

**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 CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL
CONVENIADA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
ENDEREÇO: RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, Nº 753 - CENTRO - 14180-000
RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: ROGER FELIPE GOMES OLIVEIRA
CPF: 469.253.738-80
OBJETO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE À POPULAÇÃO
EXERCÍCIO: 01/05/2026 a 31/05/2026 (103-0)
ORIGEM DO RECURSO : ESTADUAL

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\$)
10/05/2026	R\$ 193.562,36	08/05/2026	000001	R\$ 193.562,36
				R\$ -
				R\$ -
				R\$ 193.562,36

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R\$ 1.560,27
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO	R\$ 193.562,36
(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\$ 195.122,63
	R\$ -
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA	R\$ 1.244,28
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R\$ 196.366,91

(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 SEGUINTE (R\$)
Recursos Humanos Salários (5)	R\$ 151.095,48		R\$ 151.095,48	R\$ 151.095,48	
Autônomo/Pessoas Jurídicas (6)					
Medicamentos	R\$ 2.128,79		R\$ 2.128,79	R\$ 2.128,79	
Material Hospitalar					
Gênero Alimentícios	R\$ 192,14		R\$ 192,14	R\$ 192,14	
Insumos					
Produtos Limp./Lavanderia					
Serviços Médicos	R\$ 12.801,30		R\$ 12.801,30	R\$ 12.801,30	
Impostos	R\$ 3.671,18		R\$ 3.671,18	R\$ 3.671,18	
Serviços de Terceiros	R\$ 26.042,62		R\$ 26.042,62	R\$ 26.042,62	
Locações diversas					
Utilidades Públicas (7)					
Combustível					
Outras Despesas					
Bens e materias permanentes					
Obras					
Transferências entre Contas					
Parcelamentos					
Despesas Bancárias					
Bloqueio Judicial					
TOTAL	R\$ 195.931,51	R\$ -	R\$ 195.931,51	R\$ 195.931,51	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 parqqa entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO			
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO		R\$	196.366,91
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)		R\$	195.931,51
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]		R\$	435,40
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO			-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)		R\$	435,40

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.


ROGER FELIPE GOMES OLIVEIRA
Diretor Presidente Provedor

Pontal, 16 de junho de 2.026

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(103-0)
ORIGEM DO RECURSO: ESTADUAL

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

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (BRUTO)	RETENÇÃO ENCARGOS	VALOR PAGO P/ CONVÊNIO	Nº CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
MEDICAMENTOS								
14/04/2026	187774	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	948,48	-	R\$ 948,48	64730828074	14/05/2026
10/04/2026	282858	LUMAR COM PROD FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	1.180,31	-	R\$ 1.180,31	64577201630	11/05/2026
						R\$ 2.128,79		

IMPOSTOS RETIDOS								
DATA DO DOCUMENTO	GUIA	GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN	IMPOSTOS RETIDOS	VALOR (BRUTO)	RETENÇÃO ENCARGOS	VALOR PAGO P/ CONVÊNIO	Nº CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
11/05/2026	GUIA	GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN	IMPOSTOS RETIDOS	3.671,18	-	R\$ 3.671,18	51175232	11/05/2026
						R\$ 3.671,18		



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (BRUTO)	RETENÇÃO ENCARGOS	VALOR PAGO P/ CONVÊNIO	Nº CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
SERVIÇOS MÉDICOS								
06/05/2026	12	FISIO PRIME SAUDE E BEM ESTAR LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	2.250,00	-	R\$ 2.250,00	51576165	11/05/2026
06/05/2026	530	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	3.886,36	106,45	R\$ 3.779,91	51576164	11/05/2026
30/04/2026	47	NIRIA NEVES FISIOTERAPIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	2.250,00	45,23	R\$ 2.204,77	51576162	11/05/2026
06/05/2026	191	EL SHADAY CLIN DE FISIOTERAPIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	2.250,00	183,38	R\$ 2.066,62	351580424	11/05/2026
06/05/2026	143	ADRIEL COSTA SERV MED LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	2.500,00	-	R\$ 2.500,00	51576161	11/05/2026
						R\$ 12.801,30		

GÊNEROS ALIMENTÍCIOS								
12/05/2026	14947	DIFERENÇA NF 14947	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	192,14	-	R\$ 192,14	2230391	12/05/2026
						R\$ 192,14		

RECURSOS HUMANOS								
30/04/2026	BOLETO	LIDERSEG	RECURSOS HUMANOS	2.040,31	-	R\$ 2.040,31	64577217728	11/05/2026
30/04/2026	BOLETO	SERMED SAUDE	RECURSOS HUMANOS	8.707,97	-	R\$ 8.707,97	64577217799	11/05/2026
30/04/2026	BOLETO	SERMED ODONTO	RECURSOS HUMANOS	1.230,72	-	R\$ 1.230,72	64577201572	11/05/2026
30/04/2026	BOLETO	DROGAL	RECURSOS HUMANOS	7.625,11	-	R\$ 7.625,11	64577210795	11/05/2026
30/04/2026	DESCONTO FOLHA	QUEIMA DO ALHO	RECURSOS HUMANOS	2.800,00	-	R\$ 2.800,00	351580425	11/05/2026
31/05/2026	FÉRIAS	GRAZIELE DA SILVA LOQUETI	RECURSOS HUMANOS	1.902,50	-	R\$ 1.902,50	537503848	14/05/2026
30/04/2026	HOLERITE	AIDA CRISTINA QUARANTA	RECURSOS HUMANOS	3.562,50	316,08	R\$ 3.246,42	341619618	11/05/2026
30/04/2026	HOLERITE	AIRTON PEDRO LIMA	RECURSOS HUMANOS	3.000,00	764,24	R\$ 2.235,76	341619618	11/05/2026



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

30/04/2026	HOLERITE	AIUME VELOSO FILIPINI	RECURSOS HUMANOS	3.049,85	254,57	R\$ 2.795,28	341619618	11/05/2026
30/04/2026	HOLERITE	ALEXANDRA MARIA PONTES	RECURSOS HUMANOS	4.395,72	1.225,49	R\$ 3.170,23	341619618	11/05/2026
30/04/2026	HOLERITE	ALEXANDRE AUGUSTO GONÇALVES MARINO	RECURSOS HUMANOS	14.000,00	4.527,62	R\$ 9.472,38	341619618	11/05/2026
30/04/2026	HOLERITE	ALICIA MARTINS DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	3.848,68	1.073,17	R\$ 2.775,51	341619618	11/05/2026
30/04/2026	HOLERITE	ANA CAROLINA DA SILVA FRANÇA	RECURSOS HUMANOS	2.334,35	185,77	R\$ 2.148,58	341619618	11/05/2026
30/04/2026	HOLERITE	ANA PAULA DOS SANTOS SILVA	RECURSOS HUMANOS	4.210,56	393,85	R\$ 3.816,71	341619618	11/05/2026
30/04/2026	HOLERITE	ANA PAULA SOARES TAVARES	RECURSOS HUMANOS	3.241,58	904,34	R\$ 2.337,24	341619618	11/05/2026
30/04/2026	HOLERITE	ANA RELIQUIAS DOS SANTOS CRUZ	RECURSOS HUMANOS	1.914,43	250,33	R\$ 1.664,10	341619618	11/05/2026
30/04/2026	HOLERITE	ANGELA CRISTINA BORGES	RECURSOS HUMANOS	1.919,41	269,36	R\$ 1.650,05	341619618	11/05/2026
30/04/2026	HOLERITE	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	RECURSOS HUMANOS	2.484,83	347,42	R\$ 2.137,41	341619618	11/05/2026
30/04/2026	HOLERITE	APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	3.044,65	372,67	R\$ 2.671,98	341619618	11/05/2026
30/04/2026	HOLERITE	ARIADINA MARQUES DA COSTA	RECURSOS HUMANOS	3.346,93	1.061,55	R\$ 2.285,38	341619618	11/05/2026
30/04/2026	HOLERITE	BIANCA VIEIRA CANJERANO	RECURSOS HUMANOS	3.044,65	1.318,76	R\$ 1.725,89	341619618	11/05/2026
30/04/2026	HOLERITE	BRUNA CARLA DOS SANTOS MORAES	RECURSOS HUMANOS	3.044,65	253,94	R\$ 2.790,71	341619618	11/05/2026
30/04/2026	HOLERITE	CAIQUE CARDOSO NEVES	RECURSOS HUMANOS	2.685,29	1.807,23	R\$ 878,06	341619618	11/05/2026
30/04/2026	HOLERITE	CAMILA XAVIER JANUARIO FIGUEIREDO	RECURSOS HUMANOS	2.294,21	226,23	R\$ 2.067,98	341619618	11/05/2026
30/04/2026	HOLERITE	CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	RECURSOS HUMANOS	2.233,51	589,90	R\$ 1.643,61	341619618	11/05/2026
30/04/2026	HOLERITE	CINTHIA CAROLINE DA SILVA GONÇALVES	RECURSOS HUMANOS	3.902,93	406,94	R\$ 3.495,99	341619618	11/05/2026
30/04/2026	HOLERITE	CRISTINA APARECIDA GUADAGNINI DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS	3.621,12	323,12	R\$ 3.298,00	341619618	11/05/2026
30/04/2026	HOLERITE	DAIANE DINIZ LOPES CORREA	RECURSOS HUMANOS	4.584,41	443,31	R\$ 4.141,10	341619618	11/05/2026
30/04/2026	HOLERITE	DAILAINE SOARES PAES	RECURSOS HUMANOS	3.044,65	688,62	R\$ 2.356,03	341619618	11/05/2026
30/04/2026	HOLERITE	DANILA FERNANDA SOUZA OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	2.252,45	1.014,30	R\$ 1.238,15	341619618	11/05/2026



