido por

PLANO EMERG/URGENC

Código	Nome do Exame	Valor	Quantidade	Total
202010538	ACIDO LATICO - LACTATO	3,68	2	7,36
202010851	ALANINA AMINOTRANSFERASE (ALT/TGP)	2,01	52	104,52
202010627	ALBUMINA	1,85	2	3,70
202010180	AMILASE	2,25	35	78,75
202080013	ANTIBIOGRAMA	4,98	1	4,98
202010643	ASPARTATO AMINOTRANSFERASE (AST/TGO)	2,01	52	104,52
202010201	BILIRRUBINAS	2,01	36	72,36
202010791	BNP - PEPTÍDEO NATRIURÉTICO	27,00	1	27,00
202010210	CALCIO	1,85	8	14,80
	COAGULOGRAMA COMPLETO	22,96	13	298,48
202010325	CREATINA QUINASE TOTAL - CK	3,68	66	242,88
202010317	CREATININA	1,85	175	323,75
202010333	CREATINOFOSFOQUINASE MB - CK MB, ISOENZIMA	4,12	67	276,04
202080030	CULTURA DE URINA	13,33	1	13,33
202010368	DEHIDROGENASE LACTICA	3,68	1	3,68
202030792	DENGUE - ANTÍGENO NS1	30,00	1	30,00
202020150	DÍMERO-D	2,73	1	2,73
202010422	FOSFATASE ALCALINA	2,01	26	52,26
202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	3,51	33	115,83
202010473	GLICEMIA EM JEJUM	1,85	5	9,25
202060217	GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA - βHCG	7,85	5	39,25
	HBsAg - Hepatite B (Teste rápido)	7,80	2	15,60
	HCV - Hepatite C (Teste rápido)	18,55	2	37,10
202020371	HEMATÓCRITO	1,90	2	3,80
202020304	HEMOGLOBINA	1,53	2	3,06
202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	4,11	215	883,65
202030636	HEPATITE B - ANTI-HBs	18,55	1	18,55
202030679	HEPATITE C - ANTI-HCV	18,55	1	18,55
202010554	LIPASE	2,25	5	11,25
202010562	MAGNESIO	2,01	2	4,02
202010600	POTASSIO	1,85	142	262,70
202030202	PROTEINA C REATIVA - PCR	2,83	97	274,51

RELATÓRIO DE EXAMES REALIZADOS POR CONVÊNIO

DOCTORA ANALISE CLINICA LABORATORIAL LTDA

Período: 01/04/202€ à 30/04/2026
Local: 01-02-03

CONVÊNIO SANTA CASA

PLANO EMERG/URGENC

Código	Nome do Exame	Valor	Quantidade	Total
202010635	SODIO	1,85	141	260,85
	SOROLOGIA PARA HIV (Teste rápido)	8,50	2	17,00
202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO - TTPA	5,77	7	40,39
202020142	TEMPO E ATIVIDADE DE PROTROMBINA	2,73	9	24,57
202120031	TIPAGEM SANGUÍNEA - FATOR RH	10,65	1	10,65
202120023	TIPAGEM SANGUÍNEA - GRUPO ABO	1,37	1	1,37
202031209	TROPONINA I	9,00	67	603,00
202010694	UREIA	1,85	172	318,20
202050017	URINA ROTINA	3,70	133	492,10
202031110	V.D.R.L.	2,83	4	11,32
202020150	VHS - HEMOSSEDIMENTACAO	2,73	2	5,46

TOTALIZADOR DO PLANO
Quantidade: 1593
Valor: 5.143,17

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possivel recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0737 / 00000096282-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DOCTORA ANALISE CLINICA LABORATORIAL LTD
CPF/CNPJ:	61.127.996/0001-95
Valor:	R$ 11.195,14
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 81
Histórico:	

Data de débito:	22/05/2026
Data / Hora da operação:	22/05/2026 11:45:05

Código da operação: 57180058
Chave de segurança: SJUYG0E10QCFL7M6

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
81

Código de Verificação de Autenticidade
RD6JPMFKD

Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/05/2026 às 12:14:37

Chave de Acesso
11110597RQQFT2NNQTZAA9GSDU7GU857

Para certificação de autenticidade acesse http://45.71.128.162:5661/lsaweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência
			06/05/2026

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
61.127.996/0001-95		**000012013**	**000045297**	DOCTORA ANALISE CLINICA LABORATORIAL LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
ANANIAS COSTA FREITAS, 00746		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**		**DOCTORAANALISECLINICA@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		**rh@scmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE AUXILIAR DE COLETA AO MES 04/2026 CONVENIO 008/2025	11.423,61	R$ 11.423,61

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
040201	**2,00%**	**0000040200001**			

Análises clínicas e congêneres.

Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	Retenção do ISS
R$ 0,00	**R$ 11.423,61**	**R$ 228,47**	**1 - Sim**

Tributos Federais

PIS - Apuração própria	COFINS - Apuração própria	CSLL
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**Contido em "Contribuições sociais retidas"**
PIS - Retido	**COFINS - Retido**	**Contribuições sociais retidas**
Contido em "Contribuições sociais retidas"	**Contido em "Contribuições sociais retidas"**	**R$ 0,00**
CP	**IRRF**	**Outras Retenções**
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**
		Desc. Contrib. sociais retidas

Valor total NFS-e

Valor total dos serviços	Desconto condicionado	Desconto incondicionado	ISS Retido	Tributos federais retidos
R$ 11.423,61	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 228,47**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 11.195,14

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DOCTORA ANALISE CLINICA LABORATORIAL LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **81** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RD6JPMFKD**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

Identificador:35402001261127996500019550000000000681265013709984622

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor	Número da Nota	Código de Verificação
61.127.996/0001-95	81	RDOJPMFKD

DESTINATÁRIO

CPF/CNPJ:
Nome/Razão Social:
Endereço:
Nº:
Complemento:
Bairro:
E-mail:
INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL
Município:
CEP:

ADQUIRENTE

CPF/CNPJ: 65110753000141
Nome/Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço: RUA ANANIAS COSTA PRESTAL 751
Nº: 751
Complemento: -
Bairro: CENTRO
E-mail: ns@scmpontal.com.br
INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL
Município: PONTAL
CEP: 14190000

SERVIÇO PRESTADO

Local de Incidência: PONTAL SP
Código Indicador da Operação:
Tipo de Operação:
Operação de Uso:
Situação Tributária: null
Classificação Tributária:

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS:
NCM:

VALORES

Valor das Deduções de IBS e CBS:	R$ 0,00	Alíquota do ISS (%):		Redução de Alíquota do IBS (%):		Alíquota Efetiva do IBS (%):		Valor Diferido do IBS:	Valor do IBS:
Base de Cálculo do IBS e CBS:	R$ 11.125,19	Estadual:	0,0	Estadual:	0,0	Estadual:	0,1	Estadual: R$ 0,00	Estadual: R$ 11,20
Valor dos Serviços Antes dos Tributos:	R$ 0,00	Municipal:	0,1	Municipal:	0,0	Municipal:	0,1	Municipal: R$ 0,00	Municipal: R$ 11,20
									Total: R$ 22,39
Valor da Multa:	R$ 0,00	Alíquota da CBS (%):		Redução de Alíquota da CBS (%):		Alíquota Efetiva da CBS (%):		Valor Diferido da CBS:	Valor da CBS:
Valor do Juros:	R$ 0,00	0,9		0,0		0,9		R$ 0,00	R$ 100,76

VALOR TOTAL COBRADO = R$ 0,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Doctora
Análise Clínica Laboratorial

16 3853.0220

Rua Ananias da Costa Freitas, nº 746
Pontal - SP

FATURA

Nome: Doctora Anàlise 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: 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 01/04/2026 a 30/04/2026.

Fatura no valor de RS 11.423,61

06/05/2025
Data

Recebido por

123 - DOCTORA ANALISE CLINICA LABORATORIAL LTDA

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 746 14180-039 PONTAL / SP

CNPJ: 61.127.996/0001-95

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

Referente ao mês de Abril/2026

Código	Nome do funcionário	C.C:		
10	**SIRLENE APARECIDA SILVA**	CBO : 5152-15	5 AUXILIAR DE LABORATORIO	
	Admissão 24/12/2025 CPF 132.554.968-10 PIS 120.69325.16.6 CTPS 01325549 6810			

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.900,00	
101	Adicional Insalubridade		324,20	
411	Horas Extras 100%	0,13	3,21	
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	0,80	
9101	I.N.S.S.	7,9081		176,21
		Totais	2.228,21	176,21
			SALÁRIO LÍQUIDO	**R$ 2.052,00**

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.900,00	2.228,21	2.228,21	178,25	1.621,01

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário: _____

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - ESCRITORIO CONTABIL JULIO ROSA - SOCIEDA

123 - DOCTORA ANALISE CLINICA LABORATORIAL LTDA — RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 746 14180-039 PONTAL / SP

CNPJ: 61.127.996/0001-95 — Referente ao mês de Abril/2026

Código 12 — Nome do funcionário: **JULIA STEFANY MURÇA** — C.C: — CBO : 5152-15 5 AUXILIAR DE LABORATORIO

Admissão 09/02/2025 CPF 480.803.298-85 PIS 270.96236.96.7 CTPS 04808032 9885

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	15,00	950,00	
101	Adicional Insalubridade		324,20	
8351	Atestado doença com incidência	15,00	950,00	
9101	I.N.S.S.	7,9062		175,85
		Totais	2.224,20	175,85
			SALÁRIO LÍQUIDO	**R$ 2.048,35**

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.900,00	2.224,20	2.224,20	177,93	1.617,00

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

06/05/26 Assinatura do funcionário: Julia Stefany murça

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - ESCRITORIO CONTABIL JULIO ROSA - SOCIEDA

---

123 - DOCTORA ANALISE CLINICA LABORATORIAL LTDA — RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 746 14180-039 PONTAL / SP

CNPJ: 61.127.996/0001-95 — Referente ao mês de Abril/2026

Código 1 — Nome do funcionário: **IVONETE ALVES DOS SANTOS BRAZAO** — C.C: — CBO : 3222-05 3 TECNICO DE ENFERMAGEM

Admissão 24/10/2025 CPF 141.542.658-90 PIS CTPS 01415426 5890

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	2.363,33	
60	Gratificações	250,00	250,00	
101	Adicional Insalubridade		324,20	
9101	I.N.S.S.	8,2072		241,09
		Totais	2.937,53	241,09
			SALÁRIO LÍQUIDO	**R$ 2.696,44**

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.363,33	2.937,53	2.937,53	235,00	2.330,33

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

06/05/26 Assinatura do funcionário: Ivonete Alves dos Santos Brazão

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - ESCRITORIO CONTABIL JULIO ROSA - SOCIEDA

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. -
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$ 8.870,68
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 148
Histórico:	

Data de débito:	22/05/2026
Data / Hora da operação:	22/05/2026 11:45:05

Código da operação: 57177502
Chave de segurança: WFFLU7CWV4AQ06U5

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
148

Código de Verificação de Autenticidade
MF5NBEHGU

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/05/2026 às 15:42:11

Chave de Acesso
11255364116DICM/PMDSFY/P04770UB30N

Para certificação da autenticidade acesse http://45.71.128.162:5661/isaweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		PONTAL-SP	PONTAL - SP

Número da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência
			21/05/2026

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
34.309.037/0001-18	ISENTO	000009812	000036665	CLINICA MEDICA DRª. NAYARA MICHELETO LTDA. - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 615		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14160-000	PONTAL-SP	16-3953-2411	adelinomic@uol.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14160-000	PONTAL - SP	3540200		rh@ispmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MES DE ABRIL/2026, CONFORME CONVÊNIO 008/2025 -SERVIÇOS DE PRONTO ATENDIMENTO EM PEDIATRIA = R$ 9.100,00	9.100,00	R$ 9.100,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
040101 Medicina.	2,52%	0000040100001			

Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	Retenção do ISS
R$ 0,00	R$ 9.100,00	R$ 229,32	1 - Sim

Tributos Federais

PIS - Apuração própria	COFINS - Apuração própria	CSLL
R$ 0,00	R$ 0,00	Contido em "Contribuições sociais retidas"
PIS - Retido	**COFINS - Retido**	**Contribuições sociais retidas**
Contido em "Contribuições sociais retidas"	Contido em "Contribuições sociais retidas"	R$ 0,00
CP	**IRRF**	**Outras Retenções**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
		Desc. Contrib. sociais retidas

Valor total NFS-e

Valor total dos serviços	Desconto condicionado	Desconto incondicionado	ISS Retido	Tributos federais retidos
R$ 9.100,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 229,32	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 8.870,68

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MÉDICA DRª. NAYARA MICHELETO LTDA. - ME.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **148** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MF5NBEHGU**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

Identificador:35402001234309037000116000000000148260578390282O3

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor	Número da Nota	Código de Verificação
34.309.037/0001-16	148	MF5NBEHGU

DESTINATÁRIO

CPF/CNPJ:
Nome/Razão Social:
Endereço:
Nº:
Complemento:
Bairro:
E-mail:
INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL
Município:
CEP:

ADQUIRENTE

CPF/CNPJ: 58115758000141
Nome/Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
Nº: 753
Complemento: -
Bairro: CENTRO
E-mail: ti@santapontal.com.br
INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL
Município: PONTAL
CEP: 14540000

SERVIÇO PRESTADO

Local da Incidência: PONTAL SP
Código Indicador da Operação: 200102
Tipo de Operação:
Operação de Uso:
Situação Tributária: 200 - Alíquota reduzida
Classificação Tributária: 200020 - Fornecimento dos serviços de saúde

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS:
NCM:

VALORES

Valor das Deduções do IBS e CBS:	R$ 0,00	Alíquota do IBS (%):	Redução de Alíquota do IBS (%):	Alíquota Efetiva do IBS (%):	Valor Diferido do IBS:		Valor do IBS:
Base de Cálculo do IBS e CBS:	R$ 6.673,68	Estadual: 0,0	Estadual: 0,0	Estadual: 0,1	Estadual: R$ 0,00		Estadual: R$ 5,67
Valor dos Serviços Antes dos Tributos:	R$ 0,00	Municipal: 0,1	Municipal: 0,0	Municipal: 0,0	Município: R$ 0,00		Municipal: R$ 0,00
							Total: R$ 5,67
Valor da Multa:	R$ 0,00	Alíquota da CBS (%):	Redução de Alíquota do CBS (%):	Alíquota Efetiva do CBS (%):	Valor Diferido da CBS:		Valor da CBS:
Valor do Juros:	R$ 0,00	0,9	0,0	0,9	R$ 0,00		R$ 59,44

VALOR TOTAL COBRADO = R$ 0,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

HONORÁRIOS PRONTO ATENDIMENTO PEDIATRIA

ABRIL 2026

DRA NAYARA NASCIMENTO MICHIELETO

65 HRS X R$ 140,00 = R$ 9.100,00

SANTA CASA
DE PONTAL

PRONTO ATENDIMENTO PEDIATRIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: Nayara N. Michieleto
ESPECIALIDADE: Pediatria
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ ANO: 01/04/2026 A 30/04/2026

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	QUA	7:30	12:30		5h
02	QUI	–	–	–	–
03	SEX	–	–	–	–
04	SAB	–	–	–	–
05	DOM	–	–	–	–
06	SEG	–	–	–	–
07	TER	7:30	10:00		2:30
08	QUA	7:30	12:30		5h
09	QUI	7:30	12:30		5h
10	SEX	7:30	10:00		2:30 / 15h
11	SAB	–	–	–	
12	DOM	–	–	–	–
13	SEG	7:30	10:00		
14	TER	7:30	10:00		2:30 \ 3h
15	QUA	7:30	12:30		5h
16	QUI	7:30	12:30		5h
17	SEX	7:30	10:00		2:30 / 11:30
18	SAB	–	–	–	
19	DOM	–	–	–	–
20	SEG	–	–	–	–
21	TER	–	–	–	
22	QUA	7:30	12:30		5h
23	QUI	7:30	12:30		5h
24	SEX	7:30	10:00		2:30 / 12:30
25	SAB	–	–	–	–
26	DOM	–	–	–	
27	SEG	7:30	10:00		2:30 \ 5
28	TER	7:30	10:00		2:30
29	QUA	7:30	12:30		5h
30	QUI	7:30	12:30		5h / 15:00

CARIMBO DO MÉDICO

Dra. Nayara N. Michieleto
Pediatra
CRM-SP 206453 RQE 111535

65h

65 horas x R$ 140,00 = 9.100,00

Médico: 96 NAYARA NASCIMENTO MICHELETO

Especialidade: 51 PEDIATRIA

Total da Especialidade: 11

Total do Médico: 11

Total Geral: 11

Médico: 96 NAYARA NASCIMENTO MICHELETO

Especialidade: 51 PEDIATRIA

Total da Especialidade: 10

Total do Médico: 10

Total Geral: 10

Médico:	96	NAYARA NASCIMENTO MICHELETO
Especialidade:	51	PEDIATRIA
Total da Especialidade:		18
Total do Médico:		18
Total Geral:		18

Médico: 96 NAYARA NASCIMENTO MICHELETO

Especialidade: 51 PEDIATRIA

Total da Especialidade: 19

Total do Médico: 19

Total Geral: 19

Médico: 96 NAYARA NASCIMENTO MICHELETO

Especialidade: 51 PEDIATRIA

Total da Especialidade: 10

Total do Médico: 10

Total Geral: 10

Médico: 96 NAYARA NASCIMENTO MICHELETO

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 4

Especialidade: 51 PEDIATRIA

Total da Especialidade: 73

Total do Médico: 77

Total Geral: 77

Médico: 96 NAYARA NASCIMENTO MICHELETO

Especialidade: 51 PEDIATRIA

Total da Especialidade: 7

Total do Médico: 7

Total Geral: 7

Médico: 96 NAYARA NASCIMENTO MICHELETO

Especialidade: 51 PEDIATRIA

Total da Especialidade: 20

Total do Médico: 20

Total Geral: 20

Médico: 96 NAYARA NASCIMENTO MICHELETO

Especialidade: 51 PEDIATRIA

Total da Especialidade: 18

Total do Médico: 18

Total Geral: 18

Médico: 96 NAYARA NASCIMENTO MICHELETO

Especialidade: 51 PEDIATRIA

Total da Especialidade: 11

Total do Médico: 11

Total Geral: 11

Médico:	96	NAYARA NASCIMENTO MICHELETO
Especialidade:	51	PEDIATRIA
Total da Especialidade:		17
Total do Médico:		17
Total Geral:		17

Médico: 96 NAYARA NASCIMENTO MICHELETO

Especialidade: 51 PEDIATRIA

Total da Especialidade: 19

Total do Médico: 19

Total Geral: 19

Médico: 96 NAYARA NASCIMENTO MICHELETO

Especialidade: 51 PEDIATRIA

Total da Especialidade: 10

Total do Médico: 10

Total Geral: 10

Médico: 96 NAYARA NASCIMENTO MICHELETO

Especialidade: 51 PEDIATRIA

Total da Especialidade: 11

Total do Médico: 11

Total Geral: 11

Médico: 96 NAYARA NASCIMENTO MICHELETO

Especialidade: 51 PEDIATRIA

Total da Especialidade: 9

Total do Médico: 9

Total Geral: 9

Médico: 96 NAYARA NASCIMENTO MICHELETO

Especialidade: 51 PEDIATRIA

Total da Especialidade: 10

Total do Médico: 10

Total Geral: 10

Médico:	96	NAYARA NASCIMENTO MICHELETO
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	1	
Especialidade:	51	PEDIATRIA
Total da Especialidade:	16	
Total do Médico:	17	
Total Geral:	17	

HONORÁRIOS PRONTO ATENDIMENTO PEDIATRIA

ABRIL 2026

DRA NAYARA NASCIMENTO MICHIELETO

65 HRS X R$ 140,00 = R$ 9.100,00

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000038457-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA
CPF/CNPJ:	06.184.079/0001-34
Valor:	R$ 11.287,69
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 2477
Histórico:	

Data de débito:	22/05/2026
Data / Hora da operação:	22/05/2026 11:45:05

Código da operação:	S7177501
Chave de segurança:	LN9E85J09X6JNHY5

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
2477

Código de Verificação de Autenticidade
E5HLAX67P

Data e Hora da Emissão da NFS-e
20/05/2026 às 09:50:14

Chave de Acesso
11246GSTR0WJ6CEWZ8XD0XW2OPWPPXSN

Para certificação de autenticidade acesse http://45.71.128.162:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		PONTAL-SP	PONTAL - SP

Número da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência
			20/05/2026

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.184.079/0001-34	ISENTO	5767	000012686	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	PONTAL-SP	16-3953-6931	luizfernando@acontabil.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	PONTAL - SP	3540200		rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,0000	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MES DE ABRIL/2026, CONFORME CONVENIO 008/2025 - RETAGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA = R$ 11.570,00	11.570,00	R$ 11.570,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 040101
Medicina.

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,44%	0000040100001			

Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	Retenção do ISS
R$ 0,00	R$ 11.570,00	R$ 282,31	1 - Sim

Tributos Federais

PIS - Apuração própria	COFINS - Apuração própria	CSLL
R$ 0,00	R$ 0,00	Contido em "Contribuições sociais retidas"
PIS - Retido	**COFINS - Retido**	**Contribuições sociais retidas**
Contido em "Contribuições sociais retidas"	Contido em "Contribuições sociais retidas"	R$ 0,00
CP	**IRRF**	**Outras Retenções**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Desc. Contrib. sociais retidas

Valor total NFS-e

Valor total dos serviços	Desconto condicionado	Desconto incondicionado	ISS Retido	Tributos federais retidos
R$ 11.570,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 282,31	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 11.287,69

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO : DEPOSITO BANCARIO – BANCO BRADESCO AG. 2324 – C/C 38457-7

RECEBI(EMOS) DE **INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2477** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **E5HLAX67P**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

Identificador:35402001206184079000134000000002477265547378952A8

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor	Número da Nota	Código de Verificação
06.184.079/0001-34	2477	E5HLAX67P

DESTINATÁRIO

CPF/CNPJ: | Nome/Razão Social:

Endereço: | Nº: | Complemento:

Bairro: | E-mail:

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: | CEP:

ADQUIRENTE

CPF/CNPJ: 50110753000141 | Nome/Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Endereço: RUA ANANIAS COSTA PRETAS, 753 | Nº: 753 | Complemento: -

Bairro: CENTRO | E-mail: nf@santacasapontal.com.br

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: PONTAL | CEP: 14540000

SERVIÇO PRESTADO

Local de Incidência: PONTAL SP | Código Indicador da Operação:

Tipo de Operação: | Operação de Uso:

Situação Tributária: null | Classificação Tributária:

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS:

NCM:

VALORES

Valor das Deduções de IBS e CBS:	R$ 0,00	Alíquota do IBS (%):	Redução de Alíquota do IBS (%):	Alíquota Efetiva do IBS (%):	Valor Diferido do IBS:		Valor do IBS:
Base de Cálculo do IBS e CBS:	R$ 11.297,69	Estadual: 0,0	Estadual: 0,0	Estadual: 0,1	Estadual: R$ 0,00	Estadual:	R$ 11,26
Valor dos Serviços Antes dos Tributos:	R$ 0,00	Municipal: 0,1	Municipal: 0,0	Municipal: 0,1	Municipal: R$ 0,00	Municipal:	R$ 11,29
						Total:	R$ 22,55
Valor da Multa:	R$ 0,00	Alíquota do CBS (%):	Redução de Alíquota do CBS (%):	Alíquota Efetiva da CBS (%):	Valor Diferido da CBS:	Valor da CBS:	
Valor dos Juros:	R$ 0,00	0,9	0,0	0,9	R$ 0,00	R$ 101,68	

VALOR TOTAL COBRADO = R$ 0,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

ESCALA DE RETAGUARDA GINECOLOGIA/ OBSTETRÍCIA –

ABRIL/2026

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
		01- S 7H-19H C 19H-7H	02- C 7H-19H G 19H-7H	03- G 7H-7H	04- G 7H-7H	05- G 7H-7H
06- S 7H-7H	07- G 7H-19H S 19H-7H	08- S 7H-7H	09- C 7H-7H	10- G 7H-7H	11- G 7H-7H	12- G 7H-7H
13- S 7H-7H	14- G 7H-19H S 19H-7H	15- S 7H-7H	16- C 7H-7H	17- G 7H-19H S 19H-7H	18- S 7H-7H	19- S 7H-7H
20- S 7H7H	21- G 7H-19H S 19H-7H	22- S 7H-7H	23- C 7H-7H	24- G 7H-7H	25- C 7H-7H	26- C 7H-7H
27- S 7H-7H	28- G 7H-19H S 19H-7H	29- S 7H-7H	30- C 7H-7H			

DR. GUSTAVO NARDOTO- (10 PLANTÕES X R$ 890,00=R$8.900,00)

DR SIDNEY INFANTE – (13 PLANTÕES X R$ 890,00= R$11.570,00)

DRACAROLINADAMIÃO CAROLO (7 PLANTÕES X R$ 890,00 = R$6.230,00)

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possivel recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4277 / 00000020129-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MED-SERV RP SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
CPF/CNPJ:	12.563.132/0001-00
Valor:	R$ 2.314,11
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 386
Histórico:	

Data de débito:	22/05/2026
Data / Hora da operação:	22/05/2026 11:45:05

Código da operação: 57177499
Chave de segurança: SVLFGJLK1S3QTH83

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

	PREFEITURA MUNICIPAL DE JABOTICABAL SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 386 Código de Verificação MB2NWUADO Emissão da NFS-e 20/05/2026 21:16:18	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 12.563.132/0001-00 Inscrição 131259
Nome/Razão Social: MED-SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS LTDA
Endereço: Antonio Alceu Bellodi Número: 191
Complemento: 0 Bairro: Bourbon Residence
CEP: 14887-518 Município: JABOTICABAL UF: SP País: Brasil
E-mail: deboian@yahoo.com.br Telefone:

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço: Rua ANANIAS DA COSTA FREITAS Número: 753
Complemento: Bairro: Centro
CEP: 14180-000 Município: PONTAL UF: SP País: Brasil
E-mail: gerencia@iscmpontal.com.br Telefone: (16)3953-9100

Atividade Econômica

4.03 / 8630501 - Atividade Médica Ambulatorial Com Recursos Para Realização De Procedimentos Cirúrgicos

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/2026, CONFORME COVÊNIO 008/2025
-RETAGUARDA DE CIRURGIA = R$ 2.465,76

Tributos Federais (R$)							Valor Aproximado dos Tributos				
PIS	Tipo PIS	COFINS	Tipo COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte	Simples
16,03	Retido	73,97	Retido	0,00	36,99	24,66	0.00%	0.00%	0.00%		0.00%

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	2.465,76
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	PIS - Retido	16,03
Simples Nacional	( ) Sim (X) Não	COFINS - Retido	73,97
Nomenclatura Brasileira de Serviços		Outras Retenções	0,00
Indicador da Operação		Deduções Previstas em Lei	0,00
Situação Tributária		Base de Cálculo	2.465,76
Classificação Tributária		Alíquota	2,00
Competência	05/2026	ISSQN	49,32
Município Prestação	PONTAL - SP	IBS	0,00
Município Incidência	JABOTICABAL - SP	CBS	21,75
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	2.314,11

Outras Informações

ESCALA DE RETAGUARDA CIRURGIA –ABRIL/2026

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
		01-R	02-R	03-R	04-R	05-R
06-R	07-R	08-R	09-R	10-R	11-R	12-R
13-R	14-R	15-R	16-M	17-S	18-S	19-S
20-M	21-M	22-M	23-M	24-M	25-M	26-M
27-M	28-M	29-M	30-M			

DR RODRIGO SOATO - (15 PLANTÕES X R$ 821,92=R$12.328,80)

DR SIRLEU – (3 PLANTÕES X R$ 821,92= R$2.465,76)

DRA MARIELLA CARNEIRO (12 PLANTÕES X R$ 821,92 =R$9.863,04)

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000070440-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVICOS MEDIC
CPF/CNPJ:	14.860.259/0001-17
Valor:	R$ 8.352,65
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 554
Histórico:	

Data de débito:	22/05/2026
Data / Hora da operação:	22/05/2026 11:45:05

Código da operação:	57177496
Chave de segurança:	CHR0MPSQGVXMF9TS

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

Fiscalização Fazendária

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Número da Nota Fiscal: 554

Data de Geração da NFS-e	Data de Competência	Código de Autenticidade
21/05/2026 16:16:32	21/05/2026	35434021214860259000117000000000055426051779390997

Emitente da NFS-e	Número da DPS	Data Emissão da DPS	Série da DPS
Prestador			

Consulte a autenticidade desta nota lendo o QRcode ou acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online/

IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR

CNPJ/CPF/NIF: 14.860.259/0001-17 **Inscrição Municipal:** 20002945 **Telefone:** (16)98848-0829
Nome/Razão Social: Ginecologia e Obstetricia Servicos Medicos S/s
Nome Fantasia:
Endereço: Rua Miguel Del Ré, 87 **CEP:** 14026-080
Cidade: Ribeirão Preto **Estado/Prov./Reg.:** São Paulo **País:** Brasil
E-mail: gustavonardotto@me.com
Situação Simples Nacional: Não Optante **Regime Apuração:** - **Regime Especial:** Nenhum

IDENTIFICAÇÃO DO TOMADOR

CNPJ/CPF/NIF: 55.110.753/0001-41 **Inscrição Municipal:** **Telefone:**
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Nome Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço: Rua Ananias da Costa Freitas, 753 **CEP:** 14180-039
Cidade: Pontal **Estado/Prov./Reg.:** São Paulo **País:** Brasil
E-mail: contasmedicas@iscmpontal.com.br

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-E

DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO TOMADOR IDENTIFICADO NA NFS-E

DADOS DO SERVIÇO PRESTADO

Cód. Trib. Nacional: 04.01.01 **NBS:** 1.2301.22.00 **Atividade Municipal:** 04.01.01 - Medicina
Local da Prestação: Pontal - SP **País Resultado da Prestação do Serviço:** -
Vl. do Serviço: R$8.900,00 **Vl. do Desc. Incondicionado:** - **Vl. do Desc. Condicionado:** -
Descrição do Serviço: SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/2026, CONFORME COVÊNIO 008/2025 - RETAGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA = R$ 8.900,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA - ISSQN

Tipo Tributação: Operação tributável **Tipo Susp. Exig.:** - **Nº Proc. Susp.:** -
Município de Incidência: Ribeirão Preto - SP **Tipo de Retenção:** Não Retido **Valor Dedução:** R$0,00
Base de Cálculo: R$8.900,00 **Alíquota:** 2% **Vl. ISSQN:** R$178,00

TRIBUTAÇÃO NACIONAL

CST: Operação Tributável com Alíquota Básica
Tipo de Retenção: PIS/COFINS/CSLL Retidos **Vl. PIS:** R$57,85 **Vl. COFINS:** R$267,00
Vl. CSLL: R$89,00 **Vl. IRRF:** R$133,50 **Vl. CP Retido:** -

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS - IBS/CBS

Cód. Ind. Op.: 030101 **Classif. Tributária:** 200029 **Situação Tributária:** Alíquota reduzida
Município de Incidência: Pontal - SP **Tipo de Operação:** -
Tipo de Ente Governamental: - **Perc. Red. Compra Gov.:** - **Base de Cálculo:** R$8.397,15

Alíq. CBS: 0,9%	**Perc. Red. Alíq. CBS:** 60%	**Alíq. Efet. CBS:** 0,36%	**Valor CBS:** R$30,23
Alíq. IBS Est.: 0,1%	**Perc. Red. Alíq. IBS Est.:** 60%	**Alíq. Efet. IBS Est.:** 0,04%	**Valor IBS Est.:** R$3,36
Alíq. IBS Mun.: 0%	**Perc. Red. Alíq. IBS Mun.:** 60%	**Alíq. Efet. IBS Mun.:** 0%	**Valor IBS Mun.:** R$0,00

Cód. Créd. Pres.: **Alíq. do Créd. Pres. (CBS):** - **Alíq. do Créd. Pres. (IBS):** -
Vl. do Créd. Pres. (CBS): - **Vl. do Créd. Pres. (IBS):** -

Classif. Tributária Regular: - **Situação Tributária Regular:** -
Alíq. Efet. Regular - CBS: - **Alíq. Efet. Regular - IBS Estadual:** - **Alíq. Efet. Regular - IBS Municipal:** -
Valor CBS: - **Vl. IBS Regular Estadual:** - **Vl. IBS Regular Municipal:** -

Total de Retenção	Valor Total do CBS	Valor Total do IBS	Valor Total Líquido	Valor Total da Nota Fiscal - IBS/CBS
R$222,50	R$30,23	R$3,36	R$8.352,65	R$8.352,65

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

.

ESCALA DE RETAGUARDA GINECOLOGIA/ OBSTETRÍCIA –

ABRIL/2026

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
		01- S 7H-19H C 19H-7H	02- C 7H-19H G 19H-7H	03- G 7H-7H	04- G 7H-7H	05- G 7H-7H
06- S 7H-7H	07- G 7H-19H S 19H-7H	08- S 7H-7H	09- C 7H-7H	10- G 7H-7H	11- G 7H-7H	12- G 7H-7H
13- S 7H-7H	14- G 7H-19H S 19H-7H	15- S 7H-7H	16- C 7H-7H	17- G 7H-19H S 19H-7H	18- S 7H-7H	19- S 7H-7H
20- S 7H7H	21- G 7H-19H S 19H-7H	22- S 7H-7H	23- C 7H-7H	24- G 7H-7H	25- C 7H-7H	26- C 7H-7H
27- S 7H-7H	28- G 7H-19H S 19H-7H	29- S 7H-7H	30- C 7H-7H			

DR. GUSTAVO NARDOTO- (10 PLANTÕES X R$ 890,00=R$8.900,00)

DR SIDNEY INFANTE – (13 PLANTÕES X R$ 890,00= R$11.570,00)

DRACAROLINADAMIÃO CAROLO (7 PLANTÕES X R$ 890,00 = R$6.230,00)

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4277 / 00000036086-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO DE PSIQUIATRIA INTERVENCIONIST
CPF/CNPJ:	61.855.188/0001-44
Valor:	R$ 5.865,63
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 555
Histórico:	

Data de débito:	22/05/2026
Data / Hora da operação:	22/05/2026 11:45:05

Código da operação:	57177497
Chave de segurança:	N0W5SYM8FHGH0Q7Z

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

Fiscalização Fazendária

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Número da Nota Fiscal: 555

Data de Geração da NFS-e	Data de Competência	Código de Autenticidade
20/05/2026 13:53:18	20/05/2026	35434021261855188000144000000000055526051779295998

Emitente da NFS-e	Número da DPS	Data Emissão da DPS	Série da DPS
Prestador			

Consulte a autenticidade desta nota lendo o QRcode ou acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online/

IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR

CNPJ/CPF/NIF: 61.855.188/0001-44 **Inscrição Municipal:** 20936942 **Telefone:** (01)99725-1020
Nome/Razão Social: Instituto de Psiquiatria Intervencionista de Ribei Rao Preto Ltda
Nome Fantasia:
Endereço: Praça Rotary Club, 70 **CEP:** 14021-355
Cidade: Ribeirão Preto **Estado/Prov./Reg.:** São Paulo **País:** Brasil
E-mail: valter@analisecontabilidade.org
Situação Simples Nacional: Não Optante **Regime Apuração:** - **Regime Especial:** Nenhum

IDENTIFICAÇÃO DO TOMADOR

CNPJ/CPF/NIF: 55.110.753/0001-41 **Inscrição Municipal:** **Telefone:**
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Nome Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço: Rua Ananias da Costa Freitas, 753 **CEP:** 14180-039
Cidade: Pontal **Estado/Prov./Reg.:** São Paulo **País:** Brasil
E-mail: contasmedicas@iscmpontal.com.br

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-E

DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO TOMADOR IDENTIFICADO NA NFS-E

DADOS DO SERVIÇO PRESTADO

Cód. Trib. Nacional: 04.03.02 **NBS:** 1.2301.13.00 **Atividade Municipal:** 04.03.03 - Clinicas
Local da Prestação: Ribeirão Preto - SP **País Resultado da Prestação do Serviço:** -
Vl. do Serviço: R$6.250,00 **Vl. do Desc. Incondicionado:** - **Vl. do Desc. Condicionado:** -
Descrição do Serviço: SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/2026, CONFORME COVÊNIO 008/2025 - RETAGUARDA DE PSIQUIATRIA VALOR FIXO MENSAL DE R$ 6.250,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA - ISSQN

Tipo Tributação: Operação tributável **Tipo Susp. Exig.:** - **Nº Proc. Susp.:** -
Município de Incidência: Ribeirão Preto - SP **Tipo de Retenção:** Não Retido **Valor Dedução:** R$0,00
Base de Cálculo: R$6.250,00 **Alíquota:** 2% **Vl. ISSQN:** R$125,00

TRIBUTAÇÃO NACIONAL

CST: Operação Tributável com Alíquota Básica
Tipo de Retenção: PIS/COFINS/CSLL Retidos **Vl. PIS:** R$40,62 **Vl. COFINS:** R$187,50
Vl. CSLL: R$62,50 **Vl. IRRF:** R$93,75 **Vl. CP Retido:** -

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS - IBS/CBS

Cód. Ind. Op.: 030101 **Classif. Tributária:** 200029 **Situação Tributária:** Alíquota reduzida
Município de Incidência: Ribeirão Preto - SP **Tipo de Operação:** -
Tipo de Ente Governamental: - **Perc. Red. Compra Gov.:** - **Base de Cálculo:** R$5.896,88

Alíq. CBS: 0,9%	**Perc. Red. Alíq. CBS:** 60%	**Alíq. Efet. CBS:** 0,36%	**Valor CBS:** R$21,23
Alíq. IBS Est.: 0,1%	**Perc. Red. Alíq. IBS Est.:** 60%	**Alíq. Efet. IBS Est.:** 0,04%	**Valor IBS Est.:** R$2,36
Alíq. IBS Mun.: 0%	**Perc. Red. Alíq. IBS Mun.:** 60%	**Alíq. Efet. IBS Mun.:** 0%	**Valor IBS Mun.:** R$0,00

Cód. Créd. Pres.: **Alíq. do Créd. Pres. (CBS):** - **Alíq. do Créd. Pres. (IBS):** -
Vl. do Créd. Pres. (CBS): - **Vl. do Créd. Pres. (IBS):** -

Classif. Tributária Regular: - **Situação Tributária Regular:** -
Alíq. Efet. Regular - CBS: - **Alíq. Efet. Regular - IBS Estadual:** - **Alíq. Efet. Regular - IBS Municipal:** -
Valor CBS: - **Vl. IBS Regular Estadual:** - **Vl. IBS Regular Municipal:** -

Total de Retenção	Valor Total do CBS	Valor Total do IBS	Valor Total Líquido	Valor Total da Nota Fiscal - IBS/CBS
R$156,25	R$21,23	R$2,36	R$5.865,63	R$5.865,63

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

HONRÁRIOS RETAGUARDA DE PSIQUIATRIA

ABRIL/2025

DR. EIDI TSUKAHARA CRM/SP 161.922

CNPJ 61.855.188/0001-44

VALOR FIXO MENSAL DE R$6.250,00

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2829 / 00000021160-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA
CPF/CNPJ:	21.992.446/0001-10
Valor:	R$ 11.570,58
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 258
Histórico:	

Data de débito:	22/05/2026
Data / Hora da operação:	22/05/2026 11:45:05

Código da operação:	57177493
Chave de segurança:	LLT9ZPZ63VWZZW7L

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Prefeitura de Ribeirão Preto
NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

RPS: 7 - Data: 20/05/2026

Número
258
Data de emissão
20/05/2026 10:06
Código de verificação
806FCD4CC

Prestador de Serviços

Razão Social: Bruna Santos Pacheco & Cia Ltda - EPP
CNPJ: 21.992.446/0001-10
Inscrição Municipal: 20107468
Rua Barão do Amazonas, 2139 - BLOCO: B1 OURO VELHO; APT: 61; - Jardim Sumaré
Ribeirão Preto - SP - 14025-110
fenixcon@convex.com.br - (16) 99436-6556

Tomador dos Serviços

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro
Pontal - SP - 14180-039
contasmedicas@iscmpontal.com.br

Serviços

Código CNAE	Item LC 116/2003	Cód. NBS	Atividade do Município
8630503	04.01	1.2301.22.00	40101 - 04.01.01 - Medicina.

Descrição do Serviço

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/2026, CONFORME COVÊNIO 008/2025 -RETAGUARDA DE CLINICA MEDICA = R$ 12.328,80

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS FEDERAIS (13,45%) 1658,22 E MUNICIPAIS (3,25%) 277,40 - FONTE IBPT

Município de Incidência	Município de Prestação do Serviço	Natureza da Operação
Ribeirão Preto - SP	Ribeirão Preto - SP	Exigível

Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF
R$ 80,14	R$ 369,86	R$ 0,00	R$ 184,93

CSLL	ISS Retido	Outras Retenções
R$ 123,29	Não	R$ 0,00

Valor Total dos Serviços	Total ISSQN (%)	Valor Líquido da NFS-e
R$ 12.328,80	**R$ 246,58 (2,00%)**	**R$ 11.570,58**

NOTA RP

ESCALA DE RETAGUARDA CLÍNICA MÉDICA – ABRIL/2026

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
		01- RAFAEL	02- RAFAEL	03- RAFAEL	04- RAFAEL	05- RAFAEL
06- RAFAEL	07- RAFAEL	08- RAFAEL	09- RAFAEL	10- RAFAEL	11- RAFAEL	12- RAFAEL
13- RAFAEL	14- RAFAEL	15- RAFAEL	16- BRUNA	17- BRUNA	18- BRUNA	19- BRUNA
20- BRUNA	21- BRUNA	22- BRUNA	23- BRUNA	24- BRUNA	25- BRUNA	26- BRUNA
27- BRUNA	28- BRUNA	29- BRUNA	30- BRUNA			

DR. RAFAEL SOATO (16) 99157-5662- (15 PLANTÕES X R$ 821,92=R$12.328,80)

DRA BRUNA PACHECO (16) 99436-6556 – (15 PLANTÕES X R$ 821,92=R$12.328,80)

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000192-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ESCULAPIO - CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA
CPF/CNPJ:	06.324.647/0001-55
Valor:	R$ 11.570,58
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 295
Histórico:	

Data de débito:	22/05/2026
Data / Hora da operação:	22/05/2026 11:45:05

Código da operação: 57177495
Chave de segurança: 8M5753RRG94T92TU

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

Fiscalização Fazendária

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Número da Nota Fiscal: 295

Data de Geração da NFS-e	Data de Competência	Código de Autenticidade
20/05/2026 13:38:37	20/05/2026	35434021206324647000155000000000029526051779295110

Emitente da NFS-e	Número da DPS	Data Emissão da DPS	Série da DPS
Prestador			

Consulte a autenticidade desta nota lendo o QRcode ou acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online/

IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR

CNPJ/CPF/NIF: 06.324.647/0001-55 **Inscrição Municipal:** 13935101 **Telefone:**
Nome/Razão Social: Esculapio - Clinica de Ortopedia Ltda
Nome Fantasia: Clinica Esculapio
Endereço: Rodovia Antônio Machado Sant'Anna, 3 - ,8 - CASA 12 **CEP:** 14098-800
Cidade: Ribeirão Preto **Estado/Prov./Reg.:** São Paulo **País:** Brasil
E-mail: ancheschi@stz.flash.tv.br
Situação Simples Nacional: Não Optante **Regime Apuração:** - **Regime Especial:** Nenhum

IDENTIFICAÇÃO DO TOMADOR

CNPJ/CPF/NIF: 55.110.753/0001-41 **Inscrição Municipal:** **Telefone:**
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Nome Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço: Rua Ananias da Costa Freitas, 753 **CEP:** 14180-039
Cidade: Pontal **Estado/Prov./Reg.:** São Paulo **País:** Brasil
E-mail: contasmedicas@iscmpontal.com.br

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-E

DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO TOMADOR IDENTIFICADO NA NFS-E

DADOS DO SERVIÇO PRESTADO

Cód. Trib. Nacional: 04.01.01 **NBS:** 1.2301.22.00 **Atividade Municipal:** 04.01.01 - Medicina.
Local da Prestação: Ribeirão Preto - SP **País Resultado da Prestação do Serviço:** -
Vl. do Serviço: R$12.328,80 **Vl. do Desc. Incondicionado:** - **Vl. do Desc. Condicionado:** -
Descrição do Serviço: SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/2026. CONFORME COVÊNIO 008/2025 - RETAGUARDA DE ORTOPEDIA

IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA - ISSQN

Tipo Tributação: Operação tributável **Tipo Susp. Exig.:** - **Nº Proc. Susp.:** -
Município de Incidência: Ribeirão Preto - SP **Tipo de Retenção:** Não Retido **Valor Dedução:** R$0,00
Base de Cálculo: R$12.328,80 **Alíquota:** 2% **Vl. ISSQN:** R$246,58

TRIBUTAÇÃO NACIONAL

CST: Operação Tributável com Alíquota Básica
Tipo de Retenção: PIS/COFINS/CSLL Retidos **Vl. PIS:** R$80,14 **Vl. COFINS:** R$369,86
Vl. CSLL: R$123,29 **Vl. IRRF:** R$184,93 **Vl. CP Retido:** -

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS - IBS/CBS

Cód. Ind. Op.: 030101 **Classif. Tributária:** 200029 **Situação Tributária:** Alíquota reduzida
Município de Incidência: Ribeirão Preto - SP **Tipo de Operação:** -
Tipo de Ente Governamental: - **Perc. Red. Compra Gov.:** - **Base de Cálculo:** R$11.632,22

Alíq. CBS: 0,9%	**Perc. Red. Alíq. CBS:** 60%	**Alíq. Efet. CBS:** 0,36%	**Valor CBS:** R$41,88
Alíq. IBS Est.: 0,1%	**Perc. Red. Alíq. IBS Est.:** 60%	**Alíq. Efet. IBS Est.:** 0,04%	**Valor IBS Est.:** R$4,65
Alíq. IBS Mun.: 0%	**Perc. Red. Alíq. IBS Mun.:** 60%	**Alíq. Efet. IBS Mun.:** 0%	**Valor IBS Mun.:** R$0,00

Cód. Créd. Pres.: **Alíq. do Créd. Pres. (CBS):** - **Alíq. do Créd. Pres. (IBS):** -
Vl. do Créd. Pres. (CBS): - **Vl. do Créd. Pres. (IBS):** -

Classif. Tributária Regular: - **Situação Tributária Regular:** -
Alíq. Efet. Regular - CBS: - **Alíq. Efet. Regular - IBS Estadual:** - **Alíq. Efet. Regular - IBS Municipal:** -
Valor CBS: - **Vl. IBS Regular Estadual:** - **Vl. IBS Regular Municipal:** -

Total de Retenção	Valor Total do CBS	Valor Total do IBS	Valor Total Líquido	Valor Total da Nota Fiscal - IBS/CBS
R$308,22	R$41,88	R$4,65	R$11.570,58	R$11.570,58

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

-

ESCALA DE RETAGUARDA ORTOPEDIA - ABRIL/2026

DR. LUCIANO MICHIELETO-15 PLANTÃOX R$821,92= R$12.328,80

DR. RICARDO ESTEBAN FLORES-15 PLANTÕES X R$ 821,92= R$12.328,80

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
		01-L	02-R	03-L	04-L	05-L
06-L	07-R	08-L	09-R	10-R	11-R	12-R
13-L	14-R	15-L	16-R	17-R	18-R	19-R
20-L	21-R	22-L	23-R	24-L	25-L	26-L
27-L	28-R	29-L	30-R			

DR. LUCIANO MICHIELETO

DR. RICARDO ESTEBAN FLORES

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possivel recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052686-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R.SOATO, CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APAREL
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R$ 11.324,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1569
Histórico:	

Data de débito:	22/05/2026
Data / Hora da operação:	22/05/2026 11:45:05

Código da operação:	57177486
Chave de segurança:	RUFNC5V9CT537X5S

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
1568

Código de Verificação de Autenticidade
31Z2B5QNI

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/05/2026 às 07:49:29

Chave de Acesso
11250513A16508300001100000000000126031Z2B5QNI

Para certificação de autenticidade acesse http://45.71.128.162:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		PONTAL-SP	PONTAL - SP

Número da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência
			21/05/2026

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.307.803/0001-70	ISENTO	5976	000019932	R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	SALA 02	CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	PONTAL-SP	16-3953-1148	rodrigosoato@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	PONTAL - SP	3540200		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MES DE ABRIL/2026, CONFORME CONVENIO 008/2026/DR RAFAELI - RETAGUARDA DE CLINICA MEDICA = R$ 12.328,80	12.328,80	R$ 12.328,80

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
040101 Medicina.	2,00%	0000040100001			

Deduções/Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	Retenção do ISS
R$ 0,00	R$ 12.328,80	R$ 246,58	1 - Sim

Tributos Federais

PIS - Apuração própria	COFINS - Apuração própria	CSLL (12.328,80 x 1,00%)
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 123,29
PIS - Retido (12.328,80 x 0,65%)	**COFINS - Retido (12.328,80 x 3,00%)**	**Contribuições sociais retidas**
R$ 80,14	R$ 369,86	R$ 573,29
CP	**IRRF (12.328,80 x 1,50%)**	**Outras Retenções**
R$ 0,00	R$ 184,93	R$ 0,00

Desc. Contrib. sociais retidas
3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos

Valor total NFS-e

Valor total dos serviços	Desconto condicionado	Desconto incondicionado	ISS Retido	Tributos federais retidos
R$ 12.328,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 246,58	R$ 758,22

Valor Líquido da NFS-e: R$ 11.324,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,49%) R$1.656,22 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,18%) R$268,77 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBEMOS(EMOS) DE **R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1568** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

Identificador: null

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor	Número da Nota	Código de Verificação
06.307.803/0001-79	1568	31Z2B5QNI

DESTINATÁRIO

CPF/CNPJ: | Nome/Razão Social:

Endereço: | Nº: | Complemento:

Bairro: | E-mail:

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: | CEP:

ADQUIRENTE

CPF/CNPJ: 65119153000141 | Nome/Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 702 | Nº: 702 | Complemento: -

Bairro: CENTRO | E-mail: -

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: PONTAL | CEP: 14540000

SERVIÇO PRESTADO

Local de Incidência: PONTAL SP | Código Indicador da Operação: 030101

Tipo de Operação: 1 - Fornecimento com pagamento oneroso | Operação de Uso:

Situação Tributária: 200 - Alíquota reduzida | Classificação Tributária: 200028 - Fornecimento dos serviços de saúde

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS:

NCM:

VALORES

Valor das Deduções de IBS e CBS:	R$ 0,00	Alíquota do IBS (%):	Redução de Alíquota do IBS (%):	Alíquota Efetiva do IBS (%):	Valor Diferido do IBS:	Valor do IBS:
Base de Cálculo do IBS e CBS:	R$ 12.052,22	Estadual: 0,0	Estadual: 0,0	Estadual: 0,1	Estadual: R$ 0,00	Estadual: R$ 12,04
Valor dos Serviços Antes dos Tributos:	R$ 0,00	Municipal: 0,1	Municipal: 0,0	Municipal: 0,1	Municipal: R$ 0,00	Municipal: R$ 12,04
						Total: R$ 24,08
Valor da Multa:	R$ 0,00	Alíquota do CBS (%):	Redução de Alíquota do CBS (%):	Alíquota Efetiva do CBS (%):	Valor Diferido do CBS:	Valor da CBS:
Valor do Juros:	R$ 0,00	0,9	0,0	0,9	R$ 0,00	R$ 108,74

VALOR TOTAL COBRADO = R$ 0,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

ESCALA DE RETAGUARDA CLÍNICA MÉDICA – ABRIL/2026

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
		01- RAFAEL	02- RAFAEL	03- RAFAEL	04- RAFAEL	05- RAFAEL
06- RAFAEL	07- RAFAEL	08- RAFAEL	09- RAFAEL	10- RAFAEL	11- RAFAEL	12- RAFAEL
13- RAFAEL	14- RAFAEL	15- RAFAEL	16- BRUNA	17- BRUNA	18- BRUNA	19- BRUNA
20- BRUNA	21- BRUNA	22- BRUNA	23- BRUNA	24- BRUNA	25- BRUNA	26- BRUNA
27- BRUNA	28- BRUNA	29- BRUNA	30- BRUNA			

DR. RAFAEL SOATO (16) 99157-5662- (15 PLANTÕES X R$ 821,92=R$12.328,80)

DRA BRUNA PACHECO (16) 99436-6556 – (15 PLANTÕES X R$ 821,92=R$12.328,80)

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052686-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R.SOATO, CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APAREL
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R$ 11.324,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1568
Histórico:	

Data de débito:	22/05/2026
Data / Hora da operação:	22/05/2026 11:45:05

Código da operação:	57177473
Chave de segurança:	RX0H5EZWPLN8LGHU

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
1569

Código de Verificação de Autenticidade
DAEHI3212

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/05/2026 às 07:53:26

Chave de Acesso
1125094RBVT0SQ529OBW64PS26FVT4A4

Para certificação da autenticidade acesse http://45.71.128.193:5661/sswab, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		PONTAL-SP	PONTAL - SP

Número da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência
			21/05/2026

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.307.893/0001-70	ISENTO	5976	000019932	R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	SALA 02	CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	PONTAL-SP	16-3953-1148	rodrigosoato@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753		CENTRO

CEP/Cod Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	PONTAL - SP	3540200		rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MES DE ABRIL/2026, CONFORME CONVENIO 008/2025/DR RODRIGO - RETAGUARDA DE CIRURGIA = R$ 12.328,80	12.328,80	R$ 12.328,80

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
040101 Medicina.	2,00%	0000040100001			

Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	Retenção do ISS
R$ 0,00	R$ 12.328,80	R$ 246,58	1 - Sim

Tributos Federais

PIS - Apuração própria	COFINS - Apuração própria	CSLL (12.328,80 x 1,00%)
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 123,29
PIS - Retido (12.328,80 x 0,65%)	**COFINS - Retido (12.328,80 x 3,00%)**	**Contribuições sociais retidas**
R$ 80,14	R$ 369,86	R$ 573,29
CP	**IRRF (12.328,80 x 1,50%)**	**Outras Retenções**
R$ 0,00	R$ 184,93	R$ 0,00

Desc. Contrib. sociais retidas
3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos

Valor total NFS-e

Valor total dos serviços	Desconto condicionado	Desconto incondicionado	ISS Retido	Tributos federais retidos
R$ 12.328,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 246,58	R$ 758,22

Valor Líquido da NFS-e: R$ 11.324,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.658,22 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,16%) R$266,77 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBEMOS(EMOS) DE **R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP**, O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1569** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

Identificador:null

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor	Número da Nota	Código de Verificação
06.307.803/0001-70	1569	DAEHI3212

DESTINATÁRIO

CPF/CNPJ: Nome/Razão Social:

Endereço: Nº: Complemento:

Bairro: E-mail:

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: CEP:

ADQUIRENTE

CPF/CNPJ: 60115753000141 Nome/Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 Nº: 753 Complemento: -

Bairro: CENTRO E-mail: ti@pontal.com.br

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: PONTAL CEP: 14160000

SERVIÇO PRESTADO

Local de Incidência: PONTAL SP Código Indicador da Operação: 030101

Tipo de Operação: 1 - Fornecimento com pagamento posterior Operação de Uso:

Situação Tributária: 200 - Alíquota reduzida Classificação Tributária: 200029 - Fornecimento dos serviços de saúde

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS:

NCM:

VALORES

Valor das Deduções de IBS e CBS:	R$ 0,00	Alíquota do IBS (%):	Redução de Alíquota do IBS (%):	Alíquota Efetiva do IBS (%):		Valor Diferido do IBS:		Valor do IBS:	
Base de Cálculo do IBS e CBS:	R$ 12.052,20	Estadual: 0,0	Estadual: 0,0	Estadual: 0,1		Estadual:	R$ 0,00	Estadual:	R$ 12,05
Valor dos Serviços Antes dos Tributos:	R$ 0,00	Municipal: 0,1	Municipal: 0,0	Municipal: 0,1		Municipal:	R$ 0,00	Municipal:	R$ 12,05
								Total:	R$ 24,10
Valor da Multa:	R$ 0,00	Alíquota do CBS (%):	Redução de Alíquota do CBS (%):	Alíquota Efetiva do CBS (%):		Valor Diferido no CBS:		Valor do CBS:	
Valor do Juros:	R$ 0,00	0,8	0,0	0,8		R$ 0,00		R$ 104,74	

VALOR TOTAL COBRADO = R$ 0,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

ESCALA DE RETAGUARDA CIRURGIA –ABRIL/2026

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
		01-R	02-R	03-R	04-R	05-R
06-R	07-R	08-R	09-R	10-R	11-R	12-R
13-R	14-R	15-R	16-M	17-S	18-S	19-S
20-M	21-M	22-M	23-M	24-M	25-M	26-M
27-M	28-M	29-M	30-M			

DR RODRIGO SOATO - (15 PLANTÕES X R$ 821,92=R$12.328,80)

DR SIRLEU – (3 PLANTÕES X R$ 821,92= R$2.465,76)

DRA MARIELLA CARNEIRO (12 PLANTÕES X R$ 821,92 =R$9.863,04)

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possivel recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000036984-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO LTDA
CPF/CNPJ:	22.182.151/0001-40
Valor:	R$ 16.350,03
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 711
Histórico:	

Data de débito:	22/05/2026
Data / Hora da operação:	22/05/2026 11:45:05

Código da operação:	57177468
Chave de segurança:	MS4Q22PWRNWT8WUW

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
711

Código de Verificação de Autenticidade
TARTO6C2N

Data e Hora da Emissão da NFS-e
21/05/2026 às 14:39:49

Chave de Acesso
11254649BJMBEBSOPOIUFFWITLABOCQB

Para certificação da autenticidade acesse http://45.71.128.162:3661/saweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		PONTAL-SP	PONTAL - SP

Número da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência
			21/05/2026

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	02 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
22.182.151/0001-40	ISENTO	000008601	000030926	CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHELETO

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ELPÍDIO VICENTE, 325		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14160-000	PONTAL-SP	16-3953-1357	luciano@3ax.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753		CENTRO

CEP/Cod Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14160-000	PONTAL - SP	3540200		rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MES DE ABRIL/2026. CONFORME CONVÊNIO 008/2025 -RETAGUARDA DE ORTOPEDIA = R$ 12.328,80 -PLANTÕES PRONTO ATENDIMENTO = R$ 5.472,00 VALOR TOTAL R$ 17.800,80	17.800,80	R$ 17.800,80

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
040101 Medicina.	2,00%	000040100001			

Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	Retenção do ISS
R$ 0,00	R$ 17.800,80	R$ 356,02	1 - Sim

Tributos Federais

PIS - Apuração própria	COFINS - Apuração própria	CSLL (17.800,80 x 1,00%)
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 178,01
PIS - Retido (17.800,80 x 0,65%)	**COFINS - Retido (17.800,80 x 3,00%)**	**Contribuições sociais retidas**
R$ 115,71	**R$ 534,02**	**R$ 827,74**
CP	IRRF (17.800,80 x 1,50%)	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 267,01	R$ 0,00

Desc. Contrib. sociais retidas
3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos

Valor total NFS-e

Valor total dos serviços	Desconto condicionado	Desconto incondicionado	ISS Retido	Tributos federais retidos
R$ 17.800,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 356,02	R$ 1.094,75

Valor Líquido da NFS-e: R$ 16.350,03

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBEMOS() DE **CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHELETO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **711** E CODIGO DE VERIFICAÇÃO **TARTO6C2N**

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____		

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

Identificador:null

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor	Número da Nota	Código de Verificação
22.182.151/0001-40	711	TARTO6C2N

DESTINATÁRIO

CPF/CNPJ: | Nome/Razão Social:

Endereço: | Nº: | Complemento:

Bairro: | E-mail:

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: | CEP:

ADQUIRENTE

CPF/CNPJ: 60710753000141 | Nome/Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DO PONTAL

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 702 | Nº: 702 | Complemento: -

Bairro: CENTRO | E-mail: [illegible]

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: PONTAL | CEP: 14540000

SERVIÇO PRESTADO

Local de Incidência: PONTAL SP | Código Indicador de Operação: 030102

Tipo de Operação: | Operação de Uso:

Situação Tributária: 200 - Alíquota reduzida | Classificação Tributária: 200029 - Fornecimento dos serviços de saúde

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS:

NCM:

VALORES

Valor dos Deduções de IBS e CBS:	R$ 0,00	Alíquota do IBS (%):	Redução de Alíquota do IBS (%):	Alíquota Efetiva do IBS (%):	Valor Diferido do IBS:	Valor do IBS:
Base de Cálculo do IBS e CBS:	R$ 17.444,75	Estadual: 0,0	Estadual: 0,0	Estadual: 0,0	Estadual: R$ 0,00	Estadual: R$ 17,44
Valor dos Serviços Antes dos Tributos:	R$ 0,00	Municipal: 0,1	Municipal: 0,0	Municipal: 0,0	Municipal: R$ 0,00	Municipal: R$ 0,00
						Total: R$ 17,44
Valor da Multa:	R$ 0,00	Alíquota do CBS (%):	Redução de Alíquota do CBS (%):	Alíquota Efetiva do CBS (%):	Valor Diferido do CBS:	Valor do CBS:
Valor do Juros:	R$ 0,00	0,9	0,0	0,9	R$ 0,00	R$ 157,00

VALOR TOTAL COBRADO = R$ 0,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

ESCALA DE RETAGUARDA ORTOPEDIA - ABRIL/2026

DR. LUCIANO MICHIELETO-15 PLANTÃOX R$821,92= R$12.328,80

DR. RICARDO ESTEBAN FLORES-15 PLANTÕES X R$ 821,92= R$12.328,80

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
		01-L	02-R	03-L	04-L	05-L
06-L	07-R	08-L	09-R	10-R	11-R	12-R
13-L	14-R	15-L	16-R	17-R	18-R	19-R
20-L	21-R	22-L	23-R	24-L	25-L	26-L
27-L	28-R	29-L	30-R			

DR. LUCIANO MICHIELETO

DR. RICARDO ESTEBAN FLORES

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 00057751-8088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2129 / 00013000291-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA.
CPF/CNPJ:	51.819.357/0001-37
Valor:	R$ 15.916,02
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1452
Histórico:	

Data de débito:	22/05/2026
Data / Hora da operação:	22/05/2026 11:45:01

Código da operação: 57171922
Chave de segurança: UK8T0T697WP3YT3N

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICIPIO DE SERTAOZINHO
(16)2105-1005
fiscaltributario1@sertaozinho.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35517022251819357000137000000000145226055603531614

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
1452	20/05/2026	20/05/2026 12:57:23
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
1071	70000	20/05/2026 12:57:23

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
51.819.357/0001-37	-	(16) 3612-9892

Nome / Nome Empresarial
ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA.

E-mail
NFE@CONTABILIDADEUNIAO.COM

Endereço	Município	CEP
RUA SEBASTIAO SAMPAIO, 765, CENTRO	Sertãozinho - SP	14160-050

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Não optante	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
55.110.753/0001-41	-	-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

E-mail
rafaela.carlatavares@bol.com.br

Endereço	Município	CEP
R ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO	Pontal - SP	14180-041

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.02.05 - Ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomo...	-	Sertãozinho - SP	-

Descrição do Serviço
Serviços de imagem prestados no mês de Abril/2026 conforme convênio 008/2025.
Emissão de laudos Radiológicos: 342 laudos x 7,00= R$. 2.394,00
Plantões de Ultrassom: 06 Plantões x 937,50= R$. 5.625,00
Exames de Alto Custo: 43 exames = R$. 8.940,00

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Sertãozinho - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 16.959,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 16.959,00	2,00%	Não Retido	R$ 339,18

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
R$ 254,39	-	R$ 788,59	3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
R$ 110,23	R$ 508,77		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 16.959,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 1.042,98	R$ 619,00		R$ 15.916,02

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
13,45 %	0,00 %	2,00 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FATURAMENTO SER IMAGEM – ABRIL/2026 = SUS

FAZER SOMENTE UMA NOTA

ESCREVER NA NOTA DA SEGUINTE FORMA:

SERVIÇOS DE IMAGEM PRESTADOS NO MÊS DE ABRIL/2026

CONFORME CONVÊNIO 008/2025

EMISSÃO DE LAUDOS RADIOLÓGICOS: 342 LAUDOS X 7,00 = $2.394,00

PLANTÕES DE ULTRASSON: 06 PLANTÕES X $937,50 = $5.625,00

EXAMES DE ALTO CUSTO: 43 EXAMES = $8.940,00

TOTAL DA NOTA $16.959,00

FATURAMENTO SER IMAGEM - ABRIL/2026

OUTROS CONVÊNIOS

SERMED = 102 LAUDOS X $7,00 = $714,00

UNIMED = 02 LAUDOS X $7,00 $14,00

HAPVIDA = 06 LAUDOS X $7,00 = $42,00

PARTICULAR= 01 X 7,00 = $7,00

TOTAL = 111 LAUDOS X $7,00 = $777,00

01 ULTRASSON = $84,23

TOTAL DE OUTROS CONVÊNIOS = $861,23

FATURAMENTO SERVIÇO DE IMAGEM (SER-IMAGEM)

abril/2026

TIPO DE SERVIÇO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
LAUDOS RADIOLÓGICOS	342	$7,00	$2.394,00
PLANTÕES DE US	06 PLANTÕES 126 US	$937,50	$5.625,00
ALTO CUSTO		RELAÇÃO ABAIXO	$ 8.940,00
TOTAL GERAL			$16.959,00

TIPOS DE EXAMES = ALTO CUSTO	QUANT.	V. UNITÁRIO	TOTAL
TC CRÂNIO	05	$270,00	$1.350,00
TC ABDOME TOTAL	07	$600,00	$4.200,00
TC SACROCOX	01	$270,00	$ 270,00
TC DE QUADRIL	01	$270,00	$ 270,00
US DOPPLER MM	05	$200,00	$1.000,00
US ABDOME TOTAL	09	$90,00	$ 810,00
US PEVICO TV	05	$80,00	$ 400,00
US OBSTÉTRICA	01	$80,00	$ 80,00
US APARELHO URINÁRIO	07	$60,00	$ 420,00
US PAREDE ABDOMINAL	01	$60,00	$ 60,00
US PARTES MOLES	01	$ 80,00	$ 80,00
TOTAL	43		$ 8.940,00

01 NOTA NO VALOR $16.959,00

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

Rótulos de Linha	Contagem de HORA_TRANSFERENCIA
HAPVIDA	6
PARTICULAR	1
SERMED	102
SUS	342
UNIMED	2
Total Geral	**453**

Total = 111

Fabiana Cazula
Ultrasson
Santa Casa de Ponta

Do dia 01/04 à 08/04

SANTA CASA
DE PONTAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
R. Ananias da Costa Freitas, 755 - Centro
CEP: 14480-000 - Pontal/SP
Fone: (16) 3813-9100

RELATÓRIO DE ULTRASSONOGRAFIA SUS

PERÍODO	MÉDICO	CRM	CPF	QUANTIDADE
01/04/2026	DR ARTHUR CALIL CURY	253.253	386.301.608.45	20
06/04/2026	DR LAURA HELLENNA MAIA COTIAN	255.933	708.458.281.93	21
08/04/2026	DR EDUARDO KARASSAWA VILHEGAS	240.581	407.939.418-73	21
14/04/2026	DR RODRIGO MORONI FELICI	240.232	386.265.428-10	19
15/04/2026	DR EDUARDO KARASSAWA VILHEGAS	240.581	407.939.418-73	25
20/04/2026	DR JÉSSICA DA COSTA ARAUJO MARQUEZ	225.924	042.798.701.23	20
>>>>>>>>>>>>	>>>>>>>>>>>

SER IMAGEM

Rua Sebastião Sampaio, 765 - Sertãozinho - SP - Fone.: (16) 3946-8300

Emissão	Id
05/05/2026 13:17	FAT081

Usuário: **SORAIA ELIAS DE CARVAL**

Período: **01/04/2026 - 30/04/2026**

COMPROVANTE DE FATURA

SER IMAGEM — **Registro: 65943**

Mês Referente: 04/2026
Período: 01/04/2026 - 30/04/2026
Data da Emissão: 05/05/2026

Convênio: IRMANDADE MISERICÓRDIA DE PONTAL
Descrição da Fatura: Imandade de Pontal
Usuário: Soraia Elias de Carvalho - Faturamento

Itens Faturados	Quantidade	Valor
EXAME ULTRASSONOGRÁFICO	29	2.850,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	14	6.090,00
Total Geral:		**8.940,00**

Soraia Elias
Assinatura do Responsável

SANTA CASA
DE PONTAL

REPASSE RADIOLOGIA

MÊS: ABRIL - 2.026

RAIO X		
SERMED		
UNIMED / HAPVIDA	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
PARTICULAR		
111	R$ 7,00	R$ 777,00
ULTRASSON		R$ 84,23
SERMED		

TOTAL GERAL = R$ 861,23

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

Lindalva Rubin
Faturamento
Santa Casa de Pontal

SANTA CASA
DE PONTAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.755/0001-41
R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro
CEP: 14180-000 - Pontal/SP
Fone: (16) 3953-9100

Rótulos de Linha	Contagem de HORA_TRANSFERENCIA
HAPVIDA	6
PARTICULAR	1
SERMED	102
SUS	342
UNIMED	2
Total Geral	**453**

Do dia. 01/04 a 08/04

Fabiana Cazula
Ultrasson
Santa Casa de Pontal

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3171 / 00000072560-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DRA. LITELANTES PATTI FERREIRA MAGALHAES
CPF/CNPJ:	59.889.239/0001-07
Valor:	R$ 13.718,60
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 29
Histórico:	

Data de débito:	22/05/2026
Data / Hora da operação:	22/05/2026 11:45:05

Código da operação:	57177505
Chave de segurança:	Z2X22U2AZVH77SXK

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

DANFESe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município de Franca
(16) 3711-9000
notafiscal@franca.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35162001259889239000107000000000002926050299599291

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data da emissão da NFS-e	
29	01/05/2026	21/05/2026	A autenticidade desta NFS-e pode ser consulta pela chave de acesso no portal nacional da NFS-e
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data da emissão da DPS**	
29	49999	21/05/2026	

EMITENTE DA NFS-e	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	59.889.239/0001-07	128702	(35) 9776-7677
Nome / Nome Empresarial		**E-mail**	
DRA. LITELANTES PATTI FERREIRA MAGALHAES LTDA		SOLUCAOCADASTRO@SOLUCAOCONTABILIDADEFRANCA.COM.BR	
Endereço		**Município**	**CEP**
14402-250 - AVENIDA ADHEMAR PEREIRA DE BARROS, 1598 SALA 2		FRANCA - SP	14402-250
Simples Nacional na Data de Competência		**Regime de Apuração Tributária pelo SN**	
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)		Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo SN	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	55.110.753/0001-41	-	-
Nome / Nome Empresarial		**E-mail**	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		-	
Endereço		**Município**	**CEP**
RUA ANANIAS COSTAS FREITAS, 753, CENTRO		Pontal - SP	14.180-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.01.01 Medicina...	-	Pontal - SP	BRASIL

Descrição do Serviço
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/2026, CONFORME COVÊNIO 008/2025 - SERVIÇOS DE PRONTO ATENDIMENTO EM PEDIATRIA = R$ 14.000,00

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Franca - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 14.000,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 14.000,00	2,01%	Retido pelo Tomador	R$ 281,40

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-	-	-	PIS/COFINS/CSLL Não Retidos
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
-	-		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 14.000,00	-	-	R$ 281,40
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apuração Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		R$ 13.718,60

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	R$ 281,40

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFSe Subst: 35162001259889239000107000000000002826050299598909 | NBS: 1.2301.22.00 |

HONORÁRIOS PRONTO ATENDIMENTO PEDIATRIA

ABRIL 2026

DRA LITELANTES P.F. MAGALHÃES

100 HRS X R$ 140,00 = R$ 14.000,00

SANTA CASA DE PONTAL

PRONTO ATENDIMENTO PEDIATRIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: Litelantes P. F. Magalhães
ESPECIALIDADE: Pediatric
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ ANO: 01/04/2026 A 30/04/2026

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	QUA	—	—	—	—
02	QUI	10h	18h	8 horas	Dra Litelantes Magalhães Médica CRM-SP241417
03	SEX	—	—	—	
04	SAB	—	—	—	
05	DOM	—	—	—	
06	SEG				
07	TER	10h	18h	8 horas	Dra Litelantes Magalhães Médica CRM-SP241417
08	QUA	12h	17h	5 horas	
09	QUI	12h	18h	6 horas	
10	SEX	10h	18h	8 horas	
11	SAB	—	—	—	
12	DOM	—	—	—	
13	SEG	10h	18h	8 horas	Dra Litelantes Magalhães Médica CRM-SP241417
14	TER	10h	18h	8 horas	
15	QUA	12h	17h	5 horas	
16	QUI	12h	18h	6 horas	
17	SEX	—	—	—	
18	SAB	—	—	—	
19	DOM	—	—	—	
20	SEG	—	—	—	
21	TER	Feriado		—	Dra Litelantes Magalhães Médica CRM-SP241417
22	QUA	12h	17h	5horas	
23	QUI	12h	18h	6 horas	
24	SEX	—	—	—	
25	SAB	—	—	—	
26	DOM	—	—	—	
27	SEG	10h	18h	8horas	Dra Litelantes Magalhães Médica CRM-SP241417
28	TER	10h	18h	8horas	
29	QUA	12h	17h	5horas	
30	QUI	12h	18h	6horas	

CARIMBO DO MÉDICO

100 hrs × R$ 140,00 = R$ 14.000,00

Médico: 408 LITELANTES PATTI FERREIRA MAGALHAES

Especialidade: 51 PEDIATRIA

Total da Especialidade: 16

Total do Médico: 16

Total Geral: 16

Médico:	408	LITELANTES PATTI FERREIRA MAGALHAES
Especialidade:	51	PEDIATRIA
Total da Especialidade:		30
Total do Médico:		30
Total Geral:		30

Médico: 408 LITELANTES PATTI FERREIRA MAGALHAES

Especialidade: 51 PEDIATRIA

Total da Especialidade:	14
Total do Médico:	14
Total Geral:	14

Médico:	408	LITELANTES PATTI FERREIRA MAGALHAES
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	1	
Especialidade:	51	PEDIATRIA
Total da Especialidade:	13	
Total do Médico:	14	
Total Geral:	14	

Médico: 408 LITELANTES PATTI FERREIRA MAGALHAES

Especialidade: 51 PEDIATRIA

Total da Especialidade: 29

Total do Médico: 29

Total Geral: 29

Médico:	408	LITELANTES PATTI FERREIRA MAGALHAES
Especialidade:	51	PEDIATRIA
Total da Especialidade:	31	
Total do Médico:	31	
Total Geral:	31	

Médico:	408	LITELANTES PATTI FERREIRA MAGALHAES
Especialidade:	51	PEDIATRIA
Total da Especialidade:	32	
Total do Médico:	32	
Total Geral:	32	

Médico:	408	LITELANTES PATTI FERREIRA MAGALHAES
Especialidade:	51	PEDIATRIA
Total da Especialidade:		20
Total do Médico:		20
Total Geral:		20

Médico:	408	LITELANTES PATTI FERREIRA MAGALHAES
Especialidade:	51	PEDIATRIA
Total da Especialidade:	18	
Total do Médico:	18	
Total Geral:	18	

Médico:	408	LITELANTES PATTI FERREIRA MAGALHAES
Especialidade:	51	PEDIATRIA
Total da Especialidade:	19	
Total do Médico:	19	
Total Geral:	19	

Médico: 408 LITELANTES PATTI FERREIRA MAGALHAES

Especialidade: 51 PEDIATRIA

Total da Especialidade: 22

Total do Médico: 22

Total Geral: 22

Médico:	408	LITELANTES PATTI FERREIRA MAGALHAES
Especialidade:	51	PEDIATRIA
Total da Especialidade:		27
Total do Médico:		27
Total Geral:		27

Médico:	408	LITELANTES PATTI FERREIRA MAGALHAES
Especialidade:	51	PEDIATRIA
Total da Especialidade:	12	
Total do Médico:	12	
Total Geral:	12	

Médico:	408	LITELANTES PATTI FERREIRA MAGALHAES
Especialidade:	51	PEDIATRIA
Total da Especialidade:	7	
Total do Médico:	7	
Total Geral:	7	

Médico:	408	LITELANTES PATTI FERREIRA MAGALHAES
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	1	
Especialidade:	61	PEDIATRIA
Total da Especialidade:	20	
Total do Médico:	21	
Total Geral:	21	

HONORÁRIOS PRONTO ATENDIMENTO PEDIATRIA

ABRIL 2026

DRA LITELANTES P.F MAGALHÃES

100 HRS X R$ 140,00 = R$ 14.000,00

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4442 / 00013004602-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BEATRIZ MAINE BERG LTDA
CPF/CNPJ:	58.414.162/0001-56
Valor:	R$ 5.544,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 48
Histórico:	

Data de débito:	25/05/2026
Data / Hora da operação:	25/05/2026 11:30:04

Código da operação:	34043238
Chave de segurança:	VHXU1SL195V9UPUQ

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

Fiscalização Fazendária

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Número da Nota Fiscal: 48

Data de Geração da NFS-e	Data de Competência	Código de Autenticidade	
22/05/2026 10:59:06	22/05/2026	35434021258414162000156000000000004826051779458340	
Emitente da NFS-e	**Número da DPS**	**Data Emissão da DPS**	**Série da DPS**
Prestador			

Consulte a autenticidade desta nota lendo o QRcode ou acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online/

IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR

CNPJ/CPF/NIF: 58.414.162/0001-56 **Inscrição Municipal:** 20929254 **Telefone:** (16)3623-2373
Nome/Razão Social: Beatriz Maine Berg Ltda
Nome Fantasia:
Endereço: Avenida Luiz Eduardo Toledo Prado, 777 - BLOCO 02 - BLOCO 02 apto 122 **CEP:** 14027-250
Cidade: Ribeirão Preto **Estado/Prov./Reg.:** São Paulo **País:** Brasil
E-mail: legalizacao@grupomscontabilidade.com.br
Situação Simples Nacional: Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP) **Regime Apuração:** Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo SN **Regime Especial:** Nenhum

IDENTIFICAÇÃO DO TOMADOR

CNPJ/CPF/NIF: 55.110.753/0001-41 **Inscrição Municipal:** **Telefone:**
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Nome Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço: Rua Ananias da Costa Freitas, 753 **CEP:** 14180-039
Cidade: Pontal **Estado/Prov./Reg.:** São Paulo **País:** Brasil
E-mail: contasmedicas@iscmpontal.com.br

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-E

DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO TOMADOR IDENTIFICADO NA NFS-E

DADOS DO SERVIÇO PRESTADO

Cód. Trib. Nacional: 04.01.01 **NBS:** 1.2301.22.00 **Atividade Municipal:** 04.01.01 - Medicina.
Local da Prestação: Pontal - SP **País Resultado da Prestação do Serviço:** -
Vl. do Serviço: R$5.544,00 **Vl. do Desc. Incondicionado:** - **Vl. do Desc. Condicionado:** -
Descrição do Serviço: Serviços prestados no mês de abril/2026 conforme convênio 008/2025 Urgência: 12 H x R$120 = R$ 1440 Pronto Atendimento: 36 H x R$114 = R$ 4104 VALOR DA NOTA: R$ 5544 Informações Bancárias: PJ Agência: 4442 Conta: 130046028 Banco: Santander **DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**

IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA - ISSQN

Tipo Tributação: Operação tributável **Tipo Susp. Exig.:** - **Nº Proc. Susp.:** -
Município de Incidência: Ribeirão Preto - SP **Tipo de Retenção:** Não Retido **Valor Dedução:** R$0,00
Base de Cálculo: R$5.544,00 **Alíquota:** 2% **Vl. ISSQN:** R$110,88

TRIBUTAÇÃO NACIONAL

CST: Nenhum
Tipo de Retenção: PIS/COFINS/CSLL Não Retidos **Vl. PIS:** - **Vl. COFINS:** -
Vl. CSLL: - **Vl. IRRF:** - **Vl. CP Retido:** -

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS - IBS/CBS

Cód. Ind. Op.: 030101 **Classif. Tributária:** 200029 **Situação Tributária:** Alíquota reduzida
Município de Incidência: Pontal - SP **Tipo de Operação:** -
Tipo de Ente Governamental: - **Perc. Red. Compra Gov.:** - **Base de Cálculo:** R$5.433,12

Alíq. CBS: 0,9%	**Perc. Red. Alíq. CBS:** 60%	**Alíq. Efet. CBS:** 0,36%	**Valor CBS:** R$19,56
Alíq. IBS Est.: 0,1%	**Perc. Red. Alíq. IBS Est.:** 60%	**Alíq. Efet. IBS Est.:** 0,04%	**Valor IBS Est.:** R$2,17
Alíq. IBS Mun.: 0%	**Perc. Red. Alíq. IBS Mun.:** 60%	**Alíq. Efet. IBS Mun.:** 0%	**Valor IBS Mun.:** R$0,00

Cód. Créd. Pres.: **Alíq. do Créd. Pres. (CBS):** - **Alíq. do Créd. Pres. (IBS):** -
Vl. do Créd. Pres. (CBS): - **Vl. do Créd. Pres. (IBS):** -

Classif. Tributária Regular: - **Situação Tributária Regular:** -
Alíq. Efet. Regular - CBS: - **Alíq. Efet. Regular - IBS Estadual:** - **Alíq. Efet. Regular - IBS Municipal:** -
Valor CBS: - **Vl. IBS Regular Estadual:** - **Vl. IBS Regular Municipal:** -

Total de Retenção	Valor Total do CBS	Valor Total do IBS	Valor Total Líquido	Valor Total da Nota Fiscal - IBS/CBS
-	R$19,56	R$2,17	R$5.544,00	R$5.544,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e
II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES2 - LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL - PRONTO ATENDIMENTO

01/04/2026–30/04/2026

gerado em 18/05/2026 às 09:40h (UTC -3)

Beatriz Maine Berg - 263929/SP

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
04/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 2	12:00	R$ 1.368,00
11/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	PA 2	12:00	R$ 1.368,00
25/04/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Noturno	12:00	R$ 1.368,00
	Total	**3 Plantões**	**36:00**	**R$ 4.104,00**

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5004 / 00001069924-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA MEDICA VENDRAME LTDA
CPF/CNPJ:	46.758.888/0001-27
Valor:	R$ 16.272,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 109
Histórico:	

Data de débito:	25/05/2026
Data / Hora da operação:	25/05/2026 11:30:04

Código da operação:	34043232
Chave de segurança:	YTYVYPHFE2ZSMG0S

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
Fiscalização Fazendária

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 109

Data de Geração da NFS-e	Data de Competência	Código de Autenticidade
22/05/2026 14:03:13	22/05/2026	35434021246758888000127000000000010926051779469390

Emitente da NFS-e	Número da DPS	Data Emissão da DPS	Série da DPS
Prestador			

Consulte a autenticidade desta nota lendo o QRcode ou acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online/

IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR

CNPJ/CPF/NIF: 46.758.888/0001-27 **Inscrição Municipal:** 20147020 **Telefone:** (16)9204-7776
Nome/Razão Social: Clinica Medica Vendrame Ltda
Nome Fantasia:
Endereço: Avenida Norma Valério Corrêa, 715 - - bl B apto 121 **CEP:** 14021-593
Cidade: Ribeirão Preto **Estado/Prov./Reg.:** São Paulo **País:** Brasil
E-mail: a1@amigotech.com.br
Situação Simples Nacional: Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP) **Regime Apuração:** Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo SN **Regime Especial:** Nenhum

IDENTIFICAÇÃO DO TOMADOR

CNPJ/CPF/NIF: 55.110.753/0001-41 **Inscrição Municipal:** **Telefone:**
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Nome Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço: Rua Ananias da Costa Freitas, 753 **CEP:** 14180-039
Cidade: Pontal **Estado/Prov./Reg.:** São Paulo **País:** Brasil
E-mail: contasmedicas@iscmpontal.com.br

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-E

DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO TOMADOR IDENTIFICADO NA NFS-E

DADOS DO SERVIÇO PRESTADO

Cód. Trib. Nacional: 04.01.01 **NBS:** 1.2301.22.00 **Atividade Municipal:** 04.01.01 - Medicina.
Local da Prestação: Pontal - SP **País Resultado da Prestação do Serviço:** -
Vl. do Serviço: R$16.272,00 **Vl. do Desc. Incondicionado:** - **Vl. do Desc. Condicionado:** -
Descrição do Serviço: Serviços prestados no mês de abril/2026 conforme convênio 008/2025 Urgência: 84 H x R$120 = R$ 10800 Pronto Atendimento: 48 H x R$114 = R$ 5472 VALOR DA NOTA: R$ 16.272,00 INFORMAÇÕES BANCÁRIAS: PJ AGÊNCIA: 5004 BANCO: 756 CONTA CORRENTE: 1.069.924-4 CLINICA MEDICA VENDRAME LTDA CNPJ: 46.758.888/0001-27 **DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**

IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA - ISSQN

Tipo Tributação: Operação tributável **Tipo Susp. Exig.:** - **Nº Proc. Susp.:** -
Município de Incidência: Ribeirão Preto - SP **Tipo de Retenção:** Não Retido **Valor Dedução:** R$0,00
Base de Cálculo: R$16.272,00 **Alíquota:** 2% **Vl. ISSQN:** R$325,44

TRIBUTAÇÃO NACIONAL

CST: Nenhum
Tipo de Retenção: PIS/COFINS/CSLL Não Retidos **Vl. PIS:** - **Vl. COFINS:** -
Vl. CSLL: - **Vl. IRRF:** - **Vl. CP Retido:** -

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS - IBS/CBS

Cód. Ind. Op.: 030102 **Classif. Tributária:** 200029 **Situação Tributária:** Alíquota reduzida
Município de Incidência: Pontal - SP **Tipo de Operação:** -
Tipo de Ente Governamental: - **Perc. Red. Compra Gov.:** - **Base de Cálculo:** R$15.946,56

Alíq. CBS: 0,9%	**Perc. Red. Alíq. CBS:** 60%	**Alíq. Efet. CBS:** 0,36%	**Valor CBS:** R$57,41
Alíq. IBS Est.: 0,1%	**Perc. Red. Alíq. IBS Est.:** 60%	**Alíq. Efet. IBS Est.:** 0,04%	**Valor IBS Est.:** R$6,38
Alíq. IBS Mun.: 0%	**Perc. Red. Alíq. IBS Mun.:** 60%	**Alíq. Efet. IBS Mun.:** 0%	**Valor IBS Mun.:** R$0,00

Cód. Créd. Pres.: **Alíq. do Créd. Pres. (CBS):** - **Alíq. do Créd. Pres. (IBS):** -
Vl. do Créd. Pres. (CBS): - **Vl. do Créd. Pres. (IBS):** -

Classif. Tributária Regular: - **Situação Tributária Regular:** -
Alíq. Efet. Regular - CBS: - **Alíq. Efet. Regular - IBS Estadual:** - **Alíq. Efet. Regular - IBS Municipal:** -
Valor CBS: - **Vl. IBS Regular Estadual:** - **Vl. IBS Regular Municipal:** -

Total de Retenção	Valor Total do CBS	Valor Total do IBS	Valor Total Líquido	Valor Total da Nota Fiscal - IBS/CBS
-	R$57,41	R$6,38	R$16.272,00	R$16.272,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e
II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."
*.

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES2 - LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

01/04/2026~30/04/2026

gerado em 04/05/2026 às 08:04h (UTC -3)

Leonardo Vendrame de Carvalho - 209354/SP

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
01/04/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Noturno	12:00	R$ 1.368,00
05/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Líder	Fim de Semana	12:00	R$ 2.160,00
06/04/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Urgência/Emergência	Noturno	12:00	R$ 1.440,00
08/04/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Urgência/Emergência	Noturno	12:00	R$ 1.440,00
12/04/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Líder	Fim de Semana	12:00	R$ 1.440,00
13/04/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Noturno	12:00	R$ 1.368,00
15/04/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Noturno	12:00	R$ 1.368,00
20/04/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Urgência/Emergência	Noturno	12:00	R$ 1.440,00
22/04/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Urgência/Emergência	Noturno	12:00	R$ 1.440,00
26/04/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Líder	Fim de Semana	12:00	R$ 1.440,00
27/04/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Noturno	12:00	R$ 1.368,00
	Total	**11 Plantões**	**132:00**	**R$ 16.272,00**

SANTA CASA
DE PONTAL

URGÊNCIA/EMERGÊNCIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: Leonardo Vendrame de Carvalho
ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ ANO: 01/04/2026 A 30/04/2026

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	QUA				
02	QUI				
03	SEX				
04	SAB				
05	DOM	07:00	19:00	12h	Dr. Leonardo Vendrame MÉDICO CRM 209 354
06	SEG	19:00	07:00	12h	Dr. Leonardo Vendrame MÉDICO CRM 209 354
07	TER				
08	QUA	19:00	07:00	12h	Dr. Leonardo Vendrame MÉDICO CRM 209 354
09	QUI				
10	SEX				
11	SAB				
12	DOM	19:00	07:00	12h	Dr. Leonardo Vendrame MÉDICO CRM 209 354
13	SEG				
14	TER				
15	QUA				
16	QUI				
17	SEX				
18	SAB				
19	DOM				
20	SEG	19:00	07:00	12h	Dr. Leonardo Vendrame MÉDICO CRM 209 354
21	TER				
22	QUA	19:00	07:00	12h	Dr. Leonardo Vendrame MÉDICO CRM 209 354
23	QUI				
24	SEX				
25	SAB				
26	DOM	19:00	07:00	12h	Dr. Leonardo Vendrame MÉDICO CRM 209 354
27	SEG				
28	TER				
29	QUA				
30	QUI				

CARIMBO DO MÉDICO

Dr Leonardo Vendrame
MÉDICO
CRM 209 354

SANTA CASA
DE PONTAL

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELÍA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: Leonardo Vendrame de Carvalho
ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ ANO: 01/04/2026 A 30/04/2026

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	QUA	19:00	07:00	12h	Dr Leonardo Vendrame MÉDICO CRM 209 354
02	QUI				
03	SEX				
04	SAB				
05	DOM				
06	SEG				
07	TER				
08	QUA				
09	QUI				
10	SEX				
11	SAB				
12	DOM				
13	SEG	19:00	07:00	12h	Dr Leonardo Vendrame MÉDICO CRM 209 354
14	TER				
15	QUA	19:00	07:00	12h	Dr Leonardo Vendrame MÉDICO CRM 209 354
16	QUI				
17	SEX				
18	SAB				
19	DOM				
20	SEG				
21	TER				
22	QUA				
23	QUI				
24	SEX				
25	SAB				
26	DOM				
27	SEG	19:00	07:00	12h	Dr Leonardo Vendrame MÉDICO CRM 209 354
28	TER				
29	QUA				
30	QUI				

CARIMBO DO MÉDICO

Dr Leonardo Vendrame
MÉDICO
CRM 209 354

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	077 - BANCO INTER S/A -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00046353561-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LF SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	61.680.489/0001-84
Valor:	R$ 1.368,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 18
Histórico:	

Data de débito:	25/05/2026
Data / Hora da operação:	25/05/2026 11:30:04

Código da operação:	34043234
Chave de segurança:	2XR0W595MX87W1KZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 18

Dados do Prestador de Serviço

LF Servicos Medicos Ltda
Rua José Tadeu Sincos,120 APARTAMENTO 162 - Bosque das Juritis
CEP 14021-673 - Fone: (08)03019-8080 - Ribeirão Preto/ SP
legalizacao@grupomscontabilidade.com.br
Inscrição Municipal 20936370 - CPF/CNPJ 61.680.489/0001-84

Data de Geração da NFS-e	22/05/2026 14:05:22
Data de Competência	22/05/2026
Cód. de Autenticidade	5D37E9D1E
Responsável pela Retenção	

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível	13		22/05/2026

Local dos Serviços	Município Incidência
Pontal - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF :	55.110.753/0001-41	**IM :**	
Razão Social :	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Endereço :	R ANANIAS COSTA FREITAS	**Número :**	753
Complemento :		**Bairro :**	CENTRO
CEP :	14180-041	**Cidade/UF :**	Pontal/ SP
Telefone :		**E-mail :**	

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS NO MES DE ABRIL/2026 CONFORME CONVENIO 008/2025
Pronto atendimento: 12 horas X R$114 = 1368
Dados bancarios : Banco: 077-INTER / Agencia: 0001 / Conta n: 463535618 (conta corrente) /Chave PIX: 61680489000184

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40101 - 04.01.01 - Medicina. -	2,01	401	123012200	8630599

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.368,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.368,00	R$ 27,50	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 1.368,00**

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e
II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES2 - LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

01/04/2026~30/04/2026

gerado em 04/05/2026 às 08:04h (UTC -3)

Lorena Lemos Felix de Oliveira - 273860/SP

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
11/04/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Noturno	12:00	R$ 1.368,00
	Total	**1 Plantão**	**12:00**	**R$ 1.368,00**

SANTA CASA
DE PONTAL

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELÍA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: Lorena Lemos Felix
ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ ANO: 01/04/2026 A 30/04/2026

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	QUA				
02	QUI				
03	SEX				
04	SAB				
05	DOM				
06	SEG				
07	TER				
08	QUA				
09	QUI				
10	SEX				Dra. Lorena Lemos Felix Médica CRM-SP 273868
11	SAB	19h	07h	12h	
12	DOM				
13	SEG				
14	TER				
15	QUA				
16	QUI				
17	SEX				
18	SAB				
19	DOM				
20	SEG				
21	TER				
22	QUA				
23	QUI				
24	SEX				
25	SAB				
26	DOM				
27	SEG				
28	TER				
29	QUA				
30	QUI				

CARIMBO DO MÉDICO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0294 / 00000098688-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INDFILTROS FILTROS IND EIRELI
CPF/CNPJ:	20.665.846/0001-58
Valor:	R$ 232,14
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FILTRO BEBEDOURO
Histórico:	

Data de débito:	28/05/2026
Data / Hora da operação:	28/05/2026 10:38:51

Código da operação:	34496260
Chave de segurança:	H5SPKFFR10HY0JPP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE INDFILTROS FILTROS INDUSTRIAIS EIRELI - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 070.657** Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IND FILTROS
Filtros para Indústria

Indfiltros Filtros Industriais Eireli - EPP
Rua Vereador Doutor Abílio de Mello Pinto, 244, GALPÃO 01, Vila Industrial, Mogi das Cruzes - SP - 08.770-090
Fone (11) 4721-4402
www.indfiltros.com.br
financeiro@indfiltros.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 070.657
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0520 6658 4600 0158 5500 1000 0706 5717 3532 3470

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Dentro do Estado SP PJ		135262074186812 - 28/05/2026 15:19:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
454415382113		20.665.846/0001-58

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	28/05/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14.180-000	28/05/2026
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
Pontal		SP		15:18

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
232,14	27,86	0,00	0,00	159,14

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
73,00	0,00	0,00	0,00	0,00	232,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Correios	1 - Contratação do Frete por conta do Destinatário (FOB)				15.388.298/0001-26

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Thuller, 203 - -	Mogi das Cruzes	SP	454226552118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Caixa	INDFILTROS		2,060	1,940

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
CBS08F-5 (I)	CBS08F (I) - Elemento filtrante carbon block, 20" x 2 1/2" - 5 Micras	84212100	100	5.102	PÇ	2,00	54,50	109,00	159,00	19,08	0,00	12,00	0,00
PPL508F-5 (I)	PPL508F (I) - Elemento filtrante de polipropileno liso, 20" x 2 1/2" - 5 Micras	84217100	100	5.102	PÇ	2,00	25,07	50,14	73,14	8,78	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Tributos aproximados: R$ 26,72 (Federal) e R$ 19,10 (Estadual). Fonte: IBPT SF6A4A1 Luan Lucas (11) 4721-4402 Frete: CIF-F Transportadora: Correios Forma de pagamento: Depósito TERMO DE CONVÊNIO 008/2025. Art: Luria Flores Nº Pedido: 91012	

Obtenha o arquivo XML em https://olist.com/nfe/

SANTA CASA
DE PONTAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ: 65.110.753/0001-41
R. Arsenias da Costa Freitas, 783 - Centro
CEP: 14130-000 - Pontal/SP
Fone: (16) 3933-9100

DATA 27/05/2026	MEMORANDO		NÚMERO 15-8
DESTINATÁRIO LUCIA	DEPARTAMENTO COORD, COMPRAS	EMITENTE DARCI	DEPARTAMENTO SND
Solicito a compra de 02 conjuntos de:			
ELEMENTO FILTRANTE CARBON BLOCK 20"x 21/2 5 micron			
ELEMENTO FILTRANTE POLIPROPILENO LISO 20"x 2 1/2			
ASSINATURA:			

Darci F. Silva
Supervisor SND
CRN3- 16126/T
Santa Casa de Pontal

IND FILTROS®
Filtros para Indústria

Indfiltros Filtros Industriais Eireli - EPP
20.665.846/0001-58
www.indfiltros.com.br
(11) 4721-4402
Rua Vereador Doutor Abílio de Mello Pinto, 244, GALPÃO 01
Vila Industrial, Mogi das Cruzes - SP
08.770-090
454415382113

Proposta Comercial Nº 57373

Para
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Endereço do Cliente
55.110.753/0001-41
R ANANIAS COSTA FREITAS, Nº 753, CENTRO
Pontal - 14.180-000, SP
Celular: (16) 99110-0279, E-mail: dpcompraspontal@gmail.com

Vendedor(a): Luan Lucas - (11) 4721-4402

Itens de produto ou serviço

Nº	Item	SKU	Qtd	Un	Preço un	Total
1	CB508F (I) - Elemento filtrante carbon block, 20" x 2 1/2" - 5 Micras	CB508F-5 (I)	2,00	Pç	54,50	109,00
2	PPL508F (I) - Elemento filtrante de polipropileno liso, 20" x 2 1/2" - 5 Micras	PPL508F-5 (I)	2,00	Pç	25,07	50,14
Número de itens: 2 **Soma das quantidades:** 4,00					**Total dos itens**	159,14

Outros itens ou serviços

Formas de Pagamento:

Depósito ou Transferência bancária.

Boleto Bancário (Apenas CNPJ, Após aprovação de crédito).

Pedidos abaixo de R$ 400,00 somente Depósito, Transferência bancária ou Cartão de Crédito.

Cartão de Crédito: 1 vez sem juros ou 2 á 12 vezes com juros, consulte a simulação com o vendedor.

Dados Bancários:

Banco: Banco do Brasil 001

Agência: 0294-1

Conta: 96688-7

Titular: Indfiltros Filtros Industriais Eireli EPP

CNPJ/Pix: 20.665.846.0001-58

Observação: A emissão da nota fiscal será somente após aprovação do pedido.

Total outros itens	0,00

Data	Total dos itens	Frete	Total da proposta
27/05/2026	159,14	73,00	232,14

Condições comerciais

Dias	Valor	Obs.

0	232,14	Antecipado

Condições gerais

Prazo de entrega	4 dias uteis
Forma de envio	Correios
Forma de frete	PAC CONTRATO AGENCIA (04669)
Validade da proposta	3 dias

Observações

Caro diente, por favor conferir os produtos, quantidades e condições negociadas na proposta comercial antes de confirmar a compra!
Não nos responsabilizamos por compras erradas sem a devida conferência!

Luan Lucas (11) 4721-4402
Departamento de vendas

Ambiental Filtros LTDA
33.846.745/0001-25
www.ambientalfiltros.com.br
(11) 2312-5983
Rua Embirucu, 57
Jardim Planalto, Mogi das Cruzes - SP
08.760-040
454639314115

Proposta Comercial Nº 2621

Para
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Aos cuidados de: Lucia Flores

Endereço do Cliente
55.110.753/0001-41
Rua Ananias da Costa Freitas, Nº 691-705, Centro
Pontal - 14.180-041, SP
Fone: (16) 3953-9100, Celular: (16) 99110-0279, E-mail: dpcompraspontal@gmail.com

Vendedor(a): Mariana Larsson

Itens de produto ou serviço

Nº	Item	SKU | NCM	Qtd	Un	Preço un	Total
1	AFCB20"-Elemento filtrante Carbon Block, 20 x 2 1/2 - 5µ	AFCB20-5µ 8421.21.00	2	UN	78,00	156,00
2	AFPP20"-Elemento filtrante de Polipropileno Liso, 20 x 2 1/2-5µ	AFPP20-5µ 8421.21.00	2	UN	28,08	56,16
Número de itens: 2 **Soma das quantidades:** 4					**Total dos itens**	212,16

Outros itens ou serviços

- **Faturamento minimo** R$ 800,00
- **Pagamento** á vista / **Chave Pix CNPJ** 33.846.745/0001-25 - Titular Ambiental Filtros Ltda - Banco Santander
- **Frete** modalidade FOB
- **Despachamos** após envio do comprovante de pagamento.
- **Disponibilidade**: Imediata
- **Prazo de Entrega**: Dependerá do prazo de entrega do frete

- **Frete CEP 14180-041**
1- Correios Pac - prazo até 8 dias uteis - R$ 48,29
2- Correios Sedex - prazo até 4 dias uteis - R$ 55,85
3- Jadlog.com -prazo até 5 dias uteis - R$ 44,15
4- Jadlog.pack - prazo até 6 dias uteis - R$ 46,55

212,16
+ 44,15
256,31

	Total outros itens	0,00

Data	Total dos itens	Total da proposta
27/05/2026	212,16	212,16

Condições comerciais

Dias	Valor	Obs.
0	212,16	Pagamento à vista

Condições gerais

Prazo de entrega	Imediato/FOB
Forma de envio	Transportadora
Validade da proposta	5 dias

Observações

Condições de pagamento: Pagamento antecipado
Modalidade de Frete: FOB
Empresa optante pelo Simples Nacional, isento IPI e Substituição Tributária.

Mariana Larsson
Departamento de vendas

UNILAR COMERCIAL LTDA

UNILAR COMERCIAL LTDA
41.323.953/0001-78
(27) 3052-1343
Rua Amsterdam, 87, Loja
Araçás, Vila Velha - ES
29.103-098
083752633

Proposta Comercial Nº 4298

Para
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Endereço do Cliente
55.110.753/0001-41
Rua Ananias da Costa Freitas, Nº 753, Centro
Pontal - 14.180-041, SP
Celular: (16) 99110-0279, E-mail: dpcompraspontal@gmail.com

Vendedor(a): Jeanny Ibraim

Enviado por: vendas@totalfiltros.com.br

Itens de produto ou serviço

Nº	Item	SKU | NCM	Qtd	Un	Preço un	Total
1	Refil Hidrofiltros Carbon Block 20 Slim; 917-0010; C10; 7896811122481 *REFIL CARBON BLOCK 20" SLIM 2,5"* *ELEMENTO FILTRANTE PARA ADSORÇÃO DO CLORO* *REDUZ A SUJEIRA BEM COMO O CLORO, CHEIRO E O GOSTO DESAGRADÁVEL DA ÁGUA.* *917-0010 – CARBON BLOCK 20" SLIM* *CARACTERÍSTICAS E BENEFÍCIOS* *Produzido com carvão ativado granulado. A formação do Elemento Carbon Block Slim é feita através da compactação do carvão, ou seja, todo o corpo é formado por carvão, o que proporciona uma Filtração Tudo em 1 que além de reduzir cloro, gosto e odores, também retém sedimentos e evita caminhos viciosos formado pelo trajeto da água, entregando uma melhor eficiência de filtração.* *Veja outras vantagens e benefícios deste produto:* *Refil com carvão ativado atóxico e natural para uma filtração completa;* *Elimina gostos e odores desagradáveis presentes na água;* *Vazão adequada para máquinas de açaí, gelo e decloradores industriais;* *Elemento filtrante descartável, não necessita retrolavagem;* *Reduz os índices de cloro presente na água.* *DESCRITIVO TÉCNICO* *Temperaturadeoperação: 5°C mín/ 50ºC máx* *Pressão de operação: 19,6 kPa mín./392 kPa máx.* *Dimensionais: A: 508 mm- B: 70mm - C: 26mm* *Composição: polipropileno e carvão* *Retenção de partículas: Classe C Com Redução do cloro Livre* *Vazão: 240 l/h* *Vida útil: 20.000 litros* *Grau de filtração: 5 micra (um grão de areia tem entre 200 e 500 micra)* *Peso bruto: 1,30kg* *Peso líquido: 1,04kg* *Código de Barras: 7896811122481* *Vedação Modelo dos aparelhos à que se destina: PSH-113 Carcaça Slim Blue de 20"* *Normas e Referências:* *O uso deste aparelho destina-se a águas que atendam a portaria vigente do Ministério da Saúde.* *Atende as especificações da norma NBR 16098:2012*	1804-022 8421.99.99	2,00	PC	77,00	154,00
2	Refil Hidrofiltros 05 Micra 20 Slim (Pp) Liso; 934-0058; C30; 7896811130110 ELEM FILTRANTE POLIPROPILENO LISO SEM ACABAMENTO; ENCAIXE 20" X 2,1/2" 50 MICRA. Os cartuchos Série P são fabricados com fibras 100% polipropileno. As fibras são cuidadosamente estiradas para formar uma densidade gradual desde sua superfície interna até a externa. Os cartuchos Série P são projetados para pureza. Eles filtrarão o cheiro, odor ou cor do líquido a ser filtrado, desde que utilizado dentro das recomendações de limite de temperatura. Adicionalmente, a construção em polipropileno fornece resistência química superior e não é sujeita a ataque de bactérias. Os cartuchos não possuem núcleo e sua resistência é atingida sinterizando várias fibras em uma matriz sólida. Os cartuchos Série P estão disponíveis em uma ampla variedade de tamanhos e classificações de mícrons para acomodar todas as necessidades de filtragem do cliente. Características: Fabricado em 100% polipropileno; Projetado para fornecer pureza e compatibilidade química; Fibras estiradas formam uma densidade gradual da superfície externa à interna. MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO: Meio filtrante Fibras de polipropileno. Taxa de temperatura 40F mín. a 145F máx. (4,4C mín a 62,8C máx.). Vazão: 2.000 litros/hora Dimensionais: Altura: 508mm - 20" Largura: 65mm - 2.1/2" AVISO: Não	1804-005A 8421.99.99	2,00	PC	22,00	44,00

	use em água que seja microbiologicamente insegura ou de qualidade desconhecida, sem desinfecção adequada antes ou depois do sistema.					

Número de itens: 2
Soma das quantidades: 4,00

Total dos itens 198,00

Data	Total dos itens	Frete	Total da proposta
27/05/2026	198,00	36,00	234,00

Condições comerciais

Dias	Valor	Obs.
1	234,00	

Condições gerais

Prazo de entrega	10 Dias
Forma de envio	Correios
Forma de frete	PAC CONTRATO AG (03298)
Validade da proposta	7 dias

Observações

AVISO: A confirmação dessa Proposta Comercial deve ser realizada através da emissão de Ordem de Compra, contendo informação sobre valores, condições de pagamento e dados para faturamento.
É de TOTAL responsabilidade do cliente a conferência de todas as informações antes da efetivação do pedido.

Imagens

Refil Hidrofiltros Carbon Block 20 Slim; 917-0010; C10; 7896811122481

Refil Hidrofiltros 05 Micra 20 Slim (Pp) Liso; 934-0058; C30; 7896811130110

Atenciosamente,
Departamento de vendas

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possivel recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0053 / 00000113309-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LARISSA ALMEIDA DA SILVA
CPF/CNPJ:	58.493.562/0001-02
Valor:	R$ 10.080,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 51
Histórico:	

Data de débito:	28/05/2026
Data / Hora da operação:	28/05/2026 10:38:38

Código da operação:	34405723
Chave de segurança:	C4F3A01WFE7NPQL4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota
00000051
Data e Hora de Emissão
26/05/2026 10:54:10
Código de Verificação
KZA3-EFLY

20260526584935620001O2

Identificador Nacional: 355030812584935620001020000000000051260572761802 40

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **58.493.562/0001-02** Inscrição Municipal: **1.625.665-4**
Nome/Razão Social: **LARISSA ALMEIDA DA SILVA LTDA**
Endereço: **AV PAULISTA 1636, CONJ 04 - BELA VISTA - CEP: 01310-200**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**
CPF/CNPJ: **55.110.753/0001-41** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **R Ananias da Costa Freitas 753 - Centro - CEP: 14180-041**
Município: **Pontal** UF: **SP** E-mail: **RH@ISCMPONTAL.COM.BR**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

RAZÃO: LARISSA ALMEIDA DA SILVA LTDA
PROFISSIONAL: LARISSA ALMEIDA DA SILVA
Serviços prestados no mês de abril/2026 conforme convênio 008/2025
Ocorrências: 84 X R$120 = R$ 10080
VALOR: R$ 10.080,00
DADOS BANCÁRIOS:
Agência 33-1
Conta corrente 113309-8
Pix CNPJ 58.493.562/0001-02
LARISSA ALMEIDA DA SILVA
BANCO DO BRASIL

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 10.080,00

Contribuição Previdenciária - Retida (R$)	IRRF (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)	IPI (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	-

Contribuições Sociais - Retidas (R$)	Descrição Contribuições Sociais - Retidas
0,00	-

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito Programa da NFP (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município de Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES2 - LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

01/04/2026~30/04/2026

gerado em 04/05/2026 às 08:04h (UTC -3)

Larissa Almeida Da Silva - 266735/SP

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
04/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Líder	Fim de Semana	12:00	R$ 1.440,00
10/04/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Urgência/Emergência	Noturno	12:00	R$ 1.440,00
18/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Líder	Fim de Semana	12:00	R$ 1.440,00
18/04/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Líder	Fim de Semana	12:00	R$ 1.440,00
19/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Líder	Fim de Semana	12:00	R$ 1.440,00
19/04/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Líder	Fim de Semana	12:00	R$ 1.440,00
30/04/2026 07:00	Santa Casa de Pontal - Urgência/Emergência	Normal	12:00	R$ 1.440,00
	Total	**7 Plantões**	**84:00**	**R$ 10.080,00**

SANTA CASA
DE PONTAL

URGÊNCIA/EMERGÊNCIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: Larissa Almeida da Silva
ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ ANO: 01/04/2026 A 30/04/2026

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	QUA				
02	QUI				
03	SEX				
04	SAB	7	19	12	Larissa Almeida da Silva Médica CRM 266735 SP
05	DOM				
06	SEG				
07	TER				
08	QUA				
09	QUI				
10	SEX	19	7	12	Larissa Almeida da Silva Médica CRM 266735 SP
11	SAB				
12	DOM				
13	SEG				
14	TER				
15	QUA				
16	QUI				
17	SEX				
18	SAB	7-19	19-7	24	Larissa Almeida da Silva Médica CRM 266735 SP
19	DOM	19-7	7-19	24	Larissa Almeida da Silva Médica CRM 266735 SP
20	SEG				
21	TER				
22	QUA				
23	QUI				
24	SEX				
25	SAB				
26	DOM				
27	SEG				
28	TER				
29	QUA				
30	QUI	7	19	12	Larissa Almeida da Silva Médica CRM 266735 SP

CARIMBO DO MÉDICO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possivel recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000035531-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DROGARIA LIRA E GENARI LTDA
CPF/CNPJ:	05.540.301/0001-21
Valor:	R$ 170,55
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 3007
Histórico:	

Data de débito:	29/05/2026
Data / Hora da operação:	29/05/2026 11:15:06

Código da operação:	14243577
Chave de segurança:	5NSJ1FUZEKJ9MRYL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE DROGARIA LIRA E GENARI LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 16/04/2026 VALOR TOTAL: 170,55 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - Ananias Costa Freitas, 753, 14180041 - Pontal - SP		NF-e Nº. 3007 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do Emitente	DANFE	
DROGARIA LIRA E GENARI LTDA **RUA 7 DE SETEMBRO, 436** **CENTRO** **Pontal** **SP 14180033** **1639532585**	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 3007 SÉRIE: 1 PÁGINA: 1 / 1	CHAVE DE ACESSO 3526 0405 5403 0100 0121 5500 1000 0030 0713 0208 2434 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 135261451456957 16/04/2026 14:00:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
Nota Fiscal de Referência 7210			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 550013810112	INSC.EST.SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ 05540301000121	

DESTINATÁRIO / REMETENTE					
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				CPF / CNPJ 55110753000141	DATA DA EMISSÃO 16/04/2026
ENDEREÇO Ananias Costa Freitas, 753,	BAIRRO Centro		CEP 14180041		DATA DA ENTRADA / SAÍDA 16/04/2026
MUNICÍPIO Pontal	FONE / FAX 16-39531716	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DA SAÍDA 14:00
FATURA / DUPLICATA					

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	239,22

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	68,67	0,00	0,00	170,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO -	UF	CNPJ / CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código		Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Alíq. ICMS
30839	N	DOMPERIDONA 10MG/ML 100ML MEDLEY	30049069	041	5.929	UND	2	41,04	41,04	16,42	65,66	0,00	0,00	0,00
69669	P	DAPAGLIFLOZINA 10MG 30CPR EMS	30049059	041	5.929	UND	1	157,14	157,14	52,25	104,89	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota fiscal emitida ref. aos documentos: NF-e / NFC-e: 94213 TERMO DE CONVÊNIO Nº 008/2023	RECEBIDO DATA 16/04/26 Farmácia Santa Casa de Pontal

Documento emitido por Linx Big Farma | https://www.linx.com.br/linx-big-farma/

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
DROGARIA LIRA E GENARI LTDA	05.540.301/0001-21	18/05/2026	170,55
SETE DE SETEMBRO - 436		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
CENTRO		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
PONTAL - SP	14180-000		
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão	(=) Valor cobrado
Não cobrar encargos por atraso.		16/04/2026	
Não conceder desconto.		Coop Contr/Cód. Beneficiário	
		3214/3571939	
		Nosso Número	
		16-3	

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		0017
Endereço		
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS		
Bairro / Distrito		
CENTRO		
Município	UF	CEP
PONTAL	SP	14180-041
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.32140 01357.193901 00001.630011 7 14500000017055

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					18/05/2026
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
DROGARIA LIRA E GENARI LTDA 05.540.301/0001-21					3214/3571939
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
16/04/2026	0017	DM	N	16/04/2026	16-3
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			170,55
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
Não cobrar encargos por atraso.					
Não conceder desconto.					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB					
COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					
Pagador					(+) Outros acréscimos
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41					
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS					(=) Valor cobrado
CENTRO					
PONTAL - SP 14180-041					
Beneficiário final					

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

DrogariaTotal

DrogariaTotal

DrogariaTotal

DrogariaTotal

DrogariaTotal

DrogariaTotal

DrogariaTotal

DrogariaTotal

DrogariaTotal

SIH-R<HCMP0004> Emissão 16/04/2026 10:15

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 7710

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 93 - DROGARIA LIRA E GENARI LTDA **Data Ped:** 16/04/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 35 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
8969- 1 FORXIGA (DAPAGLIFLOZINA) 10MG CPR-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		30,0000	3,4963	0,0000	0,0000	104,8890
Complemento do item						
21702- 1 MOTILIUM (DOMPERIDONA) SUSP FR 100ML-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		2,0000	32,8300	0,0000	0,0000	65,6600
Complemento do item						

Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025

Totais:

Total Bruto dos itens:	170,5490
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
170,5490	0,0000	0,0000	0,0000	170,5490

Luciana de Lima Flores
Dep. Compras
Santa Casa de Pontal

ADMINISTRADOR
Alexandre G. Marinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Drogaria Lira e Genari Ltda

Rua 7 de Setembro, 436, Centro, Pontal-SP
CNPJ: 05540301000121. Insc Est: 550013810112
Fone: 16 3953 2585

Orçamento

30 comp de Dapaglifozina 10mg ---------- R$ 104,89
02 Frascos de Domperidona 100ml------- R$ 65,66

Valor Total = 170,55

PONTAL 16 Março 2026

Nos [illegible] ção para [illegible] fizer [illegible] nente.

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 3134950 **14 DE ABRIL DE 2026**

Agente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575)
Fantasia:
Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS,753
Cidade: PONTAL
Bairro: CENTRO
Cnpj/Cpf: 55.110.753/0001-41

Contato:
Cep: 14180-000
Telefone: (16)99757-1500
Uf: SP
E-mail: dpcompras@iscmpontal.com.br
IE/RG: ISENTO

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	32663	ÁGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/FARMACE	Palete-57600	AP	1.200	0,1800	216,00
		ÁGUA DESTILADA (ÁGUA P/ INJ) 10ML					
0002	52370	HYPREN 1MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	100	0,9922	99,22
		HEMITARTARATO DE EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML SOL INJ 1ML					
0003	42068	IBUPROTRAT 50MG/ML SUS OR GOT 30ML (SABOR FRAMBOESA) PCT C/ 10/NATULAB	EE-100	FR	30	2,4000	72,00
		IBUPROFENO 50MG/ML SUS OR 30ML					
0004	37622	IPRATROPIO 0,25MG/ML (GEN) SOL P/ INAL 20ML PCT C/ 10/HIPOLABOR	EE-200	FR	50	1,5700	78,50
		BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL INAL 20ML					
0005	49394	SANTIPLEX B SOL INJ 2ML CT C/100 AP/SANTISA	EE-1600	AP	200	0,9566	191,32
		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					
0006	45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML (GEN) CT C/ 120 AP/TEUTO	EE-720	AP	600	0,7700	462,00
		FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML					
0007	48225	OLEO CICATRIZANTE CURATIVO 200ML/NUTRIEX	EE-24	FR APL	20	4,9700	99,40
		ACIDOS GRAXOS ES+VIT. A+VIT. E+A.LINOLEICO+A CAPRILICO+A CAPRICO+LECITINA DE SOJA+OLEO DE GIRASSOL+TCM 200ML					
0008	25675	PENKARON 400.000UI INJ S/ DIL CX C/ 100 FA/BLAU	EE-800	FA	100	6,1900	619,00
		BENZILPENICILINA PROCAÍNA 300.000UI + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 100.000UI PÓ SUS INJ S/DIL					
0009	56293	CISTEIL 600MG GRAN CT C/ 50 ENV SG/GEOLAB	EE-600	ENV	100	0,8400	84,00
		ACETILCISTEINA 600MG (120MG/G) GRANULADO ENV 5G					
0010	20723	FENOCRIS 40MG/ML SOL OR 20ML CX C/10 FR/CRISTÁLIA	EE-240	FR	10	5,0500	50,50
		FENOBARBITAL 40MG/ML SOL OR 20ML					

0011	49854	KOLLAGENASE C/ CLORANFENICOL POM DERM BISN 30G CX C/ 10 BG/CRISTÁLIA	EE-360	BG	30	19,4331	582,99
COLAGENASE 0,6UI/G + CLORANFENICOL 0,01G/G POM DERM 30G								
0012	55400	LACTBEN 667MG/ML SOL OR 120ML CX C/ 50 FR + CP MED (SABOR AMEIXA)/MAYBEN	EE-50	FR	50	4,6600	233,00
LACTULOSE 667MG/ML XPE 120ML								
0013	53886	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU	EE-400	FA	100	3,5300	353,00
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL								
0014	57093	NEOMICINA + BACITRACINA POM DERM 15G (GEN) CX C/ 50 BG/BELFAR	EE-400	BG	50	2,9700	148,50
SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA ZÍNCICA 250UI/G POM DERM 15G								
0015	52719	SUCROFER 20MG/ML SOL INJ 5ML IV CT C/5 FA/UNIÃO QUÍMICA	EE-330	FA	5	11,6757	58,38
SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 20MG/ML SOL INJ EV 5ML								
0016	53380	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/SANTISA	EE-1200	AP	1.800	0,4731	851,58
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML								
0017	40263	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML (GEN) SOL OR 10ML PCT C/ 5 FR/FARMACE	EE-100	FR	30	1,0200	30,60
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL OR 10ML								
0018	37407	TRAMADOL 100MG (50MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	200	0,8324	166,48
CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG (50MG/ML) SOL INJ 2ML								
0019	36797	TRAMADOL 50MG/ML (GEN) SOL INJ 1ML IM/IV CT C/60 AP/TEUTO	EE-840	AP	240	0,7666	183,98
CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG SOL INJ 1ML								
0020	45772	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	200	3,4437	688,74
ÁCIDO TRANEXÂMICO (250MG/5ML) SOL INJ 5ML								
0021	55984	DIAZEPAM 10MG (GEN) VO CT C/30 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMICA	EE-1800	CP	510	0,1100	56,10
DIAZEPAM 10MG								
0022	52657	ONDANSETRONA 8MG SOL INJ 4ML (GEN) CX C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	600	0,8800	528,00
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO 8MG (2MG/ML) SOL INJ 4ML								

Total Geral: R$ 5.853,39

**** CINCO MIL,OITOCENTOS E CINQUENTA E TRES REAIS E VINTE E NOVE CENTAVOS ****

Observações:
COTAÇÃO 1646
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 3401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

Cond.Pagto: 30 **Validade Proposta:** 5 Dias da Abertura

Transportadora: Cif -

Wilson
Vendedor: ATIVA REGIÃO 16
vendas@ativahosp.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.725.094 Tatuí, 14/04/2026

Cliente: 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14180-000

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
569035	AGUA P/ INJECAO 10ML CX C/200	FARMACE	CX	6	31,800000	200	0,159000	190,80
569889	EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML S.INJ 1ML CX C/100 "HYPTNN"	HYPOFARMA	CX	1	82,950000	100	0,829500	82,95
574654	IBUPROFENO 50MG/ML SOL ORAL 30ML GTS CX C/1 FR "GENERICO"	HYPERA/HEM QC	CX	30	2,850000	1	2,850000	85,50
576204	POLIVITAMINICO COMPLEXO B CX C/100 AMP 2ML "SANTIPLEX B"	SANTISA	CX	2	98,350000	100	0,983500	196,70
574382	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML/CX C/120 AMP "GENERICO"	CRISTALIA	CX	5	88,000000	120	0,733300	440,00
576356	LOCAO OLEOSA DE ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 200ML HERMAB C/1	HERMABIL	UND	20	5,450000	1	5,450000	109,00
568048	EFEDRINA 50MG/ML CX C/50 AMP 1ML "GENERICO"	HIPOLABOR	CX	1	208,500000	50	4,170000	208,50
54202	ACETILCISTEINA 600MG/5G GRAN CX C/16 ENV "GENERICO"	EMS	CX	1	11,450000	16	0,715600	80,15
53041	FENOBARBITAL 40MG/ML 20ML "GENERICO" (C1)	QUIMICA QUIMICA	FR	1	4,390000	1	4,390000	4,39
574628	BETAMET. 0,05MG/ML+DEXCLOR 0,4MG/ML 120ML C/1 "CELESTAMINE"	HYPERA/NARTEX	CX	47	13,300000	1	13,300000	625,10
570611	COLAGENASE 0,6U/G C/ CLORANF. CX C/10GRG X 30G "KOLLAGENASE"	CRISTALIA	CX	3	128,500000	10	12,850000	385,50
569158	LACTULOSE 667MG/ML SOL ORAL FR 120ML AMBIXA "LACTULIFE"	EXCIPIAL	FR	20	5,490000	1	5,490000	109,80
568702	CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV CX C/50FA "AMPLOSPEC" (ANT	BIOSINTETICA	CX	2	198,000000	50	3,960000	396,00
576590	CLORETO DE POTASSIO 600MG C/30COMP "SLOW K"	QUIMICA QUIMICA	CX	1	21,040000	30	0,701300	21,04
574664	NEOMICINA + BACITRACINA 15G CX C/1 POM "NEBACETIN" (ANTIB)	HYPERA/TAKEDA	CX	20	10,700000	1	10,700000	214,00
571547	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML CX/100 AMP "GENERICO"	SANTISA	CX	10	46,900000	100	0,469000	469,00

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.725.094 Tatuí, 14/04/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14180-000

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

572916	DIPIRONA SODICA 500MG/ML GTS 10ML "ARERALGINA"	AIRELA	FR	30	1,350000	1	1,350000	40,50
576358	ENALAPRIL 10MG C/30 CMP "GENERICO"	RELFAR	CX	2	2,266000	30	0,075500	4,53
568306	TRAMADOL 100MG/2ML 2ML CX C/60AMP "GENERICO" (A2)	TEUTO BRASILE	CX	4	54,300000	60	0,905000	217,20
54924	TRAMADOL 50MG/ML 1ML C/60 "GENERICO" (A2)	TEUTO BRASILE	CX	4	44,200000	60	0,736700	176,80
568143	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML CX C/100 "GENERICO"	BIOLADOR	CX	2	341,200000	100	3,412000	682,40
565550	DIAZEPAM 10MG C/30CMP "GENERICO" (B1)	GENICO	CX	17	1,600000	30	0,053300	27,20
574563	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML C/100 AMP "GENERICO" (B1)	HARTIG	CX	1	68,800000	100	0,688000	68,80
572076	ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML CX C/100 "GENERICO"	BIOLADOR	CX	6	94,800000	100	0,948000	568,80
568697	SOL GLICOSE 5% 1000ML CX C/16 FRASCOS	FRESENIUS	CX	2	143,500000	16	8,968800	287,00

QTDE ITENS: 25 TOTAL DO PEDIDO: R$ 5.691,66

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias VALIDADE DA PROPOSTA: 3 dias

OBSERVAÇÕES:

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

MEDCENTER COMERCIAL LTDA
Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37550-000 - **FONE: (35) 3449-1950**
CNPJ: 00.874.929/0001-40 - I.E 525.949584.0034
www.medcentercomercial.com.br

Cotação # 446596

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** 14/04/2026 | **Situação** VALIDA

Forma de Pagto BL - BOLETO
Operador 100 - JESSICA DA SILVA SANTOS

Condição de Pagto 40D - 40 DIAS - R$ 20.000,00
Períodos Vencto 40

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
1	15970	ADRENALINA 1/1000 1ML (EPINEFRINA)(S) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	100,000	R$ 0,9500	R$ 95,00
2	7998	IBUPROFENO GOTAS 30ML 50MG/ML (S) VP NATULAB FR COM 1 FR	100,000	R$ 1,91	R$ 191,00
3	2059	COMPLEXO B AMP 2 ML (E) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	200,000	R$ 0,9500	R$ 190,00
4	489	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA 2,5 ML (G)VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	600,000	R$ 0,6200	R$ 372,00
5	486	EFEDRINA 50MG/ML AMP 1ML (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	50,000	R$ 4,66	R$ 233,00
6	2665	LACTULOSE 667 MG/ML XPE 120ML (S) ARTE NATIVA FR COM 1 FR	20,000	R$ 6,65	R$ 133,00
7	2439	IMUNOGLOBULINA HUM 300MCG ANT-RHO 2ML(B)T CSL BEHRING CV COM 1 CV	2,000	R$ 292,85	R$ 585,70
8	16194	CEFTRIAXONA 1 GR IV S/DIL (G) BLAU FR COM 1 FR	100,000	R$ 3,68	R$ 368,00
9	20393	CLORETO DE POTASSIO 600MG COMP (E) UNIAO QUIMICA CP COM 1 CP	30,000	R$ 0,7500	R$ 22,50
10	2211	SUCROFER 20MG/ML SOL INJ FR (E)(1)/ UNIAO QUIMICA FR COM 1 FR	5,000	R$ 10,00	R$ 50,00
11	3831	TRAMADOL 50MG AMP 1 ML (G) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	200,000	R$ 0,9600	R$ 192,00
12	19699	ACIDO TRANEXAMICO AMP 5ML (50MG/ML) (N) ZYDUS AP COM 1 AP	200,000	R$ 3,58	R$ 716,00
13	16011	DIAZEPAM 10 MG COMP (G) UNIAO QUIMICA CP COM 1 CP	510,000	R$ 0,1200	R$ 61,20
14	20062	ONDANSETRONA 8MG AMP 4ML (G) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	600,000	R$ 0,8500	R$ 510,00

Valor Total Itens R$ 3.739,40 | Valor Imposto **R$ 0,0000** | **Valor Total** **R$ 3.739,40**
Tipo Entrega **Sem Frete** | Valor Frete **R$ 0,00**

JESSICA DA SILVA SANTOS

( )

Observação

Observação

Data: Pouso Alegre, 14 de abril de 2026

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7698

14 de abril de 2021

Jessica Silva <jessica.santos@medcentercomercial.com.br>
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Boa tarde Lucia,

Pedido fechado.

Informo tarja ONDANSETRONA

Atenciosamente,

" NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÃO DE TERMOLÁBEIS"

Site: https://www.medcentercomercial.com.br

Canal de Sugestões, Reclamações e Melhorias: qualidade@medcentercomercial.com.br

Acesse o portal do cliente: Emissão de Notas Fiscais, boletos e acompanhamento de pedidos.

https://medcenter.portaldocliente.online/

[Texto das mensagens anteriores ocultos]

Jessica Santos
Vendas

Ramal: 274
Skype: medcenter.televendas34@outlook.con

- Canal de sugestões, reclamações e melhorias: qualidade@medcenter.com.br
- Acesse o portal do cliente para emissão de notas fiscais, boletos e acompanhamento de pedidos: medcenter.portaldocliente.online

medcentercomercial | med-center-comercial | (35) 3449-195(

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7698

Jessica Silva <jessica.santos@medcentercomercial.com.br>
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

15 de abril de 2026

Bom dia Lucia,

Pedido está ok.

Houve falta parcial do item DEXAMETASONA AMPOLA a quantidade atendida 2 caixas.

--

Atenciosamente,

" NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÃO DE TERMOLÁBEIS"

Site: https://www.medcentercomercial.com.br

Canal de Sugestões, Reclamações e Melhorias: qualidade@medcentercomercial.com.br

Acesse o portal do cliente: Emissão de Notas Fiscais, boletos e acompanhamento de pedidos.

https://medcenter.portaldocliente.online/

Jessica Santos
Vendas

Ramal: 274
Skype: medcenter.televendas34@outlook.con

- Canal de sugestões, reclamações e melhorias: qualidade@medcenter.com.br
- Acesse o portal do cliente para emissão de notas fiscais, boletos e acompanhamento de pedidos: medcenter.portaldocliente.online

medcentercomercial | med-center-comercial | (35) 3449-195(

Em 14/04/2026 03:47 PM, dpcompras pontal escreveu:

[Texto das mensagens anteriores ocultado]

Rioclarense

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27
Fone: (19) 35225-800
Cep: 13.916-074
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A2A7RC/1
Terça-feira, 14 de Abril de 2026 - 9:51:39

Dados do Cliente:

Empresa: 2839 - IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
End: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
Cep: 14.180-000
Cidade: PONTAL - Estado: SP
Fone: 16 39531716
Fax:
Cnpj: 55.110.753/0001-41

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	035226	AGUA PARA INJECAO CX C/200AP X 10ML PL 10401018	FARMARIN	CX	Caixas	6	R$ 0,1508	R$ 30,1600	R$ 180,96
Principio Ativo:		AGUA PARA INJECAO 10ML			Reg. MS: 1.1688.0032.018-3				
2	010705	ADREN 1MG/ML C/100AP X 1ML IM/IV/SC	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 0,8100	R$ 81,0000	R$ 81,00
Principio Ativo:		ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML			Reg. MS: 1.1343.0001.001-6				
3	021499	IBUPROTRAT 50MG/ML CX C/100FR X 30ML	NATULAB	CX	Caixas	1	R$ 2,8740	R$ 287,4000	R$ 287,40
Principio Ativo:		IBUPROFENO 50MG/ML 30ML			Reg. MS: 1.3841.0033.008-3				
4	035559	ATENSINA 0,150MG CX C/30 CP	MAWDSLEYS	CX	Caixas	4	R$ 0,3212	R$ 9,6360	R$ 38,54
Principio Ativo:		CLONIDINA 0,150MG,CLORIDRATO			Reg. MS: 1.5832.0003.002-7				
5	003104	HYPLEX B CX C/100AP X 2ML 4301.0250	HYPOFARMA	CX	Caixas	2	R$ 1,0043	R$ 100,4300	R$ 200,86
Principio Ativo:		COMPLEXO B 2ML IM/IV			Reg. MS: 1.0387.0029.001-2				
6	011572	DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/100AP X 2,5ML IM/IV GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	6	R$ 0,6922	R$ 69,2200	R$ 415,32
Principio Ativo:		DEXAMETASONA 4MG/ML			Reg. MS: 1.1343.0114.003-7				
7	013007	UNIFEDRINE 50MG/ML CX C/25AP X 1ML 1000182	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	2	R$ 5,5533	R$ 138,8325	R$ 277,67
Principio Ativo:		EFEDRINA 50MG/ML,SULFATO			Reg. MS: 1.0497.0261.001-1				

8	034224	CISTEIL 600MG CX C/50EN X 5G 507100	GEOLAB	CX	Caixas	2	R$ 0,7570	R$ 37,8500	R$ 75,70
Principio Ativo:		ACETILCISTEINA 600MG			Reg. MS: 1.5423.0140.023-1				
9	026205	FENOBARBITAL 40MG/ML CX C/1FR X 20ML GEN 1000170	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	1	R$ 3,7434	R$ 3,7434	R$ 3,74
Principio Ativo:		FENOBARBITAL 40MG/ML			Reg. MS: 1.0497.1330.001-7				
10	031317	KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL CX/10BG X 30GR	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R$ 16,5389	R$ 165,3890	R$ 496,17
Principio Ativo:		COLAGENASE 0,6UI,CLORANFENICOL 0,01G 30G			Reg. MS: 1.0298.0505.010-1				
11	035739	LACTSEN 667MG/ML CX C/50FR X 120ML SABOR AMEIXA	MAYBEN	CX	Caixas	1	R$ 4,5962	R$ 229,8100	R$ 229,81
Principio Ativo:		LACTULOSE 667MG/ML			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
12	036320	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G CX C/50FA GEN 1770	TEUTO	CX	Caixas	2	R$ 3,6890	R$ 184,4500	R$ 368,90
Principio Ativo:		CEFTRIAXONA 1G IV			Reg. MS: 1.0370.0712.031-6				
13	035075	NEBACETIN POMADA 5MG/G + 250UI/G C/1BG X 15G 21667-1	NEO Q/COSMED	TB	Caixas	20	R$ 18,7396	R$ 18,7396	R$ 374,79
Principio Ativo:		BACITRACINA ZINCICA 250UI/G, SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G 15G			Reg. MS: 1.7817.0904.003-9				
14	032934	SUCROFER 20MG/ML CX C/5FA X 5ML 1002420	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	1	R$ 11,5993	R$ 57,9965	R$ 58,00
Principio Ativo:		SACARATO DE OXIDO FERRICO 20MG/ML			Reg. MS: 1.0497.1447.004-8				
15	029602	ENALAPRIL 10MG CX C/25BLT X 20CPR GEN	CIMED	CX	Caixas	1	R$ 0,0340	R$ 17,0000	R$ 17,00
Principio Ativo:		ENALAPRIL 10MG, MALEATO			Reg. MS: 1.0481.0098.014-7				
16	021839	TRAMADOL 100MG CX C/100AP X 2ML IM/IV GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R$ 0,8648	R$ 86,4800	R$ 172,96
Principio Ativo:		TRAMADOL 100MG/2ML,CLORIDRATO			Reg. MS: 1.1343.0156.004-4				
17	021840	TRAMADOL 50MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R$ 0,7042	R$ 70,4200	R$ 140,84
Principio Ativo:		TRAMADOL 50MG/ML,CLORIDRATO			Reg. MS: 1.1343.0156.003-6				
18	009447	TRANSAMIN 50MG/ML CX C/5AP X 5ML	NIKKHO	CX	Caixas	40	R$ 4,1787	R$ 20,8935	R$ 835,74

Principio Ativo:	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML				Reg. MS: 1.5651.0045.002-6					
19	019926	SANTIAZEPAM 10MG CX C/100ENV X 10CPR	SANTISA	CX	Caixas	1	R$ 0,0401	R$ 40,1000	R$ 40,10
Principio Ativo:	DIAZEPAM 10MG				Reg. MS: 1.0186.0019.011-9					
20	024545	DIAZEPAM 10MG CX C/100AMP X 2ML GEN IM/IV	SANTISA	CX	Caixas	1	R$ 0,7600	R$ 76,0000	R$ 76,00
Principio Ativo:	DIAZEPAM 10MG/2ML				Reg. MS: 1.0186.0030.001-1					
21	010816	XYLESTESIN 2% S/V S.P. CX C/10EST X 20ML	CRISTALIA	CX	Caixas	6	R$ 11,0852	R$ 110,8520	R$ 665,11
Principio Ativo:	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO				Reg. MS: 1.0298.0357.002-7					
22	031605	ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/100AP X 4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	6	R$ 0,8519	R$ 85,1900	R$ 511,14
Principio Ativo:	ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO				Reg. MS: 1134301990022					
23	026242	SORO GLICOSADO 5% 1000ML C/16FR S.F	FRESENIUS KABI	CX	Caixas	2	R$ 8,9711	R$ 143,5376	R$ 287,08
Principio Ativo:	GLICOSE 5% 1000ML S. FECHADO				Reg. MS: 1.0041.0107.014-2					

Total Orçamento : R$ 5.834,83

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 15/04/2026

Validade da Proposta: 17/04/2026

Observações:

Estamos no Aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

WILLIAN LINO REPRESENTACAO
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Orçamento realizado por: Paulo Eduardo da Mota Botta

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 10668
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 12299.990676 60085.430001 6 14570000188055
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**MED CENTER COMERCIAL LTDA**
Nome/Razão Social:	**MED CENTER COMERCIAL LTDA**
CPF/CNPJ:	**00.874.929/0001-40**
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:	25/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	29/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	1.880,55
Juros (R$):	18,80
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	37,61
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.936,96
Valor Pago (R$):	1.936,96

Data/hora da operação: 29/05/2026 10:50:04

Código da operação: 65537801663
Chave de segurança: 0P12UMS2V4J9ECRL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000010668
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0400 8749 2900 0573 5500 1000 0106 6819 3478 8850

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rua Vinte e quatro de maio, 104 - Conjunto II A - República
São Paulo - SP - CEP 01041-901 - FONE (11) 3338-0220
www.medcentercomercial.com.br

7697

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 5102		135261429189697 15/04/26 08:44:43
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
131837784113		00.874.929/0005-73

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
(14112) - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	15/04/2026
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14160-000		15/04/2026
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	16991100279	SP		08:43:40

FATURA / DUPLICATA

001 25/05/2026 1.880,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.880,55	281,38	0,00	0,00	1.880,55

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.880,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0 - Emitente			SP	12270745000400
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200	SUMARE			SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUME(S)		755003	7,438 Kg	7,438 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO / NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP / CST	QUANTIDADE UNID./CX	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO % CALC ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00205900 3003.90.19	COMPLEXO B AMP 2 ML VP - 25091349/FAB.01/01/26/VAL.30/09/27 C/ 100 AP	0 400	5102 000	4 CV	95,000000	0,00% 0,00	380,00	380,00 380,00	0,00 0,00	45,60	0,00	12,00	0,00
00048601 3004.32.90	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA 2,5 ML VP - 25101675/FAB.01/12/25/VAL.30/10/27 C/ 50 AP	0 100	5102 000	2 CV	41,000000	0,00% 0,00	82,00	82,00 82,00	0,00 0,00	7,44	0,00	12,00	0,00
00243600 3002.12.39	IMUNOGLOBULINA HUM 500MG/G ANT-RHO 2ML(B)T - P100846564/FAB.04/06/26/VAL.03/06/28	0 3	5102 700	3 CV	292,850000	0,00% 0,00	878,55	878,55 878,55	0,00 0,00	158,14	0,00	18,00	0,00
00206200 3003.90.79	ONDANSETRONA 8MG AMP 4ML VP - 25111709/FAB.01/01/26/VAL.30/11/27 C/ 100 AP	1 0	5102 000	6 CV	85,000000	0,00% 0,00	510,00	510,00 510,00	0,00 0,00	61,20	0,00	12,00	0,00
00221300 3004.90.99	SUCROFER 20MG/ML SOL IN/ FR / - BS0190A/FAB.01/08/25/VAL.30/07/27 C/ 5 FR	0 0	5102 200	1 CV	50,000000	0,00% 0,00	50,00	50,00 50,00	0,00 0,00	9,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
TERMO DE CONVENIO N 008/2025
Pedido: 755003
Rota: 01
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
DATA 16/04/26
Farmácia
Santa Casa de Pontal

Desenvolvido por Dual Consultoria e Sistemas - www.dualmais.com.br

Banco Itaú S.A. | 341-7 | Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	Nº DO DOCUMENTO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0005	0676/00854	10668/01
PAGADOR	NOSSO NÚMERO	VENCIMENTO
14112 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE P	109/00122999	25/05/2026
RECEBEMOS O BOLQUETO	ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO
		1.880,55

LOCAL DE PAGAMENTO	DATA DE PROCESSAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	15/04/2026

Banco Itaú S.A. | 341-7

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0005-73
RUA VINTE E QUATRO DE MAIO, 104 - SALA 108 CONJ A E B PAVMTO4 - Bairro: CENTRO - SAO

DATA DO DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
15/04/2026	10668/01	DM	N	15/04/2026

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		109	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 25/05/2026, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.
CRÉDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A, PAGAR SOMENTE NO BANCO
Parcela: 1/01

APÓS O VENCIMENTO, ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR O SEU BOLETO
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

RECIBO DO PAGADOR

341-7 | RECIBO DO PAGADOR

MedCenter Comercial

Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	25/05/2026
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0676/00854-3
CART. / NOSSO NÚMERO	109/00122999-9
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	1.880,55
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
14112-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PON CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO
14180000 PONTAL SP
BENEFICIÁRIO FINAL

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 12299.990676 60085.430001 6 14570000188055

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0005-73
RUA VINTE E QUATRO DE MAIO, 104 - SALA 108 CONJ A E B PAVMTO4 - Bairro: CENTRO - SAO

DATA DO DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
15/04/2026	10668/01	DM	N	15/04/2026

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		109	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 25/05/2026, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.
CRÉDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A, PAGAR SOMENTE NO BANCO
Parcela: 1/01

APÓS O VENCIMENTO, ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR O ??U BOLETO
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

VENCIMENTO	25/05/2026
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0676/00854-3
CART. / NOSSO NÚMERO	109/00122999-9
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	1.880,55
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
14112-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PON CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO
14180000 PONTAL SP
BENEFICIÁRIO FINAL

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

SIH-R<HCMP0004> Emissão 15/04/2026 11:18

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 7698

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 339 - MEDCENTER COMERCIAL LTDA **Data Ped:** 14/04/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 35 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação	(Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025			
18636- 1 COMPLEXO B (VIT. B1, B2, B3, B5, B6) AMP	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	400,0000 0,9500 0,0000 0,0000		380,0000
Complemento do item			
20059- 1 DECADRON (DEXAMETASONA) 4MG/ML INJ AMP	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	100,0000 0,6200 0,0000 0,0000		62,0000
Complemento do item			
27807- 1 RHOPHYLAC (IMUNOGLOBULINA) ANTI-D	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	3,0000 292,8500 0,0000 0,0000		878,5500
Complemento do item			
34174- 1 NORIPURUM (FERRO III) 20MG/ML EV FR 5ML-	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	5,0000 10,0000 0,0000 0,0000		50,0000
Complemento do item INJETAVEL			
35351- 1 ZOFRAN (ONDANSETRONA) 2MG/ML AMP 4ML-	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	600,0000 0,8500 0,0000 0,0000		510,0000
Complemento do item			

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.880,5500
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.880,5500	0,0000	0,0000	0,0000	1.880,5500

Luciana de Lucas Flores
Dep. de Compras
COMPRAS
Santa Casa de Pontal

ADMINISTRADOR
Alexandre A. G. Medeiros
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

MEDCENTER COMERCIAL LTDA
Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37550-000 - **FONE: (35) 3449-1950**
CNPJ: 00.874.929/0001-40 - I.E 525.949584.0034
www.medcentercomercial.com.br

Cotação # 446596

Cliente 14112 - IRMANDADE DA SANTA
Região 35 - SÃO PAULO
Rating
Limite de Crédito R$ 5.000,00

Contato 14112.1 - LUCIA - COMPRAS / FINANCEIRO
Cargo
Telefone 991100279
Setor

Tipo Operação Receptivo — **Data Cotacao** 14/04/2026 — **Situação** VALIDA

Forma de Pagto BL - BOLETO
Operador 100 - JESSICA DA SILVA SANTOS

Condição de Pagto 40D - 40 DIAS - R$ 20.000,00
Períodos Vencto 40

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
1	15970	ADRENALINA 1/1000 1ML (EPINEFRINA)(S) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	100,000	R$ 0,9500	R$ 95,00
2	7998	IBUPROFENO GOTAS 30ML 50MG/ML (S) VP NATULAB FR COM 1 FR	100,000	R$ 1,91	R$ 191,00
3	2059	COMPLEXO B AMP 2 ML (E) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	200,000	R$ 0,9500	R$ 190,00
4	489	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA 2,5 ML (G)VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	600,000	R$ 0,6200	R$ 372,00
5	486	EFEDRINA 50MG/ML AMP 1ML (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	50,000	R$ 4,66	R$ 233,00
6	2665	LACTULOSE 667 MG/ML XPE 120ML (S) ARTE NATIVA FR COM 1 FR	20,000	R$ 6,65	R$ 133,00
7	2439	IMUNOGLOBULINA HUM 300MCG ANT-RHO 2ML(B)T CSL BEHRING CV COM 1 CV	2,000	R$ 292,85	R$ 585,70
8	16194	CEFTRIAXONA 1 GR IV S/DIL (G) BLAU FR COM 1 FR	100,000	R$ 3,88	R$ 388,00
9	20393	CLORETO DE POTASSIO 600MG COMP (E) UNIAO QUIMICA CP COM 1 CP	30,000	R$ 0,7500	R$ 22,50
10	2211	SUCROFER 20MG/ML SOL INJ FR (E)(I)/ UNIAO QUIMICA FR COM 1 FR	5,000	R$ 10,00	R$ 50,00
11	3831	TRAMADOL 50MG AMP 1 ML (G) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	200,000	R$ 0,9600	R$ 192,00
12	19699	ACIDO TRANEXAMICO AMP 5ML (50MG/ML) (N) ZYDUS AP COM 1 AP	200,000	R$ 3,58	R$ 716,00
13	16011	DIAZEPAM 10 MG COMP (G) UNIAO QUIMICA CP COM 1 CP	510,000	R$ 0,1200	R$ 61,20
14	20082	ONDANSETRONA 8MG AMP 4ML (G) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	600,000	R$ 0,8500	R$ 510,00

Valor Total Itens R$ 3.739,40 — Valor Imposto **R$ 0,0000** — **Valor Total** **R$ 3.739,40**
Tipo Entrega **Sem Frete** — Valor Frete **R$ 0,00**

JESSICA DA SILVA SANTOS

( )

Observação

Observação

Data Impressão: 14 de abril de 2026

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7698

14 de abril de 2021

Jessica Silva <jessica.santos@medcentercomercial.com.br>
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Boa tarde Lucia,

Pedido fechado.

Informo falta ONDANSETRONA

—

Atenciosamente,

" NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÃO DE TERMOLÁBEIS "

Site: https://www.medcentercomercial.com.br

Canal de Sugestões, Reclamações e Melhorias: qualidade@medcentercomercial.com.br

Acesse o portal do cliente: Emissão de Notas Fiscais, boletos e acompanhamento de pedidos.

https://medcenter.portaldocliente.online/

[Texto das mensagens anteriores ocultos]

Jessica Santos
Vendas

Ramal: 274
Skype: medcenter.televendas34@outlook.con

- Canal de sugestões, reclamações e melhorias: qualidade@medcenter.com.br
- Acesse o portal do cliente para emissão de notas fiscais, boletos e acompanhamento de pedidos: medcenter.portaldocliente.online

medcentercomercial | med-center-comercial | (35) 3449-155

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7698

15 de abril de 2026

Jessica Silva <jessica.santos@medcentercomercial.com.br>
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Bom dia Lucia,

Pedido está ok.

Houve falta parcial do item DEXAMETASONA AMPOLA a quantidade atendida 2 caixas.

—

Atenciosamente

" NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÃO DE TERMOLÁBEIS"

Site: https://www.medcentercomercial.com.br

Canal de Sugestões, Reclamações e Melhorias: qualidade@medcentercomercial.com.br

Acesse o portal do cliente: Emissão de Notas Fiscais, boletos e acompanhamento de pedidos.

https://medcenter.portaldocliente.online/

Jessica Santos
Vendas

Ramal: 274
Skype: medcenter.televendas34@outlook.con

- Canal de sugestões, reclamações e melhorias: qualidade@medcenter.com.br
- Acesse o portal do cliente para emissão de notas fiscais, boletos e acompanhamento de pedidos: medcenter.portaldocliente.online

medcentercomercial | med-center-comercial | (35) 3449-195C

Em 14/04/2026 03:47 PM, dpcompras pontal escreveu:

Rioclarense

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27
Fone: (19) 35225-800
Cep: 13.916-074
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A2A7RC/1
Terça-feira, 14 de Abril de 2026 - 9:51:39

Dados do Cliente:

Empresa: 2839 - IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
End: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
Cep: 14.180-000
Cidade: PONTAL - **Estado:** SP
Fone: 16 39531716
Fax:
Cnpj: 55.110.753/0001-41

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit.	Pr.Emb	Pr.Total
1	035226	AGUA PARA INJECAO CX C/200AP X 10ML PL 10401018	FARMARIN	CX	Caixas	6	R$ 0,1508	R$ 30,1600	R$ 180,96
Principio Ativo:		AGUA PARA INJECAO 10ML			Reg. MS: 1.1688.0032.018-3				
2	010705	ADREN 1MG/ML C/100AP X 1ML IM/IV/SC	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 0,8100	R$ 81,0000	R$ 81,00
Principio Ativo:		ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML			Reg. MS: 1.1343.0001.001-6				
3	021499	IBUPROTRAT 50MG/ML CX C/100FR X 30ML	NATULAB	CX	Caixas	1	R$ 2,8740	R$ 287,4000	R$ 287,40
Principio Ativo:		IBUPROFENO 50MG/ML 30ML			Reg. MS: 1.3841.0033.008-3				
4	035559	ATENSINA 0,150MG CX C/30 CP	MAWDSLEYS	CX	Caixas	4	R$ 0,3212	R$ 9,6360	R$ 38,54
Principio Ativo:		CLONIDINA 0,150MG,CLORIDRATO			Reg. MS: 1.5832.0003.002-7				
5	003104	HYPLEX B CX C/100AP X 2ML 4301.0250	HYPOFARMA	CX	Caixas	2	R$ 1,0043	R$ 100,4300	R$ 200,86
Principio Ativo:		COMPLEXO B 2ML IM/IV			Reg. MS: 1.0387.0029.001-2				
6	011572	DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/100AP X 2,5ML IM/IV GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	6	R$ 0,6922	R$ 69,2200	R$ 415,32
Principio Ativo:		DEXAMETASONA 4MG/ML			Reg. MS: 1.1343.0114.003-7				
7	013007	UNIFEDRINE 50MG/ML CX C/25AP X 1ML 1000182	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	2	R$ 5,5533	R$ 138,8325	R$ 277,67
Principio Ativo:		EFEDRINA 50MG/ML,SULFATO			Reg. MS: 1.0497.0261.001-1				

8	034224	CISTEIL 600MG CX C/50EN X 5G 507100	GEOLAB	CX	Caixas	2	R$ 0,7570	R$ 37,8500	R$ 75,70
Principio Ativo:		ACETILCISTEINA 600MG			Reg. MS: 1.5423.0140.023-1				
9	026205	FENOBARBITAL 40MG/ML CX C/1FR X 20ML GEN 1000170	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	1	R$ 3,7434	R$ 3,7434	R$ 3,74
Principio Ativo:		FENOBARBITAL 40MG/ML			Reg. MS: 1.0497.1330.001-7				
10	031317	KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL CX/10BG X 30GR	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R$ 16,5389	R$ 165,3890	R$ 496,17
Principio Ativo:		COLAGENASE 0,6UI,CLORANFENICOL 0,01G 30G			Reg. MS: 1.0298.0505.010-1				
11	035739	LACTBEN 667MG/ML CX C/50FR X 120ML SABOR AMEIXA	MAYBEN	CX	Caixas	1	R$ 4,5962	R$ 229,8100	R$ 229,81
Principio Ativo:		LACTULOSE 667MG/ML			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
12	036320	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G CX C/50FA GEN 1770	TEUTO	CX	Caixas	2	R$ 3,6890	R$ 184,4500	R$ 368,90
Principio Ativo:		CEFTRIAXONA 1G IV			Reg. MS: 1.0370.0712.031-6				
13	035075	NEBACETIN POMADA 5MG/G + 250UI/G C/15G X 15G 21667-1	NEO Q/COSMED	TB	Caixas	20	R$ 18,7396	R$ 18,7396	R$ 374,79
Principio Ativo:		BACITRACINA ZINCICA 250UI/G, SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G 15G			Reg. MS: 1.7817.0904.003-9				
14	032934	SUCROFER 20MG/ML CX C/5FA X 5ML 1002420	UNIAO QUIMICA	cx	Caixas	1	R$ 11,5993	R$ 57,9965	R$ 58,00
Principio Ativo:		SACARATO DE OXIDO FERRICO 20MG/ML			Reg. MS: 1.0497.1447.004-8				
15	029602	ENALAPRIL 10MG CX C/250LT X 20CPR GEN	CIMED	CX	Caixas	1	R$ 0,0340	R$ 17,0000	R$ 17,00
Principio Ativo:		ENALAPRIL 10MG, MALEATO			Reg. MS: 1.0481.0098.014-7				
16	021839	TRAMADOL 100MG CX C/100AP X 2ML IM/IV GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R$ 0,8648	R$ 86,4800	R$ 172,96
Principio Ativo:		TRAMADOL 100MG/2ML,CLORIDRATO			Reg. MS: 1.1343.0156.004-4				
17	021840	TRAMADOL 50MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R$ 0,7042	R$ 70,4200	R$ 140,84
Principio Ativo:		TRAMADOL 50MG/ML,CLORIDRATO			Reg. MS: 1.1343.0156.003-6				
18	005447	TRANSAMIN 50MG/ML CX C/5AP X 5ML	NIKKHO	CX	Caixas	40	R$ 4,1787	R$ 20,8935	R$ 835,74

Principio Ativo:	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML				Reg. MS: 1.5651.0045.002-6				
19	019926	SANTIAZEPAM 10MG CX C/100ENV X 10CPR	SANTISA	CX	Caixas	1	R$ 0,0401	R$ 40,1000	R$ 40,10
Principio Ativo:	DIAZEPAM 10MG				Reg. MS: 1.0186.0019.011-9				
20	024545	DIAZEPAM 10MG CX C/100AMP X 2ML GEN IM/IV	SANTISA	CX	Caixas	1	R$ 0,7600	R$ 76,0000	R$ 76,00
Principio Ativo:	DIAZEPAM 10MG/2ML				Reg. MS: 1.0186.0030.001-1				
21	010816	XYLESTESIN 2% S/V S.P. CX C/10EST X 20ML	CRISTALIA	CX	Caixas	6	R$ 11,0852	R$ 110,8520	R$ 665,11
Principio Ativo:	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO				Reg. MS: 1.0298.0357.002-7				
22	031605	ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/100AP X 4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	6	R$ 0,8519	R$ 85,1900	R$ 511,14
Principio Ativo:	ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO				Reg. MS: 1134301990022				
23	026242	SORO GLICOSADO 5% 1000ML C/16FR S.F	FRESENIUS KABI	CX	Caixas	2	R$ 8,9711	R$ 143,5376	R$ 287,08
Principio Ativo:	GLICOSE 5% 1000ML S. FECHADO				Reg. MS: 1.0041.0107.014-2				

Total Orçamento : R$ 5.834,83

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 15/04/2026

Validade da Proposta: 17/04/2026

Observações:

Estamos no Aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

WILLIAN LINO REPRESENTACAO
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Orçamento realizado por: **Paulo Eduardo da Mota Botta**

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITÁ, 290 - SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES
CEP:14020-680 - RIBEIRAO PRETO - SP
TEL:(16)3993-9100 - Fax:(16)3993-9100
CNPJ:04.274.988/0001-38 - IE:582.596.876.113
vendas@ativahosp.com.br Usuário:Wilson

ORCAMENTO Nº 3134950 **14 DE ABRIL DE 2026**

Agente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575)
Fantasia:
Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS,753
Cidade: PONTAL
Bairro: CENTRO
Cnpj/Cpf: 55.110.753/0001-41

Contato:
Cep: 14180-000
Telefone: (16)99757-1500
Uf: SP
E-mail: dpcompras@iscmpontal.com.br
IE/RG: ISENTO

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	32963	ÁGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/FARMACE	Palete-57600	AP	1.200	0,1800	216,00
		ÁGUA DESTILADA (ÁGUA P/ INJ) 10ML					
0002	52370	HYFREN 1MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	100	0,9922	99,22
		HEMITARTARATO DE EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML SOL INJ 1ML					
0003	42068	IBUPROTRAT 50MG/ML SUS OR GOT 30ML (SABOR FRAMBOESA) PCT C/ 10/NATULAB	EE-100	FR	30	2,4000	72,00
		IBUPROFENO 50MG/ML SUS OR 30ML					
0004	37822	IPRATROPIO 0,25MG/ML (GEN) SOL P/ INAL 20ML PCT C/ 10/HIPOLABOR	EE-200	FR	50	1,5700	78,50
		BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL INAL 20ML					
0005	49394	SANTIPLEX B SOL INJ 2ML CT C/100 AP/SANTISA	EE-1600	AP	200	0,9566	191,32
		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					
0006	45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML (GEN) CT C/ 120 AP/TEUTO	EE-720	AP	600	0,7700	462,00
		FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML					
0007	46225	OLEO CICATRIZANTE CURATIVO 200ML/NUTRIEX	EE-24	FR APL	20	4,9700	99,40
		ACIDOS GRAXOS ES+VIT. A+VIT. E+A LINOLEICO+A CAPRILICO+A CAPRICO+LECITINA DE SOJA+OLEO DE GIRASSOL+TCM 200ML					
0008	29675	PENKARON 400.000UI INJ S/ DIL CX C/ 100 FA/BLAU	EE-800	FA	100	6,1900	619,00
		BENZILPENICILINA PROCAÍNA 300.000UI + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 100.000UI PÓ SUS INJ S/DIL					
0009	56293	CISTEIL 600MG GRAN CT C/ 50 ENV 5G/GEOLAB	EE-600	ENV	100	0,8400	84,00
		ACETILCISTEINA 600MG (120MG/G) GRANULADO ENV 5G					
0010	20723	FENOCRIS 40MG/ML SOL OR 20ML CX C/10 FR/CRISTÁLIA	EE-240	FR	10	5,0500	50,50
		FENOBARBITAL 40MG/ML SOL OR 20ML					

0011	49854	KOLLAGENASE C/ CLORANFENICOL POM DERM BISN 30G CX C/ 10 BG/CRISTÁLIA	EE-360	BG	30	19,4331	582,99
COLAGENASE 0,6U1/G + CLORANFENICOL 0,01G/G POM DERM 30G							
0012	56400	LACTBEN 667MG/ML SOL OR 120ML CX C/ 50 FR + CP MED (SABOR AMEIXA)/MAYBEN	EE-50	FR	50	4,6600	233,00
LACTULOSE 667MG/ML XPE 120ML							
0013	53896	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU	EE-400	FA	100	3,5300	353,00
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL							
0014	57093	NEOMICINA + BACITRACINA POM DERM 15G (GEN) CX C/ 50 BG/BELFAR	EE-400	BG	50	2,9700	148,50
SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA ZÍNCICA 250UI/G POM DERM 15G							
0015	52719	SUCROFER 20MG/ML SOL INJ 5ML IV CT C/5 FA/UNIÃO QUÍMICA	EE-330	FA	5	11,6757	58,38
SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 20MG/ML SOL INJ EV 5ML							
0016	53390	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/SANTISA	EE-1200	AP	1.800	0,4731	851,58
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML							
0017	60263	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML (GEN) SOL OR 10ML PCT C/ 5 FR/FARMACE	EE-100	FR	30	1,0200	30,60
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL OR 10ML							
0018	37497	TRAMADOL 100MG (50MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	200	0,8324	166,48
CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG (50MG/ML) SOL INJ 2ML							
0019	36797	TRAMADOL 50MG/ML (GEN) SOL INJ 1ML IM/IV CT C/60 AP/TEUTO	EE-840	AP	240	0,7666	183,98
CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG SOL INJ 1ML							
0020	45772	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	200	3,4437	688,74
ÁCIDO TRANEXÂMICO (250MG/5ML) SOL INJ 5ML							
0021	55984	DIAZEPAM 10MG (GEN) VO CT C/30 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMICA	EE-1800	CP	510	0,1100	56,10
DIAZEPAM 10MG							
0022	52657	ONDANSETRONA 8MG SOL INJ 4ML (GEN) CX C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	600	0,8800	528,00
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO 8MG (2MG/ML) SOL INJ 4ML							

Total Geral: R$ 5.853,29

**** CINCO MIL,OITOCENTOS E CINQUENTA E TRES REAIS E VINTE E NOVE CENTAVOS ****

Observações:
COTAÇÃO 1646
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.688/0001-38

Cond.Pagto: 30 **Validade Proposta:** 5 Dias da Abertura

Transportadora: Cif -

Wilson
Vendedor: ATIVA REGIÃO 16
vendas@ativahosp.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

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.: 1.725.094 Tatuí, 14/04/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.150.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail: dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14180-000

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
569035	AGUA P/ INJECAO 10ML CX C/200	FARMACE	CX	6	31,800000	200	0,159000	190,80
569889	EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML S.INJ 1ML CX C/100 "HYPERON"	HIPERFARMA	CX	1	82,950000	100	0,829500	82,95
574654	IBUPROFENO 50MG/ML SOL ORAL 30ML GTS CX C/1 FR "GENERICO"	HIPERA/BIO QUI	CX	30	2,850000	1	2,850000	85,50
576204	POLIVITAMINICO COMPLEXO B CX C/150 AMP 2ML "SANTIFLEX B"	SANTISA	CX	2	98,350000	100	0,983500	196,70
574382	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5MLCX C/120 AMP "GENERICO"	[illegible] BRASIL	CX	5	88,000000	120	0,733300	440,00
576356	LOCAO OLEOSA DE ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 200ML DERMAE C/1	GUARARAPE	UND	20	5,450000	1	5,450000	109,00
568848	EFEDRINA 50MG/ML CX C/50 AMP 1ML "GENERICO"	BIOQUIMICO	CX	1	208,500000	50	4,170000	208,50
54202	ACETILCISTEINA 600MG/5G GRAN CX C/16 ENV "GENERICO"	[illegible]	CX	7	11,450000	16	0,715600	80,15
53041	FENOBARBITAL 40MG/ML 20ML "GENERICO" (C1)	CRISA QUIMICA	FR	1	4,390000	1	4,390000	4,39
574628	BETAMET. 0,05MG/ML+DEXCLOR 9,4MG/ML 120ML C/1 "CELESTAMINE"	HIPERA/FARMACE	CX	43	13,300000	1	13,300000	625,10
570611	COLAGENASE 0,60/G C/ CLORANF. CX C/10BRG X 30G "XOLIAGENASE"	CRISTALIA	CX	3	126,500000	10	12,650000	385,50
569158	LACTULOSE 667MG/ML SOL ORAL FR 120ML AMEIXA "LACTULIFE"	NATULAB	FR	20	5,490000	1	5,490000	109,80
568702	CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV CX C/50FA "ANDROMAC" (ANT	BIOCHIMICO	CX	2	198,000000	50	3,960000	396,00
576590	CLORETO DE POTASSIO 600MG C/30CMP "SLOW K"	CRISA QUIMICA	CX	1	31,040000	30	0,701300	23,04
574664	NEOMICINA + BACITRACINA 15G CX C/1 POM "NEBACETIN" (ANTIB)	HIPERA/TAPESA	CX	20	10,700000	1	10,700000	214,00
571547	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML CX/100 AMP "GENERICO"	SANTISA	CX	10	46,900000	100	0,469000	469,00

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.725.094 Tatuí, 14/04/2026

Cliente: 2.676 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP:

A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14180-000

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

572916	DIPIRONA SODICA 500MG/ML GTS 10ML "ANERALGINA"	AINELA	FR	30	1,350000	1	1,350000	40,50
576358	ENALAPRIL 10MG C/30 CMP "GENERICO"	MYLAN	CX	2	2,246000	30	0,075500	4,53
569306	TRAMADOL 100MG/2ML 2ML CX C/60AMP "GENERICO" (A2)	EUROFARMA	CX	4	54,300000	60	0,905000	217,20
56524	TRAMADOL 50MG/ML 1ML C/60 "GENERICO" (A2)	EUROFARMA	CX	4	44,200000	60	0,736700	176,80
568143	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML CX C/100 "GENERICO"	HIPOLABOR	CX	2	341,200000	100	3,412000	682,40
565550	DIAZEPAM 10MG C/30CMP "GENERICO" (B1)	EUROFARMA	CX	17	3,600000	30	0,053300	27,20
574563	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML C/100 AMP "GENERICO" (B1)	EUROFARMA	CX	1	68,800000	100	0,688000	68,80
572876	ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML CX C/100 "GENERICO"	HIPOLABOR	CX	6	94,800000	100	0,948000	568,80
568697	SOL GLICOSE 5% 1000ML CX C/16 FRASCOS	FARMACE	CX	2	143,500000	16	8,968800	287,00

QTDE.ITENS: 25 TOTAL DO PEDIDO: R$ 5.691,66

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias VALIDADE DA PROPOSTA: 3 dias

OBSERVAÇÕES:

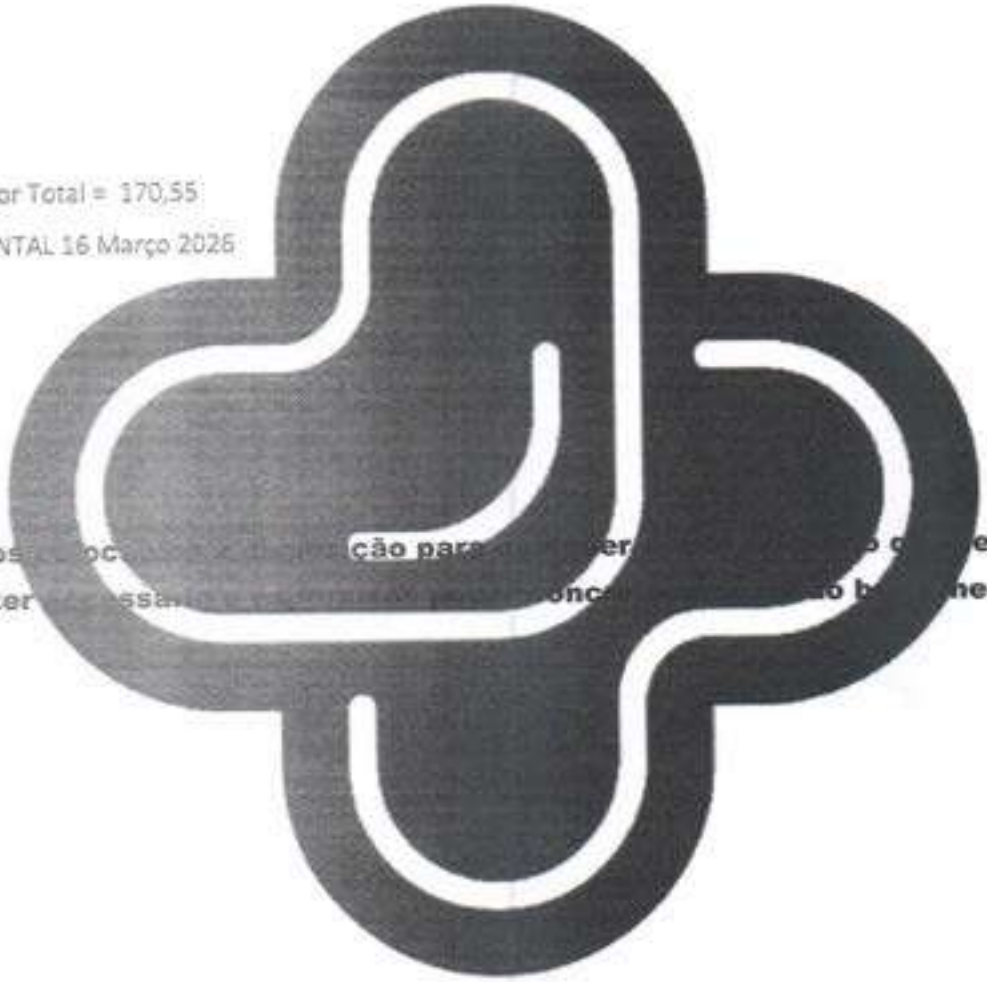
DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

Drogaria Lira e Genari Ltda

Rua 7 de Setembro, 436, Centro, Pontal-SP
CNPJ: 05540301000121. Insc Est: 550013810112
Fone: 16 3953 2585

Orçamento

30 comp de Dapaglifozina 10mg ---------- R$ 104,89
02 Frascos de Domperidona 100ml------- R$ 65,66



Valor Total = 170,55

PONTAL 16 Março 2026

Nos [illegible] ção para [illegible] o q[illegible]e fizer [illegible] onc[illegible]o b[illegible]nente.

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518098-3

Histórico do Pagamento:	NF 2144090
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 01711.536001 01565.232178 1 14500000059633
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**
Nome/Razão Social:	**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**
CPF/CNPJ:	**67.729.178/0004-91**
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	18/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	29/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	596,33
Juros (R$):	4,37
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	11,92
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	612,62
Valor Pago (R$):	612,62

Data/hora da operação: 29/05/2026 10:50:09

Código da operação: 65537793293
Chave de segurança: QSRA6WE5VTHKRHN4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2144090 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0467 7291 7800 0491 5500 1002 1440 9018 7442 2992

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO 3203		135261432519268 15/04/2026 11:35:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM SANTA CASA DE MISER DE PONTAL			55.110.753/0001-41	15/04/2026
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	CENTRO		14180-000	15/04/2026
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PONTAL	1639531716	SP		

FATURA DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2144090/1	18/05/2026	596,33						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
596,33	71,56	0,00	0,00	596,33

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	596,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,01455	5,866	5,866

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
011605	ONDANSETRONA 4MG 4ML CLORIDRATO (HIPOLABOR) (1 TEM GENERICO) I.: AQ-001-25M Q: 700,0000 F: 04/09/25 V: 31/08/2027	30049099	000	5102	AP	700,00	0,8519	596,33	596,33	71,56	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O comprador autoriza o vendedor a pedir e receber, em favor do vendedor, pela via adm. ou jud., a restituição de vlr de ICMS e DIFAL pagos pelo vend. na op. de compra e venda due mercad., objeto desta NF, nos termos do art. 166 do CTN. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 16/04/2026 Pedido: 3501082 Autorizacao de Compra/Pedido (Unimed): 3501082 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto enviado pelo e-mail boletos.pri.adv@rioclarense.com.br. Caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5600. Setor de Cobrança Período: ABE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA PEDIDO: 7703 TERMO DE CONVENIO N 009/2025(Código Interno Emitente: 2809 Nome Fantasia: IRM SANTA CASA DE MISER DE PONTAL)

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
DATA 16/04/26
Farmácia
Santa Casa de Pontal

Rioclarense

Política de Devolução

Visando melhorias e um processo mais organizado em nossos trâmites de devoluções de mercadorias, elencamos a seguir procedimentos indispensáveis para o bom andamento destas ocorrências.

No ato da entrega:

- Conferir se os dados na etiqueta de destinatário (cor laranja) correspondem aos dados do cliente e número do DANFE referente a entrega que está sendo realizada;
- Conferir se a quantidade física está de acordo com o descrito no DANFE;
- Verificar externamente se os volumes apresentam sinais de violações e avarias;
- Em casos de medicamentos termolábeis deverá ocorrer a aferição de temperatura no ato do recebimento, seguindo as normas técnicas de manuseio de cadeia fria.

No caso de irregularidades/não conformidades:

De imediato entrar em contato com nosso SAC (serviço de atendimento ao cliente), para que seja identificada a ocorrência e dar início ao trâmite de retorno ao nosso Centro de Distribuição responsável, através do fone:

Cliente Canal Público: (19) 3522-5804

Clientes Canal Privado: (19) 3522-5800

- Clientes Interior de São Paulo: Ramal 5829
- Clientes São Paulo Capital e Baixada Santista: Ramal 5886
- Clientes Estados do Sul: Ramal 5977
- Clientes Estados Nordeste: Ramal 5907
- Clientes Rio de Janeiro e Espírito Santo: Ramal 5977
- Clientes Demais Estados: Ramal 5826
- Delivery Brasil: Ramal 5889

Cliente deve efetuar a recusa no verso do DANFE e CT-e, seguem dispositivos legais:

- Minas Gerais: Art. 10, Parte 1, Anexo IX, RICMS-MG.
- Paraná: Art. 319 e 445, RICMS-PR.
- Pernambuco: Cap. VII, RICMS-PE.
- São Paulo: Art. 453, RICMS-SP.

RIOCLARENSE
Avenida 62A, 419 – Jardim América – Fone (19) 3522-5800 – (19) 3522-5801/5802 – vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13506-058 – Rio Claro – SP – CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 – INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

Praça Emílio Marconato, 1000, Galpão22 - Núcleo Residencial Doutor João Nassif - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13916 - 074 - Jaguariúna - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 - INCR. EST. Nº 395.060.142.110

Rua Paulo Costa, 320, Galpões 09, 10 e 11 – Dist. Industrial – Jd. Piemont Sul – Fone (31) 3439-4300 – Fax: (31) 3439-4302/4303 – rioclarense@mg.rioclarense.com.br
CEP: 32.669.712 – Betim – MG – CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 – INSCR. EST. Nº 062.996.580.0021

Av. Joanna Rodrigues Jondral, 250, Bl.01, Galpão 04 - Clo 2 - (43) 3032-1050 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 86067-050 - Londrina-PR - CNPJ Nº 67.729.178/0005-72 e INSCR. EST. Nº 90770533-17

Rodovia Empresário João Santos Filho, 689, Galpão C5 - Muribeca - Fone (19) 3522-5800 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 54.355-030 - Jaboatão dos Guararapes - PE - CNPJ 67.729.178/0006-53 - INSCR. EST Nº 0867.096-60 E INSCR. MUNICIPAL: 967.913-1

Rioclarense

- Na recusa mencionar de forma clara o motivo da devolução/rejeição, código do produto e quantidade devolvida, caso não sejam mencionadas essas informações, entende-se que se trata de devolução total (no caso de clientes não contribuintes de ICMS que não estão obrigados a emissão de nota fiscal);
- Para clientes **NÃO CONTRIBUINTE DE ICMS**, ou seja, que estejam **dispensados por Lei** da emissão de notas fiscais, **é possível a devolução parcial** com a mesma nota do fornecedor (no caso Rioclarense), desde que siga as orientações aqui destacadas e seja efetuada a recusa;
- Para clientes **CONTRIBUINTES DE ICMS (obrigados a emissão de nota fiscal) não é possível a realização de recusa parcial**, apenas total, **sendo parcial** a obrigatoriedade é de o cliente emitir a nota fiscal de devolução, mencionando o destinatário como Rioclarense, e, identificando quais são os produtos e quantidades devolvidas, e especificar o motivo em dados adicionais do DANFE.
- PRAZO PARA DEVOLUÇÃO SERÁ DE 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO.

MODALIDADE DE COMPRAS NO E-COMMERCE E DELIVERY - PROCEDIMENTO

- Conforme previsto no Código de Defesa do Consumidor art. 49, os produtos poderão ser devolvidos em até **7 (sete) dias** após o recebimento do pedido. Sendo que o pagamento do frete para retorno da mercadoria será de responsabilidade da Rioclarense.
- No caso de clientes pessoas físicas (e-commerce Rioclarense Paraná), realizar a recusa no verso da nota fiscal (DANFE), escrita a punho, narrando o motivo da devolução, informar nome completo, assinatura e data.
- Dúvidas, consultar nosso SAC - E-commerce através do telefone **0800-283-6071**

OBS.: Todas as recusas devem ser escritas a punho, com a data, assinatura, nome legível e carimbo da empresa responsável. Na falta do carimbo, informar um número de RG ou CPF válido.

Sem essas informações não será possível dar andamento ao processo!

Atenciosamente, Comitê de Procedimentos Rioclarense

RIOCLARENSE
Avenida 62A, 419 – Jardim America – Fone (19) 3522-5800 – (19) 3522-5801/5802 – vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13506-056 – Rio Claro – SP – CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 – INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

Praça Emilio Marconato, 1000, Galpão22 - Núcleo Residencial Doutor João Nassif - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13916 - 074 - Jaguariúna - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 - INSCR. EST. Nº 395.060.142.110

Rua Paulo Costa, 320, Galpões 09, 10 e 11 – Dist. Industrial – Jd. Piemount Sul – Fone (31) 3439-4300 – Fax: (31) 3439-4302/4303 – rioclarense@mg.rioclarense.com.br
CEP: 32.669.712 – Betim – MG – CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 – INSCR. EST. Nº 062.996.580.0021

Av. Joanna Rodrigues Jondral, 250, BL01, Galpão 04 - Clo 2 - (43) 3032-1050 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 86067-050 - Londrina-PR - CNPJ Nº 67.729.178/0005-72 e INSCR. EST. Nº 90770533-17

Rodovia Empresário João Santos Filho, 689, Galpão C5 - Muribeca - Fone (19) 3522-5800 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 54.355-030 - Jaboatão dos Guararapes - PE - CNPJ 67.729.178/0006-53 - INSCR. EST Nº 0867.098-60 E INSCR. MUNICIPAL: 997.913-1

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
18/05/2026	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
596,33			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360001565232	2144090/01	

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
18/05/2026	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
596,33	17115360001565232		

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

ASSINATURA DO RECEBEDOR | DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01565.232178 1 14500000059633

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO
18/05/2026

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
15/04/2026	2144090/01	DM	N	16/04/2026	17115360001565232

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			596,33

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2,0% A PARTIR DE 19/05/2026
JUROS DE MORA DE 2,0% MENSAL (R$ 11,92)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL - CNPJ 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
PONTAL - SP - CEP: 14180-000

CÓDIGO DE BAIXA | 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01565.232178 1 14500000059633

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO
18/05/2026

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
15/04/2026	2144090/01	DM	N	16/04/2026	17115360001565232

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			596,33

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2,0% A PARTIR DE 19/05/2026
JUROS DE MORA DE 2,0% MENSAL (R$ 11,92)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL - CNPJ 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
PONTAL - SP - CEP: 14180-000

CÓDIGO DE BAIXA | 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 20/04/2026 10:08

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 7703

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA **Data Ped:** 15/04/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 35 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** 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
35351- 1 ZOFRAN (ONDANSETRONA) 2MG/ML AMP 4ML-	Entregou		(4) FARMÁCIA	700,0000 0,8519 0,0000 0,0000	596,3300

Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:	596,3300
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
596,3300	0,0000	0,0000	0,0000	596,3300

Lucimara de S. das Flores
COMPRAS
Dep. de Compras
Santa Casa de Pontal

ADMINISTRAÇÃO
Alexandre A. G. Marinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rioclarense

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27
Fone: (19) 35225-800
Cep: 13.916-074
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A2A7RC/1
Terça-feira, 14 de Abril de 2026 - 9:51:39

Dados do Cliente:

Empresa: 2839 - IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
End: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
Cep: 14.180-000
Cidade: PONTAL - Estado: SP
Fone: 16 39531716
Fax:
Cnpj: 55.110.753/0001-41

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit.	Pr.Emb	Pr.Total
1	035226	AGUA PARA INJECAO CX C/200AP X 10ML PL 10401010	FARMARIN	CX	Caixas	6	R$ 0,1508	R$ 30,1600	R$ 180,96
Principio Ativo:		AGUA PARA INJECAO 10ML			Reg. MS: 1.1688.0032.018-3				
2	010705	ADREN 1MG/ML C/100AP X 1ML IM/IV/SC	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 0,8100	R$ 81,0000	R$ 81,00
Principio Ativo:		ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML			Reg. MS: 1.1343.0001.001-6				
3	021499	IBUPROTRAT 50MG/ML CX C/100FR X 30ML	NATULAB	CX	Caixas	1	R$ 2,8740	R$ 287,4000	R$ 287,40
Principio Ativo:		IBUPROFENO 50MG/ML 30ML			Reg. MS: 1.3841.0033.008-3				
4	035559	ATENSINA 0,150MG CX C/30 CP	MAWDSLEYS	CX	Caixas	4	R$ 0,3212	R$ 9,6360	R$ 38,54
Principio Ativo:		CLONIDINA 0,150MG,CLORIDRATO			Reg. MS: 1.5832.0003.002-7				
5	003104	HYPLEX B CX C/100AP X 2ML 4301.0250	HYPOFARMA	CX	Caixas	2	R$ 1,0043	R$ 100,4300	R$ 200,86
Principio Ativo:		COMPLEXO B 2ML IM/IV			Reg. MS: 1.0387.0029.001-2				
6	011572	DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/100AP X 2,5ML IM/IV GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	6	R$ 0,6922	R$ 69,2200	R$ 415,32
Principio Ativo:		DEXAMETASONA 4MG/ML			Reg. MS: 1.1343.0114.003-7				
7	013007	UNIFEDRINE 50MG/ML CX C/25AP X 1ML 1000182	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	2	R$ 5,5533	R$ 138,8325	R$ 277,67
Principio Ativo:		EFEDRINA 50MG/ML,SULFATO			Reg. MS: 1.0497.0261.001-1				

8	034224	CISTEIL 600MG CX C/50EN X 5G S07100	GEOLAB	CX	Caixas	2	R$ 0,7570	R$ 37,8500	R$ 75,70
Principio Ativo:		ACETILCISTEINA 600MG			Reg. MS: 1.5423.0140.023-1				
9	026205	FENOBARBITAL 40MG/ML CX C/1FR X 20ML GEN 1000170	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	1	R$ 3,7434	R$ 3,7434	R$ 3,74
Principio Ativo:		FENOBARBITAL 40MG/ML			Reg. MS: 1.0497.1330.001-7				
10	031317	KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL CX/10BG X 30GR	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R$ 16,5389	R$ 165,3890	R$ 496,17
Principio Ativo:		COLAGENASE 0,6UI,CLORANFENICOL 0,01G 30G			Reg. MS: 1.0298.0505.010-1				
11	035739	LACTBEN 667MG/ML CX C/50FR X 120ML SABOR AMEIXA	MAYBEN	CX	Caixas	1	R$ 4,5962	R$ 229,8100	R$ 229,81
Principio Ativo:		LACTULOSE 667MG/ML			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
12	036320	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G CX C/50FA GEN 1770	TEUTO	CX	Caixas	2	R$ 3,6890	R$ 184,4500	R$ 368,90
Principio Ativo:		CEFTRIAXONA 1G IV			Reg. MS: 1.0370.0712.031-6				
13	035075	NEBACETIN POMADA 5MG/G + 250UI/G C/1BG X 15G 21667-1	NEO Q/COSMED	TB	Caixas	20	R$ 18,7396	R$ 18,7396	R$ 374,79
Principio Ativo:		BACITRACINA ZINCICA 250UI/G, SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G 15G			Reg. MS: 1.7817.0904.003-9				
14	032934	SUCROFER 20MG/ML CX C/5FA X 5ML 1002420	UNIAO QUIMICA	cx	Caixas	1	R$ 11,5993	R$ 57,9965	R$ 58,00
Principio Ativo:		SACARATO DE OXIDO FERRICO 20MG/ML			Reg. MS: 1.0497.1447.004-8				
15	029602	ENALAPRIL 10MG CX C/25BLT X 20CPR GEN	CIMED	CX	Caixas	1	R$ 0,0340	R$ 17,0000	R$ 17,00
Principio Ativo:		ENALAPRIL 10MG, MALEATO			Reg. MS: 1.0481.0098.014-7				
16	021839	TRAMADOL 100MG CX C/100AP X 2ML IM/IV GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R$ 0,8648	R$ 86,4800	R$ 172,96
Principio Ativo:		TRAMADOL 100MG/2ML,CLORIDRATO			Reg. MS: 1.1343.0156.004-4				
17	021840	TRAMADOL 50MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R$ 0,7042	R$ 70,4200	R$ 140,84
Principio Ativo:		TRAMADOL 50MG/ML,CLORIDRATO			Reg. MS: 1.1343.0156.003-6				
18	009447	TRANSAMIN 50MG/ML CX C/5AP X 5ML	NIKKHO	CX	Caixas	40	R$ 4,1787	R$ 20,8935	R$ 835,74

Principio Ativo:	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML				Reg. MS: 1.5651.0045.002-6				
19	019926	SANTIAZEPAM 10MG CX C/100ENV X 10CPR	SANTISA	CX	Caixas	1	R$ 0,0401	R$ 40,1000	R$ 40,10
Principio Ativo:	DIAZEPAM 10MG				Reg. MS: 1.0186.0019.011-9				
20	024545	DIAZEPAM 10MG CX C/100AMP X 2ML GEN IM/IV	SANTISA	CX	Caixas	1	R$ 0,7600	R$ 76,0000	R$ 76,00
Principio Ativo:	DIAZEPAM 10MG/2ML				Reg. MS: 1.0186.0030.001-1				
21	010816	XYLESTESIN 2% S/V S.P. CX C/10EST X 20ML	CRISTALIA	CX	Caixas	6	R$ 11,0852	R$ 110,8520	R$ 665,11
Principio Ativo:	LIDOCAINA 2% S/V 20ML CLORIDRATO				Reg. MS: 1.0298.0357.002-7				
22	031605	ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/100AP X 4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	6	R$ 0,8519	R$ 85,1900	R$ 511,14
Principio Ativo:	ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO				Reg. MS: 1134301990022				
23	026242	SORO GLICOSADO 5% 1000ML C/16FR S.F	FRESENIUS KABI	CX	Caixas	2	R$ 8,9711	R$ 143,5376	R$ 287,08
Principio Ativo:	GLICOSE 5% 1000ML S. FECHADO				Reg. MS: 1.0041.0107.014-2				

Total Orçamento : R$ 5.834,83

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 15/04/2026

Validade da Proposta: 17/04/2026

Observações:

Estamos no Aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

WILLIAN LINO REPRESENTACAO
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Orçamento realizado por: Paulo Eduardo da Mota Botta

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITÁ, 290 - SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES
CEP:14020-680 - RIBEIRAO PRETO - SP
TEL:(16)3993-9100 - Fax:(16)3993-9100
CNPJ:04.274.988/0001-38 - IE:582.596.876.113
vendas@ativahosp.com.br Usuário:Wilson

ORCAMENTO Nº 3134950 **14 DE ABRIL DE 2026**

Agente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575)
Fantasia:
Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS,753
Cidade: PONTAL
Bairro: CENTRO
Cnpj/Cpf: 55.110.753/0001-41

Contato:
Cep: 14180-000
Telefone: (16)99757-1500
Uf: SP
E-mail: dpcompras@iscmpontal.com.br
IE/RG: ISENTO

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	32963	AGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/FARMACE	Palete-57600	AP	1.200	0,1800	216,00
		ÁGUA DESTILADA (ÁGUA P/ INJ) 10ML					
0002	52370	HYPREN 1MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	100	0,9922	99,22
		HEMITARTARATO DE EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML SOL INJ 1ML					
0003	42068	IBUPROTRAT 50MG/ML SUS OR GOT 30ML (SABOR FRAMBOESA) PCT C/ 10/NATULAB	EE-100	FR	30	2,4000	72,00
		IBUPROFENO 50MG/ML SUS OR 30ML					
0004	37822	IPRATROPIO 0,25MG/ML (GEN) SOL P/ INAL 20ML PCT C/ 10/HIPOLABOR	EE-200	FR	50	1,5700	78,50
		BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL INAL 20ML					
0005	49394	SANTIPLEX B SOL INJ 2ML CT C/100 AP/SANTISA	EE-1600	AP	200	0,9566	191,32
		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					
0006	45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML (GEN) CT C/ 120 AP/TEUTO	EE-720	AP	600	0,7700	462,00
		FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML					
0007	48225	OLEO CICATRIZANTE CURATIVO 200ML/NUTRIEX	EE-24	FR APL	20	4,9700	99,40
		ACIDOS GRAXOS ES+VIT. A+VIT. E+A LINOLEICO+A CAPRILICO+A CAPRICO+LECITINA DE SOJA+OLEO DE GIRASSOL+TCM 200ML					
0008	29675	PENKARON 400.000UI INJ S/ DIL CX C/ 100 FA/BLAU	EE-800	FA	100	6,1900	619,00
		BENZILPENICILINA PROCAÍNA 300.000UI + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 100.000UI PÓ SUS INJ S/DIL					
0009	56293	CISTEIL 600MG GRAN CT C/ 50 ENV SG/GEOLAB	EE-600	ENV	100	0,8400	84,00
		ACETILCISTEINA 600MG (120MG/G) GRANULADO ENV SG					
0010	20723	FENOCRIS 40MG/ML SOL OR 20ML CX C/10 FR/CRISTÁLIA	EE-240	FR	10	5,0500	50,50
		FENOBARBITAL 40MG/ML SOL OR 20ML					

0011	49854	KOLLAGENASE C/ CLORANFENICOL POM DERM BISN 30G CX C/ 10 BG/CRISTÁLIA	EE-360	BG	30	19,4331	582,99
COLAGENASE 0,6UI/G + CLORANFENICOL 0,01G/G POM DERM 30G								
0012	56409	LACTBEN 667MG/ML SOL OR 120ML CX C/ 50 FR + CP MED (SABOR AMEIXA)/MAYBEN	EE-50	FR	50	4,6600	233,00
LACTULOSE 667MG/ML XPE 120ML								
0013	53886	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU	EE-400	FA	100	3,5300	353,00
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL								
0014	57093	NEOMICINA + BACITRACINA POM DERM 15G (GEN) CX C/ 50 BG/BELFAR	EE-400	BG	50	2,9700	148,50
SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA ZÍNCICA 250UI/G POM DERM 15G								
0015	52719	SUCROFER 20MG/ML SOL INJ 5ML IV CT C/5 FA/UNIÃO QUÍMICA	EE-330	FA	5	11,6757	58,38
SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 20MG/ML SOL INJ EV 5ML								
0016	53380	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/SANTISA	EE-1200	AP	1.800	0,4731	851,58
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML								
0017	40263	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML (GEN) SOL OR 10ML PCT C/ 5 FR/FARMACE	EE-100	FR	30	1,0200	30,60
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL OR 10ML								
0018	37407	TRAMADOL 100MG (50MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	200	0,8324	166,48
CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG (50MG/ML) SOL INJ 2ML								
0019	36797	TRAMADOL 50MG/ML (GEN) SOL INJ 1ML IM/IV CT C/60 AP/TEUTO	EE-840	AP	240	0,7666	183,98
CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG SOL INJ 1ML								
0020	45772	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	200	3,4437	688,74
ÁCIDO TRANEXÂMICO (250MG/5ML) SOL INJ 5ML								
0021	55984	DIAZEPAM 10MG (GEN) VO CT C/30 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMICA	EE-1800	CP	510	0,1100	56,10
DIAZEPAM 10MG								
0022	52657	ONDANSETRONA 8MG SOL INJ 4ML (GEN) CX C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	600	0,8800	528,00
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO 8MG (2MG/ML) SOL INJ 4ML								

Total Geral: R$ 5.853,29

**** CINCO MIL,OITOCENTOS E CINQUENTA E TRES REAIS E VINTE E NOVE CENTAVOS ****

Observações:

COTAÇÃO 1646
BANCO BRASIL - AG: 3370-7 C/C: 26500-4
BANCO BRADESCO - AG: 2401-5 C/C: 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.968/0001-38

Cond.Pagto: 30 **Validade Proposta:** 5 Dias da Abertura

Transportadora: Cif -

Vendedor: Wilson
ATIVA REGIÃO 16
vendas@ativahosp.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.725.094 Tatuí, 14/04/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcomprasponta@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14160-000

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc.: No.Ped.:
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
569035	AGUA P/ INJECAO 10ML CX C/200	FARMACE	CX	6	31,800000	200	0,159000	190,80
569889	EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML 8 INJ 1ML CX C/100 "HYPHEN"	HYPHARMA	CX	1	82,950000	100	0,829500	82,95
574654	IBUPROFENO 50MG/ML SOL ORAL 30ML GTS CX C/1 FR "GENERICO"	HYPERA RIO QC	CX	30	2,850000	1	2,850000	85,50
574704	POLIVITAMINICO COMPLEXO B CX C/100 AMP 2ML "SANTIFLEX B"	SANTISA	CX	2	98,350000	100	0,983500	196,70
574382	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5MLCX C/120 AMP "GENERICO"	CRISTALIA	CX	5	66,000000	120	0,733300	440,00
574356	LOCAO OLEOSA DE ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 200ML DENMAR C/1	ARNESTAR	UND	20	5,450000	1	5,450000	109,00
568048	EFEDRINA 50MG/ML CX C/50 AMP 1ML "GENERICO"	HYPOFARMA	CX	1	208,500000	50	4,170000	208,50
54202	ACETILCISTEINA 600MG/5G GRAN CX C/16 ENV "GENERICO"	EMS	CX	3	11,450000	16	0,715600	80,15
53041	FENOBARBITAL 40MG/ML 20ML "GENERICO" (C1)	BIOTAR QUIMICA	FR	1	4,390000	1	4,390000	4,39
574628	BETAMET. 0,05MG/ML+DEXCLOR 0,4MG/ML 120ML C/1 "CELESTAMINE"	HYPERA/FARMACO	CX	47	13,300000	1	13,300000	625,10
570833	COLAGENASE 0,6U/G C/ CLORANF. CX C/10GMG X 30G "BCOLLAGENASE"	CRISTALIA	CX	3	120,500000	10	12,050000	385,50
569158	LACTULOSE 667MG/ML SOL ORAL FR 120ML AMEIXA "LACTULIFE"	EUROFARMA	FR	20	5,490000	1	5,490000	109,80
568702	CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV CX C/50FA "AMPLOSPEC" (ANV	BIOSINTETICA	CX	2	198,000000	50	3,960000	396,00
576590	CLORETO DE POTASSIO 600MG C/30CMP "SLOW K"	BIOTAR QUIMICA	CX	1	21,840000	30	0,701300	21,04
574664	NEOMICINA + BACITRACINA 15G CX C/1 POM "NEBACETIN" (ANTIB)	HYPERA/TAREFA	CX	20	10,700000	1	10,700000	214,00
571547	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML CX/100 AMP "GENERICO"	SANTISA	CX	10	46,900000	100	0,469000	469,00

repCRM_cotacao.rpt

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.725.094 Tatuí, 14/04/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend. : 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcomprasponta@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14180-000

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

572916	DIPIRONA SODICA 500MG/ML GTS 10ML "ASPERALGINA"	ACHEGA	FR	30	1,350000	1	1,350000	40,50
576358	ENALAPRIL 10MG C/30 CMP "GENERICO"	BELFAR	CX	2	2,266000	30	0,075500	4,53
568306	TRAMADOL 100MG/2ML 2ML CX C/40AMP "GENERICO" (A2)	TIARTO BRASILIA	CX	4	54,300000	60	0,905000	217,20
54924	TRAMADOL 50MG/ML 1ML C/60 "GENERICO" (A2)	TIARTO BRASILIA	CX	4	44,200000	60	0,736700	176,80
568143	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML CX C/100 "GENERICO"	BIOCANAN	CX	2	341,200000	100	3,412000	682,40
565550	DIAZEPAM 10MG C/30CMP "GENERICO" (B1)	GENCO	CX	17	1,400000	30	0,053300	27,20
574563	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML C/100 AMP "GENERICO" (B1)	SANTISA	CX	1	68,800000	100	0,688000	68,80
572876	ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML CX C/100 "GENERICO"	BIOCANAN	CX	6	94,800000	100	0,948000	568,80
568697	SOL GLICOSE 5% 1000ML CX C/16 FRASCOS	FRESENIUS	CX	2	143,500000	16	8,968800	287,00

QTDE.ITENS: 25 TOTAL DO PEDIDO: R$ 5.691,66

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias VALIDADE DA PROPOSTA: 3 dias

OBSERVAÇÕES:

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

MEDCENTER COMERCIAL LTDA
Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37550-000 - **FONE: (35) 3449-1950**
CNPJ: 00.874.929/0001-40 - I.E 525.949584.0034
www.medcentercomercial.com.br

Cotação # 446596

Cliente 14112 - IRMANDADE DA SANTA
Regiao 35 - SAO PAULO
Rating
Limite de Credito R$ 5.000,00

Contato 14112.1 - LUCIA - COMPRAS / FINANCEIRO
Cargo
Telefone 991100279
Setor

Tipo Operação Receptiva — **Data Cotacao** 14/04/2026 — **Situação** VALIDA

Forma de Pagto BL - BOLETO
Operador 100 - JESSICA DA SILVA SANTOS

Condição de Pagto 40D - 40 DIAS - R$ 20.000,00
Periodos Vencto 40

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
1	15970	ADRENALINA 1/1000 1ML (EPINEFRINA)(S) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	100,000	R$ 0,9500	R$ 95,00
2	7995	IBUPROFENO GOTAS 30ML 50MG/ML (S) VP NATULAB FR COM 1 FR	100,000	R$ 1,91	R$ 191,00
3	2059	COMPLEXO B AMP 2 ML (E) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	200,000	R$ 0,9500	R$ 190,00
4	489	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA 2,5 ML (G)VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	600,000	R$ 0,6200	R$ 372,00
5	486	EFEDRINA 50MG/ML AMP 1ML (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	50,000	R$ 4,66	R$ 233,00
6	2665	LACTULOSE 667 MG/ML XPE 120ML (S) ARTE NATTIVA FR COM 1 FR	20,000	R$ 6,65	R$ 133,00
7	2439	IMUNOGLOBULINA HUM 300MCG ANT-RHO 2ML(B)T CSL BEHRING CV COM 1 CV	2,000	R$ 292,85	R$ 585,70
8	16194	CEFTRIAXONA 1 GR IV S/DIL (G) BLAU FR COM 1 FR	100,000	R$ 3,88	R$ 388,00
9	20393	CLORETO DE POTASSIO 600MG COMP (E) UNIAO QUIMICA CP COM 1 CP	30,000	R$ 0,7500	R$ 22,50
10	2211	SUCROFER 20MG/ML SOL INJ FR (E)(I)/ UNIAO QUIMICA FR COM 1 FR	5,000	R$ 10,00	R$ 50,00
11	3831	TRAMADOL 50MG AMP 1 ML (G) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	200,000	R$ 0,9600	R$ 192,00
12	19699	ACIDO TRANEXAMICO AMP 5ML (50MG/ML) (N) ZYDUS AP COM 1 AP	200,000	R$ 3,58	R$ 716,00
13	16011	DIAZEPAM 10 MG COMP (G) UNIAO QUIMICA CP COM 1 CP	510,000	R$ 0,1200	R$ 61,20
14	20062	ONDANSETRONA 8MG AMP 4ML (G) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	600,000	R$ 0,8500	R$ 510,00

Valor Total Itens R$ 3.739,40 — Valor Imposto **R$ 0,0000** — **Valor Total** **R$ 3.739,40**
Tipo Entrega Sem Frete — Valor Frete **R$ 0,00**

JESSICA DA SILVA SANTOS

( )

Observação

Observação

Data Impressão: 14/04/2026

Gmail

dpcompras portal <dpcomprasportal@gmail.com>

PEDIDO 7698

14 de abril de 2026

Jessica Silva <jessica.santos@medcentercomercial.com.br>
Para: dpcompras portal <dpcomprasportal@gmail.com>

Boa tarde Ludis.