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

30/04/2026	HOLERITE	DANNA CILLIZARA BASSO PEREIRA	RECURSOS HUMANOS	7.103,88	2.644,41	R\$ 4.459,47	341619618	11/05/2026
30/04/2026	HOLERITE	DARCI FERREIRA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	4.366,47	1.019,94	R\$ 3.346,53	341619618	11/05/2026
30/04/2026	HOLERITE	DEBORA APARECIDA DE SOUZA CAMPOS SILVA	RECURSOS HUMANOS	1.914,43	746,13	R\$ 1.168,30	341619618	11/05/2026
30/04/2026	HOLERITE	DIONATHAN ROBERTO SALUSTIANO SILVA	RECURSOS HUMANOS	3.044,65	253,94	R\$ 2.790,71	341619618	11/05/2026
30/04/2026	HOLERITE	EDEMIR ALVES DE JESUS	RECURSOS HUMANOS	3.055,90	255,29	R\$ 2.800,61	341619618	11/05/2026
30/04/2026	HOLERITE	EDILAINE DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	3.044,65	1.027,51	R\$ 2.017,14	341619618	11/05/2026
30/04/2026	HOLERITE	EDILSON TRINTADE DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	2.361,69	218,23	R\$ 2.143,46	341619618	11/05/2026
30/04/2026	HOLERITE	EDINEIA COSTA SAMPAIO	RECURSOS HUMANOS	1.690,46	127,82	R\$ 1.562,64	341619618	11/05/2026
30/04/2026	HOLERITE	EDMEIA SILVESTRE SOARES	RECURSOS HUMANOS	3.346,93	1.961,76	R\$ 1.385,17	341619618	11/05/2026
30/04/2026	HOLERITE	EDUARDA CATARINA GOMES	RECURSOS HUMANOS	3.044,65	950,06	R\$ 2.094,59	341619618	11/05/2026
30/04/2026	HOLERITE	ELAINE BRAULINO FERREIRA	RECURSOS HUMANOS	3.346,93	1.250,37	R\$ 2.096,56	341619618	11/05/2026
30/04/2026	HOLERITE	ELAINE CRISTINA BARROS DE FREITAS	RECURSOS HUMANOS	3.044,65	282,87	R\$ 2.761,78	341619618	11/05/2026
30/04/2026	HOLERITE	ELAINE DE OLIVEIRA SILVA	RECURSOS HUMANOS	2.268,07	1.286,49	R\$ 981,58	341619618	11/05/2026
30/04/2026	HOLERITE	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	RECURSOS HUMANOS	2.314,43	699,16	R\$ 1.615,27	341619618	11/05/2026
30/04/2026	HOLERITE	ELISANGELA DE JESUS AZEVEDO PEREIRA	RECURSOS HUMANOS	3.837,73	493,14	R\$ 3.344,59	341619618	11/05/2026
30/04/2026	HOLERITE	ELIZANGELA FERREIRA DO NASCIMENTO	RECURSOS HUMANOS	3.044,65	2.047,73	R\$ 996,92	341619618	11/05/2026
30/04/2026	HOLERITE	ERICA FERNANDA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	3.054,19	1.283,31	R\$ 1.770,88	341619618	11/05/2026
30/04/2026	HOLERITE	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	2.389,74	822,20	R\$ 1.567,54	341619618	11/05/2026
30/04/2026	HOLERITE	ESTER FERREIRA BELTRAME	RECURSOS HUMANOS	1.725,30	130,95	R\$ 1.594,35	341619618	11/05/2026
30/04/2026	HOLERITE	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	RECURSOS HUMANOS	6.692,83	1.379,70	R\$ 5.313,13	341619618	11/05/2026
30/04/2026	HOLERITE	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	RECURSOS HUMANOS	2.709,54	513,72	R\$ 2.195,82	341619618	11/05/2026
30/04/2026	HOLERITE	FERNANDA ALVES MARTINS	RECURSOS HUMANOS	3.044,65	283,94	R\$ 2.760,71	341619618	11/05/2026
30/04/2026	HOLERITE	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	4.318,76	1.624,85	R\$ 2.693,91	341619618	11/05/2026



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

30/04/2026	HOLERITE	FLAVIANA REGINA NEGRAO	RECURSOS HUMANOS	1.916,17	1.647,69	R\$ 268,48	341619618	11/05/2026
30/04/2026	HOLERITE	FRATIANE FERREIRA LOPES	RECURSOS HUMANOS	3.966,18	891,01	R\$ 3.075,17	341619618	11/05/2026
30/04/2026	HOLERITE	GABRIEL ARTHUR DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	4.434,83	493,82	R\$ 3.941,01	341619618	11/05/2026
						R\$ 151.095,48		

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (BRUTO)	RETENÇÃO ENCARGOS	VALOR PAGO P/ CONVÊNIO	Nº CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
SERVIÇOS DE TERCEIROS								
05/05/2026	60	ADÃO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.500,00	-	R\$ 5.500,00	51576159	11/05/2026
05/05/2026	33	JOSIMAR FRANCISCO GALVAO	SERVIÇOS DE TERCEIROS	3.000,00	-	R\$ 3.000,00	51576156	11/05/2026
28/04/2026	91997	SÓFOLHA SOL CORPORATIVAS LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	398,60	8,37	R\$ 406,97	64730822791	14/05/2026
06/05/2026	26349	MOBILEMED	SERVIÇOS DE TERCEIROS	1.170,00	-	R\$ 1.170,00	64577201570	11/05/2026
04/05/2026	58	IVAN GENTIL DA SILVA SERTAOZINHO	SERVIÇOS DE TERCEIROS	4.746,65	-	R\$ 4.746,65	51576163	11/05/2026
05/05/2026	1	EDILSON CESAR DE OLIVEIRA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.300,00	-	R\$ 2.300,00	2824007	12/05/2026
05/05/2026	661	DGESS DIAG E GESTÃO ESP EM SERV SAUDE	SERVIÇOS DE TERCEIROS	6.570,00	-	R\$ 6.570,00	351580421	11/05/2026
05/05/2026	662	DGESS DIAG E GESTÃO ESP EM SERV SAUDE	SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.349,00	-	R\$ 2.349,00	351580426	11/05/2026
						R\$ 26.042,62		

195.931,51

Pontal, 16 de junho de 2.026

ROGER FELIPE GOMES OLIVEIRA
Diretor Presidente Provedor



Extrato por período

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Conta: 3472 | 1292 | 000577518103-0