Pedido fechado.

Informo falta CINDANSETRONA

--

Atenciosamente.

" NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÃO DE TERMOLÁBEIS "

Site: https://www.medcentercomercial.com.br

Canal de Sugestões, Reclamações e Melhorias: qualidade@medcentercomercial.com.br

Acesse o portal do cliente: Emissão de Notas Fiscais, boletos e acompanhamento de pedidos.

https://medcenter.portaldocliente.online/

Jessica Santos
Vendas

Ramal: 274
Skype: medcenter.televendas34@outlook.con

- Canal de sugestões, reclamações e melhorias: qualidade@medcenter.com.br
- Acesse o portal do cliente para emissão de notas fiscais, boletos e acompanhamento de pedidos: medcenter.portaldocliente.online

medcentercomercial | med-center-comercial | (35) 3449-195(

Gmail

dpcompras pontal <dpcomprasportal@gmail.com>

PEDIDO 7698

15 de abril de 2026

Jessica Silva <jessica.santos@medcentercomercial.com.br>
Para: dpcompras pontal <dpcomprasportal@gmail.com>

Bom dia Lucia,

Pedido está ok.

Houve falta parcial do item DEXAMETASONA AMPOLA a quantidade atendida 2 caixas.

--

Atenciosamente,

" NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÃO DE TERMOLÁBEIS"

Site: https://www.medcentercomercial.com.br

Canal de Sugestões, Reclamações e Melhorias: qualidade@medcentercomercial.com.br

Acesse o portal do cliente: Emissão de Notas Fiscais, boletos e acompanhamento de pedidos.

https://medcenter.portaldocliente.online/

Jessica Santos
Vendas

Ramal: 274
Skype: medcenter.televendas34@outlook.com

- Canal de sugestões, reclamações e melhorias: qualidade@medcenter.com.br
- Acesse o portal do cliente para emissão de notas fiscais, boletos e acompanhamento de pedidos: medcenter.portaldocliente.online

medcentercomercial | med-center-comercial | (35) 3449-1950

Em 14/04/2026 03:47 PM, dpcompras pontal escreveu:

[Texto das mensagens anteriores ocultos]

Drogaria Lira e Genari Ltda

Rua 7 de Setembro, 436, Centro, Pontal-SP
CNPJ: 05540301000121. Insc Est: 550013810112
Fone: 16 3953 2585

Orçamento

30 comp de Dapaglifozina 10mg ---------- R$ 104,89
02 Frascos de Domperidona 100ml------- R$ 65,66

Valor Total = 170,55

PONTAL 16 Março 2026

Nos [illegible] ção par[illegible] e
fizer [illegible] nente.

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 14965
Representação numérica do código de barras:	74891.12610 00062.907373 46160.641067 6 14540000103399
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Código do Banco:	748
Código do ISPB:	01181521
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA**
Nome/Razão Social:	**SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA**
CPF/CNPJ:	**61.666.855/0001-40**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA D P
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	22/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	29/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	1.033,99
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.033,99
Valor Pago (R$):	1.033,99

Data/hora da operação: 29/05/2026 11:00:04

Código da operação: 65538520482
Chave de segurança: ATULKE0LSN4KC773

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Supermercado Andrucioli Ltda
Expedicionario Benedito Moreira, 124
Sao Francisco, Pontal - SP
CEP: 14.160-000
FONE: (16) 3953-1951

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 14965
SÉRIE 1

PÁGINA 1 DE 1

CHAVE DE ACESSO
35260461666855000140550010000149651126893100

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.		135261529412694 22/04/2026 14:51:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ
550008738110		61.666.855/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
Irmandade Da Santa Casa Misericordia De Pontal			55.110.753/0001-41	22/04/2026
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
Ananias Da Costa Freitas Nr 753	Centro		14.180-000	22/04/2026
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
Pontal	39531716	SP		14:51:34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
40,19	7,23	0,00	0,00	1033,99

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR CBS	VALOR IBS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1033,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
119				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ICMS
100598	* Abacaxi Perola	08043000		SEM GTIN	040	5929	UN	4,000	8,30	33,20	0,00	0,00	0,00
100730	* Abobora Italia	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	5,885	9,35	55,03	0,00	0,00	0,00
100617	* Alho Granel	07032090		SEM GTIN	020	5929	KG	1,030	30,40	31,31	12,18	2,19	18,00
100631	* Banana Maca	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,000	15,99	31,98	0,00	0,00	0,00
100632	* Banana Nanica Exportacao	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,000	3,99	11,97	0,00	0,00	0,00
125792	* Batata Doce Roxa	07142000		SEM GTIN	040	5929	KG	4,000	2,99	11,96	0,00	0,00	0,00
100644	* Batata	07019000		SEM GTIN	040	5929	KG	15,100	7,99	120,65	0,00	0,00	0,00
100601	* Berinjela Kg	07093000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,095	7,99	16,74	0,00	0,00	0,00
100733	* Cabotha Kg	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	3,935	5,49	21,60	0,00	0,00	0,00
100704	* Cebola Nacional	07031019		SEM GTIN	040	5929	KG	8,065	6,75	54,44	0,00	0,00	0,00
100679	* Cenoura Kg	07061000		SEM GTIN	040	5929	KG	6,090	11,60	70,64	0,00	0,00	0,00
100710	* Chuchu Kg	07099990		SEM GTIN	040	5929	KG	6,000	4,99	29,94	0,00	0,00	0,00
100634	* Laranja Pera Kg	08051000	1708900	SEM GTIN	040	5929	KG	4,065	4,49	18,25	0,00	0,00	0,00
100638	* Limao Thaiti	08055000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,020	1,98	4,00	0,00	0,00	0,00
100614	* Maca Nacional Kg--Pink Lady/Fuji	08081000		SEM GTIN	040	5929	KG	4,000	6,99	27,96	0,00	0,00	0,00
100649	* Mandioquinha Salsa Kg	07141000	1706800	SEM GTIN	020	5929	KG	2,030	20,70	42,02	28,01	5,04	18,00
100642	* Mamao Formosa Kg	25010020		SEM GTIN	040	5929	KG	1,680	5,98	10,05	0,00	0,00	0,00
100651	* Manga Palmer Kg	08045020		SEM GTIN	040	5929	KG	2,045	8,85	18,10	0,00	0,00	0,00
100674	* Quiabo	07099990		SEM GTIN	040	5929	KG	2,525	17,35	43,81	0,00	0,00	0,00
100683	* Repolho Verde	07049000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,015	7,49	22,58	0,00	0,00	0,00
100694	* Tomate Salada	07020000		SEM GTIN	040	5929	KG	15,005	4,99	74,87	0,00	0,00	0,00
100728	* Vagem	07088000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,520	26,00	65,52	0,00	0,00	0,00
192082	Ovos Brancos Medio C/12	04072100	2899900	SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	10,29	30,87	0,00	0,00	0,00
100610	* Alface Crespa/Lisa	07051900		SEM GTIN	040	5929	UN	8,000	6,50	52,00	0,00	0,00	0,00
250708	* Almeirao	07051100		SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	6,50	19,50	0,00	0,00	0,00
100695	* Brocolis Inteiro	07041000		SEM GTIN	040	5929	UN	4,000	8,50	34,00	0,00	0,00	0,00
100715	* Couve Manteiga	07051900		SEM GTIN	040	5929	UN	4,000	6,50	26,00	0,00	0,00	0,00
100690	* Salsa Maco	07099990		SEM GTIN	040	5929	UN	1,000	55,00	55,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: Carlo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Transação: 00112689310 - - Referente a nota fiscal n 18761 Serie: 17 Emissao: 22/04/26 - Vencimento: 22/05/2026 R$ 1033,99)Termo de convenio n 008/2025 - Ref. Cupons Fiscais: PDV: 017 Cupom 552092 Data: 22/04/26	DATA: 22/04/26 SETOR: SND

INFORMATIVO

Sicredi | 748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Vencimento: 22/05/2026

Beneficiário
SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA - CNPJ: 61.666.855/0001-40

Agência / Código do Beneficiário: 0737.46.16064

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
22/04/2026	14965	DMI	N	22/04/2026

Nosso Número: 26/100062-9

Espécie: REAL | Quantidade Moeda | Valor Moeda

Valor Documento: R$ 1.033,99

Instruções

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA D P - CNPJ: 55.110.753/0001-41
ANANIAS DA COSTA FREITAS NO 753
PONTAL SP - 14180-000

Beneficiário Final

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque Nº
Do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Corte na linha pontilhada

Sicredi | 748-X | 74891.12610 00062.907373 46160.641067 6 14540000103399

Local de pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Vencimento: 22/05/2026

Beneficiário
SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA - CNPJ: 61.666.855/0001-40

Agência / Código do Beneficiário: 0737.46.16064

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
22/04/2026	14965	DMI	N	22/04/2026

Nosso Número: 26/100062-9

Espécie: REAL | Quantidade Moeda | Valor Moeda

Valor Documento: R$ 1.033,99

Instruções

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA D P - CNPJ: 55.110.753/0001-41
ANANIAS DA COSTA FREITAS NO 753
PONTAL SP - 14180-000

Beneficiário Final

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 23/04/2026 17:15

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 3

No. Pedido 7725

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDROCIOLI LTDA **Data Ped:** 20/04/2026

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		

77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,6800	5,9800	0,0000	0,0000	10,0464
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0300	20,7000	0,0000	0,0000	42,0210
Complemento do item					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0450	8,8500	0,0000	0,0000	18,0983
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO VERDE-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0150	7,4900	0,0000	0,0000	22,5824
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,0050	4,9900	0,0000	0,0000	74,8750
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,5200	26,0000	0,0000	0,0000	65,5200
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.033,9899
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.033,9899	0,0000	0,0000	0,0000	1.033,9899

Daiane Silva
Superv. SND
Santa Casa de Pontal

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido 7725

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 20/04/2026
Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		

51044- 1 BATATA INGLESA -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,1000	7,9900	0,0000	0,0000	120,6490
Complemento do item					
51056- 1 BATATA DOCE-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	2,9900	0,0000	0,0000	11,9600
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0950	7,9900	0,0000	0,0000	16,7391
Complemento do item					
55992- 1 BROCOLIS-UN-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	8,5000	0,0000	0,0000	34,0000
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0650	6,7500	0,0000	0,0000	54,4388
Complemento do item					
61086- 1 CEBOURA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0900	11,6000	0,0000	0,0000	70,6440
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	4,9900	0,0000	0,0000	29,9400
Complemento do item					
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MO-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	6,5000	0,0000	0,0000	26,0000
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0650	4,4900	0,0000	0,0000	18,2519
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0200	1,9800	0,0000	0,0000	3,9996
Complemento do item					
76843- 1 MACA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	6,9900	0,0000	0,0000	27,9600
Complemento do item					

SIH-R<MCMP0004> Emissão 23/04/2026 17:15

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 7725

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 20/04/2026

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		3,0000	10,2900	0,0000	0,0000	30,8700
Complemento do item						
4248- 1 SALSA (MC EXTRA)-MC -	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		1,0000	55,0000	0,0000	0,0000	55,0000
Complemento do item						
4330- 1 QUIABO-KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,5250	17,3500	0,0000	0,0000	43,8088
Complemento do item						
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		4,0000	8,3000	0,0000	0,0000	33,2000
Complemento do item						
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		3,9350	5,4890	0,0000	0,0000	21,5992
Complemento do item						
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		5,8850	9,3500	0,0000	0,0000	55,0248
Complemento do item						
48604- 1 ALFACE-MC-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		8,0000	6,5000	0,0000	0,0000	52,0000
Complemento do item						
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		1,0300	30,4000	0,0000	0,0000	31,3120
Complemento do item						
48884- 1 ALMEIRAO-MC-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		3,0000	6,5000	0,0000	0,0000	19,5000
Complemento do item						
50696- 1 BANANA MAÇA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,0000	15,9900	0,0000	0,0000	31,9800
Complemento do item						
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		3,0000	3,9900	0,0000	0,0000	11,9700
Complemento do item						

Tel.: (16) 3953-1951 / 3953-1687
Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124.
Cep.: 14180-000 - Bairro: São Francisco. Pontal - SP.
CNPJ: 61.666.855/0001-40 Inscr. Est.: 550.008.738.110

COTAÇÃO DE HORTIFRUTI				TEL.(16)3953-		Nº 09/04/2026
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
01	04	pç	Abacaxi perola especial	graudo	8,30	33,20
02	6,0	kg	Abobrinha italia ou paulista	400 a 500g	9,35	56,10
03	1,0	kg	Alho	A granel	30,40	30,40
04	2,0	kg	Banana maça(1kg-sab/1kg-3ªf)	90g a 120g	15,99	31,98
05	3,0	kg	Banana nc med+colorida (sábado)	100 a 140g	3,99	11,97
06	4,0	kg	Batata doce	150 a 180g	2,99	11,96
07	15,0	kg	Batata média EXTRA	150 a 180g	7,20	108,00
08	2,0	kg	Berinjela	150 a 180g	7,99	15,98
09	4,0	kg	Cabotiá	pç de 2kg c/	5,49	21,96
10	8,0	kg	Cebola extra media	100 a 200g	6,75	54,00
11	6,0	kg	Cenoura PEQUENA	100 a 150g	11,60	69,60
12	6,0	kg	Chuchu (sábado)	150 a 220g	5,15	30,90
13	4,0	kg	Laranja pera media	150 a 220g	4,49	17,96
14	2,0	kg	Limão taiti liso		1,98	3,96
15	4,0	kg	Maça nacional (3ª feira)	150 a 1801g	6,99	27,96
16	2,0	kg	Mandioquinha		20,70	41,40
17	2,0	kg	Mamão formosa	pç de 1kg	5,98	11,96
18	2,0	kg	Manga palmer		8,85	17,70
19	2,5	kg	Quiabo novo		17,99	44,98
20	3,0	kg	Repolho verde	pç de 1kg c/	7,99	23,97
21	15,0	kg	Tomate salada extra	100 a 150g	4,99	74,85
22	2,5	kg	Vagem macarrão		27,35	68,38
23	03	dz	Ovos brancos (Sabado)		10,29	30,87
24	08	pç	Alface crespa(3-5ªf/2-sab/3-3ªf)		6,50	52,00
25	03	mç	Almeirão (1-5ªf/1-sab/ 1-3ªf)		6,50	19,50
26	04	mç	Brocolis (5ªfeira)		8,45	33,80
27	04	mç	Couve manteiga(3ª feira)		6,50	26,00
28	01	mç	Salsa		55,00	55,00
XXXX

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ
RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS
PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580
CNPJ: 10228189000128 **Inscrição Estadual:** 550082194110

22/04/26 15:45:45

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 18080

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE **CADASTRO:** 22/04/2026

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	208		*ALHO ROXO KG	24,90	0,00	1,00	24,90
2	62		ABACAXI ESPECIAL PC	9,99	0,00	4,00	39,96
3	178		ABOBORA ITALIANA KG	9,98	0,00	6,00	59,88
4	239		BANANA MACA KG	13,49	0,00	2,00	26,98
5	260		BANANA NANICA KG	6,59	0,00	3,00	19,77
6	12522		BATATA DOCE VERMELHA KG	5,19	0,00	4,00	20,76
7	307		BATATA EXTRA KG	4,99	0,00	15,00	74,85
8	79		BERINJELA KG	5,19	0,00	2,00	10,38
9	4084		BROCOLIS BANDEJA	8,49	0,00	4,00	33,96
10	321		CABOTCHA KG	6,39	0,00	4,00	25,56
11	406		CEBOLA NACIONAL KG	3,29	0,00	8,00	26,32
12	420		CENOURA KG	8,99	0,00	6,00	53,94
13	444		CHUCHU KG	2,69	0,00	6,00	16,14
14	543		LARANJA PERA KG	3,29	0,00	4,00	13,16
15	574		LIMAO TAITHI KG	1,79	0,00	2,00	3,58
16	598		MACA NACIONAL/GALA KG	6,99	0,00	4,00	27,96
17	611		MAMAO FORMOSA KG	3,69	0,00	2,00	7,38
18	659		MANDIOCA SALSA KG	10,99	0,00	2,00	21,98
19	666		MANGA PALMER KG	6,39	0,00	2,00	12,78
20	72670		OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	9,98	0,00	3,00	29,94
21	925		QUIABO KG	17,99	0,00	2,50	44,98
22	963		REPOLHO VERDE KG	3,99	0,00	3,00	11,97
23	8211		SALSA INDUSTRIAL MACO	50,00	0,00	2,00	100,00
24	12768		TOMATE PIZZADORO KG	8,29	0,00	15,00	124,35
25	1045		VAGEM KG	28,99	0,00	2,50	72,48
26	48		VERDURA FOLHAS/LEGUMES PICADO	6,99	0,00	19,00	132,81

VALOR FRETE:	0,00
OUTRAS DESPESAS:	0,00
TOTAL GERAL:	1.036,77

OBSERVAÇÕES:

Termo de convênio 008/2025

1 - SUPERMERCADO SÃO LOURENÇO

RUA 13 DE MAIO, 577 - - CENTRO

PONTAL - CEP 14180017 SP Telefone: 1839535120

C.N.P.J.:55.110.407/0001.63 Inscricao Estadual: 550001219112

Data/Hora: 20/04/2026 15:28

Pagina:0001

Orçamento núm.**00281** Emp.**00001** Cadastro **20/04/2026** Entrega

Vendedor **1 - VENDEDOR PADRAO**

Cliente **70909 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS**

Item	Produto / EAN	Descritivo	Valor	Qtde.	Total
0001	000501-0/	ABACAXI UN	9,98	4,00	39,92
0002	000503-1/	ABOBRINHA ITALIA KG	9,98	6,00	59,88
0003	000505-5/	ALHO KG	26,90	1,00	26,90
0004	000507-5/	BANANA MACA KG	15,99	2,00	31,98
0005	000508-5/	BANANA NANICA KG	3,98	3,00	11,94
0006	000511-6/	BATATA DOCE KG ROXA	5,99	4,00	23,96
0007	000512-0/	BATATA KG EXTRA	6,99	15,00	104,85
0008	000514-0/	BERINJELA KG	6,99	2,00	13,98
0009	1000076-/ 7898996528630	BROCOLIS NINJA PC	9,89	4,00	39,56
0010	000515-9/	CABOTIA KG	5,79	4,00	23,16
0011	000520-5/	CEBOLA KG	4,49	8,00	35,92
0012	000523-0/	CENOURA KG	12,99	6,00	77,94
0013	000524-0/	CHUCHU KG	4,49	6,00	26,94
0014	000530-2/	FLS ALFACE UN	6,98	8,00	55,84
0015	000532-4/	FLS ALMEIRAO UN	6,98	3,00	20,94
0016	000531-1/	FLS COUVE MANTEIGA UN	6,98	4,00	27,92
0017	000539-7/	LARANJA PERA KG	4,69	4,00	18,76
0018	000540-2/	LIMAO KG	2,89	2,00	5,78
0019	000543-7/	MACA GALA KG	7,99	4,00	31,96
0020	000545-3/	MAMAO FORMOSA KG	3,99	2,00	7,98
0021	000546-3/	MANDIOQUINHA KG	14,99	2,00	29,98
0022	000547-2/	MANGA PALMER KG	5,49	2,00	10,98
0023	1086223-/ 7898129370790	OVOS JR ALIMENTOS BRANCO GRANDE 12U	9,98	3,00	29,94
0024	000565-5/	QUIABO KG	19,98	2,50	49,95
0025	000531-7/	REPOLHO VERDE KG	3,99	3,00	11,97
0026	000569-8/	TOMATE KG	5,99	15,00	89,85
0027	000580-0/	VAGEM KG	30,90	2,50	77,25

Valor Frete:0,00

Outras Despesas:0,00

Total Geral:986,03

Observações

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 13049
Representação numérica do código de barras:	34191.09016 21335.556615 31410.730001 4 14590000063000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**SUPERMERCADO BIZARRI LTDA EPP**
Nome/Razão Social:	**SUPERMERCADO BIZARRI LTDA EPP**
CPF/CNPJ:	**10.228.189/0001-28**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE MISERI
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	27/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	29/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	630,00
Juros (R$):	2,10
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	18,90
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	651,00
Valor Pago (R$):	651,00

Data/hora da operação: 29/05/2026 10:50:04

Código da operação: 65537793048
Chave de segurança: FTFAMW8CQ0PZ8Q1W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREITAS
PONTAL
CEP: 14180-
FONE: (16)39532580
E-MAIL: nfebizarri@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000013049
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

0-ENTRADA
1-SAÍDA 1

CHAVE DE ACESSO
35260410228189000128550010000130491002898598

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad	135261463977315 17/04/2026 10:15:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
560827041 10		10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	17/04/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-160	17/04/2026

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
PONTAL	3953-9100	SP	ISENTO	10:15:27

FATURA/ DUPLICATA

27/05/2026 - R$ 630,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				630,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
			-		630,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	COD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
121109	AGUA MIN CRYSTAL 500ML S/GAS	22011000	060	5405	UN	300,000	1,780000	534,00					
119934	AGUA MIN CRYSTAL 1,5L S/GAS	22011000	060	5405	UN	30,000	3,200000	96,00					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible] Pedido de Venda Loja: 001 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 [illegible] Vendedor: 14 - BIZARRI LTDA	RECEBIDO: Susan Peto DATA: 17/09/2026 SETOR: Administrativo

Powered by Arius Sistemas

RECIBO DO SACADO

Itaú Banco Itaú	341-7	34191.09016 21335.556615 31410.730001 4 14590000063000			
Beneficiário: SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Agência / Código do Beneficiário: 6613/14107-3	Espécie: REAL	Quantidade:	Nosso número: 109/01213355-5
Endereço Beneficiário: RUA GETULIO VARGAS, 113, VILA ADELAIDE DE FREITAS, PONTAL - SP					
Número do documento: 13049		CPF / CNPJ: 10.228.189/0001-28	Data de Vencimento: 27/05/2026		Valor Documento: 630,00
(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa / Juros	(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado
Pagador: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41					
Instruções:					Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

Itaú Banco Itaú	341-7	34191.09016 21335.556615 31410.730001 4 14590000063000			
Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ E APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento: 27/05/2026
					Agência / Código do Beneficiário: 6613/14107-3
Beneficiário: SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		CPF / CNPJ: 10.228.189/0001-28			Nosso número: 109/01213355-5
Endereço Beneficiário: RUA GETULIO VARGAS, 113, VILA ADELAIDE DE FREITAS, PONTAL - SP					Valor Documento: 630,00
Data do Documento: 17/04/2026	Nº do documento: 13049	Espécie Doc: DM	Aceite: N	Data Processamento: 17/04/2026	(-) Descontos / Abatimentos
Uso do Banco	Carteira: 109	Espécie: REAL	Quantidade	Valor	(-) Outras deduções
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO, COBRAR JUROS DE R$ 1,05 AO DIA APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE R$ 18,90 Protestar após 07 dia(s) do VencimentoPedido nº 18066					(+) Mora / Multa / Juros (+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO CEP: 14180160 PONTAL - SP					

Autenticação Mecânica — FICHA DE COMPENSAÇÃO

Corte na linha pontilhada

RECEBIDO VIA DEPOSITO (BOLETO ITAU)

34191.09016 21335.556615 31410.730001 4 14590000063000

Beneficiário: SUPERMERCADO BIZARRI LTDA — CPF / CNPJ: 10.228.189/0001-28 — Pedido nº: 18066

Endereço Beneficiário: RUA GETULIO VARGAS, 113, VILA ADELAIDE DE FREITAS, PONTAL - SP

Data do Documento	Nº do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento
17/04/2026	13049	DM	N	17/04/2026

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	REAL		

Pagador: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO
CEP: 14180160 PONTAL - SP

Assinatura Cliente

Vencimento: 27/05/2026
Agência / Código do Beneficiário: 6613/14107-3
Nosso número: 109/01213355-5
Valor Documento: 630,00
(-) Descontos / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

SIH-R<HCMP0004> Emissão 17/04/2026 18:35

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 7718

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **Data Ped:** 17/04/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		

4643- 1 AGUA MINERAL S/GAS 510ML-UN-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	300,0000	1,7800	0,0000	0,0000	534,0000
Complemento do item					
96180- 1 AGUA MINERAL S/GAS 1,5ML-UN-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	30,0000	3,2000	0,0000	0,0000	96,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	630,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
630,0000	0,0000	0,0000	0,0000	630,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ - Pedido de Venda: 18066

De <pedido@supermercadobizarri.com.br>
Para <snd@iscmpontal.com.br>, <financeiro@iscmpontal.com.br>, <dcompras@iscmpontal.com.br>
Data 2026-04-17 10:24

1806699.pdf (~3 KB)

PEDIDO DE VENDA

Número: 18066
Tipo de Venda: 1
Emissão: 17/04/2026 10:09
ENTREGA:

Item	Produto	Descritivo	Quantidade	Preço	Sub.Total	Desconto	Acréscimo	Total
Vendedor: 00001 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA								
001	131834	AGUA MIN.CRYSTAL 1,5L S/GAS	30,00	3,20	96,00	0,00	0,00	96,00
002	123105	AGUA MIN.CRYSTAL 500ML S/GAS	300,00	1,78	534,00	0,00	0,00	534,00
				Sub.Total	**630,00**	**0,00**	**0,00**	**630,00**
-				**Valor Frete**	---	---	---	**0,00**
-				**Outras Despesas**	---	---	---	**0,00**
2				**Total do Pedido**	**630,00**	**0,00**	**0,00**	**630,00**

Retirada: Empresa: 1
C.Pagto.: **40 DD**
Cliente: **1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Observações:
Termo ao convênio 008/2025

Endereço: **RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753**
Complemento:
Bairro: **CENTRO**
Cidade: **PONTAL** Estado: **SP** CEP: **14180160** Telefone: **3953-9100 -**

Departamento de Vendas

Tel.: (16) 3953-1951 / 3953-1687
Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124.
Cep.: 14180-000 - Bairro: São Francisco. Pontal - SP.
CNPJ: 61.666.855/0001-40 Inscr. Est.: 550.008.738.110

PRODUTOS	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
ÁGUA MINERAL CRYSTAL 500ML 25X123000	300 GARRAFAS	R$ 1,79	R$ 537,00
ÁGUA MINERAL CRYSTAL 1,5L 6X5	30 GARRAFAS	R$ 3,25	R$ 97,50
XXXX

*1 - S U P E R M E R C A D O S Ã O L O U R E N Ç O

RUA 13 DE MAIO, 577 - - CENTRO

PONTAL - CEP 14160017 SP Telefone: 16399335120

C.N.P.J.:55.110.407/0001.63 Inscricao Estadual: 550001219112

Data/Hora: 08/04/2026 18:03

Pagina:0001

Orçamento núm.**00093** Emp.**00001** Cadastro **08/04/2026** Entrega

---

Vendedor **1 - VENDEDOR PADRAO**

Cliente **70909 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS**

Item	Produto / EAN	Descritivo	Valor	Qtde.	Total
0001	1060026-/ 7894900530001	AGUA MIN CRYSTAL 500ML S/GAS	1,99	300,00	597,00
0002	1000773-/ 7896326100196	AGUA MIN MINALICE 1.5L S/GAS	2,89	30,00	86,70

Valor Frete:0,00

Outras Despesas:0,00

Total Geral:683,70

Observações

TERMO DE CONVENIO 008/2025

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 17682
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01366.211009 00022.210017 8 14570000107429
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**HERNANDEZ E CEZAR LTDA**
Nome/Razão Social:	**HERNANDEZ E CEZAR LTDA**
CPF/CNPJ:	**55.110.407/0001-63**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	25/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	29/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	1.074,29
Juros (R$):	14,32
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.088,61
Valor Pago (R$):	1.088,61

Data/hora da operação: 29/05/2026 10:50:09

Código da operação: 65537793262
Chave de segurança: VC99MK805KG2XAJ9

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

...ÕES DE HERNANDEZ & CEZAR LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 14/04/2026 VALOR TOTAL: 1.074,29
DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA C... DE MIS ; ENDEREÇO: RUA Rua Ananias Costa Freitas, 753 ; BAIRRO: Centro, CEP: 14180-000 ; CIDADE: PONTAL ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000017682 SÉRIE 1
___/___/_____		

HERNANDEZ & CEZAR LTDA
RUA 13 DE MAIO, 577 - CENTRO
PONTAL / SP
CEP: 14180-017
FONE: (16)39535120

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000017682
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
35260455110407000163550010000176821000050160

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad	135261433414556 15/04/2026 12:31:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
550001219112		55.110.407/0001-63

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS			55.110.753/0001-41	14/04/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO/ DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA Rua Ananias Costa Freitas, 753	Centro		14180-000	15/04/2026
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
PONTAL	1639531716	SP	ISENTO	12:31:32

FATURA/ DUPLICATA

30/05/2026 - R$ 1.074,29

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
55,91	7,02			1.074,29

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					1.074,29

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5010	ABACAXI UN	08043000	040	5102	UN	4,000	5,49	21,96					
5031	ABOBRINHA ITALIA KG	07099300	040	5102	KG	6,000	8,99	53,94					
5035	ALHO KG	07032090	000	5102	KG	1,000	26,90	27,71	27,71	1,94		7,00	
5075	BANANA MACA KG	08039000	040	5102	KG	2,000	15,99	31,98					
5085	BANANA NANICA KG	08039000	040	5102	KG	4,548	4,99	22,69					
5116	BATATA DOCE KG ROXA	07101000	040	5102	KG	4,034	4,98	20,09					
5120	BATATA KG EXTRA	07019000	040	5102	KG	20,125	3,99	80,30					
5140	BERINGELA KG	07093000	040	5102	KG	2,024	7,99	16,17					
5145	BETERRABA KG	07099000	040	5102	KG	2,254	4,99	11,25					
10000788	BROCOLIS NINJA PC	07041000	040	5102	UN	4,000	6,99	27,96					
5155	CABOTIA KG	07099300	040	5102	KG	4,336	5,39	23,37					
5205	CEBOLA KG	07031019	040	5102	KG	8,365	4,99	40,74					
5230	CENOURA KG	07061000	040	5102	KG	6,010	13,99	84,08					
5240	CHUCHU KG	07099900	040	5102	KG	6,000	5,89	35,34					
5302	FLS ALFACE UN	07051900	040	5102	UN	8,000	6,98	55,84					
5304	FLS ALMEIRAO UN	07052900	040	5102	UN	3,000	6,98	20,94					
5307	FLS CHICORIA UN	12129400	040	5102	UN	4,000	6,98	27,92					
5311	FLS COUVE MANTEIGA UN	07051900	040	5102	UN	4,000	6,98	27,92					
5392	LARANJA PERA KG	08051000	040	5102	KG	4,256	4,69	19,96					
5422	LIMAO KG	08055000	040	5102	KG	2,000	1,79	3,58					
5432	MACA GALA KG	08081900	040	5102	KG	4,000	7,99	31,96					
5450	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5102	KG	5,560	3,99	15,33					
5462	MANDIOQUINHA KG	07141000	000	5102	KG	2,016	13,99	28,20	28,20	5,08		18,00	
5472	MANGA PALMER KG	08045020	040	5102	KG	2,002	6,99	13,99					
10002134	OVOS JR ALIMENTOS BRANCO GRANDE 12UN	04071100	040	5102	UN	4,000	9,98	39,92					
5561	PEPINO JAPONES KG	07070000	040	5102	KG	1,042	9,79	10,20					

"ITENS DE HERNANDEZ & CEZAR LTDA (OS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO) EMISSÃO: 14/04/2026 VALOR TOTAL: 1.074,29
SACADO: IRMANDADE DA SANTA CA[illegible]DE MIS , ENDEREÇO: RUA Rua Ananias Costa Freitas, 753 , BAIRRO: Centro, CEP: 14180-000 , CIDADE: PONTAL , ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000017682 SÉRIE 1
___/___/___		

HERNANDEZ & CEZAR LTDA
RUA 13 DE MAIO, 577 - CENTRO
PONTAL / SP
CEP: 14180-017
FONE: (16)39535120

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000017682
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
35260455110407000163550010000176821000050160

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad	135261433414556 15/04/2026 12:31:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
550001219112		55.110.407/0001-63

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS			55.110.753/0001-41	14/04/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO/ DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA Rua Ananias Costa Freitas, 753	Centro		14180-000	15/04/2026
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
PONTAL	1639531716	SP	ISENTO	12:31:32

FATURA/ DUPLICATA
30/05/2026 - R$ 1.074,29

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5655	QUIABO KG	07099990	000	5102	KG	2,070	19,98	41,49					
5317	REPOLHO VERDE KG	07049000	000	5102	KG	3,098	8,99	27,66					
5693	TOMATE KG	07099000	000	5102	KG	15,162	8,99	136,31					
3800	VAGEM KG	07089000	000	5102	KG	2,500	27,80	69,50					

RECEBIDO: Rose

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TERMO DE CONVENIO Nº 008/2025
Endereço de entrega vinculado ao Pedido de Venda 1821: RUA Rua Ananias Costa Freitas, nº753 Centro, PONTAL-SP Vend: 1-VENDEDOR PADRÃO

RESERVADO AO FISCO
DATA: 14/04/26
SETOR: SND

Powered by Arius Sistemas

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
HERNANDEZ & CEZAR LTDA	55.110.407/0001-63	25/05/2026	1.074,29
TREZE DE MAIO - 577		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
CENTRO		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Pontal - SP	14180-000		
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão	(=) Valor cobrado
A partir 26/05/2026 Juros 0,33%/dia.		15/04/2026	
Não conceder desconto.		Coop Contr/Cód. Beneficiário	
		3214/3662110	
		Nosso Número	
		222-1	

Dados do Pagador

Nome do pagador			Número do Documento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			17682
Endereço			
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753			
Bairro / Distrito			
CENTRO			
Município		UF	CEP
PONTAL		SP	14180-041
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.32140 01366.211009 00022.210017 8 14570000107429

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					25/05/2026
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
HERNANDEZ & CEZAR LTDA 55.110.407/0001-63					3214/3662110
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
15/04/2026	17682	DM	S	15/04/2026	222-1
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 / R$	0,00			1.074,29

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
A partir 26/05/2026 Juros 0,33%/dia.
Não conceder desconto.

EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB
COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753
CENTRO
PONTAL - SP 14180-041

Beneficiário final

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

SIH-R<RCMP0004> Emissão 17/04/2026 16:28

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido 7717

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA **Data Ped:** 14/04/2026

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
76943- 1 MACA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	4,0000	7,9900	0,0000	0,0000	31,9600
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	2,5600	5,9900	0,0000	0,0000	15,3344
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	2,0160	13,9900	0,0000	0,0000	28,2038
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	2,0020	6,9900	0,0000	0,0000	13,9940
91176- 1 PEPINO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	1,0420	9,7900	0,0000	0,0000	10,2012
84608- 1 REPOLHO VERDE-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	3,0980	6,9900	0,0000	0,0000	21,6550
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	15,1620	8,9900	0,0000	0,0000	136,3064
93351- 1 VAGEM-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	2,5000	27,8000	0,0000	0,0000	69,5000

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.074,2905
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.074,2905	0,0000	0,0000	0,0000	1.074,2905

Dard F Silva
Super. SND.
CRND 011436/T
Santa Casa de Ponta

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido 7717

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDES E CEZAR LTDA **Data Ped:** 14/04/2026
Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
61056- 1 BATATA DOCE-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	4,0340	4,9800	0,0000	0,0000	20,0893
61330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	2,0240	7,9900	0,0000	0,0000	16,1718
61342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	2,2540	4,9900	0,0000	0,0000	11,2475
65992- 1 BROCOLIS-UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	4,0000	6,9900	0,0000	0,0000	27,9600
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	8,1647	4,9900	0,0000	0,0000	40,7419
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	6,0100	13,9900	0,0000	0,0000	84,0799
61475- 1 CHICORIA-MC-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	4,0000	6,9800	0,0000	0,0000	27,9200
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	6,0000	5,8900	0,0000	0,0000	35,3400
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MC-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	4,0000	6,9800	0,0000	0,0000	27,9200
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	4,2560	4,6900	0,0000	0,0000	19,9606
75931- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	2,0000	1,7900	0,0000	0,0000	3,5800

SIH-R<RCMP0004> Emissão 17/04/2026 18:28

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 7717

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA **Data Ped:** 14/04/2026

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação	(Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total
Observação do Pedido			
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -	Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000 9,9800 0,0000 0,0000		39,9200
Complemento do item			
4330- 1 QUIABO-KG-	Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0760 19,9800 0,0000 0,0000		41,4785
Complemento do item			
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000 8,4900 0,0000 0,0000		33,9600
Complemento do item			
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,3360 5,3900 0,0000 0,0000		23,3710
Complemento do item			
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000 8,9900 0,0000 0,0000		53,9400
Complemento do item			
48604- 1 ALFACE-MC-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0000 6,9800 0,0000 0,0000		55,8400
Complemento do item			
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0300 26,9000 0,0000 0,0000		27,7070
Complemento do item			
48884- 1 ALMEIRAO-MC-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000 6,9800 0,0000 0,0000		20,9400
Complemento do item			
50696- 1 BANANA MAÇA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000 15,9900 0,0000 0,0000		31,9800
Complemento do item			
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,5470 4,9900 0,0000 0,0000		22,6895
Complemento do item			
51044- 1 BATATA INGLESA -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,1250 3,9900 0,0000 0,0000		80,2988
Complemento do item			

1 - SUPERMERCADO SÃO LOURENÇO
RUA 13 DE MAIO, 577 - - CENTRO
PONTAL - CEP 14190017 SP Telefone: 1639535120
C.N.P.J.:55.110.407/0001.63 Inscricao Estadual: 550001219112

Data/Hora: 14/04/2026 15:31
Pagina:0001

Orçamento núm.**00182** Emp.**00001** Cadastro **14/04/2026** Entrega

Vendedor **1 - VENDEDOR PADRAO**

Cliente **70909 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS**

Item	Produto / EAN	Descritivo	Valor	Qtde.	Total
0001	000501-0/	ABACAXI UN	8,49	4,00	33,96
0002	000503-1/	ABOBRINHA ITALIA KG	8,99	6,00	53,94
0003	000503-5/	ALHO KG	26,90	1,00	26,90
0004	000507-5/	BANANA MACA KG	15,99	2,00	31,98
0005	000508-3/	BANANA NANICA KG	4,99	3,00	14,97
0006	000511-6/	BATATA DOCE KG ROXA	4,98	4,00	19,92
0007	000512-0/	BATATA KG EXTRA	3,99	20,00	79,80
0008	000514-0/	BERINJELA KG	7,99	2,00	15,98
0009	000514-5/	BETERRABA KG	4,99	2,00	9,98
0010	1000078-/ 7898994528630	BROCOLIS NINJA PC	6,99	4,00	27,96
0011	000515-9/	CABOTIA KG	5,39	4,00	21,56
0012	000520-5/	CEBOLA KG	4,99	8,00	39,92
0013	000523-0/	CENOURA KG	13,99	6,00	83,94
0014	000524-8/	CHUCHU KG	5,89	6,00	35,34
0015	000530-2/	FLS ALFACE UN	6,98	8,00	55,84
0016	000530-4/	FLS ALMEIRAO UN	6,98	3,00	20,94
0017	000530-7/	FLS CHICORIA UN	6,98	4,00	27,92
0018	000531-1/	FLS COUVE MANTEIGA UN	6,98	4,00	27,92
0019	000539-2/	LARANJA PERA KG	4,69	4,00	18,76
0020	000542-2/	LIMAO KG	1,79	2,00	3,58
0021	000543-2/	MACA GALA KG	7,99	4,00	31,96
0022	000545-0/	MAMAO FORMOSA KG	5,99	2,00	11,98
0023	000545-2/	MANDIOQUINHA KG	13,99	2,00	27,98
0024	000547-2/	MANGA PALMER KG	6,99	2,00	13,98
0025	1086223-/ 7898129370790	OVOS JR ALIMENTOS BRANCO GRANDE 12U	9,98	4,00	39,92
0026	000558-1/	PEPINO JAPONES KG	9,79	1,00	9,79
0027	000565-5/	QUIABO KG	19,98	2,50	49,95
0028	000531-7/	REPOLHO VERDE KG	6,99	3,00	20,97
0029	000569-3/	TOMATE KG	8,99	15,00	134,85
0030	000580-0/	VAGEM KG	27,80	2,50	69,50

Valor Frete:0,00
Outras Despesas:0,00
Total Geral:1.061,99

Observações
TERMO DE CONVENIO Nº 008/2025

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580

CNPJ: 10228189000128 **Inscrição Estadual:** 550082194110

14/04/26 14:37:27

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 18045

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE **CADASTRO:** 14/04/2026

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	208		*ALHO ROXO KG	29,98	0,00	1,00	29,98
2	62		ABACAXI ESPECIAL PC	9,98	0,00	4,00	39,92
3	178		ABOBORA ITALIANA KG	9,98	0,00	6,00	59,88
4	239		BANANA MACA KG	13,49	0,00	2,00	26,98
5	260		BANANA NANICA KG	4,99	0,00	3,00	14,97
6	12522		BATATA DOCE VERMELHA KG	2,99	0,00	4,00	11,96
7	307		BATATA EXTRA KG	6,98	0,00	20,00	139,60
8	79		BERINJELA KG	10,99	0,00	2,00	21,98
9	314		BETERRABA KG	4,19	0,00	2,00	8,38
10	4084		BROCOLIS BANDEJA	8,99	0,00	4,00	35,96
11	321		CABOTCHA KG	5,79	0,00	4,00	23,16
12	406		CEBOLA NACIONAL KG	5,19	0,00	8,00	41,52
13	420		CENOURA KG	10,49	0,00	6,00	62,94
14	444		CHUCHU KG	4,99	0,00	6,00	29,94
15	543		LARANJA PERA KG	3,99	0,00	4,00	15,96
16	574		LIMAO TAITHI KG	2,99	0,00	2,00	5,98
17	598		MACA NACIONAL/GALA KG	6,19	0,00	4,00	24,76
18	611		MAMAO FORMOSA KG	4,89	0,00	2,00	9,78
19	659		MANDIOCA SALSA KG	21,99	0,00	2,00	43,98
20	666		MANGA PALMER KG	7,39	0,00	2,00	14,78
21	72670		OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	9,98	0,00	4,00	39,92
22	161		PEPINO JAPONES KG	7,99	0,00	1,00	7,99
23	925		QUIABO KG	16,99	0,00	2,50	42,48
24	963		REPOLHO VERDE KG	5,19	0,00	3,00	15,57
25	12768		TOMATE PIZZADORO KG	4,49	0,00	15,00	67,35
26	1045		VAGEM KG	29,99	0,00	2,50	74,98
27	48		VERDURA FOLHAS/LEGUMES PICADO	6,99	0,00	19,00	132,81

VALOR FRETE:	0,00
OUTRAS DESPESAS:	0,00
TOTAL GERAL:	1.043,51

OBSERVAÇÕES:

Termo de convênio 008/2025

Supermercado Andrucioli LtdaTel.: (16) 3953-1951 / 3953-1687
Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124.
Cep.: 14180-000 - Bairro: São Francisco. Pontal - SP.
CNPJ: 61.666.855/0001-40 Inscr. Est.: 550.008.738.110

cotação de hortifruti | TEL.(16)3953- | Nº 07/04/2026

ITEM	QUANT	UNID	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
01	04	pç	Abacaxi perola especial	graudo	8,30	33,20
02	6,0	kg	Abobrinha italia	400 a 500g	7,59	45,54
03	1,0	kg	Alho	A granel	30,40	30,40
04	2,0	kg	Banana maça(1kg-sab/1kg-3ªf)	90g a 120g	15,99	31,98
05	3,0	kg	Banana nc med+colorida	100 a 140g	3,98	11,94
06	4,0	kg	Batata doce	150 a 180g	6,40	25,60
07	20,0	kg	Batata média EXTRA	150 a 180g	6,29	125,80
08	2,0	kg	Berinjela	150 a 180g	7,99	15,98
09	2,0	kg	Beterraba	150 a 180g	7,20	14,40
10	4,0	kg	Cabotiá	pç de 2kg c/	5,49	21,96
11	8,0	kg	Cebola extra media	100 a 200g	6,35	50,80
12	6,0	kg	Cenoura PEQUENA	100 a 150g	11,30	67,80
13	6,0	kg	Chuchu (sábado)	150 a 220g	2,99	17,94
14	4,0	kg	Laranja pera media	150 a 220g	4,49	17,96
15	2,0	kg	Limão taiti liso		2,99	5,98
16	4,0	kg	Maça nacional (3ª feira)	150 a 1801g	6,99	27,96
17	2,0	kg	Mandioquinha		20,70	41,40
18	2,0	kg	Mamão formosa	pç de 1kg	5,99	11,98
19	2,0	kg	Manga palmer		6,69	13,38
20	1,0	kg	Pepino japones		8,65	8,65
21	2,5	kg	Quiabo novo		16,70	41,75
22	3,0	kg	Repolho verde	pç de 1kg c/	8,49	25,47
23	15,0	kg	Tomate salada extra	100 a 150g	10,99	164,85
24	2,5	kg	Vagem macarrão		18,70	46,75
25	04	dz	Ovos brancos (3ª feira)		10,29	41,16
26	08	pç	Alface crespa(3-5ªf/2-sab/3-3ªf)		6,99	55,92
27	03	mç	Almeirão (1-5ªf/1-sab/ 1-3ªf)		6,99	20,97
28	04	mç	Brocolis (sábado)		5,98	23,92
29	04	mç	Chicória(3ª feira)		6,99	27,96
30	04	mç	Couve manteiga(5ª feira)		6,99	27,96
						R$ 1.097,36

* As verduras de folhas, podem ser entregues:(Às 5ªfeiras/sábados/3ªfeiras)

Cotaçaõ: 13/04/26 | **Dt. Pedido:- Após orçamento** | **Entrega:-15/04/2026 - das 14:30 ás 16:00 hrs**

Obs: Adicionar na nota fiscal:TERMO DE CONVÊNIO Nº 008/2025

RESPONSÁVEL: Alessandra

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 17672
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01366.211009 00022.200018 1 14570000195926
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**HERNANDEZ E CEZAR LTDA**
Nome/Razão Social:	**HERNANDEZ E CEZAR LTDA**
CPF/CNPJ:	**55.110.407/0001-63**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	25/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	29/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	1.959,26
Juros (R$):	26,12
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.985,38
Valor Pago (R$):	1.985,38

Data/hora da operação: 29/05/2026 11:00:04

Código da operação: 65538505028
Chave de segurança: 24J5KH9WLSP88FLC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE HERNANDEZ & CEZAR LTDA ESTE(S) SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 10/04/2026 VALOR TOTAL: 1.959,26
DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS, ENDEREÇO: RUA Rua Ananias Costa Freitas, 753 , BAIRRO: Centro, CEP: 14180-000 , CIDADE: PONTAL , ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000017672 SÉRIE 1
/ /		

HERNANDEZ & CEZAR LTDA
RUA 13 DE MAIO, 577 - CENTRO
PONTAL / SP
CEP: 14180-017
FONE: (16)39535120

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000017672
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
35260455110407000163550010000176721000045690

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135261396418116 13/04/2026 10:18:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
550001219112		55.110.407/0001-63

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS			55.110.753/0001-41	10/04/2026
ENDEREÇO		**BAIRRO/ DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA Rua Ananias Costa Freitas, 753		Centro	14180-000	13/04/2026
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
PONTAL	1639531716	SP	ISENTO	10:18:02

FATURA/ DUPLICATA
28/05/2026 - R$ 1.959,26

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.605,54	212,05			1.959,26

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					1.959,26

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10001813	CALDO MAGGI 114G - CARNE	21041011	000	5102	UN	6,000	4,89	29,34	29,34	5,28		18,00	
10001816	CALDO MAGGI 114G - GALINHA	21041011	000	5102	UN	6,000	4,89	29,34	29,34	5,28		18,00	
10001148	CHA LEAO 250G GRANEL - NATURAL	09030090	060	5405	UN	8,000	6,99	55,92					
10029541	COPO MEDIDOR 500ML PLASUTIL	39241000	000	5102	UN	3,000	7,99	23,97	23,97	4,31		18,00	
10001723	CREME LEITE 300G - NESTLE ORIGINAL	04015029	060	5405	UN	4,000	9,98	39,92					
10007327	FACA SIMONAGGIO CHURRASCO N7 - INOX PEIXEIRA	82119210	000	5102	UN	6,000	16,99	101,94	101,94	18,35		18,00	
10008692	FARINHA MILHO VERANITA 500G	11022000	000	5102	UN	3,000	6,99	20,97	20,97	1,47		7,00	
10005215	FOSFORO FIAT LUX EXTRA LONGO 50UN	36050000	000	5102	CX	24,000	4,99	119,76	119,76	21,56		18,00	
10012599	LEITE PO NINHO 380G 10% GRATIS - FORT+ INTEGRAL	04022110	060	5405	UN	6,000	19,99	119,94					
10007984	LIMPA ALUMINIO LIMPEX 500ML - ORIGINAL	34029034	060	5405	UN	18,000	3,69	66,42					
10012672	LOURO FOLHA KININO 7G	09109900	000	5102	UN	10,000	4,59	45,90	45,90	8,26		18,00	
10008752	MILHO VERDE LATA 170G KNORR	20058000	000	5102	UN	12,000	3,98	47,76	47,76	8,60		18,00	
10009214	MOLHO TOM FUGINI 300G - TRADICIONAL	21032010	060	5405	UN	48,000	1,49	71,52					
10718688	OLEO SOJA PET 900ML BRILHORO	15079011	000	5102	UN	90,000	6,79	611,10	611,10	42,78		7,00	
10014444	PAPEL ALUMINIO 45X7,5MTS WYDA	76071110	000	5102	UN	2,000	9,69	19,38	19,38	3,49		18,00	
10850767	PESO PANELA PRESSAO CLOCK CATUAI	76070090	000	5102	UN	4,000	8,99	35,96	35,96	6,47		18,00	
10845801	POTE PLAST 1,2L VOLARE RETANGULAR	39241000	000	5102	UN	6,000	11,99	71,94	71,94	12,95		18,00	
10883690	QJO RALADO IPANEMA 40G - PARMESAO GROSSO	04069090	060	5102	UN	10,000	4,69	46,90	46,90	8,44		18,00	
10003191	REF PO TANG 18G - ABACAXI	21069010	000	5102	CX	36,000	1,19	42,84	42,84	7,71		18,00	
10003198	REF PO TANG 18G - LARANJA	21069010	000	5102	CX	36,000	1,19	42,84	42,84	7,71		18,00	
10003197	REF PO TANG 18G - LIMAO	21069010	000	5102	CX	36,000	1,19	42,84	42,84	7,71		18,00	
10003200	REF PO TANG 18G - TANGERINA	21069010	000	5102	CX	36,000	1,19	42,84	42,84	7,71		18,00	
10003195	REF PO TANG 18G - UVA	21069010	000	5102	CX	36,000	1,19	42,84	42,84	7,71		18,00	
10960173	RODO PIA HB - PLASTICO	96039000	000	5102	UN	3,000	7,99	23,97	23,97	4,31		18,00	
10005913	SAL REFINADO 1KG CISNE	25010020	000	5102	UN	15,000	4,49	67,35	67,35	4,71		7,00	

RECEBEMOS DE HERNANDEZ & CEZAR LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 10/04/2026 VALOR TOTAL: 1.959,26
DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS , ENDEREÇO: RUA Rua Ananias Costa Freitas, 753 , BAIRRO: Centro, CEP: 14180-000 , CIDADE: PONTAL , ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000017672 SÉRIE 1
__/__/____		

HERNANDEZ & CEZAR LTDA
RUA 13 DE MAIO, 577 - CENTRO
PONTAL / SP
CEP: 14180-017
FONE: (16)39535120

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000017672
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
35260455110407000163550010000176721000045690

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad	135261398418116 13/04/2026 10:18:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
550001219112		55.110.407/0001-63

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS			55.110.753/0001-41	10/04/2026
ENDEREÇO		**BAIRRO/ DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA Rua Ananias Costa Freitas, 753		Centro	14180-000	13/04/2026
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
PONTAL	1639531716	SP	ISENTO	10:18:02

FATURA/ DUPLICATA

28/05/2026 - R$ 1.959,26

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	COD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10000043	SUCO CONC MAGUARY 500ML CAJU	21069010	000	5102	UN	24,000	3,99	95,76	95,76	17,24		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE CONVENIO Nº 208/2025
Endereco de entrega vinculado ao Pedido de Venda 123: Rua Ananias Costa Freitas, n:753 Centro, PONTAL-SP Vend: 1-VENDEDOR FAIRAO

RESERVADO AO FISCO: Rose

DATA: 10/04/26

SETOR: SNJ

Powered by Arius Sistemas

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
HERNANDEZ & CEZAR LTDA TREZE DE MAIO - 577 CENTRO Pontal - SP	55.110.407/0001-63 14180-000	25/05/2026	1.959,26
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 26/05/2026 Juros 0,33%/dia. Não conceder desconto.		Data de Emissão 13/04/2026	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/3662110	
		Nosso Número 2220	

Dados do Pagador

Nome do pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Número do Documento 17672
Endereço RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753		
Bairro / Distrito CENTRO		
Município PONTAL	UF SP	CEP 14180-041
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado comprovante de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através de cheque e do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.32140 01366.211009 00022.200018 1 14570000195926

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					25/05/2026
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
HERNANDEZ & CEZAR LTDA 55.110.407/0001-63					3214/3662110
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
13/04/2026	17672	DM	S	13/04/2026	2220
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 Real	0,00			1.959,26

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
A partir 26/05/2026 Juros 0,33%/dia.
Não conceder desconto.

EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB
COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753
CENTRO
PONTAL - SP 14180-041

Beneficiário final

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 17/04/2026 16:52

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 3

No. Pedido 7711

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA **Data Ped:** 10/04/2026

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) **Situação do Item** **No.Cotação** **(Emp.Req-No.Requis)**

Centro de Custo **Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =** **Vlr.Total**

Observação do Pedido

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.959,2600
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.959,2600	0,0000	0,0000	0,0000	1.959,2600

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<BCMP0004> Emissão 17/04/2026 16:52

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@scmpontal.com.br

No. Pedido 7711

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA **Data Ped:** 10/04/2026

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		

68411- 2 FARINHA MILHO C/500G-PT -MARCA DISPONVIEL — Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 3,0000 — 6,9900 — 0,0000 — 0,0000 — 20,9700

Complemento do item

71109- 1 FOSFORO EXTRA LONGO (50PIL.)-CX .-MARCA — Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 24,0000 — 4,9900 — 0,0000 — 0,0000 — 119,7600

Complemento do item

77872- 1 COPO MEDIDOR 500ML-UN- — Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 3,0000 — 7,9900 — 0,0000 — 0,0000 — 23,9700

Complemento do item

78189- 1 MILHO VERDE LATA C/200G-UN -MARCA — Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 12,0000 — 3,9800 — 0,0000 — 0,0000 — 47,7600

Complemento do item

79157- 1 OLEO SOJA C/900ML-FR-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 90,0000 — 6,7900 — 0,0000 — 0,0000 — 611,1000

Complemento do item

79716- 1 PAPEL ALUMINIO (7,5MX45CM)-RL-MARCA — Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 2,0000 — 9,6900 — 0,0000 — 0,0000 — 19,3800

Complemento do item

83860- 1 QUEIJO RALADO C/50G-PT-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 10,0000 — 4,6900 — 0,0000 — 0,0000 — 46,9000

Complemento do item

85686- 1 SAL REFINADO-KG-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 15,0000 — 4,4900 — 0,0000 — 0,0000 — 67,3500

Complemento do item

90335- 1 SUCO DE CAJU-FR- — Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 24,0000 — 3,9900 — 0,0000 — 0,0000 — 95,7600

Complemento do item

124448- 1 FACA COZINHA TAM. 6" A 8"-UN- — Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 6,0000 — 16,9900 — 0,0000 — 0,0000 — 101,9400

Complemento do item

171529- 1 RODINHO PLASTICO P/PIA -UN- — Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 3,0000 — 7,9900 — 0,0000 — 0,0000 — 23,9700

Complemento do item

SIH-R<HCMP0004> Emissão 17/04/2026 16:52

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 7711

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA **Data Ped:** 10/04/2026

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
4149- 1 LIMPA ALUMINIO 500ML-FR-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		18,0000	3,6900	0,0000	0,0000	66,4200
Complemento do item						
4203- 1 CALDO DE CARNE-CX-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		6,0000	4,8900	0,0000	0,0000	29,3400
Complemento do item						
4204- 1 CALDO DE GALINHA-CX-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		6,0000	4,8900	0,0000	0,0000	29,3400
Complemento do item						
4226- 1 LOURO EM FOLHAS -PT-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		10,0000	4,5900	0,0000	0,0000	45,9000
Complemento do item						
4227- 1 MATE P/CHA 250G-CX-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		8,0000	6,9900	0,0000	0,0000	55,9200
Complemento do item						
4272- 1 PESO P/PANELA DE PRESSÃO-UN-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		4,0000	8,9900	0,0000	0,0000	35,9600
Complemento do item						
4328- 1 POTES PLASTICOS RET.DIV. TAM.-UN-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		6,0000	11,9900	0,0000	0,0000	71,9400
Complemento do item						
29622- 1 LEITE PO NINHO INT.- (4)-LA 400G-MARCA	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		6,0000	19,9900	0,0000	0,0000	119,9400
Complemento do item						
41397- 2 REFRESCO/PO(SABORES DIV.)-PT-MARCA	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		180,0000	1,1900	0,0000	0,0000	214,2000
Complemento do item						
63952- 1 CREME LEITE C/300G-LA-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		4,0000	9,9800	0,0000	0,0000	39,9200
Complemento do item						
68275- 1 MOLHO DE TOMATE C/300G-UN-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		48,0000	1,4900	0,0000	0,0000	71,5200
Complemento do item						

1 - ' S U P E R M E R C A D O S Ã O L O U R E N Ç O

RUA 13 DE MAIO, 577 - - CENTRO

PONTAL - CEP 14180017 SP Telefone: 1639535120

C.N.P.J.:55.110.407/0001.63 Inscricao Estadual: 950001219112

Data/Hora: 11/04/2026 09:22

Pagina:0001

Orçamento núm.**00123** Emp.**00001** Cadastro **10/04/2026** Entrega

---

Vendedor **1 - VENDEDOR PADRAO**

Cliente **70909 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS**

Item	Produto / EAN	Descritivo	Valor	Qtde.	Total
0001	1057824-/ 7891000412855	ACHOC NESCAU 350G - CILINDRO	9,98	8,00	79,84
0002	1000380-/ 7897214400053	ACUCAR CRISTAL 5KG DOCE VIDA	12,99	36,00	467,64
0003	1000457-/ 7896000010021	AMIDO MILHO MAIZENA CX 500G	15,99	6,00	95,94
0004	1000777-/ 7896337000012	ARROZ 5KG MARCON	18,90	60,00	1.134,
0005	1000126-/ 7896202231164	AZEITE VIDRO 500ML GALLO - EXTRA VI	34,90	2,00	69,80
0006	1077098-/ 7896598810544	AZEITONA PRETA AZAPA TOZZI VIDRO 20	22,90	3,00	68,70
0007	1000850-/ 7896952000266	BACIA PLAST 6.7L JAGUAR - CANELADA	14,99	6,00	89,94
0008	1060569-/ 7896022205232	BISC RENATA LAMINADO 360G - AGUA SA	4,99	30,00	149,70
0009	1060569-/ 7896022205201	BISC RENATA LAMINADO 360G - MAIZENA	4,99	30,00	149,70
0010	1000817-/ 7896636800691	CAFE UTAM 500G - EXTRA FORTE	29,80	90,00	2.682,
0011	1000181-/ 7891000539003	CALDO MAGGI 114G - CARNE	4,89	6,00	29,34
0012	1000181-/ 7891000251539	CALDO MAGGI 114G - GALINHA	4,89	6,00	29,34
0013	1000812-/ 7896622713380	CAMOMILA VERANITA 7G	3,69	10,00	36,90
0014	1000314-/ 7891096041241	CHA LEAO 250G GRANEL - NATURAL	6,99	8,00	55,92
0015	1000811-/ 7896622713298	COLORIFICO VERANITA 40G	2,99	20,00	59,80
0016	1092954-/ 7899808838365	COPO MEDIDOR 500ML PLASUTIL	7,99	3,00	23,97
0017	1061148-/ 7897005102920	CREME CEBOLA KININO 65G	3,49	15,00	52,35
0018	1000172-/ 7891000120903	CREME LEITE 300G - NESTLE ORIGINAL	9,98	4,00	39,92
0019	1086122-/ 7898285311125	DESENG RAJJA 500ML - COZINHA	9,98	10,00	99,80
0020	1060650-/ 7897517709650	ERVILHA SACHET 170G - FUGINI	2,99	12,00	35,88
0021	1000509-/ 7896001045446	ESP MULTIUSO BETTANIN - ESFREBOM 4U	7,99	10,00	79,90
0022	1000732-/ 7896211546710	FACA SIMONAGGIO CHURRASCO N7 - INOX	16,99	6,00	101,94
0023	1000809-/ 7896622713052	FARINHA MANDIOCA BRANCA VERANITA 50	5,99	1,00	5,99
0024	1000809-/ 7896622713052	FARINHA MANDIOCA BRANCA VERANITA 50	5,99	1,00	5,99
0025	1000809-/ 7896622713052	FARINHA MANDIOCA BRANCA VERANITA 50	5,99	1,00	5,99
0026	1000809-/ 7896622713052	FARINHA MANDIOCA BRANCA VERANITA 50	5,99	10,00	59,90
0027	1000809-/ 7896622713038	FARINHA MILHO VERANITA 500G	6,99	3,00	20,97
0028	1087776-/ 7891088007705	FARINHA TRIGO 1KG FARINA - PAPEL	2,99	10,00	29,90
0029	1001525-/ 7896062602091	FEIJAO CARIOCA 1KG SOLITO PREMIUM	9,98	10,00	99,80
0030	1000521-/ 7896007941254	FOSFORO FIAT LUX EXTRA LONGO 50UN	4,99	24,00	119,76
0031	1060043-/ 7892300026629	FUBA SINHA 500G	2,49	10,00	24,90
0032	1000269-/ 7891048050644	GELATINA OETKER 20G - LIMAO	2,49	5,00	12,45
0033	1000269-/ 7891048050668	GELATINA OETKER 20G - MORANGO	2,49	5,00	12,45
0034	1000269-/ 7891048050682	GELATINA OETKER 20G - UVA	2,49	5,00	12,45
0035	1000268-/ 7891048050606	GELATINA OETKER 20G ABACAXI	2,49	5,00	12,45
0036	1083105-/ 7898045700336	GOIABADA VAL 300G	4,49	10,00	44,90
0037	1092489-/ 7891022668036	LA ACO BOMBRIL 45G MULTIUSO	2,99	40,00	119,60
0038	1083099-/ 7896028314494	LEITE COCO MENINA 200ML	3,89	6,00	23,34
0039	1001419-/ 7896283600831	LEITE L VIDA 1L INTEGRAL JUSSARA C/	5,49	204,00	1.119,
0040	1000172-/ 7891000393284	LEITE PO NINHO 380G - INSTANTANEO	22,90	6,00	137,40
0041	1000798-/ 7896527702649	LIMPA ALUMINIO LIMPEX 500ML - ORIGI	3,69	18,00	66,42
0042	1060385-/ 7896622713427	LOURO FOLHA VERANITA 5G	2,99	20,00	59,80
0043	1000567-/ 7896022200695	MAC GALO SEMOLA 500G - NINHO 3	7,49	6,00	44,94
0044	1000569-/ 7896022202989	MAC GALO SEMOLADO 500G - PARAFUSO	3,29	30,00	98,70
0045	1000269-/ 7894904571963	MARG 500G DORIANA - S/SAL	7,99	60,00	479,40
0046	1000378-/ 7896892142111	MILHO VERDE LATA 170G ETTI	3,99	12,00	47,88
0047	1000821-/ 7897517200006	MOLHO TOM FUGINI 300G - TRADICIONAL	1,49	48,00	71,52
0048	1071868-/ 7896003557123	OLEO SOJA PET 900ML BREJEIRO	6,79	90,00	611,10
0049	1000812-/ 7896622713410	OREGANO VERANITA 10G	2,99	10,00	29,90
0050	1078006-/ 7897047003834	PACOCA MORENINHA DO RIO 300G - ROLH	9,98	10,00	99,80

1 - ' S U P E R M E R C A D O S Ã O L O U R E N Ç O

RUA 13 DE MAIO, 577 - - CENTRO

CENTRAL - CEP 14180017 SP Telefone: 1639535120

C.N.P.J.:55.110.407/0001,63 Inscricao Estadual: 550001219112

Data/Hora: 11/04/2026 09:23

Pagina:0002

Orçamento núm.**00123** Emp.**00001** Cadastro **10/04/2026** Entrega

---

Vendedor **1 - VENDEDOR PADRAO**

Cliente **70909 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS**

Item	Produto / EAN	Descritivo	Valor	Qtde.	Total
0051	1001449-/7896930672472	PAPEL ALUMINIO 45X7.5MTS WYDA	9,69	2,00	19,38
0052	1000691-/7896110061221	PAPEL TOALHA SNOB FD 2X60FLS - CLAS	7,99	10,00	79,90
0053	1065076-/7898297173858	PESO PANELA PRESSAO CLOCK CATUA1	8,99	4,00	35,96
0054	1084580-/7898121658971	POTE PLAST 1.2L VOLARE RETANGULAR	11,99	6,00	71,94
0055	1088359-/7896114101916	QJO RALADO IPANEMA 40G - PARMESAO G	4,69	10,00	46,90
0056	1000319-/7891099691018	REF PO TANG 18G - ABACAXI	1,19	36,00	42,84
0057	1000319-/7891099691186	REF PO TANG 18G - LARANJA	1,19	36,00	42,84
0058	1000319-/7891099691162	REF PO TANG 18G - LIMAO	1,19	36,00	42,84
0059	1000320-/7891099691339	REF PO TANG 18G - TANGERINA	1,19	36,00	42,84
0060	1000319-/7891099691131	REF PO TANG 18G - UVA	1,19	36,00	42,84
0061	1060017-/7898532210694	RODO PIA HB - PLASTICO	7,99	3,00	23,97
0062	1000591-/7896035270807	SAL REFINADO 1KG CISNE	4,49	15,00	67,35
0063	1000494-/7896000554369	SUCO CONC MAGUARY 500ML CAJU	3,99	24,00	95,76
0064	1000494-/7896000555359	SUCO CONC MAGUARY 500ML MARACUJA	11,99	12,00	143,88
0065	1000494-/7896000556066	SUCO CONC MAGUARY 500ML UVA	9,98	6,00	59,88

Valor Frete:0,00

Outras Despesas:0,00

Total Geral:9.969,10

Observações

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580

CNPJ: 102281890000128 **Inscrição Estadual:** 550082194110

10/04/26 17:03:45

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 18032

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE **CADASTRO: 10/04/2026**

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	182843		*AZEITE OLIVA GALLO 500ML VIDRO	38,99	0,00	2,00	77,98
2	1163186		ACHOC.NESCAU 350G LATA	8,99	0,00	8,00	71,92
3	122771		ACUCAR CRISTAL DOCE VIDA 5K	14,79	0,00	36,00	532,44
4	1125856		ADOC.ZERO CAL PO 50 ENVELOPES	11,99	0,00	6,00	71,94
5	31653		AMIDO MILHO MAIZENA 500G	12,49	0,00	6,00	74,94
6	66228		ARROZ MARCON 5K T1	17,99	0,00	60,00	1.079,40
7	1081114		AZEIT.VALE FERTIL SACHE 120G	7,99	0,00	3,00	23,97
8	1081213		AZEIT.VALE FERTIL SACHE 150G PRETA	7,99	0,00	3,00	23,97
9	264457		BANANADA BALATORE 500G	15,99	0,00	6,00	95,94
10	42451		BISC.RENATA 360G AGUA SAL	5,99	0,00	30,00	179,70
11	130547		BISC.RENATA 360G MAIZENA	5,99	0,00	30,00	179,70
12	64354		CAFE UTAM 500G EXTRA FORTE	28,99	0,00	90,00	2.609,10
13	1021288		CALDO MAGGI 114G CARNE	4,90	0,00	6,00	29,40
14	1021295		CALDO MAGGI 114G GALINHA	4,90	0,00	6,00	29,40
15	1036381		CAMOMILA KININO 5G	5,49	0,00	10,00	54,90
16	69380		CHA MATTE LEAO 250G	8,49	0,00	8,00	67,92
17	25607		COLORIFICO KININO 70G	3,49	0,00	20,00	69,80
18	87926		COPO INJETEMP 500ML GRADUADO	4,99	0,00	3,00	14,97
19	32131		CR.LEITE NESTLE 300G LATA	10,99	0,00	4,00	43,96
20	95105		CREME CEBOLA SIAMAR 65G	3,98	0,00	15,00	59,70
21	1060461		DESENG.RAJJA 500ML COZINHA	7,49	0,00	6,00	44,94
22	81313		ERVA DOCE SIAMAR 20G	2,99	0,00	12,00	35,88
23	23689		ERVILHA QUERO 170G LATA	5,89	0,00	21,00	123,69
24	57875		ESPONJA DF.ESFREBOM 4UN	8,99	0,00	10,00	89,90
25	133333		FACA SIMONAGGIO CARBONO 6"	17,99	0,00	6,00	107,94
26	61971		FAR.MAND.SIAMAR 500G BRANCA	4,79	0,00	10,00	47,90
27	1040401		FAR.MILHO DEUSA 500G	8,49	0,00	3,00	25,47
28	1148480		FAR.TRIGO FARINA 1KG PLASTICA	2,99	0,00	10,00	29,90
29	259224		FEIJAO BORTOLOTO 1K	10,99	0,00	10,00	109,90
30	95204		FOLHA LOURO KININO 7G	4,49	0,00	20,00	89,80
31	110310		FOSFORO FIAT LUX 50UN EXTRA	6,99	0,00	24,00	167,76
32	260855		FUBA SINHA 500G MIMOSO	2,49	0,00	10,00	24,90
33	1013276		GELATINA DR.OETKER 20G ABACAXI	1,99	0,00	5,00	9,95
34	1011302		GELATINA DR.OETKER 20G LIMAO	1,99	0,00	5,00	9,95
35	1013283		GELATINA DR.OETKER 20G MORANGO	1,99	0,00	5,00	9,95
36	1015669		GELATINA DR.OETKER 20G UVA	1,99	0,00	5,00	9,95
37	116442		GOIABADA PREDILECTA 300G SACHE	4,69	0,00	10,00	46,90
38	57554		LA ACO BOMBRIL 45G	2,99	0,00	40,00	119,60
39	53181		LEITE JUSSARA 1L TETRA INTEGRAL	5,49	0,00	204,00	1.119,96
40	32339		LEITE COCO SOCOCO 200ML	8,49	0,00	6,00	50,94
41	58360		LEITE PO NINHO 380G INTEGRAL	19,99	0,00	6,00	119,94
42	86172		LIMPA ALUMINIO LIMPEX 500ML	3,99	0,00	18,00	71,82

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ
RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS
PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580
CNPJ: 10228189000128 **Inscrição Estadual:** 550082194110

10/04/26 17:03:45

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 18032

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE **CADASTRO:** 10/04/2026

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
43	22989		MAC.GALO 500G AZUL NINHO2	4,49	0,00	30,00	134,70
44	22958		MAC.GALO 500G AZUL PARAFUSO 2	3,19	0,00	30,00	95,70
45	83102		MARG.QUALY 500G S/SAL	10,49	0,00	60,00	629,40
46	23634		MILHO VERDE QUERO 170G LATA	4,29	0,00	12,00	51,48
47	23320		MOLHO TOM.FUGINI 300G	1,49	0,00	48,00	71,52
48	1173390		OLEO SOJA VITALIV 900ML	6,49	0,00	90,00	584,10
49	25645		OREGANO KININO 10G CHILENO	2,49	0,00	10,00	24,90
50	1025439		PACOQUITA 150G EMBALADA	9,99	0,00	10,00	99,90
51	1167504		PANO MULTIUSO DURAMAX 58F	14,99	0,00	2,00	29,98
52	1109689		PAPEL ALUM.BRICOFLEX 45CMX7,5M	10,49	0,00	2,00	20,98
53	1067354		PINO VALVULA PAN.PRESSAO KIMARC	11,49	0,00	3,00	34,47
54	1179477		POTE HERMETICO RET 1,8L TRITEC	18,99	0,00	6,00	113,94
55	240871		QUEIJO RAL.KININO 40G PARMESAO	5,99	0,00	10,00	59,90
56	112253		RODO PIA HB PLASTICO	7,99	0,00	3,00	23,97
57	224260		SAL REF.IRANO IK	3,49	0,00	15,00	52,35
58	27489		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	4,49	0,00	24,00	107,76
59	213080		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	8,49	0,00	24,00	203,76
60	27519		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	10,99	0,00	12,00	131,88
61	27502		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.UVA	8,49	0,00	6,00	50,94
62	233583		SUCO PO TANG 18G ABACAXI	1,49	0,00	36,00	53,64
63	235471		SUCO PO TANG 18G LARANJA	1,49	0,00	36,00	53,64
64	235488		SUCO PO TANG 18G LIMAO	1,49	0,00	36,00	53,64
65	233712		SUCO PO TANG 18G TANGERINA	1,49	0,00	36,00	53,64
66	233729		SUCO PO TANG 18G UVA	1,49	0,00	36,00	53,64
67	144582		TOALHA PAPEL SNOB 120F DECORADA	7,49	0,00	10,00	74,90
						VALOR FRETE:	0,00
						OUTRAS DESPESAS:	0,00
						TOTAL GERAL:	10.722,72

OBSERVAÇÕES:

Termo de convênio 008/2025

Tel.: (16) 3953-1951 / 3953-1687
Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124
Cep.: 14180-000 - Bairro: São Francisco. Pontal - SP.
CNPJ: 61.666.855/0001-40 Inscr. Est.: 550.008.738.110

COTAÇÃO DE MERCEARIAS E OUTROS | TEL(16)3953- | Nº 06³/04/2026

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	MARCA	VR.UNIT.	VR.UNIT.
01	30	pt	Açucar cristal (05fardosx30kg)	c/5kg	Guarani ou	R$ 12,99	R$ 389,70
02	48	pt	Arroz T.1 (08 fardosx30kg)	c/5kg	Marcon	R$ 18,90	R$ 907,20
03	06	la	Achocolatado	la c/350g	Nescau	R$ 12,49	R$ 74,94
04	04	vd	Adoçante po sache c/30g	cx c/50pt	Zero cal	R$ 12,49	R$ 49,96
05	04	cx	Amido de milho	cx c/500ml	Maisena	R$ 16,99	R$ 67,96
06	02	vd	Azeite de oliva vd (Boa procedência)	ga c/250ml	Gallo	R$ 25,30	R$ 50,60
07	03	vd	Azeitona preta drenada	vd c/200g	Tozzi	R$ 23,90	R$ 71,70
08	03	vd	Azeitona verde sem caroço	vd	Tozzi	R$ 15,75	R$ 47,25
09	20	pt	Biscoito Agua/Sal	pt c/360g	Renata	R$ 4,99	R$ 99,80
10	20	pt	Biscoito Maisena	ptc/360g	Renata	R$ 4,99	R$ 99,80
11	80	pt	Café extra forte (07pt c/10x500g)	ptc/500g	Utan	R$ 28,59	R$ 2.287,20
12	04	cx	Caldo de carne	cx c/114g	Magi	R$ 4,49	R$ 17,96
13	06	cx	Caldo galinha	cx c/114g	Magi	R$ 4,49	R$ 26,94
14	20	pt	Camomila	pt c/7g	Veranita	R$ 3,65	R$ 73,00
15	10	pt	Colorau	pt c/50g	siamar	R$ 3,79	R$ 37,90
16	15	pt	Creme de cebola	pt c/65g	siamar	R$ 3,49	R$ 52,35
17	06	pt	Creme de leite	la c/300g	Nestle	R$ 10,89	R$ 65,34
18	06	pt	Doce Bananada	pt c/350g	Predilecta	R$ 15,60	R$ 93,60
19	06	pt	Doce Goiabada	pt c/300g	Predilecta	R$ 4,89	R$ 29,34
20	06	pt	Doce amendoim paçoca embrulhada	pt c/195g	Balatore ou	R$ 9,95	R$ 59,70
21	06	pt	Doce marron glacê	pt c/350g	Predilecta ou	R$ 7,35	R$ 44,10
22	20	pt	Erva doce	pt c/10g	veranita	R$ 2,54	R$ 50,80
23	06	pt	Farinha de mandioca	pt c/500g	Siamar	R$ 3,99	R$ 23,94
24	03	pt	Farinha de milho	pt c/500g	Deusa	R$ 7,19	R$ 21,57
25	10	pt	Farinha de trigo branca s/fermento	pt c/1kg	Nita	R$ 5,49	R$ 54,90
26	90	pt	Feijão carioquinha T.1(9pt c/10kg)	pt 1kg	Carunchão	R$ 7,98	R$ 718,20
27	20	cx	Flan (10baunilha/10chocolate	pt c/30g/40g	Dr.Oetker	R$ 4,79	R$ 95,80
28	10	pt	Fuba mimoso	pt c/500g	Sinha	R$ 2,49	R$ 24,90
29	20	cx	Gelatina (abac5/limão5/mor.5/uva5)	cx c/20g	Dr.Oetker	R$ 2,35	R$ 47,00
30	04	la	Leite condensado	la c/395g	Nestle	R$ 10,59	R$ 42,36
31	06	vd	Leite de coco	vd c/200ml	menina	R$ 4,59	R$ 27,54
32	04	fr	Leite integral (04cx c/12 fr)	fr c/1lt	Jussara	R$ 5,59	R$ 22,36
33	06	lt	Leite zero lactose	fr c/1lt	ninho	R$ 9,99	R$ 59,94
34	10	pt	Folhas de louro	pt c/7g	siamar	R$ 3,39	R$ 33,90
35	12	pt	Macarrão espaguete	pt c/500g	Gallo	R$ 3,49	R$ 41,88
36	60	pt	Macarrão parafuso	pt c/500g	Gallo	R$ 3,49	R$ 209,40
37	10	pt	Macarrão pre cozido lazanha	pt c/200	Petybon	R$ 3,99	R$ 39,90
38	04	vd	Maionese tradicional	la c/500g	Helmma"s	R$ 12,49	R$ 49,96
39	60	la	Margarina Cremosa sem sal(5cx/12)	la c/500g	Qualy	R$ 8,97	R$ 538,20
40	08	cx	Mate p/chá	cx c/250g	Leão	R$ 8,98	R$ 71,84
41	05	vd	Molho de ingles	vd c/150g	Veranita	R$ 5,80	R$ 29,00
42	48	fr	Molho tomate	sache 300g	Fugini	R$ 2,15	R$ 103,20
43	04	la	Mucilon de milho	sache c/180g	Nestle	R$ 8,49	R$ 33,96
44	90	fr	Óleo soja	fr c/900ml	Brejeiro	R$ 7,79	R$ 701,10
45	10	pt	Oregano	pt c/10g	Veranita	R$ 2,39	R$ 23,90
46	04	vd	Palmito inteiro	vd c/300g	Roselen	R$ 24,90	R$ 99,60
47	02	la	Pessego em calda	la c/400g	Ole	R$ 18,65	R$ 37,30
48	10	pt	Queijo ralado	pt c/40 g	Matilat	R$ 5,39	R$ 53,90
49	144	pt	Refresco po(8cx c/18 un)Sabor rodape	pt c/18 g	Tang	R$ 1,39	R$ 200,16
50	15	pt	Sal refinado tradicional	pt c/1kg	Cisne	R$ 4,65	R$ 69,75
51	18	fr	Suco de caju	fr c/500ml	Maguary	R$ 5,59	R$ 100,62
52	18	fr	Suco de goiaba	fr c/500ml	Maguary	R$ 8,79	R$ 158,22
53	06	fr	Suco de maracujá	fr c/500ml	Maguary	R$ 13,99	R$ 83,94
54	06	fr	Suco de uva	fr c/500ml	Maguary	R$ 9,79	R$ 58,74
55	10	fr	Vinagre branco	fr c/750ml	Castelo	R$ 3,15	R$ 31,50
56	06	fr	Desengordurante de cozinha	fr c/500ml	Rajja	R$ 6,99	R$ 41,94

57	04	pt	Esponja espuma cozinha	pt c/ 4un	Esfrebom	R$ 7,45	R$ 29,80
58	18	cx	Fósforo extra longo	cx c/50pal	Fiat lux	R$ 5,75	R$ 103,50
59	14	pt	Lã aço	pt c/ 8un	Bom bril	R$ 2,49	R$ 34,86
60	18	fr	Limpa aluminio	fr c/500ml	Limpex	R$ 4,09	R$ 73,62
61	02	rl	Papel aluminio	rl c/7,5mt	Widda	R$ 10,75	R$ 21,50
62	12	rl	Papel toalha branco picotado	pt c/02 rl	Snob	R$ 6,69	R$ 80,28
63	01	tl	Pano multiuso branco	rl c/240mt	Life clen	R$ 159,00	R$ 159,00
64	30	pç	Pano algodão sem pintura		Mile	não temos	não temos
65	06	pç	Borracha panela pressão	cap.10lt	Universal	não temos	não temos
66	03	UNID.	Copo Plastico Cristal Translucido Graduado			R$ 9,99	R$ 29,97
67	01	UNID.	Bacia Canelada 15l Transparente Jaguar R.528			R$ 28,75	R$ 28,75
68	06	UNID.	Faca Peixeira 8' Inox Simonaggio			R$ 22,80	R$ 136,80
69	01	UNID.	POTE HERM.RETANGULAR 750ML TRITEC			R$ 17,70	R$ 17,70
70	03	UNID.	Rodinho de pia		plasutil	R$ 9,20	R$ 27,60
xxxx

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 2923
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01416.243903 00002.390011 7 14610000319200
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**LOPES E SICCHIERI LTDA**
Nome/Razão Social:	**LOPES E SICCHIERI LTDA**
CPF/CNPJ:	**05.635.083/0001-09**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
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:	29/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	29/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	3.192,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	3.192,00
Valor Pago (R$):	3.192,00

Data/hora da operação: 29/05/2026 11:00:01

Código da operação: 65538520396
Chave de segurança: T4VM45LAESCLTE0U

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE LOPES e SICCHIERI LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 3.192,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO __/__/__	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Nº: 000.002.923 SÉRIE : 1

LOPES e SICCHIERI LTDA

RUA PADRE BERNADINO POST, 41
SALA 02
MANOEL FERNANDES
Pontal
SP
TEL/FAX: 1639532171
CEP: 14180000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.002.923
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0405 6350 8300 0109 5500 1000 0029 2316 8049 9335

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	135261629600156 - 29/04/2026 16:20:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
550043506115		05.635.083/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	29/04/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-041	29/04/2026
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Pontal	(00) 00000-0000	SP		16:19:28

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.192,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	429,31	3.192,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
	1 - Dest.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
50	pao frances mini 3	19059090	0 400	5102	KG	125,0000	15,0000000000	1.875,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	252,18
10	pao hot dog mini 1	19059090	0 400	5102	KG	86,0000	15,0000000000	1.290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	173,50
93	farinha de roca	19059090	0 400	5102	KG	3,0000	9,0000000000	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,63

RECEBIDO: Carla

DATA: 29/04/26

SETOR: SND

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TERMO DE CONVENIO 008/2025	

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
LOPES & SICCHIERI LTDA PADRE BERNARDINO POST - 41 MANOEL FERNANDES PONTAL - SP	05.635.083/0001-09 14180-000	29/05/2026	3.192,00
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) **A partir 30/05/2026 Juros 0,07%/dia.** **Não conceder desconto.**		Data de Emissão 29/04/2026	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/4162439	
		Nosso Número 23-9	

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE		2923
Endereço RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS		
Bairro / Distrito CENTRO		
Município PONTAL	UF SP	CEP 14180-041
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Este quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.32140 01416.243903 00002.390011 7 14610000319200

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					29/05/2026
Beneficiário LOPES & SICCHIERI LTDA 05.635.083/0001-09					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3214/4162439
Data do documento 29/04/2026	N. documento 2923	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 29/04/2026	Nosso número 23-9
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 3.192,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) **A partir 30/05/2026 Juros 0,07%/dia.** **Não conceder desconto.** EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Pagador IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS CENTRO PONTAL - SP 14180-041 Beneficiário final					(+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

SIH-R<RCMP0004> Emissão 29/04/2026 17:41

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 7730

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 261 - LOPES E SICCHIERI LTDA **Data Ped:** 29/04/2026

Prz.Entr: ENTREGA IMEDIATA **Cond.Pagto:** 30 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		

4238- 1 PAO HOT MINI-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	86,0000	15,0000	0,0000	0,0000	1.290,0000
Complemento do item					
68421- 1 FARINHA DE ROSCA-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	9,0000	0,0000	0,0000	27,0000
Complemento do item					
79650- 1 PAO FRANCES MINI-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	125,0000	15,0000	0,0000	0,0000	1.875,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	3.192,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.192,0000	0,0000	0,0000	0,0000	3.192,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

LOPES & SICCHIERILTDA = PANIFICADORA MIRAGE
CNPJ 05.635.083/0001-09 = INSC EST 550.043.506.115
RUA: PADRE BERNARDINO POST N°41 CEP 14.180-000
B. MANOEL FERNANDES PONTAL SP F. (16) 3953-2171
E-MAIL panificadoramirage@hotmail.com

ORÇAMENTO

A
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753
PONTAL SP
DEPARTAMENTO DE COMPRAS

SEGUE ORÇAMENTO DO(S) PRODUTO(S) ABAIXO RELACIONADOS :

01 – MINI PÃO FRANCES 25 A 30 GRAMAS	KG	R$	15,00
02 – MINI PÃO HOT DOG 25 A 30 GRAMAS	KG	R$	15,00
03 - PÃO DE HOT DOG 90 A 100 GRAMAS	KG	R$	15,00
04 - FARINHA DE ROSCA	KG	R$	9,00
05- PAO FRANCES DE 50 A 55 GRAMAS	KG	R$	15,00

ENTREGAS DIARIAMENTE DE SEGUNDA A DOMINGO NOS SEGUINTES HORARIOS DE MANHÃ DAS 07:00 AS 07:30 HS
A TARDE DAS 13:00 AS 13:30 HS

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO 30 DIAS

OS PREÇOS TERÁ VIGÊNCIA DE 01 /03/2026 A 30/09/2026

OBS CASO OS INSUMOS VENHAM A TER UM AUMENTO NO MERCADO OS VALORES ORÇADOS PODERÃO SER NEGOCIADOS COM UM POSTERIOR ORÇAMENTO POR ESCRITO

PONTAL SP 01 DE MARÇO DE 2026

LOPES & SICCHIERI LTDA
CNPJ 05.635.083/0001-09

Daiane Silva
Supervisora SND
CRN3 104436/T
Santa Casa Pontal

PADARIA E CONFEITARIA

PADARIA E CONFEITARIA JR CANDIA LTDA- CNPJ: 17.718.399/0001-43
Av. Dr. Castro Alves Nogueira, nº 332 – Distrito de Candia
Pontal-SP- CEP: 14.185-000 tel: (16)3956-1642
EMAIL: regianemiranda2015@outlook.com

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ:
Endereço: Rua Ananias Costa Freitas, 753- Centro- Pontal-SP.

ORÇAMENTO

Item	Descrição	Unid.	V. Unit
1	MINI PÃO FRANCES 25 A 30 GRAMAS	KG	R$ 16,90
2	MINI PÃO HOT DOG 25 A 30 GRAMAS	KG	R$ 21,00
3	PÃO DE HOT DOG 90 A 100 GRAMAS	KG	R$ 21,00
4	FARINHA DE ROSCA	KG	R$ 12,00
5	PÃO DE FRANCES DE 50 A 55 GRAMAS.	KG	R$ 16,90

Obs.:

- Entregas diariamente de Segunda a Domingo nos seguintes horários: Período da Manhã das 07:00 as 07:30 hrs e período da tarde das 13:00 a 13:30 hrs.
- Em caso os Houver aumento no insumos no mercado o valor poderá sofrer alterações, poderá ser negociado com contratante.

- Pagamentos: 30 dias
- Validade da Proposta: 30 dias

Pontal-SP, 26 de junho de 2024.

PADARIA E CONFEITARIA JR CANDIA LTDA
CNPJ: 17.718.399/0001-43

Re: modelo orçamento

De Vantuir Santana <vantuirsantana05@gmail.com>
Para <snd@iscmpontal.com.br>
Data 2024-06-26 15:29

ELIZETE RODRIGUES SANTANA - PANIFICADORA FRANCISCO DE PAULA CNPJ 202 557 817 0001-57 INSC.EST. END.ELVIRA JULIA C. MUNHOZ Nº163 PONTAL -SP TEL (16)9 9769 2543 E-MAIL: vantuirsantana05@gmail.com ORÇAMENTO A Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal Rua: Ananias da Costa Freirtas,753 – Pontal –SP Segue orçamento dos produtos abaixo relacionados: 01- Mini pão francês 25 a 30gramas = R$ 14,90 /kg 02- Mini pão hot dog 30 a 35gramas = R$ 19,99 /kg 03- Pão francês 50 a 60gramas = R$ 19,99 /kg 04- Pão hot dog 90 a 100g gramas = R$ 19,99 /kg 05- Farinha rosca = R$ 9,99 /kg Entregues diariamente, conforme solicitação do cliente, de segunda a domingo, nos seguintes horários: Manhã: 07:00 às 07:30horas - Tarde: 13:00 as 13:30horas (De segunda a sábado) Aos domingos e feriados, somente de manhã(07:00 as07:30h) CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 dias, após a emissão da nota fiscal eletrônica OS PREÇOS TERÃO VIGÊNCIA: 01 DE JULHO DE 2024 A 30 DE JUNHO DE 2025 OBS:-Caso dos insumos sofram alta de preços no mercado, os valores orçados sofreram aumento, sendo necessario efetuar outro orçamento. PONTAL-SP ASSINAR_vantuir Rodrigues Santana _____ PONTAL, SP DE JUNHO DE 202

Em qua., 26 de jun. de 2024 às 11:35, <snd@iscmpontal.com.br> escreveu:

> Segue modelo
> Por favor, fazer em papel timbrado de sua empresa

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 13044
Representação numérica do código de barras:	34191.09016 21297.936615 31410.730001 3 14570000378402
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**SUPERMERCADO BIZARRI LTDA EPP**
Nome/Razão Social:	**SUPERMERCADO BIZARRI LTDA EPP**
CPF/CNPJ:	**10.228.189/0001-28**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE MISERI
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	25/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	29/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	3.784,02
Juros (R$):	25,28
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	113,52
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	3.922,82
Valor Pago (R$):	3.922,82

Data/hora da operação: 29/05/2026 10:50:04

Código da operação: 65537793015
Chave de segurança: 563CSZCVXJVTMAGA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

SUPERMERCADO BIZARRI LTDA
RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREITAS
PONTAL / SP
CEP: 14180-000
FONE: (16)39532580
E-MAIL: nfebizarri@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000013044
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
35260410228189000128550010000130441002898001

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad	135261435188143 15/04/2026 14:28:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
550082194110		10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	10/04/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-160	15/04/2026

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
PONTAL	3953-9100	SP	ISENTO	14:28:22

FATURA/ DUPLICATA

25/05/2026 - R$ 3.784,02

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
883,34	142,23			3.784,02

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					3.784,02

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
66228	ARROZ MARCOS 5K TI	10063021	040	5102	UN	60,000	17,990000	1.079,40					
1163186	ACHOC NESCAU 350G LATA	18069000	060	5405	UN	8,000	8,990000	71,92					
31653	AMIDO MILHO MAIZENA 500G	11081200	000	5102	UN	6,000	12,490000	74,94	74,94	13,49		18,00	
95105	CREME CEBOLA SIAMAR 65G	21041011	000	5102	UN	15,000	3,980000	59,70	59,70	10,75		18,00	
116442	GOIABADA PREDILECTA 300G SACHE TRAD	20079990	000	5102	UN	10,000	4,690000	46,90	46,90	8,44		18,00	
1148480	FAR.TRIGO FARINA 1KG PLASTICA	11010010	000	5102	UN	10,000	2,990000	29,90	29,90	2,09		7,00	
1013276	GELATINA DR.OETKER 20G ABACAXI	21069029	000	5102	UN	5,000	1,990000	9,95	9,95	1,79		18,00	
1011302	GELATINA DR.OETKER 20G LIMAO	21069029	000	5102	UN	5,000	1,990000	9,95	9,95	1,79		18,00	
1013283	GELATINA DR.OETKER 20G MORANGO	21069029	000	5102	UN	5,000	1,990000	9,95	9,95	1,79		18,00	
1015669	GELATINA DR.OETKER 20G UVA	21069029	000	5102	UN	5,000	1,990000	9,95	9,95	1,79		18,00	
32339	LEITE COCO SOCOCO 200ML TRADICIONAL	20099990	000	5102	UN	6,000	8,490000	50,94	50,94	9,17		18,00	
53181	LEITE RUSSARA 1L TETRA INTEGRAL	04012010	060	5405	UN	204,000	5,490000	1.119,96					
22989	MAC GALO 500G AZUL NINHO2	19021900	000	5102	UN	6,000	4,490000	26,94	26,94	1,89		7,00	
22958	MAC GALO 500G AZUL PARAFUSO 2	19021900	000	5102	UN	30,000	3,190000	95,70	95,70	6,70		7,00	
83102	MARG.QUALY 500G S/SAL	15179000	060	5405	UN	60,000	10,490000	629,40					
213080	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC GOIABA	21069010	000	5102	UN	24,000	8,490000	203,76	203,76	36,68		18,00	
27519	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC MARACUJA	21069010	000	5102	UN	12,000	10,990000	131,88	131,88	23,74		18,00	
27502	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC UVA	21069010	000	5102	UN	6,000	8,490000	50,94	50,94	9,17		18,00	
231862	ADOC LINHA PO 50 ENVELOPES	21069090	000	5102	UN	6,000	11,990000	71,94	71,94	12,95		18,00	

Powered by Arius Sistemas

RECIBO DO SACADO

Itaú Banco Itaú	341-7	34191.09016 21297.936615 31410.730001 3 14570000378402

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	6613/14107-3	REAL		109/01212979-3

Endereço Beneficiário
RUA GETULIO VARGAS, 113, VILA ADELAIDE DE FREITAS, PONTAL - SP

Número do documento	CPF / CNPJ	Data de Vencimento	Valor Documento
13044	10.228.189/0001-28	25/05/2026	3.784,02

(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa / Juros	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Pagador
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41

Instruções	Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

Itaú Banco Itaú	341-7	34191.09016 21297.936615 31410.730001 3 14570000378402

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ E APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 25/05/2026

Beneficiário	CPF / CNPJ	Agência / Código do Beneficiário
SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	10.228.189/0001-28	6613/14107-3

Endereço Beneficiário
RUA GETULIO VARGAS, 113, VILA ADELAIDE DE FREITAS, PONTAL - SP

Nosso número: 109/01212979-3

Valor Documento: 3.784,02

Data do Documento	Nº do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
15/04/2026	13044	DM	N	15/04/2026

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	REAL		

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.
APÓS VENCIMENTO, COBRAR JUROS DE R$ 6,32 AO DIA
APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE R$ 113,52
Protestar após 07 dia(s) do VencimentoPedido nº 18032

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO
CEP: 14180160 PONTAL - SP

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 10/04/2026 VALOR TOTAL: 3.784,02 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL , ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-160 , CIDADE: PONTAL , ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
___/___/___	

NF-e 000013044

SÉRIE 1

SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREITAS
PONTAL / SP
CEP: 14180-000
FONE: (16)39532580
E-MAIL: nfebizarri@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000013044
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
35260410228189000128550010000130441002898001

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad	135261435188143 15/04/2026 14:28:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
550082194110		10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41		10/04/2026
ENDEREÇO		**BAIRRO/ DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		CENTRO		14180-160	15/04/2026
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA SAÍDA**
PONTAL	3953-9100	SP	ISENTO		14:28:22

FATURA/ DUPLICATA

25/05/2026 - R$ 3.784,02

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Termo de convênio 008/2023 Endereço de entrega vinculado ao Pedido de Venda 18032: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, n:753 CENTRO, PONTAL-SP Fone: 1- SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	RECEBIDO: ROSE DATA: 10/04/26 ASSINATURA: SND

Powered by Arius Sistemas

SIH-R<HCMP0004> Emissão 17/04/2026 17:30

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido 7712

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **Data Ped:** 10/04/2026

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo	Situação do Item	Qtd *	Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
76946- 1 MACARRAO PARAFUSO C/400 A 500G-PT -MARCA	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		30,0000	3,1900	0,0000	0,0000	95,7000
Complemento do item						
77495- 2 MARGARINA S/SAL 500G-UN -	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		60,0000	10,4900	0,0000	0,0000	629,4000
Complemento do item						
90360- 1 SUCO DE MARACUJA-FR-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		12,0000	10,9900	0,0000	0,0000	131,8800
Complemento do item						
90372- 1 SUCO DE GOIABA-FR-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		24,0000	8,4900	0,0000	0,0000	203,7600
Complemento do item						
90368- 1 SUCO DE UVA-FR-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		6,0000	8,4900	0,0000	0,0000	50,9400
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	3.784,0200
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.784,0200	0,0000	0,0000	0,0000	3.784,0200

Dani F. Silva
Supervisora SND
CRNS 101436/T
Santa Casa de Pontal

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 17/04/2026 17:30

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 7712

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **Data Ped:** 10/04/2026

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		

4212- 1 CREME DE CEBOLA PT C/68G-PT- — Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 15,0000 — 3,9800 — 0,0000 — 0,0000 — 59,7000

Complemento do item

29618- 1 LEITE DE COCO 200ML-FR-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 6,0000 — 8,4900 — 0,0000 — 0,0000 — 50,9400

Complemento do item

46838- 1 ACHOCOLATADO NESCAU 400G-LA -MARCA — Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 8,0000 — 8,9900 — 0,0000 — 0,0000 — 71,9200

Complemento do item

47260- 1 ADOCANTE DIET PO C/50UN (SACHE)-CX- — Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 6,0000 — 11,9900 — 0,0000 — 0,0000 — 71,9400

Complemento do item

49074- 1 AMIDO MILHO C/500G (MAIZENA)-UN-MARCA — Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 6,0000 — 12,4900 — 0,0000 — 0,0000 — 74,9400

Complemento do item

49888- 3 ARROZ TIPO 1 -KG-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 300,0000 — 3,5980 — 0,0000 — 0,0000 — 1.079,4000

Complemento do item

68445- 1 FARINHA DE TRIGO -KG-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 10,0000 — 2,9900 — 0,0000 — 0,0000 — 29,9000

Complemento do item

72035- 1 GELATINA C/SABORES DIV.-UN-MARCA — Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 20,0000 — 1,9900 — 0,0000 — 0,0000 — 39,8000

Complemento do item

72187- 1 GOIABADA C/300G-UN-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 10,0000 — 4,6900 — 0,0000 — 0,0000 — 46,9000

Complemento do item

75358- 1 LEITE INTEGRAL-LT-MARCA DISPONVIEL — Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 204,0000 — 5,4900 — 0,0000 — 0,0000 — 1.119,9600

Complemento do item

76934- 2 MACARRAO NINHO C/500G-PT -MARCA DISPONVIEL — Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 6,0000 — 4,4900 — 0,0000 — 0,0000 — 26,9400

Complemento do item

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ
RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS
PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580
CNPJ: 10228189000128 **Inscrição Estadual:** 550082194110

10/04/26 17:03:45

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 18032

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE **CADASTRO:** 10/04/2026

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	182843		*AZEITE OLIVA GALLO 500ML VIDRO	38,99	0,00	2,00	77,98
2	1163186		ACHOC.NESCAU 350G LATA	8,99	0,00	8,00	71,92
3	122771		ACUCAR CRISTAL DOCE VIDA 5K	14,79	0,00	36,00	532,44
4	1125856		ADOC.ZERO CAL PO 50 ENVELOPES	11,99	0,00	6,00	71,94
5	31653		AMIDO MILHO MAIZENA 500G	12,49	0,00	6,00	74,94
6	66228		ARROZ MARCON 5K T1	17,99	0,00	60,00	1.079,40
7	1081114		AZEIT.VALE FERTIL SACHE 120G	7,99	0,00	3,00	23,97
8	1081213		AZEIT.VALE FERTIL SACHE 150G PRETA	7,99	0,00	3,00	23,97
9	264457		BANANADA BALATORE 500G	15,99	0,00	6,00	95,94
10	42451		BISC.RENATA 360G AGUA SAL	5,99	0,00	30,00	179,70
11	130547		BISC.RENATA 360G MAIZENA	5,99	0,00	30,00	179,70
12	64354		CAFE UTAM 500G EXTRA FORTE	28,99	0,00	90,00	2.609,10
13	1021288		CALDO MAGGI 114G CARNE	4,90	0,00	6,00	29,40
14	1021295		CALDO MAGGI 114G GALINHA	4,90	0,00	6,00	29,40
15	1036381		CAMOMILA KININO 5G	5,49	0,00	10,00	54,90
16	69380		CHA MATTE LEAO 250G	8,49	0,00	8,00	67,92
17	25607		COLORIFICO KININO 70G	3,49	0,00	20,00	69,80
18	87926		COPO INJETEMP 500ML GRADUADO	4,99	0,00	3,00	14,97
19	32131		CR.LEITE NESTLE 300G LATA	10,99	0,00	4,00	43,96
20	95105		CREME CEBOLA SIAMAR 65G	3,98	0,00	15,00	59,70
21	1060461		DESENG.RAJJA 500ML COZINHA	7,49	0,00	6,00	44,94
22	81313		ERVA DOCE SIAMAR 20G	2,99	0,00	12,00	35,88
23	23689		ERVILHA QUERO 170G LATA	5,89	0,00	21,00	123,69
24	57875		ESPONJA DF.ESFREBOM 4UN	8,99	0,00	10,00	89,90
25	133333		FACA SIMONAGGIO CARBONO 6"	17,99	0,00	6,00	107,94
26	61971		FAR.MAND.SIAMAR 500G BRANCA	4,79	0,00	10,00	47,90
27	1040401		FAR.MILHO DEUSA 500G	8,49	0,00	3,00	25,47
28	1148480		FAR.TRIGO FARINA 1KG PLASTICA	2,99	0,00	10,00	29,90
29	259224		FEIJAO BORTOLOTO 1K	10,99	0,00	10,00	109,90
30	95204		FOLHA LOURO KININO 7G	4,49	0,00	20,00	89,80
31	110310		FOSFORO FIAT LUX 50UN EXTRA	6,99	0,00	24,00	167,76
32	260855		FUBA SINHA 500G MIMOSO	2,49	0,00	10,00	24,90
33	1013276		GELATINA DR.OETKER 20G ABACAXI	1,99	0,00	5,00	9,95
34	1011302		GELATINA DR.OETKER 20G LIMAO	1,99	0,00	5,00	9,95
35	1013283		GELATINA DR.OETKER 20G MORANGO	1,99	0,00	5,00	9,95
36	1015669		GELATINA DR.OETKER 20G UVA	1,99	0,00	5,00	9,95
37	116442		GOIABADA PREDILECTA 300G SACHE	4,69	0,00	10,00	46,90
38	57554		LA ACO BOMBRIL 45G	2,99	0,00	40,00	119,60
39	53181		LEITE JUSSARA 1L TETRA INTEGRAL	5,49	0,00	204,00	1.119,96
40	32339		LEITE COCO SOCOCO 200ML	8,49	0,00	6,00	50,94
41	58360		LEITE PO NINHO 380G INTEGRAL	19,99	0,00	6,00	119,94
42	86172		LIMPA ALUMINIO LIMPEX 500ML	3,99	0,00	18,00	71,82

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580

CNPJ: 10228189000128 **Inscrição Estadual:** 550082194110

10/04/26 17:03:45

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 18032

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE **CADASTRO:** 10/04/2026

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
43	22989		MAC.GALO 500G AZUL NINHO2	4,49	0,00	30,00	134,70
44	22958		MAC.GALO 500G AZUL PARAFUSO 2	3,19	0,00	30,00	95,70
45	83102		MARG.QUALY 500G S/SAL	10,49	0,00	60,00	629,40
46	23634		MILHO VERDE QUERO 170G LATA	4,29	0,00	12,00	51,48
47	23320		MOLHO TOM.FUGINI 300G	1,49	0,00	48,00	71,52
48	1173390		OLEO SOJA VITALIV 900ML	6,49	0,00	90,00	584,10
49	25645		OREGANO KININO 10G CHILENO	2,49	0,00	10,00	24,90
50	1025439		PACOQUITA 150G EMBALADA	9,99	0,00	10,00	99,90
51	1167504		PANO MULTIUSO DURAMAX 58F	14,99	0,00	2,00	29,98
52	1109689		PAPEL ALUM.BRICOFLEX 45CMX7,5M	10,49	0,00	2,00	20,98
53	1067354		PINO VALVULA PAN.PRESSAO KIMARC	11,49	0,00	3,00	34,47
54	1179477		POTE HERMETICO RET 1,8L TRITEC	18,99	0,00	6,00	113,94
55	240871		QUEIJO RAL.KININO 40G PARMESAO	5,99	0,00	10,00	59,90
56	112253		RODO PIA HB PLASTICO	7,99	0,00	3,00	23,97
57	224260		SAL REF.IRANO IK	3,49	0,00	15,00	52,35
58	27489		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	4,49	0,00	24,00	107,76
59	213080		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	8,49	0,00	24,00	203,76
60	27519		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	10,99	0,00	12,00	131,88
61	27502		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.UVA	8,49	0,00	6,00	50,94
62	233583		SUCO PO TANG 18G ABACAXI	1,49	0,00	36,00	53,64
63	235471		SUCO PO TANG 18G LARANJA	1,49	0,00	36,00	53,64
64	235488		SUCO PO TANG 18G LIMAO	1,49	0,00	36,00	53,64
65	233712		SUCO PO TANG 18G TANGERINA	1,49	0,00	36,00	53,64
66	233729		SUCO PO TANG 18G UVA	1,49	0,00	36,00	53,64
67	144582		TOALHA PAPEL SNOB 120F DECORADA	7,49	0,00	10,00	74,90
						VALOR FRETE:	0,00
						OUTRAS DESPESAS:	0,00
						TOTAL GERAL:	10.722,72

OBSERVAÇÕES:

Termo de convênio 008/2025

Tel.: (16) 3953-1951 / 3953-1687
Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124
Cep.: 14180-000 - Bairro: São Francisco. Pontal - SP.
CNPJ: 61.666.855/0001-40 Insc. Est.: 550.008.738.110

COTAÇÃO DE MERCEARIAS E OUTROS | TEL(16)3953- | Nº 06ª/04/2026

ITEM	QUANT.	UNID	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	MARCA	VR.UNIT.	VR.UNIT.
01	30	pt	Açucar cristal (05fardosx30kg)	c/5kg	Guarani ou	R$ 12,99	R$ 389,70
02	48	pt	Arroz T.1 (08 fardosx30kg)	c/5kg	Marcon	R$ 18,90	R$ 907,20
03	06	la	Achocolatado	la c/350g	Nescau	R$ 12,49	R$ 74,94
04	04	vd	Adoçante po sache c/30g	cx c/50pt	Zero cal	R$ 12,49	R$ 49,96
05	04	cx	Amido de milho	cx c/500ml	Maisena	R$ 16,99	R$ 67,96
06	02	vd	Azeite de oliva vd (Boa procedência)	ga c/250ml	Gallo	R$ 25,30	R$ 50,60
07	03	vd	Azeitona preta drenada	vd c/200g	Tozzi	R$ 23,90	R$ 71,70
08	03	vd	Azeitona verde sem caroço	vd	Tozzi	R$ 15,75	R$ 47,25
09	20	pt	Biscoito Agua/Sal	pt c/360g	Renata	R$ 4,99	R$ 99,80
10	20	pt	Biscoito Maisena	ptc/360g	Renata	R$ 4,99	R$ 99,80
11	80	pt	Café extra forte (07pt c/10x500g)	ptc/500g	Utan	R$ 28,59	R$ 2.287,20
12	04	cx	Caldo de carne	cx c/114g	Magi	R$ 4,49	R$ 17,96
13	06	cx	Caldo galinha	cx c/114g	Magi	R$ 4,49	R$ 26,94
14	20	pt	Camomila	pt c/7g	Veranita	R$ 3,65	R$ 73,00
15	10	pt	Colorau	pt c/50g	siamar	R$ 3,79	R$ 37,90
16	15	pt	Creme de cebola	pt c/65g	siamar	R$ 3,49	R$ 52,35
17	06	pt	Creme de leite	la c/300g	Nestle	R$ 10,89	R$ 65,34
18	06	pt	Doce Bananada	pt c/350g	Predilecta	R$ 15,60	R$ 93,60
19	06	pt	Doce Goiabada	pt c/300g	Predilecta	R$ 4,89	R$ 29,34
20	06	pt	Doce amendoim paçoca embrulhada	pt c/195g	Balatore ou	R$ 9,95	R$ 59,70
21	06	pt	Doce marron glacê	pt c/350g	Predilecta ou	R$ 7,35	R$ 44,10
22	20	pt	Erva doce	pt c/10g	veranita	R$ 2,54	R$ 50,80
23	06	pt	Farinha de mandioca	pt c/500g	Siamar	R$ 3,99	R$ 23,94
24	03	pt	Farinha de milho	pt c/500g	Deusa	R$ 7,19	R$ 21,57
25	10	pt	Farinha de trigo branca s/fermento	pt c/1kg	Nita	R$ 5,49	R$ 54,90
26	90	pt	Feijão carioquinha T.1(9pt c/10kg)	pt 1kg	Carunchão	R$ 7,98	R$ 718,20
27	20	cx	Flan (10baunilha/10chocolate	pt c/30g/40g	Dr.Oetker	R$ 4,79	R$ 95,80
28	10	pt	Fuba mimoso	pt c/500g	Sinha	R$ 2,49	R$ 24,90
29	20	cx	Gelatina (abac5/limão5/mor.5/uva5)	cx c/20g	Dr.Oetker	R$ 2,35	R$ 47,00
30	04	la	Leite condensado	la c/395g	Nestle	R$ 10,59	R$ 42,36
31	06	vd	Leite de coco	vd c/200ml	menina	R$ 4,59	R$ 27,54
32	04	fr	Leite integral (04cx c/12 fr)	fr c/1lt	Jussara	R$ 5,59	R$ 22,36
33	06	lt	Leite zero lactose	fr c/1lt	ninho	R$ 9,99	R$ 59,94
34	10	pt	Folhas de louro	pt c/7g	siamar	R$ 3,39	R$ 33,90
35	12	pt	Macarrão espaguete	pt c/500g	Gallo	R$ 3,49	R$ 41,88
36	60	pt	Macarrão parafuso	pt c/500g	Gallo	R$ 3,49	R$ 209,40
37	10	pt	Macarrão pre cozido lazanha	pt c/200	Petybon	R$ 3,99	R$ 39,90
38	04	vd	Maionese tradicional	la c/500g	Helmma"s	R$ 12,49	R$ 49,96
39	60	la	Margarina Cremosa sem sal(5cx/12)	la c/500g	Qualy	R$ 8,97	R$ 538,20
40	08	cx	Mate p/chá	cx c/250g	Leão	R$ 8,98	R$ 71,84
41	05	vd	Molho de ingles	vd c/150g	Veranita	R$ 5,80	R$ 29,00
42	48	fr	Molho tomate	sache 300g	Fugini	R$ 2,15	R$ 103,20
43	04	la	Mucilon de milho	sache c/180g	Nestle	R$ 8,49	R$ 33,96
44	90	fr	Óleo soja	fr c/900ml	Brejeiro	R$ 7,79	R$ 701,10
45	10	pt	Oregano	pt c/10g	Veranita	R$ 2,39	R$ 23,90
46	04	vd	Palmito inteiro	vd c/300g	Roselen	R$ 24,90	R$ 99,60
47	02	la	Pessego em calda	la c/400g	Ole	R$ 18,65	R$ 37,30
48	10	pt	Queijo ralado	pt c/40 g	Matilat	R$ 5,39	R$ 53,90
49	144	pt	Refresco po(8cx c/18 un)Sabor rodape	pt c/18 g	Tang	R$ 1,39	R$ 200,16
50	15	pt	Sal refinado tradicional	pt c/1kg	Cisne	R$ 4,65	R$ 69,75
51	18	fr	Suco de caju	fr c/500ml	Maguary	R$ 5,59	R$ 100,62
52	18	fr	Suco de goiaba	fr c/500ml	Maguary	R$ 8,79	R$ 158,22
53	06	fr	Suco de maracujá	fr c/500ml	Maguary	R$ 13,99	R$ 83,94
54	06	fr	Suco de uva	fr c/500ml	Maguary	R$ 9,79	R$ 58,74
55	10	fr	Vinagre branco	fr c/750ml	Castelo	R$ 3,15	R$ 31,50
56	06	fr	Desengordurante de cozinha	fr c/500ml	Rajja	R$ 6,99	R$ 41,94

57	04	pt	Esponja espuma cozinha	pt c/ 4un	Esfrebom	R$ 7,45	R$ 29,80
58	18	cx	Fósforo extra longo	cx c/50pal	Fiat lux	R$ 5,75	R$ 103,50
59	14	pt	Lã aço	pt c/ 8un	Bom bril	R$ 2,49	R$ 34,86
60	18	fr	Limpa aluminio	fr c/500ml	Limpex	R$ 4,09	R$ 73,62
61	02	rl	Papel aluminio	rl c/7,5mt	Widda	R$ 10,75	R$ 21,50
62	12	rl	Papel toalha branco picotado	pt c/02 rl	Snob	R$ 6,69	R$ 80,28
63	01	tl	Pano multiuso branco	rl c/240mt	Life clen	R$ 159,00	R$ 159,00
64	30	pç	Pano algodão sem pintura		Mile	não temos	não temos
65	06	pç	Borracha panela pressão	cap.10lt	Universal	não temos	não temos
66	03	UNID.	Copo Plastico Cristal Translucido Graduado			R$ 9,99	R$ 29,97
67	01	UNID.	Bacia Canelada 15l Transparente Jaguar R.528			R$ 28,75	R$ 28,75
68	06	UNID.	Faca Peixeira 8' Inox Simonaggio			R$ 22,80	R$ 136,80
69	01	UNID.	POTE HERM.RETANGULAR 750ML TRITEC			R$ 17,70	R$ 17,70
70	03	UNID	Rodinho de pia		plasutil	R$ 9,20	R$ 27,60
xxxx

1 - SUPERMERCADO SÃO LOURENÇO
RUA 13 DE MAIO, 577 - - CENTRO
PONTAL - CEP 14180017 SP Telefone: 1639535120
C.N.P.J.:55.110.407/0001.63 Inscricao Estadual: 550001219112

Data/Hora: 11/04/2026 09:22
Pagina:0001

Orçamento núm.**00123** Emp.**00001** Cadastro **10/04/2026** Entrega

Vendedor **1 - VENDEDOR PADRAO**

Cliente **70909 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS**

Item	Produto / EAN	Descritivo	Valor	Qtde.	Total
0001	1087624-/ 7891000412855	ACHOC NESCAU 350G - CILINDRO	9,98	8,00	79,84
0002	1000380-/ 7897214400053	ACUCAR CRISTAL 5KG DOCE VIDA	12,99	36,00	467,64
0003	1000497-/ 7896000010021	AMIDO MILHO MAIZENA CX 500G	15,99	6,00	95,94
0004	1000771-/ 7896337000012	ARROZ 5KG MARCON	18,90	60,00	1.134,
0005	1000126-/ 5601252231164	AZEITE VIDRO 500ML GALLO - EXTRA VI	34,90	2,00	69,80
0006	1077098-/ 7896596810544	AZEITONA PRETA AZAPA TOZZI VIDRO 20	22,90	3,00	68,70
0007	1000850-/ 7896052505264	BACIA PLAST 6.7L JAGUAR - CANELADA	14,99	6,00	89,94
0008	1060669-/ 7896022205232	BISC RENATA LAMINADO 360G - AGUA SA	4,99	30,00	149,70
0009	1060569-/ 7896022205201	BISC RENATA LAMINADO 360G - MAIZENA	4,99	30,00	149,70
0010	1000817-/ 7896036800681	CAFE UTAM 500G - EXTRA FORTE	29,80	90,00	2.682,
0011	1000181-/ 7891000529003	CALDO MAGGI 114G - CARNE	4,89	6,00	29,34
0012	1000181-/ 7891000051939	CALDO MAGGI 114G - GALINHA	4,89	6,00	29,34
0013	1000812-/ 7896622713380	CAMOMILA VERANITA 7G	3,69	10,00	36,90
0014	1000314-/ 7891096041241	CHA LEAO 250G GRANEL - NATURAL	6,99	8,00	55,92
0015	1000811-/ 7896622713298	COLORIFICO VERANITA 40G	2,99	20,00	59,80
0016	1092954-/ 7899908838365	COPO MEDIDOR 500ML PLASUTIL	7,99	3,00	23,97
0017	1061148-/ 7897005102920	CREME CEBOLA KININO 65G	3,49	15,00	52,35
0018	1000172-/ 7891000120903	CREME LEITE 300G - NESTLE ORIGINAL	9,98	4,00	39,92
0019	1068122-/ 7898285311125	DESENG RAJJA 500ML - COZINHA	9,98	10,00	99,80
0020	1063050-/ 7897517009650	ERVILHA SACHET 170G - FUGINI	2,99	12,00	35,88
0021	1000500-/ 7896001045446	ESP MULTIUSO BETTANIN - ESFREBOM 4U	7,99	10,00	79,90
0022	1000732-/ 7896211646710	FACA SIMONAGGIO CHURRASCO N7 - INOX	16,99	6,00	101,94
0023	1000809-/ 7896622713052	FARINHA MANDIOCA BRANCA VERANITA 50	5,99	1,00	5,99
0024	1000809-/ 7896622713052	FARINHA MANDIOCA BRANCA VERANITA 50	5,99	1,00	5,99
0025	1000809-/ 7896622713052	FARINHA MANDIOCA BRANCA VERANITA 50	5,99	1,00	5,99
0026	1000809-/ 7896622713052	FARINHA MANDIOCA BRANCA VERANITA 50	5,99	10,00	59,90
0027	1000809-/ 7896622713038	FARINHA MILHO VERANITA 500G	6,99	3,00	20,97
0028	1067776-/ 7891080007705	FARINHA TRIGO 1KG FARINA - PAPEL	2,99	10,00	29,90
0029	1001525-/ 7896006260091	FEIJAO CARIOCA 1KG SOLITO PREMIUM	9,98	10,00	99,80
0030	1000521-/ 7896007941254	FOSFORO FIAT LUX EXTRA LONGO 50UN	4,99	24,00	119,76
0031	1060043-/ 7893000026629	FUBA SINHA 500G	2,49	10,00	24,90
0032	1000269-/ 7891048050644	GELATINA OETKER 20G - LIMAO	2,49	5,00	12,45
0033	1000269-/ 7891048050668	GELATINA OETKER 20G - MORANGO	2,49	5,00	12,45
0034	1000269-/ 7891048050682	GELATINA OETKER 20G - UVA	2,49	5,00	12,45
0035	1000268-/ 7891048050606	GELATINA OETKER 20G ABACAXI	2,49	5,00	12,45
0036	1083105-/ 7896045700338	GOIABADA VAL 300G	4,49	10,00	44,90
0037	1092486-/ 7891022668036	LA ACO BOMBRIL 45G MULTIUSO	2,99	40,00	119,60
0038	1083099-/ 7896026014494	LEITE COCO MENINA 200ML	3,89	6,00	23,34
0039	1001419-/ 7896283600601	LEITE L VIDA 1L INTEGRAL JUSSARA C/	5,49	204,00	1.119,
0040	1000172-/ 7891000393286	LEITE PO NINHO 380G - INSTANTANEO	22,90	6,00	137,40
0041	1000798-/ 7896527702649	LIMPA ALUMINIO LIMPEX 500ML - ORIGI	3,69	18,00	66,42
0042	1060385-/ 7896622713427	LOURO FOLHA VERANITA 5G	2,99	20,00	59,80
0043	1000567-/ 7896022200695	MAC GALO SEMOLA 500G - NINHO 3	7,49	6,00	44,94
0044	1000569-/ 7896022202989	MAC GALO SEMOLADO 500G - PARAFUSO	3,29	30,00	98,70
0045	1000260-/ 7894904571963	MARG 500G DORIANA - S/SAL	7,99	60,00	479,40
0046	1000374-/ 7898930142111	MILHO VERDE LATA 170G ETTI	3,99	12,00	47,88
0047	1000921-/ 7897517004096	MOLHO TOM FUGINI 300G - TRADICIONAL	1,49	48,00	71,52
0048	1071869-/ 7896003537123	OLEO SOJA PET 900ML BREJEIRO	6,79	90,00	611,10
0049	1000812-/ 7896622713410	OREGANO VERANITA 10G	2,99	10,00	29,90
0050	1078006-/ 7893047003634	PACOCA MORENINHA DO RIO 300G - ROLH	9,98	10,00	99,80

1 - SUPERMERCADO SÃO LOURENÇO

RUA 13 DE MAIO, 577 - - CENTRO

PONTAL - CEP 14180017 SP Telefone: 1639535120

C.N.P.J.155.110.407/0001.63 Inscricao Estadual: 550001219112

Data/Hora: 11/04/2026 09:23

Pagina:0002

Orçamento núm.**00123** Emp.**00001** Cadastro **10/04/2026** Entrega

---

Vendedor **1 - VENDEDOR PADRAO**

Cliente **70909 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS**

Item	Produto / EAN	Descritivo	Valor	Qtde.	Total
0051	1001449-/ 7898930672472	PAPEL ALUMINIO 45X7.5MTS WYDA	9,69	2,00	19,38
0052	1000691-/ 7896110061221	PAPEL TOALHA SNOB FD 2X60FLS - CLAS	7,99	10,00	79,90
0053	1065676-/ 7898297173858	PESO PANELA PRESSAO CLOCK CATUAI	8,99	4,00	35,96
0054	1064580-/ 7898121658971	POTE PLAST 1.2L VOLARE RETANGULAR	11,99	6,00	71,94
0055	1068369-/ 7896114101916	QJO RALADO IPANEMA 40G - PARMESAO G	4,69	10,00	46,90
0056	1000319-/ 7891099691018	REF PO TANG 18G - ABACAXI	1,19	36,00	42,84
0057	1000319-/ 7891099691186	REF PO TANG 18G - LARANJA	1,19	36,00	42,84
0058	1000319-/ 7891099691162	REF PO TANG 18G - LIMAO	1,19	36,00	42,84
0059	1000320-/ 7891099691339	REF PO TANG 18G - TANGERINA	1,19	36,00	42,84
0060	1000319-/ 7891099691131	REF PO TANG 18G - UVA	1,19	36,00	42,84
0061	1060017-/ 7898552210694	RODO PIA HB - PLASTICO	7,99	3,00	23,97
0062	1000581-/ 7896035270507	SAL REFINADO 1KG CISNE	4,49	15,00	67,35
0063	1000494-/ 7896000554369	SUCO CONC MAGUARY 500ML CAJU	3,99	24,00	95,76
0064	1000494-/ 7896000555359	SUCO CONC MAGUARY 500ML MARACUJA	11,99	12,00	143,88
0065	1000494-/ 7896000556066	SUCO CONC MAGUARY 500ML UVA	9,98	6,00	59,88

Valor Frete:0,00

Outras Despesas:0,00

Total Geral:9.969,10

Observações

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	Nº 17718
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01366.211009 00022.220016 4 14660000646925
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**HERNANDEZ E CEZAR LTDA**
Nome/Razão Social:	**HERNANDEZ E CEZAR LTDA**
CPF/CNPJ:	**55.110.407/0001-63**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	03/06/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	29/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	6.469,25
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	6.469,25
Valor Pago (R$):	6.469,25

Data/hora da operação: 29/05/2026 11:35:04

Código da operação: 65541130237
Chave de segurança: 0E12HGNNE12M9MZU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE HERNANDEZ & CEZAR LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, EMISSÃO: 20/04/2026 VALOR TOTAL: 6.469,25
DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS , ENDEREÇO: RUA Rua Ananias Costa Freitas, 753 , BAIRRO: Centro, CEP: 14180-000 , CIDADE: PONTAL , ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

NF-e 000017718
SÉRIE 1

HERNANDEZ & CEZAR LTDA
RUA 13 DE MAIO, 577 - CENTRO
PONTAL / SP
CEP: 14180-017
FONE: (16)39535120

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000017718
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
35260455110407000163550010000177181000062243

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad	135261556289178 24/04/2026 09:41:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
550001219112		55.110.407/0001-63

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS			55.110.753/0001-41		20/04/2026
ENDEREÇO		**BAIRRO/ DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA Rua Ananias Costa Freitas, 753		Centro		14180-000	24/04/2026
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA SAÍDA**
PONTAL	1639531716	SP	ISENTO		09:41:39

FATURA/ DUPLICATA

08/06/2026 - R$ 6.469,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.067,24	313,13			6.469,25

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					6.469,25

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2650	BACON PERDIGAO KG	02101200	000	5102	KG	3,114	29,90	93,11	93,11	16,76		18,00	
263	CB COXAO MOLE KG	02013000	000	5102	KG	20,245	45,90	929,25	929,25	41,62		4,50	
464	CB MACA DA PALETA KG	02102000	000	5102	KG	20,120	39,99	804,60	804,60	36,21		4,50	
400	CB MUSCULO TRASEIRO KG	02013000	000	5102	KG	15,220	29,90	455,08	455,08	20,48		4,50	
505	CB PATINHO KG	02013000	000	5102	KG	20,090	47,90	962,31	962,31	43,30		4,50	
266	CB PONTA DE ALCATRA KG	02013000	000	5102	KG	10,240	42,90	439,30	439,30	19,77		4,50	
900	CF PEITO FRANGO COSSO KG - CONGELADO	02071411	000	5102	KG	36,090	11,99	432,72	432,72	19,47		4,50	
904	CF SOBRECOXA FRANGO COSSO KG - RESFRIADA	02071412	000	5102	KG	38,860	11,90	462,43	462,43	20,81		4,50	
1501	CS LOMBO SUINO KG	02032900	000	5102	KG	18,135	26,90	487,83	487,83	21,95		4,50	
2904	LING CALABRESA KG SADIA	16010000	060	5405	KG	5,026	24,90	125,15	-				
3050	LING TOSCANA KG PERDIGAO NA BRASA	16010000	060	5405	KG	12,090	22,90	276,86					
10908248	PEIXE FILE TILAPIA COPACOL 800G	03046100	000	5102	UN	10,000	43,80	438,00	438,00	50,66		7,00	
3612	QJO MUSSARELA KG - PECA/PEDACO	04061010	000	5102	KG	3,078	39,90	122,81	122,81	22,11		18,00	
10926500	TRASEIRO JERKED BEEF FRIGORACA 400G	02102000	000	5102	UN	20,000	21,99	439,80	439,80	19,79		4,50	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE CONVENIO Nº. 008/2025
Endereço de entrega vinculado ao Pedido de Venda 2621 RUA Rua Ananias Costa Freitas, nº753 Centro, PONTAL-SP Vend: 1-VENDEDOR PADRAO

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: Casa

DATA: 24/04/26

SETOR: SVD

Powered by Arius Sistemas

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
HERNANDEZ & CEZAR LTDA TREZE DE MAIO - 577 CENTRO Pontal - SP	55.110.407/0001-63 14180-000	03/06/2026	6.469,25
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 04/06/2026 Juros 0,33%/dia. Não conceder desconto.		Data de Emissão 24/04/2026	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/3662110	
		Nosso Número 222-2	

Dados do Pagador

Nome do pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Número do Documento 17718
Endereço RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753		
Bairro / Distrito CENTRO		
Município PONTAL	UF SP	CEP 14180-041
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.32140 01366.211009 00022.220016 4 14660000646925

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					03/06/2026
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
HERNANDEZ & CEZAR LTDA 55.110.407/0001-63					3214/3662110
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
24/04/2026	17718	DM	N	24/04/2026	222-2
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			6.469,25
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 04/06/2026 Juros 0,33%/dia. Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO PONTAL - SP 14180-041 Beneficiário final					(+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 24/04/2026 15:31

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido 7728

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA **Data Ped:** 23/04/2026

Prz.Entr: ENTREGA IMEDIATA **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação	(Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total
Observação do Pedido			

78608- 1 MUSCULO BOVINO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,2200	29,9000	0,0000	0,0000	455,0780
Complemento do item					
79522- 1 MACA/MIOLO PALETA BOV.-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,1200	39,9900	0,0000	0,0000	804,5988
Complemento do item					
81073- 1 PEITO FRANGO C/OSSO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	36,0900	11,9900	0,0000	0,0000	432,7191
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	6.469,2506
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
6.469,2506	0,0000	0,0000	0,0000	6.469,2506

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 24/04/2026 15:31

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 7728

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA **Data Ped:** 23/04/2026

Prz.Entr: ENTREGA IMEDIATA **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) Vlr.Total
4205- 1 CARNE SECA(CHARQUE)-KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		8,0000	54,9750	0,0000	0,0000	439,8000
Complemento do item						
4219- 1 SOBRECOXA FRANGO C/OSSO-KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		38,8600	11,9000	0,0000	0,0000	462,4340
Complemento do item						
4244- 1 QUEIJO MUSSARELA-KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		3,0780	39,9000	0,0000	0,0000	122,8122
Complemento do item						
4600- 1 PATINHO/PEIXINHO BOV.MOIDO-KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		20,0900	47,9000	0,0000	0,0000	962,3110
Complemento do item						
49471- 1 PONTA DE ALCATRA -KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		10,2400	42,9000	0,0000	0,0000	439,2960
Complemento do item						
50544- 1 BACON -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		3,1140	29,9000	0,0000	0,0000	93,1086
Complemento do item						
63885- 1 COXAO MOLE -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		20,2450	45,9000	0,0000	0,0000	929,2455
Complemento do item						
68652- 1 FILE DE PEIXE-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		8,0000	54,7500	0,0000	0,0000	438,0000
Complemento do item						
75607- 1 LINGUICA CALABRESA-KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		5,0261	24,9010	0,0000	0,0000	125,1549
Complemento do item						
75632- 1 LINGUIÇA TOSCANA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		12,0900	22,9000	0,0000	0,0000	276,8610
Complemento do item						
75991- 1 LOMBO SUINO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		18,1350	26,9000	0,0000	0,0000	487,8315
Complemento do item						

1 - SUPERMERCADO SÃO LOURENÇO
RUA 13 DE MAIO, 577 - - CENTRO
PONTAL - CEP 14180017 SP Telefone: 1639535120
C.N.P.J.:55.110.407/0001.63 Inscricao Estadual: 550001219112

Data/Hora: 23/04/2026 11:09
Pagina:0001

Orçamento núm.**00282** Emp.**00001** Cadastro **20/04/2026** Entrega

Vendedor **1 - VENDEDOR PADRAO**

Cliente **70909 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS**

Item	Produto / EAN	Descritivo	Valor	Qnde.	Total
0001	000285-0/	BACON PERDIGAO KG	29,90	3,00	89,70
0002	000026-5/	CB COXAO MOLE KG	45,90	20,00	918,00
0003	000046-4/	CB MACA DA PALETA KG	39,99	20,00	799,80
0004	000040-5/	CB MUSCULO TRASEIRO KG	29,90	15,00	448,50
0005	000060-5/	CB PATINHO KG	47,90	20,00	958,00
0006	000029-6/	CB PONTA DE ALCATRA KG	42,90	10,00	429,00
0007	000096-0/	CF PEITO FRANGO C/OSSO KG - CONGELA	11,99	36,00	431,64
0008	000090-4/	CF SOBRECOXA FRANGO C/OSSO KG - RES	11,90	40,00	476,00
0009	000150-1/	CS LOMBO SUINO KG	26,90	18,00	484,20
0010	000290-4/	LING CALABRESA KG SADIA	24,90	5,00	124,50
0011	000305-0/	LING TOSCANA KG PERDIGAO NA BRASA	22,90	12,00	274,80
0012	1060624-/ 7891527062991	PEIXE FILE TILAPIA COPACOL 800G	43,80	10,00	438,00
0013	000361-2/	QJO MUSSARELA KG - PECA/PEDACO	39,90	3,00	119,70
0014	1092650-/ 7898976613037	TRASEIRO JERKED BEEF FRIGORACA 400G	21,99	20,00	439,80

Valor Frete:0,00
Outras Despesas:0,00
Total Geral:6.431,64

Observações
TERMO DE CONVENIO N° 008/2025

Supermercado Andrucioli LtdaTel.: (16) 3953-1951 / 3953-1687
Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124.
Cep.: 14160-000 - Bairro: São Francisco. Pontal - SP.
CNPJ: 61.666.855/0001-40 Inscr. Est.: 550.008.738.110

COTAÇÃO DE CARNES				TEL (16)3953-		COTAÇÃO: Nº:10/04/2026	
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	TIPO SOLICIT.	CONTEUDO PCT	VALOR R$	
01	20,0	kg	Coxão mole s/capa gordura	Bife finos	18 pt c/1kg	49,90	998,00
02	20,0	kg	Maça da paleta s/gordura	peça	08 pt c/2,5kg	46,90	938,00
03	15,0	kg	Musculo bovino traseiro	peça	18 pt c/750g	39,60	594,00
04	20,0	kg	Patinho moido magro	Moida	20 pt c/1kg	48,90	978,00
05	10,0	kg	Ponta alcatra	peça	02 pç c/5kg	44,90	449,00
06	18,0	kg	Lombo suino congelado s/osso	congelado	08pç c/2,5c/kg	25,90	466,20
07	40,0	kg	Sobrecoxa de frango (t.padrão)	Resfriado	pt c/1,5 a 2,2kg	13,99	559,60
08	36,0	kg	Peito de frango c/osso(t.padrão)	Congelado	pt c/1,6 a 2,4kg	15,90	572,40
09	20	pt	Carne seca(frigol)400g	pacote	pt c/400g	16,95	339,00
10	10	pt	File de Tilapia (Copacol)	pacote	pt c/800g	55,90	559,00
11	3,0	kg	Bacon fatiado(seara)	fatiado	pt c/200g	49,90	149,70
12	5,0	kg	Linguiça calabresa def. (Sadia)	pacote	pt c/1kg	31,50	157,50
13	12,0	kg	Lingüiça Toscana (Perdigão na brasa)	pacote	pt c/1kg	26,80	321,60
14	3,0	kg	Queijo mussarela fatiada kg(piracanjub	pedaço	pd c/300g	63,00	189,00
							R$ 7.271,00

Obs: Adicionar na Nota Fiscal: TERMO DE CONVÊNIO Nº 008/2025

Cotação:20/04/26	Data Pedido:- Após orçamento	Entrega:Programada - Horário =14:00 As 15:30horas

Por favor, anotar suas marcas, mantendo a qualidade solicitada, considerando uma marca de boa qualidade

(Sadia,Perdigão, Seara, Aurora, Minerva, Friboi, etc...)

Responsável: Alessandra

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ
RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS
PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580
CNPJ: 10228189000128 **Inscrição Estadual:** 550082194110

23/04/26 11:26:04

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 18085

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE **CADASTRO:** 23/04/2026

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	2066		BACON MANTA PEDACO KG	35,99	0,00	3,00	107,97
2	1026290		CHARQUE FRIBOI 400G DIANTEIRO	22,99	0,00	20,00	459,80
3	5142		COXAO MOLE S/CAPA KG	52,99	0,00	20,00	1.059,80
4	1001754		FILE TILAPIA COPACOL 800G	49,99	0,00	10,00	499,90
5	14069		LING.CALABRESA PERDIGAO	29,99	0,00	5,00	149,95
6	15752		LING.SADIA TOSCANA KG	22,99	0,00	12,00	275,88
7	1618		LOMBO SUINO KG	22,99	0,00	18,00	413,82
8	4282		MACA PALETA BOVINA KG CAIXA	45,99	0,00	20,00	919,80
9	1649		MUSCULO BOVINO KG CAIXA	36,99	0,00	15,00	554,85
10	8532		MUSSARELA PECA KG	52,99	0,00	3,00	158,97
11	275248		PATINHO BOVINA KG CAIXA	45,99	0,00	20,00	919,80
12	1878		PEITO FRANGO C/OSSO KG	14,99	0,00	36,00	539,64
13	1694		PONTA ALCATRA KG	44,99	0,00	10,00	449,90
14	1991		SOBRECOXA FRANGO KG CX	20,99	0,00	40,00	839,60

VALOR FRETE: 0,00
OUTRAS DESPESAS: 0,00
TOTAL GERAL: 7.349,68

OBSERVAÇÕES:

Termo de convênio 008/2025

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 28305
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01403.894007 01656.460019 1 14540000104800
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:	22/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	29/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	1.048,00
Juros (R$):	2,44
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	20,96
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.071,40
Valor Pago (R$):	1.071,40

Data/hora da operação: 29/05/2026 10:50:04

Código da operação: 65537809268
Chave de segurança: JYSR02LFHUKH4TKR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

RUA TAMBAU, 358
VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.028.305
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0417 4418 3900 0168 5500 1000 0283 0517 2006 5935

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135261528465005 22/04/2026 13:55:13
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
582.946.900.111		17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF (Emissão)	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	22/04/2026
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		CENTRO	14180-041	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PONTAL	(16)3953-1719	SP		

FATURA/DUPLICATA

001 22/05/2026 R$ 1.048,00		

CALCULO 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
1.048,00	188,64	0,00	0,00	226,90	1.048,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.048,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JOAO BATISTA C R PRETO ME		0-Rem (CIF)				73.156.507/0001-02
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA CARLOS DE CAMPOS ,548		RIBEIRAO PRETO			SP	582.569.771.117
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
2	VOL		0	7,000		7,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	VLR APROX TRIBUTOS
BD0003 (2.)	CATETER ANGIOCATH N.16G BD - Lote * Data Venc.: 4211190 * 31/07/2029	90183929	000	5102	UN	100	4,90	490,00	490,00	88,20	18	106,09
MU0003 (2.)	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 7,5 SENSITEX CX C/200 - Lote * Data Venc.: 2606 * 28/02/2029	40151200	000	5102	PR	200	2,79	558,00	558,00	100,44	18	120,81

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
2 - - ORDEM DE COMPRA N. 7679 // TERMO DE CONVENIO Nº 001/2025 // * IMPOSTOS CBS R$ 0,00 * IBS R$ 0,00 *	RECEBIDO DATA 22/04/26 Farmácia Santa Casa de Pontal

GUEDO SISTEMA DE INFORMAÇÃO

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA TAMBAÚ - 358 VILA ELISA RIBEIRÃO PRETO - SP	17.441.839/0001-68 14075-010	22/05/2026	1.048,00
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 23/05/2026 Juros 0,03%/dia. A partir 23/05/2026 Multa de 2%. Não conceder desconto. Protesto no 3º dia útil após Venc.		Data de Emissão 22/04/2026	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/4038940	
		Nosso Número 16564-6	

Dados do Pagador

Nome do pagador			Número do Documento
SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL			28305
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**

SICOOB | 756 | 75691.32140 01403.894007 01656.460019 1 14540000104800

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					22/05/2026
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 17.441.839/0001-68					3214/4038940
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
22/04/2026	28305	DM	N	22/04/2026	16564-6
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			1.048,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 23/05/2026 Juros 0,03%/dia. A partir 23/05/2026 Multa de 2%. Não conceder desconto. Protesto no 3º dia útil após Venc. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Pagador SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS , 753 CENTRO PONTAL - SP 14180-160 Beneficiário final					(+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

SIH-R<RCMP0004> Emissão 13/04/2026 13:51

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 7679

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS **Data Ped:** 09/04/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 35 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025		
4017- 1 LUVA CIRURGICA ESTERIL 7.5-PAR-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200,0000 2,7900 0,0000 0,0000	558,0000
Complemento do item		
49475- 1 CATETER (ABOCATH) INTR. PERIF. N°16	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100,0000 4,9000 0,0000 0,0000	490,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.048,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.048,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.048,0000

Lucimar de Flores
COMPRADORES
Dep. de Compras
Santa Casa de Pontal

ADMINISTRAÇÃO
Alexandre A. G. Martinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

ENDEREÇO.: RUA TAMBAU, 358 - BAIRRO.: VILA ELISA
CEP.: 14075010 - CIDADE.: RIBEIRAO PRETO - UF.: SP
FONE.: 16 36774913
CNPJ.: 17.441.839/0001-68 - INSCRIÇÃO ESTADUAL.: 582.946.900.111 - INSCRIÇÃO MUNICIPAL.: 20009873

COTACÃO DE VENDA

Nro. 33441

Cliente.: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Aos Cuidados de.:
Validade Proposta.:
Prazo Entrega.:
Vendedor.: MIRELLI ROSA PARPINELLI
Pagamento.: 80R. BANCARIO + (1)
Entrega.: ENTREGA

VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
1	DI34039	AGULHA DESC. 25X7 COD. 0353201 (CX C/100) DESCARPACK	5,000	0,0870	435,00
2	DI34037	AGULHA DeSC. 25X8 COD. 0353301 (CX C/100) DESCARPACK	1,800	0,0865	155,70
3	DI34026	AGULHA DeSC. 40X12 COD. 0353601 (CX C/100) DESCARPACK	3,000	0,0940	282,00
4	DV10235	ALGODAO HIDROFILO 500GR NATHY (FARDO C/20)	20	20,8000	416,00
5	CR0030	ALGODAO ORTOPEDICO 10 CM X 1,8 MT COD. 156836 CREMER	17	17,4000	295,80
6	CR0034	ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM X 1,8 MT COD. 156850 CREMER	24	24,1100	578,64
7	CR0036	ALGODAO ORTOPEDICO 20 CM X 1,8 MT COD. 156867 CREMER	10	36,1000	361,00
8	DI3038	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML MEDIX	80	5,7100	456,80
9	BD0003	CATETER ANGIOCATH N.16G CX C/200 BD	100	4,9000	490,00
10	BD0005	CATETER ANGIOCATH N.20G CX C/200 REF. 38833314 BD	600	3,1300	1.878,00
11	BD0006	CATETER ANGIOCATH N.22G CX C/200 REF. 38833514 BD	600	3,1300	1.878,00
12	BD0007	CATETER ANGIOCATH N.24G CX C/200 REF. 38833614 BD	600	3,1300	1.878,00
13	BD0607	CATETER ANGIOCATH N.24G CX C/200 REF. 38833614 BD	100	3,1300	313,00
14	EM0009	CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO 1,4M PCT C/20 COD. 662870 EMBRAMED	80	1,6000	128,00
15	CR0113	CAMPO OPERATORIO 25X28 (ABERTO) ESTERIL 20GR C/RX COD. 354461 C/5 DELICATO CREM	570	16,1100	9.182,70
16	CR0679	TAMPA PROTETORA LUER LOCK C/100 WILTEX	500	0,2100	105,00
17	DV0015	CUTONETE CX C/75 NATHY	10	1,6000	16,00
18	DV0634	ELETRODO ECG DESC ADULTO/INFANTIL MP40 DBI MEDPEX	2,800	0,2760	772,80
19	EM0029	EQUIPO POLIFIX 2 VIAS LUER SLIP ADULTO COD COD. 491633/265835 PCT C/20 EMBRAMED	500	1,7500	875,00
20	DE0009	EQUIPO MACROGOTAS INJETOR LATERAL FLEX C/ FILTRO AR PLAST LUER SLIP COD. 41420	1,500	0,9800	1.470,00
21	CR0010	ESPARADRAPO 10CM X 4,5MT CX C/36 PROCTEX CREMER	150	14,6600	2.199,00
22	3M0061	FIXADOR ADESIVO DE TUBOS E SONDAS NASAIS CX C/100 3M	100	6,4000	640,00
23	BI0001	FRASCO ALIMENTACAO ENTERAL (NAO ESTERIL) 300ML CX C/90 BIOBASE	100	0,9950	99,50
24	CI0200	LAMINA BISTURI CARBONO N. 11 C/100 FEATHER	1	190,0000	190,00
25	CI0350	LAMINA BISTURI CARBONO N. 15 C/100 FEATHER	1	190,0000	190,00
26	CI0037	LAMINA BISTURI CARBONO N. 21 C/100 FEATHER	1	190,0000	190,00
27	MI0002	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 7,0 SENSITEX CX C/200	200	2,5200	504,00
28	MI0005	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 8,0 SENSITEX CX C/200	200	2,5200	504,00
29	DI0032	SCALP N.21G COD.0421201 CX C/100 DESCARPACK	1,300	0,2990	388,70
30	DI0033	SCALP N.25G COD.0421301 CX C/100 DESCARPACK	500	0,2990	149,50
31	DI0052	SERINGA DESC 01 ML INSULINA C/AG 13 X 4,5 COD. 0141001 CX C/100 DESCARPACK	500	0,2800	140,00
32	DI0046	SERINGA DESC 05 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324101 DESCARPACK	2,000	0,2500	500,00
33	DI0045	SERINGA DESC 05 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324301 DESCARPACK	2,000	0,2900	580,00
34	DI0013	SERINGA DESC 10 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324501 DESCARPACK	2,000	0,4400	880,00
35	DI0014	SERINGA DESC 20 ML S/AG BICO LISO CX C/50 COD.0324701 DESCARPACK	1,000	0,5280	528,00
36	DI0043	SERINGA DESC 60 ML S/AG LUER LOK CENTRAL CX C/25 COD. 0323201 DESCARPACK	300	2,5000	750,00
37	MK0022	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.14 MARK MED	40	0,9300	37,20
38	DV2001	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.10 PGC MARK MED	20	1,4100	28,20
39	BA0155	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B N.5,0 COD. ET50PC CX C/10 BCI MEDICALS	10	3,9700	39,70
40	DI0075	SONDA FOLEY 2 VIAS N.14 C/B 30 ML CX C/10 COD. 0751201 DESCARPACK	40	2,9000	116,00
41	DI0076	SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 C/B 30 ML CX C/10 COD. 0751301 DESCARPACK	40	2,9000	116,00
42	MK0002	SONDA GASTRICA N.16 MARK MED	20	1,9000	38,00
43	CM0152	TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK CX C/100 COD.804959 EMBRAMED	200	1,7800	356,00
44	MI0003	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 7,5 SENSITEX CX C/200	200	2,7900	558,00
				Total.:	31.689,24

Obs.: FATURAMENTO MINIMO PARA FRETE CIF 1000,00

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 07/04/2026 15:38:54

Orçamento/Cotação

Página: 1

Número: 57[illegible] 07/04/2026

Código: [illegible] Foco/Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Fone Contato:

Endereço: [illegible] 753 **Bairro:** CENTRO

CNPJ: [illegible] **Complemento:**

CEP: [illegible] **Cidade:** PONTAL **UF:** SP

Cód.	Descrição	Loce	Validade	Apresentação	Uni.	Qtde	Vlr.Unit.	Total
300327	AGULHA DESC. 0,70 X 25 (7366032) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	PC	5000	0,20000	1.000,00
300054	AGULHA DESC. 0,80 X 25 (7366054) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	PC	1800	0,13000	234,00
300017	AGULHA DESC. 1,20 X 40 (7366017) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	UN	3000	0,20000	600,00
218367	ALGODAO HIDROFILO BOLO 500GR DE LIGATO CREMER			RL/1-PCTE/16-C	RL	20	19,30000	386,00
156775	ALGODAO CIRURGICO HIDROFILO 10CM X 10MT ROLO CREMER			PCTE/1-CXG/288-C	RL	204	1,64000	334,56
156799	ALGODAO CIRURGICO HIDROFILO 15CM X 10MT ROLO CREMER			PCTE/12-CXG/192-C	RL	288	1,10000	316,80
172058	ALGODAO CIRURGICO HIDROFILO 20CM X 10MT ROLO CREMER			PCTE/12-CXG/144-C	RL	120	1,15000	138,00
214052	ATADURA GESSADA CLENE 15CM X 3M ROLO CREMER			RL/1-CXG/20-C	RL	300	2,45000	735,00
HB00415 7333	TESTE DE BOWIE&DICK PACOTE PLEN 60135LT - 3M			PCTE/8-CXG/36-C	PCTE	54	33,25000	1.795,50
6280	BOLSA COLETORA DE URINA S/ P 2000ML UNIDADE 8049551023 MEDIX			UN/1-CXG/100-C	UN	80	3,52000	281,60
38833014	CATETER 10G ANGIOCATH (7883010) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	200	4,20000	840,00
38833314	CATETER 20G ANGIOCATH (7883314) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	600	2,19000	1.314,00
38833514	CATETER 22G ANGIOCATH (7883514) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	600	2,19000	1.314,00
38833614	CATETER 24G ANGIOCATH (7883614) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	200	2,19000	438,00
10411000 20	CAMPO OPERATORIO DESCARTAVEL 100X150CM X 25 PACOTE C/ 5 TOALHAS			PCTE/1-CXG/190-C	PCTE	570	6,18000	3.522,60
10121000 19	COMPRESSA HIDRIKA 7,5 X 7,5 13 FIOS ESTERIL 500UN CBO ENVELOPE - AMEF			ENV/1-CXG/900-C	ENV	3060	0,52000	1.591,20
8368	ELETRODO DESCARTAVEL PARA ELETROCIRURGIA PACOTE C/ 50 MEDIX			CXG/40-V	PCTE	56	11,38000	637,28
0410301	EQUIPO MACRO PGC C/ FILTRO INJETAVEL CENT. AR LUER LOCK UNIDADE DESCARPACK*			PCTE/50-CXG/500-C	UN	1500	0,85000	1.275,00
802856	ESPARADRAPO PIPER TEX 2,5CM X 4,5M BRANCO 4000 10CM X 4,5M CREMER*			PCTE/12-CXG/36-C	RL	156	9,20000	1.435,20
0036011	FILTRO CIRCUITO RESPIRATORIO ADULTO COM TRAQUEIA UNIDADE BIOFIX			PCTE/1-CXG/90-C	UN	20	5,70000	114,00
400411	LAMINA BISTURI AUTOCARBONO NR11 DESCARTAVEL UNIDADE 400411 FEATHER			CX/100-CXG/???-C	UN	100	1,97000	197,00
400415	LAMINA BISTURI AUTOCARBONO NR15 DESCARTAVEL UNIDADE 400415 FEATHER			CX/100-CXG/???-C	UN	100	1,97000	197,00
400421	LAMINA BISTURI AUTOCARBONO NR21 DESCARTAVEL UNIDADE 400421 FEATHER			CX/100-CXG/???-C	UN	100	1,97000	197,00
PA83035 3	LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,0 PAR 82850578601 MUCAMBO			CXG/200-C	PAR	200	1,85000	370,00
38833714	SCALP DISP. ASEPTO 21 (7893714) UNIDADE - BD			CXG/200-C	UN	1400	1,82000	2.548,00
38833814	SCALP DISP. ASEPTO 23 (7893814) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	600	1,82000	1.092,00
990581	SERINGA PLASTIPAK 20ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990581) UNIDADE BD			CXG/1000-C	UN	2000	0,29000	580,00
990317	SERINGA PLASTIPAK 3ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990317) UNIDADE BD			CXG/700-C	UN	2100	0,39000	819,00
990558	SERINGA PLASTIPAK 10ML SEM AGULHA LUER SLIP (990558) UNIDADE BD			CXG/400-C	UN	2000	0,57000	1.140,00
990173	SERINGA PLASTIPAK 20ML S/AGULHA LUER SLIP UNIDADE (990173) BD			CXG/250-C	UN	1000	0,86000	860,00
00016381	SONDA ASP TRAQUEAL NR 14 PVC UNIDADE MARK MED			PCTE/10-CXG/800-C	UN	40	0,77000	30,80
00016383	SONDA ASP TRAQUEAL NR 16 PVC UNIDADE MARK MED			PCTE/10-CXG/800-C	UN	20	0,94000	18,80
6720	SONDA UNIVIAL PVC DESC. C/ BALAO 5/6MM UNIDADE (7U.RD) 8049551023 MEDIX*			CX/25-CXG/200-C	UN	25	3,46000	86,50
0751201	SONDA FOLEY 2 VIAS 12FR BALAO 30ML UNIDADE DESCARPACK			CX/10-CXG/500-C	UN	40	2,38000	95,20
0751301	SONDA FOLEY 2 VIAS 13FR BALAO 30ML UNIDADE DESCARPACK			CX/10-CXG/500-C	UN	40	2,38000	95,20
0751401	SONDA FOLEY 2 VIAS 14FR BALAO 30ML UNIDADE DESCARPACK			CX/10-CXG/500-C	UN	20	2,61000	52,20
16934	SONDA LEVINE NR 16 PVC UNIDADE MARK MED			PCTE/10-CXG/???-C	PC	20	1,26000	25,20
58	TALA AD TALE A 16 X 210MM PACOTE C/12 UNIDADES/58581			CXG/50-C	PCTE	4	10,25000	41,00

HB00415 TESTE DE BOWIE&DICK PACOTE PLUS 00135LF + 3M 2333	PCTE/6-CXG/30-C	PCTE	30	33,25000	997,50

Valor Somado —> 27.745,14

Validade da Cotação: 07/04/2026

Vendedor: PRIVADO SP X - BRUNA

Prazo Entrega: 2 dias

Condições de Pagamento: 028

Observações: CNPJ: 05.847.430/0001-10 - FATURAMENTO MINIMO R$ 750,00 - VALIDADE DA PROPOSTA 3 DIAS

PRIVADO SP X - BRUNA

Rioclarense

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27
Fone: (19) 35225-800
Cep: 13.916-074
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A29X1L/1
Terça-feira, 7 de Abril de 2026 - 14:44:24

Dados do Cliente:

Empresa: 2839 - IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
End: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
Cep: 14.180-000
Cidade: PONTAL - Estado: SP
Fone: 16 39531716
Fax:
Cnpj: 55.110.753/0001-41

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	011280	AGULHA 25X7 CX C/100UN 300327	BD	CX	Caixas	50	R$ 0,1929	R$ 19,2900	R$ 964,50
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 25X7			Reg. MS: 0010033430019				
2	011282	AGULHA 25X8 CX C/100UN 300054	BD	CX	Caixas	18	R$ 0,1218	R$ 12,1800	R$ 219,24
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 25X8			Reg. MS: 0010033430019				
3	011648	AGULHA 40X12 CX C/100UN 300017	BD	CX	Caixas	30	R$ 0,1813	R$ 18,1300	R$ 543,90
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 40X12			Reg. MS: 0010033430019				
4	028885	ALGODAO HIDROFILO 500G PCT C/1ROL X 500G	MELHORMED/MINAS	PA	Caixas	20	R$ 12,1055	R$ 12,1055	R$ 242,11
Principio Ativo:		ALGODAO HIDROFILO 500G			Reg. MS: 0080384550001				
5	020479	ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1M C/12UN 156775	CREMER	CX	Caixas	17	R$ 1,0174	R$ 12,2088	R$ 207,55
Principio Ativo:		ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1M			Reg. MS: 0010071150059				
6	020477	ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1M C/12UN 156799	CREMER	PA	Caixas	24	R$ 1,4888	R$ 17,8656	R$ 428,77
Principio Ativo:		ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1M			Reg. MS: 0010071150059				
7	025869	ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1,8M C/12UN 156897	CREMER	PA	Caixas	10	R$ 2,2335	R$ 26,8020	R$ 268,02
Principio Ativo:		ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1,8M			Reg. MS: 0010071150059				

36	032160	COMPLY BOWIE & DICK C/FOLHA ALERTA C/30 00135LF HB004157333	3M/SOLVENTUM	CX	Caixas	1	R$ 36,3267	R$ 1.089,8010	R$ 1.089,80
Principio Ativo:		PACOTE TESTE DESAFIO VAPOR COM FOLHA DE ALERTA			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
37	028981	ATADURA DE CREPE 13F 6CMX1,8M EMB IND C/6UN CYSNE 664201	CREMER	PA	Caixas	47	R$ 1,2050	R$ 7,2300	R$ 339,81
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 06CMX1,8M			Reg. MS: 0010071150057				
38	035036	ATADURA DE CREPE 13F 10CMX1,8DM EMB IND C/6UN CYSNE 806113	CREMER	CX	Caixas	134	R$ 1,6053	R$ 9,6318	R$ 1.290,66
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 10CMX1,8M			Reg. MS: 0.0100.7115.005-7				
41	029884	CATETER ANGIOCATH 20G 1.16 CX C/200UN 38833314	BD	CX	Caixas	3	R$ 2,1155	R$ 423,1000	R$ 1.269,30
Principio Ativo:		CATETER 20G			Reg. MS: 0010033430148				
42	029885	CATETER ANGIOCATH 22G 1.00 CX C/200UN 38833514	BD	CX	Caixas	3	R$ 2,1155	R$ 423,1000	R$ 1.269,30
Principio Ativo:		CATETER 22G			Reg. MS: 0010033430148				
43	029886	CATETER ANGIOCATH 24G 0,75 CX C/200UN 38833614	BD	CX	Caixas	3	R$ 2,1155	R$ 423,1000	R$ 1.269,30
Principio Ativo:		CATETER 24G			Reg. MS: 0010033430148				
44	011202	CATETER NASAL P/OXIGENIO TIPO OCULOS PCT C/20UN - 662870	CREMER/EMBRAMED	PA	Caixas	4	R$ 1,4939	R$ 29,8780	R$ 119,51
Principio Ativo:		CATETER NASAL TIPO OCULOS			Reg. MS: 0080245210268				
45	032918	SCALP N 21G ASEPTO CX C/200UN 38833714	BD	cx	Caixas	7	R$ 1,9200	R$ 384,0000	R$ 2.688,00
Principio Ativo:		SCALP N.21G			Reg. MS: 0.0100.3343.046-0				
46	032919	SCALP N23G ASEPTO CX C/200UN 38833814	BD	cx	Caixas	3	R$ 1,9200	R$ 384,0000	R$ 1.152,00
Principio Ativo:		SCALP N.23G			Reg. MS: 0.0100.3343.046-0				
47	013484	SERINGA 5ML S/AG SLIP CENTRAL C/700UN 590317	BD	CX	Caixas	3	R$ 0,3486	R$ 244,0200	R$ 732,06
Principio Ativo:		SERINGA DESC 5ML SEM AGULHA LSLIP			Reg. MS: 0010033430030				

10	026466	ATADURA DE CREPE 13F 15CMX1,8M C/12UN CYSNE 173765	CREMER	PA	Caixas	55	R$ 2,1798	R$ 26,1576	R$ 1.438,67
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 15CMX1,8M			Reg. MS: 0010071150057				
11	028953	ATADURA DE CREPE 13F 20CMX1,8M EMB IND C/6UN CYSNE 198508	CREMER	PA	Caixas	17	R$ 3,0263	R$ 18,1578	R$ 308,68
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 20CMX1,8M			Reg. MS: 0010071150057				
12	026494	ATADURA GESSADA 15CMX3M C/20UN CYSNE 214352	CREMER	CX	Caixas	15	R$ 2,6481	R$ 52,9620	R$ 794,43
Principio Ativo:		ATADURA GESSADA 15CMX3M			Reg. MS: 0080245210070				
13	023721	IND BIOLOGICO ATTEST 1292 3M VAPOR CX C/50UN H0001766308	3M/SOLVENTUM	CX	Caixas	1	R$ 19,6784	R$ 983,9200	R$ 983,92
Principio Ativo:		INDICADOR BIOLOGICO DE LEITURA RAPIDA			Reg. MS: 0000000000000				
14	036029	BOLSA COLETORA DE URINA ESTERIL SISTEMA FECHADO 2L C/100UN	BE CARE	CX	Caixas	1	R$ 3,4203	R$ 342,0300	R$ 342,03
Principio Ativo:		COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML			Reg. MS: 0.0808.0848.006-2				
15	032164	CAMPO OP EST 25X20CM C/RX 20G C/40X05UN DELICATO 3S4461	CREMER	CX	Caixas	3	R$ 2,0510	R$ 410,2000	R$ 1.230,60
Principio Ativo:		CAMPO OPERATORIO EST 25X20CM C/RX 20G			Reg. MS: 0010071150065				
16	033207	COMPRESSA DE GAZE 09F EST 15X26CM C/10208NV C/10UN LOS	AMED	PA	Caixas	3	R$ 0,0448	R$ 456,9600	R$ 1.370,88
Principio Ativo:		COMPRESSA DE GAZE 09F 15X26CM EST. 7,5X7,5			Reg. MS: 0.0814.8190.000.1				
17	035071	CONECTOR PARA LUER MACHO E FEMEA VEDCAP 30PCX150 672619	CREMER	CX	Caixas	4	R$ 0,3800	R$ 57,0000	R$ 228,00
Principio Ativo:		CONECTOR PARA CATETER MACHO/FEMEA			Reg. MS: 0.0802.4521.032-4				
18	031999	HASTES FLEXIVEIS CX C/ 75UN KATHY	ERS	CX	Caixas	1	R$ 0,0229	R$ 1,7175	R$ 1,72
Principio Ativo:		HASTES FLEXIVEIS			Reg. MS: 0000004011098				
19	028391	ELETRODO DESC 2213BRQ ADULTO ESPUMA PCT C/50UN H8004095228	3M/SOLVENTUM	PA	Caixas	56	R$ 0,4509	R$ 22,5450	R$ 1.262,52
Principio Ativo:		ELETRODO PARA ECG ADULTO			Reg. MS: 0080284930237				
20	032702	MULTIVIAS C/2VIAS C/CLAMP NEONATAL C/20UN 363005	CREMER/EMBRAMED	CX	Caixas	8	R$ 2,5003	R$ 50,0060	R$ 400,05

Principio Ativo:	MULTIVIAS C/2VIAS NEONATAL				Reg. MS: 0.0802.4521.022-1					
21	033700	EQUIPO MACRO IL FLEX LSLIP AR/PART 1,5M ESTERIL CX C/25UN	BE CARE	PA	Caixas	60	R$ 0,6842	R$ 17,1050	R$ 1.026,30
Principio Ativo:	EQUIPO MACROGOTAS ESTERIL INJ LAT AR FILTRO 1,5M LUER SLIP				Reg. MS: 0.0808.0848-903-0					
22	033265	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5M PROCITEX C/1UN 802856	CREMER	RO	Caixas	150	R$ 8,6796	R$ 8,6796	R$ 1.301,94
Principio Ativo:	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5M				Reg. MS: 0.0802.4521.032-7					
23	032770	FILTRO HMEF ADULTO 24H VITALITY C/TRAQUEIA PCT C/10UN	BE CARE	PA	Caixas	2	R$ 3,6566	R$ 36,5660	R$ 73,13
Principio Ativo:	FILTRO BACTERIANO VIRAL ADULTO				Reg. MS: 0.0808.0848.902-0					
24	030456	FIXADOR DE TUBOS E SONDAS CX C/100UN HB004559264	3M/SOLVENTUM	CX	Caixas	1	R$ 3,7700	R$ 377,0000	R$ 377,00
Principio Ativo:	FIXADOR DE TUBOS E SONDAS NASAIS				Reg. MS: 0080284939115					
25	035566	FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300ML CX C/150UN	PLASTICOS ITAQU	CX	Caixas	1	R$ 0,7531	R$ 112,9650	R$ 112,97
Principio Ativo:	FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300ML				Reg. MS: 0.0803.6039.000-3					
29	034340	PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO CX C/144 UN	INOVATEX	CX	Caixas	1	R$ 0,2560	R$ 36,8640	R$ 36,86
Principio Ativo:	PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO				Reg. MS: 0.0809.5031.001-0					
32	013483	SERINGA 3ML S/AG SLIP CENTRAL C/1000UN 990581	BD	CX	Caixas	2	R$ 0,2724	R$ 272,4000	R$ 544,80
Principio Ativo:	SERINGA DESC 3ML SEM AGULHA L.SLIP				Reg. MS: 0010033430030					
33	013477	SERINGA 10ML S/AG SLIP CENTRAL C/400UN 990556	BD	CX	Caixas	5	R$ 0,5258	R$ 210,3200	R$ 1.051,60
Principio Ativo:	SERINGA DESC 10ML SEM AGULHA L.SLIP				Reg. MS: 0010033430030					
34	011269	SERINGA 20ML S/AG SLIP C/250UN 990173	BD	CX	Caixas	4	R$ 0,7960	R$ 199,0000	R$ 796,00
Principio Ativo:	SERINGA DESC 20ML SEM AGULHA L.SLIP				Reg. MS: 0010033430030					
35	021892	SERINGA 50ML S/AG LUER LOCK C/40UN 303551	BD	CX	Caixas	8	R$ 10,2492	R$ 409,9680	R$ 3.279,74
Principio Ativo:	SERINGA DESC 50ML SEM AGULHA BICO LOCK				Reg. MS: 0.0100.3343.062-6					

Total Orçamento : R$ 31.055,67

Condição de Pagamento: 28 DIAS | Previsão de Entrega: **08/04/2026** | **Validade da Proposta: 10/04/2026**

Observações

Estamos no Aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

WILLIAN LINO REPRESENTACAO
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Orçamento realizado por: Beatris Vitoria Barreto

Gmail **dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>**

pedidos 7673,7676

Paulo Eduardo de M. Botta <paulo.botta@rioclarense.com.br> 8 de abril de 2026 às 16:16
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Boa tarde.
pedidos em andamento.
apenas para informá-los a FALTA do seguinte item :

EQUIPO MULTIVIAS POLIFIX
[Texto das mensagens anteriores ocultos]
--

Atenciosamente,

PAULO EDUARDO DA M. BOTTA
Vendas Privado

(19) 3522-5806
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 https://contatoseguro.com.br/rioclarense e/ou 0800 881 9291 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!

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG
CNPJ.: 11.872.656/0001-10
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38408-000

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: 3217216	**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	5562-AGULHA DESCARTAVEL 23G 30X0,6 C/100 PRECISION GLIDE-303517 Anvisa: 10033430019	BD/BECTON	50	100	0,1148	11,48	0,00	573,83	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 573.83 Valor ICMS: 68.86
2	5556-AGULHA DESCARTAVEL 18G 40X1,2 C/100 PRECISION GLIDE-300017 Anvisa: 10033430019	BD/BECTON	30	100	0,1754	17,54	0,00	526,06	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 526.06 Valor ICMS: 63.13
3	5557-AGULHA DESCARTAVEL 21G 25X0,8 C/100 PRECISION GLIDE-300054 Anvisa: 10033430019	BD/BECTON	18	100	0,1177	11,77	0,00	211,90	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 211.9 Valor ICMS: 25.43
4	975-ALGODAO HIDROFILO NATHY 500GR ROLO- 35/ 11048 Anvisa: 81400090001	NATHY	20	1	12,5973	12,60	0,00	251,95	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 251.95 Valor ICMS: 45.35
5	903-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 10CMX1,0M C/12- FP0004 Anvisa: 8003400044	POLARFIX	17	12	0,4052	4,86	0,00	82,66	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 82.66 Valor ICMS: 14.88
6	901-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 15CMX1,0M C/12- FP0010 Anvisa: 8003400044	POLARFIX	24	12	0,5822	6,99	0,00	167,66	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 167.66 Valor ICMS: 30.18
7	1397-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 20CMX1,0M C/12- FP0013 Anvisa: 8003400044	POLARFIX	10	12	0,7011	8,41	0,00	84,14	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 84.14 Valor ICMS: 15.15
8	5808-ATADURA CREPE 06CMX1,8M 13F C/12 - CROCHE INA VERDE - EMB INDIVIDUAL- 816358/79115-16 Anvisa: 81858630038	NEVE	24	12	0,6427	7,71	0,00	185,10	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 185.1 Valor ICMS: 33.32
9	899-ATADURA CREPE 10CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 - EMB INDIVIDUAL-F06179 Anvisa: 8003400027	POLARFIX	67	12	0,7508	9,01	0,00	603,67	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 603.67 Valor ICMS: 108.66
10	898-ATADURA CREPE 15CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 - EMB INDIVIDUAL-F06181 Anvisa: 8003400027	POLARFIX	55	12	1,1796	14,15	0,00	778,51	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 778.51 Valor ICMS: 140.13
11	880-ATADURA CREPE 20CMX4,5M(1,8M) 13F C/06 - EMB INDIV CYSNE- 198508 Anvisa: 80100071150057	CREMER	17	6	3,7091	22,25	0,00	378,32	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 378.32 Valor ICMS: 68.1
12	902-ATADURA GESSADA 15CMX3M C/20- F00237 Anvisa: 8003400035	POLARFIX	15	20	2,5348	50,70	0,00	760,45	SP	Alíquota: 0.0 Base ICMS: 0.0 Valor ICMS: 0.0
13	1539-COLETOR DE URINA SIST FECH 2L BOLSA C/FILTRO C/PONTA DE COLETA- *9490101 Anvisa: 10330669157	DESCARPACK	80	1	3,6941	3,69	0,00	295,53	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 295.53 Valor ICMS: 53.2

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG
CNPJ.: 11.872.656/0001-10
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-000

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: 3217216	Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS	Nº: 753	Cmpl:
Contato:		Cidade: PONTAL	CEP: 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Impostos
14	5476-CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH 24GAX0,75IN (0,7X19MM) C/200- 38833614 Anvisa: 10033430148	BD/BECTON	3	200	2,2989	459,78	0,00	1379,34	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 1379,34 Valor ICMS: 248,28
15	5606-CATETER INTRAVENOSO (ANGIOCATH) 22GAX1,00IN (0,8X25MM) C/200- 38833514 Anvisa: 10033430148	BD/BECTON	1	200	2,2989	459,78	0,00	459,78	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 459,78 Valor ICMS: 82,76
16	5679-CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH 20GAX1,16IN (1,1X30MM) C/200- 38833314 Anvisa: 10033430148	BD/BECTON	1	200	2,2989	459,79	0,00	459,79	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 459,79 Valor ICMS: 82,76
17	5025-COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM (13X24) 11F C/10 S/RX ESTERIL EUROPA C/250- F08406 Anvisa: 8003400067	POLARFIX	1	2500	0,0508	127,10	0,00	127,10	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 127,1 Valor ICMS: 22,88
18	5168-CONECTOR LUER MACHO E FEMEA (VEDCAP) C/150- 672619 Anvisa: 80245210324	CREMER	4	150	0,3685	55,27	0,00	221,07	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 221,07 Valor ICMS: 39,79
19	704-ELETRODO P/MONITORACAO CARDIACA C/50 - AD - C/ESPUMA E GEL- 0610101 Anvisa: 10330660199	DESCARPACK	56	50	0,2225	11,12	0,00	622,96	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 622,96 Valor ICMS: 112,13
20	4890-EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS L SLIP CLAMP C/40- 0413201 Anvisa: 10330660230	DESCARPACK	13	40	0,5828	23,31	0,00	303,06	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 303,06 Valor ICMS: 54,55
21	5331-EQUIPO MACRO CAM FLEX FILTRO BACT 15MICRA C/25 INJ LAT L SLIP 1,50M (CMD PLASTICA)- 0414201 Anvisa: 10330660158	DESCARPACK	60	25	0,7722	19,31	0,00	1158,32	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 1158,32 Valor ICMS: 208,5
22	4508-FILTRO BACTERIANO - HMEF - 24 HORAS VITALY C/TRAQUEIA- 14537T/01.B001.B100.04 Anvisa: 80608480020	BECARE	20	1	4,3908	4,39	0,00	87,82	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 87,82 Valor ICMS: 15,81
23	3765-FRASCO DIET NUTRI 300ML C/100 N/ESTERIL NUTRIZ- 647884 Anvisa: 80245210215	EMBRAMED N	1	100	1,5544	155,44	0,00	155,44	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 155,44 Valor ICMS: 27,98
24	596-LAMINA DE BISTURI CARBONO Nº11 C/100- 400411 Anvisa: 0010150470234	F/FEATHER	1	100	1,8111	181,11	0,00	181,11	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 181,11 Valor ICMS: 32,6
25	595-LAMINA DE BISTURI CARBONO Nº21 C/100- 400421 Anvisa: 0010150470234	F/FEATHER	1	100	1,8077	180,77	0,00	180,77	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 180,77 Valor ICMS: 32,54
26	5552-SCALP 23G ASEPTO LOCK C/200- 38833814 Anvisa: 10033430460	BD/BECTON	1	200	1,6942	338,85	0,00	338,85	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 338,85 Valor ICMS: 60,99

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG
CNPJ.: 11.872.656/0001-10
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-000

CD SP
CNPJ.: 11.872.656/0002-00
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2821 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP
CEP.: 14140-000

Cliente: 1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Orçamento: 3217216	Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS	Nº: 753	Cmpl:
Contato:		Cidade: PONTAL	CEP: 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Impostos
27	5605-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 1ML TUBERCULINA C/AGULHA 0,38X13 C/150- 990146 Anvisa: 10033430024	BD/BECTON	1	150	0,9137	137,05	0,00	137,05	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 137.05 Valor ICMS: 24.67
28	5541-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 10ML L SLIP S/AG C/400- 990558 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	1	400	0,5137	205,49	0,00	205,49	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 205.49 Valor ICMS: 24.66
29	5593-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 3ML L SLIP S/AG C/1000- 990581 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	1	1000	0,2649	264,90	0,00	264,90	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 264.9 Valor ICMS: 31.79
30	5540-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 5ML L SLIP S/AG C/700- 990317 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	1	700	0,3406	238,39	0,00	238,39	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 238.39 Valor ICMS: 28.61
31	5589-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 20ML L SLIP S/AG C/250- 990173 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	1	250	0,8073	201,82	0,00	201,82	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 201.82 Valor ICMS: 24.22

08/04/2026
Observação:

TOTAL: 11.622,84

Vendedor: THIAGOSP | Condição de pagamento: 28

Tel.: 34 32215300

Validade da proposta: 15/04/2026 | Faturamento mínimo: R$600,00 | Agradecemos a preferência !

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP - 14.051-150 Fone: (16)3963-2829
CNPJ: 02.736.951/0001-59 Insc.Estadual: 582475777112
c.rpreto@terra.com.br -

Data 07/04/2026
hora 15:09

Orcamento
N. 088218

Cliente 363 IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Endereco RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 Bairro CENTRO
Cidade PONTAL CEP 14180000
CNPJ 55.110.753/0001-41 Ins.Estadual ISENTO
Cond.Pgto 028/ / / / /

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	937	LB621014	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.14 FOYOMED	UN	40	1,0000	40,00	18
	2643	A01A01501F	SONDA ENDOTRAQUEAL 5,0MM C/BL WELL LEAD	UN	10	4,4800	44,80	18
	1902	018486	SONDA LEVINE N 16 PCT/10 MEDSONDA	UN	20	1,2800	25,60	18
	910	3085	TALA METALICA C/ESPUMA 16X25 (FERULA) C/12 MEDK	DZ	4	17,4500	69,80	00
	1220	11048	ALGODAO HIDROFILO 500GR NATHY	UN	20	15,9400	318,80	18
	1065	19429	BOLSA COLETORA DE URINA SIST. FECHADO 2000ML/valv. anti-ref BIOMASSA	UN	80	3,5600	284,80	18
	2365	00017302	CATETER NASAL TIPO OCULOS P/OXIG. N. 12 C/10 MARK MED	UN	80	1,1300	90,40	18
	2109	B65	CAMPO OPERATORIO DIONE ESTERIL C/ FIO 25X28 C/5 cx c/190 AMED	EV	570	6,8700	3.915,90	18
	2764	LLSC	TAMPA PROTETORA LUER LOCK/SLIP WILTEX	UN	500	0,1900	95,00	18
	512	2815	HASTES FLEXIVEL C/75 NATHY	CX	10	1,5000	15,00	18
	1893	YFH-AT	FILTRO HMEF YOUMIDITY ADULTO C/ TRAQUEIA SCAV	UN	20	6,2800	125,60	18
	774	018999	PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO CX C/144 MADEITEX CAIXA C/ 144	UN	144	0,4000	57,60	07
	3175	52.003.000	SCALP 21G C/ DISP. DE SEGURANCA INJEX	UN	1300	0,5000	650,00	18
	2650	SYZ08020PW	SCALP 21G WILTEX	UN	1000	0,2900	290,00	18
	2651	SYZ06020PW	SCALP 23G WILTEX	UN	500	0,2900	145,00	18
	855	51.001.003	SERINGA DESCARTAVEL 3ML S/AG. BICO SLIP cx/1000 INJEX	UN	2000	0,1600	320,00	12
	584	51.001.003	SERINGA DESCARTAVEL 5ML S/AG. BICO SLIP cx/800 INJEX	UN	2400	0,2000	480,00	12
	737	51.001.003	SERINGA DESCARTAVEL 10ML S/AG. BICO SLIP cx/450 INJEX	UN	2250	0,3100	697,50	12
	1044	51.001.000	SERINGA DESCARTAVEL 20ML S/AG. BICO SLIP c/300 INJEX	UN	1200	0,4500	540,00	12

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP - 14.051-150 Fone: (16)3963-2829
CNPJ: 02.736.951/0001-59 Insc.Estadual: 582475777112
c.rpreto@terra.com.br -

Data 07/04/2026
hora 15:09

Orcamento
N. 088218

Cliente 363 IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Endereco RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753
Bairro CENTRO
Cidade PONTAL
CEP 14180000
CNPJ 55.110.753/0001-41
Ins.Estadual ISENTO

Cond.Pgto 028/ / / / /

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %

Desconto **Total Prod.** R$ 8.205,80 **Total Geral** **R$ 8.205,80**

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora
Observacao cotacao n.1642

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7672

Vendas CirurgiaRP <vendas2@cirurgicaribeiraopreto.com.br> 8 de abril de 2026 às 13:06
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Boa tarde!!

Obrigada pelo pedido. Mas o item seringa 10ml s/ agulha slip.. Nosso estoque zerou. Solicito o Cancelamento deste item, não temos previsão de entrega no momento.

Fico no aguardo e estou a disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,
Vanessa Marques
fone: 16-3963-2829 /16-3329-2838
email: vendas2@cirurgicaribeiraopreto.com.br
Skipe:crpreto@gmail.com
wattsapp:16-3963-2829

De: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>
Enviado: quarta-feira, 8 de abril de 2026 11:52
Para: Vendas CirurgiaRP <vendas2@cirurgicaribeiraopreto.com.br>
Assunto: PEDIDO 7672

[Texto das mensagens anteriores ocultos]

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 142689
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03689.665002 00045.297173 6 14540000269592
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA**
Nome/Razão Social:	**BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA**
CPF/CNPJ:	**37.844.479/0001-52**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	22/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	29/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	2.695,92
Juros (R$):	32,06
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	53,91
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.781,89
Valor Pago (R$):	2.781,89

Data/hora da operação: 29/05/2026 10:50:04

Código da operação: 65537801658
Chave de segurança: SJ02RTV4KA3YYYQX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 2.695,92 DATA DE EMISSÃO: 22/04/2026 17:22:00	Nº 142689 SÉRIE 1

Bioline Fios Cirúrgicos

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: 6237032200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 142689
Série 1
Folha 1 / 2

CHAVE DE ACESSO 5226 0437 8444 7900 0233 5500 1000 1426 8912 2632 9559

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib		152260277789900 22/04/2026 17:22:42
CRT (Código de Regime Tributário)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA
3-Regime Normal	106807412	609012300115

CNPJ / CPF: 37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	22/04/2026
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 -		CENTRO	14.180-000	
MUNICÍPIO	UF / PAÍS	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
Pontal	SP / Brasil	1639531716		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP	
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 -		CENTRO	14.180-000	
MUNICÍPIO	UF / PAÍS		FONE / FAX	
Pontal	SP / Brasil			

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
142689	2.695,92	0,00	2.695,92

DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	22/05/2026	2.695,92						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancário	2.695,92		

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.695,92	323,51	0,00	0,00	2.695,92

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	485,27	2.695,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DE VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	Remetente (CIF)				06.321.409/0013-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER AMARAISAEROCLUB JARD	Campinas	SP	122819217110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			2,490	2,150

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V.TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR ICMS	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
CC1MR50DH	C CROM 1 AG1/2 CIL5,0-50CM LT:202523419 Val:25/08/30 UN:24	30061090	0 / 00	6107	UN	24,0000	7,8000	0,00	187,20	33,68	187,20	22,46	0,00	12,00	0,00
CC20CR30G	C CROM 2-0 AG3/8 CIL3,0-75CM LT:202524518 Val:21/10/30 UN:24	30061090	0 / 00	6107	UN	24,0000	6,1800	0,00	148,32	26,70	148,32	17,80	0,00	12,00	0,00
CC30CR30G	C CROM 3-0 AG3/8 CIL3,0-75CM LT:202524789 Val:31/10/30 UN:24	30061090	0 / 00	6107	UN	24,0000	5,4900	0,00	131,76	23,72	131,76	15,81	0,00	12,00	0,00
CS20CR30G	BIOGUT S 2-0 3/8 R 3,0-75CM LT:202524522 Val:21/10/30 UN:24	30061090	0 / 00	6107	UN	24,0000	5,6900	0,00	136,56	24,58	136,56	16,39	0,00	12,00	0,00
CS30CR30G	BIOGUT S 3-0 3/8 R 3,0-75CM LT:202524317 Val:03/10/30 UN:24	30061090	0 / 00	6107	UN	24,0000	5,4900	0,00	131,76	23,72	131,76	15,81	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Caixa Nº 22479.PEDIDO 7719 TERMO DE CONVENIO Nº 008/2025 CHC01080 17 Pedido: 85888 Valor do ICMS para a UF de Destino...R$ = 161,76 Valor CBS R$ = 8,54 Valor IBS UF R$ = 0,96 Operacao sujeita a reducao linear de benefícios da LC 224/2025.	RECEBIDO DATA 24/04/26 Farmácia Santa Casa de Pontal

RECEBEMOS DE BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO				NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA	2.695,92	Nº 142689
		DATA DE EMISSÃO	22/04/2026 17:22:00	SÉRIE 1

Bioline Fios Cirúrgicos

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N QD-45 LT-01 - JAROIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: 6237032200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 142689
Série 1
Folha 2 / 2

CHAVE DE ACESSO 5226 0437 6444 7900 0233 5500 1000 1426 8912 2622 9559

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO	
Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib		152260277789905	22/04/2026 17:22:42
CRT (Código do Regime Tributário)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ / CPF
3-Regime Normal	106807412	809012300115	37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				55.110.753/0001-41	22/04/2026
ENDEREÇO			BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 -			CENTRO	14.180-000	
MUNICÍPIO	UF	PAÍS	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
Pontal	SP	Brasil	1639531716		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	
ENDEREÇO		BAIRRO		CEP
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 -		CENTRO		14.180-000
MUNICÍPIO	UF	PAÍS		FONE / FAX
Pontal	SP	Brasil		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V.TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	ALIQ IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
PGCL25C13R03	PGCL-25 3-0 AG3/8 COR2,4-70CM LT:202627163 Val:09/03/31 UN:24	30061090	0 / 00	6107	UN	24,0000	14,0000	0,00	336,00	80,48	336,00	40,32	0,00	12,00	0,00
NL30CT1953	NYLON 3-0 AG3/8 COR1,9-45CM LT:202526676 Val:18/12/30 UN:48	30061090	0 / 00	6107	UN	48,0000	2,8100	0,00	134,88	24,29	134,88	16,19	0,00	12,00	0,00
NL30CT3053	NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM LT:202626731 Val:13/02/31 UN:48	30061090	0 / 00	6107	UN	48,0000	2,8100	0,00	134,88	24,29	134,88	16,19	0,00	12,00	0,00
NL40CT1953	NYLON 4-0 AG3/8 COR1,9-45CM LT:202525141 Val:24/11/30 UN:24	30061090	0 / 00	6107	UN	24,0000	2,8100	0,00	67,44	12,14	67,44	8,09	0,00	12,00	0,00
NL40CT3053	NYLON 4-0 AG3/8 COR3,0-45CM LT:202524480 Val:17/10/30 UN:24	30061090	0 / 00	6107	UN	24,0000	2,5400	0,00	68,16	12,27	68,16	8,18	0,00	12,00	0,00
PL0MR05R	POLIPRO 0 AG1/2 CIL3,5-75CM LT:202523185 Val:15/08/30 UN:24	30061090	0 / 00	6107	UN	24,0000	4,3800	0,00	105,12	18,92	105,12	12,61	0,00	12,00	0,00
PGLA0M4R13	PGLA-910 0 AG1/2 CIL4,8-90CM LT:202626487 Val:26/01/31 UN:72	30061090	0 / 00	6107	UN	72,0000	9,8000	0,00	712,80	128,3	712,80	85,54	0,00	12,00	0,00
PGLA0C1R03	PGLA-910 3-0 AG3/8 COR1,9-70CM LT:202521817 Val:14/06/30 UN:36	30061090	0 / 00	6107	UN	36,0000	11,1400	0,00	401,04	72,19	401,04	48,12	0,00	12,00	0,00

Recibo do Pagador

Beneficiário	Agência / Código Beneficiário	Vencimento
BIOLINE FIOS CIRURGICOS CNPJ:37.644.479/0001-52 AV MARANHAO, 500, QD-64 LT-10, CEP: 75.110-470 - JUNDIAI, ANAPOLIS - GO	3206-9 / 00022580-0	22/05/2026
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41	Número do Documento 142689 1	Nosso Número 36896650000045297
Espécie: R$ / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento 2.695,92	(-) Desconto
Demonstrativo :	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 142689 1

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03689.665002 00045.297173 6 14540000269592**

Local de Pagamento					Vencimento
					22/05/2026
Beneficiário BIOLINE FIOS CIRURGICOS CNPJ:37.644.479/0001-52 AV MARANHAO, 500, QD-64 LT-10, CEP: 75.110-470 - JUNDIAI, ANAPOLIS - GO					Agência / Código Beneficiário 3206-9 / 00022580-0
Data Documento 22/04/2026	Número do Documento 142689 1	Espécie Doc. DM	Aceite NAO	Data Processamento 22/04/2026	Nosso Número 36896650000045297
Uso do Banco	Carteira 17 / Espécie R$	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.695,92
Informações de responsabilidade do beneficiário. Após 22/05/2026 cobrar Juros de 0,17% no valor de R$ 4,58 ao dia Após 22/05/2026 cobrar Multa de 2,00% no valor de R$ 53,92 Negativar 7 dias após o vencimento.					(-) Desconto (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL — CPF / CNPJ: 55.110.753/0001-41

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, , CENTRO, CEP: 14160000 - Pontal - SP

Beneficiário Final — CPF / CNPJ

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

SIH-R<HCMP0004> Emissão 22/04/2026 11:03

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 7719

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 389 - BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Data Ped:** 22/04/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 30 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
4056- 1 VICRYL 0 AG 5,0 CM -UNIDADE-	Não Entregou				
			(4) FARMÁCIA	72,0000 9,9000 0,0000 0,0000	712,8000
Complemento do item					
4058- 1 VICRYL 3-0 AG 2,0 CM -UNIDADE-	Não Entregou				
			(4) FARMÁCIA	36,0000 11,1400 0,0000 0,0000	401,0400
Complemento do item					
60458- 1 CATGUT CROMADO 1 AG 5,0 CM-UNIDADE-MARCA	Não Entregou				
			(4) FARMÁCIA	24,0000 7,8000 0,0000 0,0000	187,2000
Complemento do item					
60483- 1 CATGUT CROMADO 2-0 AG 3,0 CM-UNIDADE-	Não Entregou				
			(4) FARMÁCIA	24,0000 6,1800 0,0000 0,0000	148,3200
Complemento do item					
60537- 1 CATGUT CROMADO 3-0 AG 3,0 CM-UNIDADE-	Não Entregou				
			(4) FARMÁCIA	24,0000 5,4900 0,0000 0,0000	131,7600
Complemento do item					
60771- 1 CATGUT SIMPLES 2-0 AG 3,0 CM-UNIDADE-	Não Entregou				
			(4) FARMÁCIA	24,0000 5,6900 0,0000 0,0000	136,5600
Complemento do item					
60847- 1 CATGUT SIMPLES 3-0 AG 3,0 CM-UNIDADE-	Não Entregou				
			(4) FARMÁCIA	24,0000 5,4900 0,0000 0,0000	131,7600
Complemento do item					
78438- 1 MONOCRYL 3-0 AG 2,4 CM INCOLOR-UNIDADE-	Não Entregou				
			(4) FARMÁCIA	24,0000 14,0000 0,0000 0,0000	336,0000
Complemento do item					
78943- 1 NYLON 3-0 AG 2,0 CM -UNIDADE-	Não Entregou				
			(4) FARMÁCIA	48,0000 2,8100 0,0000 0,0000	134,8800
Complemento do item					
78967- 1 NYLON 3-0 AG 3,0 CM -UNIDADE-MARCA	Não Entregou				
			(4) FARMÁCIA	48,0000 2,8100 0,0000 0,0000	134,8800
Complemento do item					
78980- 1 NYLON 4-0 AG 2,0 CM -UNIDADE-	Não Entregou				
			(4) FARMÁCIA	24,0000 2,8100 0,0000 0,0000	67,4400
Complemento do item					

Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025

Alexandre A. G. Marinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

SIH-R<HCMPO004> Emissão 22/04/2026 11:03

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 2

No. Pedido 7719

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 389 - BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Data Ped:** 22/04/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 30 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025		
79005- 1 NYLON 4-0 AG 3,0 CM -UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	24,0000 2,8400 0,0000 0,0000	68,1600
Complemento do item		
82685- 1 POLIPROPILENO 0 AG 3,5 CM-UNIDADE-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	24,0000 4,3800 0,0000 0,0000	105,1200
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.695,9200
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.695,9200	0,0000	0,0000	0,0000	2.695,9200

Lucilene Dias Flores
Dep. de Compras
COMPRAS
Santa Casa de Pontal

ADMINISTRAÇÃO
Alexandre A. Silveira
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

COTAÇÃO DE VENDAS

Data de lançamento	Data do documento	Válido até
22/04/2026	**22/04/2026**	**22/04/2026**
Nº Documento	Autor	Status
⇨ **84298**	**ANDERSON VECCHIO**	**Aberto**

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA-FI-33

CNPJ: 37.844.479/0002-33
Inscrição Estadual: 10.680.741-2

Rua: ISRAEL PINHEIRO S/N
Bairro: JARDIM ALVORADA
Complemento: QD-45 LT-01
Cidade: ANAPOLIS **Estado:** GO **CEP:** 75.104-103 **País:** BR

CLIENTE

Razão social: CNC01060 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ/CPF: 52110753000141
Inscrição estadual: Isento
Telefone(s): / 1635521716 /
E-mail: dpcompras@scmpontal.com.br

ENDEREÇO DE ENTREGA

Rua: ANANIAS DA COSTA FREITAS,733 **Cidade:** PONTAL **CEP:** 14180000
Bairro: CENTRO **Estado:** SP **País:** BR

ENDEREÇO DE FATURAMENTO

Rua: ANANIAS DA COSTA FREITAS,733 **Cidade:** PONTAL **CEP:** 14180000
Bairro: CENTRO **Estado:** SP **País:** BR

ITENS

#	Nº do item	Descrição do item	Quant. Caixas	Valor. Caixa	Quant. Envelopes	Valor. Envelope	Total
1	CC1MR30X	C CROM 1 AG1/2 CIL3,5-60CM	1	R$ 187,20	24	R$ 7,80	**R$ 187,20**
2	CC20CR30G	C CROM 2-0 AG3/8 CIL3,5-75CM	1	R$ 148,32	24	R$ 6,18	**R$ 148,32**
3	CC30CR30G	C CROM 3-0 AG1/2 CIL3,5-75CM	1	R$ 131,76	24	R$ 5,49	**R$ 131,76**
4	CS20CR30G	BIOSUT S 2-0 3/8 R 3,5-75CM	1	R$ 136,56	24	R$ 5,69	**R$ 136,56**
5	CS30CR30G	BIOSUT S 3-0 3/8 R 3,5-75CM	1	R$ 131,76	24	R$ 5,49	**R$ 131,76**
6	PGCL30CT2H26X	PGCL-2E 3-0 AG3/8 CORT,4-70CM	2	R$ 168,00	24	R$ 14,00	**R$ 336,00**
7	NL30CT1953	NYLON 3-0 AG3/8 CORT,8-45CM	2	R$ 67,44	48	R$ 2,81	**R$ 134,88**
8	NL30CT3053	NYLON 3-0 AG1/2 CORT,8-45CM	2	R$ 67,44	48	R$ 2,81	**R$ 134,88**
9	NL40CT1953	NYLON 4-0 AG3/8 CORT,8-45CM	1	R$ 67,44	24	R$ 2,81	**R$ 67,44**
10	NL40CT3053	NYLON 4-0 AG1/2 CORT,8-45CM	1	R$ 68,16	24	R$ 2,84	**R$ 68,16**
11	PL0MR35X	POLIPRO 0 AG1/2 CIL3,5-75CM	1	R$ 105,12	24	R$ 4,38	**R$ 105,12**
12	PGLA0M6X6EX	PGLA-910 0 AG1/2 CIL4,8-90CM	2	R$ 356,40	72	R$ 9,90	**R$ 712,80**
13	PGLA10CT1E35X	PGLA-910 1-0 AG1/2 CORT,9-75CM	1	R$ 401,04	36	R$ 11,14	**R$ 401,04**
			Total:				**R$ 2.695,92**

FORMA DE PAGAMENTO

Condições de pagamento: 30 DIAS
Forma de pagamento: Boleto

TIPO DE FRETE

CIF - Frete por conta do remetente

PRAZO DE ENTREGA

29/04/2026

Observação:
COTAÇAO

CLIENTE

VENDEDOR

Original **COTAÇÃO DE VENDAS**

Data de lançamento	Data do documento	Valido até
22/04/2026	**22/04/2026**	**22/04/2026**
Nº Documento	Autor	Status
⇨ **84298**	**ANDERSON VECCHIO**	**Aberto**

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA-FI-33

CNPJ: 37.844.479/0002-33
Inscrição Estadual: 10.680.741-2

ITENS

#	Nº do item	Descrição do item	Quant. Caixas	Valor. Caixa	Quant. Envelopes	Valor. Envelope	Total

Vendedor: A. DEL VECCHIO DE OLIVEIRA - REPRESENTAC

Frete	R$ 0,00
Adiantamento:	R$ 0,00
Imposto:	R$ 0,00
Total geral:	R$ 2.695,92

CLIENTE

VENDEDOR

Distribuidora Johnson de Material Médico e Hospitalar

Adriana Del Vecchio Oliveira Silva – ME
CNPJ: 15.068.892/0001-30

A IRMANDADE STA CASA DE PONTAL
A/C Lucia
CNPJ: 55.110.753/0001-41

ORÇAMENTO

CATGUT CROMADO 1 AG 3,0 CM UNIDADE R$8,00
CATGUT CROM 2 0 AG 3,0 R$ 8,20
CATGUT CROMADO 3-0 AG3/8 CIL3,0-75CM R$ 6,00
CATGUT S 2-0 3/8 R 3,0-75CM R$5,80
CATGUT S 3-0 3/8 R 3,0-75CM R$5,60
MONOCRYL 3-0 AG 2,4 CM INCOLOR-UNIDADE R$15,00
NYLON 3-0 AG 2,0 CM -UNIDADE R$3,00
NYLON 3-0 AG 3,0 CM R$3,00
NYLON 4-0 AG3/8 COR1,5- R$2,90
NYLON 4-0 AG3/8 COR3,0- R$3,00
PROLENE 0 R$ 8,00
VICRYL 0 AG1/2 CIL4,8-90CM R$11,00
VICRYL 3 0 INCOLOR AG 1,5 R$12,00

Pagamento – 30 Dias
Entrega – 7 dias
FRETE – CIF
Data 22-04
Validade 30 dias

Jefferson Oliveira Filho
Av. Do Café, 1370 – Vila Tibério – Ribeirão Preto – SP. Tel. (16) 3443-8909 / Cel. (16) 997161514

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP - 14.051-150 Fone: (16)3963-2829
CNPJ: 02.736.951/0001-59 Insc.Estadual: 582475777112
c.rpreto@terra.com.br -

Data 22/04/2026
hora 08:33

Orcamento
N. 088624

Cliente 363 IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Endereco RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753
Cidade PONTAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Cond.Pgto 030/ / / / /

Bairro CENTRO
CEP 14180000
Ins.Estadual ISENTO

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	267	CC18750FG2	CATGUT CROMADO 1 MR50 75 CM POINT SUTURE	EV	24	8,6500	207,60	18
	274	CC28230GI2	CATGUT CROMADO 2-0 CR30 POINT SUTURE	EV	24	7,7300	185,52	18
	284	CC38230GI2	CATGUT CROMADO 3-0 CR30 POINT SUTURE	EV	24	7,7300	185,52	18
	209	CS38230GI2	CATGUT SIMPLES 3-0 CR30 POINT SUTURE	EV	24	7,7200	185,28	18
	199	CS28230GI2	CATGUT SIMPLES 2-0 CR30 POINT SUTURE	EV	24	7,7300	185,52	18
	86	MN377224P3	MONOSORBPOINT 3-0 CT24 INC C36 POINT SUTURE	EV	24	17,3700	416,88	18
	136	NP341320FC	NYLON 3-0 CT20 POINT SUTURE	EV	48	3,6000	172,80	18
	137	NP341330FC	NYLON 3-0 CT30 POINT SUTURE	EV	48	3,6000	172,80	18
	147	NP441320FC	NYLON 4-0 CT20 POINT SUTURE	EV	24	3,6000	86,40	18
	149	NP441330FC	NYLON 4-0 CT30 POINT SUTURE	EV	48	3,6000	172,80	18
	224	PA08335GI2	POLIPROPILENO 0 MR35 POINT SUTURE	EV	24	5,0100	120,24	18
	37	BV09750FG3	ABSORVIVEL SINTETICO 0 MR50 90CM C36 POINT SUTURE	EV	72	14,0300	1.010,16	18
	32	BN377220P2	ABSORVIVEL SINTETICO 3-0 CT20 INC POINT SUTURE	EV	36	13,9100	500,76	18

Desconto Total Prod. R$ 3.602,28 Total Geral R$ 3.602,28

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora
Observacao

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 79649
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02843.923000 00048.352173 7 14520000228464
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA ME**
Nome/Razão Social:	**CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP**
CPF/CNPJ:	**02.736.951/0001-59**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	20/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	29/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	2.284,64
Juros (R$):	41,13
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.325,77
Valor Pago (R$):	2.325,77

Data/hora da operação: 29/05/2026 10:50:09

Código da operação: 65537793087
Chave de segurança: 8AWE3PC1WN1ZR6PJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623 MONTE ALEGRE RIBEIRAO PRETO - SP CEP: 14.051-150 Fone: (16) 3963-2929	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA [1] **No:** 079.649 **Série:** 1 **FL:** 1 /1	CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO			CHAVE DE ACESSO DA NF-e PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros 3202			3526.0402.7369.5100.0159.5500.1000.0796.4916.5652.6759
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de autorização
582475777112		02.736.951/0001-59	135261464807543 - 17/04/2026 11:55:32

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	17/04/2026
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753		CENTRO	14.180-000	17/04/2026
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	(16) 3953-9100	SP		

FATURA

001 R$ 2.284,64 20/05/2026 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.150,64	187,62	0,00	0,00	2.284,64

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.284,64

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO [1]	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
4	VOLUMES					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2306	AGULHA SPINAL 25GX3 1/2" (90X5) c/25 QUINCKE UNISIS Validade: 28/04/2030 Lote: 25F081	90183219	000	5102	UN	50	6,5000	325,00	325,00	39,00	0,00	12,00	0,00
1772	APARELHO BARBEAR DESCARTAVEL 2 LAMINAS PCT C/5 MAXICOR Validade: 17/03/2031 Lote: 240318	82121020	000	5102	UN	25	0,9200	23,00	23,00	4,14	0,00	18,00	0,00
1258	BOBINA TERMO SELANTE 20X100M POLITEX Validade: 01/01/2031 Lote: 2055	48043990	000	5102	UN	3	94,6800	284,04	284,04	51,13	0,00	18,00	0,00
416	COMPRESSA CURATIVO 10X15 C/10 Amed Validade: 05/08/2029 Lote: CJ23	30059090	000	5102	EV	100	0,7800	78,00	78,00	14,04	0,00	18,00	0,00
2678	EXTENSAO P/ ASPIRACAO 3MTS C/CONEXAO GRADUADO CX C/70 MARK Validade: 31/08/2029 Lote: 23071	90183929	000	5102	UN	70	4,7800	334,60	334,60	60,23	0,00	18,00	0,00
5136	MICROPORE 25X10 5mc MISSNER ADPELE Validade: 16/09/2027 Lote: AAM13801	30051090	000	5102	UN	24	2,8000	67,20	67,20	12,10	0,00	18,00	0,00
2929	SONDA ENDOTRAQUEAL 8,0 C/BL BCI MEDICAL Validade: 31/08/2030 Lote: 20250020	90183929	000	5102	UN	10	3,8800	38,80	38,80	6,98	0,00	18,00	0,00
1317	CONJUNTO ASPIRACAO VIAS AEREAS 1000ML NESTERIL C/35 FLEXOR Validade: 04/04/2029 Lote: 26030609	90183929	040	5102	UN	70	16,2000	1.134,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
pedido de compra n.7707 TERMO DE CONVENIO N. 036/2015 NCM 90183929 ISENCAO DO ICMS Artigo 14, Z, do Anexo I do RICMS/SP ISENTO ICMS CONV 1 DE 01/2009 PROMIB. 30/9/2019-CONV. FELO ICMS NR 49 DE 25/04/2017	RECEBIDO DATA 17/04/26 Farmácia Santa Casa de Pontal

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado

Emissão: 17/04/2026 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTA Valor Total: 2.284,64

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e No: 079.649 SÉRIE: 1 FL: 1 /1

BANCO DO BRASIL **001-9** Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código Beneficiário	Motivo da não entrega (Para uso da empresa entregadora)		
CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/	6504-8/1062-6	[ ] Mudou-se	[ ] Ausente	[ ] Não existe nº. indicado
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL -	Nosso Número: 28439230000048352	[ ] Recusado	[ ] Não procurado	[ ] Endereço insuficiente
Vencimento: 20/05/2026 / Número do Documento: 079649/1 / Espécie: R$ / Valor do Documento: 2.284,64		[ ] Desconhecido	[ ] Falecido	[ ] Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as características acima				

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO — Data do Processamento: 17/04/2026

BANCO DO BRASIL **001-9** Recibo do Pagador

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO — Vencimento: 20/05/2026

Beneficiário: CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, , / Fone: — Agência / Código Beneficiário: 6504-8/1062-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
17/04/2026	079649/1	DM	N	17/04/2026	28439230000048352

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17/035	R$			2.284,64

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 4,57 por dia de atraso para pagamento .