Data: 01/06/2026 - 14:30

Mês: Maio/2026

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	1.560,27 C
08/05/2026	000001	CRED TED	193.562,36 C	195.122,63 C
08/05/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	195.122,63 C
11/05/2026	111354	ENVIO TEV	126.788,87 D	68.333,76 C
11/05/2026	111354	PG PREFEIT	3.671,18 D	64.662,58 C
11/05/2026	111355	CRED TEV	30,00 C	64.692,58 C
11/05/2026	111355	CRED TEV	1.214,28 C	65.906,86 C
11/05/2026	267609	ENVIO TED	3.000,00 D	62.906,86 C
11/05/2026	267677	ENVIO TED	2.500,00 D	60.406,86 C
11/05/2026	267637	ENVIO TED	5.500,00 D	54.906,86 C
11/05/2026	264420	ENVIO TED	2.204,77 D	52.702,09 C
11/05/2026	266615	ENVIO TED	4.746,65 D	47.955,44 C
11/05/2026	267745	ENVIO TED	3.779,91 D	44.175,53 C
11/05/2026	267775	ENVIO TED	2.250,00 D	41.925,53 C
11/05/2026	267809	ENVIO TED	192,14 D	41.733,39 C
11/05/2026	111400	ENVIO TEV	6.570,00 D	35.163,39 C
11/05/2026	111400	ENVIO TEV	2.349,00 D	32.814,39 C
11/05/2026	111400	ENVIO TEV	2.800,00 D	30.014,39 C
11/05/2026	111400	ENVIO TEV	2.066,62 D	27.947,77 C
11/05/2026	267809	DEV. TED	192,14 C	28.139,91 C
11/05/2026	111400	PAG BOLETO	2.040,31 D	26.099,60 C
11/05/2026	111400	PAG BOLETO	7.625,11 D	18.474,49 C
11/05/2026	111400	PAG BOLETO	1.230,72 D	17.243,77 C
11/05/2026	111400	PAG BOLETO	1.170,00 D	16.073,77 C
11/05/2026	111400	PAG BOLETO	1.180,31 D	14.893,46 C
11/05/2026	111400	PAG BOLETO	8.707,97 D	6.185,49 C
11/05/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	6.185,49 C
12/05/2026	824007	ENVIO TED	2.300,00 D	3.885,49 C

12/05/2026	230391	ENVIO TED	192,14 D	3.693,35 C
12/05/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	3.693,35 C
14/05/2026	141225	PAG BOLETO	406,97 D	3.286,38 C
14/05/2026	141225	PAG BOLETO	948,48 D	2.337,90 C
14/05/2026	141245	ENVIO TEV	1.902,50 D	435,40 C
14/05/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	435,40 C

* 661 - Os lançamentos de extrato não estão disponíveis.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Consulta de TED Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	PAG0108R2
Banco remetente:	001
Agência e Conta do remetente:	2477/000000131211-1
Nome do remetente 1:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ do rementente 1:	11864245000183
Valor (R\$):	193.562,36
Finalidade:	Credito em Conta
Data:	08/05/2026
Histórico:	00000000000000

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

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Sinducato

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 1292 / 000577064836-4
Conta destino:	3472 / 1292 / 000577518103-0
Nome remetente:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Valor:	R\$ 30,00
Data/hora da operação:	11/05/2026 13:55:41

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

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Genmed Saúde

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 1292 / 000577064836-4
Conta destino:	3472 / 1292 / 000577518103-0
Nome remetente:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Valor:	R\$ 1.214,28
Data/hora da operação:	11/05/2026 13:55:53

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

*Folha parcial***Conta origem:** 3472 / 1292 / 000577518103-0**Conta destino:** 3472 / 1292 / 000577064836-4**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 126.788,87**Data de débito:** 11/05/2026**Data/hora da operação:** 11/05/2026 13:54:33**Código da operação:** 341619618**Chave de segurança:** CJM3Q56XNUWKJPQY**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Ódigo	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
Empregados									
3	AIDA CRISTINA QUARANTA	3.325,00	237,50	0,00	316,08	0,00	0,00	3.246,42	285,00
296	AIRTON PEDRO LIMA	3.000,00	0,00	0,00	248,58	0,00	515,66	2.235,76	240,00
291	AIUME VELOSO FILIPINI	2.267,04	782,81	0,00	254,57	0,00	0,00	2.795,28	243,98
6	ALEXANDRA MARIA PONTES	2.720,45	1.675,27	0,00	416,90	0,00	808,59	3.170,23	351,65
289	ALEXANDRE AUGUSTO GONÇALVES MARINHO	14.000,00	0,00	0,00	988,07	2.339,55	1.200,00	9.472,38	1.120,00
7	ALICIA MARTINS DOS SANTOS	2.720,45	1.128,23	0,00	350,43	0,00	722,74	2.775,51	307,89
288	ANA CAROLINA DA SILVA FRANÇA	1.842,02	492,33	0,00	185,77	0,00	0,00	2.148,58	186,74
8	ANA PAULA DOS SANTOS SILVA	3.886,36	324,20	0,00	393,85	0,00	0,00	3.816,71	336,84
253	ANA PAULA SOARES TAVARES	2.720,45	521,13	0,00	277,57	0,00	626,77	2.337,24	259,32
157	ANA RELEQUIAS DOS SANTOS CRUZ	1.590,23	324,20	0,00	147,97	0,00	102,36	1.664,10	153,15
12	ANGELA CRISTINA BORGES	1.590,23	329,18	0,00	148,42	0,00	120,94	1.650,05	153,55
13	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	1.943,18	541,65	0,00	179,74	0,00	167,68	2.137,41	181,39
14	APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	2.720,45	324,20	0,00	253,94	0,00	118,73	2.671,96	243,57
16	ARIADINA MARQUES DA COSTA	3.022,73	324,20	0,00	290,22	0,00	771,33	2.285,38	267,75
226	BIANCA VIEIRA CANDERANO	2.267,04	777,61	0,00	233,37	0,00	1.085,39	1.725,89	229,06
257	BRUNA CARLA DOS SANTOS DE MORAES	2.720,45	324,20	0,00	253,94	0,00	0,00	2.790,71	243,57
260	CAIQUE CARDOSO NEVES	1.942,65	742,64	0,00	199,94	0,00	1.607,29	878,06	199,34
242	CAMILA XAVIER JANUARIO FIGUEIREDO	1.842,02	452,19	0,00	182,15	0,00	44,08	2.067,98	183,53
17	CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	1.590,23	643,28	0,00	176,69	0,00	413,21	1.643,61	178,68
20	CINTHIA CAROLINE DA SILVA GONCALVES MI	2.720,45	1.182,48	0,00	356,94	0,00	50,00	3.495,99	312,23
312	CRISTINA APARECIDA GUADAGNINI DE SOUZ	2.720,45	900,67	0,00	323,12	0,00	0,00	3.298,00	289,68
300	DAIANE DINIZ LOPES CORREA	3.886,36	698,05	0,00	443,31	0,00	0,00	4.141,10	366,75
22	DAILAINE SOARES PAES	2.720,45	324,20	0,00	253,94	0,00	434,68	2.356,03	243,57
213	DANILA FERNANDA SOUZA OLIVEIRA	1.590,23	662,22	0,00	178,40	0,00	835,90	1.238,15	180,19
287	DANNA CILLIZARA BASSO PEREIRA	4.750,00	2.353,88	0,00	796,04	793,16	1.055,21	4.459,47	568,31
24	DARCI FERREIRA DA SILVA	4.366,47	0,00	0,00	412,80	0,00	607,14	3.346,53	349,31
214	DEBORA APARECIDA DE SOUZA CAMPOS SILV	1.590,23	324,20	0,00	147,97	0,00	598,16	1.168,30	153,15
258	DIONATHAN ROBERTO SALUSTIANO SILVA	2.720,45	324,20	0,00	253,94	0,00	0,00	2.790,71	243,57
311	EDEMIR ALVES DE JESUS	2.720,45	335,45	0,00	255,29	0,00	0,00	2.800,61	244,47
25	EDILAINE DOS SANTOS	2.720,45	324,20	0,00	253,94	0,00	773,57	2.017,14	243,57
26	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	1.590,23	771,46	0,00	188,23	0,00	30,00	2.143,46	188,93
318	EDINEIA COSTA SAMPAIO	1.541,59	148,87	0,00	127,82	0,00	0,00	1.562,64	135,23
27	EDMEIA SILVESTRE SOARES	3.022,73	324,20	0,00	290,22	0,00	1.671,54	1.385,17	267,75
28	EDUARDA CATARINA GOMES	2.085,68	958,97	0,00	253,94	0,00	696,12	2.094,59	243,57
29	ELAINE BRAULINO FERREIRA	2.921,97	424,96	0,00	290,22	0,00	960,15	2.096,56	267,75
292	ELAINE CRISTINA BARROS DE FREITAS	2.720,45	324,20	0,00	253,94	0,00	28,93	2.761,78	243,57
299	ELAINE DE OLIVEIRA SILVA	1.590,23	677,84	0,00	179,80	0,00	1.106,69	981,58	181,44
30	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	1.590,23	724,20	0,00	183,97	0,00	515,19	1.615,27	185,15
31	ELISANGELA DE JESUS AZEVEDO PEREIRA	2.720,45	1.117,28	0,00	349,11	0,00	144,03	3.344,59	307,01
32	ELIZANGELA FERREIRA DO NASCIMENTO	0,00	3.044,65	0,00	0,00	0,00	2.047,73	996,92	121,78
34	ERICA FERNANDA DA SILVA	1.977,77	1.076,42	0,00	255,09	0,00	1.028,22	1.770,88	244,33
35	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	1.590,23	799,51	0,00	190,75	0,00	631,45	1.567,54	191,17
320	ESTER FERREIRA BELTRAME	1.541,59	183,71	0,00	130,95	0,00	0,00	1.594,35	138,02
36	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	5.032,83	1.660,00	0,00	738,49	641,21	0,00	5.313,13	535,42
37	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	2.146,81	562,73	0,00	219,53	0,00	294,19	2.195,82	216,76
40	FERNANDA ALVES MARTINS	2.720,45	324,20	0,00	253,94	0,00	30,00	2.760,71	243,57
39	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA DA SILVA	2.720,45	1.598,31	0,00	406,84	0,00	1.218,01	2.693,91	345,50
42	FLAVIANA REGINA NEGRAO	1.852,30	63,87	0,00	148,13	0,00	1.499,56	268,48	153,29
46	FRATIANE FERREIRA LOPES	2.539,09	1.427,09	0,00	336,60	0,00	554,41	3.075,17	298,67
45	GABRIEL ARTHUR DA SILVA	3.067,96	3.650,88	0,00	721,52	180,90	1.789,91	4.026,61	525,72
159	GABRIELLE LIMA FEITEIRO	3.886,36	1.487,41	0,00	553,83	153,62	0,00	4.666,32	429,90
48	GIANI MARIA LUCERA MOTA	2.720,45	1.189,14	0,00	357,74	0,00	1.224,86	2.326,99	312,76
50	GISLAINE APARECIDA CALHEIROS LINS	1.541,59	1.503,06	0,00	253,94	0,00	76,92	2.713,79	243,57
55	GLENIA GUADALUPE SILVA JANUARIO	3.886,36	1.494,61	0,00	554,83	105,56	224,66	4.495,92	430,47
246	GRACIELA VIEIRA DE OLIVEIRA	2.720,45	1.091,09	0,00	345,97	0,00	104,31	3.361,26	304,92
54	GRAZIELA APARECIDA CORNELIO	0,00	3.044,65	0,00	0,00	0,00	2.910,14	134,51	16,23
255	GRAZIELE DA SILVA LOQUETI	1.842,02	31,34	0,00	144,28	0,00	862,33	866,75	149,86
56	GUILHERME DE SOUZA FONSECA	3.352,72	1.156,41	0,00	432,78	0,00	997,77	3.078,58	360,73
198	INGRID MILENA RODRIGUES DE OLIVEIRA	1.842,02	180,51	0,00	157,70	0,00	332,18	1.532,65	161,80