(-) Desconto
(-) Outras Deduções / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363
RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000 — CPF / CNPJ: 55.110.753/0001-41

Beneficiário Final: — Código da Baixa

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 02843.923000 00048.352173 7 14520000228464

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO — Vencimento: 20/05/2026

Beneficiário: CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, , / Fone: — Agência / Código Beneficiário: 6504-8/1062-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
17/04/2026	079649/1	DM	N	17/04/2026	28439230000048352

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17/035	R$			2.284,64

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 4,57 por dia de atraso para pagamento .

(-) Desconto
(-) Outras Deduções / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363
RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000 — CPF / CNPJ: 55.110.753/0001-41

Beneficiário Final: — Código da Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

SIH-R<RCMP0004> Emissão 16/04/2026 13:59

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 7707

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA **Data Ped:** 15/04/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 35 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo	Situação do Item	Qtd *	Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
4025- 2 MICROPORE 25X10 1000CM-ROLO-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		24,0000	2,8000	0,0000	0,0000	67,2000
Complemento do item						
48264- 2 AGULHA RAQUI SPINAL 25G X 3 1/2-UNIDADE-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		50,0000	6,5000	0,0000	0,0000	325,0000
Complemento do item						
49566- 1 APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL-UNIDADE-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		25,0000	0,9200	0,0000	0,0000	23,0000
Complemento do item						
62844- 1 COMPRESSA DE GAZE ALGODOADA 10X15	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		100,0000	0,7800	0,0000	0,0000	78,0000
Complemento do item						
66357- 2 BOBINA TERMO SELANTE 20CM-UNIDADE-MARCA	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		3,0000	94,6800	0,0000	0,0000	284,0400
Complemento do item						
71353- 1 FRASCO ASPIRAÇÃO DE SECREÇÃO 1000ML (KIT	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		70,0000	16,2000	0,0000	0,0000	1.134,0000
Complemento do item						
87831- 1 SONDA ENDOTRAQUEAL 8.0 C/BALÃO-UNIDADE-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		10,0000	3,8800	0,0000	0,0000	38,8000
Complemento do item						
124311- 1 EXTENSAO ASPIRACAO 3 METROS PVC-UNIDADE-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		70,0000	4,7800	0,0000	0,0000	334,6000
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.284,6400
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.284,6400	0,0000	0,0000	0,0000	2.284,6400

Luciana [illegible]
COMPRAS
Dep. de Compras
Santa Casa de Pontal

ADMINISTRAÇÃO
Alexandre A. G. Marinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP - 14.051-150 Fone: (16)3963-2829
CNPJ: 02.736.951/0001-59 Insc.Estadual: 582475777112
c.rpreto@terra.com.br -

Data 15/04/2026
hora 10:59

Orcamento
N. 088473

Cliente 363 IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Endereco RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753
Cidade PONTAL
CNPJ 55.110.753/0001-41

Bairro CENTRO
CEP 14180000
Ins.Estadual ISENTO

Cond.Pgto 030/ / / / /

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	2306	S259	AGULHA SPINAL 25GX3 1/2" (90X5) c/25 QUINCKE UNISIS	UN	50	6,5000	325,00	12
	1772	020750	APARELHO BARBEAR DESCARTAVEL 2 LAMINAS PCT C/5 MAXICOR	UN	25	0,9200	23,00	18
	1256	3600	BOBINA TERMO SELANTE 20X100M POLLITEX	UN	3	94,6800	284,04	18
	416	P33	COMPRESSA CURATIVO 10X15 C/10 Amed	EV	100	0,7800	78,00	18
	2678	00002070	EXTENSAO P/ ASPIRACAO 3MTS C/CONEXAO GRADUADO CX C/70 MARK MED	UN	70	4,7800	334,60	18
	787	PA.0817	FITA ADESIVA CREPE 16X50 MISSNER	UN	30	4,8700	146,10	18
	2154	PA.0816	FITA AUTOCLAVE ADESIVA 19X30 MISSNER	UN	8	6,4000	51,20	18
	1317	CJT-160	CONJUNTO ASPIRACAO VIAS AEREAS 1000ML N/ESTERIL C/35 FLEXOR	UN	50	16,2000	810,00	00
	1136	PA.0384	MICROPORE 25X10 brc MISSNER ADPELE	UN	24	2,8000	67,20	18
	920	PA.0385	MICROPORE 50x10 ad pele MISSNER	UN	30	5,7600	172,80	18
	2929	ET80PC	SONDA ENDOTRAQUEAL 8,0 C/BL BCI MEDICAL	UN	10	3,8800	38,80	18

Desconto

Total Prod. R$ 2.330,74 Total Geral R$ 2.330,74

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora
Observacao cotacao n.1647

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7707

Vendas CirurgiaRP <vendas2@cirurgicaribeiraopreto.com.br> 16 de abril de 2026 às 10:07
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Bom dia!!
Referente ao pedido.. Peço o Cancelamento do item:

Micropore 50x10.. 30 unidades.. Estoque zerado sem previsão de entrega..

Previsão de entrega.. Na próxima semana

Conjunto aspiração 1000ml -
Marca: Flexor
Qtd.. 70unidades
PS; Posso entregar parcial?

Fico no aguardo...
Atenciosamente,
Vanessa Marques
fone: 16-3963-2829 /16-3329-2838
email: vendas2@cirurgicaribeiraopreto.com.br
Skipe:crpreto@gmail.com
wattsapp:16-3963-2829

De: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>
Enviado: quarta-feira, 15 de abril de 2026 16:13
Para: Vendas CirurgiaRP <vendas2@cirurgicaribeiraopreto.com.br>
Assunto: PEDIDO 7707

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Rioclarense

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27
Fone: (19) 35225-800
Cep: 13.916-074
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A2AAJS/1
Quarta-feira, 15 de Abril de 2026 - 11:34:43

Dados do Cliente:

Empresa: 2839 - IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
Cidade: PONTAL - Estado: SP
Fax:
End: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
Fone: 16 39531716
Cnpj: 55.110.753/0001-41
Cep: 14.180-000

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	034156	AGULHA 13X4 CX C/100UN 301982	BD	CX	Caixas	2	R$ 0,1235	R$ 12,3500	R$ 24,70
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 13X4			Reg. MS: 0.0100.3343.001-9				
2	013467	AGULHA DE RAQUI SPINAL 25GX3 1/2 CX C/25UN 408379	BD	CX	Caixas	2	R$ 15,1500	R$ 378,7500	R$ 757,50
Principio Ativo:		AGULHA SPINAL P/ RAQUIANESTESIA QUINCKE			Reg. MS: 0010033430144				
3	028493	ATADURA GESSADA 10CMX3M C/20UN CYSNE 216080	CREMER	CX	Caixas	1	R$ 1,8310	R$ 36,6200	R$ 36,62
Principio Ativo:		ATADURA GESSADA 10CMX3M			Reg. MS: 0080245210070				
4	027938	CURATIVO 13E EST 10X15CM 5G CX C/600EN C/1UN P33 LUIZA PREM	AMED	CX	Caixas	1	R$ 0,9710	R$ 582,6000	R$ 582,60
Principio Ativo:		COMPRESSA DE GAZE ALGODONADA EST 10X15CM			Reg. MS: 0.0814.8190.001.0				
6	035446	ESCOVA DESC CHLORCLEAR 2% X 22ML CX C/100UN - 88197	VIC PHARMA	CX	Caixas	4	R$ 1,5553	R$ 155,5300	R$ 622,12
Principio Ativo:		ESCOVA DESC.P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
7	034879	FITA CREPE HOSPITALAR BRANCA 19MMX50M C/1UN 668247	CREMER	RO	Caixas	1	R$ 4,2200	R$ 4,2200	R$ 4,22
Principio Ativo:		FITA ADESIVA CREPE HOSPITALAR 19MMX50M			Reg. MS: 0.0100.7115.905-6				
8	026455	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30M C/1RO 162486	CREMER	RO	Caixas	8	R$ 7,7206	R$ 7,7206	R$ 61,76
Principio Ativo:		FITA AUTOCLAVE VAPOR 19MMX30M			Reg. MS: 0000000000000				

9	032198	BIGFRAL PLUS TAM G PCT C/7UN - 20388-1 FALCON/ACTIVE		PA	Caixas	1	R$ 3,0413	R$ 21,2891	R$ 21,29
Principio Ativo:		FRALDA GERIATRICA G			Reg. MS: 0000000000000				
10	035865	FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300ML CX C/150UN	PLASTICOS ITAQU	CX	Caixas	1	R$ 0,8184	R$ 122,7600	R$ 122,76
Principio Ativo:		FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300ML			Reg. MS: 0.0803.6039.000-3				
11	033969	MICROPORE 12,5MM X 10M C/CAPA BRANCO C/1UN 1530 HB004784104	3M/SOLVENTUM	RO	Caixas	1	R$ 4,8575	R$ 4,8575	R$ 4,86
Principio Ativo:		FITA MICROPOROSA 12,5MM X 10M			Reg. MS: 0.0100.0207.900-7				
12	011610	MICROPORE 25MM X 10M C/ CAPA BRANCO C/1UN 1530 H0001400805	3M/SOLVENTUM	PC	Caixas	24	R$ 4,4032	R$ 4,4032	R$ 105,68
Principio Ativo:		FITA MICROPOROSA 25MM X 10M			Reg. MS: 0010002079007				
13	020495	MICROPORE 50MM X 10M C/CAPA BRANCO C/ 1UN 1530 H0001400839	3M/SOLVENTUM	CX	Caixas	30	R$ 9,3348	R$ 9,3348	R$ 280,04
Principio Ativo:		FITA MICROPOROSA 50MM X 10M			Reg. MS: 0010002079007				
15	035358	CAMPO OPERATORIO 23X25CM S/RX 8G PCT C/50UN 823	AMED	PA	Caixas	5	R$ 0,5824	R$ 29,1200	R$ 145,60
Principio Ativo:		CAMPO OPERATORIO 23X25CM S/RX 8G			Reg. MS: 0.0814.8190.000-7				

Total Orçamento : R$ 2.769,75

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 16/04/2026

Validade da Proposta: 20/04/2026

Observações:

Estamos no Aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

WILLIAN LINO REPRESENTACAO
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Orçamento realizado por: Paulo Eduardo da Mota Botta

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br
www.futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.726.646 Tatuí, 15/04/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend. : 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com CENTRO 14180-000
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
53196	AGULHA HIPODERMICA 13X4,5 C/100 UND	DESCARPACK	CX	2	30,400000	100	0,104000	21,20
570427	APARELHO PARA BARBEAR C/02 LAMINAS C/24 CONFORT2	BIC	ENV	1	26,000000	24	1,083300	26,00
570726	ATADURA GESSADA 10CM X 3M CYSNE C/20	CREMER	CX	5	41,700000	20	2,085000	208,50
571480	COMPRESSA ALGODOMADA EST 10X15 (15260 ASEPTA) TIPO ZONDC	CREMER	PCT	100	4,680000	1	4,680000	468,00
573114	EQUIPO MICRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART C/25 PAINEL GRAD	SOLIDOR	PCT	1	20,850000	25	0,834000	20,85
568033	ESCOVA DESC. MK SCRUB C/ 25 2ML CLOREXIDINA CX C/40	CRISTALIA	CX	7	73,700000	40	1,493800	501,90
54857	FITA CREPE ADESIVA 160M X 50M MISSNER "BRANCA"	MISSNER	UND	30	4,850000	1	4,850000	145,50
54858	FITA ADESIVA AUTOCLAVE "ZEBRADA" 19MM X 30M	MISSNER	UND	8	6,350000	1	6,350000	50,80
574937	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA BIGFRAL PLUS G C/7	FALCON	PCT	8	22,150000	7	3,164300	177,20
574167	FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL N/ ESTERIL 300ML CX/120 UND	FRASCO LIFE	CX	1	116,100000	120	0,967500	116,10
573968	MALHA TUBULAR 04CM X 15M ORTHOLEV	SANTAIC	UND	4	6,490000	1	6,490000	25,96
573969	MALHA TUBULAR 06CM X 15M ORTHOLEV	SANTAIC	UND	4	7,250000	1	7,250000	29,00
573970	MALHA TUBULAR 08CM X 15M ORTHOLEV	SANTAIC	UND	4	8,100000	1	8,100000	32,40
573972	MALHA TUBULAR 10CM X 15M ORTHOLEV	SANTAIC	UND	4	9,650000	1	9,650000	38,20
573973	MALHA TUBULAR 12CM X 15M ORTHOLEV	SANTAIC	UND	4	11,600000	1	11,600000	46,40
573974	MALHA TUBULAR 15CM X 15M ORTHOLEV	SANTAIC	UND	4	14,200000	1	14,200000	56,80
573975	MALHA TUBULAR 20CM X 15M ORTHOLEV	SANTAIC	UND	4	20,250000	1	20,250000	81,00
53424	FITA MICROPORE 25 MM X 10M BRANCO MISSNER C/CAPA	MISSNER	UND	24	3,720000	1	3,720000	89,28
55142	FITA MICROPORE 50 MM X 10M BRANCO MISSNER C/CAPA	MISSNER	UND	30	6,580000	1	6,580000	197,40

repCRM_cotacao.rpl

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.726.646 Tatuí, 15/04/2026

Cliente: 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcomprasepontal@gmail.com CENTRO 14160-000
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

575077	SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 8,0MM C/25	KENDIX	CX	1	72,750000	25	2,910000	72,75
574012	CAMPO OPERATORIO 23X25CM C/9X M/ESTERIL 09G C/50 "POLAMFIX"	POLAMFIX	PCT	1	39,000000	50	0,780000	39,00

QTDE.ITENS: 21

TOTAL DO PEDIDO: R$ 2.445,24

VALIDADE DA PROPOSTA: 3 dias

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias

OBSERVAÇÕES:

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

repCRM_cotacao.rpt

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

ENDEREÇO.: RUA TAMBAU, 358 - BAIRRO.: VILA ELISA
CEP.: 14075010 - CIDADE.: RIBEIRAO PRETO - UF.: SP
FONE.: 16 3877 4919
CNPJ: 17.441.835/0001-68 - INSCRIÇÃO ESTADUAL.: 582.946.900.111 - INSCRIÇÃO MUNICIPAL.: 20009873

COTACAO DE VENDA

Nro.: 33616

Cliente..: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Aos Cuidados de..:
Validade Proposta..:
Vendedor..: MIGUEL ROSA PARPINELLI
Pagamento..: BOL BANCARIO + [illegible]
Entrega..: ENTREGA

Prazo Entrega..:

VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
1	CF0067	AGULHA RAQUIDI SC. SPINAL 25G X 3 1/2 - 90X5 LANCETA (QUINCKE) COD. S259 CX C/25 U	50	6,7900	339,50
2	MX0017	APARELHO BARBEAR DESC. PLUS 2 LAMINAS S/FITA MAXICOR	24	1,0400	24,96
3	CR0092	ATADURA GESSADA 20 CM X 4 MT COD. 216097 C/20 CYSNE CREMER	1	118,1500	118,15
4	CP0065	PAPEL GRAU CIRURGICO BOBINA 200MM X 100M C/FILME CIPAMED	3	170,0000	510,00
5	CF0462	CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS 4FR 2,0M NEONATAL FOYOMED	10	4,0400	40,40
6	MH0046	COMPRESSA GAZE ALVEOLADA 10 X 15 ESTERIL (CX 250) MEDI HOUSE	100	0,9500	95,00
7	AC007	ESPACADOR PARA MEDICAMENTO EM AEROSSOL CLEAR ADULTO E INFANTIL PVC G-TECH	10	23,7400	237,40
8	CR0102	EXTENSAO PARA SISTEMA DE ASPIRACAO CRISTAL ESTERIL 3MT COD. 674187 CX C/30 CRE	50	7,8400	392,00
9	MH0008	FITA ADESIVA (CREPE) 19 X 50 CX C/36 MISSNER	30	4,2500	127,50
10	CR0021	FITA AUTOCLAVE 19 X 30 CREMER	8	9,6400	77,12
11	MH0006	FRALDA DESC. GERIATRICA INCONTINENCE G C/ BARREIRA C/8 MEDI HOUSE	8	16,0400	128,32
12	DV0400	FRASCO COLETOR DAS VIAS AEREAS ESTERIL 1000ML COL SECRECAO MASTER VACUM RE	50	40,8000	2.040,00
13	CO0001	MALHA TUBULAR 04CM X 15MT MSO	4	9,6000	38,40
14	CO0002	MALHA TUBULAR 06CM X 15MT MSO	4	11,4200	45,68
15	CO0003	MALHA TUBULAR 08CM X 15MT MSO	4	13,8900	55,56
16	CO0004	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT MSO	4	14,0900	56,36
17	CO0005	MALHA TUBULAR 12CM X 15MT MSO	4	16,1700	64,68
18	CO0006	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT MSO	4	21,9100	87,64
19	CO0007	MALHA TUBULAR 20CM X 15MT MSO	4	29,4000	117,60
20	3M0009	FITA MICROPORE 12,5MMX10M BRANCO REF. 1530 3M	15	8,5400	128,10
21	3M0011	FITA MICROPORE 25MMX10M BRANCO 3M	24	8,6000	206,40
22	3M0012	FITA MICROPORE 50MMX10M BRANCO REF. 577535 3M	30	17,8600	535,80
23	PC0003	MASCARA NEBULIZADOR INFANTIL P/ O2 (OXIGENIO) C/ EXTENSAO 1,50M COD. 4484 PROTEC	20	9,5600	191,20
24	BA0160	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC U/B N.8.0 COD. ET80PC CX C/10 BCI MEDICALS	10	3,9700	39,70
25	MK0031	SONDA RETAL N.16 PCT C/10 MARK MED	20	1,9000	38,00
26	MH0067	CAMPO DEPURATORIO 23 X 25 PCT C/50 MEDI HOUSE	5	58,0400	290,20
27	CR0111	LENCO PARA BANHO 30X35 REF 669305 PCT C/ 100 CREMER	3	50,6200	151,86
28	SR0001	AGULHA DESC. 13X4,5 (CX C/100) SR	200	0,0750	15,00
				Total..:	6.192,53

Obs..: FATURAMENTO MINIMO 1000,00

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 14772
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 00038.860235 49908.280008 1 14590000005882
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**BIOREGEN**
Nome/Razão Social:	**BIOREGEN**
CPF/CNPJ:	**40.658.980/0001-39**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	HOSP.SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	27/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	29/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	58,82
Juros (R$):	0,02
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	2,35
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	61,19
Valor Pago (R$):	61,19

Data/hora da operação: 29/05/2026 10:50:04

Código da operação: 65537809130
Chave de segurança: GQ134E27KL7CTF5N

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

bioregen

BIOREGEN COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA
Rua Rubião Junior, 276 - Centro - CEP 14700-410 - Bebedouro/SP
CNPJ: 40.658.980/0001-39 - IE: 210.182.993.112

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

14.704
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0440 6589 8000 0139 5500 1000 0147 0410 3528 9608

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC.REM.ANTER.EM CONSIGNACAO		**135261562738681 24/04/2026 17:10:44**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
210.182.993.112		40.658.980/0001-39

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			**55.110.753/0001-41**	24/04/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS nº 753	CENTRO		14180-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PONTAL	SP			

FATURA / DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO
PAGAMENTO A PRAZO

PARCELAS
001 22/05/2026 58,82

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC. ICMS	VLR. ICMS	B. CÁLC. ICMS ST	VLR. ICMS ST	VLR. ICMS DESON	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	10,59	58,82

VLR. FRETE	VLR. SEGURO	VLR. DESCONTO	OUTRAS DESP.	VLR. IPI	VLR. APROX. TRIB.	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,47	**58,82**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
NOSSO CARRO	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
1021-01-300	FIO DE KIRSCHNNER 1,5 X 300 MM TUSS 1900603783 Marca: BIOMECANICA OPME: 0702031348 Registro ANVISA: 10171110015 Lote: (2) 25020916 Nota de remessa: 14.628 emitida em 20/04/26	90211020	040	5114	UN	2	29,41	58,82	0,00	0,00		2,47

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Paciente: ERCILIO FERREIRA LIMA JUNIOR Data cirurgia: 17/04/2026 Medico..: DR.RICARDO MANUEL ESTEBAN FLOREZ Plasude: SUS Isento de ICMS conforme Art.14 do Anexo I do RICMS/SP, Conv.01/99. TERMO DE CONVENIO: 008/2025 REPRESENTANTE: 024 VL A- 014.462 Valor aproximado dos tributos R$ 2,47 Fonte: IBPT. VALOR IBS: 0,02 VALOR CBS: 0,23 NF-e REF: 35260440658980000139550010000146281029256058 INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: OPERACAO SUJEITA AO DISPOSTO NA LEI COMPLEMENTAR 224/2025 PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELO AJUSTE SINIEF 02/24	RECEBIDO DATA 20/04/26 Farmácia Santa Casa de Pontal

VIMAN Soluções | www.vimanoca.com.br

RECEBEMOS DE BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDIC OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 14.704, EMISSÃO: 24/04/2026, VALOR TOTAL / 58,82, DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO, 14180-000-PONTAL-SP		NF-e 14.704 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Banco Itaú S.A. |341-7| Comprovante de Entrega

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU.			Vencimento 22/05/2026
Beneficiário BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 40.658.980/0001-39 Rua Coronel Joaquim Jose de Lima, 424 - Centro - Bebedouro/SP			Agência/Código Beneficiário 0234/99082-8
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL			Nosso Número 109/00000379-5
Data do Processamento 24/04/2026	No. do Documento 014704/01	Espécie	(=) Valor do Documento 58,82
Recebi(emos) o bloqueto/Título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Entregador	Motivos de não entrega (Para uso da empresa entregadora) ( )Mudou-se ( )Ausente ( )Não existe no indicado ( )Recusado ( )Não Procurado ( )Endereço insuficiente ( )Desconhecido ( )Falecido ( )Outros(Anotar no verso)	

Banco Itaú S.A. |341-7| Recibo do Pagador

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU.						Vencimento 22/05/2026
Beneficiário BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 40.658.980/0001-39 Rua Coronel Joaquim Jose de Lima, 424 - Centro - Bebedouro/SP						Agência/Código Beneficiário 0234/99082-8
Data do Documento 24/04/2026	No. do Documento 014704/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 24/04/2026		Nosso Número 109/00000379-5
Uso do Banco / CIP	Carteira 109	Espécie Moeda R$	Quantidade	Valor X		(=) Valor do Documento 58,82
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Não receber após 30 dias do vencimento. Protestar após 10 dias do vencimento. JUROS R$ 0,01 POR DIA DE ATRASO APOS O VENCIMENTO MULTA R$ 2,35 VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br						(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP Sacador/Avalista				00508 - 055.110.753/0001-41		

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. |341-7| 34191.09008 00037.950235 49908.280008 1 14540000005882

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU.						Vencimento 22/05/2026
Beneficiário BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 40.658.980/0001-39 Rua Coronel Joaquim Jose de Lima, 424 - Centro - Bebedouro/SP						Agência/Código Beneficiário 0234/99082-8
Data do Documento 24/04/2026	No. do Documento 014704/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 24/04/2026		Nosso Número 109/00000379-5
Uso do Banco / CIP	Carteira 109	Espécie Moeda R$	Quantidade	Valor X		(=) Valor do Documento 58,82
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Não receber após 30 dias do vencimento. Protestar após 10 dias do vencimento. JUROS R$ 0,01 POR DIA DE ATRASO APOS O VENCIMENTO MULTA R$ 2,35 VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br						(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP Sacador/Avalista				00508 - 055.110.753/0001-41		

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

SANTA CASA

Pront: 25096 Reg: 24602
ERCILIO FERREIRA LIMA JUNIOR
Convenio:SUS Leito:110 2
Nasc:06/09/1994 Idade31A07M11D
Int: 16/04/2026 16:38:07
Dr:RICARDO MANUEL ESTEB

NOME DO PACIENTE:
DATA DA CIRURGIA _
MÉDICO:

RELAÇÃO DE GASTOS O.P.M.E.
(ORTES, PROTESES E MATERIAIS ESPECIAIS)

MATERIAL	QUANTIDADE
Fio de Kirschiner 1,0x300mm	9
Fio de Kirschiner 1,5x300mm	7
Fio de Kirschiner 2,0x300mm	
Fio de Kirschiner 2,5x300mm	
Fio de Kirschiner 3,0x300mm	

Médico
(Carimbo e Assinatura)

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 1757530
Representação numérica do código de barras:	34191.09305 12798.348400 40158.960001 7 14730000020382
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CORTICAL COM PROD CIR LTDA**
Nome/Razão Social:	**CORTICAL COM PROD CIR LTDA**
CPF/CNPJ:	**69.069.904/0001-70**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/06/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	29/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	203,82
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	203,82
Valor Pago (R$):	203,82

Data/hora da operação: 29/05/2026 10:50:09

Código da operação:	65537793288
Chave de segurança:	TP9VA5ZY67M9MMZA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 13/04/2026 Dest/Reme: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 203,82

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001.757.530
Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001.757.530
Série 003
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0469 0699 0400 0170 5500 3001 7575 3016 9278 8860

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE OPME	135261404008658 13/04/2026 17:58:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL NO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	13/04/2026
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		CENTRO	14180-000	13/04/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PONTAL	SP	(16)3953-9100		15:34:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753	CENTRO		14180-000
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	
PONTAL	SP	(16)3953-1716	

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1757530 - Valor Original: R$ 203,82 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 203,82

PARCELAS

Número	001
Vencimento	10/06/2026
Valor	R$ 203,82

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	265,18

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	61,36	0,00	0,00	203,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
5203	PL 1/3 TUBO 3,5X06F REF:19406 Conf. SINIEF 10/2012-Vlr ICMS: R$ 23,94. Mot.deson.ICMS: 09-Outros. CBNEF: SP010160. Vlr trib: R$25,32 Fonte:IBPT.LOTE: 131434, Val: 31/12/2099, ANVISA: 10209780037, - Fab.: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70587221 / 70587051 / 70202030830	90211020	049	5114	UN	1,00	148,8000	148,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1706	PARAF ESPONDOSO 4,0X14 REF:11414 Conf. SINIEF 10/2012-Vlr ICMS: R$ 4,41. Mot.deson.ICMS: 09-Outros. CBNEF: SP010160. Vlr trib: R$4,73 Fonte:IBPT.LOTE: 140795, Val: 31/12/2099, ANVISA: 10209780802, - Fab.: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70514305 / 70202030724	90211020	049	5114	UN	1,00	27,7100	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 02/24 Operação sujeita a indicação lotear de benefícios de LC 224/2025 PROCESSO OU ATO CONCESSÓRIO Nº: 02/2024 - ORIGEM: CONFAZ - ATO CONCESSÓRIO: AJUSTE SINIEF HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: GRAZIELA APARECIDA CORNELIO, DATA DA CIRURGIA: 06/04/2026, MÉDICO: DR. RICARDO MANUEL F FLORIZ-80, CRM: 95762, CONVÊNIO: SUS, OP, RAS, NO ART.14 RICMS/SP, CONV. 01/99 E ART.8 E ART.56 ANEXO I RICMS-SP, CONV 126/10. PIS/COFINS ALIQ. ZERO CONF. Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 02/24 , Alíquota Zero de PIS/COFINS - Lei n 10.865/2004, artigo 2 X, inciso XVI TERMO DE CONVENIO: 008/2025 Conforme Ajuste SINIEF 10/2012 o valor total disponsado do ICMS e de R$ 44,75 os valores individuais e motivo e o codigo de benefício fiscal da desoneracao do ICMS se encontra por item. Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R$45,75 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.	RECEBIDO DATA 14/04/26 Farmácia Santa Casa de Pontal

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 001.757.530
Série 003
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0469 0699 0400 0170 5500 3001 7575 3016 9278 8860

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE OPME		**135261404008658 13/04/2026 17:58:39**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ / CPF**
582340199114		69.069.904/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
1706	PARAF ESPONGIOSO 4,0X14 REF:11414 Conf. SINIEF 10/2012-Vlr ICMS: R$ 4,68, Mot.deson.ICMS: 09-Outros. CBNEF: SP010160. Vlr trib R$4,73 Fonte:IBPT LOTE: 139759, Val: 31/12/2099, ANVISA: 10209780802, - Fab.: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70514305 07020307?4	90211020	040	5114	UN	1,00	27,7100	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1610	PARAF CORTICAL 3,5X50 REF:10450 Conf. SINIEF 10/2012-Vlr ICMS: R$ 2,58, Mot.deson.ICMS: 09-Outros. CBNEF: SP010160. Vlr trib R$2,62 Fonte:IBPT LOTE: 586203V122, ANVISA: 10209780032, - Fab.: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256	90211020	040	5114	UN	1,00	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1560	PARAF CORTICAL 3,5X16 REF:10416 Conf. SINIEF 10/2012-Vlr ICMS: R$ 7,74, Mot.deson.ICMS: 09-Outros. CBNEF: SP010160. Vlr trib R$7,85 Fonte:IBPT LOTE: 135216, Val: 31/12/2099, ANVISA: 10209780032, - Fab.: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 - 70462160 - 70470332	90211020	040	5114	UN	3,00	15,3400	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Banco Itaú S.A. | 341-7 | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Motivo de não entrega (Para uso da empresa entregadora)
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	8404/01589-6	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe Nº
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Nosso Número: 109/30127983-4	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
Vencimento: 10/06/2026 / Número do Documento: 1757530/1 / Espécie: R$	Valor do Documento: 203,82	( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título com as características acima	Data	Assinatura	Data	Assinatura

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** — Data do processamento: 13/04/2026

Banco Itaú S.A. | 341-7 | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Pagador	Vencimento
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	69.069.904/0001-70		10/06/2026

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
109/30127983-4	109	R$			8404/01589-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
13/04/2026	1757530/1	DM	N	13/04/2026	203,82

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 2,04
Após vencimento cobrar juros de R$ 0,34 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL — CPF / CNPJ: 55110753000141

Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, - - CENTRO - 14180000 - PONTAL / SP

Beneficiário Final — CPF / CNPJ — Código de Baixa

Recebemos através do cheque número: do banco — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09305 12798.348400 40158.960001 7 14730000020382

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** — Vencimento: **10/06/2026**

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	69.069.904/0001-70	8404/01589-6

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300 — Nosso Número: 109/30127983-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
13/04/2026	1757530/1	DM	N	13/04/2026	203,82

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 2,04
Após vencimento cobrar juros de R$ 0,34 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL — CPF / CNPJ: 55110753000141

Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, -
CENTRO
14180000 - PONTAL / SP

Beneficiário Final — CPF / CNPJ — Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Pront: 32930 Reg: 24559
GRAZIELA APARECIDA CORNELIO
Convenio:SUS Leito:102 ,1
Nasc:20/11/1987 Idade38A04M16D
Int: 06/04/2026 14:59:58
RICARDO MANUEL ESTEB

NOME DO PACIENTE:_____
DATA DA CIRURGIA __/__/__
MÉDICO:

RELAÇÃO DE GASTOS O.P.M.E.
(ORTES, PROTESES E MATERIAIS ESPECIAIS)

MATERIAL	QUANTIDADE
Fio de Kirschiner 1,0x300mm	
Fio de Kirschiner 1,5x300mm	
Fio de Kirschiner 2,0x300mm	
Fio de Kirschiner 2,5x300mm	
Fio de Kirschiner 3,0x300mm	
Cano Cortical 3,5	
1 Placa tubo de cano Simples 6 furos	1 Compressão 3
Parafuso esponjoso 2 m. 14	
Parafuso Cortical 3,5 3 m. 16 1 m. 50	

Ricardo Florez Ortopedista CREMESP 125752 TEOT

Médico
(Carimbo e Assinatura)

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 1758792
Representação numérica do código de barras:	34191.09305 12811.118400 40158.960001 3 14730000056166
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CORTICAL COM PROD CIR LTDA**
Nome/Razão Social:	**CORTICAL COM PROD CIR LTDA**
CPF/CNPJ:	**69.069.904/0001-70**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/06/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	29/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	561,66
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	561,66
Valor Pago (R$):	561,66

Data/hora da operação: 29/05/2026 10:50:04

Código da operação: 65537801626
Chave de segurança: 6W1WAX85QZ1XJEF9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 15/04/2026 Dest/Reme: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 561,66

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001.758.792
Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001.758.792
Série 003
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0469 0699 0400 0170 5500 3001 7587 9214 8369 6308

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE OPME	135261431733062 15/04/2026 10:53:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	15/04/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-000	15/04/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PONTAL	SP	(16)3953-9100		10:35:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753	CENTRO		14180-000
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	
PONTAL	SP	(16)3953-1716	

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1758792 - Valor Original: R$ 561,66 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 561,66

PARCELAS

Número	001
Vencimento	10/06/2026
Valor	R$ 561,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	732,36

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	170,70	0,00	0,00	561,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO (KG)**	**PESO LÍQUIDO (KG)**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
4317	FIXADOR EXTERNO COLLES 180 RDF F02 1 365 -D Conf. SINIEF 20/2012-Vlr ICMS: R$ 94,55. Mot.deson.ICMS: 09-Outros. CBNEF: SP010160. Vlr trib: R$95,62. Fonte:IBPT.LOTE: 426155, Val: 15/12/2030, ANVISA: 80083650096, - Fab.: LUIZ GUILHERME SARTORI I CIA L - CNPJ: 04.861.623/0001-00 REGISTROS ANVISA: 80083650096 E 80083650031 TUSS: 71472754 0702030414	90211020	040	5114	UN	1,00	561,6600	561,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26861	PINO DE SCHANZ ROD 2,5X100 REF AF35 3 440 Conf. SINIEF 10/2012-Vlr ICMS: R$ 14,37. Mot.deson.ICMS: 09-Outros. CBNEF: SP010160. Vlr trib: R$14,53 Fonte:IBPT.LOTE: 426065, Val: 17/12/2030, ANVISA: 80083650026, - Fab.: LUIZ GUILHERME SARTORI I CIA L - CNPJ: 04.861.623/0001-00 TUSS: 76525902 / 76526895	90211020	040	5114	UN	3,00	28,4500	85,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 02/24 Operação sujeita à redução linear de benefícios de LC 224/2025 PROCESSO OU ATO CONCESSÓRIO Nº: 02/2024 - ORIGEM: CONFAZ - ATO CONCESSÓRIO: AJUSTE SINIEF HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: ALAIDE ANGELA DA SILVA, DATA DA CIRURGIA: 14/04/2026, MEDICO: DR. RICARDO MANUEL E FLOREZ-60, CRM: 95762, CONVENIO: SUS, OP, BAS. NO ART.14 RICMS/SP, CONV. 01/99 E ART.8 E ART.16 ANEXO I RICMS/SP, CONV 126/10. PIS/COFINS ALIQ. ZERO CONF. Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 02/24 , Alíquota Zero de PIS COFINS - Lei n 10.865/2004, artigo 2 8, inciso XVI TERMO DE CONVENIO: 008/2025 Conforme Ajuste SINIEF 10/2012 o valor total disponsado do ICMS e de R$ 123,29 ou valores individuais o motivo e o código de benefício fiscal da desoneração do ICMS se encontra por item. Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R$124,66 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.	RECEBIDO DATA 16/04/26 Farmácia Santa Casa de Pontal

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001.758.792
Série 003
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0469 0699 0400 0170 5500 3001 7587 9214 8369 6308

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE OPME	135261431733062 15/04/2026 10:53:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIB/CANDI	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
26662	PINO DE SCHANZ RED.3.0X100 REF: AP35 3450 Conf. SINIEF 16/2012-Vlr ICMS: R$ 14,37. Mot.deson.ICMS: 09-Outros. CBNEF: 58010160, Vlr trib R$14,55 Fonte:IBPT.LOTE: 426025, Val: 28/12/2030, ANVISA: 80030599026 - Fab: LUIZ GUILHERME SARTORI E CIA L - CNPJ: 04.861.623/0001-00 TUSS 76535902 / 76329487	90211030	040	5114	UN	3,00	28,4500	85,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 15/04/2026 10:53:27

Nota Modelo 1 - [Gerenciador NF-e]

Itaú **Banco Itaú S.A.** | **341-7** | Comprovante de Entrega

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário	Motivo de não entrega (Para uso da empresa entregadora)
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA		8404/01589-6	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Pagador		Nosso Número	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		109/30128111-1	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
Vencimento	Número do Documento	Espécie / Valor do Documento	( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
10/06/2026	1758792/1	R$ 561,66	

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as características acima				

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** | Data do processamento: 15/04/2026

Itaú **Banco Itaú S.A.** | **341-7** | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Pagador	Vencimento
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	69.069.904/0001-70		10/06/2026

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
109/30128111-1	109	R$			8404/01589-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
15/04/2026	1758792/1	DM	N	15/04/2026	561,66

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 5,62
Após vencimento cobrar juros de R$ 0,94 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL — CPF/CNPJ: 55110753000141

Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, - - CENTRO - 14180000 - PONTAL / SP

Beneficiário Final: | CPF / CNPJ: | **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número: | do banco: | Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Itaú **Banco Itaú S.A.** | **341-7** | 34191.09305 12811.118400 40158.960001 3 14730000056166

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** | Vencimento: **10/06/2026**

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	69.069.904/0001-70	8404/01589-6

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300 | Nosso Número: 109/30128111-1

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
15/04/2026	1758792/1	DM	N	15/04/2026	561,66

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto
	109	R$			

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 5,62
Após vencimento cobrar juros de R$ 0,94 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL — CPF / CNPJ: 55110753000141

Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, -
CENTRO
14180000 - PONTAL / SP

Beneficiário Final: | CPF / CNPJ: | **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

SANTA CASA
DE PONTAL

NOME DO PACIENTE: Alaide da Silva
DATA DA CIRURGIA: 14/04/26
MÉDICO:

RELAÇÃO DE GASTOS O.P.M.E.
(ORTES, PROTESES E MATERIAIS ESPECIAIS)

MATERIAL	QUANTIDADE
Fio de Kirschiner 1,0x300mm	
Fio de Kirschiner 1,5x300mm	1
Fio de Kirschiner 2,0x300mm	1
Fio de Kirschiner 2,5x300mm	
Fio de Kirschiner 3,0x300mm	
fixador externo	
colins	

Médico
(Carimbo e Assinatura)

Luiz Guilherme Sartori & Cia Ltda
Lote: 426155 Fab.: 15/12/2025
Código: F02 1 365 Val.: 15/12/2030
Reg.Anvisa: 80083650096
SISTEMA DE FIXACAO OSSEO SARTORI - COLLES 180 - ESTERIL
Materia-prima: ACO INOX ALUMINIO

Luiz Guilherme Sartori & Cia Ltda
Lote: 426155 Fab.: 15/12/2025
Código: F02 1 365 Val.: 15/12/2030
Reg.Anvisa: 80083650096
SISTEMA DE FIXACAO OSSEO SARTORI - COLLES 180 - ESTERIL
Materia-prima: ACO INOX ALUMINIO

Luiz Guilherme Sartori & Cia Ltda
Lote: 426155 Fab.: 15/12/2025
Código: F02 1 365 Val.: 15/12/2030
Reg.Anvisa: 80083650096
SISTEMA DE FIXACAO OSSEO SARTORI - COLLES 180 - ESTERIL
Materia-prima: ACO INOX ALUMINIO

Luiz Guilherme Sartori & Cia Ltda
Lote: 426155 Fab.: 15/12/2025
Código: F02 1 365 Val.: 15/12/2030
Reg.Anvisa: 80083650096
SISTEMA DE FIXACAO OSSEO SARTORI - COLLES 180 - ESTERIL
Materia-prima: ACO INOX ALUMINIO

Luiz Guilherme Sartori & Cia Ltda
Lote: 426155 Fab.: 15/12/2025
Código: F02 1 365 Val.: 15/12/2030
Reg.Anvisa: 80083650096
SISTEMA DE FIXACAO OSSEO SARTORI - COLLES 180 - ESTERIL
Materia-prima: ACO INOX ALUMINIO

Luiz Guilherme Sartori & Cia Ltda
Lote: 428625 Fab.: 18/12/2025
Código: AF35 3 450 Val.: 18/12/2030
Reg.Anvisa: 80083650026
PINO INTRAMEDULAR OSSEO - R X D X
3,0 X 100 X T
Materia-prima: ACO INOX F138

Luiz Guilherme Sartori & Cia Ltda
Lote: 428625 Fab.: 18/12/2025
Código: AF35 3 450 Val.: 18/12/2030
Reg.Anvisa: 80083650026
PINO INTRAMEDULAR OSSEO - R X D X
3,0 X 100 X T
Materia-prima: ACO INOX F138

Luiz Guilherme Sartori & Cia Ltda
Lote: 428625 Fab.: 18/12/2025
Código: AF35 3 450 Val.: 18/12/2030
Reg.Anvisa: 80083650026
PINO INTRAMEDULAR OSSEO - R X D X
3,0 X 100 X T
Materia-prima: ACO INOX F138

Luiz Guilherme Sartori & Cia Ltda
Lote: 428625 Fab.: 18/12/2025
Código: AF35 3 450 Val.: 18/12/2030
Reg.Anvisa: 80083650026
PINO INTRAMEDULAR OSSEO - R X D X
3,0 X 100 X T
Materia-prima: ACO INOX F138

Luiz Guilherme Sartori & Cia Ltda
Lote: 428625 Fab.: 18/12/2025
Código: AF35 3 450 Val.: 18/12/2030
Reg.Anvisa: 80083650026
PINO INTRAMEDULAR OSSEO - R X D X
3,0 X 100 X T
Materia-prima: ACO INOX F138

Luiz Guilherme Sartori & Cia Ltda
Lote: 428065 Fab.: 17/12/2025
Código: AF35 3 440 Val.: 17/12/2030
Reg.Anvisa: 80083650026
PINO INTRAMEDULAR OSSEO - R X D X
2,5 X 100 X T
Materia-prima: ACO INOX F138

Luiz Guilherme Sartori & Cia Ltda
Lote: 428065 Fab.: 17/12/2025
Código: AF35 3 440 Val.: 17/12/2030
Reg.Anvisa: 80083650026
PINO INTRAMEDULAR OSSEO - R X D X
2,5 X 100 X T
Materia-prima: ACO INOX F138

Luiz Guilherme Sartori & Cia Ltda
Lote: 428065 Fab.: 17/12/2025
Código: AF35 3 440 Val.: 17/12/2030
Reg.Anvisa: 80083650026
PINO INTRAMEDULAR OSSEO - R X D X
2,5 X 100 X T
Materia-prima: ACO INOX F138

Luiz Guilherme Sartori & Cia Ltda
Lote: 428065 Fab.: 17/12/2025
Código: AF35 3 440 Val.: 17/12/2030
Reg.Anvisa: 80083650026
PINO INTRAMEDULAR OSSEO - R X D X
2,5 X 100 X T
Materia-prima: ACO INOX F138

Luiz Guilherme Sartori & Cia Ltda
Lote: 428065 Fab.: 17/12/2025
Código: AF35 3 440 Val.: 17/12/2030
Reg.Anvisa: 80083650026
PINO INTRAMEDULAR OSSEO - R X D X
2,5 X 100 X T
Materia-prima: ACO INOX F138

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 2144384
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 01711.536001 01565.455175 6 14500000058884
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**
Nome/Razão Social:	**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**
CPF/CNPJ:	**67.729.178/0004-91**
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	18/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	29/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	588,84
Juros (R$):	4,31
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	11,77
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	604,92
Valor Pago (R$):	604,92

Data/hora da operação: 29/05/2026 11:00:06

Código da operação: 65538514857
Chave de segurança: 135JELW2LM8N5AZS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

RUA EMILIO MARCUCCIO 680 GALPAO 21 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP

CEP 13918-470 - (019)3867-8000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 2144384 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0467 7291 7800 0491 5500 1002 1443 8417 5187 1666

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO 7706		135261439242987 15/04/2026 19:23:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL				55.110.753/0001-41	15/04/2026
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/ SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753		CENTRO	14180-000		15/04/2026
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
PONTAL	1639531716	SP			

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
2144384/1	18/05/2026	588,84						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
405,74	73,03	0,00	0,00	588,84

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	588,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8,00	VOLUME(S)		0,26076	23,638	23,638

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
029693	ATADURA GESSADA 10CMX3M (CREMER) L: 0865626030 Q 100,0000 F: 09/02/26 V: 08/02/2029 *Isenção conf. Anexo I, Art. 26, Inc. I, RICMS 2000/SP e Convs 126/10, 44/CT: 3CDC916853 7-4936-9454-1AF900BBBC23	30211099	340	5102	RO	100,00	1,811	183,10	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00
035868	FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300ML (PLASTICOS TAQUY L: 113456 Q 300,0000 F: 01/10/25 V: 30/10/2030	90183929	000	5102	FR	300,00	0,8184	245,52	245,52	44,20	0,00	18,00	0,00
033999	FITA MICROPOROSA 12,5MMX 10M (3M/SOLVENTUM) L: 1095137 Q 15,0000 F: 01/07/25 V: 30/07/2025	30051090	000	5102	RO	15,00	4,8575	72,86	72,86	13,11	0,00	18,00	0,00
035358	CAMPO OPERATORIO 23X25CM S/RX 80 (AMEDI) L: D50-6 Q 150,0000 F: 15/12/25 V: 15/12/2030	30059090	000	5102	UN	150,00	0,5824	87,36	87,36	15,72	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O comprador autoriza o vendedor a pedir e receber, em nome do vendedor, pela via adm. ou jud., a restituição de vlr de ICMS e DIFAL pagos pelo vend. na op. de compra e venda das mercad., objeto desta NF, nos termos do art. 166 do CTN. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 16/04/2026 Pedido: 3502319 Autorizacao de Compra/Pedido Cliente): 3502319 *** O pagamento deste boleto será realizado através do boleto enviado pelo e-mail boletos@riocla.com.br. Caso não receba este em contato através do e-mail boletos@riocla.com.br ou no telefone (19)3522-5400, Setor de Cobrança Período: ATÉ: 1.04297-7 ** AE: 1-22375-7 ** ASS: 1502/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA PEDIDO 7706 TERMO DE CONVÊNIO Nº 008/2025/Código Interno Emissor: 2030 Nome Fantasia: IRM SANTA CASA DE MISER DE PONTAL) (OPERACAO SUJEITA A REDUCAO LINEAR DE BENEFICIOS DA LC 224/2025)

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
DATA 15/04/26
Farmácia
Santa Casa de Pontal

Rioclarense

Política de Devolução

Visando melhorias e um processo mais organizado em nossos trâmites de devoluções de mercadorias, elencamos a seguir procedimentos indispensáveis para o bom andamento destas ocorrências.

No ato da entrega:

- Conferir se os dados na etiqueta de destinatário (cor laranja) correspondem aos dados do cliente e número do DANFE referente a entrega que está sendo realizada;
- Conferir se a quantidade física está de acordo com o descrito no DANFE;
- Verificar externamente se os volumes apresentam sinais de violações e avarias;
- Em casos de medicamentos termolábeis deverá ocorrer a aferição de temperatura no ato do recebimento, seguindo as normas técnicas de manuseio de cadeia fria.

No caso de irregularidades/não conformidades:

De imediato entrar em contato com nosso SAC (serviço de atendimento ao cliente), para que seja identificada a ocorrência e dar início ao trâmite de retorno ao nosso Centro de Distribuição responsável, através do fone:

Cliente Canal Público: (19) 3522-5804

Clientes Canal Privado: (19) 3522-5800

- Clientes Interior de São Paulo: Ramal 5829
- Clientes São Paulo Capital e Baixada Santista: Ramal 5886
- Clientes Estados do Sul: Ramal 5977
- Clientes Estados Nordeste: Ramal 5907
- Clientes Rio de Janeiro e Espírito Santo: Ramal 5977
- Clientes Demais Estados: Ramal 5826
- Delivery Brasil: Ramal 5889

Cliente deve efetuar a recusa no verso do DANFE e CT-e, seguem dispositivos legais:

- Minas Gerais: Art. 10, Parte 1, Anexo IX, RICMS-MG.
- Paraná: Art. 319 e 445, RICMS-PR.
- Pernambuco: Cap. VII, RICMS-PE.
- São Paulo: Art. 453, RICMS-SP.

RIOCLARENSE
Avenida 62A, 419 – Jardim América – Fone (19) 3522-5800 – (19) 3522-5801/5802 – vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13506-056 – Rio Claro – SP – CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 – INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

Praça Emílio Marconato, 1000, Galpão22 - Núcleo Residencial Doutor João Nassif - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13916 - 074 - Jaguariúna - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 - INCR. EST. Nº 395.060.142.110

luiz Paulo Costa, 320, Galpões 09, 10 e 11. – Dist. Industrial – Jd. Piemount Sul – Fone (31) 3439-4300 – Fax: (31) 3439-4302/4303 – rioclarense@mg.rioclarense.com.br
CEP: 32.669.712 – Betim – MG - CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 – INSCR. EST. Nº 062.996.580.0021

Av. Joanna Rodrigues Jordral, 250, BL01, Galpão 04 - Clb 2 - (43) 3002-1050 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 86067-050 - Londrina-PR - CNPJ Nº 67.729.178/0005-72 e INSCR. EST. Nº 90770533-17

Rodovia Empresário João Santos Filho, 689, Galpão C5 - Muribeca - Fone (19) 3522-5800 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 54.355-030 - Jaboatão dos Guararapes - PE - CNPJ 67.729.178/0006-53 - INSCR. EST Nº 0867.088-60 E INSCR. MUNICIPAL: 997.913-1

Rioclarense

- Na recusa mencionar de forma clara o motivo da devolução/rejeição, código do produto e quantidade devolvida, caso não sejam mencionadas essas informações, entende-se quê se trata de devolução total (no caso de clientes não contribuintes de ICMS que não estão obrigados a emissão de nota fiscal);
- Para clientes **NÃO CONTRIBUINTE DE ICMS**, ou seja, que estejam **dispensados por Lei** da emissão de notas fiscais, **é possível a devolução parcial** com a mesma nota do fornecedor (no caso Rioclarense), desde que siga as orientações aqui destacadas e seja efetuada a recusa;
- Para clientes **CONTRIBUINTES DE ICMS (obrigados a emissão de nota fiscal) não é possível a realização de recusa parcial**, apenas total, **sendo parcial** a obrigatoriedade é de o cliente emitir a nota fiscal de devolução, mencionando o destinatário como Rioclarense, e, identificando quais são os produtos e quantidades devolvidas, e especificar o motivo em dados adicionais do DANFE.
- PRAZO PARA DEVOLUÇÃO SERÁ DE 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO.

MODALIDADE DE COMPRAS NO E-COMMERCE E DELIVERY - PROCEDIMENTO

- Conforme previsto no Código de Defesa do Consumidor art. 49, os produtos poderão ser devolvidos em até **7 (sete) dias** após o recebimento do pedido. Sendo que o pagamento do frete para retorno da mercadoria será de responsabilidade da Rioclarense.
- No caso de clientes pessoas físicas (e-commerce Rioclarense Paraná), realizar a recusa no verso da nota fiscal (DANFE), escrita a punho, narrando o motivo da devolução, informar nome completo, assinatura e data.
- Dúvidas, consultar nosso SAC - E-commerce através do telefone **0800-283-6071**

OBS.: Todas as recusas devem ser escritas a punho, com a data, assinatura, nome legível e carimbo da empresa responsável. Na falta do carimbo, informar um número de RG ou CPF válido.

Sem essas informações não será possível dar andamento ao processo!

Atenciosamente, Comitê de Procedimentos Rioclarense

RIOCLARENSE
Avenida 62A, 419 – Jardim América – Fone (19) 3522-5800 – (19) 3522-5811/5802 – vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13506-056 – Rio Claro – SP – CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 – INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

Praça Emílio Marconato, 1000, Galpão22 - Núcleo Residencial Doutor João Nassif - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13916 - 074 - Jaguariúna - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 - INCR. EST. Nº 395.080.142.110

Rua Paulo Costa, 320, Galpões 09, 10 e 11, – Dist. Industrial – Jd. Piemount Sul – Fone (31) 3439-4300 – Fax: (31) 3439-4302/4303 – rioclarense@mg.rioclarense.com.br
CEP: 32.669.712 – Betim – MG – CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 – INSCR. EST. Nº 062.996.580.0021

Av. Joanna Rodrigues Jondral, 250, BL01, Galpão 04 - Clo 2 - (43) 3032-1050 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 86067-050 - Londrina-PR - CNPJ Nº 67.729.178/0005-72 e INSCR. EST. Nº 90770533-17

Rodovia Empresário João Santos Filho, 689, Galpão C5 - Muribeca - Fone (19) 3522-5800 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 54.365-030 - Jaboatão dos Guararapes - PE - CNPJ 67.729.178/0006-53 - INSCR. EST Nº 0867.088-60 E INSCR. MUNICIPAL: 997.913-1

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **RECIBO DO SACADO**

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
18/05/2026	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
588,84			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360001565455	2144384/01	

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **RECIBO DE ENTREGA**

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
18/05/2026	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
588,84	17115360001565455		

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

ASSINATURA DO RECEBEDOR | DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 01711.536001 01565.455175 6 14500000058884

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO
18/05/2026

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
15/04/2026	2144384/01	DM	N	16/04/2026	17115360001565455
USO DO BANCO	CARTEIRA / ESPÉCIE	QUANTIDADE		VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019 R$				588,84

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 19/05/2026
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 11,77)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL - CNPJ 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
PONTAL - SP - CEP: 14180-000

CÓDIGO DE BAIXA | 1ª via

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 01711.536001 01565.455175 6 14500000058884

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO
18/05/2026

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
15/04/2026	2144384/01	DM	N	16/04/2026	17115360001565455
USO DO BANCO	CARTEIRA / ESPÉCIE	QUANTIDADE		VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019 R$				588,84

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 19/05/2026
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 11,77)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL - CNPJ 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
PONTAL - SP - CEP: 14180-000

CÓDIGO DE BAIXA | 2ª via

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<RCMP0004> Emissão 15/04/2026 16:07

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 7706

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA **Data Ped:** 15/04/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 35 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo	Situação do Item	Qtd *	Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
4024- 2 MICROPORE 12X10 1000CM-ROLO-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		15,0000	4,8575	0,0000	0,0000	72,8625
Complemento do item						
50210- 1 ATADURA GESSADA 10CM-UNIDADE-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		100,0000	1,8310	0,0000	0,0000	183,1000
Complemento do item CREMER						
57630- 1 CAMPO OPERATORIO PEQUENO 23X25CM NÃO	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		150,0000	0,5824	0,0000	0,0000	87,3600
Complemento do item						
71304- 1 FRASCO DE ALIMENTACAO ENTERAL 300ML-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		300,0000	0,8184	0,0000	0,0000	245,5200
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	588,8425
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
588,8425	0,0000	0,0000	0,0000	588,8425

Lucilene de Almeida Dias Flores
Dep. de Compras
COMPRAS
Santa Casa de Pontal

ADMINISTRAÇÃO
Alexandre G. Marinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rioclarense

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27
Fone: (19) 35225-800
Cep: 13.916-074
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A2AAJS/1
Quarta-feira, 15 de Abril de 2026 - 11:34:43

Dados do Cliente:

Empresa: 2839 - IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
End: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
Cep: 14.160-000
Cidade: PONTAL - Estado: SP
Fone: 16 39531716
Fax:
Cnpj: 55.110.753/0001-41

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	034156	AGULHA 13X4 CX C/100UN 301982	BD	CX	Caixas	2	R$ 0,1235	R$ 12,3500	R$ 24,70
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 13X4			Reg. MS: 0.0100.3343.001-9				
2	013467	AGULHA DE RAQUI SPINAL 25GX3 1/2 CX C/25UN 408379	BD	CX	Caixas	2	R$ 15,1500	R$ 378,7500	R$ 757,50
Principio Ativo:		AGULHA SPINAL P/ RAQUIANESTESIA QUINCKE			Reg. MS: 0010033430144				
3	026493	ATADURA GESSADA 10CMX3M C/20UN CYSNE 216080	CREMER	CX	Caixas	1	R$ 1,8310	R$ 36,6200	R$ 36,62
Principio Ativo:		ATADURA GESSADA 10CMX3M			Reg. MS: 0080245210070				
4	027938	CURATIVO 13F EST 10X15CM SG CX C/600EN C/1UN P33 LUIZA PREM	AMED	CX	Caixas	1	R$ 0,9710	R$ 582,6000	R$ 582,60
Principio Ativo:		COMPRESSA DE GAZE ALGODONADA EST 10X15CM			Reg. MS: 0.0814.8190.001.0				
6	035446	ESCOVA DESC CHLORCLEAR 2% X 22ML CX C/100UN - 88197	VIC PHARMA	CX	Caixas	4	R$ 1,5553	R$ 155,5300	R$ 622,12
Principio Ativo:		ESCOVA DESC.P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
7	034879	FITA CREPE HOSPITALAR BRANCA 18MMX50M C/1UN 668247	CREMER	RO	Caixas	1	R$ 4,2200	R$ 4,2200	R$ 4,22
Principio Ativo:		FITA ADESIVA CREPE HOSPITALAR 18MMX50M			Reg. MS: 0.0100.7115.905-6				
8	026456	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30M C/1RO 162486	CREMER	RO	Caixas	8	R$ 7,7206	R$ 7,7206	R$ 61,76
Principio Ativo:		FITA AUTOCLAVE VAPOR 19MMX30M			Reg. MS: 0000000000000				

9	032198	BIGFRAL PLUS TAM G PCT C/7UN - 20388-1 FALCON/ACTIVE		PA	Caixas	1	R$ 3,0413	R$ 21,2891	R$ 21,29
Principio Ativo:		FRALDA GERIATRICA G			Reg. MS: 0000000000000				
10	035866	FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300ML CX C/150UN	PLASTICOS ITAQU	CX	Caixas	1	R$ 0,8184	R$ 122,7600	R$ 122,76
Principio Ativo:		FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300ML			Reg. MS: 0.0803.6039.000-3				
11	033969	MICROPORE 12,5MM X 10M C/CAPA BRANCO C/1UN 1530 H8004764104	3M/SOLVENTUM	RO	Caixas	1	R$ 4,8575	R$ 4,8575	R$ 4,86
Principio Ativo:		FITA MICROPOROSA 12,5MM X 10M			Reg. MS: 0.0100.0207.900-7				
12	011610	MICROPORE 25MM X 10M C/ CAPA BRANCO C/1UN 1530 H0001400605	3M/SOLVENTUM	PC	Caixas	24	R$ 4,4032	R$ 4,4032	R$ 105,68
Principio Ativo:		FITA MICROPOROSA 25MM X 10M			Reg. MS: 0010002079007				
13	020495	MICROPORE 50MM X 10M C/CAPA BRANCO C/ 1UN 1530 H0001400839	3M/SOLVENTUM	CX	Caixas	30	R$ 9,3348	R$ 9,3348	R$ 280,04
Principio Ativo:		FITA MICROPOROSA 50MM X 10M			Reg. MS: 0010002079007				
15	035358	CAMPO OPERATORIO 23X25CM S/RX 8G PCT C/50UN 823	AMED	PA	Caixas	5	R$ 0,5824	R$ 29,1200	R$ 145,60
Principio Ativo:		CAMPO OPERATORIO 23X25CM S/RX 8G			Reg. MS: 0.0814.8190.000-7				

Total Orçamento : R$ 2.769,75

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 16/04/2026

Validade da Proposta: 20/04/2026

Observações:

Estamos no Aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente.

WILLIAN LINO REPRESENTACAO
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Orçamento realizado por: Paulo Eduardo da Mota Botta

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP - 14.051-150 Fone: (16)3963-2829
CNPJ: 02.736.951/0001-59 Insc.Estadual: 582475777112
c.rpreto@terra.com.br -

Data 15/04/2026
hora 10:59

Orcamento
N. 088473

Cliente 363 IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Endereco RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753
Cidade PONTAL
CNPJ 55.110.753/0001-41

Bairro CENTRO
CEP 14180000
Ins.Estadual ISENTO

Cond.Pgto 030/ / / / /

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	2306	S259	AGULHA SPINAL 25GX3 1/2" (90X5) c/25 QUINCKE UNISIS	UN	50	6,5000	325,00	12
	1772	020750	APARELHO BARBEAR DESCARTAVEL 2 LAMINAS PCT C/5 MAXICOR	UN	25	0,9200	23,00	18
	1256	3600	BOBINA TERMO SELANTE 20X100M POLLITEX	UN	3	94,6800	284,04	18
	416	P33	COMPRESSA CURATIVO 10X15 C/10 Amed	EV	100	0,7800	78,00	18
	2678	00002070	EXTENSAO P/ ASPIRACAO 3MTS C/CONEXAO GRADUADO CX C/70 MARK MED	UN	70	4,7800	334,60	18
	787	PA.0817	FITA ADESIVA CREPE 16X50 MISSNER	UN	30	4,8700	146,10	18
	2154	PA.0816	FITA AUTOCLAVE ADESIVA 19X30 MISSNER	UN	8	6,4000	51,20	18
	1317	CJT-160	CONJUNTO ASPIRACAO VIAS AEREAS 1000ML N/ESTERIL C/35 FLEXOR	UN	50	16,2000	810,00	00
	1136	PA.0384	MICROPORE 25X10 brc MISSNER ADPELE	UN	24	2,8000	67,20	18
	920	PA.0385	MICROPORE 50x10 ad pele MISSNER	UN	30	5,7600	172,80	18
	2929	ET80PC	SONDA ENDOTRAQUEAL 8,0 C/BL BCI MEDICAL	UN	10	3,8800	38,80	18

Desconto

Total Prod. R$ 2.330,74 Total Geral **R$ 2.330,74**

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora
Observacao cotacao n.1647

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7707

Vendas CirurgiaRP <vendas2@cirurgicaribeiraopreto.com.br> 16 de abril de 2026 às 10:07
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Bom dia!!
Referente ao pedido.. Peço o Cancelamento do item:

Micropore 50x10.. 30 unidades.. Estoque zerado sem previsão de entrega..

Previsão de entrega.. Na próxima semana

Conjunto aspiração 1000ml -
Marca: Flexor
Qtd.. 70unidades
PS; Posso entregar parcial?

Fico no aguardo...
Atenciosamente,
Vanessa Marques
fone: 16-3963-2829 /16-3329-2838
email: vendas2@cirurgicaribeiraopreto.com.br
Skipe:crpreto@gmail.com
wattsapp:16-3963-2829

De: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>
Enviado: quarta-feira, 15 de abril de 2026 16:13
Para: Vendas CirurgiaRP <vendas2@cirurgicaribeiraopreto.com.br>
Assunto: PEDIDO 7707

[Texto das mensagens anteriores oculto]

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.: 1.726.646 Tatuí, 15/04/2026

Cliente : 2.878 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com CENTRO 14180-000
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
51196	AGULHA HIPODERMICA 13X4,5 C/100 UND	DESCARPACK	CX	2	10,600000	100	0,106000	21,20
570427	APARELHO PARA BARBEAR C/02 LAMINAS C/24 CONFORT2	BIC	ENV	1	26,000000	24	1,083300	26,00
570726	ATADURA GESSADA 10CM X 3M CYSNE C/20	CREMER	CX	5	41,700000	20	2,085000	208,50
571480	COMPRESSA ALGODOADA EST 10X15 (15X60 ABERTA) TIPO ZUSSC	CHICO	PCT	100	4,680000	1	4,680000	468,00
573114	EQUIPO MICRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART C/25 PAPEL GRAD	SOLIDOR	PCT	1	20,850000	25	0,834000	20,85
568833	ESCOVA DEGC. MX SCRUB C/ 2% 220ML CLOREXIDINA CX C/48	CRISTALIA	CX	7	71,700000	48	1,493800	501,90
54857	FITA CREPE ADESIVA 16MM X 50M MISSNER "BRANCA"	MISSNER	UND	30	4,850000	1	4,850000	145,50
54858	FITA ADESIVA AUTOCLAVE "ESTERILIZADA" 19MM X 30M	MISSNER	UND	8	6,350000	1	6,350000	50,80
574937	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA BIGFRAL PLUS G C/7	FALCON	PCT	8	22,150000	7	3,164300	177,20
574163	FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL S/ ESTERIL 300ML CX/120 UND	FRASCO CIPA	CX	1	116,100000	120	0,967500	116,10
573968	MALHA TUBULAR 04CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIX	UND	4	6,480000	1	6,480000	25,96
573969	MALHA TUBULAR 06CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIX	UND	4	7,250000	1	7,250000	29,00
573970	MALHA TUBULAR 08CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIX	UND	4	8,100000	1	8,100000	32,40
573972	MALHA TUBULAR 10CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIX	UND	4	9,800000	1	9,800000	39,20
573973	MALHA TUBULAR 12CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIX	UND	4	11,600000	1	11,600000	46,40
573974	MALHA TUBULAR 15CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIX	UND	4	14,200000	1	14,200000	56,80
573975	MALHA TUBULAR 20CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIX	UND	4	20,250000	1	20,250000	81,00
53424	FITA MICROPORE 25 MM X 10M BRANCO MISSNER C/CAPA	MISSNER	UND	24	3,720000	1	3,720000	89,28
55143	FITA MICROPORE 50 MM X 10M BRANCO MISSNER C/CAPA	MISSNER	UND	30	6,580000	1	6,580000	197,40

repCRM_cotacao.rpt

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.: 1.726.646 Tatuí, 15/04/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14180-000

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

575077	SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 8,0MM C/25	MEDIX	CX	1	72,750000	25	2,910000	72,75
574012	CAMPO OPERATORIO 23X25CM C/AX N/ESTERIL 09G C/50 "POLARFIX"	POLARFIX	PCT	1	39,000000	50	0,780000	39,00

QTDE.ITENS: 21

TOTAL DO PEDIDO: R$ 2.445,24

VALIDADE DA PROPOSTA: 3 dias

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias

OBSERVAÇÕES:

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

ENDEREÇO.: RUA TAMBAU, 358 - BAIRRO.: VILA ELISA
CEP.: 14079010 - 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. 33616

Cliente..: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Aos Cuidados de..:
Validade Proposta..:
Prazo Entrega..:
Vendedor..: MIRIAN ROSA PARPINELLI
Pagamento..: BOL BANCARIO - [illegible]
Entrega..: ENTREGA

VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
1	CP0067	AGULHA RAQUI DESC. ESPINAL 25G X 3 1/2 - 90X5 LANCETA (QUINCKE) COD. 8259 CX C/25 UN	50	6,7900	339,50
2	MX0017	APARELHO BARBEAR DESC. PLUS 2 LAMINAS S/FITA MAXICOR	24	1,0400	24,96
3	CR0092	ATADURA GESSADA 20 CM X 4 MT COD. 216097 C/20 CYSNE CREMER	1	118,1500	118,15
4	CP0003	PAPEL GRAO CIRURGICO BOBINA 200MM X 100M C/FILME CIPAMED	3	170,0000	510,00
5	CP0402	CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS 4FR 2,0M NEONATAL FOYOMED	10	4,0400	40,40
6	MI0006	COMPRESSA GAZE ALVODONADA 10 X 15 ESTERIL (CX 250) MEDI HOUSE	100	0,9500	95,00
7	AE507	ESPACADOR PARA MEDICAMENTO EM AEROSSOL CLEAR ADULTO E INFANTIL PVC G-TECH	10	23,7400	237,40
8	CR0102	EXTENSAO PARA SISTEMA DE ASPIRACAO CRISTAL ESTERIL 3MT COD. 674187 CX C/30 CREI	50	7,8400	392,00
9	MI0008	FITA ADESIVA (CREPE) 16 X 50 CX C/ 56 MISSNER	30	4,2500	127,50
10	CR0021	FITA AUTOCLAVE 19 X 30 CREMER	8	9,6400	77,12
11	MH0006	FRALDA DESC. GERIATRICA INCONTINENCIA G C/ BARREIRA C/8 MEDI HOUSE	8	16,0400	128,32
12	DV0400	FRASCO COLETOR DAS VIAS AEREAS ESTERIL 1000ML COL SECRECAO MASTER VACUM RE	50	40,8000	2.040,00
13	CO0001	MALHA TUBULAR 04CM X 15MT MSO	4	9,6000	38,40
14	CO0002	MALHA TUBULAR 06CM X 15MT MSO	4	11,4200	45,68
15	CO0003	MALHA TUBULAR 08CM X 15MT MSO	4	13,8900	55,56
16	CO0004	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT MSO	4	14,0900	56,36
17	CO0005	MALHA TUBULAR 12CM X 15MT MSO	4	16,1700	64,68
18	CO0006	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT MSO	4	21,9100	87,64
19	CO0007	MALHA TUBULAR 20CM X 15MT MSO	4	29,4000	117,60
20	3M0009	FITA MICROPORE 12,5MMX10M BRANCO REF. 1530 3M	15	8,5400	128,10
21	3M0011	FITA MICROPORE 25MMX10M BRANCO 3M	24	8,6000	206,40
22	3M0012	FITA MICROPORE 50MMX10M BRANCO REF. 577535 3M	30	17,8600	535,80
23	PC0003	MICROPERFURO ZAMOR INFANTIL P/ O2 (OXIGENIO) C/ EXTENSAO 1,50M COD. 4484 PROTEC	20	9,5600	191,20
24	BA0160	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/S N.8.0 COD. ET80PC CX C/10 BCI MEDICALS	10	3,9700	39,70
25	MK0034	SONDA RETAL N.16 PCT C/ 10 MARK MED	20	1,9000	38,00
26	MH0062	CAMPO OPERATORIO 70 X 75 PCT C/50 MEDI HOUSE	5	58,0400	290,20
27	CR0111	LENCO PARA BANHO 30X35 REF.669305 PCT C/ 100 CREMER	3	50,6200	151,86
28	SR0001	AGULHA DESC. 13X4,5 (CX C/100) SR	200	0,0750	15,00
				Total..:	6.192,53

Obs..: FATURAMENTO MINIMO 1000,00

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518068-3

Histórico do Pagamento:	NF 181433
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 08030.780046 50900.990008 9 14500000295000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**SOQUIMICA LABORAT LTDA EP**
Nome/Razão Social:	**SOQUIMICA LABORAT LTDA EP**
CPF/CNPJ:	**59.225.268/0001-74**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	18/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	29/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	2.950,00
Juros (R$):	108,13
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	3.058,13
Valor Pago (R$):	3.058,13

Data/hora da operação: 29/05/2026 11:00:04

Código da operação: 65538505009
Chave de segurança: 18RQSPN2E4CM4PHQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Identificação do emitente

SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
Avenida Inio Quadros,200 - Distrito Industrial Ulisses Guimarães - São José do Rio Preto - SP
Fone: (17)3393990 CEP: 15.092-602

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 181433
SÉRIE 1
FL. 1 / 1

Chave de acesso
3526 0459 2252 6800 0174 5500 1000 1814 3312 6409 8947

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros 7302		
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 647.253.349.114	IE SUBST. TRIBUTÁRIO:	CNPJ: 59.225.268/0001-74

Protocolo de autorização de uso
135261437173482 - 15/04/2026 16:35:09

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-61	15/04/2026

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 751	CENTRO	14540000	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Pontal	1633551716	SP	Isento	

FATURA

Fatura: 1 Vencimento: 18/05/2026 Valor: 2.950,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.950,00	531,00	0,00	0,00	2.950,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.950,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKOLY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA ME	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO [0]				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARIA CERON VOLPE, 2269 JARDIM PASCUTTI 15077020	São José do Rio Preto	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	SOQUIMICA	0	2,000000 Kg	2,000000 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
[illegible]	FITA ACCU-CHEK active tender tests ca 50 un - ROCHE DIABETES CARE Total aproximado de tributos: R$ 803,88 N°Lote: 29532211 Qde: 50,00 Fab:09/07/2025 Val: 08/04/2027	9022.19.20	7.00	5102	UN	50,000000	59,000000	2.950,00	2.950,00	531,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 7702 TERMO DE CONVÊNIO Nº: 008/2025 Total aproximado de tributos: R$ 803,88 Nº de Pedido:160023 Banco Itaú AG: 0045 CC: 09009-9 SoQuímica FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. DEVOLUÇÃO SERÁ ACEITA NO PRAZO DE 24 HORAS DO RECEBIMENTO E COM A INTEGRIDADE TOTAL DO PRODUTO E EMBALAGEM.	RECEBIDO DATA 17/04/26 Farmácia Santa Casa de Pontal

Itaú Banco Itaú SA | 341-7 | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
Até o vencimento, preferencialmente no itau. Após o vencimento, somente no ITAU

Vencimento: 18/05/2026

Beneficiário
SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA CNPJ:59.225.268/0001-74

Janio Quadros,200-Distrito Industrial Ulisses Guimarães-São José do Rio Preto/SP-CEP:15.092-602

Agência / Código do Beneficiário: 0045/09009-9

Nosso Número: 109/00080307-8

Data do Emissão	Número do documento	Espécie	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
15/04/2026	181433/1	R$	Bo	N	

(=) Valor do documento: 2.950,00

Uso do Banco	Carteira		Quantidade	Valor

(-) Desconto / abatimento

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFEICIÁRIO.

PROTESTAR APÓS 05 DIAS ÚTEIS DO VENCIMENTO

Multa de 2.0% a partir de 5 dias após o vencimento

(+) Multa / Mora

(=) Valor cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
14160000, PONTAL - SP

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú SA | 341-7 | **34191.09008 08030.780046 50900.990008 9 14500000295000**

Local de Pagamento
Até o vencimento, preferencialmente no itau. Após o vencimento, somente no ITAU

Vencimento: 18/05/2026

Beneficiário
SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA CNPJ:59.225.268/0001-74

Agência / Código do Beneficiário: 0045/09009-9

Data de Emissão	Número do documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
15/04/2026	181433/1	Bo	N	

Nosso Número: 109/00080307-8

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
		R$		

(=) Valor do documento: 2.950,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFEICIÁRIO.

PROTESTAR APÓS 05 DIAS ÚTEIS DO VENCIMENTO

Multa de 2.0% a partir de 5 dias após o vencimento

(-) Desconto / abatimento

(+) Multa / Mora

(=) Valor cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
14160000, PONTAL - SP

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

SOQUÍMICA LABORATÓRIOS LTDA.
Avenida Jânio Quadros, 200 - Distrito Industrial Ulisses Guimarães
CEP: 15.092-602 - São José do Rio Preto - SP
Telefone: +55 (17) 21393099
CNPJ: 59.225.268/0001-74 I.E: 647.255.349.114
Site: www.gruposoquimica.com.br

COTAÇÃO DE VENDA

Data de Emissão	14/04/2026
Válido até	24/04/2026
Nº do Documento	06179
Status	Aberto

Cliente CS5110753000141 **Seu pedido Nº**

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - (IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA D
CNPJ: 55.110.753/0001-41 - Insc. Est.: Isento
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 - Bairro: CENTRO Cidade/UF: PONTAL/SP - CEP: 14180000
Telefone: (16) 3953-1716 Fax: (16)
E-mail: dpcompras@scmpontal.com.br
Contato: LUCIA

Local de Cobrança:
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 - Bairro: CENTRO Cidade/UF: PONTAL/SP - CEP: 14180000
Local de Entrega:
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 - Bairro: CENTRO Cidade/UF: PONTAL/SP - CEP: 14180000

Código	Descrição	Qtde	Un.	Valor Unit.	Valor Emb.	Total
30019762	FITA ACCU-CHEK active bandeja tiras cx 50 un - ROCHE DIABETES CARE	50	UN	1,1800	59,00	2.950,00
Seq.	FITA					

Transportadora:

TOTAL

Total dos Produtos:	2.950,00
Total Cotação:	**2.950,00**

Condição de Pagamento:	**30 Dias**
Faturamento mínimo:	**0,00**
Prazo de Entrega:	**1 DIA**

SIH-R<RCMP0004> Emissão 14/04/2026 15:52

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@scmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 7702

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 391 - SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA **Data Ped:** 14/04/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 35 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025		
69954- 3 FITAS P/ TESTE GLICOSE ACCU-CHEK -CAIXA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0000 59,0000 0,0000 0,0000	2.950,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.950,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.950,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2.950,0000

COMPRAS

Luciniar de S. das Flores
Dep. de Compras
Santa Casa de Pontal

ADMINISTRAÇÃO

Alexandre A. Carvalho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 290668
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 44017.844521 24007.710007 2 14500000088431
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:	18/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	29/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	884,31
Juros (R$):	2,97
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	17,68
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	904,96
Valor Pago (R$):	904,96

Data/hora da operação: 29/05/2026 10:50:08

Código da operação: 65537801623
Chave de segurança: 6VESTKAG2JMHEHZS

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 Jurupeera

Cep 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-6398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 290.668

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

7709

Chave de Acesso da NF-e

35260408231734000193550000002906681003126407

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

135261439917911 2026-04-15T20:27:53-03

Natureza da Operação: VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO

SAC FUTURA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	15/04/2026

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	CENTRO	14180-000	15/04/2026

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
PONTAL	(16)039531716	SP	ISENTO	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Razão Social	CNPJ	Inscrição Estadual
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	ISENTO

Endereço	Número	Bairro	CEP	Cidade	UF
RUA ANANIAS COSTA FREITAS	753	CENTRO	14180-000	PONTAL	SP

FATURA

Dupl.: 290.668/ 1 Valor: 884,31 Vencto: 18/05/2026

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
573,55	103,23	0,00	0,00	884,31

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	884,31

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
9	CAIXAS			12,000	12,000

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
54858	FITA ADESIVA AUTOCLAVE "ZEBRADA" 19MM X 30M MISSNER Lote: 021833S199 Val: 01/01/2028	48114110	000	5102	UND	8,00 8,00	6,350000	50,80	50,80	9,14		18,0	
568833	ESCOVA DESC. MX SCRUB C/ 2% 22ML CLOREXIDINA CX C/48 CRISTALIA Lote: 50036875 Val: 17/12/2027	30049047	000	5102	CX	7,00 7,00	71,700000	501,90	501,90	90,34		18,0	
573114	EQUIPO MICRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART C/25 PAPEL GRAU MEDIX Lote: 250801 Val: 30/08/2030	90189010	000	5102	PCT	1,00 1,00	20,850000	20,85	20,85	3,75		18,0	
573968	MALHA TUBULAR 04CM X 15M ORTHOLEV SANTRIC Lote: 52729 Val: 01/02/2031	90211010	040	5102	UND	4,00 4,00	6,490000	25,96	0,00	0,00			
573969	MALHA TUBULAR 06CM X 15M ORTHOLEV SANTRIC Lote: 52952 Val: 01/03/2031	90211010	040	5102	UND	4,00 4,00	7,250000	29,00	0,00	0,00			
573970	MALHA TUBULAR 08CM X 15M ORTHOLEV SANTRIC Lote: 52527 Val: 01/01/2031	90211010	040	5102	UND	4,00 4,00	8,100000	32,40	0,00	0,00			

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 290.668

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 Juriqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 290.668

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35260408231734000193550000002906681003126407

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

135261439917911 2026-04-15T20:27:53-03

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

573972	MALHA TUBULAR 10CM X 15M ORTHOLEV SANTRIC Lote : 88407 Val. 01/02/2031	90211010	040	5102	UND	4,00 / 4,00	9,800000	39,20	0,00	0,00			
573973	MALHA TUBULAR 12CM X 15M ORTHOLEV SANTRIC Lote : 52527 Val. 01/01/2031 Lote : 88407 Val. 01/03/2031	90211010	040	5102	UND	4,00 / 2,00 2,00	11,600000	46,40	0,00	0,00			
573974	MALHA TUBULAR 15CM X 15M ORTHOLEV SANTRIC Lote : 52527 Val. 01/01/2031	90211010	040	5102	UND	4,00 / 4,00	14,200000	56,80	0,00	0,00			
573975	MALHA TUBULAR 20CM X 15M ORTHOLEV SANTRIC Lote : 52527 Val. 01/01/2031 Lote : 88407 Val. 01/03/2031	90211010	040	5102	UND	4,00 / 3,00 1,00	20,250000	81,00	0,00	0,00			

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG: Ribeirão Preto N/P.333.975

PEDIDO 7709. TERMO DE CONVÊNIO Nº 008/2025. Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolábeis: devolução somente no ato.

Reservado ao FISCO

RECEBIDO
DATA 16/04/26
Farmácia
Santa Casa de Pontal

BANCO ITAU **341-7**

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	18/05/2026	884,31
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,27 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO * -	Data Emissão 15/04/2026	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00440178-4	

* Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		290668/1
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 44017.844521 24007.710007 2 14500000088431**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					18/05/2026
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento 15/04/2026	N Documento 290668/1	Espécie DM	Aceite N	Data Processamento 15/04/2026	Nosso número 109/00440178-4
Uso Do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 884,31
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,27 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto /Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 CENTRO PONTAL SP Beneficiario final 55.110.753/0001-41					(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado

SIH-R<HCMP0006> Emissão 15/04/2026 15:32

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 7709

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 267 - FUTURA COM.DE PROD.MÉDICOS E **Data Ped:** 15/04/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 35 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	**Situação do Item**	**No.Cotação**	**(Emp.Req-No.Requis)**
Centro de Custo	**Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =**		**Vlr.Total**

Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025

26825- 1 EQUIPO MICRO GOTAS-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	25,0000	0,8340	0,0000	0,0000	20,8500
Complemento do item					
67209- 1 ESCOVA DE ASSEPSIA ESTERIL C/ CLOREXIDINA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	336,0000	1,4938	0,0000	0,0000	501,9168
Complemento do item					
70002- 1 FITA P/AUTOCLAVE 19X30-UNIDADE-ADELBRAS/3M			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	8,0000	6,3500	0,0000	0,0000	50,8000
Complemento do item					
76971- 1 MALHA TUBULAR 04CM ROLO 15 METROS-ROLO-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	4,0000	6,4900	0,0000	0,0000	25,9600
Complemento do item					
76995- 2 MALHA TUBULAR 15CM ROLO 15 METROS-ROLO-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	4,0000	14,2000	0,0000	0,0000	56,8000
Complemento do item					
77008- 2 MALHA TUBULAR 12CM ROLO 15 METROS-ROLO-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	4,0000	11,6000	0,0000	0,0000	46,4000
Complemento do item					
77011- 2 MALHA TUBULAR 20CM ROLO 15 METROS-ROLO-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	4,0000	20,2500	0,0000	0,0000	81,0000
Complemento do item					
77021- 2 MALHA TUBULAR 08CM ROLO 15 METROS-ROLO-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	4,0000	8,1000	0,0000	0,0000	32,4000
Complemento do item					
77033- 2 MALHA TUBULAR 10CM ROLO 15 METROS-ROLO-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	4,0000	9,8000	0,0000	0,0000	39,2000
Complemento do item					
77045- 2 MALHA TUBULAR 06CM ROLO 15 METROS-ROLO-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	4,0000	7,2500	0,0000	0,0000	29,0000
Complemento do item					

Alexandre A. G. Marinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

SIH-R<HCMP0004> Emissão 15/04/2026 15:32

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 2

No. Pedido 7709

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 267 - FUTURA COM.DE PROD.MÉDICOS E **Data Ped:** 15/04/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 35 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) **Situação do Item** **No.Cotação** **(Emp.Req-No.Requis)**

Centro de Custo **Qtd** * (**Vlr Unit** + **Vlr IPI** - **Desconto**) = **Vlr.Total**

Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025

Totais:

Total Bruto dos itens:	884,3268
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	**Encargo Pedido** -	**Desconto Pedido** +	**Frete Pedido** =	**Total do Pedido**
884,3268	0,0000	0,0000	0,0000	884,3268

Luciana de S. das Flores
COMPRAS
Dep. de Compras
Santa Casa de Pontal

Alexandre A. G. Marinho
ADMINISTRAÇÃO
Gestão Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.726.646 Tatuí, 15/04/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend. : 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C: NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com CENTRO 14190-000
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
51196	AGULHA HIPODERMICA 13X4,5 C/100 UND	DESCARPACK	CX	2	10,600000	100	0,106000	21,20
570427	APARELHO PARA BARBEAR C/02 LAMINAS C/24 CONFORT2	BIC	ENV	1	26,000000	24	1,083300	26,00
570726	ATADURA GESSADA 10CM X 3M CYSNE C/20	CYSNE	CX	5	41,700000	20	2,085000	208,50
571489	COMPRESSA ALGODOBRADA EST 10X15 (15X60 ABERTA) TIPO SOMDC	CREMER	PCT	100	4,680000	1	4,680000	468,00
573514	EQUIPO MICRO/CAN FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART C/25 PAPEL GRAU	MEDIX	PCT	1	20,650000	25	0,826000	20,65
568833	ESCOVA DESC. MN SCRUB C/ 2% 20ML CLOREXIDINA CX C/48	CRISTALIA	CX	7	71,700000	48	1,493800	503,90
54857	FITA CREPE ADESIVA 19MM X 50M MISSNER "BRANCA"	MISSNER	UND	30	4,850000	1	4,850000	145,50
54858	FITA ADESIVA AUTOCLAVE "ZEBRADA" 19MM X 30M	MISSNER	UND	8	6,350000	1	6,350000	50,80
576937	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA BIGFRAL PLUS G C/7	FALCON	PCT	9	22,150000	7	3,164300	127,29
574167	FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL N/ ESTERIL 300ML CX/120 UND	FRASCO COM	CX	1	116,100000	120	0,967500	116,10
573968	MALHA TUBULAR 04CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	4	6,490000	1	6,490000	25,96
573969	MALHA TUBULAR 06CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	4	7,250000	1	7,250000	29,00
573970	MALHA TUBULAR 08CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	4	8,100000	1	8,100000	32,40
573972	MALHA TUBULAR 10CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	4	9,800000	1	9,800000	39,20
573973	MALHA TUBULAR 12CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	4	11,600000	1	11,600000	46,40
573974	MALHA TUBULAR 15CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	4	14,200000	1	14,200000	56,80
573975	MALHA TUBULAR 20CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	4	20,250000	1	20,250000	81,00
53424	FITA MICROPORE 25 MM X 10M BRANCO MISSNER C/CAPA	MISSNER	UND	24	3,720000	1	3,720000	89,28
55142	FITA MICROPORE 50 MM X 10M BRANCO MISSNER C/CAPA	MISSNER	UND	30	6,580000	1	6,580000	197,40

repCRM_cotacao.rpt

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.726.646 Tatuí, 15/04/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend. : 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP
A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com CENTRO 14160-000
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

575077	SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 8,0MM C/25	XEDIX	CX	1	72,750000	25	2,910000	72,75
574012	CAMPO OPERATORIO 23X25CM C/RX N/ESTERIL 09G C/50 "POLARVIX"	POLARVIX	PCT	3	39,000000	50	0,780000	39,00

QTDE.ITENS: 21

TOTAL DO PEDIDO: R$ 2.445,24

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias

VALIDADE DA PROPOSTA: 3 dias

OBSERVAÇÕES:

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

Rioclarense

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27
Fone: (19) 35225-800
Cep: 13.916-074
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A2AAJS/1

Quarta-feira, 15 de Abril de 2026 - 11:34:43

Dados do Cliente:

Empresa: 2839 - IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
End: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
Cep: 14.180-000
Cidade: PONTAL - Estado: SP
Fone: 16 39531716
Fax:
Cnpj: 55.110.753/0001-41

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	034156	AGULHA 13X4 CX C/100UN 301982	BD	CX	Caixas	2	R$ 0,1235	R$ 12,3500	R$ 24,70
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 13X4			Reg. MS: 0.0100.3343.001-9				
2	013467	AGULHA DE RAQUI SPINAL 25GX3 1/2 CX C/25UN 408379	BD	CX	Caixas	2	R$ 15,1500	R$ 378,7500	R$ 757,50
Principio Ativo:		AGULHA SPINAL P/ RAQUIANESTESIA QUINCKE			Reg. MS: 0010033430144				
3	026493	ATADURA GESSADA 10CMX3M C/20UN CYSNE 216080	CREMER	CX	Caixas	1	R$ 1,8310	R$ 36,6200	R$ 36,62
Principio Ativo:		ATADURA GESSADA 10CMX3M			Reg. MS: 00802452100 70				
4	027938	CURATIVO 13F EST 10X15CM SG CX C/500EN C/1UN P33 LUIZA PREM	AMED	CX	Caixas	1	R$ 0,9710	R$ 582,6000	R$ 582,60
Principio Ativo:		COMPRESSA DE GAZE ALGODONADA EST 10X15CM			Reg. MS: 0.0814.8190.001.0				
6	035446	ESCOVA DESC CHLORCLEAR 2% X 22ML CX C/100UN - 88197	VIC PHARMA	CX	Caixas	4	R$ 1,5553	R$ 155,5300	R$ 622,12
Principio Ativo:		ESCOVA DESC.P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
7	034879	FITA CREPE HOSPITALAR BRANCA 16MMX50M C/1UN 668247	CREMER	RO	Caixas	1	R$ 4,2200	R$ 4,2200	R$ 4,22
Principio Ativo:		FITA ADESIVA CREPE HOSPITALAR 16MMX50M			Reg. MS: 0.0100.7115.905-6				
8	026456	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30M C/1RO 162488	CREMER	RO	Caixas	8	R$ 7,7206	R$ 7,7206	R$ 61,76
Principio Ativo:		FITA AUTOCLAVE VAPOR 19MMX30M			Reg. MS: 0000000000000				

9	032198	BIGFRAL PLUS TAM G PCT C/7UN - 20388-1 FALCON/ACTIVE		PA	Caixas	1	R$ 3,0413	R$ 21,2891	R$ 21,29
Principio Ativo:		FRALDA GERIATRICA G			Reg. MS: 0000000000000				
10	035886	FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300ML CX C/150UN	PLASTICOS ITAQU	CX	Caixas	1	R$ 0,8184	R$ 122,7600	R$ 122,76
Principio Ativo:		FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300ML			Reg. MS: 0.0803.6039.000-3				
11	033969	MICROPORE 12,5MM X 10M C/CAPA BRANCO C/1UN 1530 HB004764104	3M/SOLVENTUM	RO	Caixas	1	R$ 4,8575	R$ 4,8575	R$ 4,86
Principio Ativo:		FITA MICROPOROSA 12,5MM X 10M			Reg. MS: 0.0100.0207.900-7				
12	011610	MICROPORE 25MM X 10M C/ CAPA BRANCO C/1UN 1530 H0001400805	3M/SOLVENTUM	PC	Caixas	24	R$ 4,4032	R$ 4,4032	R$ 105,68
Principio Ativo:		FITA MICROPOROSA 25MM X 10M			Reg. MS: 0010002079007				
13	020495	MICROPORE 50MM X 10M C/CAPA BRANCO C/ 1UN 1530 H0001400539	3M/SOLVENTUM	CX	Caixas	30	R$ 9,3348	R$ 9,3348	R$ 280,04
Principio Ativo:		FITA MICROPOROSA 50MM X 10M			Reg. MS: 0010002079007				
15	035358	CAMPO OPERATORIO 23X25CM S/RX 8G PCT C/50UN B28	AMED	PA	Caixas	5	R$ 0,5824	R$ 29,1200	R$ 145,60
Principio Ativo:		CAMPO OPERATORIO 23X25CM S/RX 8G			Reg. MS: 0.0814.8190.000-7				

Total Orçamento : R$ 2.769,75

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 16/04/2026

Validade da Proposta: 20/04/2026

Observações:

Estamos no Aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

WILLIAN LINO REPRESENTACAO
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Orçamento realizado por: Paulo Eduardo da Mota Botta

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP - 14.051-150 Fone: (16)3963-2829
CNPJ: 02.736.951/0001-59 Insc.Estadual: 582475777112
c.rpreto@terra.com.br -

Data 15/04/2026
hora 10:59

Orcamento
N. 088473

Cliente 363 IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Endereco RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753
Cidade PONTAL
CNPJ 55.110.753/0001-41

Bairro CENTRO
CEP 14180000
Ins.Estadual ISENTO

Cond.Pgto 030/ / / / /

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	2306	S259	AGULHA SPINAL 25GX3 1/2" (90X5) c/25 QUINCKE UNISIS	UN	50	6,5000	325,00	12
	1772	020750	APARELHO BARBEAR DESCARTAVEL 2 LAMINAS PCT C/5 MAXICOR	UN	25	0,9200	23,00	18
	1258	3600	BOBINA TERMO SELANTE 20X100M POLLITEX	UN	3	94,6800	284,04	18
	416	P33	COMPRESSA CURATIVO 10X15 C/10 Amed	EV	100	0,7800	78,00	18
	2678	00002070	EXTENSAO P/ ASPIRACAO 3MTS C/CONEXAO GRADUADO CX C/70 MARK MED	UN	70	4,7800	334,60	18
	787	PA.0817	FITA ADESIVA CREPE 16X50 MISSNER	UN	30	4,8700	146,10	18
	2154	PA.0816	FITA AUTOCLAVE ADESIVA 19X30 MISSNER	UN	8	6,4000	51,20	18
	1317	CJT-160	CONJUNTO ASPIRACAO VIAS AEREAS 1000ML N/ESTERIL C/35 FLEXOR	UN	50	16,2000	810,00	00
	1136	PA.0384	MICROPORE 25X10 brc MISSNER ADPELE	UN	24	2,8000	67,20	18
	920	PA.0385	MICROPORE 50x10 ad pele MISSNER	UN	30	5,7600	172,80	18
	2929	ET80PC	SONDA ENDOTRAQUEAL 8,0 C/BL BCI MEDICAL	UN	10	3,8800	38,80	18

Desconto

Total Prod. R$ 2.330,74 Total Geral **R$ 2.330,74**

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora
Observacao cotacao n.1647

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7707

Vendas CirurgiaRP <vendas2@cirurgicaribeiraopreto.com.br> 16 de abril de 2026 às 10:07
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Bom dia!!
Referente ao pedido.. Peço o Cancelamento do item:

Micropore 50x10.. 30 unidades.. Estoque zerado sem previsão de entrega..

Previsão de entrega.. Na próxima semana

Conjunto aspiração 1000ml -
Marca: Flexor
Qtd.. 70unidades
PS; Posso entregar parcial?

Fico no aguardo...
Atenciosamente,
Vanessa Marques
fone: 16-3963-2829 /16-3329-2838
email: vendas2@cirurgicaribeiraopreto.com.br
Skipe:crpreto@gmail.com
wattsapp:16-3963-2829

De: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>
Enviado: quarta-feira, 15 de abril de 2026 16:13
Para: Vendas CirurgiaRP <vendas2@cirurgicaribeiraopreto.com.br>
Assunto: PEDIDO 7707

[Texto das mensagens anteriores oculto]

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

ENDEREÇO.: RUA TAMBAU, 358 - BAIRRO.: VILA ELISA
CEP.: 14075010 - CIDADE.: RIBEIRAO PRETO - UF.: SP
FONE.: 16 3877 4913
CNPJ: 17.441.839/0001-68 - INSCRIÇÃO ESTADUAL.: 582.946.900.111 - INSCRIÇÃO MUNICIPAL.: 20009873

COTAÇÃO DE VENDA

Nro. 33616

Cliente..: SANTA CASA MISERICÓRDIA DE PONTAL
Aos Cuidados de..:
Validade Proposta..:
Vendedor..: MIGUEL ROSA PARPINELLI
Pagamento..: BOL BANCARIO - 30
Entrega..: ENTREGA

Prazo Entrega..:

VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
1	CP0067	AGULHA RAQUI DESC. 20PINAL 25G X 3 1/2 - 90X5 LANCETA (QUINCKE) COD. 5259 CX C/25 U?	50	6,7900	339,50
2	MX0017	APARELHO BARBEAR DESC. PLUS 2 LAMINAS S/FITA MAXICOR	24	1,0400	24,96
3	CR0092	ATADURA GESSADA 20 CM X 4 MT COD. 216097 C/20 CYSNE CREMER	1	118,1500	118,15
4	CP0003	PAPEL GRAU CIRURGICO BOBINA 200MM X 100M C/FILME CIPAMED	3	170,0000	510,00
5	CP0462	CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS 4FR 2,0M NEONATAL FOYOMED	10	4,0400	40,40
6	MH0046	COMPRESSA GAZE ALGODOADA 10 X 15 ESTERIL (CX 250) MEDI HOUSE	100	0,9500	95,00
7	AC1667	ESPACADOR PARA MEDICAMENTO UM AEROSSOL CLEAR ADULTO E INFANTIL PVC G-TECH	10	23,7400	237,40
8	CR0102	EXTENSAO PARA SISTEMA DE ASPIRACAO CRISTAL ESTERIL 3MT COD. 674187 CX C/30 CREI	50	7,8400	392,00
9	MH0008	FITA ADESIVA (CREPE) 19 X 50 CX C/36 MISSNER	30	4,2500	127,50
10	CR0021	FITA AUTOCLAVE 19 X 30 CREMER	8	9,6400	77,12
11	MH0006	FRALDA DESC. GERIATRICA INCONTINENCE G C/ BARREIRA C/8 MEDI HOUSE	8	16,0400	128,32
12	DV0400	FRASCO COLETOR DAS VIAS AEREAS ESTERIL 1000ML COL SECRECAO MASTER VACUM RE	50	40,8000	2.040,00
13	CO0001	MALHA TUBULAR 04CM X 15MT MSO	4	9,6000	38,40
14	CO0002	MALHA TUBULAR 06CM X 15MT MSO	4	11,4200	45,68
15	CO0003	MALHA TUBULAR 08CM X 15MT MSO	4	13,8900	55,56
16	CO0004	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT MSO	4	14,0900	56,36
17	CO0005	MALHA TUBULAR 12CM X 15MT MSO	4	16,1700	64,68
18	CO0006	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT MSO	4	21,9100	87,64
19	CO0007	MALHA TUBULAR 20CM X 15MT MSO	4	29,4000	117,60
20	3M0009	FITA MICROPORE 12,5MMX10M BRANCO REF. 1530 3M	15	8,5400	128,10
21	3M0011	FITA MICROPORE 25MMX10M BRANCO 3M	24	8,6000	206,40
22	3M0012	FITA MICROPORE 50MMX10M BRANCO REF. 577535 3M	30	17,8600	535,80
23	PC0003	MICRONEBULIZADOR INFANTIL P/ O2 (OXIGENIO) C/ EXTENSAO 1,50M COD. 4484 PROTEC	20	9,5600	191,20
24	BA0160	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B N.8.0 COD. ET80PC CX C/10 BCI MEDICALS	10	3,9700	39,70
25	MK0031	SONDA RETAL N.26 PCT C/10 MARK MED	20	1,9000	38,00
26	MH0062	CAMPO OPERATORIO 22 X 25 PCT C/50 MEDI HOUSE	5	58,0400	290,20
27	CR0111	LENCO PARA BANHO 20X35 REF 669305 PCT C/ 100 CREMER	3	50,6200	151,86
28	SR0002	AGULHA DESC. 25X4,5 (CX C/100) SR	200	0,0750	15,00
			Total..:		6.192,53

Obs..: FATURAMENTO MINIMO 1000,00

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 14704
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 00037.950235 49908.280008 1 14540000005882
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**BIOREGEN**
Nome/Razão Social:	**BIOREGEN**
CPF/CNPJ:	**40.658.980/0001-39**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	HOSP.SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	22/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	29/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	58,82
Juros (R$):	0,07
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	2,35
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	61,24
Valor Pago (R$):	61,24

Data/hora da operação: 29/05/2026 10:50:10

Código da operação: 65537809400
Chave de segurança: QRRCSLEM7T256GR2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

bioregen

BIOREGEN COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA
Rua Rubião Junior, 276 - Centro - CEP 14700-410 - Bebedouro/SP
CNPJ: 40.658.980/0001-39 - IE: 210.182.993.112

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

14.772
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0440 6589 8000 0139 5500 1000 0147 7210 4283 8808

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC.REM.ANTER.EM CONSIGNACAO		**135261629327111 29/04/2026 16:04:30**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
210.182.993.112		40.658.980/0001-39

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			**55.110.753/0001-41**	29/04/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS nº 753	CENTRO		14180-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PONTAL	SP			

FATURA / DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO
PAGAMENTO A PRAZO

PARCELAS
001 27/05/2026 58,82

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CALC. ICMS	VLR. ICMS	B. CALC. ICMS ST	VLR. ICMS ST	VLR. ICMS DESON.	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	10,58	58,82

VLR. FRETE	VLR. SEGURO	VLR. DESCONTO	OUTRAS DESP.	VLR. IPI	VLR. APROX. TRIB.	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,48	**58,82**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
NOSSO CARRO	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
1021-01-300	FIO DE KIRSCHNNER 1,5 X 300 MM TUSS 1900603783 Marca: BIOMECANICA OPME: 0702031348 Registro ANVISA: 10171110015 Lote: (1) 25020916 Nota de remessa: 14.628 emitida em 20/04/26	90211020	040	5114	UN	1	29,41	29,41	0,00	0,00		1,24
1022-01-300	FIO DE KIRSCHNNER 2,0 X 300 MM TUSS 76067203 Marca: BIOMECANICA OPME: 0702031348 Registro ANVISA: 10171110015 Lote: (1) 25080688 Nota de remessa: 12.108 emitida em 02/12/25	90211020	040	5114	UN	1	29,41	29,41	0,00	0,00		1,24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Paciente: ALAIDE ANGELA DA SILVA Data cirurgia: 14/04/2026 Medico.: DR.RICARDO MANUEL ESTEBAN FLOREZ PLsaude: SUS Isento de ICMS conforme Art.14 do Anexo I do RICMS/SP, Conv.01/99. TERMO DE CONVENIO: 008/2025. REPRESENTANTE: 024 VL A- 014.527 Valor aproximado dos tributos R$ 2,48 Fonte: IBPT. VALOR IBS: 0,02 VALOR CBS: 0,22 NF-e REF: 35260440658980000139550010000146281029256058 NF-e REF: 35251240658980000139550010000121081002421605 INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: OPERACAO SUJEITA AO DISPOSTO NA LEI COMPLEMENTAR 224/2025 PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELO AJUSTE SINIEF 02/24	RECEBIDO DATA 29/04/26 Farmácia Santa Casa de Pontal

VISMAN Soluções | www.vismanet.com.br

RECEBEMOS DE BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDIC OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 14.772, EMISSÃO: 29/04/2026, VALOR TOTAL: 58,82, DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO, 14180-000-PONTAL/SP		**NF-e** **14.772** **SÉRIE 1**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Banco Itaú S.A. |341-7| Comprovante de Entrega

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU.			Vencimento 27/05/2026
Beneficiário BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 40.658.980/0001-39 Rua Coronel Joaquim Jose de Lima, 424 - Centro - Bebedouro/SP			Agência/Código Beneficiário 0234/99082-8
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL			Nosso Número 109/00000388-6
Data do Processamento 29/04/2026	No. do Documento 014772/01	Espécie	(=) Valor do Documento 58,82
Recebi(emos) o bloqueto/Título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Entregador	Motivos de não entrega (Para uso da empresa entregadora) ( )Mudou-se ( )Ausente ( )Não existe no indicado ( )Recusado ( )Não Procurado ( )Endereço insuficiente ( )Desconhecido ( )Falecido ( )Outros(Anotar no verso)	

Banco Itaú S.A. |341-7| Recibo do Pagador

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU.						Vencimento 27/05/2026
Beneficiário BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 40.658.980/0001-39 Rua Coronel Joaquim Jose de Lima, 424 - Centro - Bebedouro/SP						Agência/Código Beneficiário 0234/99082-8
Data do Documento 29/04/2026	No. do Documento 014772/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 29/04/2026		Nosso Número 109/00000388-6
Uso do Banco / CIP	Carteira 109	Espécie Moeda R$	Quantidade		Valor X	(=) Valor do Documento 58,82
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Nao receber apos 30 dias do vencimento. Protestar apos 10 dias do vencimento. JUROS R$ 0,01 POR DIA DE ATRASO APOS O VENCIMENTO MULTA R$ 2,35 VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br						(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP Sacador/Avalista					00508 - 055.110.753/0001-41	

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. |341-7| 34191.09008 00038.860235 49908.280008 1 14590000005882

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU.						Vencimento 27/05/2026
Beneficiário BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 40.658.980/0001-39 Rua Coronel Joaquim Jose de Lima, 424 - Centro - Bebedouro/SP						Agência/Código Beneficiário 0234/99082-8
Data do Documento 29/04/2026	No. do Documento 014772/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 29/04/2026		Nosso Número 109/00000388-6
Uso do Banco / CIP	Carteira 109	Espécie Moeda R$	Quantidade		Valor X	(=) Valor do Documento 58,82
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Nao receber apos 30 dias do vencimento. Protestar apos 10 dias do vencimento. JUROS R$ 0,01 POR DIA DE ATRASO APOS O VENCIMENTO MULTA R$ 2,35 VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br						(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP Sacador/Avalista					00508 - 055.110.753/0001-41	

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

SANTA CASA
DE PONTAL

NOME DO PACIENTE: Alaide da Silva
DATA DA CIRURGIA: 13/04/26
MÉDICO:

RELAÇÃO DE GASTOS O.P.M.E.
(ORTES, PROTESES E MATERIAIS ESPECIAIS)

MATERIAL	QUANTIDADE
Fio de Kirschiner 1,0x300mm	
Fio de Kirschiner 1,5x300mm	1
Fio de Kirschiner 2,0x300mm	1
Fio de Kirschiner 2,5x300mm	
Fio de Kirschiner 3,0x300mm	
fixador externo	
colins	

Médico
(Carimbo e Assinatura)

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 28259
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01403.894007 01655.980017 7 14500000104783
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:	18/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	29/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	1.047,83
Juros (R$):	3,84
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	20,95
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.072,62
Valor Pago (R$):	1.072,62

Data/hora da operação: 29/05/2026 10:50:09

Código da operação: 65537809127
Chave de segurança: 0J3GHVX5UECUZPL2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

RUA TAMBAU, 358
VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.028.259
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0417 4418 3900 0168 5500 1000 0282 5917 8269 8821

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135261449420295 16/04/2026 11:40:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO SUBST. TRIB.	CNPJ
582.946.900.111		17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL			53.110.753/0001-41	16/04/2026
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		CENTRO	14180-041	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PONTAL	(16)3953-1719	SP		

FATURA/DUPLICATA

001 16/05/2026 R$ 1.047,83

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
929,68	166,44	0,00	0,00	204,69	1.047,83
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	1.047,83

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JOAO BATISTA C R PRETO ME	2 (CIF)				73.156.507/0001-02
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA CARLOS DE CAMPOS ,548	RIBEIRAO PRETO			SP	582.569.771.117
QUANTIDADE / ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3 VOL		0		15,000	15,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
PC0002	MICRONEBULIZADOR ADULTO P/ O2 C/ EXTENSAO 1,50M COD. 4481 PROTEC - Lote * Data Venc..: 117792001 *	90192020	000	5102	UN	20	9,560	191,20	191,20	34,42	18	41,40
AC007	ESPACADOR PARA MEDICAMENTO EM AEROSSOL CLEAR ADULTO E INFANTIL PVC G-TECH - Lote * Data Venc..: 332501 *	90192020	000	5102	UN	10	23,740	237,40	237,40	42,73	18	51,39
CR0111	LENCO PARA BANHO 30X35 REF.669305 PCT C/ 100 CREMER - Lote * Data Venc..: 3015502543J * 30/10/2030	56031290	000	5102	UN	3	50,620	151,86	151,86	27,33	18	32,88
SR0001	AGULHA DESC. 13X4,5 SR - Lote * Data Venc..: I743 30/08/2026	90183219	000	5102	UN	200	0,075	15,00	15,00	1,80	12	2,35
CR0092 (182)	ATADURA GESSADA 20 CM X 4 MT COD. 216097 C/20 CYSNE CREMER - Lote * Data Venc..: 097262606B * 28/02/2029	90211093	040	5102	CX	1	118,150	118,15	0,00	0,00	0	4,31
CF0462	CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS 4FR 2,0M NEONATAL FOYOMED - Lote * Data Venc..: FY2312073 * 05/03/2029	90183929	000	5102	UN	10	4,040	40,40	40,40	7,27	18	8,74
MH0006 (2.)	FRALDA DESC. GERIATRICA INCONTINENCE G C/ BARREIRA C/8 MEDI HOUSE - Lote * Data Venc..: 251205430 * 05/12/2028	96190000	000	5102	PCT	8	16,040	128,32	128,32	23,10	18	27,78
MK0051	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.16 MARK MED - Lote * Data Venc..: 22543 * 01/10/2028	90183929	000	5102	UN	20	1,900	38,00	38,00	6,84	18	8,23
MI0008	FITA ADESIVA 16 X 50 MISSNER - Lote * Data Venc..: 11650 * 30/10/2027	48114110	000	5102	UN	30	4,250	127,50	127,50	22,95	18	27,61

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
182-Isento de ICMS conforme Convênio 126/10 - Artigo 16 do Anexo I do RICMS/SP. - 2- -- ORDEM DE COMPRA N. 7708 // TERMO DE CONVÊNIO Nº 008/2021 // * IMPOSTOS CBS R$ 0,00 * IBS R$ 0,00 *

RESERVADO AO FISCO

Tatiana Ap. da S. Segecin Pereira
Farmacêutica
CRF-SP 90431
A 16/4/26
Farmácia
de Pontal

GUEDO SISTEMA DE INFORMAÇÃO

SICOOB

Beneficiário	Vencimento	Valor do Documento
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA — 17.441.839/0001-68 TAMBAÚ - 358 VILA ELISA RIBEIRÃO PRETO - SP — 14075-010	18/05/2026	1.047,83
	(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
	Data de Emissão: 16/04/2026	(=) Valor cobrado
	Coop Contr/Cód. Beneficiário: 3214/4038940	
	Nosso Número: 16559-8	

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
A partir 19/05/2026 Juros 0,03%/dia.
A partir 19/05/2026 Multa de 2%.
Não conceder desconto.

Protesto no 3º dia útil após Venc.

Dados do Pagador

Nome do pagador	Número do Documento
SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL	28259
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**

SICOOB | 756 | 75691.32140 01403.894007 01655.980017 7 14500000104783

Local de pagamento	Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB	18/05/2026
Beneficiário: BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA — 17.441.839/0001-68	Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário: 3214/4038940

Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
16/04/2026	28259	DM	N	16/04/2026	16559-8

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor documento
	1	R$	0,00		1.047,83

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
A partir 19/05/2026 Juros 0,03%/dia.
A partir 19/05/2026 Multa de 2%.
Não conceder desconto.

Protesto no 3º dia útil após Venc.

EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB
COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL — 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS , 753
CENTRO
PONTAL - SP — 14180-160

Beneficiário final

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 15/04/2026 15:28

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 7708

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 152 - BMG DISTRIBOIDORA DE PRODUTOS **Data Ped:** 15/04/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 35 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Esp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
4022- 1 MICRONEBULIZADOR P/ OXIGENIO (VALVULA	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		20,0000	9,5600	0,0000	0,0000	191,2000
Complemento do item						
4593- 1 ESPAÇADOR PARA MEDICAMENTOS AEROSSOL	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		10,0000	23,7400	0,0000	0,0000	237,4000
Complemento do item						
4922- 1 TOALHA DESCARTÁVEL PARA ASSEPSIA 30X15	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		300,0000	0,5062	0,0000	0,0000	151,8600
Complemento do item CREMER						
47909- 1 AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5-UNIDADE-MARCA	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		200,0000	0,0750	0,0000	0,0000	15,0000
Complemento do item VENCIMENTO 08/2026						
50234- 1 ATADURA GESSADA 20CM-UNIDADE-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		20,0000	5,9075	0,0000	0,0000	118,1500
Complemento do item						
59900- 1 CATETER NASAL TIPO OCULOS NEONATAL	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		10,0000	4,0400	0,0000	0,0000	40,4000
Complemento do item						
71183- 3 FRALDA GERIATRICA DESC. TAMANHO G-PACOTE-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		8,0000	16,0400	0,0000	0,0000	128,3200
Complemento do item						
89680- 1 SONDA RETAL DESC. N.16-UNIDADE-MARCA	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		20,0000	1,9000	0,0000	0,0000	38,0000
Complemento do item						
126974- 2 FITA CREPE 16X50 5000CM-ROLO-NORTON	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		30,0000	4,2200	0,0000	0,0000	126,6000
Complemento do item						

Alexandre A. G. Marinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

SIH-R<RCMP0004> Emissão 15/04/2026 15:28

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 2

No. Pedido 7708

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS **Data Ped:** 15/04/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 35 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) **Situação do Item** **No.Cotação** **(Emp.Req-No.Requis)**

Centro de Custo **Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =** **Vlr.Total**

Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.046,9300
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.046,9300	0,0000	0,0000	0,0000	1.046,9300

Dep. Compras
COMPRAS
Santa Casa de Ponta

Alexandre A. G. Marinho
ADMINISTRAÇÃO
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

ENDEREÇO.: RUA TAMBAU, 358 - BAIRRO.: VILA ELISA
CEP.: 14075010 - CIDADE.: RIBEIRAO PRETO - UF.: SP
FONE.: 16 38774913
CNPJ.: 17.441.839/0001-68 - INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582.946.900.111 - INSCRIÇÃO MUNICIPAL.: 20009873

COTACÃO DE VENDA

Nro. 33616

Cliente.: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Aos Cuidados de..:
Validade Proposta..:
Vendedor..: MIGUEL ROSA PARPINELLI
Pagamento..: BOL BANCARIO - 30
Entrega..: ENTREGA

Prazo Entrega..:

VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
1	CH0067	AGULHA RAQUI DESC. SPINAL 25G X 3 1/2 - 90X5 LANCETA (QUINCKE) COD. 8259 CX C/25 UN	50	6,7980	339,90
2	MX0017	APARELHO BARBEAR DESC. PLUS 2 LAMINAS S/FITA MAXICOR	24	1,0400	24,96
3	CR0092	ATADURA G/SSADA 20 CM X 4 MT COD. 216097 C/20 CYSNE CREMER	1	118,1500	118,15
4	CP0003	PAPEL GRAU CIRURGICO BOBINA 200MM X 100M C/FILME CIPAMED	3	170,0000	510,00
5	CP0902	CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS 4FR 2,0M NEONATAL FOYOMED	10	4,0400	40,40
6	MH0046	COMPRESSA GAZE ALVEOLONADA 10 X 15 ESTERIL (CX 250) MEDI HOUSE	100	0,9500	95,00
7	AC007	ESPACADOR PARA MEDICAMENTO EM AEROSSOL CLEAR ADULTO E INFANTIL PVC G-TECH	10	23,7400	237,40
8	CR0102	EXTENSAO PARA SISTEMA DE ASPIRACAO CRISTAL ESTERIL 3MT COD. 674187 CX C/30 CREI	50	7,8400	392,00
9	MI0008	FITA ADESIVA (CREPE) 10 X 50 CX C/ 56 MISSNER	30	4,2500	127,50
10	CR0021	FITA MICROPAV 19 X 30 CREMER	8	9,6400	77,12
11	MH0006	FRALDA DESC. GERIATRICA INCONTINENCE G C/ BARREIRA C/8 MEDI HOUSE	8	16,0400	128,32
12	DV0400	FRASCO COLETOR DAS VIAS AEREAS ESTERIL 1000ML COL SECRECAO MASTER VACUM RE	50	40,8000	2.040,00
13	CO0001	MALHA TUBULAR 04CM X 15MT MSO	4	9,6000	38,40
14	CO0002	MALHA TUBULAR 06CM X 15MT MSO	4	11,4200	45,68
15	CO0003	MALHA TUBULAR 08CM X 15MT MSO	4	13,8900	55,56
16	CO0004	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT MSO	4	14,0900	56,36
17	CO0005	MALHA TUBULAR 12CM X 15MT MSO	4	16,1700	64,68
18	CO0006	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT MSO	4	21,9100	87,64
19	CO0007	MALHA TUBULAR 20CM X 15MT MSO	4	29,4000	117,60
20	3M0009	FITA MICROPORE 12,5MMX10M BRANCO REF. 1530 3M	15	8,5400	128,10
21	3M0011	FITA MICROPORE 25MMX10M BRANCO 3M	24	8,6000	206,40
22	3M0012	FITA MICROPORE 50MMX10M BRANCO REF. 577535 3M	30	17,8600	535,80
23	PC0003	MICRONEBULIZADOR INFANTIL P/ O2 (OXIGENIO) C/ EXTENSAO 1,50M COD. 4484 PROTEC	20	9,5600	191,20
24	BA0160	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B N.8.0 COD. ET80PC CX C/10 BCI MEDICALS	10	3,9700	39,70
25	MK0031	SONDA RETAL N.16 PCT C/ 10 MARK MED	20	1,9000	38,00
26	MH0062	CADPO (PURATORIO 25 X 25 PCT C/50 MEDI HOUSE	5	58,0400	290,20
27	CR0111	LENCO PARA BANHO 30X35 BEGE 669305 PCT C/ 100 CREMER	3	50,6200	151,86
28	SR0001	AGULHA DESC. 13X4,5 (CX C/100) SR	200	0,0750	15,00
				Total.:	6.192,53

Obs.: FATURAMENTO MINIMO 1000,00

Rioclarense

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27
Fone: (19) 35225-800
Cep: 13.916-074
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A2AAJS/1

Quarta-feira, 15 de Abril de 2026 - 11:34:43

Dados do Cliente:

Empresa: 2839 - IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
End: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
Cep: 14.180-000
Cidade: PONTAL - Estado: SP
Fone: 16 39531716
Fax:
Cnpj: 55.110.753/0001-41

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	034156	AGULHA 13X4 CX C/100UN 301982	BD	CX	Caixas	2	R$ 0,1235	R$ 12,3500	R$ 24,70
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 13X4			Reg. MS: 0.0100.3343.001-9				
2	013467	AGULHA DE RAQUI SPINAL 25GX3 1/2 CX C/25UN 408379	BD	CX	Caixas	2	R$ 15,1500	R$ 378,7500	R$ 757,50
Principio Ativo:		AGULHA SPINAL P/ RAQUIANESTESIA QUINCKE			Reg. MS: 0010033430144				
3	026493	ATADURA GESSADA 10CMX3M C/20UN CYSNE 216080	CREMER	CX	Caixas	1	R$ 1,8310	R$ 36,6200	R$ 36,62
Principio Ativo:		ATADURA GESSADA 10CMX3M			Reg. MS: 00802452100?0				
4	027938	CURATIVO 13F EST 10X15CM SG CX C/600EN C/1UN P33 LUIZA PREM	AMED	CX	Caixas	1	R$ 0,9710	R$ 582,6000	R$ 582,60
Principio Ativo:		COMPRESSA DE GAZE ALGODONADA EST 10X15CM			Reg. MS: 0.0814.8190.001.0				
6	035446	ESCOVA DESC CHLORCLEAR 2% X 22ML CX C/100UN - 88197	VIC PHARMA	CX	Caixas	4	R$ 1,5553	R$ 155,5300	R$ 622,12
Principio Ativo:		ESCOVA DESC.P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
7	024879	FITA CREPE HOSPITALAR BRANCA 16MMX50M C/1UN 668247	CREMER	RO	Caixas	1	R$ 4,2200	R$ 4,2200	R$ 4,22
Principio Ativo:		FITA ADESIVA CREPE HOSPITALAR 16MMX50M			Reg. MS: 0.0100.7115.905-6				
8	026458	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30M C/1RO 162486	CREMER	RO	Caixas	8	R$ 7,7206	R$ 7,7206	R$ 61,76
Principio Ativo:		FITA AUTOCLAVE VAPOR 19MMX30M			Reg. MS: 0000000000000				

9	032198	BIGFRAL PLUS TAM G PCT C/7UN - 20388-1 FALCON/ACTIVE		PA	Caixas	1	R$ 3,0413	R$ 21,2891	R$ 21,29
Principio Ativo:		FRALDA GERIATRICA G			Reg. MS: 0000000000000				
10	035866	FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300ML CX C/150UN	PLASTICOS ITAQU	CX	Caixas	1	R$ 0,8184	R$ 122,7600	R$ 122,76
Principio Ativo:		FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300ML			Reg. MS: 0.0803.6039.000-3				
11	033969	MICROPORE 12.5MM X 10M C/CAPA BRANCO C/1UN 1530 H8004764104	3M/SOLVENTUM	RO	Caixas	1	R$ 4,8575	R$ 4,8575	R$ 4,86
Principio Ativo:		FITA MICROPOROSA 12.5MM X 10M			Reg. MS: 0.0100.0207.900-7				
12	011610	MICROPORE 25MM X 10M C/ CAPA BRANCO C/1UN 1530 H0001400805	3M/SOLVENTUM	PC	Caixas	24	R$ 4,4032	R$ 4,4032	R$ 105,68
Principio Ativo:		FITA MICROPOROSA 25MM X 10M			Reg. MS: 0010002079007				
13	020495	MICROPORE 50MM X 10M C/CAPA BRANCO C/ 1UN 1530 H0001400839	3M/SOLVENTUM	CX	Caixas	30	R$ 9,3348	R$ 9,3348	R$ 280,04
Principio Ativo:		FITA MICROPOROSA 50MM X 10M			Reg. MS: 0010002079007				
15	035358	CAMPO OPERATORIO 23X25CM S/RX 8G PCT C/50UN 823	AMED	PA	Caixas	5	R$ 0,5824	R$ 29,1200	R$ 145,60
Principio Ativo:		CAMPO OPERATORIO 23X25CM S/RX 8G			Reg. MS: 0.0814.8190.000-7				

Total Orçamento : R$ 2.769,75

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 16/04/2026

Validade da Proposta: 20/04/2026

Observações:

Estamos no Aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

WILLIAN LINO REPRESENTACAO
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Orçamento realizado por: Paulo Eduardo da Mota Botta

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP - 14.051-150 Fone: (16)3963-2829
CNPJ: 02.736.951/0001-59 Insc.Estadual: 582475777112
c.rpreto@terra.com.br -

Data 15/04/2026
hora 10:59

Orcamento
N. 088473

Cliente 363 IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Endereco RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753
Cidade PONTAL
CNPJ 55.110.753/0001-41

Bairro CENTRO
CEP 14180000
Ins.Estadual ISENTO

Cond.Pgto 030/ / / / /

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	2306	S259	AGULHA SPINAL 25GX3 1/2" (90X5) c/25 QUINCKE UNISIS	UN	50	6,5000	325,00	12
	1772	020750	APARELHO BARBEAR DESCARTAVEL 2 LAMINAS PCT C/5 MAXICOR	UN	25	0,9200	23,00	18
	1256	3600	BOBINA TERMO SELANTE 20X100M POLLITEX	UN	3	94,6800	284,04	18
	416	P33	COMPRESSA CURATIVO 10X15 C/10 Amed	EV	100	0,7800	78,00	18
	2678	00002070	EXTENSAO P/ ASPIRACAO 3MTS C/CONEXAO GRADUADO CX C/70 MARK MED	UN	70	4,7800	334,60	18
	787	PA.0817	FITA ADESIVA CREPE 16X50 MISSNER	UN	30	4,8700	146,10	18
	2154	PA.0816	FITA AUTOCLAVE ADESIVA 19X30 MISSNER	UN	8	6,4000	51,20	18
	1317	CJT-160	CONJUNTO ASPIRACAO VIAS AEREAS 1000ML N/ESTERIL C/35 FLEXOR	UN	50	16,2000	810,00	00
	1136	PA.0384	MICROPORE 25X10 brc MISSNER ADPELE	UN	24	2,8000	67,20	18
	920	PA.0385	MICROPORE 50x10 ad pelo MISSNER	UN	30	5,7600	172,80	18
	2929	ET80PC	SONDA ENDOTRAQUEAL 8,0 C/BL BCI MEDICAL	UN	10	3,8800	38,80	18

Desconto

Total Prod. R$ 2.330,74 Total Geral **R$ 2.330,74**

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora
Observacao cotacao n.1647

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7707

Vendas CirurgiaRP <vendas2@cirurgicaribeiraopreto.com.br> 16 de abril de 2026 às 10:07
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Bom dia!!
Referente ao pedido.. Peço o Cancelamento do item:

Micropore 50x10.. 30 unidades.. Estoque zerado sem previsão de entrega..

Previsão de entrega.. Na próxima semana

Conjunto aspiração 1000ml -
Marca: Flexor
Qtd.. 70unidades
PS; Posso entregar parcial?

Fico no aguardo...
Atenciosamente,
Vanessa Marques
fone: 16-3963-2829 /16-3329-2838
email: vendas2@cirurgicaribeiraopreto.com.br
Skipe:crpreto@gmail.com
wattsapp:16-3963-2829

De: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>
Enviado: quarta-feira, 15 de abril de 2026 16:13
Para: Vendas CirurgiaRP <vendas2@cirurgicaribeiraopreto.com.br>
Assunto: PEDIDO 7707

[Texto das mensagens anteriores oculto]

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.: 1.726.646 Tatuí, 15/04/2026

Cliente: 2.878 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com CENTRO 14180-000
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
51196	AGULHA HIPODERMICA 13X4,5 C/100 UND	DESCARPACK	CX	2	10,600000	100	0,106000	21,20
570427	APARELHO PARA BARBEAR C/02 LAMINAS C/24 CONFORT2	BIC	ENV	1	24,000000	24	1,083300	26,00
570726	ATADURA GESSADA 10CM X 3M CYGNE C/20	CREMER	CX	5	40,700000	20	2,085600	208,50
571480	COMPRESSA ALGODONADA EST 10X15 (15X60 ABERTA) TIPO SOBEC	CREMER	PCT	100	4,680000	1	4,680000	468,00
573114	EQUIPO MICRO/CAM FLEX/BLIP/INJ LAT/F PART C/25 PAPEL GRAD	BD/K	PCT	1	20,850000	25	0,834000	20,85
568033	ESCOVA DEGC. MX BCMOD C/ 2% 22ML CLOREXIDINA CX C/48	CRISTALIA	CX	7	31,700000	48	1,493800	501,90
54857	FITA CREPE ADESIVA 16MM X 50M NISSNER "BRANCA"	NISSNER	UND	30	4,850000	1	4,850000	145,50
54858	FITA ADESIVA AUTOCLAVE "ESSRADA" 19MM X 30M	NISSNER	UND	0	6,350000	1	6,350000	50,80
574937	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA BIGFRAL PLUS G C/7	FALCON	PCT	0	22,150000	7	3,164300	177,20
574167	FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL N/ ESTERIL 300ML CX/120 UND	FRASCO LIFE	CX	1	116,100000	120	0,967500	116,10
573968	MALHA TUBULAR 04CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	4	6,490000	1	6,490000	25,96
573969	MALHA TUBULAR 06CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	4	7,250000	1	7,250000	29,00
573970	MALHA TUBULAR 08CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	4	8,100000	1	8,100000	32,40
573972	MALHA TUBULAR 10CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	4	9,800000	1	9,800000	39,20
573973	MALHA TUBULAR 12CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	4	11,600000	1	11,600000	46,40
573974	MALHA TUBULAR 15CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	4	14,200000	1	14,200000	56,80
573975	MALHA TUBULAR 20CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	4	20,250000	1	20,250000	81,00
53424	FITA MICROPORE 25 MM X 10M BRANCO NISSNER C/CAPA	NISSNER	UND	24	3,720000	1	3,720000	89,28
55142	FITA MICROPORE 50 MM X 10M BRANCO NISSNER C/CAPA	NISSNER	UND	30	6,580000	1	6,580000	197,40

repCRM_cotacao.rpt

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.: 1.726.646 Tatuí, 15/04/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039631716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail opcompraspontal@gmail.com CENTRO 14180-000
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Pol. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

575077	SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 8,0MM C/25	XEDIX	CX	1	72,750000	25	2,910000	72,75
574012	CAMPO OPERATORIO 23X25CM C/RX M/ESTERIL 89G C/50 "POLARFIX"	POLARFIX	PCT	1	39,000000	50	0,780000	39,00

QTDE.ITENS: 21

TOTAL DO PEDIDO: R$ 2.445,24

VALIDADE DA PROPOSTA: 3 dias

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias

OBSERVAÇÕES:

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 2143702
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 01711.536001 01564.926176 1 14500000111019
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**
Nome/Razão Social:	**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**
CPF/CNPJ:	**67.729.178/0004-91**
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	18/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	29/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	1.110,19
Juros (R$):	8,14
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	22,20
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.140,53
Valor Pago (R$):	1.140,53

Data/hora da operação: 29/05/2026 11:35:01

Código da operação: 65541120473
Chave de segurança: 3FH35KFY2K3J2SSM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2143702 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0467 7291 7800 0491 5500 1002 1437 0212 6457 5028

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135261421078349 14/04/2026 17:47:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO	CNPJ
395060142110	7699	67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM SANTA CASA DE MISER DE PONTAL			55.110.753/0001-41	14/04/2026
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	CENTRO	14180-000		14/04/2026
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PONTAL	1639531716	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
2143702/1	18/05/2026	1.110,19						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.110,19	180,30	0,00	0,00	1.110,19

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.110,19

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7,00	VOLUME(S)		0,06349	21,077	21,077

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
015226	AGUA PARA INJECAO 10ML (FARMARIN) L: P46925A Q: 1 200,0000 F: 07/11/25 V: 07/11/2027	30049099	500	5102	AP	1.200,00	0,1508	180,96	180,96	21,71	0,00	12,00	0,00
010703	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML (HIPOLABOR) L: D-0 02/26M Q: 100,0000 F: 17/01/26 V: 30/06/2027, nFCI: 41100AC8 -B0C 9-4697-9B67-C32CA5C25901	30049099	500	5102	AP	100,00	0,81	81,00	81,00	14,58	0,00	18,00	0,00
035559	CLORIDINA 0,150MG.CLORIDRATO (MAVIDRUFVS) L: 2503 59 Q: 120,0000 F: 03/03/25 V: 31/03/2028	30049069	500	5102	CP	120,00	0,3212	38,54	38,54	6,94	0,00	18,00	0,00
026205	FENOBARBITAL 40MG/ML (UNIAO QUIMICA) (ITEM GENE RICO) L: 2510824 Q: 1,0000 F: 25/11/25 V: 30/11/2027 *** Po taria 344/98 B1	30049069	000	5102	FR	1,00	5,7434	5,74	5,74	0,45	0,00	12,00	0,00
021840	TRAMADOL 50MG/ML CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AW-045/20M Q: 200,0000 F: 22/07/25 V: 30/06/ 2027 *** Po taria 344/98 A2, nFCI: 9149ED01-2926-4DB1-B9B6-7F FF57B2F182	30039049	500	5102	AP	200,00	0,7042	140,84	140,84	16,90	0,00	12,00	0,00
010816	LIDOCAINA 2% S/V 20ML. CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 5 003951 Q: 60,0000 F: 16/09/25 V: 16/09/2028	30049043	500	5102	FA	60,00	11,0852	665,11	665,11	119,72	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O comprador autoriza o vendedor a pedir e receber, em favor do vendedor, pela via adm. ou jud., a restituição de vlr da ICMS e DIFAL pagar pelo vend. na op. de compra e venda das mercad., objeto desta NF, nos termos do art. 166 do CTN. UNID NEGOC: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA / NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 15/04/2026 Pedido: 350051? Autorizacao de Compra/Pedido Cliente: 350051? *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso não receba entre em contato através do e-mail: boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-3800, Setor de Cobrança Privado. APE: 3 04393-7 ** AE: 1 22175-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA PEDIDO 7699 TERMO DE CONVENIO N 004/2025 Alíquota ICMS: 13,30% cf. art 54, Inc.XVII, RICMS/SP. Dec.45/09/50-(Código Interno Emissão: 2039 Nome Fantasia: IRM SANTA CASA DE MISER DE PONTAL)

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
DATA 15/04/26
Farmácia
Santa Casa de Pontal

Rioclarense

Política de Devolução

Visando melhorias e um processo mais organizado em nossos trâmites de devoluções de mercadorias, elencamos a seguir procedimentos indispensáveis para o bom andamento destas ocorrências.

No ato da entrega:

- Conferir se os dados na etiqueta de destinatário (cor laranja) correspondem aos dados do cliente e número do DANFE referente a entrega que está sendo realizada;
- Conferir se a quantidade física está de acordo com o descrito no DANFE;
- Verificar externamente se os volumes apresentam sinais de violações e avarias;
- Em casos de medicamentos termolábeis deverá ocorrer a aferição de temperatura no ato do recebimento, seguindo as normas técnicas de manuseio de cadeia fria.

No caso de irregularidades/não conformidades:

De imediato entrar em contato com nosso SAC (serviço de atendimento ao cliente), para que seja identificada a ocorrência e dar início ao trâmite de retorno ao nosso Centro de Distribuição responsável, através do fone:

Cliente Canal Público: (19) 3522-5804

Clientes Canal Privado: (19) 3522-5800

- Clientes Interior de São Paulo: Ramal 5829
- Clientes São Paulo Capital e Baixada Santista: Ramal 5886
- Clientes Estados do Sul: Ramal 5977
- Clientes Estados Nordeste: Ramal 5907
- Clientes Rio de Janeiro e Espírito Santo: Ramal 5977
- Clientes Demais Estados: Ramal 5826
- Delivery Brasil: Ramal 5889

Cliente deve efetuar a recusa no verso do DANFE e CT-e, seguem dispositivos legais:

- Minas Gerais: Art. 10, Parte 1, Anexo IX, RICMS-MG.
- Paraná: Art. 319 e 445, RICMS-PR.
- Pernambuco: Cap. VII, RICMS-PE.
- São Paulo: Art. 453, RICMS-SP.

Rioclarense

- Na recusa mencionar de forma clara o motivo da devolução/rejeição, código do produto e quantidade devolvida, caso não sejam mencionadas essas informações, entende-se que se trata de devolução total (no caso de clientes não contribuintes de ICMS que não estão obrigados a emissão de nota fiscal);
- Para clientes **NÃO CONTRIBUINTE DE ICMS**, ou seja, que estejam **dispensados por Lei** da emissão de notas fiscais, **é possível a devolução parcial** com a mesma nota do fornecedor (no caso Rioclarense), desde que siga as orientações aqui destacadas e seja efetuada a recusa;
- Para clientes **CONTRIBUINTES DE ICMS (obrigados a emissão de nota fiscal) não é possível a realização de recusa parcial**, apenas total, **sendo parcial** a obrigatoriedade é de o cliente emitir a nota fiscal de devolução, mencionando o destinatário como Rioclarense, e, identificando quais são os produtos e quantidades devolvidas, e especificar o motivo em dados adicionais do DANFE.
- PRAZO PARA DEVOLUÇÃO SERÁ DE 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO.

MODALIDADE DE COMPRAS NO E-COMMERCE E DELIVERY - PROCEDIMENTO

- Conforme previsto no Código de Defesa do Consumidor art. 49, os produtos poderão ser devolvidos em até **7 (sete) dias** após o recebimento do pedido. Sendo que o pagamento do frete para retorno da mercadoria será de responsabilidade da Rioclarense.
- No caso de clientes pessoas físicas (e-commerce Rioclarense Paraná), realizar a recusa no verso da nota fiscal (DANFE), escrita a punho, narrando o motivo da devolução, informar nome completo, assinatura e data.
- Dúvidas, consultar nosso SAC - E-commerce através do telefone **0800-283-6071**

OBS.: Todas as recusas devem ser escritas a punho, com a data, assinatura, nome legível e carimbo da empresa responsável. Na falta do carimbo, informar um número de RG ou CPF válido.

Sem essas informações não será possível dar andamento ao processo!

Atenciosamente, Comitê de Procedimentos Rioclarense

RIOCLARENSE
Avenida 62A, 419 - Jardim América - Fone (19) 3522-5800 - (19) 3522-5801/5802 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13506-056 - Rio Claro - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 - INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

Praça Emílio Marconato, 1000, Galpão22 - Núcleo Residencial Doutor João Lisboa - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13916 - 074 - Jaguariúna - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 - INSCR. EST. Nº 395.060.142.110

Rua Paulo Costa, 320, Galpões 09, 10 e 11 – Dist. Industrial – Jd. Piemount Sul – Fone (31) 3439-4300 – Fax: (31) 3439-4302/4303 – rioclarense@mg.rioclarense.com.br
CEP: 32.669.712 – Betim – MG – CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 – INSCR. EST. Nº 062.996.580.0021

Av. Joanna Rodrigues Joodral, 250, BL01, Galpão 04 - Cilo 2 - (43) 3032-1350 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 86067-050 - Londrina-PR - CNPJ Nº 67.729.178/0005-72 e INSCR. EST. Nº 90770533-17

Rodovia Empresário João Santos Filho, 689, Galpão C5 - Muribeca - Fone (19) 3522-5800 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 54.355-030 - Jaboatão dos Guararapes - PE - CNPJ 67.729.178/0006-53 - INSCR. EST Nº 0867.098-60 E INSCR. MUNICIPAL: 997.913-1

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **RECIBO DO SACADO**

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
18/05/2026	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
1.110,19			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360001564926	2143702/01	
SACADO			
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **RECIBO DE ENTREGA**

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
18/05/2026	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
1.110,19	17115360001564926		
SACADO			
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL			
ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA		

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 01711.536001 01564.926176 1 14500000111019

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					18/05/2026
CEDENTE					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91					5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
14/04/2026	2143702/01	DM	N	15/04/2026	17115360001564926
USO DO BANCO	CARTEIRA / ESPÉCIE	QUANTIDADE		VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO
	17-019 R$				1.110,19

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 19/05/2026
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 22,20)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL - CNPJ 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
PONTAL - SP - CEP: 14180-000

CÓDIGO DE BAIXA 1ª Via

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 01711.536001 01564.926176 1 14500000111019

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					18/05/2026
CEDENTE					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91					5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
14/04/2026	2143702/01	DM	N	15/04/2026	17115360001564926
USO DO BANCO	CARTEIRA / ESPÉCIE	QUANTIDADE		VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO
	17-019 R$				1.110,19

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 19/05/2026
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 22,20)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL - CNPJ 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
PONTAL - SP - CEP: 14180-000

CÓDIGO DE BAIXA 2ª Via

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<RCMP0004> Emissão 20/04/2026 10:07

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 7699

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA **Data Ped:** 14/04/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 35 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
10820- 1 ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML AMP 1ML -	Entregou			
(4) FARMÁCIA			100,0000 0,8100 0,0000 0,0000	81,0000
Complemento do item				
11058- 1 AGUA PARA INJEÇÃO AMP 10ML-AMPOLA-	Entregou			
(4) FARMÁCIA			1.200,00 0,1508 0,0000 0,0000	180,9600
Complemento do item				
17701- 1 ATENSINA (CLONIDINA) 0,150MG CPR-	Entregou			
(4) FARMÁCIA			120,0000 0,3212 0,0000 0,0000	38,5440
Complemento do item				
23887- 1 GARDENAL (FENOBARBITAL) 40MG/ML GTS FR	Entregou			
(4) FARMÁCIA			1,0000 3,7434 0,0000 0,0000	3,7434
Complemento do item				
43801- 1 TRAMAL (TRAMADOL) 50MG/ML AMP 1ML-AMPOLA-	Entregou			
(4) FARMÁCIA			200,0000 0,7042 0,0000 0,0000	140,8400
Complemento do item				
45755- 2 XYLESTESIN (LIDOCAINA) 2% S/V FR 20 ML-	Entregou			
(4) FARMÁCIA			60,0000 11,0852 0,0000 0,0000	665,1120
Complemento do item CRISTALIA				

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.110,1994
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.110,1994	0,0000	0,0000	0,0000	1.110,1994

Lucimar de S. das Flores
COMPRAS
Dep. de Compras
Santa Casa de Pontal

ADMINISTRAÇÃO
Alexandre A. G. Marinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rioclarense

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27
Fone: (19) 35225-800
Cep: 13.916-074
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A2A7RC/1
Terça-feira, 14 de Abril de 2026 - 9:51:39

Dados do Cliente:

Empresa: 2839 - IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
End: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,793
Cep: 14.180-000
Cidade: PONTAL - Estado: SP
Fone: 16 39531716
Fax:
Cnpj: 55.110.753/0001-41

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	035226	AGUA PARA INJECAO CX C/200AP X 10ML PL 10401018	FARMARIN	CX	Caixas	6	R$ 0,1508	R$ 30,1600	R$ 180,96
Principio Ativo:		AGUA PARA INJECAO 10ML			Reg. MS: 1.1688.0032.018-3				
2	010705	ADREN 1MG/ML C/100AP X 1ML IM/IV/SC	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 0,8100	R$ 81,0000	R$ 81,00
Principio Ativo:		ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML			Reg. MS: 1.1343.0001.001-6				
3	021499	IBUPROTRAT 50MG/ML CX C/100FR X 30ML	NATULAB	CX	Caixas	1	R$ 2,8740	R$ 287,4000	R$ 287,40
Principio Ativo:		IBUPROFENO 50MG/ML 30ML			Reg. MS: 1.3841.0033.008-3				
4	035559	ATENSINA 0,150MG CX C/30 CP	MAWDSLEYS	CX	Caixas	4	R$ 0,3212	R$ 9,6360	R$ 38,54
Principio Ativo:		CLONIDINA 0,150MG,CLORIDRATO			Reg. MS: 1.5832.0003.002-7				
5	003104	HYPLEX B CX C/100AP X 2ML 4301.0250	HYPOFARMA	CX	Caixas	2	R$ 1,0043	R$ 100,4300	R$ 200,86
Principio Ativo:		COMPLEXO B 2ML IM/IV			Reg. MS: 1.0387.0029.001-2				
6	011571	DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/100AP X 2,5ML IM/IV GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	6	R$ 0,6922	R$ 69,2200	R$ 415,32
Principio Ativo:		DEXAMETASONA 4MG/ML			Reg. MS: 1.1343.0114.003-7				
7	013007	UNIFEDRINE 50MG/ML CX C/25AP X 1ML 1000152	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	2	R$ 5,5533	R$ 138,8325	R$ 277,67
Principio Ativo:		EFEDRINA 50MG/ML,SULFATO			Reg. MS: 1.0497.0261.001-1				

8	034224	CISTEIL 600MG CX C/50EN X 5G 507100	GEOLAB	CX	Caixas	2	R$ 0,7570	R$ 37,8500	R$ 75,70
Principio Ativo:		ACETILCISTEINA 600MG			Reg. MS: 1.5423.0140.023-1				
9	026205	FENOBARBITAL 40MG/ML CX C/1FR X 20ML GEN 1000170	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	1	R$ 3,7434	R$ 3,7434	R$ 3,74
Principio Ativo:		FENOBARBITAL 40MG/ML			Reg. MS: 1.0497.1330.001-7				
10	031317	KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL CX/10BG X 30GR	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R$ 16,5389	R$ 165,3890	R$ 496,17
Principio Ativo:		COLAGENASE 0,6UI,CLORANFENICOL 0,01G 30G			Reg. MS: 1.0298.0505.010-1				
11	035739	LACTBEN 667MG/ML CX C/50FR X 120ML SABOR AMEIXA	MAYBEN	CX	Caixas	1	R$ 4,5962	R$ 229,8100	R$ 229,81
Principio Ativo:		LACTULOSE 667MG/ML			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
12	036320	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G CX C/50FA GEN 1770	TEUTO	CX	Caixas	2	R$ 3,6890	R$ 184,4500	R$ 368,90
Principio Ativo:		CEFTRIAXONA 1G IV			Reg. MS: 1.0370.0712.031-6				
13	035075	NEBACETIN POMADA 5MG/G + 250UI/G C/1BG X 15G 21667-1	NEO Q/COSMED	TB	Caixas	20	R$ 18,7396	R$ 18,7396	R$ 374,79
Principio Ativo:		BACITRACINA ZINCICA 250UI/G, SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G 15G			Reg. MS: 1.7817.0904.003-9				
14	032934	SUCROFER 20MG/ML CX C/5FA X 5ML 1002420	UNIAO QUIMICA	cx	Caixas	1	R$ 11,5993	R$ 57,9965	R$ 58,00
Principio Ativo:		SACARATO DE OXIDO FERRICO 20MG/ML			Reg. MS: 1.0497.1447.004-8				
15	029602	ENALAPRIL 10MG CX C/25BLT X 20CPR GEN	CIMED	CX	Caixas	1	R$ 0,0340	R$ 17,0000	R$ 17,00
Principio Ativo:		ENALAPRIL 10MG, MALEATO			Reg. MS: 1.0481.0098.014-7				
16	021839	TRAMADOL 100MG CX C/100AP X 2ML IM/IV GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R$ 0,8648	R$ 86,4800	R$ 172,96
Principio Ativo:		TRAMADOL 100MG/2ML,CLORIDRATO			Reg. MS: 1.1343.0156.004-4				
17	021840	TRAMADOL 50MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R$ 0,7042	R$ 70,4200	R$ 140,84
Principio Ativo:		TRAMADOL 50MG/ML,CLORIDRATO			Reg. MS: 1.1343.0156.003-6				
18	009447	TRANSAMIN 50MG/ML CX C/5AP X 5ML	NIKKHO	CX	Caixas	40	R$ 4,1787	R$ 20,8935	R$ 835,74

Principio Ativo:	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML				Reg. MS: 1.5651.0045.002-6				
19	019926	SANTIAZEPAM 10MG CX C/100ENV X 10CPR	SANTISA	CX	Caixas	1	R$ 0,0401	R$ 40,1000	R$ 40,10
Principio Ativo:	DIAZEPAM 10MG				Reg. MS: 1.0186.0019.011-9				
20	024545	DIAZEPAM 10MG CX C/100AMP X 2ML GEN IM/IV	SANTISA	CX	Caixas	1	R$ 0,7600	R$ 76,0000	R$ 76,00
Principio Ativo:	DIAZEPAM 10MG/2ML				Reg. MS: 1.0186.0030.001-1				
21	010816	XYLESTESIN 2% S/V S.P. CX C/10EST X 20ML	CRISTALIA	CX	Caixas	6	R$ 11,0852	R$ 110,8520	R$ 665,11
Principio Ativo:	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO				Reg. MS: 1.0298.0357.002-7				
22	031605	ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/100AP X 4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	6	R$ 0,8519	R$ 85,1900	R$ 511,14
Principio Ativo:	ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO				Reg. MS: 1134301990022				
23	026242	SORO GLICOSADO 5% 1000ML C/16FR S.F	FRESENIUS KABI	CX	Caixas	2	R$ 8,9711	R$ 143,5376	R$ 287,08
Principio Ativo:	GLICOSE 5% 1000ML S. FECHADO				Reg. MS: 1.0041.0107.014-2				

Total Orçamento : R$ 5.834,83

Condição de Pagamento: 28 DIAS Previsão de Entrega: 15/04/2026 Validade da Proposta: 17/04/2026

Observações:

Estamos no Aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

WILLIAN LINO REPRESENTACAO
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Orçamento realizado por: Paulo Eduardo da Mota Botta

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITÁ, 290 - SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES
CEP:14020-680 - RIBEIRAO PRETO - SP
TEL:(16)3993-9100 - Fax:(16)3993-9100
CNPJ:04.274.988/0001-38 - IE:582.596.876.113
vendas@ativahosp.com.br Usuário:Wilson

ORCAMENTO Nº 3134950 **14 DE ABRIL DE 2026**

Agente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575)
Fantasia:
Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS,753
Cidade: PONTAL
Bairro: CENTRO
Cnpj/Cpf: 55.110.753/0001-41

Contato:
Cep: 14180-000
Telefone: (16)99757-1500
Uf: SP
E-mail: dpcompras@iscmpontal.com.br
IE/RG: ISENTO

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	32963	AGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/FARMACE	Palete-57600	AP	1.200	0,1800	216,00
ÁGUA DESTILADA (AGUA P/ INJ) 10ML							
0002	52370	HYPREN 1MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	100	0,9922	99,22
HEMITARTARATO DE EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML SOL INJ 1ML							
0003	42068	IBUPROTRAT 50MG/ML SUS OR GOT 30ML (SABOR FRAMBOESA) PCT C/ 10/NATULAB	EE-100	FR	30	2,4000	72,00
IBUPROFENO 50MG/ML SUS OR 30ML							
0004	37822	IPRATROPIO 0,25MG/ML (GEN) SOL P/ INAL 20ML PCT C/ 10/HIPOLABOR	EE-200	FR	50	1,5700	78,50
BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL INAL 20ML							
0005	49394	SANTIPLEX B SOL INJ 2ML CT C/100 AP/SANTISA	EE-1600	AP	200	0,9566	191,32
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							
0006	45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML (GEN) CT C/ 120 AP/TEUTO	EE-720	AP	600	0,7700	462,00
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML							
0007	48225	OLEO CICATRIZANTE CURATIVO 200ML/NUTRIEX	EE-24	FR APL	20	4,9700	99,40
ACIDOS GRAXOS ES+VIT. A+VIT. E+A LINOLEICO+A CAPRILICO+A CAPRICO+LECITINA DE SOJA+OLEO DE GIRASSOL+TCM 200ML							
0008	29675	PENKARON 400.000UI INJ S/ DIL CX C/ 100 FA/BLAU	EE-800	FA	100	6,1900	619,00
BENZILPENICILINA PROCAÍNA 300.000UI + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 100.000UI PÓ SUS INJ S/DIL							
0009	56293	CISTEIL 600MG GRAN CT C/ 50 ENV 5G/GEOLAB	EE-600	ENV	100	0,8400	84,00
ACETILCISTEINA 600MG (120MG/G) GRANULADO ENV 5G							
0010	20723	FENOCRIS 40MG/ML SOL OR 20ML CX C/10 FR/CRISTÁLIA	EE-240	FR	10	5,0500	50,50
FENOBARBITAL 40MG/ML SOL OR 20ML							

0011	49854	KOLLAGENASE C/ CLORANFENICOL POM DERM BISN 30G CX C/ 10 BG/CRISTÁLIA	EE-360	BG	30	19,4331	582,99
COLAGENASE 0,6UI/G + CLORANFENICOL 0,01G/G POM DERM 30G								
0012	56400	LACTBEN 667MG/ML SOL OR 120ML CX C/ 50 FR + CP MED (SABOR AMEIXA)/MAYBEN	EE-50	FR	50	4,6600	233,00
LACTULOSE 667MG/ML XPE 120ML								
0013	53886	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU	EE-400	FA	100	3,5300	353,00
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL								
0014	57093	NEOMICINA + BACITRACINA POM DERM 15G (GEN) CX C/ 50 BG/BELFAR	EE-400	BG	50	2,9700	148,50
SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA ZÍNCICA 250UI/G POM DERM 15G								
0015	52719	SUCROFER 20MG/ML SOL INJ 5ML IV CT C/5 FA/UNIÃO QUÍMICA	EE-330	FA	5	11,6757	58,38
SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 20MG/ML SOL INJ EV 5ML								
0016	53380	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/SANTISA	EE-1200	AP	1.800	0,4731	851,58
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML								
0017	40263	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML (GEN) SOL OR 10ML PCT C/ 5 FR/FARMACE	EE-100	FR	30	1,0200	30,60
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL OR 10ML								
0018	37407	TRAMADOL 100MG (50MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	200	0,8324	166,48
CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG (50MG/ML) SOL INJ 2ML								
0019	36797	TRAMADOL 50MG/ML (GEN) SOL INJ 1ML IM/IV CT C/60 AP/TEUTO	EE-840	AP	240	0,7666	183,98
CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG SOL INJ 1ML								
0020	45772	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	200	3,4437	688,74
ÁCIDO TRANEXÂMICO (250MG/5ML) SOL INJ 5ML								
0021	55984	DIAZEPAM 10MG (GEN) VO CT C/30 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMICA	EE-1800	CP	510	0,1100	56,10
DIAZEPAM 10MG								
0022	52657	ONDANSETRONA 8MG SOL INJ 4ML (GEN) CX C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	600	0,8800	528,00
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO 8MG (2MG/ML) SOL INJ 4ML								

Total Geral: R$ 5.853,29

**** CINCO MIL,OITOCENTOS E CINQUENTA E TRES REAIS E VINTE E NOVE CENTAVOS ****

Observações:

COTAÇÃO 1646
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-8 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

Cond.Pagto: 30

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Transportadora: Cif -

Vendedor: Wilson
ATIVA REGIÃO 16
vendas@ativahosp.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.725.094 Tatuí, 14/04/2026

Cliente: 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14160-000

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc.: No.Prd.:
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
569935	AGUA P/ INJECAO 10ML CX C/200	FARMACE	CX	6	31,800000	200	0,159000	190,80
569889	EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML S.INJ 1ML CX C/100 "HYPERA"	HYPERAMA	CX	1	82,950000	100	0,829500	82,95
574654	IBUPROFENO 50MG/ML SOL ORAL 30ML GTS CX C/1 FR "GENERICO"	HYPERA/EMS QC	CX	30	2,850000	1	2,850000	85,50
576204	POLIVITAMINICO COMPLEXO B CX C/100 AMP 2ML "HAMPTIPLEX B"	HARTIGA	CX	2	98,350000	100	0,983500	196,70
574382	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML/CX C/120 AMP "GENERICO"	CRISTALIA	CX	5	88,000000	120	0,733300	440,00
576356	LOCAO OLEOSA DE ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 200ML DERMAR C/1	NAVARRAM	UND	29	5,450000	1	5,450000	158,05
568048	EFEDRINA 50MG/ML CX C/50 AMP 1ML "GENERICO"	H.PUGLIANO	CX	1	208,500000	50	4,170000	208,50
54202	ACETILCISTEINA 600MG/50 GRAN CX C/16 ENV "GENERICO"	EMS	CX	7	11,450000	16	0,715600	80,15
53041	FENOBARBITAL 40MG/ML 20ML "GENERICO" (C1)	CRISTAL QUIMICA	FR	1	4,390000	1	4,390000	4,39
574628	BETAMET 0,05MG/ML+DEXCLOR 0,4MG/ML 120ML C/1 "CELESTAMINE"	HYPERA/EQUATIO	CX	47	13,300000	1	13,300000	625,10
570611	COLAGENASE 0,60/G C/ CLORANF. CX C/10MG X 30G "KOLLAGENASE"	CRISTALIA	CX	3	128,500000	10	12,850000	385,50
569158	LACTULOSE 667MG/ML SOL ORAL FR 120ML AMEIXA "LACTULIFE"	RACHEAR	FR	20	5,490000	1	5,490000	109,80
568702	CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV CX C/50FA "AMPLOSPEC" (ANT	BIOSINTETICA	CX	2	198,000000	50	3,960000	396,00
576590	CLORETO DE POTASSIO 600MG C/30CMP "SLOW K"	CRISTAL QUIMICA	CX	1	21,040000	30	0,701300	21,04
574664	NEOMICINA + BACITRACINA 15G CX C/1 POM "NEBACETIN" (AMIDA)	HYPERA/TAKEDA	CX	20	10,700000	1	10,700000	214,00
571547	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML CX/100 AMP "GENERICO"	HARTIGA	CX	10	46,900000	100	0,469000	469,00

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.: 1.725.094 Tatuí, 14/04/2026

Cliente: 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14160-000

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

572916	DIPIRONA SODICA 500MG/ML GTS 10ML "ARERAI/GINA"	AIBELA	FR	30	1,350000	1	1,350000	40,50
576358	ENALAPRIL 10MG C/30 CMP "GENERICO"	BELFAR	CX	2	2,266000	30	0,075500	4,53
568306	TRAMADOL 100MG/2ML 2ML CX C/60AMP "GENERICO" (A2)	TEUTO BRASILE	CX	4	54,300000	60	0,905000	217,20
54924	TRAMADOL 50MG/ML 1ML C/60 "GENERICO" (A2)	TEUTO BRASILE	CX	4	44,200000	60	0,736705	176,80
568143	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML CX C/100 "GENERICO"	HIPOLABOR	CX	2	341,200000	100	3,412000	682,40
565550	DIAZEPAM 10MG C/30CMP "GENERICO" (B1)	CEMED	CX	17	1,600000	30	0,053300	27,20
574563	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML C/100 AMP "GENERICO" (B1)	GNOSIS	CX	1	68,800000	100	0,688000	68,80
572876	ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML CX C/100 "GENERICO"	HIPOLABOR	CX	6	96,800000	100	0,968000	368,80
568697	SOL GLICOSE 5% 1000ML CX C/16 FRASCO®	FRESENIUS	CX	2	143,500000	16	8,968800	287,00

QTDE ITENS: 25 TOTAL DO PEDIDO: R$ 5.691,66

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias VALIDADE DA PROPOSTA: 3 dias

OBSERVAÇÕES:

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

MEDCENTER COMERCIAL LTDA
Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37550-000 - **FONE: (35) 3449-1950**
CNPJ: 00.874.929/0001-40 - I.E 525.949584.0034
www.medcentercomercial.com.br

Cotação # 446596

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** 14/04/2026 — **Situação** VALIDA

Forma de Pagto BL - BOLETO
Operador 100 - JESSICA DA SILVA SANTOS

Condição de Pagto 40D - 40 DIAS - R$ 20.000,00
Períodos Vencto 40

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
1	15970	ADRENALINA 1/1000 1ML (EPINEFRINA)(S) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	100,000	R$ 0,9500	R$ 95,00
2	7998	IBUPROFENO GOTAS 30ML 50MG/ML (S) VP NATULAB FR COM 1 FR	100,000	R$ 1,91	R$ 191,00
3	2059	COMPLEXO B AMP 2 ML (E) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	200,000	R$ 0,9500	R$ 190,00
4	489	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA 2,5 ML (G)VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	600,000	R$ 0,6200	R$ 372,00
5	486	EFEDRINA 50MG/ML AMP 1ML (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	50,000	R$ 4,66	R$ 233,00
6	2665	LACTULOSE 667 MG/ML XPE 120ML (S) ARTE NATIVA FR COM 1 FR	20,000	R$ 6,65	R$ 133,00
7	2439	IMUNOGLOBULINA HUM 300MCG ANT-RHO 2ML(B)T CSL BEHRING CV COM 1 CV	2,000	R$ 292,85	R$ 585,70
8	16194	CEFTRIAXONA 1 GR IV S/DIL (G) BLAU FR COM 1 FR	100,000	R$ 3,88	R$ 388,00
9	20393	CLORETO DE POTASSIO 600MG COMP (E) UNIAO QUIMICA CP COM 1 CP	30,000	R$ 0,7500	R$ 22,50
10	2211	SUCROFER 20MG/ML SOL INJ FR (E)(I)/ UNIAO QUIMICA FR COM 1 FR	5,000	R$ 10,00	R$ 50,00
11	3831	TRAMADOL 50NG AMP 1 ML (G) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	200,000	R$ 0,9600	R$ 192,00
12	19699	ACIDO TRANEXAMICO AMP 5ML (50MG/ML) (N) ZYDUS AP COM 1 AP	200,000	R$ 3,58	R$ 716,00
13	16011	DIAZEPAM 10 MG COMP (G) UNIAO QUIMICA CP COM 1 CP	510,000	R$ 0,1200	R$ 61,20
14	20062	ONDANSETRONA 8MG AMP 4ML (G) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	600,000	R$ 0,8500	R$ 510,00

Valor Total Itens **R$ 3.739,40** — Valor Imposto **R$ 0,0000** — **Valor Total** **R$ 3.739,40**
Tipo Entrega **Sem Frete** — Valor Frete **R$ 0,00**

JESSICA DA SILVA SANTOS

( )

Observação

Observação

Data Impressão 14/04/2026

Gmail

dpcompras portal <dpcomprasportal@gmail.com>

PEDIDO 7698

14 de abril de 2021

Jessica Silva <jessica.santos@medcentercomercial.com.br>
Para: dpcompras portal <dpcomprasportal@gmail.com>

Boa tarde Lucia.

Pedido fechado.

Informe falta ONDANSETRONA

--

Atenciosamente,

** NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÃO DE TERMOLÁBEIS **

Site: https://www.medcentercomercial.com.br

Canal de Sugestões, Reclamações e Melhorias: qualidade@medcentercomercial.com.br

Acesse o portal do cliente: Emissão de Notas Fiscais, boletos e acompanhamento de pedidos.

https://medcenter.portaldocliente.online/

Jessica Santos
Vendas

Ramal: 274
Skype: medcenter.televendas34@outlook.con

- Canal de sugestões, reclamações e melhorias: qualidade@medcenter.com.br
- Acesse o portal do cliente para emissão de notas fiscais, boletos e acompanhamento de pedidos: medcenter.portaldocliente.online

medcentercomercial | med-center-comercial | (35) 3449-195(

Gmail

dpcompras portal <dpcomprasportal@gmail.com>

PEDIDO 7698

15 de abril de 202

Jessica Silva <jessica.santos@medcentercomercial.com.br>
Para: dpcompras portal <dpcomprasportal@gmail.com>

Bom dia Lucia.

Pedido está ok.

Houve falta parcial do item DEXAMETASONA AMPOLA a quantidade atendida 2 caixas.

--

Atenciosamente.

" **NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÃO DE TERMOLÁBEIS**"

Site: https://www.medcentercomercial.com.br

Canal de Sugestões, Reclamações e Melhorias: qualidade@medcentercomercial.com.br

Acesse o portal do cliente: Emissão de Notas Fiscais, boletos e acompanhamento de pedidos.

https://medcenter.portaldocliente.online/

Jessica Santos
Vendas

Ramal: 274
Skype: medcenter.televendas34@outlook.con

- Canal de sugestões, reclamações e melhorias: qualidade@medcenter.com.br
- Acesse o portal do cliente para emissão de notas fiscais, boletos e acompanhamento de pedidos: medcenter.portaldocliente.online

medcentercomercial | med-center-comercial | (35) 3449-1950

Em 14/04/2026 03:47 PM, dpcompras portal escreveu:

[Texto das mensagens anteriores ocultado]

Drogaria Lira e Genari Ltda

Rua 7 de Setembro, 436, Centro, Pontal-SP
CNPJ: 05540301000121. Insc Est: 550013810112
Fone: 16 3953 2585

Orçamento

30 comp de Dapaglifozina 10mg ---------- R$ 104,89
02 Frascos de Domperidona 100ml------- R$ 65,66

Valor Total = 170,55

PONTAL 16 Março 2026

Nos [illegible] ção para [illegible] e
fizer [illegible] nente.

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 290367
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 43984.934521 24007.710007 6 14500000299060
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 MS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	18/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	29/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	2.990,60
Juros (R$):	9,90
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	59,81
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	3.060,31
Valor Pago (R$):	3.060,31

Data/hora da operação: 29/05/2026 11:00:00

Código da operação: 65538520360
Chave de segurança: 09T3MYMA6N40UN27

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 Euclides Nunes, 100 - Ch. Junqueira

Cep: 19015-310 Dracena/SP

Fone/Fax: (18) 3051-9494 / (18) 3500-9388

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 290.367

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

7700

Chave de Acesso da NF-e

35260408231734000193550000002903671003123390

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

135261422359100 2026-04-14T19:57:41-03

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
582.151.945.111		08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
2.876 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	14/04/2026

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	CENTRO	14180-000	14/04/2026

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
PONTAL	(16)039531716	SP	ISENTO	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Nome/Razão Social	CNPJ	Inscrição Estadual
2876-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	ISENTO

Endereço	Número	Bairro	CEP	Código	UF
RUA ANANIAS COSTA FREITAS	753	CENTRO	14180-000	PONTAL	SP

FATURA

Dupl.: 290.367/1 Valor 2.990,60 Vencto. 18/05/2026

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Calculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
2.330,80	418,91	0,00	0,00	2.990,60

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.990,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.210.748/0004-20

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
ROD XINGU TO CAMPO GALI ORTO. 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671405501 14

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
5	CAIXA			57,000	51,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	V.R UNIT.	V.R TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.ICMS ST	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
54202	ACETILCISTEINA 600MG/SC GRAN CX C/10 ENV "GENERICO" EMS Lote: 8FR457 Val: 16/01/2028	30049069	000	5102	CX	7,00 7,00	11,450000	80,15	80,15	9,62			12,0	
565500	DIAZEPAM 10MG COMP "GENERICO" (B1) GERMED Lote: 590892 Val: 18/08/2027	30049064	000	5102	CX	16,00 16,00	1,599000	25,58	25,58	3,07			12,0	
388143	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML CX C/100 "GENERICO" HIPOLABOR Lote: NO 047/25 Val: 31/07/2027	30049099	000	5102	CX	2,00 2,00	341,200000	682,40	682,40	81,89			12,0	
568697	SOL GLICOSE 5% 1000ML CX C/16 FRASCOS FRESENIUS Lote: 74UK4464 Val: 15/08/2027	30049099	000	5102	CX	1,00 1,00	143,500000	143,50	80,10	10,04			12,0	
569158	LACTULOSE 667MG/ML SOL ORAL FR VIDRO AMBAR "LACTULIFE" NATULAB Lote: 0051587 Val: 26/07/2027	21069090	000	5102	FR	20,00 20,00	5,490000	109,80	109,80	10,76			9,8	
570611	COLAGENASE 0,6UG C/ CLORANF CX C/10UNID X 30G "KOLLAGENASE" CRISTALIA Lote: 50035820 Val: 14/11/2027	30049019	000	5102	CX	3,00 3,00	128,300000	384,90	384,90	46,18			12,0	

Recebemos de Futura Com Prod Médicos Hosp Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 290.367

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 Guelfo Nunes, 190 Ch Junqueira

Cep: 18211-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 290.367

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35260408231734000193550000002903671003123390

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

135261422359100 2026-04-14T19:57:41-03

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual
687.151.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ
08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

571547	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML CX/100 AMP "GENERICO" SANTISA Lote : 20707126 Val. 12/03/2028	30039099	000	5102	CX	18,00 18,00	46,900000	844,20	844,20	101,30		12,0	
574563	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML C/100 AMP "GENERICO" (B1) SANTISA Lote : 20103025 Val. 02/10/2027	30039074	000	5102	CX	1,00 1,00	68,800000	68,80	68,80	8,26		12,0	
574605	BETAMET 0,05MG/ML+DEXCLOR 0,4MG/ML 120ML C/1 "CELESTAMINE" HYPERAMANTECORP Lote : J25G0017 Val. 14/07/2027	30049099	000	5102	CX	47,00 47,00	13,300000	625,10	625,10	112,52		18,0	
576358	ENALAPRIL 10MG C/30 CMP "GENERICO" BELFAR Lote : 036011 Val. 02/03/2028	30049087	030	5102	CX	2,00 2,00	2,250000	4,50	4,50	0,54		12,0	
576590	CLORETO DE POTASSIO 600MG C/30CMP "SLOW K" UNIAO QUIMICA Lote : 2544400 Val. 31/08/2027	30049099	000	5102	CX	1,00 1,00	21,040000	21,04	21,04	2,52		12,0	

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao FISCO
REG. Ribeirão Preto N/P 333.543 PEDIDO DE COMPRA NUMERO 7700. TERMO DE CONVÊNIO Nº 059/2026 . Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolábeis: devolução proibida (8.8B).	RECEBIDO DATA 15/04/26 Farmácia Santa Casa de Pontal

BANCO ITAU 341-7

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	18/05/2026	2.990,60
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,90 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 14/04/2026	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00439849-3	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		290367/1
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 43984.934521 24007.710007 6 14500000299060**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					18/05/2026
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento	N Documento	Espécie	Aceite	Data Processamento	Nosso número
14/04/2026	290367/1	DM	N	14/04/2026	109/00439849-3
Uso Do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	109 R$	0,00			2.990,60
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,90 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto /Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 CENTRO PONTAL SP Beneficiario final 55.110.753/0001-41					(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado

SIH-R<BCMP0004> Emissão 14/04/2026 15:42

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 7700

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 267 - FUTURA COM.DE PROD.MÉDICOS E **Data Ped:** 14/04/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 35 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação	(Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total
Observação do Pedido	TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025		

4114- 1 SLOW K (CLORETO DE POTÁSSIO) 600MG DRAGEA- Não Entregou
(4) FARMÁCIA 30,0000 0,7013 0,0000 0,0000 21,0390
Complemento do item

10388- 1 FLUIMUCIL (ACETILCISTEÍNA) 600MG ENVELOPE Não Entregou
(4) FARMÁCIA 112,0000 0,7156 0,0000 0,0000 80,1472
Complemento do item EMS

16214- 2 CELESTAMINE (DEXCLORFEN. + BETAMETASONA) Não Entregou
(4) FARMÁCIA 47,0000 13,3000 0,0000 0,0000 625,1000
Complemento do item

20345- 1 VALIUM (DIAZEPAM) 10MG CPR-COMPRIMIDO- Não Entregou
(4) FARMÁCIA 480,0000 0,0533 0,0000 0,0000 25,5840
Complemento do item

20369- 1 VALIUM (DIAZEPAM) 5MG/ML AMP 2ML-AMPOLA- Não Entregou
(4) FARMÁCIA 100,0000 0,6880 0,0000 0,0000 68,8000
Complemento do item

21374- 1 NOVALGINA (DIPIRONA) 500MG/ML AMP 2ML- Não Entregou
(4) FARMÁCIA 1.900,00 0,4690 0,0000 0,0000 844,2000
Complemento do item

22381- 1 RENITEC (ENALAPRIL) 10MG CPR-COMPRIMIDO- Não Entregou
(4) FARMÁCIA 60,0000 0,0755 0,0000 0,0000 4,5300
Complemento do item

28964- 2 EDILAGENASE C/ CLORANFENICOL (CLORANF + Não Entregou
(4) FARMÁCIA 30,0000 12,8500 0,0000 0,0000 385,5000
Complemento do item

29051- 2 LACTULONA (LACTULOSE) 667MG/ML FR 120ML- Não Entregou
(4) FARMÁCIA 20,0000 5,4900 0,0000 0,0000 109,8000
Complemento do item

41142- 1 SORO GLICOSE 5% BOLSA 1000ML-BOLSA- Não Entregou
(4) FARMÁCIA 16,0000 8,9680 0,0000 0,0000 143,4880
Complemento do item

43849- 1 TRANSAMIN (ÁCIDO TRANEXÂMICO) 250 MG AMP Não Entregou
(4) FARMÁCIA 200,0000 3,4120 0,0000 0,0000 682,4000
Complemento do item

Alexandra G. Marinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Pedido 7700

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 267 - FUTURA COM.DE PROD.MÉDICOS E Data Ped: 14/04/2026
Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 35 DIAS Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA Status do pedido: Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação	(Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total

Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.990,5882
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.990,5882	0,0000	0,0000	0,0000	2.990,5882

Lucimara S. das Flores
Dep. de Compras
Santa Casa de Pontal

COMPRAS

ADMINISTRATIVO

Alexandre A. C. Martinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITÁ, 290 - SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES
CEP:14020-680 - RIBEIRAO PRETO - SP
TEL:(16)3993-9100 - Fax:(16)3993-9100
CNPJ:04.274.988/0001-38 - IE:582.596.876.113
vendas@ativahosp.com.br Usuário:Wilson

ORCAMENTO Nº 3134950 **14 DE ABRIL DE 2026**

Agente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575)
Fantasia:
Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS,753
Cidade: PONTAL
Bairro: CENTRO
Cnpj/Cpf: 55.110.753/0001-41

Contato:
Cep: 14180-000
Telefone: (16)99757-1500
Uf: SP
E-mail: dpcompras@iscmpontal.com.br
IE/RG: ISENTO

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	32983	AGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/FARMACE	Palete-57600	AP	1.200	0,1800	216,00
ÁGUA DESTILADA (ÁGUA P/ INJ) 10ML							
0002	52370	HYFREN 1MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	100	0,9922	99,22
HEMITARTARATO DE EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML SOL INJ 1ML							
0003	42068	IBUPROTRAT 50MG/ML SUS OR GOT 30ML (SABOR FRAMBOESA) PCT C/ 10/NATULAB	EE-100	FR	30	2,4000	72,00
IBUPROFENO 50MG/ML SUS OR 30ML							
0004	37822	IPRATROPIO 0,25MG/ML (GEN) SOL P/ INAL 20ML PCT C/ 10/HIPOLABOR	EE-200	FR	50	1,5700	78,50
BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL INAL 20ML							
0005	49394	SANTIPLEX B SOL INJ 2ML CT C/100 AP/SANTISA	EE-1600	AP	200	0,9566	191,32
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							
0006	45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML (GEN) CT C/ 120 AP/TEUTO	EE-720	AP	600	0,7700	462,00
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML							
0007	48225	OLEO CICATRIZANTE CURATIVO 200ML/NUTRIEX	EE-24	FR APL	20	4,9700	99,40
ACIDOS GRAXOS ES+ VIT. A+VIT. E+A LINOLEICO+A CAPRILICO+A CAPRICO+LECITINA DE SOJA+OLEO DE GIRASSOL+TCM 200ML							
0008	29675	PENKARON 400.000UI INJ S/ DIL CX C/ 100 FA/BLAU	EE-800	FA	100	6,1900	619,00
BENZILPENICILINA PROCAÍNA 300.000UI + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 100.000UI PÓ SUS INJ S/DIL							
0009	56293	CISTEIL 600MG GRAN CT C/ 50 ENV 5G/GEOLAB	EE-600	ENV	100	0,8400	84,00
ACETILCISTEINA 600MG (120MG/G) GRANULADO ENV 5G							
0010	20723	FENOCRIS 40MG/ML SOL OR 20ML CX C/10 FR/CRISTÁLIA	EE-240	FR	10	5,0500	50,50
FENOBARBITAL 40MG/ML SOL OR 20ML							

0011	49854	KOLLAGENASE C/ CLORANFENICOL POM DERM BISN 30G CX C/ 10 BG/CRISTÁLIA	EE-360	BG	30	19,4331	582,99
COLAGENASE 0,6UI/G + CLORANFENICOL 0,01G/G POM DERM 30G							
0012	56400	LACTBEN 667MG/ML SOL OR 120ML CX C/ 50 FR + CP MED (SABOR AMEIXA)/MAYBEN	EE-50	FR	50	4,6600	233,00
LACTULOSE 667MG/ML XPF 120ML							
0013	53886	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU	EE-400	FA	100	3,5300	353,00
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL							
0014	57093	NEOMICINA + BACITRACINA POM DERM 15G (GEN) CX C/ 50 BG/BELFAR	EE-400	BG	50	2,9700	148,50
SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA ZÍNCICA 250UI/G POM DERM 15G							
0015	52719	SUCROFER 20MG/ML SOL INJ 5ML IV CT C/5 FA/UNIÃO QUÍMICA	EE-330	FA	5	11,6757	58,38
SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 20MG/ML SOL INJ EV 5ML							
0016	53350	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/SANTISA	EE-1200	AP	1.800	0,4731	851,58
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML							
0017	40263	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML (GEN) SOL OR 10ML PCT C/ 5 FR/FARMACE	EE-100	FR	30	1,0200	30,60
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL OR 10ML							
0018	37407	TRAMADOL 100MG (50MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	200	0,8324	166,48
CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG (50MG/ML) SOL INJ 2ML							
0019	36797	TRAMADOL 50MG/ML (GEN) SOL INJ 1ML IM/IV CT C/60 AP/TEUTO	EE-840	AP	240	0,7666	183,98
CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG SOL INJ 1ML							
0020	45772	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	200	3,4437	688,74
ÁCIDO TRANEXÂMICO (250MG/5ML) SOL INJ 5ML							
0021	55984	DIAZEPAM 10MG (GEN) VO CT C/30 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMICA	EE-1800	CP	510	0,1100	56,10
DIAZEPAM 10MG							
0022	52657	ONDANSETRONA 8MG SOL INJ 4ML (GEN) CX C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	600	0,8800	528,00
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO 8MG (2MG/ML) SOL INJ 4ML							

Total Geral: R$ 5.853,39

**** CINCO MIL,OITOCENTOS E CINQUENTA E TRES REAIS E VINTE E NOVE CENTAVOS ****

Observações:
COTAÇÃO 1648
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

Cond.Pagto: 30 **Validade Proposta:** 5 Dias da Abertura

Transportadora: Cif -

Vendedor: Wilson
ATIVA REGIÃO 16
vendas@ativahosp.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.725.094 Tatuí, 14/04/2026

Cliente: 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14180-000

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc.: No.Ped.:
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
569035	AGUA P/ INJECAO 10ML CX C/200	[illegible]	CX	6	31,800000	200	0,159000	190,80
569889	EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML 8.1MJ 1ML CX C/100 "HYPERA"	[illegible]	CX	1	82,950000	100	0,829500	82,95
574654	IBUPROFENO 50MG/ML SOL ORAL 30ML GTS CX C/1 FR "GENERICO"	[illegible]	CX	30	2,850000	1	2,850000	85,50
576704	POLIVITAMINICO COMPLEXO B CX C/100 AMP 2ML "SANTYFLEX B"	[illegible]	CX	2	98,350000	100	0,983500	196,70
574382	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5MLCX C/120 AMP "GENERICO"	[illegible]	CX	5	88,000000	120	0,733300	440,00
576356	LOCAO OLEOSA DE ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 200ML DERMAH C/1	[illegible]	UNID	20	5,450000	1	5,450000	109,00
568840	EFEDRINA 50MG/ML CX C/50 AMP 1ML "GENERICO"	[illegible]	CX	1	208,500000	50	4,170000	208,50
54202	ACETILCISTEINA 600MG/50 GRAN CX C/16 ENV "GENERICO"	[illegible]	CX	7	11,450000	16	0,715600	80,15
53043	FENOBARBITAL 40MG/ML 20ML "GENERICO" (C1)	[illegible]	FR	1	4,390000	1	4,390000	4,39
574629	BETAMET. 0,05MG/ML+DEXCLOR 0,4MG/ML 120ML C/1 "CELESTAMINE"	[illegible]	CX	49	13,300000	1	13,300000	625,10
570611	COLAGENASE 0,60/0 C/ CLORANF. CX C/10000 U 30G "KOLLAGENASE"	[illegible]	CX	3	128,500000	10	12,850000	385,50
569158	LACTULOSE 667MG/ML SOL ORAL FR 120ML AMBRA "LACTULIFE"	[illegible]	FR	20	5,490000	1	5,490000	109,80
568702	CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV CX C/50FA "ANVLOSPEC" (ANT	[illegible]	CX	2	198,000000	50	3,960000	396,00
576590	CLORETO DE POTASSIO 600MG C/30CMP "SLOW K"	[illegible]	CX	1	21,040000	30	0,701300	21,04
574664	NEOMICINA + BACITRACINA 15G CX C/1 POM "NEBACETIN" (ANTIB)	[illegible]	CX	20	10,700000	1	10,700000	214,00
571547	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML CX/100 AMP "GENERICO"	[illegible]	CX	10	46,900000	100	0,469000	469,00

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.725.094 Tatuí, 14/04/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039631716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14180-000

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc.: No.Ped.:
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

572916	DIPIRONA SODICA 500MG/ML GTS 10ML "ABERALGINA"	AIRELA	FR	30	1,350000	1	1,350000	40,50
576358	ENALAPRIL 10MG C/30 CMP "GENERICO"	BELFAR	CX	2	2,266000	30	0,075500	4,53
568306	TRAMADOL 100MG/2ML 2ML CX C/6AMP "GENERICO" (A2)	TERCO BRASIL	CX	4	56,300000	60	0,905000	217,20
54924	TRAMADOL 50MG/ML 1ML C/60 "GENERICO" (A2)	TERCO BRASIL	CX	4	44,200000	60	0,736700	176,80
568143	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML CX C/100 "GENERICO"	HIPOLABOR	CX	2	341,200000	100	3,412000	682,40
565550	DIAZEPAM 10MG C/30CMP "GENERICO" (B1)	GENERI	CX	17	1,600000	30	0,053300	27,20
574563	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML C/100 AMP "GENERICO" (B1)	GENERI	CX	1	68,800000	100	0,688000	68,80
572876	ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML CX C/100 "GENERICO"	HIPOLABOR	CX	6	94,800000	100	0,948000	568,80
568697	SOL GLICOSE 5% 1000ML CX C/16 FRASCOS	FRESENIUS	CX	2	143,500000	16	8,968800	287,00

QTDE ITENS: 25 TOTAL DO PEDIDO: R$ 5.691,66

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias VALIDADE DA PROPOSTA: 3 dias

OBSERVAÇÕES:

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

MEDCENTER COMERCIAL LTDA
Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37550-000 - **FONE: (35) 3449-1950**
CNPJ: 00.874.929/0001-40 - I.E 525.949584.0034
www.medcentercomercial.com.br

Cotação # 446596

Cliente 14112 - IRMANDADE DA SANTA
Região 35 - SAO PAULO
Rating
Limite de Credito R$ 5.000,00

Contato 14112.1 - LUCIA - COMPRAS / FINANCEIRO
Cargo
Telefone 991100279
Setor

Tipo Operação Receptivo — **Data Cotacao** 14/04/2026 — **Situação** VALIDA

Forma de Pagto BL - BOLETO
Operador 100 - JESSICA DA SILVA SANTOS

Condição de Pagto 40D - 40 DIAS - R$ 20.000,00
Periodos Vencto 40

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
1	15970	ADRENALINA 1/1000 1ML (EPINEFRINA)(S) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	100,000	R$ 0,9500	R$ 95,00
2	7998	IBUPROFENO GOTAS 30ML 50MG/ML (S) VP NATULAB FR COM 1 FR	100,000	R$ 1,91	R$ 191,00
3	2059	COMPLEXO B AMP 2 ML (E) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	200,000	R$ 0,9500	R$ 190,00
4	489	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA 2,5 ML (G)VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	600,000	R$ 0,6200	R$ 372,00
5	486	EFEDRINA 50MG/ML AMP 1ML (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	50,000	R$ 4,66	R$ 233,00
6	2665	LACTULOSE 667 MG/ML XPE 120ML (S) ARTE NATIVA FR COM 1 FR	20,000	R$ 6,65	R$ 133,00
7	2439	IMUNOGLOBULINA HUM 300MCG ANT-RHO 2ML(B)T CSL BEHRING CV COM 1 CV	2,000	R$ 292,85	R$ 585,70
8	16194	CEFTRIAXONA 1 GR IV S/DIL (G) BLAU FR COM 1 FR	100,000	R$ 3,88	R$ 388,00
9	20393	CLORETO DE POTASSIO 600MG COMP (E) UNIAO QUIMICA CP COM 1 CP	30,000	R$ 0,7500	R$ 22,50
10	2211	SUCROFER 20MG/ML SOL INJ FR (E)(I)/ UNIAO QUIMICA FR COM 1 FR	5,000	R$ 10,00	R$ 50,00
11	3831	TRAMADOL 50MG AMP 1 ML (G) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	200,000	R$ 0,9600	R$ 192,00
12	19699	ACIDO TRANEXAMICO AMP 5ML (50MG/ML) (N) ZYDUS AP COM 1 AP	200,000	R$ 3,58	R$ 716,00
13	16011	DIAZEPAM 10 MG COMP (G) UNIAO QUIMICA CP COM 1 CP	510,000	R$ 0,1200	R$ 61,20
14	20062	ONDANSETRONA 8MG AMP 4ML (G) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	600,000	R$ 0,8500	R$ 510,00

Valor Total Itens **R$ 3.739,40** — Valor Imposto **R$ 0,0000** — **Valor Total** **R$ 3.739,40**
Tipo Entrega **Sem Frete** — Valor Frete **R$ 0,00**

JESSICA DA SILVA SANTOS

( )

Observação

Observação

Gmail

dpcompras pontal <dpcomprasponta l@gmail.com>

PEDIDO 7698

14 de abril de 2026

Jessica Silva <jessica.santos@medcentercomercial.com.br>
Para: dpcompras pontal <dpcomprasponta l@gmail.com>

Boa tarde Lucia.

Pedido fechado.

Informo falta GINDANSETRONA

Atenciosamente.

"**NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÃO DE TERMOLÁBEIS**"

Site: https://www.medcentercomercial.com.br

Canal de Sugestões, Reclamações e Melhorias: qualidade@medcentercomercial.com.br

Acesse o portal do cliente: Emissão de Notas Fiscais, boletos e acompanhamento de pedidos.

https://medcenter.portaldocliente.online/

Jessica Santos
Vendas

Ramal: 274
Skype: medcenter.televendas34@outlook.con

- Canal de sugestões, reclamações e melhorias: qualidade@medcenter.com.br
- Acesse o portal do cliente para emissão de notas fiscais, boletos e acompanhamento de pedidos: medcenter.portaldocliente.online

medcentercomercial | med-center-comercial | (35) 3449-195(

(Texto das mensagens anteriores omitido)

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7698

15 de abril de 2026

Jessica Silva <jessica.santos@medcentercomercial.com.br>
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Bom dia Lucia.

Pedido esta ok.

Houve falta parcial do item DEXAMETASONA AMPOLA a quantidade atendida 2 caixas.