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
NOEMI DE JESUS NASCIMENTO	2.305,83	79,51	0,00	190,36	0,00	0,00	2.194,98	190,82
PAMELA MATIOLI	3.886,36	3.131,24	0,00	783,96	761,26	932,15	4.540,23	561,40
PAULA ANDREA GOMES	1.590,23	519,16	0,00	165,52	0,00	605,64	1.338,23	168,75
PAULA DA SILVA VIANA	1.842,02	439,56	0,00	181,02	0,00	0,00	2.100,56	182,52
PAULO RICARDO DOS SANTOS	1.537,22	516,73	0,00	160,53	0,00	891,34	1.002,08	164,31
PAULO ROBERTO DE ANDRADE	1.590,23	754,29	0,00	186,68	0,00	78,56	2.079,28	187,56
RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	5.907,72	0,00	0,00	628,58	298,86	0,00	4.980,28	472,61
RAIANA ARAUJO RIBEIRO	0,00	4.210,56	0,00	393,85	0,00	0,00	3.816,71	336,84
RAIANE ANDREIA PIMENTEL	2.720,45	1.266,52	0,00	367,02	0,00	30,00	3.589,95	318,95
RAILDA DE LIMA CARNEIRO	2.720,45	1.067,78	0,00	343,17	0,00	30,00	3.415,06	303,05
RAQUEL VERAS DA LUZ	1.780,62	62,69	67,54	141,57	0,00	493,13	1.276,15	147,46
RENATA CRISTINA PEREIRA	5.300,72	0,00	0,00	543,60	126,62	472,14	4.158,36	424,05
RENATA ROSA SANTA FE SEVERINO	3.067,96	2.624,61	0,00	598,46	167,20	209,48	4.717,43	455,40
ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	1.928,16	539,31	0,00	176,75	0,00	802,06	1.488,66	178,73
ROSELI APARECIDA DELFINO	2.720,45	1.761,76	0,00	429,01	0,00	4.001,11	52,09	358,57
ROSELI APARECIDA MONTEIRO	1.590,23	324,20	0,00	147,97	0,00	106,92	1.659,54	153,15
ROSELI ELIAS	3.187,07	0,00	0,00	271,03	0,00	453,79	2.462,25	254,96
ROSILENE PEREIRA DE OLIVEIRA	1.590,23	324,20	0,00	147,97	0,00	0,00	1.766,46	153,15
ROSILENE SANTANA DA SILVA	1.590,23	324,20	0,00	147,97	0,00	0,00	1.766,46	153,15
SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARI	2.899,59	815,13	0,00	317,37	0,00	2.505,67	891,68	285,85
SARA VIEIRA DOS SANTOS	4.750,00	324,20	0,00	511,89	26,57	0,00	4.535,74	405,93
SHEILA DOS SANTOS OLIVEIRA	1.450,91	274,40	0,00	130,95	0,00	0,00	1.594,36	138,02
SILMARA APARECIDA GARCIA	0,00	2.649,60	0,00	0,00	0,00	2.649,60	0,00	0,00
SILVANA ALVES MARTINS	2.072,73	2.323,69	0,00	417,00	0,00	0,00	3.979,42	351,71
SIMONE APARECIDA AZEVEDO	1.842,02	0,76	0,00	141,53	0,00	1.089,46	611,79	147,42
SUELI DA SILVA ROSA	3.756,81	1.103,95	0,00	482,00	0,00	1.214,28	3.164,48	388,86
SUSAN MARA DA CRUZ PORTO	2.385,34	2.226,03	0,00	398,99	0,00	1.164,20	3.048,18	340,26
SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	2.629,77	414,88	0,00	253,94	0,00	0,00	2.790,71	243,57
TAMIRES OLIVEIRA DE SOUSA	2.539,09	505,56	0,00	253,94	0,00	1.321,20	1.469,51	243,57
TAMYRIS GIRALDES RODRIGUES	4.778,46	1.221,26	0,00	641,46	400,51	3.952,49	1.005,26	479,97
TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC PERI	3.274,92	432,79	0,00	281,96	0,00	196,50	3.229,25	262,24
VALDELICE RIBEIRO PIRES	1.484,21	1.149,76	0,00	212,73	0,00	0,00	2.421,24	210,71
VALERIA DA SILVA PEREIRA	1.978,46	68,22	0,00	159,88	0,00	534,58	1.352,22	163,73
VANESSA APARECIDA MONTEIRO	3.669,87	2.237,84	0,00	571,49	200,27	2.763,38	2.372,57	439,99
VIVIANE APARECIDA DE BRITO	1.036,36	4.011,63	0,00	145,26	168,28	4.734,45	0,00	447,89
WESLEY LIMA DE AGUIAR	3.436,71	5.397,38	0,00	988,07	1.248,93	43,97	6.553,12	706,72
YASMIN CAROLINA PERES DOS REIS	1.842,02	310,81	0,00	169,43	0,00	820,13	1.163,27	172,22
ZILDETE SILVA DE SOUZA	1.590,23	324,20	0,00	147,97	0,00	24,47	1.741,99	153,15
ZULEIKA APARECIDA FAVARETTO	4.778,46	0,00	0,00	470,48	0,00	27,99	4.279,99	382,27
pregados: 164								
Total:	408.214,94	160.124,71	262,44	48.232,51	11.584,29	118.524,51	390.260,78	42.935,21
los geral: 164								
Total:	408.214,94	160.124,71	262,44	48.232,51	11.584,29	118.524,51	390.260,78	42.935,21

MOVIMENTOS

Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
JOS						
ZILETE SOUZA FLORES						
	Total do Empregado:	159,54	6,00			
ANUELA DE SOUZA CARDOSO						
1 HORA EXTRA 100% 2	04/2026	319,07	15:00	P	Horas	PONTAL SP
1 REFLEXO EXTRAS DSR	04/2026	79,77	0,00	P	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:	398,84	15,00			
MARCOS AURELIO DE SOUZA						
1 REFLEXO EXTRAS DSR	04/2026	112,09	0,00	P	Valor	PONTAL SP
3 HORA EXTRA 90% S/ INS 40%	04/2026	179,34	179,34	P	Valor	PONTAL SP
7 HORA EXTRA 90%	04/2026	448,36	9:14	P	Horas	PONTAL SP
	Total do Empregado:	739,79	188,48			
MARIA MICHELA DOS SANTOS SILVA						
0 REFLEXO EXTRAS DSR	04/2026	291,70	0,00	P	Valor	PONTAL SP
8 HORA EXTRA 90% S/ INS 40%	04/2026	179,34	179,34	P	Valor	PONTAL SP
7 HORA EXTRA 90%	04/2026	1.166,80	24:01	P	Horas	PONTAL SP
	Total do Empregado:	1.637,84	203,35			
MARILIA APARECIDA DA SILVA						
0 HORA EXTRA 100% 2	04/2026	255,26	12:00	P	Horas	PONTAL SP
0 REFLEXO EXTRAS DSR	04/2026	63,82	0,00	P	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:	319,08	12,00			
MATHEUS GABRIEL RUBIN						
0 REFLEXO EXTRAS DSR	04/2026	216,03	0,00	P	Valor	PONTAL
18 HORA EXTRA 90% S/ INS 40%	04/2026	345,64	345,64	P	Valor	PONTAL
17 HORA EXTRA 90%	04/2026	864,10	15:53	P	Horas	PONTAL
	Total do Empregado:	1.425,77	361,17			
MONICA DOURADO SILVA						
0 HORA EXTRA 100% 2	04/2026	736,32	22:00	P	Horas	PONTAL SP
0 REFLEXO EXTRAS DSR	04/2026	184,08	0,00	P	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:	920,40	22,00			
NAYARA LAIS RAPOSO DOS SANTOS						
0 HORA EXTRA 100% 2	04/2026	748,54	16:00	P	Horas	PONTAL SP
50 REFLEXO EXTRAS DSR	04/2026	187,13	0,00	P	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:	935,67	16,00			
PAMELA MATTIOLI						
00 HORA EXTRA 100% 2	04/2026	2.245,63	48:00	P	Horas	PONTAL SP
50 REFLEXO EXTRAS DSR	04/2026	561,41	0,00	P	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:	2.807,04	48,00			
RAIANE ANDREIA PIMENTEL						
00 HORA EXTRA 100% 2	04/2026	676,59	20:00	P	Horas	PONTAL SP
50 REFLEXO EXTRAS DSR	04/2026	169,15	0,00	P	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:	845,74	20,00			
RENATA ROSA SANTA FE SEVERINO						
50 REFLEXO EXTRAS DSR	04/2026	94,36	0,00	P	Valor	PONTAL SP
98 HORA EXTRA 90% S/ INS 40%	04/2026	150,97	150,97	P	Valor	PONTAL SP
07 HORA EXTRA 90%	04/2026	377,44	7:46	P	Horas	PONTAL SP
	Total do Empregado:	622,77	158,43			
- VALDELICE RIBEIRO PIRES						
200 HORA EXTRA 100% 2	04/2026	255,26	12:00	P	Horas	PONTAL SP
250 REFLEXO EXTRAS DSR	04/2026	55,49	0,00	P	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:	310,75	12,00			
- VIVIANE APARECIDA DE BRITO						
200 HORA EXTRA 100% 2	04/2026	84,21	1:48	P	Horas	
250 REFLEXO EXTRAS DSR	04/2026	28,07	0,00	P	Valor	
	Total do Empregado:	112,28	1,48			
- WESLEY LIMA DE AGUIAR						
250 REFLEXO EXTRAS DSR	04/2026	474,50	0,00	P	Valor	PONTAL SP
298 HORA EXTRA 90% S/ INS 40%	04/2026	759,19	759,19	P	Valor	PONTAL SP
507 HORA EXTRA 90%	04/2026	1.897,98	34:53	P	Horas	PONTAL SP
	Total do Empregado:	3.131,67	793,72			
	Total da empresa:	22.892,37	2.371,72			



ESPELHO DO REMESSA N° : 001907

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENIENTE : 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				
41683	07/05/2026	3.246,42	AIDA CRISTINA QUARANTA	
41684	07/05/2026	2.235,76	AIRTON PEDRO LIMA	
41685	07/05/2026	2.795,28	AIUME VELOSO FILIPINI	
41686	07/05/2026	3.170,23	ALEXANDRA MARIA PONTES	
41687	07/05/2026	9.472,38	ALEXANDRE AUGUSTO G MARINHO	
41688	07/05/2026	2.775,51	ALICIA MARTINS DOS SANTOS	
41689	07/05/2026	2.148,58	ANA CAROLINA DA SILVA FRANCA	
41690	07/05/2026	3.816,71	ANA PAULA DOS SANTOS SILVA	
41691	07/05/2026	2.337,24	ANA PAULA SOARES TAVARES	
41692	07/05/2026	1.664,10	ANA RELIQUIAS DOS SANTOS CRUZ	
41693	07/05/2026	1.650,05	ANGELA CRISTINA BORGES	
41694	07/05/2026	2.137,41	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREI	
41695	07/05/2026	2.671,98	APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	
41696	07/05/2026	2.285,38	ARIADINA MARQUES DA COSTA	
41697	07/05/2026	1.725,89	BIANCA VIEIRA CANJERANO	
41698	07/05/2026	2.790,71	BRUNA CARLA DOS SANTOS DE MORA	
41699	07/05/2026	878,06	CAIQUE CARDOSO NEVES	
41700	07/05/2026	2.067,98	CAMILA XAVIER JANUARIO FIGUEIR	
41701	07/05/2026	1.643,61	CARLA DANIELA S. DE PAULA	
41702	07/05/2026	3.495,99	CINTHIA CAROLINE DA SILVA GONC	
41703	07/05/2026	3.298,00	CRISTINA APARECIDA GUADAGNINI	
41704	07/05/2026	4.141,10	DAIANE DINIZ LOPEZ CORREA	
41705	07/05/2026	2.356,03	DAILANE SOARES PAES	
41706	07/05/2026	1.238,15	DANIILA FERNANDA SOUZA OLIVEIRA	
41707	07/05/2026	4.459,47	DANNA CILLIZARA BASSO PEREIRA	
41708	07/05/2026	3.346,53	DARCI FERREIRA DA SILVA	
41709	07/05/2026	1.168,30	DEBORA AP S. CAMPOS SILVA	
41710	07/05/2026	2.790,71	DIONATHAN R SALUSTIANO SILVA	
41711	07/05/2026	2.800,61	EDEMIR ALVES DE JESUS	
41712	07/05/2026	2.017,14	EDILAINE DOS SANTOS	
41713	07/05/2026	2.143,46	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	
41714	07/05/2026	1.562,64	EDINEIA COSTA SAMPAIO	
41715	07/05/2026	1.385,17	EDMEIA SILVESTRE SOARES	
41716	07/05/2026	2.094,59	EDUARDA CATARINA GOMES	