—

Atenciosamente,

" NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÃO DE TERMOLÁBEIS "

Site: https://www.medcentercomercial.com.br

Canal de Sugestões, Reclamações e Melhorias: qualidade@medcentercomercial.com.br

Acesse o portal do cliente: Emissão de Notas Fiscais, boletos e acompanhamento de pedidos.

https://medcenter.portaldocliente.online/

Jessica Santos
Vendas

Ramal: 274
Skype: medcenter.televendas34@outlook.con

- Canal de sugestões, reclamações e melhorias: qualidade@medcenter.com.br
- Acesse o portal do cliente para emissão de notas fiscais, boletos e acompanhamento de pedidos: medcenter.portaldocliente.online

medcentercomercial | med-center-comercial | (35) 3449-195(

Em 14/04/2026 03:47 PM, dpcompras pontal escreveu:

[Texto das mensagens anteriores ocultos]

Rioclarense

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27
Fone: (19) 35225-800
Cep: 13.916-074
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A2A7RC/1
Terça-feira, 14 de Abril de 2026 - 9:51:39

Dados do Cliente:

Empresa: 2839 - IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
End: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
Cep: 14.180-000
Cidade: PONTAL - Estado: SP
Fone: 16 39531716
Fax:
Cnpj: 55.110.753/0001-41

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	035226	AGUA PARA INJECAO CX C/200AP X 10ML PL 10401018	FARMARIN	CX	Caixas	6	R$ 0,1508	R$ 30,1600	R$ 180,96
Principio Ativo:		AGUA PARA INJECAO 10ML			Reg. MS: 1.1688.0032.018-3				
2	010705	ADREN 1MG/ML C/100AP X 1ML IM/IV/SC	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 0,8100	R$ 81,0000	R$ 81,00
Principio Ativo:		ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML			Reg. MS: 1.1343.0001.001-6				
3	021499	IBUPROTRAT 50MG/ML CX C/100FR X 30ML	NATULAB	CX	Caixas	1	R$ 2,8740	R$ 287,4000	R$ 287,40
Principio Ativo:		IBUPROFENO 50MG/ML 30ML			Reg. MS: 1.3841.0033.008-3				
4	035559	ATENSINA 0,150MG CX C/30 CP	MAWDSLEYS	CX	Caixas	4	R$ 0,3212	R$ 9,6360	R$ 38,54
Principio Ativo:		CLONIDINA 0,150MG,CLORIDRATO			Reg. MS: 1.5832.0003.002-7				
5	003104	HYPLEX B CX C/100AP X 2ML 4301.0250	HYPOFARMA	CX	Caixas	2	R$ 1,0043	R$ 100,4300	R$ 200,86
Principio Ativo:		COMPLEXO B 2ML IM/IV			Reg. MS: 1.0387.0029.001-2				
6	011572	DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/100AP X 2,5ML IM/IV GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	6	R$ 0,6922	R$ 69,2200	R$ 415,32
Principio Ativo:		DEXAMETASONA 4MG/ML			Reg. MS: 1.1343.0114.003-7				
7	013007	UNIFEDRINE 50MG/ML CX C/25AP X 1ML 1000182	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	2	R$ 5,5533	R$ 138,8325	R$ 277,67
Principio Ativo:		EFEDRINA 50MG/ML,SULFATO			Reg. MS: 1.0497.0261.001-1				

8	034224	CISTEIL 600MG CX C/50EN X 5G 507100	GEOLAB	CX	Caixas	2	R$ 0,7570	R$ 37,8500	R$ 75,70
Principio Ativo:		ACETILCISTEINA 600MG			Reg. MS: 1.5423.0140.023-1				
9	026205	FENOBARBITAL 40MG/ML CX C/1FR X 20ML GEN 1000170	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	1	R$ 3,7434	R$ 3,7434	R$ 3,74
Principio Ativo:		FENOBARBITAL 40MG/ML			Reg. MS: 1.0497.1330.001-7				
10	031317	KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL CX/10BG X 30GR	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R$ 16,5389	R$ 165,3890	R$ 496,17
Principio Ativo:		COLAGENASE 0,6UI,CLORANFENICOL 0,01G 30G			Reg. MS: 1.0298.0505.010-1				
11	035739	LACTBEN 667MG/ML CX C/50FR X 120ML SABOR AMEIXA	MAYBEN	CX	Caixas	1	R$ 4,5962	R$ 229,8100	R$ 229,81
Principio Ativo:		LACTULOSE 667MG/ML			Reg. MS: 8.0000.0000.000-0				
12	036320	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G CX C/50FA GEN 1770	TEUTO	CX	Caixas	2	R$ 3,6890	R$ 184,4500	R$ 368,90
Principio Ativo:		CEFTRIAXONA 1G IV			Reg. MS: 1.0370.0712.031-6				
13	035075	NEBACETIN POMADA 5MG/G + 250UI/G C/1BG X 15G 21667-1	NEO Q/COSMED	TB	Caixas	20	R$ 18,7396	R$ 18,7396	R$ 374,79
Principio Ativo:		BACITRACINA ZINCICA 250UI/G, SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G 15G			Reg. MS: 1.7817.0904.003-9				
14	032934	SUCROFER 20MG/ML CX C/5FA X 5ML 1002420	UNIAO QUIMICA	cx	Caixas	1	R$ 11,5993	R$ 57,9965	R$ 58,00
Principio Ativo:		SACARATO DE OXIDO FERRICO 20MG/ML			Reg. MS: 1.0497.1447.004-8				
15	029602	ENALAPRIL 10MG CX C/25BLT X 20CPR GEN	CIMED	CX	Caixas	1	R$ 0,0340	R$ 17,0000	R$ 17,00
Principio Ativo:		ENALAPRIL 10MG, MALEATO			Reg. MS: 1.0481.0098.014-7				
16	021839	TRAMADOL 100MG CX C/100AP X 2ML IM/IV GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R$ 0,8648	R$ 86,4800	R$ 172,96
Principio Ativo:		TRAMADOL 100MG/2ML,CLORIDRATO			Reg. MS: 1.1343.0156.004-4				
17	021840	TRAMADOL 50MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R$ 0,7042	R$ 70,4200	R$ 140,84
Principio Ativo:		TRAMADOL 50MG/ML,CLORIDRATO			Reg. MS: 1.1343.0156.003-6				
18	009447	TRANSAMIN 50MG/ML CX C/5AP X 5ML	NIKKHO	CX	Caixas	40	R$ 4,1787	R$ 20,8935	R$ 835,74

Principio Ativo:	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML				Reg. MS: 1.5651.0045.002-6				
19	019926	SANTIAZEPAM 10MG CX C/100ENV X 10CPR	SANTISA	CX	Caixas	1	R$ 0,0401	R$ 40,1000	R$ 40,10
Principio Ativo:	DIAZEPAM 10MG				Reg. MS: 1.0186.0019.011-9				
20	024545	DIAZEPAM 10MG CX C/100AMP X 2ML GEN IM/IV	SANTISA	CX	Caixas	1	R$ 0,7600	R$ 76,0000	R$ 76,00
Principio Ativo:	DIAZEPAM 10MG/2ML				Reg. MS: 1.0186.0030.001-1				
21	010816	XYLESTESIN 2% S/V S.P. CX C/10EST X 20ML	CRISTALIA	CX	Caixas	6	R$ 11,0852	R$ 110,8520	R$ 665,11
Principio Ativo:	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO				Reg. MS: 1.0298.0357.002-7				
22	031605	ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/100AP X 4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	6	R$ 0,8519	R$ 85,1900	R$ 511,14
Principio Ativo:	ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO				Reg. MS: 1134301990022				
23	026242	SORO GLICOSADO 5% 1000ML C/16FR S.F	FRESENIUS KABI	CX	Caixas	2	R$ 8,9711	R$ 143,5376	R$ 287,08
Principio Ativo:	GLICOSE 5% 1000ML S. FECHADO				Reg. MS: 1.0041.0107.014-2				

Total Orçamento : R$ 5.834,83

Condição de Pagamento: 28 DIAS Previsão de Entrega: 15/04/2026 Validade da Proposta: 17/04/2026

Observações:

Estamos no Aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

WILLIAN LINO REPRESENTACAO
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Orçamento realizado por: Paulo Eduardo da Mota Botta

Drogaria Lira e Genari Ltda

Rua 7 de Setembro, 436, Centro, Pontal-SP
CNPJ: 05540301000121. Insc Est: 550013810112
Fone: 16 3953 2585

Orçamento

30 comp de Dapaglifozina 10mg ---------- R$ 104,89
02 Frascos de Domperidona 100ml------- R$ 65,66

Valor Total = 170,55

PONTAL 16 Março 2026

Nos [illegible] fizer [illegible]

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 2144324
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 01711.536001 01565.408174 1 14500000053596
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**
Nome/Razão Social:	**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**
CPF/CNPJ:	**67.729.178/0004-91**
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	18/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	29/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	535,96
Juros (R$):	3,93
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	10,71
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	550,60
Valor Pago (R$):	550,60

Data/hora da operação: 29/05/2026 10:50:10

Código da operação: 65537801701
Chave de segurança: 9EYHMC161VULT1VH

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

Riociarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 2144324 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0467 7291 7800 0491 5500 1002 1443 2414 5891 8818

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO 7704		135261438193376 15/04/2026 17:42:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM SANTA CASA DE MISER DE PONTAL			55.110.753/0001-41	15/04/2026
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	CENTRO		14180-000	15/04/2026
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PONTAL	1639531716	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2144324/1	18/05/2026	535,96						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
535,96	64,32	0,00	0,00	535,96

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	535,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5,00	VOLUME(S)		0,03901	14,856	14,856

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CSOSN	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
035526	AGUA PARA INJECAO 10ML (FARMABRN) - L: P46/25A Q: 800,0000 F: 07/11/25 V: 07/11/2027	30049099	000	5102	AP	800,00	0,1598	127,84	127,84	14,41	0,00	12,00	0,00
011172	DEXAMETASONA 4MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERIC O) L: T-003/26 Q: 600,0000 F: 26/01/26 V: 31/12/2027, nº CT: 24 DECISAO: 1071-46C3-93C2-78C806DA9E02	30043210	500	5102	AP	600,00	0,6972	415,32	415,32	49,84	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O comprador autoriza o vendedor a pedir e receber, em favor do vendedor, pelo via aber. ou jud., a restituição de vlr de ICMS e DIFAL pagos pelo vend. na op. de compra e venda das mercad., objeto desta NF, nos termos do art. 166 do CTN. UNID.NEGOC.: 002 PRAZO DO CLIENTE. FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs. DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 16/04/2026 Pedido: 3501770 Autorizacao de Compra/Pedido Cliente): 3501770 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@riocla rense.com.br. Caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@riocla rense.com.br ou no telefone (19)3522-5800. Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.043/07-5 ** AE: 1.223/75-2 ** ASS: 1502/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA PEDIDO 7704 TERMO DE CONVENIO Nº 008/ 2025 Alíquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc XVII, RICMS/SP Doc.4549630(Código Interno Emitente: 2839,Nome Emitente: IPM SANTA CASA DE MISER DE PONTAL)

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
DATA 15/04/2026
Farmácia
Santa Casa de Pontal

Rioclarense

Política de Devolução

Visando melhorias e um processo mais organizado em nossos trâmites de devoluções de mercadorias, elencamos a seguir procedimentos indispensáveis para o bom andamento destas ocorrências.

No ato da entrega:

- Conferir se os dados na etiqueta de destinatário (cor laranja) correspondem aos dados do cliente e número do DANFE referente a entrega que está sendo realizada;
- Conferir se a quantidade física está de acordo com o descrito no DANFE;
- Verificar externamente se os volumes apresentam sinais de violações e avarias;
- Em casos de medicamentos termolábeis deverá ocorrer a aferição de temperatura no ato do recebimento, seguindo as normas técnicas de manuseio de cadeia fria.

No caso de irregularidades/não conformidades:

De imediato entrar em contato com nosso SAC (serviço de atendimento ao cliente), para que seja identificada a ocorrência e dar início ao trâmite de retorno ao nosso Centro de Distribuição responsável, através do fone:

Cliente Canal Público: (19) 3522-5804

Clientes Canal Privado: (19) 3522-5800

- Clientes Interior de São Paulo: Ramal 5829
- Clientes São Paulo Capital e Baixada Santista: Ramal 5886
- Clientes Estados do Sul: Ramal 5977
- Clientes Estados Nordeste: Ramal 5907
- Clientes Rio de Janeiro e Espirito Santo: Ramal 5977
- Clientes Demais Estados: Ramal 5826
- Delivery Brasil: Ramal 5889

Cliente deve efetuar a recusa no verso do DANFE e CT-e, seguem dispositivos legais:

- Minas Gerais: Art. 10, Parte 1, Anexo IX, RICMS-MG.
- Paraná: Art. 319 e 445, RICMS-PR.
- Pernambuco: Cap. VII, RICMS-PE.
- São Paulo: Art. 453, RICMS-SP.

RIOCLARENSE
Avenida 62A, 419 – Jardim América – Fone (19) 3522-5800 – (19) 3522-5801/5802 – vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13506-056 – Rio Claro – SP – CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 – INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

Praça Emilio Marconato, 1000, Galpão22 - Núcleo Residencial Doutor João Nassif - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13916 - 074 - Jaguariúna - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 - INCR. EST. Nº 396.060.142.110

luis Paulo Costa, 320, Galpões 09, 10 e 11, – Dist. Industrial – Jd. Piemount Sul – Fone (31) 3439-4300 – Fax: (31) 3439-4302/4303 – rioclarense@mg.rioclarense.com.br
CEP: 32.669.712 – Belim – MG – CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 – INSCR. EST. Nº 062.996.580.0021

Av. Joanna Rodrigues Jondral, 250, BL01, Galpão 04 - Clb 2 - (43) 3032-1050 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 86087-050 - Londrina-PR - CNPJ Nº 67.729.178/0005-72 e INSCR. EST. Nº 90770533-17

Rodovia Empresário João Santos Filho, 889, Galpão C5 - Muribeca - Fone (19) 3522-5800 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 54.355-030 - Jaboatão dos Guararapes - PE - CNPJ 67.729.178/0006-53 - INSCR. EST Nº 0867.098-60 E INSCR. MUNICIPAL: 997.913-1

Rioclarense

- Na recusa mencionar de forma clara o motivo da devolução/rejeição, código do produto e quantidade devolvida, caso não sejam mencionadas essas informações, entende-se que se trata de devolução total (no caso de clientes não contribuintes de ICMS que não estão obrigados a emissão de nota fiscal);
- Para clientes **NÃO CONTRIBUINTE DE ICMS**, ou seja, que estejam **dispensados por Lei** da emissão de notas fiscais, **é possível a devolução parcial** com a mesma nota do fornecedor (no caso Rioclarense), desde que siga as orientações aqui destacadas e seja efetuada a recusa;
- Para clientes **CONTRIBUINTES DE ICMS (obrigados a emissão de nota fiscal) não é possível a realização de recusa parcial**, apenas total, **sendo parcial** a obrigatoriedade é de o cliente emitir a nota fiscal de devolução, mencionando o destinatário como Rioclarense, e, identificando quais são os produtos e quantidades devolvidas, e especificar o motivo em dados adicionais do DANFE.
- PRAZO PARA DEVOLUÇÃO SERÁ DE 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO.

MODALIDADE DE COMPRAS NO E-COMMERCE E DELIVERY - PROCEDIMENTO

- Conforme previsto no Código de Defesa do Consumidor art. 49, os produtos poderão ser devolvidos em até **7 (sete) dias** após o recebimento do pedido. Sendo que o pagamento do frete para retorno da mercadoria será de responsabilidade da Rioclarense.
- No caso de clientes pessoas físicas (e-commerce Rioclarense Paraná), realizar a recusa no verso da nota fiscal (DANFE), escrita a punho, narrando o motivo da devolução, informar nome completo, assinatura e data.
- Dúvidas, consultar nosso SAC - E-commerce através do telefone **0800-283-6071**

OBS.: Todas as recusas devem ser escritas a punho, com a data, assinatura, nome legível e carimbo da empresa responsável. Na falta do carimbo, informar um número de RG ou CPF válido.

Sem essas informações não será possível dar andamento ao processo!

Atenciosamente, Comitê de Procedimentos Rioclarense

RIOCLARENSE
Avenida 62A, 419 – Jardim América – Fone (19) 3522-5800 – (19) 3522-5801/5802 – vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13506-056 – Rio Claro – SP – CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 – INSCR. EST. Nº 587.101.562.112

Praça Emílio Marconato, 1000, Galpão22 - Núcleo Residencial Doutor João Nassif - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13918 - 074 - Jaguariúna - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 - INCR. EST. Nº 395.080.142.110

Rua Paulo Costa, 320, Galpões 09, 10 e 11 – Distr. Industrial – Jd. Piemount Sul – Fone (31) 3439-4300 – Fax: (31) 3439-4302/4303 – rioclarense@mg.rioclarense.com.br
CEP: 32.669.712 – Betim – MG – CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 – INSCR. EST. Nº 062.986.580.0021

Av. Joanna Rodrigues Jondrai, 250, BL01, Galpão 04 - Clo 2 - (43) 3032-1050 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 86067-050 - Londrina-PR - CNPJ Nº 67.729.178/0005-72 e INSCR. EST. Nº 90770533-17

Rodovia Empresário João Santos Filho, 688, Galpão C5 - Muribeca - Fone (19) 3522-5800 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 54.355-030 - Jaboatão dos Guararapes - PE - CNPJ 67.729.178/0006-53 - INSCR. EST Nº 0867.098-60 E INSCR. MUNICIPAL 997.913-1

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **RECIBO DO SACADO**

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
18/05/2026	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
535,96			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360001565408	2144324/01	

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **RECIBO DE ENTREGA**

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
18/05/2026	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
535,96	17115360001565408		

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DA ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 01711.536001 01565.408174 1 14500000053596

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO
18/05/2026

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
15/04/2026	2144324/01	DM	N	16/04/2026

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17-019	R$		

NOSSO NÚMERO
17115360001565408

VALOR DO DOCUMENTO
535,96

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 19/05/2026
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 10,71)

***** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO**

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL - CNPJ 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
PONTAL - SP - CEP: 14180-000

CÓDIGO DE BAIXA — 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 01711.536001 01565.408174 1 14500000053596

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO
18/05/2026

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
15/04/2026	2144324/01	DM	N	16/04/2026

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17-019	R$		

NOSSO NÚMERO
17115360001565408

VALOR DO DOCUMENTO
535,96

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 19/05/2026
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 10,71)

***** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO**

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL - CNPJ 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
PONTAL - SP - CEP: 14180-000

CÓDIGO DE BAIXA — 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 15/04/2026 13:54

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@scmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 7704

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA **Data Ped:** 15/04/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 30 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025		
11058- 1 AGOA PARA INJEÇÃO AMP 10ML-AMPOLA-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	800,0000 0,1508 0,0000 0,0000	120,6400
Complemento do item		
20059- 1 DECADRON (DEXAMETASONA) 4MG/ML INJ AMP	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	600,0000 0,6922 0,0000 0,0000	415,3200
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	535,9600
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
535,9600	0,0000	0,0000	0,0000	535,9600

Lucimar de B. das Flores
Dep. de Compras
COMPRAS
Santa Casa de Pontal

ADMINISTRAÇÃO

Alexandre A. G. Barreto
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rioclarense

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27
Fone: (19) 35225-800
Cep: 13.916-074
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A2A7RC/1
Terça-feira, 14 de Abril de 2026 - 9:51:39

Dados do Cliente:

Empresa: 2839 - IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
End: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
Cep: 14.180-000
Cidade: PONTAL - Estado: SP
Fone: 16 39531716
Fax:
Cnpj: 55.110.753/0001-41

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit.	Pr.Emb	Pr.Total
1	035226	AGUA PARA INJECAO CX C/200AP X 10ML PL 10401018	FARMARIN	CX	Caixas	6	R$ 0,1508	R$ 30,1600	R$ 180,96
Principio Ativo:		AGUA PARA INJECAO 10ML			Reg. MS: 1.1688.0032.018-3				
2	010705	ADREN 1MG/ML C/100AP X 1ML IM/IV/SC	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 0,8100	R$ 81,0000	R$ 81,00
Principio Ativo:		ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML			Reg. MS: 1.1343.0001.001-6				
3	021499	IBUPROTRAT 50MG/ML CX C/100FR X 30ML	NATULAB	CX	Caixas	1	R$ 2,8740	R$ 287,4000	R$ 287,40
Principio Ativo:		IBUPROFENO 50MG/ML 30ML			Reg. MS: 1.3841.0033.008-3				
4	035559	ATENSINA 0,150MG CX C/30 CP	MAWDSLEYS	CX	Caixas	4	R$ 0,3212	R$ 9,6360	R$ 38,54
Principio Ativo:		CLONIDINA 0,150MG,CLORIDRATO			Reg. MS: 1.5832.0003.002-7				
5	003104	HYPLEX B CX C/100AP X 2ML 4301.0250	HYPOFARMA	CX	Caixas	2	R$ 1,0043	R$ 100,4300	R$ 200,86
Principio Ativo:		COMPLEXO B 2ML IM/IV			Reg. MS: 1.0387.0029.001-2				
6	011572	DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/100AP X 2,5ML IM/IV GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	6	R$ 0,6922	R$ 69,2200	R$ 415,32
Principio Ativo:		DEXAMETASONA 4MG/ML			Reg. MS: 1.1343.0114.003-7				
7	013007	UNIFEDRINE 50MG/ML CX C/25AP X 1ML 1000182	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	2	R$ 5,5533	R$ 138,8325	R$ 277,67
Principio Ativo:		EFEDRINA 50MG/ML,SULFATO			Reg. MS: 1.0497.0261.001-1				

8	034224	CISTEIL 600MG CX C/50EN X 5G 507100	GEOLAB	CX	Caixas	2	R$ 0,7570	R$ 37,8500	R$ 75,70
Principio Ativo:		ACETILCISTEINA 600MG			Reg. MS: 1.5423.0140.023-1				
9	026205	FENOBARBITAL 40MG/ML CX C/1FR X 20ML GEN 1000170	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	1	R$ 3,7434	R$ 3,7434	R$ 3,74
Principio Ativo:		FENOBARBITAL 40MG/ML			Reg. MS: 1.0497.1330.001-7				
10	031317	KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL CX/10BG X 30GR	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R$ 16,5389	R$ 165,3890	R$ 496,17
Principio Ativo:		COLAGENASE 0,6UI,CLORANFENICOL 0,01G 30G			Reg. MS: 1.0298.0505.010-1				
11	035739	LACTBEN 667MG/ML CX C/50FR X 120ML SABOR AMEIXA	MAYBEN	CX	Caixas	1	R$ 4,5962	R$ 229,8100	R$ 229,81
Principio Ativo:		LACTULOSE 667MG/ML			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
12	036320	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G CX C/50FA GEN 1770	TEUTO	CX	Caixas	2	R$ 3,6890	R$ 184,4500	R$ 368,90
Principio Ativo:		CEFTRIAXONA 1G IV			Reg. MS: 1.0370.0712.031-6				
13	035079	NEBACETIN POMADA 5MG/G + 250UI/G C/15G X 15G 21697-1	NEO Q/COSMED	TB	Caixas	20	R$ 18,7396	R$ 18,7396	R$ 374,79
Principio Ativo:		BACITRACINA ZINCICA 250UI/G, SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G 15G			Reg. MS: 1.7817.0904.003-9				
14	032934	SUCROFER 20MG/ML CX C/5FA X 5ML 1002420	UNIAO QUIMICA	cx	Caixas	1	R$ 11,5993	R$ 57,9965	R$ 58,00
Principio Ativo:		SACARATO DE OXIDO FERRICO 20MG/ML			Reg. MS: 1.0497.1447.004-8				
15	029602	ENALAPRIL 10MG CX C/25BLT X 20CPR GEN	CIMED	CX	Caixas	1	R$ 0,0340	R$ 17,0000	R$ 17,00
Principio Ativo:		ENALAPRIL 10MG, MALEATO			Reg. MS: 1.0481.0098.014-7				
16	021839	TRAMADOL 100MG CX C/100AP X 2ML IM/IV GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R$ 0,8648	R$ 86,4800	R$ 172,96
Principio Ativo:		TRAMADOL 100MG/2ML,CLORIDRATO			Reg. MS: 1.1343.0156.004-4				
17	021840	TRAMADOL 50MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R$ 0,7042	R$ 70,4200	R$ 140,84
Principio Ativo:		TRAMADOL 50MG/ML,CLORIDRATO			Reg. MS: 1.1343.0156.003-6				
18	009447	TRANSAMIN 50MG/ML CX C/5AP X 5ML	NIKKHO	CX	Caixas	40	R$ 4,1787	R$ 20,8935	R$ 835,74

Principio Ativo:		ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML			Reg. MS: 1.5651.0045.002-6					
19	019926	SANTIAZEPAM 10MG CX C/100ENV X 10CPR	SANTISA	CX	Caixas	1	R$ 0,0401	R$ 40,1000	R$ 40,10	
Principio Ativo:		DIAZEPAM 10MG			Reg. MS: 1.0186.0019.011-9					
20	024545	DIAZEPAM 10MG CX C/100AMP X 2ML GEN IM/IV	SANTISA	CX	Caixas	1	R$ 0,7600	R$ 76,0000	R$ 76,00	
Principio Ativo:		DIAZEPAM 10MG/2ML			Reg. MS: 1.0186.0030.001-1					
21	010818	XYLESTESIN 2% S/V S.P. CX C/10EST X 20ML	CRISTALIA	CX	Caixas	6	R$ 11,0852	R$ 110,8520	R$ 665,11	
Principio Ativo:		LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO			Reg. MS: 1.0298.0357.002-7					
22	031605	ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/100AP X 4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	6	R$ 0,8519	R$ 85,1900	R$ 511,14	
Principio Ativo:		ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO			Reg. MS: 1134301990022					
23	026242	SORO GLICOSADO 5% 1000ML C/16FR S.F	FRESENIUS KABI	CX	Caixas	2	R$ 8,9711	R$ 143,5376	R$ 287,08	
Principio Ativo:		GLICOSE 5% 1000ML S. FECHADO			Reg. MS: 1.0041.0107.014-2					

Total Orçamento : R$ 5.834,83

Condição de Pagamento: 28 DIAS Previsão de Entrega: 15/04/2026 Validade da Proposta: 17/04/2026

Observações:

Estamos no Aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

WILLIAN LINO REPRESENTACAO
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Orçamento realizado por: Paulo Eduardo da Mota Botta

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITÁ, 290 - SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES
CEP:14020-680 - RIBEIRAO PRETO - SP
TEL:(16)3993-9100 - Fax:(16)3993-9100
CNPJ:04.274.988/0001-38 - IE:582.596.876.113
vendas@ativahosp.com.br Usuário:Wilson

ORCAMENTO Nº 3134950 **14 DE ABRIL DE 2026**

Agente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575)
Fantasia:
Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS,753
Cidade: PONTAL
Bairro: CENTRO
Cnpj/Cpf: 55.110.753/0001-41

Contato:
Cep: 14180-000
Telefone: (16)99757-1500
Uf: SP
E-mail: dpcompras@iscmpontal.com.br
IE/RG: ISENTO

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	32963	AGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/FARMACE	Palete-57600	AP	1.200	0,1800	216,00
		ÁGUA DESTILADA (ÁGUA P/ INJ) 10ML					
0002	52370	HYPREN 1MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	100	0,9922	99,22
		HEMITARTARATO DE EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML SOL INJ 1ML					
0003	42068	IBUPROTRAT 50MG/ML SUS OR GOT 30ML (SABOR FRAMBOESA) PCT C/ 10/NATULAB	EE-100	FR	30	2,4000	72,00
		IBUPROFENO 50MG/ML SUS OR 30ML					
0004	37822	IPRATROPIO 0,25MG/ML (GEN) SOL P/ INAL 20ML PCT C/ 10/HIPOLABOR	EE-200	FR	50	1,5700	78,50
		BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL INAL 20ML					
0005	46394	SANTIPLEX B SOL INJ 2ML CT C/100 AP/SANTISA	EE-1600	AP	200	0,9566	191,32
		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					
0006	45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML (GEN) CT C/ 120 AP/TEUTO	EE-720	AP	600	0,7700	462,00
		FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML					
0007	48225	OLEO CICATRIZANTE CURATIVO 200ML/NUTRIEX	EE-24	FR APL	20	4,9700	99,40
		ACIDOS GRAXOS ES+VIT. A+VIT. E+A LINOLEICO+A CAPRILICO+A CAPRICO+LECITINA DE SOJA+OLEO DE GIRASSOL+TCM 200ML					
0008	29675	PENKARON 400.000UI INJ S/ DIL CX C/ 100 FA/BLAU	EE-800	FA	100	6,1900	619,00
		BENZILPENICILINA PROCAÍNA 300.000UI + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 100.000UI PÓ SUS INJ S/DIL					
0009	56293	CISTEIL 600MG GRAN CT C/ 50 ENV SG/GEOLAB	EE-600	ENV	100	0,8400	84,00
		ACETILCISTEINA 600MG (120MG/G) GRANULADO ENV SG					
0010	20723	FENOCRIS 40MG/ML SOL OR 20ML CX C/10 FR/CRISTÁLIA	EE-240	FR	10	5,0500	50,50
		FENOBARBITAL 40MG/ML SOL OR 20ML					

0011	49854	KOLLAGENASE C/ CLORANFENICOL POM DERM BISN 30G CX C/ 10 BG/CRISTÁLIA	EE-360	BG	30	19,4331	582,99
COLAGENASE 0,6UI/G + CLORANFENICOL 0,01G/G POM DERM 30G								
0012	56400	LACTBEN 667MG/ML SOL OR 120ML CX C/ 50 FR + CP MED (SABOR AMEIXA)/MAYBEN	EE-50	FR	50	4,6600	233,00
LACTULOSE 667MG/ML XPE 120ML								
0013	53886	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU	EE-400	FA	100	3,5300	353,00
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL								
0014	57093	NEOMICINA + BACITRACINA POM DERM 15G (GEN) CX C/ 50 BG/BELFAR	EE-400	BG	50	2,9700	148,50
SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA ZÍNCICA 250UI/G POM DERM 15G								
0015	52719	SUCROFER 20MG/ML SOL INJ 5ML IV CT C/5 FA/UNIÃO QUÍMICA	EE-330	FA	5	11,6757	58,38
SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 20MG/ML SOL INJ EV 5ML								
0016	53389	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/SANTISA	EE-1200	AP	1.800	0,4731	851,58
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML								
0017	40263	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML (GEN) SOL OR 10ML PCT C/ 5 FR/FARMACE	EE-100	FR	30	1,0200	30,60
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL OR 10ML								
0018	37407	TRAMADOL 100MG (50MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	200	0,8324	166,48
CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG (50MG/ML) SOL INJ 2ML								
0019	36797	TRAMADOL 50MG/ML (GEN) SOL INJ 1ML IM/IV CT C/60 AP/TEUTO	EE-840	AP	240	0,7666	183,98
CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG SOL INJ 1ML								
0020	45777	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	200	3,4437	688,74
ÁCIDO TRANEXÂMICO (250MG/5ML) SOL INJ 5ML								
0021	55984	DIAZEPAM 10MG (GEN) VO CT C/30 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMICA	EE-1800	CP	510	0,1100	56,10
DIAZEPAM 10MG								
0022	52657	ONDANSETRONA 8MG SOL INJ 4ML (GEN) CX C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	600	0,8800	528,00
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO 8MG (2MG/ML) SOL INJ 4ML								

Total Geral: R$ 5.853,29

** CINCO MIL,OITOCENTOS E CINQUENTA E TRES REAIS E VINTE E NOVE CENTAVOS **

Observações:
COTAÇÃO 1646
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 19122-0
PIX CNPJ: 04.274.568/0001-38

Cond.Pagto: 30 **Validade Proposta:** 5 Dias da Abertura

Transportadora: Cif -

Vendedor: Wilson
ATIVA REGIÃO 16
vendas@ativahosp.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.725.094 Tatuí, 14/04/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
569035	AGUA P/ INJECAO 10ML CX C/200	FARMACE	CX	6	31,800000	200	0,159000	190,80
569869	EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML 8 INJ 1ML CX C/100 "HYPHEN"	HYPOFARMA	CX	1	82,950000	100	0,829500	82,95
574654	IBUPROFENO 50MG/ML SOL ORAL 30ML GTS CX C/1 FR "GROBRICO"	BIOPEM BIO QUI	CX	30	2,850000	1	2,850000	85,50
576204	POLIVITAMINICO COMPLEXO B CX C/100 AMP 2ML "SANTIFLUX B"	SANTISA	CX	2	98,350000	100	0,983500	196,70
574302	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML/CX C/120 AMP "GENERICO"	TERTU FARMA	CX	5	88,000000	120	0,733300	440,00
576556	LOCAO OLEOSA DE ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 200ML DERMAN C/1	MIRASSOL	UNO	20	5,450000	1	5,450000	109,00
568848	EFEDRINA 50MG/ML CX C/50 AMP 1ML "GENERICO"	BIOCHEMIE	CX	1	208,500000	50	4,170000	208,50
54202	ACETILCISTEINA 600MG/5G GRAN CX C/16 ENV "GENERICO"	LIBS	CX	7	11,650000	16	0,715600	80,15
53041	FENOBARBITAL 40MG/ML 20ML "GENERICO" (C1)	CRIAD QUIMICA	FR	1	4,390000	1	4,390000	4,39
574620	BETAMET. 0,05MG/ML+DECLOR 0,4MG/ML 120ML C/1 "CELESTAMINE"	ZYDUS/MEDLEY	CX	43	13,300000	1	13,300000	625,10
570611	COLAGENASE 0,6U/G C/ CLORANF. CX C/100MG E 30G "ROLLAGENASE"	CRISTALIA	CX	3	128,500000	10	12,850000	385,50
569158	LACTULOSE 667MG/ML SOL ORAL FR 120ML ANEXA "LACTULIFE"	EUROFAR	FR	20	5,490000	1	5,490000	109,80
568702	CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV CX C/50FA "ANGLOSPEC" (ANT	ACHE/MEDLEY	CX	2	188,000000	50	3,960000	396,00
576590	CLORETO DE POTASSIO 600MG C/30CMP "SLOW K"	EMTAL QUIMICA	CX	1	21,040000	30	0,701300	21,04
574664	MEOMICINA + BACITRACINA 15G CX C/1 POM "NEOMACYTIN" (ANTIB)	HYPOFARMA/FAREXA	CX	20	10,700000	1	10,700000	214,00
571547	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML CX/100 AMP "GENERICO"	SANTISA	CX	10	46,900000	100	0,469000	469,00

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.725.094 Tatuí, 14/04/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14180-000

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

572916	DIPIRONA SODICA 500MG/ML GTS 10ML "ANERALGINA"	AIRELA	FR	30	1,350000	1	1,350000	40,50
576358	ENALAPRIL 10MG C/30 CMP "GENERICO"	BELFAR	CX	2	2,266000	30	0,075500	4,53
568306	TRAMADOL 100MG/2ML 2ML CX C/60AMP "GENERICO" (A2)	TEUTO BRASILEIRO	CX	4	54,300000	60	0,905000	217,20
54924	TRAMADOL 50MG/ML 1ML C/60 "GENERICO" (A2)	TEUTO BRASILEIRO	CX	4	44,200000	60	0,736700	176,80
568143	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML CX C/100 "GENERICO"	HIPOLABOR	CX	2	341,200000	100	3,412000	682,40
565550	DIAZEPAM 10MG C/30CMP "GENERICO" (B1)	CRISTÁLIA	CX	11	1,600000	30	0,053300	21,20
574563	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML C/100 AMP "GENERICO" (B1)	ZAMPIOLI	CX	1	68,800000	100	0,688000	68,80
572876	CEFADROXILA 20MG/ML 4ML CX C/100 "GENERICO"	HIPOLABOR	CX	6	96,800000	100	0,968000	568,80
568697	SOL GLICOSE 5% 1000ML CX C/16 FRASCOS	FRESENIUS	CX	2	143,500000	16	8,968900	287,00

QTDE ITENS: 25 TOTAL DO PEDIDO: R$ 5.691,66

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias VALIDADE DA PROPOSTA: 3 dias

OBSERVAÇÕES :

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

MEDCENTER COMERCIAL LTDA
Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37550-000 - **FONE: (35) 3449-1950**
CNPJ: 00.874.929/0001-40 - I.E 525.949584.0034
www.medcentercomercial.com.br

Cotação # 446596

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** 14/04/2026 — **Situação** VALIDA

Forma de Pagto BL - BOLETO
Operador 100 - JESSICA DA SILVA SANTOS

Condição de Pagto 40D - 40 DIAS - R$ 20.000,00
Períodos Vencto 40

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
1	15970	ADRENALINA 1/1000 1ML (EPINEFRINA)(S) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	100,000	R$ 0,9500	R$ 95,00
2	7998	IBUPROFENO GOTAS 30ML 50MG/ML (S) VP NATULAB FR COM 1 FR	100,000	R$ 1,91	R$ 191,00
3	2059	COMPLEXO B AMP 2 ML (E) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	200,000	R$ 0,9500	R$ 190,00
4	489	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA 2,5 ML (G)VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	600,000	R$ 0,6200	R$ 372,00
5	486	EFEDRINA 50MG/ML AMP 1ML (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	50,000	R$ 4,66	R$ 233,00
6	2665	LACTULOSE 667 MG/ML XPE 120ML (S) ARTE NATIVA FR COM 1 FR	20,000	R$ 6,65	R$ 133,00
7	2439	IMUNOGLOBULINA HUM 300MCG ANT-RHO 2ML(B)T CSL BEHRING CV COM 1 CV	2,000	R$ 292,85	R$ 585,70
8	16194	CEFTRIAXONA 1 GR IV S/DIL (G) BLAU FR COM 1 FR	100,000	R$ 3,88	R$ 388,00
9	20393	CLORETO DE POTASSIO 600MG COMP (E) UNIAO QUIMICA CP COM 1 CP	30,000	R$ 0,7500	R$ 22,50
10	2211	SUCROFER 20MG/ML SOL INJ FR (E)(I)/ UNIAO QUIMICA FR COM 1 FR	5,000	R$ 10,00	R$ 50,00
11	3831	TRAMADOL 50MG AMP 1 ML (G) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	200,000	R$ 0,9600	R$ 192,00
12	19699	ACIDO TRANEXAMICO AMP 5ML (50MG/ML) (N) ZYDUS AP COM 1 AP	200,000	R$ 3,58	R$ 716,00
13	16011	DIAZEPAM 10 MG COMP (G) UNIAO QUIMICA CP COM 1 CP	510,000	R$ 0,1200	R$ 61,20
14	20062	ONDANSETRONA 8MG AMP 4ML (G) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	600,000	R$ 0,8500	R$ 510,00

Valor Total Itens R$ 3.739,40 — Valor Imposto **R$ 0,0000** — **Valor Total** **R$ 3.739,40**
Tipo Entrega Sem Frete — Valor Frete **R$ 0,00**

JESSICA DA SILVA SANTOS

( )

Observação

Observação

Data: terça-feira, 14 de abril de 2026

Gmail

dpcompras pontal <dpcomprasportal@gmail.com>

PEDIDO 7698

Jessica Silva <jessica.santos@medcentercomercial.com.br>
Para: dpcompras pontal <dpcomprasportal@gmail.com>

14 de abril de 2026

Boa tarde Lucia,

Pedido fechado.

Informo falta ONDANSETRONA

--

Atenciosamente,

" **NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÃO DE TERMOLÁBEIS"**

Site: https://www.medcentercomercial.com.br

Canal de Sugestões, Reclamações e Melhorias: qualidade@medcentercomercial.com.br

Acesse o portal do cliente: Emissão de Notas Fiscais, boletos e acompanhamento de pedidos.

https://medcenter.portaldocliente.online/

Jessica Santos
Vendas

Ramal: 274
Skype: medcenter.televendas34@outlook.con

- Canal de sugestões, reclamações e melhorias: qualidade@medcenter.com.br
- Acesse o portal do cliente para emissão de notas fiscais, boletos e acompanhamento de pedidos: medcenter.portaldocliente.online

medcentercomercial | med-center-comercial | (35) 3449-195C

Gmail

dpcompras pontal <dpcomprapontal@gmail.com>

PEDIDO 7698

15 de abril de 2021

Jessica Silva <jessica.ramos@medcentercomercial.com.br>
Para: dpcompras pontal <dpcomprapontal@gmail.com>

Bom dia Lucia,

Pedido está ok.

Houve falta parcial do item DEXAMETASONA AMPOLA a quantidade atendida 2 caixas.

--

Atenciosamente,

** **NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÃO DE TERMOLÁBEIS**

Site: https://www.medcentercomercial.com.br

Canal de Sugestões, Reclamações e Melhorias: qualidade@medcentercomercial.com.br

Acesse o portal do cliente: Emissão de Notas Fiscais, boletos e acompanhamento de pedidos.

https://medcenter.portaldocliente.online

Jessica Santos
Vendas

Ramal: 274
Skype: medcenter.televendas34@outlook.con

- Canal de sugestões, reclamações e melhorias: qualidade@medcenter.com.br
- Acesse o portal do cliente para emissão de notas fiscais, boletos e acompanhamento de pedidos: medcenter.portaldocliente.online

medcentercomercial | med-center-comercial | (35) 3449-195C

Em 14/04/2021 03:47 PM, dpcompras pontal escreveu:

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Drogaria Lira e Genari Ltda

Rua 7 de Setembro, 436, Centro, Pontal-SP
CNPJ: 05540301000121. Insc Est: 550013810112
Fone: 16 3953 2585

Orçamento

30 comp de Dapaglifozina 10mg ---------- R$ 104,89
02 Frascos de Domperidona 100ml------- R$ 65,66

Valor Total = 170,55

PONTAL 16 Março 2026

Nos [illegible] ção para [illegible] e
fizer [illegible] nente.

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518086-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000039678-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HERNANDEZ & CEZAR LTDA
CPF/CNPJ:	55.110.407/0001-63
Valor:	R$ 6.392,92
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 17654
Histórico:	

Data de débito:	29/05/2026
Data / Hora da operação:	29/05/2026 11:15:06

Código da operação: 14243578
Chave de segurança: 8K28ZYCC0Z7TC76Z

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE HERNANDEZ & CEZAR LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 08/04/2026 VALOR TOTAL: 6.392,92
DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS . ENDEREÇO: RUA Rua Ananias Costa Freitas, 753 , BAIRRO: Centro, CEP: 14180-000 , CIDADE: PONTAL , ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
__/__/____	

NF-e 000017654
SÉRIE 1

HERNANDEZ & CEZAR LTDA
RUA 13 DE MAIO, 577 - CENTRO
PONTAL / SP
CEP: 14180-017
FONE: (16)39535120

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000017654
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
35260455110407000163550010000176541000040607

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135261332909055 08/04/2026 16:18:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
550001219112		55.110.407/0001-63

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS			55.110.753/0001-41	08/04/2026
ENDEREÇO		**BAIRRO/ DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA Rua Ananias Costa Freitas, 753		Centro	14180-000	08/04/2026
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
PONTAL	1639531716	SP	ISENTO	16:18:03

FATURA/ DUPLICATA

23/05/2026 - R$ 6.392,92

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.970,74	306,61			6.392,92

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					6.392,92

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2830	BACON PERDIGAO KG	02101200	000	5102	KG	3,045	29,90	90,96	90,96	16,37		18,00	
265	CB COXAO MOLE KG	02013000	000	5102	KG	20,140	48,90	984,85	984,85	44,32		4,50	
484	CB MACA DA PALETA KG	02102000	000	5102	KG	20,380	39,99	815,00	815,00	36,68		4,50	
400	CB MUSCULO TRASEIRO KG	02013000	000	5102	KG	15,220	29,98	456,30	456,30	20,53		4,50	
305	CB PATINHO KG	02013000	000	5102	KG	19,895	47,90	952,97	952,97	42,88		4,50	
266	CB PONTA DE ALCATRA KG	02013000	000	5102	KG	10,005	42,90	429,21	429,21	19,31		4,50	
960	CF PEITO FRANGO C/OSSO KG - CONGELADO	02071411	000	5102	KG	29,895	11,99	358,44	358,44	16,13		4,50	
904	CF SOBRECOXA FRANGO C/OSSO KG - RESFRIADA	02071412	000	5102	KG	36,060	11,90	429,11	429,11	19,31		4,50	
1301	CS LOMBO SUINO KG	02032900	000	5102	KG	18,110	26,90	487,16	487,16	21,92		4,50	
10926470	DIANTEIRO JERKED BEEF FRIGORACA 400G	02102000	000	5102	UN	20,000	20,99	419,80	419,80	18,89		4,50	
2904	LING CALABRESA KG SADIA	16010000	060	5403	KG	5,096	28,90	147,27					
3056	LING TOSCANA KG PERDIGAO NA BRASA	16010000	000	5403	KG	12,905	22,90	274,93					
10606248	PEIXE FILE TILAPIA COPACOL 800G	03046100	000	5102	UN	10,000	43,80	438,00	438,00	30,66		7,00	
3612	QJO MUSSARELA KG - PUCA/PEDACO	0406.1010	000	5102	KG	5,204	34,00	108,94	108,94	19,61		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE CONVENIO 008/2025
Endereço de entrega vinculado ao Pedido de Venda 301 RUA Rua Ananias Costa Freitas, n:753 Centro, PONTAL-SP Vend: 1-VENDEDOR PADRAO

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: Casa

DATA: 08/04/26

SETOR: SND

Powered by Arius Sistemas

SIH-R<HCMP0004> Emissão 09/04/2026 09:10

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 2

No. Pedido 7680

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA **Data Ped:** 07/04/2026

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		

78606- 1 MUSCULO BOVINO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,2200	29,9800	0,0000	0,0000	456,2956
Complemento do item					
75522- 1 MACA/MIOLO PALETA BOV.-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,3800	39,9900	0,0000	0,0000	814,9962
Complemento do item					
81073- 1 PEITO FRANGO C/OSSO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	29,8950	11,9900	0,0000	0,0000	358,4411
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	6.392,9206
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
6.392,9206	0,0000	0,0000	0,0000	6.392,9206

Darci F. Silva
Superv. SND
COREN 141438/T
Santa Casa de Pontal

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<RCMP0004> Emissão 09/04/2026 09:10

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 7680

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDEZ & CEZAR LTDA **Data Ped:** 07/04/2026

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
4205- 1 CARNE SECA(CHARQUE)-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	8,0000	52,4750	0,0000	0,0000	419,8000
4244- 1 QUEIJO MUSSARELA-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	3,2040	34,0000	0,0000	0,0000	108,9360
4600- 1 PATINHO/PEIXINHO BOV.MOIDO-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	19,8950	47,9000	0,0000	0,0000	952,9705
48471- 1 PONTA DE ALCATRA -KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	10,0050	42,9000	0,0000	0,0000	429,2145
50544- 1 BACON -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	3,0420	29,9010	0,0000	0,0000	90,9588
63885- 1 COXAO MOLE -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	20,1400	48,9000	0,0000	0,0000	984,8460
75607- 1 LINGUICA CALABRESA-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	5,0960	28,9000	0,0000	0,0000	147,2744
75620- 1 SOBRECOXA FRANGO S/OSSO-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	36,0600	11,9000	0,0000	0,0000	429,1140
75632- 1 LINGUIÇA TOSCANA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	12,0050	22,9000	0,0000	0,0000	274,9145
75632- 1 LINGUIÇA TOSCANA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	8,0000	54,7500	0,0000	0,0000	438,0000
75991- 1 LOMBO SUINO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	18,1100	26,9000	0,0000	0,0000	487,1590

1 - S U P E R M E R C A D O S Ã O L O U R E N Ç O

RUA 17 DE MAIO, 577 - - CENTRO

CENTAL - CEP 14180017 SP Telefone: 1639535120

C.N.P.J.:55.118.407/0001.63 Inscricao Estadual: 559001219112

Data/Hora: 06/04/2026 19:44

Pagina:0001

Orçamento núm.**00044** Emp.**00001** Cadastro **06/04/2026** Entrega

Vendedor **1 - VENDEDOR PADRAO**

Cliente **70909 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS**

Item	Produto / EAN	Descritivo	Valor	Quan.	Total
0001	000285-0/	BACON PERDIGAO KG	29,90	3,00	89,70
0002	000026-5/	CB COXAO MOLE KG	48,90	20,00	978,00
0003	000046-4/	CB MACA DA PALETA KG	39,99	20,00	799,80
0004	000040-0/	CB MUSCULO TRASEIRO KG	29,98	15,00	449,70
0005	000050-5/	CB PATINHO KG	47,90	20,00	958,00
0006	000026-6/	CB PONTA DE ALCATRA KG	42,90	10,00	429,00
0007	000096-0/	CF PEITO FRANGO C/OSSO KG - CONGELA	11,99	30,00	359,70
0008	000090-4/	CF SOBRECOXA FRANGO C/OSSO KG - RES	11,90	36,00	428,40
0009	000152-1/	CS LOMBO SUINO KG	26,90	18,00	484,20
0010	1081989-/ 7898213808291	DIANTEIRO JERKED BEEF PUL 400G	22,90	20,00	458,00
0011	000290-4/	LING CALABRESA KG SADIA	28,90	5,00	144,50
0012	000300-0/	LING TOSCANA KG PERDIGAO NA BRASA	22,90	12,00	274,80
0013	1060674-/ 7891527062991	PEIXE FILE TILAPIA COPACOL 800G	43,80	10,00	438,00
0014	000261-2/	QJO MUSSARELA KG - PECA/PEDACO	34,00	3,00	102,00

Valor Frete:0,00

Outras Despesas:0,00

Total Geral:6.393,80

Observações

Tel.: (16) 3953-1951 / 3953-1687
Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124.
Cep.: 14180-000 - Bairro: São Francisco. Pontal - SP.
CNPJ: 61.666.855/0001-40 Inscr. Est.: 550.008.738.110

COTAÇÃO DE CARNES E OUTROS				TEL. (16)3953-		COTAÇÃO: Nº:02/04/2026	
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	TIPO SOLICIT.	CONTEUDO PCT	VALOR R$	
01	20,0	kg	Coxão mole s/capa gordura	Bife finos	18 pt c/1kg	48,90	978,00
02	20,0	kg	Maça da paleta s/gordura	peça	08 pt c/2,5kg	44,90	898,00
03	15,0	kg	Musculo bovino traseiro	peça	18 pt c/750g	39,60	594,00
04	20,0	kg	Patinho moido magro	Moida	20 pt c/1kg	48,90	978,00
05	10,0	kg	Ponta alcatra	peça	02 pç c/5kg	42,90	429,00
06	18,0	kg	Lombo suino congelado s/osso	congelado	08pç c/2,5c/kg	27,50	495,00
07	36,0	kg	Sobrecoxa de frango (t.padrão)	Resfriado	pt c/1,5 a 2,2kg	12,45	448,20
08	30,0	kg	Peito de frango c/osso(t.padrão)	Congelado	pt c/1,6 a 2,4kg	15,90	477,00
09	20	pt	Carne seca(Frigol)magro	pacote	pt c/400g	16,95	339,00
10	10	pt	File de Tilapia (c vale)	pacote	pt c/400g	25,50	255,00
11	3,0	kg	Bacon fatiado(seara)	fatiado	pt c/200g	49,50	148,50
12	5,0	kg	Linguiça calabresa def. (Sadia)	pacote	pt c/1kg	31,50	157,50
13	12,0	kg	Lingüiça Toscana (Perdigão na brasa)	pacote	pt c/1kg	26,80	321,60
14	3,0	kg	Mussarela (primus)	pedaço	pd c/300g	49,90	149,70
XXXX

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ
RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS
PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580
CNPJ: 10228189000128 **Inscrição Estadual:** 550082194110

07/04/26 14:24:20

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 18019

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE **CADASTRO:** 06/04/2026

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	8044		BACON MANTA FATIADO KG	45,99	0,00	3,00	137,97
2	1003277		CHARQUE MINERVA PUL 400G	22,99	0,00	20,00	459,80
3	5142		COXAO MOLE S/CAPA KG	49,99	0,00	20,00	999,80
4	278706		FILE TILAPIA CANCAO 800G	52,99	0,00	10,00	529,90
5	4497		LING.PERDIGAO NABRASA KG	24,99	0,00	12,00	299,88
6	11679		LING.SADIA CALABRESA DEFUMADA	27,99	0,00	5,00	139,95
7	1618		LOMBO SUINO KG	22,99	0,00	18,00	413,82
8	4282		MACA PALETA BOVINA KG CAIXA	40,99	0,00	20,00	819,80
9	1649		MUSCULO BOVINO KG CAIXA	36,99	0,00	15,00	554,85
10	8532		MUSSARELA PECA KG	51,90	0,00	3,00	155,70
11	275248		PATINHO BOVINA KG CAIXA	45,90	0,00	20,00	998,00
12	1878		PEITO FRANGO C/OSSO KG	13,99	0,00	30,00	419,70
13	1694		PONTA ALCATRA KG	43,99	0,00	10,00	439,90
14	1991		SOBRECOXA FRANGO KG CX	13,99	0,00	36,00	503,64

VALOR FRETE:	0,00
OUTRAS DESPESAS:	0,00
TOTAL GERAL:	6.872,71

OBSERVAÇÕES:

Termo de convênio 008/2025

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 43419
Representação numérica do código de barras:	26090.70921 72204.021553 42600.000006 1 14500000136630
Instituição Emissora - Nome do Banco:	NU PAGAMENTOS S.A.
Código do Banco:	260
Código do ISPB:	18236120
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**SUPERMATEC**
Nome/Razão Social:	**SUPERMATEC**
CPF/CNPJ:	**32.046.429/0001-06**
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	SUPERMATEC
CPF/CNPJ:	32.046.429/0001-06
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	SUPERMATEC
CPF/CNPJ:	32.046.429/0001-06
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	18/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	29/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	1.366,30
Juros (R$):	5,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	27,32
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.398,62
Valor Pago (R$):	1.398,62

Data/hora da operação: 29/05/2026 11:35:01

Código da operação: 65541138935
Chave de segurança: GJ1GYEGLYS8X5QP2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Recebemos de SUPERMATEC PRODUTOS HOSPITALARES os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 13/04/2026 Dest/Reme: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 1.366,30

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.043.419
Série 002

SUPERMATEC PRODUTOS HOSPITALARES

R FLAUZINO DE OLIVEIRA, 30 - JARDIM BEIJA-FLOR - MINEIROS DO TIETE - SP - CEP: 17320-232
Fone: (19)3876-6041

7667

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.043.419
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0432 0464 2900 0106 5500 2000 0434 1910 0038 8619

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO	135261403118477 13/04/2026 17:02:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
646020763119		32.046.429/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	13/04/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14780-041	13/04/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PONTAL	SP	(16)99110-0279		17:00:42

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 43419 - Valor Original: R$ 1.366,30 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 1.366,30

DUPLICATAS

Número : 001 Vencimento : 18/05/2026 Valor R$ 1.366,30	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	436,43 (32,96 %)	1.324,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
42,30	0,00	0,00	0,00	0,00	1.366,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CORREIOS	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ICMS / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
569	PAPEL PARA ULTRASSOM - SONY UPP 110S CX C/10	37012010	0102	5102	CX	1,00	1.180,00	0,00	1.180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
80	PAPEL DOXTAL UPSALP12 1000 FLS - 63 GRAMAS	48119090	0102	5102	RL	1,00	144,00	0,00	144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: Valeria

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Documento Emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e de IPI.
TERMO DE CONVÊNIO 008/2025
PEDIDO DE COMPRA: 7667
- Trib. aprox. R$ 199,41 Federal - Trib. aprox. R$ 237,02 Estadual - FONTE: IBPT/impostometro.com.br SP B46141

DATA: 16 / 04 / 2026

RESERVADO AO FISCO

SETOR: Almoxarifado

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 13/04/2026 17:02:27 - Op:GLEISON

DBSOFT

BENEFICIÁRIO : SUPERMATEC

Nome do Beneficiário	CNPJ/CPF	Data do Vencimento	Valor Cobrado
SUPERMATEC	32046429000106	18/05/2026	1366,30
Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número	Autenticação Mecânica	
—	070927220402155426		

nu | 260-7 | **26090.70921 72204.021553 42600.000006 1 14500000136630**

Local de Pagamento					Vencimento
Em qualquer banco até o vencimento					18/05/2026
Beneficiário				CNPJ/CPF	Agência / Código do Beneficiário
SUPERMATEC				32046429000106	—
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
13/04/2026	070927220402155426	DV	N	13/04/2026	070927220402155426
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento
	00	R$			1366,30

Instruções

Sr. Caixa:

1) Não aceitar pagamento em cheque;

2) Não aceitar mais de um pagamento com o mesmo boleto;

3) Se vencer em fim de semana/feriado, aceitar até o próximo dia útil;

4) Cobrar juros de 1.0% ao mês e multa de 2.0% após o vencimento.

(-) Desconto / Abatimento: 0,00
(-) Outras Deduções: 0,00
(+) Mora / Multa: 0,00
(+) Outros Acréscimos: 0,00
(=) Valor Cobrado: 1366,30

Beneficiário

SUPERMATEC

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL 55110753000141

Código do Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 13/04/2026 15:14

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 7667

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 405 - SUPERMATEC PRODUTOS HOSPITALARES **Data Ped:** 07/04/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 35 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação	(Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025			
4027- 1 PAPEL DPP-110S SONY 110MM X 20M-UNIDADE-	Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	10,0000 118,0000 0,0000 0,0000		1.180,0000
Complemento do item			
4341- 1 PAPEL PARA ECG PCT C/1000 FOLHAS-CAIXA	Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	1,0000 144,0000 0,0000 0,0000		144,0000
Complemento do item CX C/1000			

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.324,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.324,0000	0,0000	0,0000	42,3000	1.366,3000

Lucimar de Sá das Flores
Dep. de Compras
Santa Casa de Pontal

ADMINISTRAÇÃO Hospitalar
Alexandre S. Marinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

SUPERMATEC

E. R. DE SOUZA FABRICACOES – SUPERMATEC
R FLAUZINO DE OLIVEIRA,30 - JARDIM BEIJA-FLOR
CEP: 17.320-232 - MINEIROS DO TIETE-SP
CNPJ: 32.046.429/0001-06 – I.E.: ISENTO
TEL.: (19) 3876-6041 / 3836-2927 / WHATSAPP: (19)99701-6253
E-MAIL: vendas@superdinatec.com.br
SITE: www.superdinatec.com.br

EMISSÃO: 06/04/2026 – VALIDADE: 30/04/2026
VENDEDOR: GLEISON KAIP

ORÇAMENTO NUMERO 1308/2026

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
55.110.753/0001-41

RELAÇÃO DE PRODUTOS

Item	Unid.	Descrição	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
01	UND	PAPEL UPP-110S SONY 110MM X 20M CX C/10 UND	02	1.180,00	2.360,00
02	UND	PAPEL ECG DIXTAL BLOCO COM 1.000FLS	01	144,00	144,00
				SUBTOTAL	2.504,00
				FRETE	42,30
				TOTAL GERAL	2.546,30

PRAZO PARA PRODUÇÃO E ENVIO: 4 DIAS UTEIS	**PRAZO DO TRANSPORTE: 3 A 4 DIAS UTEIS**
FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO PARA 40 DIAS. FATURAMENTO MÍNIMO: R$ 200,00	

Ra Equipamentos Médicos

ORÇAMENTO MATERIAIS

Ribeirão Preto, 08 Abril de 2026.

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41

PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	Marca	Valor Unitário	Valor Total
Filme Sony UPP 110 S	Un	20	Sony	R$120,00	R$2.400,00
TOTAL					R$2.400,00

Pagamento no boleto bancário.

Observação: Favor enviar a autorização desse orçamento através do e-mail vendas@raus.com.br ou caso necessite de quaisquer informações adicionais contate-nos pelo tel. (16) 3434-1977 ou (16) 3911-1977.

(Assinatura e carimbo)

Rua Marcos Markarian, 1025 – Nova Aliança – Ribeirão Preto/SP
CNPJ 01.963.553/0001-02

ENBEX

ENBEX HOSPITALAR LTDA
www.enbex.com.br

CNPJ: 27.306.243/0001-09
Inscrição Estadual: 0031777160057

RUA PAULO PELUCIO, 9
CENTRO
Baependi - MG - CEP: 37443-000
Telefone: (35) 3343-1561

Proposta Comercial Nº 18527

Informações do Cliente

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41
Pontal - SP - CEP: 14160-000
Telefone: (16) 3953-8478

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO

Email: **duque2016isabel@gmail.com**

Itens da Proposta Comercial

Código	Descrição	NCM	Quant.	Unit.	Valor Total
PRD00190	PAPEL TERMO SENSIVEL PARA ULTRASSOM PARA IMPRESSORA UPP-110S SONY	3920.20.90	20,00 UN	138,9700	2.779,40
				Subtotal:	2.779,40
				IPI:	0,00
				ICMS ST:	0,00
				Total:	2.779,40

Vencimentos Para 21 dias

Parcela	1
Vencimento	20/04/2026
Valor	2.779,40

Outras Informações

Proposta Comercial - Incluído em: 06/04/2026 às 16:58:20
Previsão de Faturamento: 08/04/2026
Vendedor: Alice Silva

Validade da proposta: 07/04/2026
Prazo de entrega: 12 dias

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 348812
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 16344.780628 32766.070000 5 14530000192570
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**PRB EMBALAGENS D LTDA**
Nome/Razão Social:	**PRB EMBALAGENS D LTDA**
CPF/CNPJ:	**30.850.562/0001-95**
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:	21/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	29/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	1.925,70
Juros (R$):	44,45
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	38,51
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.008,66
Valor Pago (R$):	2.008,66

Data/hora da operação: 29/05/2026 10:50:04

Código da operação: 65537793079
Chave de segurança: 74E48CXLYKWUN514

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

R

PBB EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA

RUA JOSE DE ALENCAR, 312
CAMPOS ELISEOS
RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14080-360
Fone: (16)3961-1039

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 348.812
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0430 8505 8200 0195 5500 1000 3488 1213 6490 5944

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	135261548023124 23/04/2026 17:29:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
797392350116		30.850.562/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 00027418			55.110.753/0001-41	23/04/2026
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		CENTRO	14180-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PONTAL	SP	(16)3953-9100		

DUPLICATAS

Número	Dt.Vencimento	Valor	Número	Dt.Vencimento	Valor	Número	Dt.Vencimento	Valor
001	30/05/2026	1.925,70						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.925,70	346,62	0,00	0,00	1.925,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.925,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - EMITENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				37,200	33,480

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
18267	COLHER MASTER PRAFESTA CRISTAL (C/ 50 UN)	39241000	000	5102	PCT	60,00	9,35	0,00	561,00	561,00	100,98	0,00	18,00	0,00
16310	REFEICAO 02 SEM TAMPA ESPUMAPAC 750 ML (C/100)	39231090	000	5102	FD	30,00	26,86	0,00	805,80	805,80	145,04	0,00	18,00	0,00
16303	TAMPA REF 02/04/07 ESPUMAPAC (C/100)	39239000	000	5102	FD	30,00	18,63	0,00	558,90	558,90	100,60	0,00	18,00	0,00

RECEBIDO: Carla

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vendedor: 083 - JOAN JOSE TINETTI
Digitador: 059 - MARCIO LEGSANDRO DO NASCIMENTO
Cond.Pag: 01028 - BOLETO 28 DIAS - T2
PEDIDO(S) DE VENDA: 0000000522750
Nome Fantasia: SANTA CASA DE PONTAL
TERMO DE CONVENIO N. 068/2025
Vlr Aprox dos Tributos: R$ 283.56 Federal / R$ 346.62 Estadual - Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

DATA: 24/04/26

SETOR: SND

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 23/04/2026 17:29:26

NF-e desenvolvida por www.citelsoftware.com.br

Banco Itaú S.A. | 341-7 | Ficha de Caixa

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.

Vencimento: 21/05/2026

Beneficiário: PRB EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA 30.850.562/0001-95
RUA JOSÉ DE ALENCAR, 312 CAMPOS ELÍSEOS - RIBEIRAO PRETO - SP - 14080360

Agência/Cód. Beneficiário: 0623/27660-7

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
23/04/2026	000000348812A	DM	Sim	23/04/2026

Carteira/Nosso Número: 109/00163447-8

Uso do Banco	Carteira	Esp. Moeda	Quantidade	Valor da Moeda
	109	R$		

(=) Valor do Documento: R$ 1.925,70

INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

Após o vencimento cobrar R$ 6,35 por dia de atraso. Após o vencimento cobrar multa de R$ 38,51

PROTESTO AUTOMATICO APÓS 5º DIA DO VENCIMENTO

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: 00027418 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 - CENTRO
14160-000 - PONTAL - SP

Sacador/Avalista:

109/00163447-8

Autenticação

Banco Itaú S.A. | 341-7 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.

Vencimento: 21/05/2026

Beneficiário: PRB EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA 30.850.562/0001-95
RUA JOSÉ DE ALENCAR, 312 CAMPOS ELÍSEOS - RIBEIRAO PRETO - SP - 14080360

Agência/Cód. Beneficiário: 0623/27660-7

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
23/04/2026	000000348812A	DM	Sim	23/04/2026

Carteira/Nosso Número: 109/00163447-8

Uso do Banco	Carteira	Esp. Moeda	Quantidade	Valor da Moeda
	109	R$		

(=) Valor do Documento: R$ 1.925,70

INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

Após o vencimento cobrar R$ 6,35 por dia de atraso. Após o vencimento cobrar multa de R$ 38,51

PROTESTO AUTOMATICO APÓS 5º DIA DO VENCIMENTO

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: 00027418 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 - CENTRO
14160-000 - PONTAL - SP

Sacador/Avalista:

109/00163447-8

Autenticação

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 16344.780628 32766.070000 5 14530000192570

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.

Vencimento: 21/05/2026

Beneficiário: PRB EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA 30.850.562/0001-95
RUA JOSÉ DE ALENCAR, 312 CAMPOS ELÍSEOS - RIBEIRAO PRETO - SP - 14080360

Agência/Cód. Beneficiário: 0623/27660-7

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
23/04/2026	000000348812A	DM	Sim	23/04/2026

Carteira/Nosso Número: 109/00163447-8

Uso do Banco	Carteira	Esp. Moeda	Quantidade	Valor da Moeda
	109	R$		

(=) Valor do Documento: R$ 1.925,70

INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

Após o vencimento cobrar R$ 6,35 por dia de atraso. Após o vencimento cobrar multa de R$ 38,51

PROTESTO AUTOMATICO APÓS 5º DIA DO VENCIMENTO

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: 00027418 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 - CENTRO
14160-000 - PONTAL - SP

Sacador/Avalista:

109/00163447-8

Autenticação mecânica / Ficha de Compensação

SIH-R<HCMP0004> Emissão 24/04/2026 12:56

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 7726

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 334 - PRB EMBALAGENS DE DESCRATVEIS LTDA **Data Ped:** 23/04/2026

Prz.Entr: ENTREGA IMEDIATA **Cond.Pagto:** 28 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		

4261- 2 MARMITEX ISOPOR C/TPA -CAP.750 A 800ML-UN-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3.000,00	0,4549	0,0000	0,0000	1.364,7000
Complemento do item					
62571- 4 COLHER DESC.REFEIÇAO(10X50UN)-PT -MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	60,0000	9,3500	0,0000	0,0000	561,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.925,7000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.925,7000	0,0000	0,0000	0,0000	1.925,7000

Diana Silva
Super. SND.
COREN 101436/T
Santa Casa de Pontal

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

ORÇAMENTO	V0010000830404265328O6
Empresa Faturamento	PLASTRIB
Nome Vendedor	083 - IGOR TINETTI - V1
Tipo de Pedido	VENDA
Data Pedido	28-04-2026
Cliente Retira ou Entrega?	ENTREGA

DADOS DO CLIENTE / FATURAMENTO

Razão Social	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (00027418)	Nome Fantasia	SANTA CASA DE PONTAL
CNPJ	55110753000141	I.E.	
Endereço	RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753		
Bairro	CENTRO	Cidade	PONTAL / SP
E-mail		Forma de Pgto	FATURADO
Condição de Pgto	BOLETO 28 DIAS - T2	Prev. Faturam.	28-04-2026
Prev. Entrega		Rota Entrega	

ITENS

COPOBRAS (000431)

00403 - BANDEJA ISO COPOBRAS RASA CR1 15 X 15 X 2.0 (C/ 100) 4 PC
Total 24 x R$ 13,91 = R$ 333,84 Peso: 24,000

02504 - COPO ISOPOR COPOBRAS 120 ML (C/ 25) 40 PCT
Total 80 x R$ 6,09 = R$ 487,20 Peso: 8,800

02339 - COPO ISOPOR COPOBRAS 240 ML (C/ 25) 40 PCT
Total 80 x R$ 7,93 = R$ 634,40 Peso: 14,400

15313 - TAMPA COPO ISO COPOBRAS 120 ML (C/ 50) 20 PC
Total 20 x R$ 7,56 = R$ 151,20 Peso: 1,760

12724 - TAMPA COPO ISO COPOBRAS 240 ML (C/ 50) 20 PC
Total 40 x R$ 9,15 = R$ 366,00 Peso: 3,080

16573 - BANDEJA ISO FIBRAF HF 70 - SEM TAMPA (C/400) 0 CX
Total 2 x R$ 163,48 = R$ 326,96 Peso: 5,200

17615 - BOBINA FILME PVC GUARUFILME 38X9X800M 0 UN
Total 3 x R$ 133,13 = R$ 399,39 Peso: 12,000

18267 - COLHER MASTER PRAFESTA CRISTAL (C/ 50 UN) 10 PCT
Total 60 x R$ 9,35 = R$ 561,00 Peso: 8,400

16748 - COPO PREMIUM ALTACOPPO PP 330ML TRANSP. (C/50) 20 PCT
Total 40 x R$ 7,98 = R$ 319,20 Peso: 5,680

01226 - G 640 EMB. CRISTAL P/ 01 DOCE RED. (C/ 300) 0 CX
Total 7 x R$ 103,93 = R$ 727,51 Peso: 16,100

18826 - POTE ALTACOPPO PP 100ML TRANSP. (C/100) 20 PCT
Total 20 x R$ 6,12 = R$ 122,40 Peso: 2,320

16300 - REFEICAO 02 SEM TAMPA SPUMAPAC 750 ML (C/100) 0 FD
Total 30 x R$ 26,86 = R$ 805,80 Peso: 18,600

16574 - TAMPA BANDEJA ISO FIBRAF HF 70 (C/400) 0 CX
Total 2 x R$ 128,54 = R$ 257,08 Peso: 4,400

16303 - TAMPA REF 02/04/07 SPUMAPAC (C/100) 0 FD
Total 30 x R$ 18,63 = R$ 558,90 Peso: 10,200

16756 - TAMPA TPL 300 SEM FURO ALTACOPPO/PREMIUM 250/300/330 (C/50) 40 PCT
Total 40 x R$ 5,95 = R$ 238,00 Peso: 2,400

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

RESUMO DO PEDIDO

Mix	Peso	Volume
15	137,340	478

RESUMO DO PEDIDO

Subtotal	ST	IPI	Total
R$ 6288,88	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6288,88

79556 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - 55.110.753/0001-41

Número do Pedido: 20515

Pedido feito em: 22/04/2026 15:22

EBEG

ENDEREÇO DE ENTREGA

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
CENTRO - PONTAL - SP
CEP: 14180000
FONE: 16-992710860

VENDEDOR

RENATA SILVA
974054998 /
representacao.renatasilva@gmail.com

Filial: 12 - EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA
CNPJ: 03.498.812/0007-92
Plano de pagamento: A VISTA
Cobrança: PIX NA ENTREGA

ORÇAMENTO

#	COD.	DESCRIÇÃO	EMB.	COD. BARRAS	QTDE.	PREÇO UN	PREÇO
1	94334	BAND BOM APETITE EPS B1 RASA BR 15X15X1,8	FD 400	17898681780041	6	$50,40	$302,40
12	77523	COLHER FACILITA&PRONTO MASTER TRANSP C/50	CX 10	17898613180420	6	$119,78	$718,69
4	104641	COPO EPS TOTALPLAST 120ML C/20	CX 50	17898505142079	1	$170,86	$170,86
2	104643	COPO EPS TOTALPLAST 240ML C/20	CX 50	17898505142093	3	$284,74	$854,23
8	114060	COPO PLAST FACILITA&PRONTO 330ML PP LISO TR C/50	CX 20	17898613183681	2	$112,98	$225,96
14	1063	EMB GALVANOTEK G 640 RED UM DOCE TRAN 170ML	CX 300	1000000008609	7	$98,31	$688,18
18	100749	ESTOJO FIBRAFORM EPS HF70 S/TP 17X12,3X4,8	FD 400	7898947038926	2	$154,75	$309,51
13	115726	FILME PVC EASYFILM 38 CM X 800 MTS	UN 1	7898969436328	3	$115,40	$346,21
16	94327	MARMITEX BOM APETITE EPS R2 S/TP 18,8X5,2	FD 100	17898681780522	30	$27,29	$818,64
6	104344	POTE PLAST ALTACOPPO PP RED S/TP 100ML BR C/100	CX 20	17898918330179	1	$98,61	$98,61
19	100754	TAMPA ESTOJO FIBRAFORM EPS HF70TP	FD 400	7898947038933	2	$121,92	$243,85
17	94325	TAMPA MARMITEX BOM APETITE EPS R1/R2/R4 19,9X1	FD 100	7898681780372	30	$24,85	$745,47
10	94491	TAMPA PLAST ALTACOPPO CP 250 A 330ML C/50	CX 40	17898918330636	1	$178,92	$178,92
5	104646	TAMPA PLAST COPO EPS TOTALPLAST 120ML C/100	CX 10	17898505142406	1	$74,62	$74,62
3	104648	TAMPA PLAST COPO EPS TOTALPLAST 240ML C/100	CX 10	17898505141942	2	$123,52	$247,03
				Total	97		$6.023,17

(Assinatura do Cliente)

Chave de autenticação: 36957242-cd1b-43eb-b2c1-a18806e5d26b
Processado por ION Sistemas - www.ionsistemas.com.br

COTAÇÃO DE VENDA

Cacola Embalagens Ltda

Endereço: RUA JOSE MOLINA GARCIA 355, JARDIM JOQUEI
RIBEIRAO PRETO - SP - 14078-640
Telefone/Fax: (16) 3434-6924
CNPJ: 49.236.748/0001-87
I.E: 582.076.924.113

Cotação de Venda	VENDEDOR
20017034	VENDAS INTERNA
Emissão: 22.04.2026	(+5) 5164-0096

Termo de pesquisa: STA CASA DE M PONTAL |
Emissor da Cotação: 107123 IRMANDADE DA STA CASA DE M PONTAL **Centro:** 1100 **Telefone:** (16) 3953-1719
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 **I.E:** ISENTO **Celular:** (16) 3953-1719 **Email/Cont:** opcompras@isomontal.com.br
Logradouro: RUA ANANIAS COSTA FREITAS **Cidade / Est:** PONTAL/SP **CEP:** 14180-000

Recebedor da Fatura: 107123 IRMANDADE DA STA CASA DE M PONTAL **Telefone:** (16) 3953-1719
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 **I.E:** ISENTO **Celular:** (16) 3953-1719 **CEP:** 14180-000
Logradouro: RUA ANANIAS COSTA FREITAS **Cidade / Est:** PONTAL/SP

Pagador da Fatura: **Telefone:** (16) 3953-1719
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 **I.E:** ISENTO **Celular:** (16) 3953-1719 **CEP:** 14180-000
Logradouro: **Cidade / Est:** /

Recebedor Merc.: 107123 IRMANDADE DA STA CASA DE M PONTAL **Telefone:** (16) 3953-1719
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 **I.E:** ISENTO **Celular:** (16) 3953-1719 **CEP:** 14180-000
Logradouro: RUA ANANIAS COSTA FREITAS **Cidade / Est:** PONTAL/SP

Tipo de Frete: CIF **Descarga:** **Restrição Entrega:**
Msg. Ordem de Venda: **Data de remessa:** 22.04.2026
Forma de Pagamento: Boleto Receber **Cond. Pagto.:** 28 dias **Criado por:** CSANTOS

Qtd	Unid	Código	Núm. Peça	Descrição	Marca	Val. Unit.	Val. Tot.
6.000	PAC	258		BANDEJA M- 1 U 15 X 15 C/ 400 PC	MEIWA	53.51	321.06
3.000	CX	719		COPO 250 ML ISOPOR C/ 25 PC	MEIWA	205.75	617.25
1.000	CX	715	281	COPO 100 ML ISOPOR C/ 25 PC CP100	MEIWA	181.52	181.52
1.000	CX	2291		TAMPA TPCP 100 ML C/ 100 PC	MEIWA	109.96	109.96
1.000	CX	2314		TP TP-O CPS2 150 / 250 / 300 ML C/60	MEIWA	122.51	122.51
1.000	CX	6859	17	POTE 100 SBC - CX 2000	ALTACOPPO	116.11	116.11
2.000	CX	5568		COPO 330 ML ALTACOPPO C/ 50 PC ABNT TRANSPARENTE	ALTACOPPO	161.06	322.12
1.000	CX	5574	17	T301 - TAMPA C/FURO -CX 2000	ALTACOPPO	186.03	186.03
6.000	CX	11678	429	COLHER FORTE CRISTAL GRANEL CX 500 PS CSC-640	STRAWPLAST	62.76	376.56
3.000	PC	10586		FILME TECFILM 38 CM 9 MI 700 M	TECFILM	78.75	236.25
30.000	CX	9174		BANDEJA M104-100 COM TAMPA C/ 100 PC	MEIWA	69.99	2099.70
2.000	PAC	73		BANDEJA MO 70-1 C/ 200 PC	MEIWA	95.93	191.86
7.000	CX	643		G-640 EMBALAGEM 1 DOCE REDONDO C/ 300 PC	GALVANOTEK	71.84	502.88

OBSERVAÇÃO:

Emissor da Cotação **Pagador da Fatura**

Quantidade		**Total Mercadoria:**	5.383,81	**Despesas:**	0,00
Peso Total:	126,33	**Qtd. Itens OV:**	13	**Frete:**	0,00
				Desconto:	0,00

Total da Ordem de Venda	5.383,81

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 1634748
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 17561.904453 93468.560003 3 14530000361687
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**EBEG EMBALAGENS E DESC LTDA**
Nome/Razão Social:	**EBEG EMBALAGENS E DESC LTDA**
CPF/CNPJ:	**03.498.812/0001-05**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	21/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	29/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	3.616,87
Juros (R$):	96,48
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	3.713,35
Valor Pago (R$):	3.713,35

Data/hora da operação: 29/05/2026 10:50:04

Código da operação: 65537793082
Chave de segurança: 85CXQJSY5P8ZQLYZ

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

EBEG

EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA
V ANHANGUERA, KM:317,5 S/N GALPAO AI
AVELINO ALVES PALMA
RIBEIRAO PRETO - SP
14070-730 (16) 3512-3000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1634748
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0403 4988 1200 0792 5500 0001 6347 4817 5377 0344

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 MERC ADQ TERCEIROS		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
797178297111		03.498.812/0007-92

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135261549633651 23/04/2026 20:10:56-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	23/04/2026
ENDEREÇO	Nº	BAIRRO/DISTRITO		DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R ANANIAS COSTA FREITAS	753	CENTRO		23/04/2026
MUNICÍPIO	CEP / FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PONTAL	14180-000 16992710860	SP		20:09:16

FATURA / DUPLICATA

TRES MIL E SEISCENTOS E DEZESSEIS REAIS E OITENTA E SETE CENTAVOS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	21/05/2026	3.616,87						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.616,87	651,02	0,00	0,00	3.616,87

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.616,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA	0 - Remetente				03.498.812/0007-92
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
VIA ANHANGUERA KM 317,5 SN GLP MOD 1G	RIBEIRAO PRETO			SP	797178297111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
30				67,690	61,960

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
94334	BAND BOM APETITE EPS H1 RASA BR 15X15X1,8	39239090	000	5102	FD400	6,0000	90,4000	302,40	302,40	54,43		18,00	0,00
104641	COPO EPS TOTALPLAST 120ML C/20	39241000	000	5102	CX50	1,0000	170,8560	170,86	170,86	30,75		18,00	0,00
104642	COPO EPS TOTALPLAST 240ML C/20	39241000	000	5102	CX50	3,0000	284,5433	854,23	854,23	153,76		18,00	0,00
114060	COPO PLAST FACILITAPRONTO 330ML PP LISO TR C/50	39241000	000	5102	CX20	2,0000	112,9800	225,96	225,96	40,67		18,00	0,00
0283	EMB GALVANOTEK G 640 RED UM DOCE TRAN 170ML	39231090	000	5102	CX200	7,0000	98,3114	688,18	688,18	123,87		18,00	0,00
100749	ESTOJO FIBRAFORM EPS HF70 S/TP 17X12,3X4,8	39231090	000	5102	FD400	2,0000	154,7550	309,51	309,51	55,71		18,00	0,00
115726	FILME PVC EASYFILM 38 CM X 800 MTS	39204390	000	5102	UN1	3,0000	115,4033	346,21	346,21	62,32		18,00	0,00
104344	POTE PLAST ALTACOPPO PP RED S/TP 100ML BR C/100	39233090	000	5102	CX20	1,0000	98,6085	98,61	98,61	17,75		18,00	0,00
100754	TAMPA ESTOJO FIBRAFORM EPS HF70TP	39235000	000	5102	FD400	2,0000	121,9250	243,85	243,85	43,89		18,00	0,00
94491	TAMPA PLAST ALTACOPPO CP 250 A 330ML C/50	39235000	000	5102	CX40	1,0000	178,9165	178,92	178,92	32,21		18,00	0,00
104646	TAMPA PLAST COPO EPS TOTALPLAST 120ML C/100	39235000	000	5102	CX10	1,0000	74,6150	74,62	74,62	13,43		18,00	0,00
104645	TAMPA PLAST COPO EPS TOTALPLAST 240ML C/100	39235000	000	5102	CX10	1,0000	123,5160	123,52	123,52	22,23		18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Título e em cobrança estregue com os produtos para pagamento no vencimento - NroCarga: 508811 - Valor Aprox. dos Tributos: R$ 1012,43(28,55%)

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: Casa

DATA: 24/04/26

SETOR: SND

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA CC-e

CNPJ

03498812000792

CHAVE DE ACESSO

35260403498812000792550000016347481753770344

LOTE	ORGÃO	EVENTO	TIPO EVENTO	SEQ. EVENTO	VERSÃO EVENTO
[illegible]	35	Carta de Correcao	110110	2	1.00

CORREÇÃO

TERMO DE CONVENIO Numero 008 2025

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.

Impresso pelo Sistema e-Forms - NDDigital S/A - Tel. (48) 3251-8000

ITAU **341-7**

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência /Código Beneficiário	Observações:
EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA	4459/34685-6	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS 753 14180000 CENTRO PONTAL SP	Nosso Número 109/00175619-0 Data de Vencimento **21/05/2026**	

Dta Documento	Espécie	Num. do Documento		Valor	Data	Assinatura do Entregador
23/04/2026	DM	1634748	**Parcela 1**	**3.616,87**		

Recebi(emos) o Bloqueto/Título com as características acima.	Data	Assinatura do Pagador

Após 5 Dias Sujeito a Protesto.
APOS VENCTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO ITAU
Multa 2% após Vencimento Multa de R$ 72,34
Mora de 0,33% ao dia Mora/dia de R$ 12,06
Titulo: 1634748/1
Documento: 1634748
RC: 1358 CLI: 79556 Carga: 508811Documento: 1634748
RC: 1358 CLI: 79556 Carga: 508811

205782132

ITAU **341-7**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO
APÓS O VENCIMENTO, PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAÚ

Vencimento: **21/05/2026**

Beneficiário: EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA - CNPJ: 03.498.812/0007-92

Agência/Código Beneficiário: 4459/34685-6

Endereço Beneficiário / Sacador / Avalista: VIA ANHANGUERA KM 317,5 , S/N - GLP MOD 1G - AVELINO ALVES PALMA

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
23/04/2026	1634748/1	DM	N	23/04/2026	109/00175619-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			**3.616,87**

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

Após 5 Dias Sujeito a Protesto.
APOS VENCTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO ITAU
Multa 2% após Vencimento Multa de R$ 72,34
Mora de 0,33% ao dia Mora/dia de R$ 12,06
Titulo: 1634748/1
Documento: 1634748
RC: 1358 CLI: 79556 Carga: 508811Documento: 1634748

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL — CNPJ: 55.110.753/0001-41
R ANANIAS COSTA FREITAS 753
14180000 CENTRO PONTAL SP
Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica

ITAU **341-7** 34191.09008 17561.904453 93468.560003 3 14530000361687

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO
APÓS O VENCIMENTO, PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAÚ

Vencimento: **21/05/2026**

Beneficiário: EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA - CNPJ: 03.498.812/0007-92

Agência/Código Beneficiário: 4459/34685-6

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
23/04/2026	1634748/1	DM	N	23/04/2026	109/00175619-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			**3.616,87**

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

Após 5 Dias Sujeito a Protesto.
APOS VENCTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO ITAU
Multa 2% após Vencimento Multa de R$ 72,34
Mora de 0,33% ao dia Mora/dia de R$ 12,06
Titulo: 1634748/1
Documento: 1634748
RC: 1358 CLI: 79556 Carga: 508811Documento: 1634748

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL — CNPJ: 55.110.753/0001-41
R ANANIAS COSTA FREITAS 753
14180000 CENTRO PONTAL SP
Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

SIH-R<HCMP0004> Emissão 30/04/2026 18:16

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 7727

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 162 - EBEG EMBALAGENS E DESC.EIRELI **Data Ped:** 23/04/2026

Prz.Entr: ENTREGA IMEDIATA **Cond.Pagto:** 28 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
4650- 1 COPO ISOPOR-100ML(CAFE)(40X25UN)-PT - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou		20,0000 * (8,5435 + 0,0000 - 0,0000) =	170,8700
Complemento do item				
4655- 1 TPA ISOPOR 100ML(CAFE)(20X50UN)-PT - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou		10,0000 * (7,4620 + 0,0000 - 0,0000) =	74,6200
Complemento do item				
18768- 2 COPO DESC.100ML(SOBR.)(20X100UN) -PT - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou		20,0000 * (4,9305 + 0,0000 - 0,0000) =	98,6100
Complemento do item				
50829- 1 BANDEJA ISOPOR RASA 15X15(40X10)-PT- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou		240,0000 * (1,2600 + 0,0000 - 0,0000) =	302,4000
Complemento do item				
50891- 1 EMBALAGEM DESC TRANSP C/TPA (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou		210,0000 * (3,2770 + 0,0000 - 0,0000) =	688,1700
Complemento do item				
63538- 1 COPO ISOPOR-240/250-LEITE(24X25))-PT - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou		60,0000 * (14,2372 + 0,0000 - 0,0000) =	854,2320
Complemento do item				
63541- 2 COPO DESC.300ML(SUCO)(20X50 OU 100UN)-PT - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou		40,0000 * (5,6490 + 0,0000 - 0,0000) =	225,9600
Complemento do item				
68767- 1 FILME PVC P/AL.(38X9X1000MT)-RL-MARCA (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou		3,0000 * (115,4033 + 0,0000 - 0,0000) =	346,2099
Complemento do item				
81139- 1 MARMITEKT ISO.RET.C/TP(40X100UN)-FD - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou		80,0000 * (6,9170 + 0,0000 - 0,0000) =	593,3600
Complemento do item				
90785- 1 TPA DESC 300ML(SUCO)(40X50 OU 100UN) -PT - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou		40,0000 * (4,4730 + 0,0000 - 0,0000) =	178,9200
Complemento do item				
90888- 1 TPA ISOPOR 240/250ML(LEITE)(10X60UN)-PT - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou		10,0000 * (12,3520 + 0,0000 - 0,0000) =	123,5200
Complemento do item				

SIM-R<MCMP0004> Emissão 30/04/2026 18:16

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 2

No. Pedido 7727

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 162 - EBEG EMBALAGENS E DESC.EIRELI **Data Ped:** 23/04/2026

Prz.Entr: ENTREGA IMEDIATA **Cond.Pagto:** 28 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) **Situação do Item** **No.Cotação** **(Emp.Req-No.Requis)**

Centro de Custo **Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =** **Vlr.Total**

Observação do Pedido

Totais:

Total Bruto dos itens:	3.616,8719
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.616,8719	0,0000	0,0000	0,0000	3.616,8719

Daiane A. Silva
Supervisor SND
COREN-SP 473567

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

79556 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - 55.110.753/0001-41

Número do Pedido: 20515

Pedido feito em: 22/04/2026 15:22

EBEG

ENDEREÇO DE ENTREGA

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
CENTRO - PONTAL - SP
CEP: 14180000
FONE: 16-992710860

VENDEDOR

RENATA SILVA
974054998 /
representacao.renatasilva@gmail.com

Filial: 12 - EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA
CNPJ: 03.498.812/0007-92
Plano de pagamento: A VISTA
Cobrança: PIX NA ENTREGA

ORÇAMENTO

#	COD.	DESCRIÇÃO	EMB.	COD. BARRAS	QTDE.	PREÇO UN	PREÇO
1	94334	BAND BOM APETITE EPS B1 RASA BR 15X15X1,8	FD 400	17898681780041	6	$50.40	$302.40
12	77523	COLHER FACILITA&PRONTO MASTER TRANSP C/50	CX 10	17898613180420	6	$119.78	$718.69
4	104641	COPO EPS TOTALPLAST 120ML C/20	CX 50	17898505142079	1	$170.86	$170.86
2	104643	COPO EPS TOTALPLAST 240ML C/20	CX 50	17898505142093	3	$284.74	$854.23
8	114060	COPO PLAST FACILITA&PRONTO 330ML PP LISO TR C/50	CX 20	17898613183681	2	$112.98	$225.96
14	1083	EMB GALVANOTEK G 640 RED UM DOCE TRAN 170ML	CX 300	1000000008609	7	$98.31	$688.18
18	100749	ESTOJO FIBRAFORM EPS HF70 S/TP 17X12,3X4,8	FD 400	7898947038926	2	$154.76	$309.51
13	115726	FILME PVC EASYFILM 38 CM X 800 MTS	UN 1	7898969436328	3	$115.40	$346.21
16	94327	MARMITEX BOM APETITE EPS R2 S/TP 18,8X6,2	FD 100	17898681780522	30	$27.29	$818.64
6	104344	POTE PLAST ALTACOPPO PP RED S/TP 100ML BR C/100	CX 20	17898918330179	1	$98.61	$98.61
19	100754	TAMPA ESTOJO FIBRAFORM EPS HF70TP	FD 400	7898947038933	2	$121.92	$243.85
17	94325	TAMPA MARMITEX BOM APETITE EPS R1/R2/R4 19,9X1	FD 100	7898681780372	30	$24.85	$745.47
10	94491	TAMPA PLAST ALTACOPPO CP 260 A 330ML C/50	CX 40	17898918330636	1	$178.92	$178.92
5	104646	TAMPA PLAST COPO EPS TOTALPLAST 120ML C/100	CX 10	17898505142406	1	$74.62	$74.62
3	104648	TAMPA PLAST COPO EPS TOTALPLAST 240ML C/100	CX 10	17898505141942	2	$123.52	$247.03
				Total	87		$6,023.17

(Assinatura do Cliente)

Chave de autenticação: 38957242-cd1b-43eb-b2c1-a18606e5d26b
Processado por ION Sistemas - www.ionsistemas.com.br

ORÇAMENTO	V0010000830404265328O6
Empresa Faturamento	PLASTRIB
Nome Vendedor	083 - IGOR TINETTI - V1
Tipo de Pedido	VENDA
Data Pedido	28-04-2026
Cliente Retira ou Entrega?	ENTREGA

DADOS DO CLIENTE / FATURAMENTO

Razão Social	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (00027418)	**Nome Fantasia**	SANTA CASA DE PONTAL
CNPJ	55110753000141	**I.E.**	
Endereço	RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753		
Bairro	CENTRO	**Cidade**	PONTAL / SP
E-mail		**Forma de Pgto**	FATURADO
Condição de Pgto	BOLETO 28 DIAS - T2	**Prev. Faturam.**	28-04-2026
Prev. Entrega		**Rota Entrega**	

ITENS

COPOBRAS (000003)

00403 - BANDEJA ISO COPOBRAS RASA CR1 15 X 15 X 2.0 (C/ 100) 4 PC
Total 24 x R$ 13,91 = R$ 333,84 Peso: 24,000

02504 - COPO ISOPOR COPOBRAS 120 ML (C/ 25) 40 PCT
Total 80 x R$ 6,09 = R$ 487,20 Peso: 8,800

02339 - COPO ISOPOR COPOBRAS 240 ML (C/ 25) 40 PCT
Total 80 x R$ 7,93 = R$ 634,40 Peso: 14,400

15313 - TAMPA COPO ISO COPOBRAS 120 ML (C/ 50) 20 PC
Total 20 x R$ 7,56 = R$ 151,20 Peso: 1,760

12724 - TAMPA COPO ISO COPOBRAS 240 ML (C/ 50) 20 PC
Total 40 x R$ 9,15 = R$ 366,00 Peso: 3,080

16573 - BANDEJA ISO FIBRAF HF 70 - SEM TAMPA (C/400) 0 CX
Total 2 x R$ 163,48 = R$ 326,96 Peso: 5,200

17815 - BOBINA FILME PVC GUARUFILME 38X9X800M 0 UN
Total 3 x R$ 133,13 = R$ 399,39 Peso: 12,000

18267 - COLHER MASTER PRAFESTA CRISTAL (C/ 50 UN) 10 PCT
Total 60 x R$ 9,35 = R$ 561,00 Peso: 8,400

18748 - COPO PREMIUM ALTACOPPO PP 330ML TRANSP. (C/50) 20 PCT
Total 40 x R$ 7,98 = R$ 319,20 Peso: 5,680

01226 - G 640 EMB. CRISTAL P/ 01 DOCE RED. (C/ 300) 0 CX
Total 7 x R$ 103,93 = R$ 727,51 Peso: 16,100

18826 - POTE ALTACOPPO PP 100ML TRANSP. (C/100) 20 PCT
Total 20 x R$ 6,12 = R$ 122,40 Peso: 2,320

16300 - REFEICAO 02 SEM TAMPA SPUMAPAC 750 ML (C/100) 0 FD
Total 30 x R$ 26,86 = R$ 805,80 Peso: 18,600

16574 - TAMPA BANDEJA ISO FIBRAF HF 70 (C/400) 0 CX
Total 2 x R$ 128,54 = R$ 257,08 Peso: 4,400

16303 - TAMPA REF 02/04/07 SPUMAPAC (C/100) 0 FD
Total 30 x R$ 18,63 = R$ 558,90 Peso: 10,200

16756 - TAMPA TPL 300 SEM FURO ALTACOPPO/PREMIUM 250/300/330 (C/50) 40 PCT
Total 40 x R$ 5,95 = R$ 238,00 Peso: 2,400

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

RESUMO DO PEDIDO

Mix	Peso	Volume
15	137,340	478

RESUMO DO PEDIDO

Subtotal	ST	IPI	Total
R$ 6288,88	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6288,88

COTAÇÃO DE VENDA

Cacola Embalagens Ltda

Endereço: RUA JOSE MOLINA GARCIA 355, JARDIM JOQUEI
RIBEIRAO PRETO - SP - 14078-640
Telefone/Fax: (16) 3434-6024
CNPJ: 49.236.748/0001-87
I.E: 582.078.924.113

Cotação de Venda	VENDEDOR
20017034	VENDAS INTERNA
Emissão: 22.04.2026	(+5) 5164-0096

Termo de pesquisa: STA CASA DE M PONTAL |
Emissor da Cotação: 107123 IRMANDADE DA STA CASA DE M PONTAL **Centro:** 1100 **Telefone:** (16) 3953-1719
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 **I.E:** ISENTO **Celular:** (16) 3953-1719 **Email/Cont:** dpocompras@pontal.com.br
Lagradouro: RUA ANANIAS COSTA FREITAS **Cidade / Est:** PONTAL/SP **CEP:** 14180-000

Recebedor da Fatura: 107123 IRMANDADE DA STA CASA DE M PONTAL **Telefone:** (16) 3953-1719
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 **I.E:** ISENTO **Celular:** (16) 3953-1719 **CEP:** 14180-000
Lagradouro: RUA ANANIAS COSTA FREITAS **Cidade / Est:** PONTAL/SP

Pagador da Fatura: **Telefone:** (16) 3953-1719
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 **I.E:** ISENTO **Celular:** (16) 3953-1719 **CEP:** 14180-000
Lagradouro: **Cidade / Est:** /

Recebedor Merc.: 107123 IRMANDADE DA STA CASA DE M PONTAL **Telefone:** (16) 3953-1719
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 **I.E:** ISENTO **Celular:** (16) 3953-1719 **CEP:** 14180-000
Lagradouro: RUA ANANIAS COSTA FREITAS **Cidade / Est:** PONTAL/SP

Tipo de Frete: CIF **Descarga:** **Restrição Entrega:**
Msg. Ordem de Venda: **Data de remessa:** 22.04.2026
Forma de Pagamento: Soloto Receber/Cond. Pagto.: 28 dias **Criado por:** CSANTOS

Qtd	Unid	Código	Núm. Peça	Descrição	Marca	Val. Unit.	Val. Tot.
6.000	PAC	258		BANDEJA M- 1 U 15 X 15 C/ 400 PC	MEWA	53.51	321.06
3.000	CX	719		COPO 260 ML ISOPOR C/ 25 PC	MEWA	205.75	617.25
1.000	CX	715	281	COPO 100 ML ISOPOR C/ 25 PC CP100	MEWA	181.52	181.52
1.000	CX	2291		TAMPA TPCP 100 ML C/ 100 PC	MEWA	109.96	109.96
1.000	CX	2314		TP TP-D CPS2 150 / 200 / 300 ML C/80	MEWA	122.51	122.51
1.000	CX	6659	17	POTE 100 SBC - CX 2000	ALTACOPPO	116.11	116.11
2.000	CX	5568		COPO 330 ML ALTACOPPO C/ 50 PC ABNT TRANSPARENTE	ALTACOPPO	161.06	322.12
1.000	CX	5574	17	T301 - TAMPA C/FURO -CX 2000	ALTACOPPO	186.03	186.03
6.000	CX	11678	429	COLHER FORTE CRISTAL GRANEL CX 500 PS CSC-640	STRAWPLAST	62.76	376.56
3.000	PC	10588		FILME TECFILM 38 CM 9 MI 700 M	TECFILM	78.75	236.25
30.000	CX	9174		BANDEJA M104-100 COM TAMPA C/ 100 PC	MEWA	69.99	2099.70
2.000	PAC	73		BANDEJA MO 70-1 C/ 200 PC	MEWA	95.93	191.86
7.000	CX	843		G-640 EMBALAGEM 1 DOCE REDONDO C/ 300 PC	GALVANOTEK	71.84	502.88

OBSERVAÇÃO:

Emissor da Cotação **Pagador da Fatura**

Quantidade		**Total Mercadoria:**	5.383,81	**Despesas:**	0,00
Peso Total:	126,33	**Qtd. Itens OV:**	13	**Frete:**	0,00
				Desconto:	0,00

Total da Ordem de Venda 5.383,81

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 20112
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 02013.152125 99989.320009 9 14500000132200
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**D.C. SUPRIMENTOS COMERCIAL DIS**
Nome/Razão Social:	**D.C. SUPRIMENTOS COMERCIAL DIS**
CPF/CNPJ:	**38.486.893/0001-08**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	18/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	29/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	1.322,00
Juros (R$):	66,10
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	66,10
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.454,20
Valor Pago (R$):	1.454,20

Data/hora da operação: 29/05/2026 10:50:10

Código da operação: 65537793291
Chave de segurança: 1EH7Y85Q00F0M5GR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 16/04/2026 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - VALOR TOTAL: R$ 1.322,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.020.112
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA

TRAVESSA DOM OSWALDO LONGO, 61 -
CAMPOS ELISIOS - CEP: 14080-269 -
RIBEIRAO PRETO - SP
TEL: (16)3612-0500
www.dcsuprimentos.com.br

7697

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.112 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3526 0438 4888 9300 0106 5500 1000 0201 1210 0063 6753

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135261445329370 16/04/2026 08:00:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
797.642.620.117		38.486.893/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				55.110.753/0001-41	16/04/2026
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S, 753		CENTRO		14180-000	16/04/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
PONTAL	(16)3953-1716	SP			08:00:46

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20112	1.322,00	0,00	1.322,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/05/2026	1.322,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	443,16	1.322,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.322,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA	3 - PROP/REMT				38.486.893/0001-08
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
TRAVESSA DOM OSWALDO LONGO 61	RIBEIRAO PRETO			SP	797.642.620.117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
4			4		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5024	PAPEL 210X297 A4 75G 500F REPORT	48025610	0500	5405	UN	30,00	32,50	975,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4995	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO VERMELHA C/50 TECNOMIDIA	85234110	0500	5405	UN	8,00	14,75	118,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4057	PASTA ABA ELAST OF LINE 1021 CRISTAL ACP	42021210	0500	5405	UN	10,00	2,70	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5014	MOUSE PAD GIAPOIO EM GEL MP-100 C3TECH	40161090	0500	5405	UN	3,00	26,00	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5557	PEN DRIVE 64 GB TWIST PR 590 MULTILASER	85235190	0500	5405	UN	2,00	62,00	124,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: Valéria

DATA: 16 / 04 / 2026

SETOR: Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional e não gera direito a credito fiscal de ISS e de IPI.Imposto recolhido por Substituição Tributaria. Art. 313-Z13 (RICMS/00).Val Aprox dos Tributos de R$443,16 (33,52%) Fonte: IBPT.A/C: LUCIA. PEDIDO DE COMPRA Nº 7697. TERMO DE CONVÊNIO Nº 008/2025	

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **Ficha do Caixa**

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU

Vencimento: **18/05/2026**

Beneficiário: DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA — CNPJ: 38486893000108
TRAVESSA DOM OSWALDO LONGO 61
14080269 - CAMPOS ELISIOS - RIBEIRAO PRETO / SP

Agência / Código Beneficiário: 2129/99893-2

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do processamento
16/04/2026	20112-1	RC	S	16/04/2026

Nosso Número: 109/00020131-5

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	DM		

(=) Valor do Documento: **1.322,00**

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto entre em contato com o beneficiário)

Após o vencimento somente no BANCO ITAU e
cobrar multa de R$ 66,10 e juros de R$ 6,61 ao dia.
Protestar após dias do vencimento.
Protestar após 07 dias do vencimento.