ESPELHO DO REMESSA N° : 001907

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
41717	07/05/2026	2.096,56	ELAINE BRAULINO FERREIRA	
41718	07/05/2026	2.761,78	ELAINE CRISTINA B DE FREITAS	
41719	07/05/2026	981,58	ELAINE DE OLIVEIRA SILVA	
41720	07/05/2026	1.615,27	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	
41721	07/05/2026	3.344,59	ELISANGELA DE JESUS A. PEREIRA	
41722	07/05/2026	996,92	ELIZANGELA F DO NASCIMENTO	
41723	07/05/2026	1.770,88	ERICA FERNANDA DA SILVA	
41724	07/05/2026	1.567,54	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	
41725	07/05/2026	1.594,35	ESTER FERREIRA BELTRANE	
41726	07/05/2026	5.313,13	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	
41727	07/05/2026	2.195,82	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZUL	
41728	07/05/2026	2.693,91	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA	
41729	07/05/2026	2.760,71	FERNANDA ALVES MARTINS	
41730	07/05/2026	268,48	FLAVIANA REGINA NEGRAO	
41731	07/05/2026	3.075,17	FRATIANE FERREIRA LOPES	
41732	07/05/2026	4.026,61	GABRIEL ARTHUR DA SILVA	
41733	07/05/2026	4.666,32	GABRIELLE LIMA FEITEIRO	
41734	07/05/2026	2.326,99	GIANI MARIA LUCERA MOTA	
41735	07/05/2026	2.713,79	GISLAINE AP. CALHEIROS LINS	
41736	07/05/2026	4.495,92	GLENIA GUADALUPE SILVA JANUARI	
41737	07/05/2026	3.361,26	GRACIELA VIEIRA DE OLIVEIRA	
41738	07/05/2026	134,51	GRAZIELA APARECIDA CORNELIO	
41739	07/05/2026	866,75	GRAZIELE DA SILVA LOQUETI	
41740	07/05/2026	3.078,58	GUILHERME DE SOUZA FONSECA	
41741	07/05/2026	1.532,65	INGRID MILENA R DE OLIVEIRA	
41742	07/05/2026	655,76	JANAINA ENGRATULES	
41743	07/05/2026	1.672,00	JANAINA RAQUEL FERREIRA DOS SA	
41744	07/05/2026	1.700,75	JANE DOS SANTOS DE SOUSA	
41745	07/05/2026	928,86	JESSICA CRISTINA VICENTE	
41746	07/05/2026	994,13	JESSICA MARIANA M. ALMEIDA	
41747	07/05/2026	1.725,18	JOANA CELIA AGUIAR SANTOS	
41748	07/05/2026	3.576,32	JOAO CARLOS DA ROCHA SILVA	
41749	07/05/2026	4.860,92	JOSE DOS SANTOS	
41750	07/05/2026	1.766,46	JOSE MISSIAS S. SAPUCALHA	
41751	07/05/2026	2.790,71	JOSIANE FERREIRA DOS REIS	
41752	07/05/2026	2.768,09	JOSIANE SEBASTINA MIRONGA	
41753	07/05/2026	4.925,80	JOYCE CRISTINA GOMES	



ESPELHO DO REMESSA N° : 001907

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
41754	07/05/2026	1.392,48	JULIANA APARECIDA RODRIGUES	
41755	07/05/2026	2.418,19	JULIANA RODRIGUES FREIRES	
41756	07/05/2026	1.218,69	JUSIMARIA SILVA DE OLIVEIRA	
41757	07/05/2026	1.502,00	JUSSARA SILVA MEDINA	
41758	07/05/2026	1.729,08	KAMILA EDUARDA DA SILVA ZAVAGL	
41759	07/05/2026	266,21	KATIA APARECIDA DE OLIVEIRA	
41760	07/05/2026	1.295,88	LECIANE FERREIRA	
41761	07/05/2026	2.087,16	LENI DA SILVA	
41762	07/05/2026	2.900,01	LEONARDO HENRIQUE FIALHO FELIP	
41763	07/05/2026	2.462,70	LETICIA MENDES SILVA	
41764	07/05/2026	1.838,36	LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	
41765	07/05/2026	1.254,35	LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOM	
41766	07/05/2026	5.009,20	LINDALVA RUBIN	
41767	07/05/2026	2.056,82	LISLAINE CARLA MOREIRA	
41768	07/05/2026	875,55	LIZAINE CRISTINA DOS SANTOS	
41769	07/05/2026	1.970,56	LORRAINE APARECIDA PEREIRA	
41770	07/05/2026	4.860,83	LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILV	
41771	07/05/2026	2.596,16	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	
41772	07/05/2026	1.010,95	LUIS FERNANDO DE OLIVEIRA	
41773	07/05/2026	3.645,66	LUIS VALDO DOS SANTOS	
41774	07/05/2026	777,99	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	
41775	07/05/2026	1.527,48	LUZILETE SOUZA FLORES	
41776	07/05/2026	1.909,39	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	
41777	07/05/2026	1.922,59	MANUELA DE SOUZA CARDOSO	
41778	07/05/2026	5.110,61	MARCIO GLEIZER DE SOUZA	
41779	07/05/2026	4.899,79	MARCO AURELIO DE SOUZA	
41780	07/05/2026	2.601,51	MARIA DE LOURDES VALSIQUE	
41781	07/05/2026	2.790,71	MARIA EDUARDA CARDOSO DOS SANT	
41782	07/05/2026	3.075,65	MARIA ELISA TURACA VIANNA	
41783	07/05/2026	1.886,80	MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	
41784	07/05/2026	5.259,28	MARIA MICHELA DOS S. SILVA	
41785	07/05/2026	2.602,53	MARIA VILMA DE SOUZA DA SILVA	
41786	07/05/2026	2.884,90	MARILEIA MARIA DE JESUS	
41787	07/05/2026	1.652,14	MARILIA APARECIDA DA SILVA	
41788	07/05/2026	1.711,78	MARILIA GABRIELLE DOS SANTOS	
41789	07/05/2026	3.778,09	MATHEUS ALEXANDRE CARVALHO DA	
41790	07/05/2026	4.541,21	MATHEUS GABRIEL RUBIN	



ESPELHO DO REMESSA N° : 001907

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
41791	07/05/2026	2.440,62	MAYSA KELLY CARVALHO	
41792	07/05/2026	1.499,43	MAYTHE AMABILLY CARVALHO DA SI	
41793	07/05/2026	2.379,85	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	
41794	07/05/2026	1.666,79	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	
41795	07/05/2026	4.303,25	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	
41796	07/05/2026	3.923,19	MONICA DOURADO SILVA	
41797	07/05/2026	2.744,38	NATHALIA ISAC XAVIER DA CRUZ	
41798	07/05/2026	1.863,74	NATHALIA OLIVEIRA MOREIRA	
41799	07/05/2026	5.090,48	NAYARA LAIS RAPOSO DOS SANTOS	
41800	07/05/2026	2.194,98	NOEMI DE JESUS NASCIMENTO	
41801	07/05/2026	4.540,23	PAMELA MATIOLI	
41802	07/05/2026	1.338,23	PAULA ANDREA GOMES	
41803	07/05/2026	2.100,56	PAULA DA SILVA VIANA	
41804	07/05/2026	1.002,08	PAULO RICARDO DOS SANTOS	
41805	07/05/2026	2.079,28	PAULO ROBERTO DE ANDRADE	
41806	07/05/2026	4.980,28	RAFAELA CARLA TAVARES	
41807	07/05/2026	3.816,71	RAIANA ARAUJO RIBEIRO	
41808	07/05/2026	3.589,95	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	
41809	07/05/2026	3.415,06	RAILDA DE LIMA CARNEIRO	
41810	07/05/2026	1.276,15	RAQUEL VERAS DA LUZ	
41811	07/05/2026	4.158,36	RENATA CRISTINA PEREIRA	
41812	07/05/2026	4.717,43	RENATA ROSA S. FE SEVERINO	
41813	07/05/2026	1.488,66	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	
41814	07/05/2026	52,09	ROSELI APARECIDA DELFINO	
41815	07/05/2026	1.659,54	ROSELI APARECIDA MONTEIRO	
41816	07/05/2026	2.462,25	ROSELI ELIAS	
41817	07/05/2026	1.766,46	ROSILENE PEREIRA DE OLIVEIRA	
41818	07/05/2026	1.766,46	ROSILENE SANTANA DA SILVA	
41819	07/05/2026	891,68	SANDRA M. AP. DA SILVA CARNIEL	
41820	07/05/2026	4.535,74	SARA VIEIRA DOS SANTOS	
41821	07/05/2026	1.594,36	SHEILA DOS SANTOS OLIVEIRA	
41822	07/05/2026	3.979,42	SILVANA ALVES MARTINS	
41823	07/05/2026	611,79	SIMONE APARECIDA AZEVEDO	
41824	07/05/2026	3.164,48	SUELI DA SILVA ROSA	
41825	07/05/2026	3.048,18	SUSAN MARA DA CRUZ PORTO	
41826	07/05/2026	2.790,71	SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	
41827	07/05/2026	1.469,51	TAMIREZ OLIVEIRA DE SOUSA	



ESPELHO DO REMESSA N° : 001907

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
41828	07/05/2026	1.005,26	TAMYRIS GIRALDES RODRIGUES	
41829	07/05/2026	3.229,25	TATIANA AP DA SILVA S SEGECIC	
41830	07/05/2026	2.421,24	VALDELICE RIBEIRO PIRES	
41831	07/05/2026	1.352,22	VALERIA DA SILVA PEREIRA	
41832	07/05/2026	2.372,57	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	
41833	07/05/2026	6.553,12	WESLEY LIMA DE AGUIAR	
41834	07/05/2026	1.163,27	YASMIN CAROLINA PERES DOS REIS	
41835	07/05/2026	1.741,99	ZILDETE SILVA DE SOUZA	
41836	07/05/2026	4.279,99	ZULEIKA APARECIDA FAVARETTO	



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518103-0
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000143899-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FISIO PRIME SAUDE E BEM ESTAR LTDA
CPF/CNPJ:	61.022.618/0001-47
Valor:	R\$ 2.250,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 12
Histórico:	

Data de débito:	11/05/2026
Data / Hora da operação:	11/05/2026 14:00:08

Código da operação:	51576165
Chave de segurança:	L94FYW9VEZ6G9U7Q

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
12

Código de Verificação de Autenticidade
PSFNZXBZJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/05/2026 às 09:53:21

Chave de Acesso
11109164Z25HHR1CFD09X7TBSQB9TZSK

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
-------------------------------	--------------------	---	-----------------------------------

Número da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência 06/05/2026
---------------	--------------	-------------	---------------------------

Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS
-------------------------------------	-----------------------------	--	----------

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 61.022.618/0001-47	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000011937	Cadastro 000044925	Nome/Razão Social FISIO PRIME SAUDE E BEM ESTAR LTDA
Logradouro RUA CLAUDEMIR DIAS, 321	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento LOTE DESDOBRADO C DO	Bairro JARDIM ELDERADO
			Telefone	E-mail PAMELASILVA424@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviço prestado de fisioterapia referente aos dias 01 a 30 do mês de abril, conforme Convênio nº 008/2025.	2.250,00	R\$ 2.250,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 040801 Terapia ocupacional.	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000040800001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
---	-------------------	--------------------------------------	-------------	----------------	------------

Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.250,00	Total do ISS R\$ 45,23	Retenção do ISS 2 - Não
-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------	----------------------------

Tributos Federais

PIS - Apuração própria R\$ 0,00	COFINS - Apuração própria R\$ 0,00	CSLL Contido em "Contribuições sociais retidas"
PIS - Retido Contido em "Contribuições sociais retidas"	COFINS - Retido Contido em "Contribuições sociais retidas"	Contribuições sociais retidas R\$ 0,00
CP R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
		Desc. Contrib. sociais retidas

Valor total NFS-e

Valor total dos serviços R\$ 2.250,00	Desconto condicionado R\$ 0,00	Desconto incondicionado R\$ 0,00	ISS Retido R\$ 0,00	Tributos federais retidos R\$ 0,00
--	-----------------------------------	-------------------------------------	------------------------	---------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.250,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE FISIO PRIME SAUDE E BEM ESTAR LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 12 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PSFNZXBZJ.

Data

CPF/RG

Assinatura

750
3214
143899-9.

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

Identificador:null

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor

Número da Nota

Código de Verificação

61.022.618/0001-47

12

PSFNZXBZJ

DESTINATÁRIO

CPF/CNPJ: Nome/Razão Social:
 Endereço: N°: Complemento:
 Bairro: E-mail:
 Município: CEP:

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

ADQUIRENTE

CPF/CNPJ: 55110753000141 Nome/Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 N°: 753 Complemento: -
 Bairro: CENTRO E-mail: rh@scmpontal.com.br
 Município: PONTAL CEP: 14180000

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

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 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\$ 2.204,77	Estadual: 0,0	Estadual: 0,0	Estadual: 0,1	Estadual: R\$ 0,00	Estadual: R\$ 2,20
Valor dos Serviços Antes dos Tributos:	R\$ 0,00	Municipal: 0,1	Municipal: 0,0	Municipal: 0,1	Municipal: R\$ 0,00	Municipal: R\$ 2,20
						Total: R\$ 4,41
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\$ 19,84
VALOR TOTAL COBRADO = R\$ 0,00						

INFORMAÇÕES ADICIONAIS



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 282858
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01369.899800 01567.850019 7 14420000118031
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:	10/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	11/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	1.180,31
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.180,31
Valor Pago (R\$):	1.180,31

Data/hora da operação:	11/05/2026 14:00:19
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	64577201630
Chave de segurança:	WTRM5CJYUJMF1Q74

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

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**
 1 - SAÍDA
 Nº.: 000.282.858
 Série: 0
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3526 0449 2286 9500 0152 5500 0000 2828 5811 1710 0013

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135261359032290 - 10/04/2026 08:41:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL
310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

Irmandade da Santa Casa de Misericordia de Pontal

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO

10/04/2026

ENDEREÇO

Rua Ananias Costa Freitas, 753, 0000

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

14180-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

10/04/2026

MUNICÍPIO

Pontal

FONE / FAX

(16) 3953-9100

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Número **001**
 Vencimento: **10/05/2026**
 Valor: **RS 1.180,31**

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
1.180,31	154,08	0,00	0,00	0,00			0,00	1.180,31
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	1.180,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TRANSRIBEIRO

FRETE

0-Por conta Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.209.025/0001-86

ENDEREÇO

RUA HILARIO PESSARELLO, 108

MUNICÍPIO

CRAVINHOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279048406119

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

Caixas

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

3,250

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
012647	CELESTONEBETAMETASONA 4MG AP.1ML LoteB24L0372 - Qtde12 - Venc30/11/2027 vPMC=5,99%	30043210	500	5.102	CX	12,00	5,99	71,88	71,88	12,94	0,00	18,00	0,00
035827	BELGLOS POM 45GRS VIT.A+D+OX ZINCO Lote124307 - Qtde12 - Venc31/12/2026 vPMC=3,99%	30045040	000	5.102	TB	12,00	3,99	47,88	47,88	8,62	0,00	18,00	0,00
062835	LORAZEPAM 2MG 30CPG BIGERMED Lote4W4155 - Qtde3 - Venc30/06/2027 vPMC=4,35%	30049069	500	5.102	CX	3,00	4,35	13,05	13,05	1,57	0,00	12,00	0,00
066712	CLARITROMICINA 500MG IV IFRGMANDALA LoteAB250540A - Qtde30 - Venc31/08/2027 vPMC=32,00%	30042029	200	5.102	UND	30,00	32,00	960,00	960,00	115,20	0,00	12,00	0,00
200014	FENOCRISFENOBARBITALAP 2ML IM/IVB1H Lote50026874 - Qtde25 - Venc30/04/2027 vPMC=3,50%	30049069	500	5.102	AMP	25,00	3,50	87,50	87,50	15,75	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 652584 - Lista Positiva 172,43 Lista Negativa 1.007,88 Televendas SELMA DOS SANTOS CINTRA - Conferente Marcia Cristina Gomes - End. Conf. A Local Entrega Rua Ananias Costa Freitas, 753 Bairro Centro PEDIDO 7682 - TERMO DE CONVENIO N 008/2025 Email do Destinatário: luflores290@gmail.com; MARCIO.SOFTLOG@GMAIL.COM

RESERVADO AO FISCAL

RECEBIDO
 DATA **14/04/26**
 Farmácia
 Santa Casa de Pontal



Beneficiário LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA WILSON BEGO - 745 DISTRITO INDUSTRIAL ANTONIO DE FRANCA - SP	49.228.695/0001-52 14406-091	Vencimento 10/05/2026	Valor do Documento 1.180,31
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 11/05/2026 Juros 0,12%/dia. A partir 11/05/2026 Multa de 2%. Não conceder desconto. protesto 5ª dia corrido apos vencimento		Data de Emissão 10/04/2026	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/3698998	
		Noosso Número 15678-5	