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753
14180000 PONTAL SP

CNPJ/CPF: 55110753000141

Código de Baixa: 109/00020131-5

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 02013.152125 99989.320009 9 14500000132200**

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU

Vencimento: **18/05/2026**

Beneficiário: DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA — CNPJ: 38486893000108
TRAVESSA DOM OSWALDO LONGO 61
14080269 - CAMPOS ELISIOS - RIBEIRAO PRETO / SP

Agência / Código Beneficiário: 2129/99893-2

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do processamento
16/04/2026	20112-1	RC	S	16/04/2026

Nosso Número: 109/00020131-5

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	DM		

(=) Valor do Documento: **1.322,00**

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto entre em contato com o beneficiário)

Após o vencimento somente no BANCO ITAU e
cobrar multa de R$ 66,10 e juros de R$ 6,61 ao dia.
Protestar após dias do vencimento.
Protestar após 07 dias do vencimento.

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753
14180000 PONTAL SP

CNPJ/CPF: 55110753000141

Código de Baixa: 109/00020131-5

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 15/04/2026 14:26

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 7697

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 293 - DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DIST LTDA **Data Ped:** 13/04/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 35 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação	(Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total
Observação do Pedido	TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025		
4755- 1 MOUSE PAD COM APOIO DE PUNHO EM ESPUMA-	Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	3,0000 26,0000 0,0000 0,0000		78,0000
Complemento do item			
79901- 1 PAPEL SULFITE A4 210X297M 500 FOLHAS-	Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	30,0000 32,5000 0,0000 0,0000		975,0000
Complemento do item			
80780- 1 PASTA PLASTICA COM ELASTICO -UNIDADE-	Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	10,0000 2,7000 0,0000 0,0000		27,0000
Complemento do item			
81127- 1 PENDRIVE 64GB-UND-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	2,0000 62,0000 0,0000 0,0000		124,0000
Complemento do item			
83707- 1 PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO VERMELHA -	Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	400,0000 0,2950 0,0000 0,0000		118,0000
Complemento do item			

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.322,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.322,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.322,0000

Dep. de Compras
COMPRAS
Santa Casa de Pontal

ADMINISTRAÇÃO
Alexandre Marinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

DC SUPRIMENTOS

DC SUPRIMENTOS
38.466.853/0001-03
TRAVESSA DOM PEDRO II
CAMPOS
14080-789
contatodcsuprimentos@hotmail.com

DCSuprimentos
PAPELARIA & INFORMÁTICA

Nº do Pedido
063546

Data Lançamento
10/04/2026
Data Emissão
13/04/2026

Dados do Destinatário

Parceiro
2788 - [illegible]

Nome Fantasia

CNPJ / CPF
55116753000141

Endereço
RUA ANANIAS [illegible]

Bairro		UF	CEP	Inscrição Estadual
CENTRO	PONTAL	SE	14160000	ISENTO

Contato | Telefone | E-mail
dpcompras@lacmpontal.com.br

Desdobramento

Cód Prod		UN	Qtde	$ Unitário	Vlr Total
5024	[illegible]	UN	150	32,50	4.875,00
4088	[illegible]	UN	6	10,00	60,00
4028	[illegible]	UN	10	0,85	8,50
7098	[illegible]	UN	6	11,00	66,00
6847	[illegible]	UN	20	4,20	84,00
6965	[illegible]	UN	8	14,75	118,00
7041	[illegible]	UN	3	4,00	12,00
6290	[illegible]	UN	50	0,11	5,50
3557	[illegible]	UN	3	5,00	15,00
6161	[illegible]	UN	5	4,80	24,00
6217	[illegible]	UN	8	0,85	6,80
7044	[illegible]	UN	1	28,70	28,70
4035	[illegible]	UN	10	5,10	51,00
6304	[illegible]	UN	8	23,75	190,00
9013	[illegible]	UN	3	26,50	79,50
6557	[illegible]	UN	2	69,50	139,00
6429	[illegible]	UN	3	38,00	114,00
4057	[illegible]	UN	10	2,75	27,50
7748	[illegible]	UN	2	53,60	107,20
3784	[illegible]	UN	4	53,60	214,40
6625	[illegible]	UN	500	0,37	185,00
8149	[illegible]	UN	3	14,80	44,40
8968	[illegible]	UN	5	6,40	32,00
8319	[illegible]	UN	3	21,50	64,50

	Vlr do Frete	Vlr do Seguro	Vlr Outras Desp.	Total Geral
6.551,50	0,00	0,00	0,00	6.551,50

Data Entrega | Forma de Pagto

Observação

Vendedor: [illegible]

Local de Entrega
Endereço: RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753
Compl:
Bairro: CENTRO
Cidade: PONTAL/SE
Cep: 14160000

/ /
Data

Assinatura

DC SUPRIMENTOS

DC SUPRIMENTOS COMERCIO E SERVIÇOS LTDA
38.586.893/0001-45 ISENTO
TRAVESSA DOM GONÇALO DIAS 61
CAMPOS ELISEOS RIBEIRAO PRETO
14080-260 16 3963-9920
contato@dcs.com.br

DCSuprimentos
PAPELARIA & INFORMÁTICA

Nº do Pedido
063654
Data Lançamento
15/04/2026
Data Emissão
15/04/2026

Dados do Destinatário

Destinatário	Nome Fantasia	
2788 - DISTRIBUIDORA DE AGUA PURA DE SUPERMERCADOS DE PONTAL		
Endereço		CNPJ / CPF
RUA ANANIAS COSTAS FREITAS 793		55110753000141
Bairro	Cidade	UF / CEP / Inscrição Estadual
CENTRO	PONTAL	SP / 14180000 / ISENTO
Contato	Telefone	Email
CONTATO	16993953-4716	dpcompras@compontal.com.br

Observações

Cód Prod	Descrição	Un	Qtde	$ Unitário	Vlr Total
5024	[illegible]	UN	30	32,50	975,00
4895	[illegible]	UN	8	14,75	118,00
4057	[illegible]	UN	10	2,70	27,00
8014	[illegible]	UN	3	26,00	78,00
6557	[illegible]	UN	2	62,00	124,00

Vlr Produtos	Vlr Desconto	Vlr do Frete	Vlr do Seguro	Vlr Outras Desp.	Total Geral
1.322,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.322,00

Data Entrega	Condições de Pagto	Forma de Pagto

Observações

Local de Entrega
Endereço: RUA ANANIAS COSTAS FREITAS 793 Cep: 14180000
Compl:
Bairro: CENTRO
Cidade: PONTAL/SP

Vendedor: CARLOS CESAR

/ /
Data

Assinatura

PAFFER MAT. ESCOLARES PROD. DE LIMPEZA E DESC. LTDA
RUA LAGUNA, 363 - JARDIM PAULISTA, CEP: 14090-060
RIBEIRAO PRETO - SP Fones: (016) 3967-0826 e (016)99145-5516
CNPJ: 07249521000126

Pedido

Cód.: 92832
NF.:

Cliente : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ : 55.110.753/0001-41 **RG/IE :**
Endereço : RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
Bairro : CENTRO **CEP :** 14.180-000
Fone : **Fone :**
Cidade : PONTAL **UF :** SP
Transportadora :
Data do Pedido : 10/04/2026 **Data Fat.:**
Emit./Vendedor : 9 JULIA MONTEIRO DE CARV.9 JULIA MONTEIRO DE CARV.

Obs.:

Código	Descrição	Cód. Barras	Cor	Tam.	Qtde	Vlr.Unit.	Desc.(R$)	Vlr.Total
1041	FOLHA SULFITE C/500				150	33,90	0,00	5.085,00
109	GRAMPEADOR				6	12,90	0,00	77,40
204	PASTA EM L OFICIO - UND				10	1,50	0,00	15,00
PA.22	CLIPS 3/0 500G - CX				6	15,90	0,00	95,40
12546	BOBINA TERMICA				20	5,90	0,00	118,00
PP- 001	PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO VERMEL				400	0,40	0,00	160,00
1001	FITA METRICA - UN		AZUL	UND	3	2,00	0,00	6,00
3214579	ENVELOPE OFICIO - CX				50	0,30	0,00	15,00
1076	BLOCO ADESIVO 38X50 - UN				3	5,90	0,00	17,70
PA.42	GRAMPO 26/6 CX C/5000				5	4,90	0,00	24,50
PA.39	CANETA M. TEXTO - UND				8	2,90	0,00	23,20
1015	PLASTICO C/ 4F 0,10 - UN	789846157			100	0,30	0,00	30,00
P-0025	PINCEL P/ RETROPROJETOR 2.0 - PILO				10	6,90	0,00	69,00
PA.256	MOUSE PAD - UNID				3	38,90	0,00	116,70
821	PEN DRIVE 64G				2	49,90	0,00	99,80
PA.07	PASTA PLASTICA OF FINA - UND				10	5,00	0,00	50,00
8	PILHA AA - ELGIN COM/2				8	6,00	0,00	48,00
13	PILHA AAA ELGIN COM/2				16	7,00	0,00	112,00
P-0124	ENVELOPE A4 - UN				500	0,50	0,00	250,00
6	CALCULADORA 8DIV				3	29,90	0,00	89,70
1009	PASTA POLIONDA 55CM				5	9,90	0,00	49,50

Total Bruto : R$ 6.551,90
Valor do Frete : R$ 0,00
Desc.(%) : 0,00 Desc.(R$) : 0,00
Crédito (R$) :
Total Liquido : R$ 6.551,90
Total Parcelado : R$ 0,00

Qtde Itens : 1.318,00
Peso Bruto : 0,00
Peso Liq.: 0,00
Total IPI : R$ 0,00

Representante

Comprador

• Papelaria
• Informática
MEC-TOCA

MEC TOCA COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA
RUA FLORENCIO DE ABREU, 845 CENTRO
RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14015060
CNPJ: 48.017.909/0001-89 IE: 582121948117
Fone: (16) 2111-7896 Fax: (16) 3610-6368

****IMPRESSO SEM VALIDADE FISCAL****

ORÇAMENTO Nº 000001036663

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA PONTAL
Fantasia: IRMANDADE SANTA CASA
Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
Município: PONTAL
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
Cond.Pag: (01)030
027 - 30 DIAS
Form.Pag.: 008 - FATURADO

Código: 00008887
Fone: (16) 3953-1716
Bairro: CENTRO
C.E.P.: 14180-000
IE/RG:

ITEN	E/R	CODIGO	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO / MARCA	LEG	UNID.	VR. UNIT	VR. TOTAL
1	E	0064020	150,00	PAPEL 210X297 A4 500F 75G REPORT SUZANO	D	UN	35,77	5.365,50
2	E	0037564	5,00	GRAMP P/20F BAZZE METAL PR R.B5945 614533 BAZZE	L	UN	10,90	65,40
3	E	0004625	20,00	PASTA L A4 PLAST 1134 CRISTAL 1134/A4.CR ACP	C	UN	1,15	23,00
4	E	0000348	5,00	CLIPS GALV 3/0 440 UN TOP TOP CLIPS	J	CX	13,76	82,56
5	E	0038404	20,00	BOB 980X40 TERM UN 44G BR R.29703/26028/33801 REGISPEL	F	UN	6,10	122,00
6	E	0031827	4,00	PULSEIRA IDENT ECP20 C/100 VM 87 SINGULARIS	H	PC	24,72	98,88
7	E	0005734	3,00	FITA METRICA DIV	P	UN	2,58	7,74
8	E	0004806	5,00	ENV C/10 OF 114X229 S/RPC R.0183 29.0183-7 FORONI	G	PC	4,08	20,40
9	E	0089239	3,00	BLOCO ADES 38X50 C/4 400F COR 301A11C201C COLACRIL	E	UN	8,86	26,58
10	E	0000445	5,00	GRAMPO 26/6 C/5000 BRW GALVANIZADO GR5000 BRW	I	CX	4,14	20,70
11	E	0036104	8,00	CAN MARC TEXTO MASTERPRINT AM 309020001 MASTERPRINT	R	UN	1,24	9,92
12	E	0003034	1,00	SACO PLAST OF 4F C/100 ACP 0,10 ACP	A	PC	45,63	45,63
13	E	0002324	10,00	CAN RETROP 2,0 PILOT AZ 1430007CX012AZ PILOT	R	UN	5,77	57,70
14	E	0002344	8,00	CAN ROLLER HI-TECPOINT V5 PILOT AZ 2420013CX012AZ PILOT	Q	UN	30,90	247,20
15	E	0023070	3,00	PAD MOUSE C/APOIO GEL PR - 539TN 12243 TN	B	UN	33,99	101,97
16	E	0060840	2,00	PEN DRIVE 64GB TWIST PD590 PD590 MULTILASER	O	UN	154,54	309,08
17	E	0077638	3,00	PILHA ALC MED C/2 ELGIN 82156 ELGIN	M	CT	19,12	57,36
18	E	0004547	10,00	PASTA ABA ELAST OF LINE ACP CR 1021 1021.CR ACP	C	UN	3,59	35,90
19	E	0026289	1,00	PILHA ALC PEQ C/16 DURACELL AA 000552 DURACELL	N	CT	133,61	133,61
20	E	0026159	2,00	PILHA ALC PAL C/16 DURACELL AAA 000563 DURACELL	N	CT	136,90	273,80
21	E	0015733	2,00	ENV KRAFT 250X353 CX250 80G SKN035 SCRITY PL0220 SCRITY	G	CX	95,07	190,14
22	E	0019385	3,00	CALC 12DIG MESA B3562 BAZZE 618647 BAZZE	K	UN	30,26	90,78
23	E	0058999	5,00	PASTA POLIONDA 55MM POLIBRAS CRISTAL 20417 POLIBRAS	C	UN	6,44	32,20

TOTAL: 7.418,05

VALOR BRUTO: 7.439,49 DESCONTO TOTAL: 21,44

Vendedor: 009 - CARLA APARECIDA MAGALHAES **Volume:** 217,00 **Peso Bruto:** 0,000 **Total Produtos:** 7.418,05
Digitador: 009 - CARLA APARECIDA MAGALHAES ROSS
Região: -
Data Previsão: 13/04/2026 **Data Emissão:** 13/04/2026 **Hora:** 10:58:08
Classif. IPI: A: 39232110 B: 40161090 C: 42021210 D: 48025610 E: 48114990 F: 48119019 G: 48171000 H: 58079000 I: 83052000 J: 83059000 K:
Mensagem:

End.Entrega: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - Bairro: CENTRO - PONTAL - CEP: 14180-000
Mens. Exp.:

Valor do Frete: 0,00 Destinatário(FOB)
A)13/05/2026 7.418,05

Validade do orçamento: 3 dias

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA

ORCAMENTO Nº 075838

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
Endereco: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
Cidade: PONTAL SP
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Cnd.Pag.: (01)030 - 30
Forma Pg: 004 - BOLETO

Codigo: 00000911

Bairro: CENTRO
Cep.: 14180-000
IE/RG.:
Fone.: (16)3953-9100

Cod.	Descricao	NCM	Cod. Fábrica	UN	COR	Qtde.	VALOR COM IMPOSTOS Vr.Unit.	Vr. FCP	Vr. ST.	TOTAL	
29498	GRAMPEADOR 20 FOLHAS SATTE	84729040	51100	UN		6,000	13,900	0,00	0,00	83,40	
00059	PASTA SUSP AZ OFIC UNIDADES CRISTAL ACP	48201210	1134/AA CX	PCT	CRISTAL	1,000	9,000	0,00	0,00	9,00	
20438	CLIPS 3/0 CX15 GALVANIZADO WAEPLAST	83059000		CX		6,000	12,000	0,00	0,00	72,00	
31738	BOBINA TERMICA BRANCA 80X80 TV UNIDADE T	48119090	104421	UN		20,000	4,300	0,00	0,00	86,00	
28779	PULSEIRA IDENTIFICACAO VERMELHA 0100 MIDI	96079090	MIDIA	PCT		4,000	19,900	0,00	0,00	79,60	
28278	FITA METRICA 1,50MTS	90178010	R0301-INVENT	UN		3,000	5,950	0,00	0,00	17,85	
23714	ENVELOPE OF.S/RPC 114X229(02) 63G PCT C/10	48171000	COP020	PCT		5,000	1,990	0,00	0,00	9,95	
28102	BLOCO RECADO ADESIVO 38X50MM CH AMARELO	48211910	A71G191C-AMA	UN		3,000	5,900	0,00	0,00	17,70	
01511	GRAMPO 26/06 GALVANIZADO C/5000 CB	83052000	1759402	CX		5,000	5,000	0,00	0,00	25,00	
00634	CANETA MARCA TEXTO AMARELA WP512 MAPED	96082000	8C020001 MPE	UN	AMARELO	8,000	1,560	0,00	0,00	12,48	
00234	CANETA RETRO PROJETOR AZUL 2,0 PLOT	96081000	1430/07AZ	UN	AZUL	10,000	5,550	0,00	0,00	55,50	

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA

ORCAMENTO Nº 075838

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
Endereco: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
Cidade: PONTAL SP
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Cnd.Pag.: (01)030 - 30
Forma Pg: 004 - BOLETO

Codigo: 00000911
Bairro: CENTRO
Cep.: 14180-000
IE/RG.:
Fone.: (16)3953-9100

1075838050321

Cod.	Descricao	NCM	Cod. Fabrica	UN	COR	Qtde.	VALOR COM IMPOSTOS Vr.Unit.	Vr. FCP	Vr. ST.	TOTAL	
28371	ENV PLASTICO A4 4 FUROS 0,10 C/100 ACP	39232110	010/1004F-A4	PCT		1,000	29,900	0,00	0,00	29,90	
02868	CANETA HIDROGRAFICA AZUL 0,8 BKV5 HI-TECP	96081000	BKV5	UN		8,000	28,450	0,00	0,00	227,60	
27482	MOUSE PAD APOIO PULSO COMPACT PRETO ABJ	40161000	003/69	UN		3,000	21,600	0,00	0,00	64,80	
22206	PENDRIVE 64GB MULTILASER TINY FT	85235190	PD590	PC		1,000	62,000	0,00	0,00	62,00	
03258	PILHA ALCALINA MEDIA C C/2 UNIDADES BLISTER	85061011	9002	PCT		6,000	51,720	0,00	0,00	307,32	
00028	PASTA ABA PLASTICA OFICIO CRISTAL ACP	48201210	1021CR	UN	CRISTAL	10,000	2,700	0,00	0,00	27,00	
26953	PILHA ALCALINA PEQUENA AA C/8 UNIDADES DUR	85061019	BLISTER	UN		2,000	58,500	0,00	0,00	117,00	
26948	PILHA ALCALINA PALITO AAA C/8 UNIDADES DUR	85061019	BLISTER	PCT		4,000	58,500	0,00	0,00	234,00	
00477	ENV SACO KRAFT NATU 250X350 90G PCT 10 UN	48191000	SKN035	PCT		50,000	5,510	0,00	0,00	275,50	
02749	CALCULADORA 12 DIG MESA ALS8512 ALFACELL	84701000	ALS8512	PC		3,000	28,800	0,00	0,00	86,40	
26756	PAPEL A4 BRANCO 75G C/500 FOLHAS REPORT	48025610		UN		150,000	32,990	0,00	0,00	4.948,50	

TOTAIS: 0,00 0,00 6.845,50

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA

ORCAMENTO Nº 075838

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
Endereco: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
Cidade: PONTAL SP
CNPJ: 55.110.763/0001-41
Cnd.Pag.: (01)030 - 30
Forma Pg: 004 - BOLETO

Codigo: 00000911
Bairro: CENTRO
Cep.: 14180-000
IE/RG.:
Fone.: (16)3953-9100

Cod.	Descricao	NCM	Cod. Fabrica	UN	CDR	Qtde.	VALOR COM IMPOSTOS Vr.Unit.	Vr. FCP	Vr. ST.	TOTAL

Transportadora: PROPRIO

Valor do Frete: 0,00 **TOTAL:** 6.848,50

Tipo de Frete: Contratacao do Frete por conta do Remetente (CIF)

Data/Hora 13/04/2026 - 09:10:38

Vendedor: 004 - BIANCA
Digitador: 004 - BIANCA
Observação:

Mensagem para expedição:
CLIENTE COM DATA FIXA 14 *** SEMPRE VERIFICAR O DIA QUE FATURAR , FAZER MANUAL.**
HORARIO DE ENTREGA DAS 08:00 AS 17:00 HRS

Condicoes de Pagamento:
A(13/05/2026 6.848,50

Validade: 03DIAS

ZENAK TUDO PARA SUA EMPRESA!
Ribeirão e Região
Contrato Corporativo
ENTREGA EXPRESS: (16) 3505 9555

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 1406
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03711.157002 00000.071175 2 14540000089450
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**THOTHAL ETIQUETAS E RIBBONS LTDA**
Nome/Razão Social:	**THOTHAL ETIQUETAS E RIBBONS LTDA**
CPF/CNPJ:	**43.707.945/0001-50**
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:	22/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	29/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	894,50
Juros (R$):	20,87
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	17,89
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	933,26
Valor Pago (R$):	933,26

Data/hora da operação: 29/05/2026 10:50:09

Código da operação: 65537793283
Chave de segurança: Q1CRNAPVL07E7UCY

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

Emissão: 24/04/2026 Dest/Rem: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA PONTAL Valor Total: 894,50

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.406
Série 001

THOTHAL ETIQUETAS E RIBBONS LTDA

65

Rua SAO SEBASTIAO, 506, Andar10 Sala 1001 - CENTRO - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14015-040
Fone: (16)3610-4155
ivanprotemon@gmail.com.br

7720

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.001.406
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0443 7079 4500 0150 5500 1000 0014 0616 7586 7987

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, OU Q	**135261557099395 24/04/2026 10:29:54**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
137796820110		43.707.945/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA PONTAL			55.110.753/0001-41	24/04/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
Rua Ananias Costa Freitas, 753	Centro		14180-041	24/04/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PONTAL	SP	(16)3953-1716		10:26:34

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 000001406 - Valor Original: R$ 894,50 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 894,50

PARCELAS

Número	01
Vencimento	22/05/2026
Valor	R$ 894,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	764,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	894,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	0 - REMETENTE				44.914.992/0001-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA GAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, 683 PQ INDL LAGOINHA	RIBEIRAO PRETO	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Caixa		0	20,000	20,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ % ICMS	ALÍQ % IPI
710-01-0037	Etiqueta Couche Bca Dim 80x30x1 Ri 45m	48219000	0102	5102	RL	30,00	18,65	0,00	559,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
761-01-0041	Ribbon Cera Preta Dim 110mm x 300m	96121000	0102	5102	RL	10,00	20,50	0,00	205,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: Luciano F. Mg

DATA: 27 / 04 / 2026

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Documento emitido por Empresa Optante pelo Simples Nacional EPP
Lei Complementar 123/2006 e 139/2011
Permite o aproveitamento do Crédito de ICMS no valor de R$ 11,18
Correspondente a Alíquota de 1,25% conforme fatura 2
Sra Lucia
PC 7720
TERMO DE CONVENIO N 098/2025

RESERVADO AO FISCO

SETOR: Almoxarifado

Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 03711.157002 00000.071175 2 14540000089450

Nome do Pagador / Endereço
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTA
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
CEP: 14180-041, PONTAL - SP

CNPJ: **55.110.753/0001-41**

Data de Vencimento: **22/05/2026**

Agência / Código do Beneficiário: **6504-8/24607-7**

Nome do Beneficiário / Endereço
THOTHAL ETIQUETAS E RIBBONS LTDA
R SAO SEBASTIAO 506 ANDAR 10 SALA 1001 - CENTRO
CEP: 14015-040, RIBEIRAO PRETO - SP

CNPJ: **43.707.945/0001-50**

Nosso Número: **00037111570000000071-0**

(=) Valor do Documento: **894,50**

Uso do Banco	Nr. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	1406	DM	N	24/04/2026	

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 03711.157002 00000.071175 2 14540000089450

Local do Pagamento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil

Data de Vencimento: **22/05/2026**

Nome do Beneficiário
THOTHAL ETIQUETAS E RIBBONS LTDA

CNPJ: **43.707.945/0001-50**

Agência / Código do Beneficiário: **6504-8/24607-7**

Data Documento	Nr. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
24/04/2026	1406	DM	N	24/04/2026	00037111570000000071-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			894,50

Informações de responsabilidade do Beneficiário
JUROS: Taxa Mensal : 10,00 % APOS 22/05/2026
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 23/05/2026
PROTESTO SERA ENVIADO SERASA 5 DIAS APOS VENCIMENTO

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros / Multa

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador / Endereço
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTA
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
CEP: 14180-041, PONTAL - SP

CNPJ: **55.110.753/0001-41**

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

SIH-R<HCMP0004> Emissão 22/04/2026 15:05

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@scmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 7720

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 414 - THOTHAL ETIQUETAS E RIBBONS LTDA **Data Ped:** 22/04/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 30 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº 008/2025		
68093- 1 ETIQUETA COUCHE BRANCA DIM.80X30X1X45M-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	30,0000 18,6500 0,0000 0,0000	559,5000
Complemento do item		
84906- 1 RIBBON CERA 110MM X 300M-UNIDADE-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	10,0000 20,5000 0,0000 0,0000	205,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	764,5000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
764,5000	0,0000	0,0000	130,0000	894,5000

Dep. de Compras
Santa Casa de Pontal

COMPRAS

ADMINISTRATIVO

Alexandre A. C. Dias
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

COLAFORT Etiquetas e Ribbons Ltda

Ribeirão Preto, Abril 2026

A
Irmandade de Santa Casa de Pontal **Att.: Sra Lucia**
Ass.: ORÇAMENTO Etiqueta

Prezada Senhora,

Atendendo vossa solicitação informamos ORÇAMENTO - Preço e demais Condições de Fornecimento de Etiqueta como segue:

A – ETIQUETA Autocolante Couche, Rolo com 45 metros, Tub 1" sem impressão, cantos arredondados, p/ uso em impressora térmica, como segue:

Quant	Dimensões	Qtde etiq p/Rolo	EtiqPreço p/Rolo 45m	Total
30 Rls	80x30x1	1.363	R$ 18,65	R$ 559,50

10 Rls Ribbon Cera preta Dim 110x300m.....R$ 20,50 R$ 205,00

+ Frete Rodonaves R$ 130,00

VALOR TOTAL:.....R$ 894,50

Demais Condições de Fornecimento.:
Prazo Entrega.: 3 dias FOB/Rib Preto/SP Val.3 dias
Cond. Pagamento.: 30 ddl
Transportadora.: Rodonaves

Assim permanecemos a disposição para os esclarecimentos adicionais que se fizerem necessários e *Confirmação de Pedido.*

Atenciosamente,
Silmara / Vendas

Rua São Sebastião, 506 10ºAnd Centro CEP 14.015-040 – **RIBEIRÃO PRETO/SP**
PABX (16) 3610-4155 Celular (16) 98103-7700
E-mail.: vendas2@protemon.com.br

DC SUPRIMENTOS

DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA
38.486.893/0001-08 797.642.620.117
TRAVESSA DOM OSWALDO LOPES 61
CAMPOS ELISIOS RIBEIRAO PRETO
14080-269 (16)3612-0500
contato@dcsuprimentos.com.br

DCSuprimentos
PAPELARIA & INFORMÁTICA

Nº do Pedido
063763

Data Lançamento
22/04/2026
Data Emissão
22/04/2026

Dados do Destinatário

Razão/Nome		Nome Fantasia			CNPJ / CPF
2788 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL					55110753000141
Endereço					
RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753					
Bairro	Cidade		UF	CEP	Inscrição Estadual
CENTRO	PONTAL		SP	14180000	ISENTO
Contato	Telefone		E-mail		
CONTATO	(16)3953-1716		dpcompras@iscmpontal.com.br		

Endereçamento

Cód Prod	Descrição Produto	Un	Qtde	$ Unitário	Vlr Total
3612	ETIQUETA COUCHE BRANCA 80MM X 30MM IC 45M	UN	30	31,50	945,00
7752	RIBBON CERA 110X300	UN	10	39,00	390,00

Vlr Produto Bruto	Vlr Desconto	Vlr do Frete	Vlr do Seguro	Vlr Outras Desp.	Total Geral
1.335,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.335,00

Data Entrega	Condições de Pagto	Forma de Pagto

Observação
A/C: LUCIA

Vendedor.:MAURO CANDIDO

Local p/ Entrega
Endereço: RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753
Compl: Cep: 14180000
Bairro: CENTRO
Cidade: PONTAL/SP

/ /
Data

Assinatura

ADX INDUSTRIA COMERCIO E SERVICOS GRAFICOS LTDA

ADX INDUSTRIA COMERCIO E SERVICOS GRAFICOS LTDA
44.619.785/0001-50
(27) 99261-1433
AVENIDA JERONIMO MONTEIRO 1690, 1690, EDIF SHOPPING DA TE
CENTRO DE VILA VELHA, Vila Velha - ES
29.100-902
083846514

Proposta Comercial Nº 6196

Para
CLIENTE - Compras Santa Casa de Ponta

Endereço do Cliente
- 14180-000

Vendedor(a): Cristiano Sofiati

Itens de produto ou serviço

Nº	Item	SKU | NCM	Qtd	Un	Preço un	Total
1	ETIQUETA ADESIVA COUCHE 20G BRANCO 80X30X1 45 METROS	4894114949849	30,0000		32,9000000000	987,00
2	RIBBON 110X300 INKANTO AWR1 PRETO CERA	RC110X300IKPT 9612.10.00	10,0000	un	30,0000000000	300,00
Número de itens: 2 **Soma das quantidades:** 40,0000					**Total dos itens**	1.287,00

Outros itens ou serviços

PRAZO DE PRODUÇÃO ~ 3 DIAS UTEIS
PRAZO DE ENTREGA - 5 DIAS UTEIS

forma de pagamento - pix / cartão 3x sem juros / boleto 1x 30 dias - (sujeito a analise)

Total outros itens	0,00

Data	Total dos itens	Frete	Total da proposta
15/04/2026	1.287,00	49,46	1.336,46

Condições gerais

Forma de envio	Total Express
Forma de frete	Serviço Expresso
Validade da proposta	10 dias

Atenciosamente,
Departamento de vendas

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	ELETRICA CENTER
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01003.121603 02308.930011 4 14540000309374
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**FABIANO VENTURELLI TREVISO**
Nome/Razão Social:	**FABIANO VENTURELLI TREVISO**
CPF/CNPJ:	**01.044.856/0001-21**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE 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:	22/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	29/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	3.093,74
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	3.093,74
Valor Pago (R$):	3.093,74

Data/hora da operação: 29/05/2026 10:50:10

Código da operação: 65537809449
Chave de segurança: W3G73YVZUVPE7MRS

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

Comêniu

Beneficiário			
FABIANO VENTURELLI TREVISO ANANIAS COSTA FREITAS - 720 CENTRO Pontal - SP	01.044.856/0001-21 14180-000	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) **Não cobrar encargos por atraso.** **Não conceder desconto.**		Data de Emissão 18/05/2026	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/31216	
		Nosso Número 23089-3	

ocumento
3.093,74
Multa

Dados do Pagador

Nome do pagador IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL		Número do Documento NFE
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**

SICOOB | 756 | 75691.32140 01003.121603 02308.930011 4 14540000309374

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					22/05/2026
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
FABIANO VENTURELLI TREVISO 01.044.856/0001-21					3214/31216
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
18/05/2026	NFE	DM	N	18/05/2026	23089-3
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 / R$	0,00			3.093,74

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
Não cobrar encargos por atraso.
Não conceder desconto.

EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB
COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753
CENTRO
PONTAL - SP 14180-160
Beneficiário final

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

Recebemos de FABIANO VENTURELLI TREVISO EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 15/05/2026 Dest/Reme: IRMANDADE SANTA CASA MISER DE PONTAL Valor Total: 2.294,99

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.950
Série 001

FABIANO VENTURELLI TREVISO EPP

Elétrica Center

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 720 -
CENTRO - PONTAL - SP - CEP: 14180-000
Fone: 3953-2463
www.netsoftsystem.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.034.950
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0501 0448 5600 0121 5500 1000 0349 5014 0360 1568

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135261876128943 15/05/2026 13:00:55**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
550014046110		01.044.856/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA MISER DE PONTAL			55.110.753/0001-41	15/05/2026
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		CENTRO	14180-000	15/05/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PONTAL	SP	3953-1716		13:00:55

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 34950 - Valor Original: R$ 2.294,99 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 2.294,99

PARCELAS

Número	001
Vencimento	22/05/2026
Valor	R$ 2.294,99

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR/PESO TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	390,29 (17,01 %)	2.294,99
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.294,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			0 - REMETENTE				
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**		**PESO BRUTO (KG)**		**PESO LÍQUIDO (KG)**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
4304	PLACA TRAM. LIZ 4X2 1S&2D HORIZ	39259090	0500	5405	UN	11,0000	4,0600	0,00	44,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
434	DESV. CHUVEIRO CAIANGUEIRA	85169000	0500	5405	UN	16,0000	29,7500	0,00	476,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6673	VENT VENTIX COMERCIAL BR 127V	84145960	0500	5405	UN	3,0000	258,3200	0,00	774,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
817	INT PERA 1/2 PB SIMPLES	85365090	0500	5405	UN	4,0000	4,5000	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2252	PF LED 6K QD SOB 24W OUROLUX	94051150	2500	5405	UN	11,0000	44,7600	0,00	492,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891435046250	MOD TRAM BR TOM 20 A	85366910	0500	5405	UN	11,0000	5,4100	0,00	59,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7769	PF LED 6K QD SOB 36W OUROLUX	94051150	2500	5405	UN	2,0000	136,0000	0,00	272,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898324005749	PF LED 6K QD SOB 12W OUROLUX	94051150	2500	5405	UN	7,0000	22,5000	0,00	157,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1 - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL;2 - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI.; ObsFisco: Texto ObsCont: Texto ;CONVENIO 068/2022	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 15/05/2026 13:00:56

NetSoft Sistemas para Automação (16) 3376-5466 / 997779852

ELÉTRICA CENTER
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 720
CENTRO - Fone: 39532463
PONTAL - SP
CNPJ: 01044856000121 IE: 550.014.046.110

PEDIDO:: 661055 17/04/2026 09:38

1560-IRMANDADE SANTA CASA MISER DE
Vend: EDER
Caixa: 1 Forma Pagto: À PRAZO

Código / Quantia	Produto / Valor Unitário	Un / Total
7891435046250	MOD TRAM BR TOM 20 A	UN
11	5,41	59,51
4304	PLACA TRAM. LIZ 4X2 1MOD	UN
11	4,06	44,66
7898324005749	PF LED 6K QD SOB 12W OUROLUX	
7	22,50	157,50
2282	PF LED 6K QD SOB 24W OUROLUX	
11	44,76	492,36
7709	PF LED 6K QD SOB 36W OUROLUX	
2	136,00	272,00
817	INT PERA 1/2 FIO SIMPLES	UN
4	4,50	18,00
6673	VENT VENTEX COMERCIAL BRANCO	
3	258,32	774,96
434	DESV. CHUVEIRO C/MANGUEIRA	UN
16	29,75	476,00

Subtotal	2.294,99
Descontos	0,00
Acréscimos	0,00
À RECEBER R$	**2.294,99**

*** PARCELAMENTO À PRAZO ***

Parc	Dias	Vencimento	Valor
1	30	17/05/2026	2294,99

Assinatura

OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA
VOLTE SEMPRE !!!
desenvolvido por www.netsoftsystem.com.br

DIVERSOS VIA 1 CONFERIDO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
Bloco B – Ala de Internação

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO ELÉTRICA – APARTAMENTOS 101 AO 116

Quarto 101

Geral	Verificação completa da instalação elétrica do ambiente	-	OK		

Quarto 102

Tomadas	Instalação ou substituição de pontos elétricos	2			
Campainha	Instalação de acionador tipo pera	1			

Quarto 103

Geral	Verificação completa da instalação elétrica do ambiente	-	OK		

Quarto 104

Geral	Verificação completa da instalação elétrica do ambiente	-	OK		

Quarto 105

Tomadas	Instalação ou substituição	3			
Iluminação	Instalação de plafon LED 12W	2			

Quarto 106

Iluminação	Instalação de plafon LED 12W	1			
Tomadas	Instalação ou substituição	2			

Quarto 107

Iluminação	Instalação de plafon LED 12W	1			
Tomadas	Instalação ou substituição	2			

Autorizado 10/04/2026

Quarto 108

Iluminação	Instalação de plafon LED 12W	1			
Campainha	Instalação de acionador	1			
Tomada	Instalação ou substituição	1			

Quarto 109

Iluminação	Instalação de plafon LED 12W	1			
Iluminação	Instalação de plafon LED 36W	1			

Quarto 110

Iluminação	Instalação de plafon LED 12W	1			
Campainha	Instalação	1			
Ventilador	Instalação completa do equipamento	1			

Quarto 111

Tomadas	Instalação ou substituição	2			

Quarto 112

Geral	Verificação completa da instalação elétrica do ambiente	-	OK		

Quarto 113

Ventilador	Instalação completa	1			

Quarto 114

Ventilador	Instalação completa	1			

Quarto 115

Geral	Verificação completa da instalação elétrica do ambiente	-	OK		

Quarto 116

Tomada	Instalação ou substituição	1			

Corredor dos Apartamentos

Tomadas	Instalação ou substituição de pontos elétricos	3			
Acabamento	Instalação de placa redonda 3 polegadas	3			
Iluminação	Instalação de plafon LED 24W sobrepor	11			

Renata – ~~Gerente Operacional~~ Manutenção
Assinatura: _____

César – Manutenção Elétrica
Assinatura: _____

Recebemos de FABIANO VENTURELLI TREVISO EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 15/05/2026 Dest/Rem: IRMANDADE SANTA CASA MISER DE PONTAL Valor Total: 365,83

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.952
Série 001

FABIANO VENTURELLI TREVISO EPP

Elétrica Center

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 720 -
CENTRO - PONTAL - SP - CEP: 14180-000
Fone: 3953-2463
www.netsoftsystem.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.034.952
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0501 0448 5600 0121 5500 1000 0349 5218 2046 1363

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135261876206311 15/05/2026 13:05:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
550014046110		01.044.856/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA MISER DE PONTAL			55.110.753/0001-41	15/05/2026
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		CENTRO	14180-000	15/05/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PONTAL	SP	3953-1716		13:05:21

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 34952 - Valor Original: R$ 365,83 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 365,83

PARCELAS

Número	001
Vencimento	22/05/2026
Valor	R$ 365,83

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	64,05 (17,51 %)	365,83
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	365,83

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO (KG)**	**PESO LÍQUIDO (KG)**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
4304	PLACA TRAM. LIZ 4X2 IMOD HC402	39259990	0500	5405	UN	4,0000	4,0600	0,00	16,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3323	CAIXA PVC 4X2 CONT VENT. 117	84149020	0500	5405	UN	1,0000	4,9500	0,00	4,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4307	PLACA TRAM. LIZ 4X2 IMOD	39259090	0500	5405	UN	1,0000	4,2300	0,00	4,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3190	PLACA TRAM. LIZ 4X2 2AT APART.	39259090	0500	5405	UN	4,0000	4,0800	0,00	16,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7488	ARANDELA OPL TELHA BAMBU 20CM	94051100	0500	5405	UN	1,0000	47,7500	0,00	47,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3675	LAMP LED L. SOLAR BULBO 12W 6500K	85395200	2500	5405	UN	1,0000	5,0000	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898456231795	CONT VENT REF 105 DIMER EXT.	84149020	0500	5405	UN	1,0000	16,7900	0,00	16,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891455046250	MOD TRAM BR TOM 20 A	85366910	0500	5405	UN	9,0000	5,4100	0,00	48,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4504	PLUZIE X TOM DUPLA 20A - 9014	85366910	0500	5405	UN	2,0000	9,2300	0,00	18,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7742	CANALETA BR FAMI 20X10 C/P	39162000	0500	5405	UN	3,0000	7,3500	0,00	22,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7746	CARTAO MEMORIA SD 64GB	85235110	0500	5405	UN	1,0000	80,8500	0,00	80,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891439920842	MOD TRAM BR SIMPLES	85365090	0500	5405	UN	4,0000	4,9000	0,00	19,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
48	ALICATE BELZER 8 VERDE	82032010	0500	5405	UN	1,0000	64,9000	0,00	64,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1 - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (E - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. ObsFisco: Tanto ObsCont: Tanto 2	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 15/05/2026 13:05:22

NetSoft Sistemas para Automação (16) 3470-3456 / www.netsoft.ind.br

ELÉTRICA CENTER
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 720
CENTRO - Fone: 39532463
PONTAL - SP
CNPJ: 01044856000121 IE: 550.014.046.110

PEDIDO:: 661468 22/04/2026 10:25

1560-IRMANDADE SANTA CASA MISER DE
Vend: EDER

Caixa: 1 Forma Pagto: À PRAZO

Código	Produto	Un
Quantia	Valor Unitário	Total
7746	CARTAO MEMORIA SD 64GB	UN
1	80,85	80,85
48	ALICATE BELZER 8 VERDE	UN
1	64,90	64,90
7742	CANALETA BR FAME 20X10 C/	UN
3	7,35	22,05
4584	PLUZIE X TOM DUPLA 20A - 90	UN
2	9,23	18,46
7891435046250	MOD TRAM BR TOM 20 A	UN
9	5,41	48,69
4304	PLACA TRAM. LIZ 4X2 1MOD H	UN
4	4,06	16,24
3190	PLACA TRAM. LIZ 4X2 2AT AFA	UN
4	4,08	16,32
4307	PLACA TRAM. LIZ 4X2 3MOD	UN
1	4,23	4,23
7891435926842	MOD TRAM BR SIMPLES	UN
4	4,90	19,60
3322	CAIXA PVC 4X2 CONT VENT 1	UN
1	4,95	4,95
7488	ARANDELA OPL TELHA BAMBU	UN
1	47,75	47,75
3675	LAMP LED L. SOLAR BULBO 1	UN
1	5,00	5,00
7898456231765	CONT VENT REF 105 DIMER E	UN
1	16,79	16,79

Subtotal	365,83
Descontos	0,00
Acréscimos	0,00
À RECEBER R$	**365,83**

*** PARCELAMENTO À PRAZO ***

Parc	Dias	Vencimento	Valor
1	30	22/05/2026	365,83

Assinatura

OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA
VOLTE SEMPRE !!!

desenvolvido por www.cetsoftsystem.com.br

SEM VALOR

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.

CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	MÊS / ANO DA EMISSÃO
55	001	000.034.952	05/26

CHAVE DE ACESSO
3526 0501 0448 5600 0121 5500 1000 0349 5218 2046 1363

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGÃO	AMBIENTE	DATA / HORA DO EVENTO
35	PRODUÇÃO	15/05/2026 13:07:53

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	SEQUÊNCIA DO EVENTO	VERSÃO DO EVENTO
110110	Carta de Correcao	1	1.00

STATUS	PROTOCOLO	DATA / HORA DO REGISTRO
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135261876243110	15/05/2026 13:07:53

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF
FABIANO VENTURELLI TREVISO EPP			01.044.856/0001-21
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 720		CENTRO	14180-000
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
PONTAL	3953-2463	SP	550014046110

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF
IRMANDADE SANTA CASA MISER DE PONTAL			55.110.753/0001-41
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		CENTRO	14180-000
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
PONTAL	3953-1716	SP	

CONDIÇÕES DE USO

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.

CORREÇÃO

CONVENIO 008/2022

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
Bloco B – Ala de Internação

LISTA DE MATERIAIS – MANUTENÇÃO ELÉTRICA

Tomadas e Acessórios

Material	Quantidade
Tomadas elétricas padrão 2P+T	11
Espelhos/placas para tomadas	11
Placas redondas 3 polegadas	3
Parafusos e buchas	Diversos

Iluminação

Material	Quantidade
Plafon LED 12W	7
Plafon LED 24W sobrepor	11
Plafon LED 36W	1
Conectores elétricos	Diversos

Campainhas

Material	Quantidade
Interruptores tipo campainha (pera)	3
Espelhos compatíveis	3

Ventilação

Material	Quantidade
Ventiladores de teto	3
Suportes de fixação	3

Chuveiros

Material	Quantidade
Mangueiras com ducha (tipo Max Ducha)	16

Instalação Elétrica

Material	Quantidade
Cabos 2,5 mm²	Conforme necessidade
Cabos 1,5 mm²	Conforme necessidade

Recebemos de FABIANO VENTURELLI TREVISO EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 15/05/2026 Dest/Reme: IRMANDADE SANTA CASA MISER DE PONTAL Valor Total: 432,92

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.951
Série 001

FABIANO VENTURELLI TREVISO EPP

Elétrica Center

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 720 -
CENTRO - PONTAL - SP - CEP: 14180-000
Fone: 3953-2463
www.netsoftsystem.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.034.951
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0501 0448 5600 0121 5500 1000 0349 5117 0672 5180

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135261876203040 15/05/2026 13:05:11**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
550014046110		01.044.856/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA MISER DE PONTAL			55.110.753/0001-41	15/05/2026
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		CENTRO	14180-000	15/05/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PONTAL	SP	3953-1716		13:05:10

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 54951 - Valor Original: R$ 432,92 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 432,92

PARCELAS

Número	001
Vencimento	22/05/2026
Valor	R$ 432,92

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	78,06 (18,03 %)	432,92
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	432,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			0 - REMETENTE				
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**		**PESO BRUTO (KG)**		**PESO LÍQUIDO (KG)**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
7891040105502	FITA 3M ISOLANTE 19 X 20M IMPERIAL	39191020	0500	5405	UN	2,0000	8,2500	0,00	16,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9242	PF LED 6K QD ESB 24W BIVOLT	94051190	1500	5405	UN	3,0000	29,8500	0,00	89,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891435046250	MOD TRAM BR TOM 20 A	85366910	0500	5405	UN	11,0000	5,4100	0,00	59,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4504	PLACA TRAM. LIZ 4X2 10AOD HORIZ	39259090	0500	5405	UN	3,0000	4,0600	0,00	12,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
817	INT PEBA 1/2 FIO SIMPLES	85365090	0500	5405	UN	3,0000	4,5000	0,00	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7597	PLACA TRAM. LIZ 4X4 20AOD	39259090	0500	5405	UN	3,0000	10,5500	0,00	31,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4510	PLACA TRAM. LIZ 4X4 40AOD	85365090	0500	5405	UN	1,0000	10,5300	0,00	10,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2378	WAGO 3 X 40dM 0221-2411	85369090	0500	5405	UN	50,0000	3,9900	0,00	199,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1 - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. 2 - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. ObsFisco: Texto ObsCont: Texto CONVENIO 006/2022.	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 15/05/2026 14:05:32

NetSoft Sistemas para Automação (16) 3374-5466 / www.netsoft.inf.br

ELÉTRICA CENTER
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 720
CENTRO - Fone: 39532463
PONTAL - SP
CNPJ: 01044856000121 IE: 550.014.046.110

PEDIDO:: 661058 17/04/2026 09:29

1560-IRMANDADE SANTA CASA MISER DE
Vend: EDER

Caixa: 1 Forma Pagto: À PRAZO

Código	Produto	Un
Quantia	Valor Unitário	Total
9242	PF LED 6K QD EMB 24W BEELED	UN
3	29,85	89,55
7891435046250	MOD TRAM 8R TOM 20 A	UN
11	5,41	59,51
4304	PLACA TRAM. LIZ 4X2 1MOD HOR	UN
3	4,06	12,18
817	INT PERA 1/2 FIO SIMPLES	UN
3	4,50	13,50
7567	PLACA TRAM. LIZ 4X4 2MOD	UN
3	10,55	31,65
4310	PLACA TRAM. LIZ 4X4 6MOD	UN
1	10,53	10,53
7891040105502	FITA 3M ISOLANTE 19 X 20M PRETA	UN
2	8,25	16,50
2378	WAGO 1 X 4MM 9221-2411	UN
50	3,99	199,50

Subtotal	432,92
Descontos	0,00
Acréscimos	0,00
À RECEBER R$	**432,92**

*** PARCELAMENTO À PRAZO ***

Parc	Dias	Vencimento	Valor
1	30	17/05/2026	432,92

Assinatura

OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA
VOLTE SEMPRE !!!

Desenvolvido por www.netsoftsystem.com.br

PEDIDO ESCOLHIDO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
Bloco B – Ala de Internação

LISTA DE MATERIAIS – MANUTENÇÃO ELÉTRICA

Tomadas e Acessórios

Material	Quantidade
Tomadas elétricas padrão 2P+T	11
Espelhos/placas para tomadas	11
Placas redondas 3 polegadas	3
Parafusos e buchas	Diversos

Iluminação

Material	Quantidade
Plafon LED 12W	7
Plafon LED 24W sobrepor	11
Plafon LED 36W	1
Conectores elétricos	Diversos

Campainhas

Material	Quantidade
Interruptores tipo campainha (pera)	3
Espelhos compatíveis	3

Ventilação

Material	Quantidade
Ventiladores de teto	3
Suportes de fixação	3

Chuveiros

Material	Quantidade
Mangueiras com ducha (tipo Max Ducha)	16

Instalação Elétrica

Material	Quantidade
Cabos 2,5 mm²	Conforme necessidade
Cabos 1,5 mm²	Conforme necessidade

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 325
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03390.554008 00055.224174 8 14570000084284
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA**
Nome/Razão Social:	**CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA**
CPF/CNPJ:	**14.491.877/0001-37**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	25/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	29/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	842,84
Juros (R$):	5,60
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	16,86
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	865,30
Valor Pago (R$):	865,30

Data/hora da operação: 29/05/2026 10:50:09

Código da operação: 65537809274
Chave de segurança: FZ316JL0S9NQA0FS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

BANCO DO BRASIL | BANCO 001-9 | Recibo do Pagador

Vencimento	Agência/Cod.Beneficiário	Espécie	Quantidade
25/05/2026	6516-1/00018320-2	R$	

(=)Valor do documento	(-)Desconto / Abatimento	(+)Juros / Multa
842,84		

(=)Valor cobrado	Nosso Número	Nº do Documento
	33905540000055224	NFES325

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL
BENEFICIÁRIO CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA APP - 14.491.877/0001-37
AVENIDA MOISA SENHORA APARECIDA 3795 JARDIM SUMARE 14170560 SERTAOZINHO SP

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL | BANCO 001-9 | Recibo de Entrega

Vencimento	Agência/Cod.Beneficiário	Espécie	Quantidade
25/05/2026	6516-1/00018320-2	R$	

(=)Valor do Documento	Nosso Número
842,84	33905540000055224

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL

Assinatura do Recebedor	Data de Entrega

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03390.554008 00055.224174 8 14570000084284

Local de pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento
25/05/2026

BENEFICIÁRIO
CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA APP - 14.491.877/0001-37
AVENIDA MOISA SENHORA APARECIDA 3795 JARDIM SUMARE 14170560 SERTAOZINHO SP

Agência/Cod.Beneficiário
6516-1/00018320-2

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
01/04/2026	NFES325	DS		01/04/2026

Nº da Conta / Pessoa	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17-019	R$	0,00	

Nosso Número
33905540000055224

(=) Valor do documento
842,84

Instruções
APÓS VENCIMENTO COBRAR R$ 16,86 DE MULTA
COBRAR JUROS DE R$ 1,40 AO DIA
PROTESTAR 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO
Instruções de responsabilidade do beneficiário.
Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

PAGADOR IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 Bairro: CENTRO
CEP: 14.180-000 - PONTAL/SP

CNPJ/CPF DO PAGADOR
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
I.E./RG.: INSETA

Pagador / Avalista

Código da baixa

Autenticação mecânica **Ficha de Compensação**

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICIPIO DE SERTAOZINHO
(16)2105-1005
fiscaltributario1@sertaozinho.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35517022214491877000137000000000032526048685860000

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
325	01/04/2026	01/04/2026 12:31:39
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
192	70000	01/04/2026 12:31:39

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
14.491.877/0001-37	-	(16) 3942-2210

Nome / Nome Empresarial
CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA

E-mail
SERTAOZINHO@CONTROLINSET.COM.BR

Endereço
AVENIDA NOSSA SENHORA APARECIDA, 2795, JARDIM SUMARE

Município
Sertãozinho - SP

CEP
14170-580

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
55.110.753/0001-41	-	-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

E-mail
-

Endereço
ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO

Município
Pontal - SP

CEP
14180-001

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
07.13.01 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, hig...	-	Pontal - SP	-

Descrição do Serviço
CONTROLE INTEGRADO DE PRAGAS REALIZADO NO MÊS DE ABRIL DE 2026.
CONVÊNIO 008/2025.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Sertãozinho - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 947,01	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-	R$ 104,17	-	-
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
-	-		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 947,01	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 104,17	-		R$ 842,84

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: VENCIMENTO EM: 25/05/2026. | NBS: 118032100

recebi 23/04/26
Renata C. Pereira

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 28052
Representação numérica do código de barras:	75691.31977 01219.692108 02843.340015 2 14620000080269
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**J2K TECNOLOGIA LTDA**
Nome/Razão Social:	**J2K TECNOLOGIA LTDA**
CPF/CNPJ:	**00.824.398/0003-42**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	30/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	29/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	802,69
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	802,69
Valor Pago (R$):	802,69

Data/hora da operação: 29/05/2026 10:50:04

Código da operação: 65537801667
Chave de segurança: 4UZVV3EHX46Z20F9

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

DANFSe v1.0
Documento auxiliar da NFS-e

Município de Marília
(14) 3402-6055 / (14) 3402-6056
chefefisca@marilia.sp.gov.br

Chave de acesso da NFS-e
35290051200824398000342000000002805226054045525690

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
28052	15/05/2026 00:05	15/05/2026 10:05
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
28052	1	15/05/2026 10:05

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador de serviço

Nome / Nome empresarial	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
J2K TECNOLOGIA LTDA	00.824.398/0003-42	115066	-
Endereço	**E-mail**	**Município**	**CEP**
R RUA SETE DE SETEMBRO, 430, BOA VISTA	FINANCEIRO@SONODAINFORMATICA.COM.BR	MARILIA - SP	17501-580
Simples Nacional na Data de Competência		**Regime de Apuração Tributária pelo SN**	
Não optante		-	

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Nome Empresarial	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	-	-
Endereço	**E-mail**	**Município**	**CEP**
r RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO	financeiro@scmpontal.com.br	PONTAL - SP	14180-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	-	-	-
Nome / Nome empresarial		**E-mail**	
-		-	
Endereço		**Município**	**CEP**
-		-	-

SERVIÇO PRESTADO

Código de tributação nacional	Código de tributação municipal	Local da prestação	País da prestação
01.05.01	105	MARILIA - SP	BR

Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação.

Descrição do serviço
SERVIÇO DE LICENÇA E SUPORTE DE SOFTWARE DE PONTO MENSAL - R$ 802,69 / BOLETO PARA TODO DIA 30, NUMERO DE CONVENIO 008/2025

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	**País resultado da prest. do serviço**	**Município de Incidência do ISSQN**	**Regime Especial de Tributação**
Operação tributável	BR	MARILIA - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	-	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
802,69		0,00	0,00
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
802,69	2,000	Não Retido	16,05

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	**Contribuição Previdenciária - Retidas**	**Contribuições Sociais- Retidas**	**Descrição Contrib.Sociais - Retidas**
0,00	0,00	0,00	Não retidos
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
5,22	24,08		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	**Desconto Condicionado**	**Desconto Incondicionado**	**ISSQN Retido**
802,69	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito de Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
0,00	-		802,69

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
29,30	0,00	16,05

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Instruções

1. Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser, em qualidade normal ou alta. Não use modo econômico.
   Por favor, configure margens esquerda e direita para 17mm.
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
3. Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras

Corte na linha pontilhada

SICOOB | 756-0 | 75691.31977 01219.692108 02843.340015 2 14620000080269

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
J2K TECNOLOGIA LTDA	3197 / 002196921	R$		0028433-4

Endereço
Rua Sete de Setembro, Nº 430 - SALA 2, Boa Vista, Marília - SP, CEP: 17501560

Número do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento
000028833		00.824.398/0003-42	30/05/2026	802,69

(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - CNPJ: 55.110.753/0001-41
, 753, CENTRO
Pontal - SP - CEP 14180000

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

SICOOB | 756-0 | 75691.31977 01219.692108 02843.340015 2 14620000080269

Local de pagamento	Vencimento
Pagável preferencialmente no Sicoob	30/05/2026
Beneficiário	Agência/Código Beneficiário
J2K TECNOLOGIA LTDA	3197 / 002196921

Data do documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
07/05/2026	000028833	DM	N	07/05/2026	0028433-4

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento
	1	R$			802,69

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

Cobrar juros de R$ 0,27 ao dia após o vencimento.
Cobrar multa de R$ 16,05 após 1 dias do vencimento.
Protestar após 15 dias corridos do vencimento.
Cobrança de contrato Mensal 05/2026

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - CNPJ: 55.110.753/0001-41
, 753, CENTRO
Pontal - SP - CEP 14180000

Sacador/Avalista

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2293 / 00000030780-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	G J SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	61.925.224/0001-07
Valor:	R$ 1.368,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 7
Histórico:	

Data de débito:	29/05/2026
Data / Hora da operação:	29/05/2026 11:15:03

Código da operação:	14239137
Chave de segurança:	AGW92SL9RLCWT7VY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

PREFEITURA DE SÃO LUÍS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	CERTIFICADO
00000007	1028260892169925
Data e Hora da Emissão	
28/05/2026 12:06:40	
Competência da NFS-e	
05/2026	

Chave de Acesso da NFS-e
21113001261925224000107000000000007260577597833 86

Código de Verificação
[illegible]

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: G J SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 61.925.224/0001-07 Inscrição Municipal: 3682478493
Endereço: R DAS BONINAS / RUA 02, 130, COND ILE SAINT LOUIS EDIF MAISON LOUVRE APT 1002 - BAIRRO
Município: SAO LUIS UF: MA Email: guilhermeluchi.med@gmail. Telefone: (27)

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41 Inscrição Municipal:
Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - BAIRRO CENTRO - CEP: 14180000
Município: PONTAL UF: SP Email: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS DE ANIVERSÁRIO CONFORME CONVÊNIO 036/2025 PRONTO ATENDIMENTO: 12 H X R$ 114 = R$ 1368
DADOS BANCÁRIOS P/ PAGAMENTO: AG 2365 CC 030780-7

Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
TRIBUTÁVEL	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	1	1.368,00	1.368,00

PIS (0%):	COFINS (0%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):
R$ 0	R$ 0	R$ 0,00	R$ 0,00
CSLL (0,0000%):	**IBS MUNICIPAL (0,00%):**	**IBS ESTADUAL (0,00%):**	**CBS (0,00%):**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.368,00

Valor Total Composição:	Valor Total Deduções:	Base Cálculo:	Alíquota:	Valor ISS:
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.368,00	2,17%	R$ 29,69

OUTRAS INFORMAÇÕES

Local de Incidência Imposto: Estabelecimento do Prestador Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.
Local da Prestação do Serviço: SAO PAULO / SP
Recolhimento: PRÓPRIO
Atividade: 861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS
NBS: 123012100 - Serviços de clínica médica
Serviço: 040303 - Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros.
Mês de

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES2 - LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL - PRONTO ATENDIMENTO

01/04/2026–30/04/2026

gerado em 18/05/2026 às 09:40h (UTC -3)

Guilherme Jecobsen Luchi - 274124/SP

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
29/04/2026 19:00	Santa Casa de Pontal - Pronto Atendimento	Noturno	12:00	R$ 1.368,00
	Total	**1 Plantão**	**12:00**	**R$ 1.368,00**

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00037571138-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ALG DESENVOLVIMENTOS E SERVICOS ADMINIST
CPF/CNPJ:	22.645.754/0001-31
Valor:	R$ 1.450,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1363
Histórico:	

Data de débito:	29/05/2026
Data / Hora da operação:	29/05/2026 11:15:04

Código da operação:	14239779
Chave de segurança:	ULJ01KYN2KKT2S6X

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

Fiscalização Fazendária

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Número da Nota Fiscal: 1363

Data de Geração da NFS-e	Data de Competência	Código de Autenticidade
03/05/2026 04:32:23	03/05/2026	35434021222645754000131000000000136326051777793541

Emitente da NFS-e	Número da DPS	Data Emissão da DPS	Série da DPS
Prestador			

Consulte a autenticidade desta nota lendo o QRcode ou acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online/

IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR

CNPJ/CPF/NIF: 22.645.754/0001-31 **Inscrição Municipal:** 20031831 **Telefone:** (01)03101-0203
Nome/Razão Social: Alg Desenvolvimentos e Servicos Administrativos LT
Nome Fantasia: Dany Jose B Silva
Endereço: Rua Itapetininga, 727 **CEP:** 14051-355
Cidade: Ribeirão Preto **Estado/Prov./Reg.:** São Paulo **País:** Brasil
E-mail: dany.jose.silva@hotmail.com
Situação Simples Nacional: Não Optante **Regime Apuração:** - **Regime Especial:** Nenhum

IDENTIFICAÇÃO DO TOMADOR

CNPJ/CPF/NIF: 55.110.753/0001-41 **Inscrição Municipal:** **Telefone:**
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Nome Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço: Rua Ananias da Costa Freitas, 753 **CEP:** 14180-039
Cidade: Pontal **Estado/Prov./Reg.:** São Paulo **País:** Brasil
E-mail: contasmedicas@scmpontal.com.br

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-E

DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO TOMADOR IDENTIFICADO NA NFS-E

DADOS DO SERVIÇO PRESTADO

Cód. Trib. Nacional: 08.02.01 **NBS:** 1.2205.19.00 **Atividade Municipal:** 08.02.01 - Instrução, Treinamento, Avaliação de Co...
Local da Prestação: Ribeirão Preto - SP **País Resultado da Prestação do Serviço:** -
Vl. do Serviço: R$1.450,00 **Vl. do Desc. Incondicionado:** - **Vl. do Desc. Condicionado:** -
Descrição do Serviço: Auditoria Anual LGPD - Resolução CD-ANPD18 Nota emitida conforme convênio 008/2025 Vencimento 20/05/2026

IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA - ISSQN

Tipo Tributação: Operação tributável **Tipo Susp. Exig.:** - **Nº Proc. Susp.:** -
Município de Incidência: Ribeirão Preto - SP **Tipo de Retenção:** Não Retido **Valor Dedução:** R$0,00
Base de Cálculo: R$1.450,00 **Alíquota:** 2% **Vl. ISSQN:** R$29,00

TRIBUTAÇÃO NACIONAL

CST: Operação Tributável com Alíquota Básica
Tipo de Retenção: PIS/COFINS/CSLL Não Retidos **Vl. PIS:** R$9,42 **Vl. COFINS:** R$43,50
Vl. CSLL: - **Vl. IRRF:** - **Vl. CP Retido:** -

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS - IBS/CBS

Cód. Ind. Op.: 030101 **Classif. Tributária:** 000001 **Situação Tributária:** Tributação integral
Município de Incidência: Ribeirão Preto - SP **Tipo de Operação:** Fornecimento com pagamento posterior
Tipo de Ente Governamental: - **Perc. Red. Compra Gov.:** - **Base de Cálculo:** R$1.368,08

Alíq. CBS: 0,9%	**Perc. Red. Alíq. CBS:** -	**Alíq. Efet. CBS:** 0,9%	**Valor CBS:** R$12,31
Alíq. IBS Est.: 0,1%	**Perc. Red. Alíq. IBS Est.:** -	**Alíq. Efet. IBS Est.:** 0,1%	**Valor IBS Est.:** R$1,37
Alíq. IBS Mun.: 0%	**Perc. Red. Alíq. IBS Mun.:** -	**Alíq. Efet. IBS Mun.:** 0%	**Valor IBS Mun.:** R$0,00

Cód. Créd. Pres.: **Alíq. do Créd. Pres. (CBS):** - **Alíq. do Créd. Pres. (IBS):** -
Vl. do Créd. Pres. (CBS): - **Vl. do Créd. Pres. (IBS):** -

Classif. Tributária Regular: - **Situação Tributária Regular:** -
Alíq. Efet. Regular - CBS: - **Alíq. Efet. Regular - IBS Estadual:** - **Alíq. Efet. Regular - IBS Municipal:** -
Valor CBS: - **Vl. IBS Regular Estadual:** - **Vl. IBS Regular Municipal:** -

Total de Retenção	Valor Total do CBS	Valor Total do IBS	Valor Total Líquido	Valor Total da Nota Fiscal - IBS/CBS
-	R$12,31	R$1,37	R$1.450,00	R$1.450,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

-

BENEFICIÁRIO : DANY JOSE B. SILVA

Nome do Beneficiário	CNPJ/CPF	Data do Vencimento	Valor Cobrado
DANY JOSE B. SILVA	22645754000131	20/05/2026	1450,00
Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número	Autenticação Mecânica	
—	160301545749960850		

nu | 260-7 | **26091.60300 15457.499604 85000.000001 1 14520000145000**

Local de Pagamento					Vencimento
Em qualquer banco até o vencimento					20/05/2026
Beneficiário				CNPJ/CPF	Agência / Código do Beneficiário
DANY JOSE B. SILVA				22645754000131	—
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
03/05/2026	160301545749960850	DV	N	03/05/2026	160301545749960850
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento
	00	R$			1450,00

Instruções	
Sr. Caixa:	(-) Descontos / Abatimentos: 0,00
1) Não aceitar pagamento em cheque;	(-) Outras Deduções: 0,00
2) Não aceitar mais de um pagamento com o mesmo boleto;	(+) Mora / Multa: 0,00
3) Se vencer em fim de semana/feriado, aceitar até o próximo dia útil;	(+) Outros Acréscimos: 0,00
Beneficiário: DANY JOSE B. SILVA	(=) Valor Cobrado: 1450,00

Pagador ISCM de Ponta! 55110753000141

Código de Baixa

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	CPFL
Representação numérica do código de barras:	23792.00203 90000.122797 63026.700003 5 14460003063932
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ CPFL**
Nome/Razão Social:	**CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ CPFL**
CPF/CNPJ:	**33.050.196/0001-88**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	29/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	30.639,32
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	30.639,32
Valor Pago (R$):	30.639,32

Data/hora da operação: 29/05/2026 10:50:10

Código da operação: 65537801834
Chave de segurança: AZGJUHNXY4P2798C

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

CPFL ENERGIA

DANFE - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELETRÔNICA

COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R ANANIAS COSTA FREITAS 753
CENTRO
14180-000 PONTAL SP

LOTE	Roteiro de Leitura	Nº Medidor	Páginas	Data de Apresentação	Leitura Próximo Mês	Data de Vencimento
MC	POTATL60-0000000083	40138900	1/4	07/05/2026	31/05/2026	14/05/2026

Classificação: Tarifa Azul-A4 Comercial, Outros Serviços Atividades | Tipo de Fornecimento: Trifásico

TENSÃO NOMINAL EM VOLTS | Disp.: 13.200 | Lim. mín.: 12.276 | Lim. máx.: 13.860

Código da Instalação
17891574

Leitura atual 30/04/2026 | Leitura anterior 31/03/2026 | Nº de dias 30

Próxima Leitura 31/05/2026

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
CENTRO PONTAL - SP
14180-000
CNPJ: 55.110.753/0001-41

ACESSE AQUI O EMIL DA SUA NF

NOTA FISCAL Nº 037698605 - SÉRIE 0 / DATA DE EMISSÃO: 06/05/2026
Consulte pela chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NFSE/Consulta
chave de acesso:
35260533050196000188660000376986051083809827
Protocolo de autorização: 335260009193916 3 - 07.05.2026 às 03:40:37

Ref. mês/ano	Vencimento	Total a pagar
ABR/2026	14/05/2026	R$ 30.639,32

Descrição da operação
Nº 901105299579

	Unid. Med.	Quant. Faturada	Tarifa c/ICMS	Tarifa com Tributos R$	Valor bruto da operação R$	Base Calc. ICMS	Alíq. ICMS %	ICMS	PIS 0,93 %	COFINS 4,32 %
Consumo Ponta (kWh) - TUSD kWh/R$	kWh	3.969,4234	0,1941600000	0,1922283840	840,00	840,00	18,00	115,36	6,89	25,79
Consumo Fora Ponta (kWh) TUSD kWh/R$	kWh	32.726,2866	0,1941600000	0,1922283840	5.883,00	5.883,00	18,00	1.058,45	44,72	207,71
Cons Ponta - TE kWh/R$	kWh	3.969,4234	0,4218600000	0,3908160962	2.244,00	2.244,00	18,00	404,04	17,10	79,03
Cons Fponta TE kWh/R$	kWh	32.726,2866	0,2170200000	0,2049530998	12.831,44	12.831,44	18,00	2.310,67	96,31	447,46
Consumo Reativo Dos Fora Ponta kWh/R$	kWh	37,2257	0,0900000000	0,0739719321	10,10	10,10	18,00	1,82	0,08	0,36
Demanda Ponta [kW] - TUSD kW/R$	kW	11,9998	48,9000000000	51,3705894445	586,00				5,09	25,30
Demanda Ponta [kW] - TUSD kW/R$	kW	98,3994	48,9000000000	52,9122396021	5.034,15	5.034,15	18,00	906,14	46,85	195,04
Demanda F. Ponta [kW] - TUSD kW/R$	kW	116,7024	18,6300000000	21,8832560084	2.413,62	2.413,62	18,00	434,45	19,41	86,21
Demanda Ultrap Ponta - TUSD kW/R$	kW	16,7024	18,6300000000	41,2577079984	890,94	890,94	18,00	134,37	5,87	24,48
Energia Atv. H. Ponta TUSD kWh/R$	kWh	0,7200	0,1941600000	0,1939529990	0,02		0,00			
Energia Atv. Haliana Ponta TE kWh/R$	kWh	0,7200	0,2170200000	0,2170170000	0,05	0,05	18,00	0,01		
Subtotal					30.839,65					
Total Distribuidora					30.839,65					
Contribuição Custeio PIP-CIP kWh/R$					15,30					
Total de Deduções					15,30					
Total a Pagar					30.839,65					

Tributos	Base de Cálc. (R$)	Alíquota (%)	Valor (R$)
ICMS	30.839,65	18,00	5.551,14
PIS/PASEP	25.223,79	0,93	234,57
COFINS	25.223,79	4,32	1.089,48

Grandezas contratadas

Demanda P. kW	100
Demanda FP. kW	100

Medidor	Grandeza	Posto Tarifário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Fator Multiplic.	Consumo kWh
40138900	Energia Ativa - kWh	Ponta	890877	894869	2,80000	3.992
40138900	Energia Ativa - kWh	Fora Ponta	913241	999981	2,80000	32.256
40138900	Demanda Ativa - kW	Ponta	001080	001077	0,08000	96
40138900	Demanda Ativa - kW	Fora Ponta	001280	001423	0,08000	114
40138900	Energia Reativa - Kvar	Fora Ponta	001000	001031	2,80000	28
40138900	Energia Reativa - kW	Fora Ponta	000797	000797	2,80000	0

Reservado ao Fisco

Atraso no pagamento será cobrado em conta futura: Multa 2%, Juros 0,033% ao dia e Correção Monetária, conforme Legislação vigente.

cpfl paulista

Informações de pagamento na página: 4/4

FIQUE ATENTO: RECOMENDAÇÕES PARA GESTÃO DA SUA FATURA

1. Monitore sempre as demandas registradas, comparando-as com os valores contratados. Assim sua empresa evita a contratação de demandas acima do valor necessário ou ultrapassagens.

2. Planeje o aumento de sua demanda contratada, pois as solicitações devem ser feitas antes do início de cada ciclo de faturamento.

3. A redução de demanda contratada também deve ser planejada, pois poderá ser feita uma vez a cada doze meses e com solicitação prévia do cliente, de no mínimo 90 dias, para os clientes pertencentes ao subgrupo A4; e 180 dias para os demais subgrupos.

4. Avalie se a utilização de suas cargas está adequada à melhor modalidade tarifária contratada (azul ou verde). No portal www.cpflempresas.com.br, você encontrará um simulador que pode orientá-lo em sua decisão.

5. Se em sua fatura existir a cobrança de reativo excedente, significa que seu fator de potência está inadequado em relação ao limite determinado em legislação. Procure um especialista para orientá-lo, evitando assim o pagamento desse valor.

6. Facilite o acesso da CPFL ao medidor, evitando o faturamento por média.

CANAIS DE ATENDIMENTO

0800 770 41 40
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.

Atendimento Exclusivo para Portadores de Deficiência Auditiva e de Fala
0800 774 41 20
Ligação gratuita de telefones adaptados fixos.

Ouvidoria
0800 770 27 35
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.

ARSESP Agência Reguladora de Serviços Públicos do Estado de São Paulo
0800 727 01 67 Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.

ANEEL Agência Nacional de Energia Elétrica
167 Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.

www.cpfl.com.br

INDICADORES DE CONTINUIDADE DO FORNECIMENTO DE ENERGIA

DIC = Duração de Interrupção Individual por unidade consumidora (hora)
FIC = Frequência de Interrupção Individual por unidade consumidora (nº de vezes)
DMIC = Duração Máxima de Interrupção Individual por unidade consumidora (hora)
EUSD = Valor Mensal do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição
DICRI = Duração de Interrupção Individual ocorrida em dia crítico por unidade consumidora (hora)

Os indicadores apurados e apresentados nesta conta referem-se a valores registrados há 2 (dois) meses, e você pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo. Caso ocorra violação dos padrões desses indicadores, você tem o direito de receber uma compensação monetária.

Informações sobre condições gerais de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados e impostos se encontram à disposição dos consumidores para consulta em nossos canais de atendimento ou em www.cpfl.com.br.

Autenticação Mecânica

cpfl paulista

0405867-0301045

MISTO
FSC® C010069

Instalação 17391574
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R ANANIAS COSTA FREITAS 753

Equipamentos de Medição	Níveis de Tensão	Bandeiras Tarifárias	Micro e Mini Geração	Indicadores de Continuidade
Energia Ativa AC03805	Contratada 13.800	Verde 30 Dias	Participação 100,0000%	Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br
Energia Reativa	Mínima 12.076		kWh injetado Ponta 0	
Tipo de perda 2.3	Máxima 15.180		kWh injetado Fora Ponta 0	

Consumo / kWh

Consumo Ponta - (kWh)			Nº DIAS FAT
ABR 26	M	3948,00	30
MAR 26	M	4063,00	31
FEV 26	M	3359,00	28
JAN 26	M	3792,00	31
DEZ 25	M	4819,00	31
NOV 25	M	3339,00	30
OUT 25	M	3960,00	31
SET 25	M	3858,00	30
AGO 25	M	2597,00	31
JUL 25	M	2826,00	31
JUN 25	M	3413,00	30
MAI 25	M	2620,00	31
ABR 25	M	3633,00	30

Consumo / kWh

Consumo Fora de Ponta - (kWh)			Nº DIAS FAT
ABR 26	M	36137,00	30
MAR 26	M	36275,00	31
FEV 26	M	32599,00	28
JAN 26	M	37346,00	31
DEZ 25	M	40726,00	31
NOV 25	M	31942,00	30
OUT 25	M	31481,00	31
SET 25	M	29893,00	30
AGO 25	M	24298,00	31
JUL 25	M	20808,00	31
JUN 25	M	31980,00	30
MAI 25	M	28541,00	31
ABR 25	M	33739,00	30

Demanda / kW

Demanda Ponta - (kW)			Nº DIAS FAT
ABR 26	M	88,00	30
MAR 26	M	87,00	31
FEV 26	M	85,00	28
JAN 26	M	85,00	31
DEZ 25	M	104,00	31
NOV 25	M	84,00	30
OUT 25	M	93,00	31
SET 25	M	84,00	30
AGO 25	I	45,00	31
JUL 25	I	60,00	31
JUN 25	I	44,00	30
MAI 25	I	83,00	31
ABR 25	M	84,00	30

Demanda / kW

Demanda Fora de Ponta - (kW)			Nº DIAS FAT
ABR 26	M	116,00	30
MAR 26	M	115,00	31
FEV 26	M	110,00	28
JAN 26	M	108,00	31
DEZ 25	M	133,00	31
NOV 25	M	112,00	30
OUT 25	M	117,00	31
SET 25	I	97,00	30
AGO 25	I	97,00	31
JUL 25	I	71,00	31
JUN 25	I	97,00	30
MAI 25	I	89,00	31
ABR 25	M	128,00	30

Aviso importante

Seu código de instalação será alterado a partir de jun/26 para atender a REN ANEEL 1095/24. Saiba mais em www.cpfl.com.br/seunumerodasuc. O valor da sua conta mudou a partir de 24/04/26, em razão do Reajuste Tarifário Anual com efeito médio de 18,76% conforme a Resolução Homologatória 3.579/2026. As faturas emitidas dessa unidade consumidora, sob sua responsabilidade referente ao ano de 2025, foram quitadas para comprovar o cumprimento de suas obrigações, esta declaração substitui respectivos comprovantes de pagamento.

Excepcionalmente este mês estamos postergando sua data de vcto., de modo a atender os prazos da Resolução 1000/2021 da ANEEL.
Participação na geração 100,0000%
Saldo em Energia da Instalação: Convencional 0,0000000000 kWh
Saldo a expirar próximo mês: 0,0000000000 kWh

Em cumprimento à LC 214/2025, esta fatura apresenta, desde 29/12/2025, os valores simulados de ISS (0,10%) R$23,91 e CBS (0,90%) R$215,10. Sem cobrança ao cliente.

Autenticação Mecânica no Verso

Bradesco | 237-2 | 23792.00203 90000.122797 63026.700003 5 14460003063932

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO

Beneficiário: Cia Paulista de Força Luz				CNPJ: 33.050.196/0001-88		Vencimento: 14/05/2026
Data do Documento: 06/05/2026	Nº do Documento: 1003557398	Espécie Doc: DM	Aceite: N	Data do processamento: 06/05/2026		Agência/Código do Beneficiário: 2002/0267000-3
Uso do Banco	Carteira: 09	Espécie: R$	Quantidade	Valor		Nosso Número: 09/00001227963-1
						(=) Valor do Documento: 30.639,32

Instruções:
ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA 2%, JUROS MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONF LEGISLAÇÃO VIGENTE

Pague aqui - PIX

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ 55.110.753/0001-41
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
PONTAL - SP - CEP 14180-000

Código de Baixa

Autenticação Mecânica — **Ficha de Compensação**

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0215 / 00000309783-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CR2 PAPER BOX LTDA
CPF/CNPJ:	31.575.259/0002-75
Valor:	R$ 7.346,81
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 698
Histórico:	

Data de débito:	29/05/2026
Data / Hora da operação:	29/05/2026 11:15:02

Código da operação:	14239091
Chave de segurança:	N9A6Q8N86KSMK1YQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

NFSe

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICÍPIO DE COSMOPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
(19)3812-8035
nfse@cosmopolis.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35128032231575259000275000000000069826053691396609

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
698	12/05/2026	12/05/2026 12:05:30
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
504	70000	12/05/2026 12:05:30

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
31.575.259/0002-75	-	(19) 3113-9000

Nome / Nome Empresarial
CR2 PAPER BOX LTDA

E-mail
A.ROSALEN@GRUPOCR2.COM.BR

Endereço
RODOVIA SP 133,0, S/N, SITIO SAO DOMINGOS

Município
Cosmópolis - SP

CEP
13159-899

Simples Nacional na Data de Competência
Não optante

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
55.110.753/0001-41	-	-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

E-mail
-

Endereço
R RIO BRANCO, 753, CENTRO

Município
Americana - SP

CEP
13465-030

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
29.01.01 - Serviços de biblioteconomia	-	Cosmópolis - SP	-

Descrição do Serviço
CONVENIO 008/2025
GUARDA FÍSICA E GESTÃO DE DOCUMENTOS - PERÍODO ABRIL/2026 - REFERENTE A FATURA: 5920
Dados Bancários
Banco: Bradesco (237) | Agência: 0215 | Conta Corrente: 0309783-8
PIX / CNPJ: 31.575.259/0001-94 (MATRIZ)
Vencimento: 15/05/2026

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Cosmópolis - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 7.346,81	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 7.346,81	3,00%	Não Retido	R$ 220,40

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-	-	-	0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
-	-		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 7.346,81	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		R$ 7.346,81

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
11,33 %	0,00 %	2,00 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 117052000

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 2841
Representação numérica do código de barras:	03399.75328 71700.003305 74001.601017 6 14520000401983
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	33
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**SYSPEC INFORMATICA LTDA**
Nome/Razão Social:	**SYSPEC INFORMATICA LTDA**
CPF/CNPJ:	**67.220.871/0001-91**
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	SYSPEC INFORMATICA LTDA
CPF/CNPJ:	67.220.871/0001-91
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	20/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	29/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	4.019,83
Juros (R$):	23,99
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	80,40
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	4.124,22
Valor Pago (R$):	4.124,22

Data/hora da operação: 29/05/2026 10:50:10

Código da operação: 65537809381
Chave de segurança: W35RFTA884E7PPUK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 2841

Dados do Prestador de Serviço

Syspec Informatica Ltda
Rua Alice Além Saad,855 SALA 1403 SL 1405 - Nova Ribeirânia
CEP 14096-570 - Fone: (16)2111-3883 - Ribeirão Preto/ SP
zeo@syspec.com.br
Inscrição Municipal 20018284 - CPF/CNPJ 67.220.871/0001-91

Data de Geração da NFS-e	05/05/2026 19:06:43
Data de Competência	01/04/2026
Cód. de Autenticidade	048DA406B
Responsável pela Retenção	

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível	2690		05/05/2026

Local dos Serviços	Município Incidência
Ribeirão Preto - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF :	55.110.753/0001-41	**IM :**	
Razão Social :	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Endereço :	R ANANIAS DA COSTA FREITAS	**Número :**	753
Complemento :	---	**Bairro :**	CENTRO
CEP :	14180-041	**Cidade/UF :**	Pontal/ SP
Telefone :	(16)3953-1716	**E-mail :**	financeiro@iscmpontal.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

LOCACAO E MANUTENCAO SIH-R (4283,25) --- (Observacoes: REF.FATURAMENTO DE - CONVENIO 008/2025 04/2026 - VENCIMENTO:20/05/2026 VALOR DOS TRIBUTOS APROXIMADOS CONF. LEI 12.741/2012 E DE 13,33% R$ 535,84 - FONTE: IBPT)

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
10100 - 01.01.01 - Análise e desenvolvimento de sistemas. -	2,00	101	115021000	6201501

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.283,25	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.283,25	R$ 85,66	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 27,84	R$ 128,50	R$ 0,00	R$ 64,25	R$ 42,84	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.019,82

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :

Informações Adicionais

.

SySPEC
TECNOLOGIA EM SAUDE

Recibo do Sacado

Sacado	Número do Documento	Vencimento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	**33074**	**20/05/2026**

Instruções / Mensagens

Cobrar 2% de multa após o vencimento
Cobrar juros de 1,99% ao mês
Protestar após 30 dias do vencimento

RECEBER EM REDE BANCARIA ATE 25/05/2026

Cliente do Banco Santander Pague através do disque Santander

000033074 0016	02	Quantidade	Valor do Documento	Espécie	Agência / Código
33074	R$		**4019,83**	DM	3742 / 13000905

Sacador / Avalista — Autenticação Mecânica

033-7	03389.75328	71700.003305	74001.601017	6	14520000401983

Local de Pagamento
Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento: 20/05/2026

Beneficiário: SYSPEC INFORMATICA LTDA

Agência / Código do Beneficiário: 3742 / 7532717

Data do Documento	Número Documento	Espécie	Aceite	Data Procedimento	Nosso Número
04/05/2026	15591/2622	DM	N	04/05/2026	000033074 0016

Uso do Banco	Carteira	02	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	101	R$		4019,83	**4019,83**

Instruções

Cobrar 2% de multa após o vencimento
Cobrar juros de 1,99% ao mês
Protestar após 30 dias do vencimento

RECEBER EM REDE BANCARIA ATE 25/05/2026

(-) Desconto: **0,00**
(-) Outras Deduções: **0,00**
(+) Mora / Multa:
(+) Outros Acréscimos: 0,00
(=) Valor Cobrado:

Sacado: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 753 CNPJ: 55110753000141
R ANANIAS DA COSTA FREITAS
14180041 PONTAL SP CENTRO

Sacador Avalista

Código de Baixa

(LiVeNbJsEvB{BxJjMmVeIyVbIIA|B{LiUuAzB{SsJjJj)

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

GERENCIADOR CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3472 / 1292 / 000577518088-3
Conta destino:	3472 / 1292 / 000577064836-4

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 15.305,31

Data de débito:	29/05/2026
Data/hora da operação:	29/05/2026 16:13:16

Código da operação:	540728640
Chave de segurança:	CYXZU7UPU28JU66W

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
26	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	2.809,99
164	JOANA CELIA AGUIAR SANTOS	2.566,10
71	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCAIA	2.424,59
94	LUZILETE SOUZA FLORES	2.019,60
136	SANDRA MATILDE APARECIDA DA S	1.956,81
143	SUSAN MARA DA CRUZ PORTO	2.330,61
152	ZILDETE SILVA DE SOUZA	1.197,81

Empregados: 7 Estagiários: 0 Total da Empresa: 15.305,31

(quinze mil e trezentos e cinco reais e trinta e um centavos)

PONTAL, 28/05/2026 Responsável:

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrências
Tipo de Serviço : Pagamento Salários Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente				
11849	29/05/2026	2.809,99	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	
11850	29/05/2026	2.566,10	JOANA CELIA AGUIAR SANTOS	
11851	29/05/2026	2.424,59	JOSE NISSIAS S. SAPUCAIHA	
11852	29/05/2026	2.019,60	LUZILETE SOUZA FLORES	
11853	29/05/2026	1.956,61	SANDRA M. AP. DA SILVA CARNIEL	
11854	29/05/2026	2.330,61	SUSAN MARA DA CRUZ PORTO	
11855	29/05/2026	1.197,81	ZILDETE SILVA DE SOUZA	

RECIBO DE FERIAS

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 71 - JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA CPF: 172.282.118.39

Periodo de Aquisicao...: 04/11/2024 a 03/11/2025
Periodo das Férias.....: 15/06/2026 a 14/07/2026

Série CTPS.: 00138
Número CTPS: 0072236
Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho....: 15/07/2026
Pagamento do Recibo....: 12/06/2026
Salário Base.....: R$ 1.590,23

Dias Abono..: 0

Rubrica	Descricão	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	63,81	63,81	
807	VANTAGENS FERIAS	324,20	324,20	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	659,41	
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.590,23	
812	INSS FERIAS	8,08		213,06
		Totais.....:	2.637,65	213,06
		Liquidos....:	2.424,59	

Recebi a importância de (dois mil quatrocentos e vinte e quatro reais e cinqüenta e nove centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 12 de Junho de 2026

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 152 - ZILDETE SILVA DE SOUZA CPF: 183.205.828.06

Periodo de Aquisicao...: 01/07/2024 a 30/06/2025
Periodo das Férias.....: 01/06/2026 a 15/06/2026

Série CTPS.: 00164
Número CTPS: 0026830
Dias Férias.: 15

Retorno ao Trabalho....: 16/06/2026
Pagamento do Recibo....: 29/05/2026
Salário Base.....: R$ 1.590,23

Dias Abono..: 0

Rubrica	Descricão	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	13,97	13,97	
807	VANTAGENS FERIAS	162,10	162,10	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	323,73	
8783	DIAS FERIAS	15,00	795,12	
812	INSS FERIAS	7,50		97,11
		Totais.....:	1.294,92	97,11
		Liquidos....:	1.197,81	

Recebi a importância de (um mil cento e noventa e sete reais e oitenta e um centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 29 de Maio de 2026

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

ZILDETE SILVA DE SOUZA

presa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA CNPJ: 55.110.753/0001-41

pregado: 143 - SUSAN MARA DA CRUZ PORTO CPF: 365.780.098.09

Periodo de Abono.....: DE 30/06/2026 A 09/07/2026 = 10 Dias

riodo de Aquisicao...: 05/08/2024 a 04/08/2025 Série CTPS.: 00304
riodo das Férias.....: 10/06/2026 a 29/06/2026 Número CTPS: 0082704
Dias Férias.: 20

torno ao Trabalho....: 30/06/2026
gamento do Recibo....: 08/06/2026 Dias Abono..: 10
lário Base.....: R$ 2.385,34

ibrica	Descricão	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	0,33	0,33	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	530,19	
8783	DIAS FERIAS	20,00	1.590,23	
809	MEDIAS HORAS ABONO	0,17	0,17	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	10,00	265,09	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	10,00	795,11	
9752	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB.	683,97		683,97
812	INSS FERIAS	7,85		166,54
	Totais.....:		3.181,12	850,51
	Liquidos....:		2.330,61	

cebi a importância de (dois mil trezentos e trinta reais e sessenta e um centavos)
ferente quitação das férias.

PONTAL, 8 de Junho de 2026

MANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

SUSAN MARA DA CRUZ PORTO

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 94 - LUZILETE SOUZA FLORES CPF: 304.002.388.88

Periodo de Aquisicao...: 03/01/2025 a 02/01/2026
Periodo das Férias.....: 17/06/2026 a 16/07/2026

Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho....: 17/07/2026
Pagamento do Recibo....: 15/06/2026
Salário Base.....: R$ 1.590,23

Dias Abono..: 0

Rubrica	Descricão	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	46,64	46,64	
807	VANTAGENS FERIAS	324,20	324,20	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	653,69	
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.590,23	
9752	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB.	384,16		384,16
812	INSS FERIAS	8,07		211,00
	Totais.....:		2.614,76	595,16
	Liquidos....:		2.019,60	

Recebi a importância de (dois mil dezenove reais e sessenta centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 15 de Junho de 2026

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

LUZILETE SOUZA FLORES

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 136 - SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARNIE CPF: 183.177.728.29

Periodo de Aquisicao...: 01/07/2024 a 30/06/2025
Periodo das Férias.....: 10/06/2026 a 24/06/2026

Série CTPS.: 00104
Número CTPS: 0010322
Dias Férias.: 15

Retorno ao Trabalho....: 25/06/2026
Pagamento do Recibo....: 08/06/2026
Salário Base.....: R$ 2.899,59

Dias Abono..: 0

Rubrica	Descricão	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	1,20	1,20	
807	VANTAGENS FERIAS	141,54	141,54	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	530,85	
8783	DIAS FERIAS	15,00	1.449,80	
812	INSS FERIAS	7,85		166,78
		Totais.....:	2.123,39	166,78
		Liquidos....:	1.956,61	

Recebi a importância de (um mil novecentos e cinqüenta e seis reais e sessenta e um centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 8 de Junho de 2026

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARNIEL

RECIBO DE FERIAS

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA — CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 164 - JOANA CELIA AGUIAR SANTOS — CPF: 427.771.605.97

Periodo de Aquisicao...: 19/09/2024 a 18/09/2025
Periodo das Férias.....: 01/06/2026 a 30/06/2026

Série CTPS.: 00227
Número CTPS: 55380
Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho....: 01/07/2026
Pagamento do Recibo....: 29/05/2026
Salário Base.....: R$ 1.590,23

Dias Abono..: 0

Rubrica	Descricão	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	180,44	180,44	
807	VANTAGENS FERIAS	324,20	324,20	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	698,29	
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.590,23	
812	INSS FERIAS	8,13		227,06
	Totais.....:		2.793,16	227,06
	Liquidos....:		2.566,10	

Recebi a importância de (dois mil quinhentos e sessenta e seis reais e dez centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 29 de Maio de 2026

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

JOANA CELIA AGUIAR SANTOS

RECIBO DE FERIAS

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 26 - EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA CPF: 113.331.048.63

Periodo de Aquisicao...: 22/09/2024 a 21/09/2025
Periodo das Férias.....: 01/06/2026 a 30/06/2026

Série CTPS.: 00099
Número CTPS: 0085374
Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho....: 01/07/2026
Pagamento do Recibo....: 29/05/2026
Salário Base.....: R$ 1.590,23

Dias Abono..: 0

Rubrica	Descricão	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	385,49	385,49	
807	VANTAGENS FERIAS	324,20	324,20	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	766,64	
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.590,23	
812	INSS FERIAS	8,37		256,57
		Totais.....:	3.066,56	256,57
		Liquidos....:	2.809,99	

Recebi a importância de (dois mil e oitocentos e nove reais e noventa e nove centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 29 de Maio de 2026

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	FUNERARIA
Representação numérica do código de barras:	34191.09099 44945.544516 60303.030005 5 14630000015912
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**IDEAL ASSISTENCIA FAMILIAR**
Nome/Razão Social:	**IDEAL ASSISTENCIA FAMILIAR**
CPF/CNPJ:	**06.348.177/0001-60**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE STA C MIS DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	31/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	29/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	159,12
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	4,77
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	154,35
Valor Pago (R$):	154,35

Data/hora da operação: 29/05/2026 10:50:10

Código da operação: 65537801825
Chave de segurança: J0V50FYU6HLKVAL7

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

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A.	341-7	34191.09099 44945.544516 60303.030005 5 14630000015912

LOCAL DE PAGAMENTO
PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ.

VENCIMENTO: 31/05/2026

BENEFICIÁRIO: REDE IDEAL ASSISTÊNCIA A ASSEGURADOS LTDA — CPF / CNPJ: 06.348.177/0001-60
AV. SAUDADE, 592 - CAMPOS ELISEOS - RIBEIRÃO PRETO/SP - 14.085-000

AGÊNCIA / CÓDIGO BENEFICIÁRIO: 4516/03030-3

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
22/05/2026	9449455	DM	N	22/05/2026	109/09449455-4

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QTD MOEDA	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO
	109	R$		159,12	R$ 159,12

*** Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário ***
DESCONTO DE ATÉ 3% ATÉ 1 DIA ANTES DO VENCIMENTO
PARA DUVIDAS DE COBRANCA, ENTRE EM CONTATO PELO TELEFONE 16-3505-5250

PARCELA REFERENTE A 05/2026

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(+) MORA / MULTA

(=) VALOR COBRADO

PAGADOR
IRMANDADE STA C MIS DE PONTAL
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO
14180-000 / PONTAL - SP

CPF / CNPJ
55.110.753/0001-41

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Itaú Banco Itaú S.A.	341-7	34191.09099 44945.544516 60303.030005 5 14630000015912

LOCAL DE PAGAMENTO
PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ.

VENCIMENTO: 31/05/2026

BENEFICIÁRIO: REDE IDEAL ASSISTÊNCIA A ASSEGURADOS LTDA — CPF / CNPJ: 06.348.177/0001-60
AV. SAUDADE, 592 - CAMPOS ELISEOS - RIBEIRÃO PRETO/SP - 14.085-000

AGÊNCIA / CÓDIGO BENEFICIÁRIO: 4516/03030-3

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
22/05/2026	9449455	DM	N	22/05/2026	109/09449455-4

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QTD MOEDA	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO
	109	R$		159,12	R$ 159,12

*** Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário ***
DESCONTO DE ATÉ 3% ATÉ 1 DIA ANTES DO VENCIMENTO
PARA DUVIDAS DE COBRANCA, ENTRE EM CONTATO PELO TELEFONE 16-3505-5250

PARCELA REFERENTE A 05/2026

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(+) MORA / MULTA

(=) VALOR COBRADO

PAGADOR
IRMANDADE STA C MIS DE PONTAL
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO
14180-000 / PONTAL - SP

CPF / CNPJ
55.110.753/0001-41

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FICHA DE COMPENSAÇÃO

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
13 - ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA							
316	DESCONTO CONVENIO FUNERARIA	04/2026	39,78	39,78	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	39,78	39,78			
14 - APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS							
316	DESCONTO CONVENIO FUNERARIA	04/2026	39,78	39,78	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	39,78	39,78			
99 - MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA							
316	DESCONTO CONVENIO FUNERARIA	04/2026	39,78	39,78	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	39,78	39,78			
138 - SILMARA APARECIDA GARCIA							
316	DESCONTO CONVENIO FUNERARIA	04/2026	39,34	39,34	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	39,34	39,34			
		Total da empresa:	158,68	158,68			

GERENCIADOR CAIXA

TEV Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Posto Pagador

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 1292 / 000577064836-4
Conta destino:	3472 / 1292 / 000577518088-3

Nome remetente:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Valor:	R$ 104.267,66

Data/hora da operação:	29/05/2026 10:31:58

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104