Dados do Pagador

Nome do pagador SC PONTAL	Número do Documento 282858	
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



756

75691.32140 01369.899800 01567.850019 7 14420000118031

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 10/05/2026
Beneficiário LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA 49.228.695/0001-52					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3214/3698998
Data do documento 10/04/2026	N. documento 282858	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 10/04/2026	Noosso número 15678-5
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 1.180,31
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 11/05/2026 Juros 0,12%/dia. A partir 11/05/2026 Multa de 2%. Não conceder desconto. protesto 5ª dia corrido apos vencimento					(-) Desconto / Abatimento
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador SC PONTAL RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO PONTAL - SP					(+) Outros acréscimos
Beneficiário final					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

Louise

SIH-R<HCOMP0004>

Emissão 09/04/2026 13:51

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

7682


Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS 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 N°. 008/2025					
14084- 1 CELESTONE (BETAMETASONA) 4MG/ML AMP 1ML -				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	12,0000	5,9900	0,0000	0,0000	71,8800
Complemento do item					
17346- 1 KLARICID (CLARITROMICINA) 500MG IV FA-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	30,0000	32,0000	0,0000	0,0000	960,0000
Complemento do item					
23863- 1 GARDENAL (FENOBARBITAL) 100MG/ML AMP 2ML -				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	25,0000	3,5000	0,0000	0,0000	87,5000
Complemento do item					
27352- 2 HIPOGLOS (RETINOL,VIT.D,OXIDO ZINCO) 45GR				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	12,0000	3,9900	0,0000	0,0000	47,8800
Complemento do item 31/12/2026					
30570- 1 LORAX (LORAZEPAM) 2MG CPR-COMPRIMIDO-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	90,0000	0,1450	0,0000	0,0000	13,0500
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.180,3100
 Total Descontos dos itens: 0,0000
 Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
 1.180,3100 0,0000 0,0000 0,0000 1.180,3100


 Lucimar de Sousa Flores
 Dep. de Compras
 Santa Casa de Pontal


 ADMINISTRADOR
 Alexandre A. S. Marinho
 Gestor Hospitalar
 Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia 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(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 ESCOPLAMINA (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 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

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: setecentos 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 POLISSUFURICO TOPCOID(MUCOPOLISSACA.)5MG/G GEL 40G Dosagem: 40MG Apresentação Cotada: TB 40 GR Apresentação Comercial: CX 80 TB 40 GR Unit: dezanove 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: 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



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 Fax:
 Fone: 16 39531716 Cnpj: 55.110.753/0001-41

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

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr. Unit	Pr. Emb	Pr. Total
1	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 BROMETO DE N-BUTILESC 4MG/ML+DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML	FARMACE	CX	Caixas	8	R\$ 1,2479	R\$ 124,7900	R\$ 998,32
Principio Ativo:							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 BISSIMILAR	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	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-POLISSULFURICO						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**



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.: **1.719.760** Tatuí, 09/04/2026

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend. : 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL

PONTAL SP

A/C NFE

E-Mail dpcomprasponatal@gmail.com

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

CENTRO

14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No.Empenho :

No.Proc. :

No.Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO	FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R\$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R\$
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 P-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 "TARBET"	TEUTO BRASILEX	CX	1	61,650000	5	12,330000	61,65
569248 CEFTRIAXONA 1G PO LIOF IV C/50FA "CEFTRIONA"	FRESENIUS/HEM	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
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 "NECCAINA 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	113,840000	50	2,276800	341,52
574793 OMEPRAZOL 20MG C/56 CPS GELATINOSA "GENERICO"	GLOBO	FR	2	5,040000	56	0,090000	10,08
574518 LORAZEPAM 2MG CX C/100 CMP "GENERICO" (B1)	TEUTO BRASILEX	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
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
Telefone: (16) 039531716 Fax:

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend.: 134 LEANIRO EVANGELISTA AMARAL
PONTAL SP

A/C NFE

E-Mail dpcompraspontal@gmail.com

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

CENTRO 14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No.Empenho :

No.Proc. :

No.Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

567897	CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50 FA IM IV "GENERIC" (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	PITOMENADIONA 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 "GENERIC" (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	7,814700	1.562,93
570289	DOBUTAMINA 12,5MG/ML (250MG) 20ML INJ CX C/10AMP"GENERIC"	HYPOFARMA CX	1	63,026400	10	6,302600	63,03
572665	NIFEDIPINO 20MG CMP CX C/30 "NEO FEDIPINA"	HYPERA/NEO 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	BUTYL ESCOP 4MG/ML+DIP. 500MG/ML INJ 5ML C/100 "GENERIC"	FARMACE CX	8	150,000000	100	1,500000	1.200,00
571575	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJ 1ML C/100 "GENERIC"	HYPOFARMA CX	1	74,000000	100	0,740000	74,00
568254	AMOXIG+AC CLAV 200MG INJ PO EV CX C/10 FA "GENERIC" (ANTIB)	EUROFARMA CX	4	118,470600	10	11,847100	473,88
574863	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML C/ DISP SEG C/10 SER "HYBLUT"	HYPERA/NEO QU: CX	8	104,300000	10	10,430000	834,40
568284	CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML CX C/100AMP "GENERIC" (ANTIB)	HIPOLABOR CX	2	278,000000	100	2,780000	556,00
568851	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML IM/IVCX C/50 AMP "GENERIC"	FRESENIUS/NEW CX	10	50,350000	50	1,007000	503,50
576645	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
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 dpcomprasontal@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

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: 09/04/2026;

* 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 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



dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7687

HOSPITALAR - Renato Valente Lopes <renato.lobes@crystalia.com.br>
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

9 de abril de 2026 às 11:50

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.lobes@crystalia.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 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.lobes@crystalia.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]



dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

COTAÇÃO

HOSPITALAR - Renato Valente Lopes <renato.lopes@crystalia.com.br>
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

9 de abril de 2026 às 11:06

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@crystalia.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 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:14020-680 - 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)

Contato:**Fantasia:****Cep:** 14180-000**Endereço:** R ANANIAS COSTA FREITAS,753**Telefone:** (16)99757-1500**Cidade:** PONTAL**Uf:** SP**Bairro:** CENTRO**E-mail:** dpcompras@iscmpontal.com.br**Cnpj/Cpf:** 55.110.753/0001-41**IE/RG:** ISENT0**Produtos**

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	56423	NEO FEDIPINA 20MG CT C/ 30 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMICA NIFEDIPINO 20MG	EE-1800	CP	60	0,0900	5,40
0002	53648	AERODINI 100MCG/DOSE AER SPRAY 200DOSES+ADAPTADOR/TEUTO SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG AEROSOL INALATORIO	EE-50	FR	50	11,3600	568,00
0003	40371	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CX C/ 100AP/FARMACE BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 5ML	EE-2000	AP	800	1,3200	1.056,00
0004	34195	BUTIL ESCOPO 20MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOL INJ 1ML	EE-2000	AP	100	0,7704	77,04
0005	45554	NEVRIX IM SOL INJ 2ML CT C/ 3 AP/ARESE CIANOCOBALAMINA 5000MCG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100MG + CLORIDRATO DE TIAMINA 100MG SOL INJ	EE-150	AP	12	4,5900	55,08
0006	56135	AMOXICILINA+CLAV.POTÁS 1G+200MG (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV CT C/ 20 FA/BLAU AMOXICILINA 1000MG + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (ÁCIDO CLAVULÂNICO)200MG PÓ INJ	EE-800	FA	40	9,9238	396,95
0007	53117	HEPTRIS 100MG/ML (40MG) IV/SC SOL INJ 0,4ML CT C/ 10 SER+SIST SEG/MYLAN/VIATRIS ENOXAPARINA SÓDICA 100MG/ML (40MG) SOL INJ IV 0,4ML	EE-360	SER	80	11,9000	952,00
0008	32967	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML CX C/ 200 AP/FARMACE CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 10ML	Paleta-57600	AP	400	0,1450	58,00
0009	31736	CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG) SOL INJ (GEN) 4ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG/4ML) SOL INJ 4ML	EE-2000	AP	200	2,3400	468,00
0010	39426	BROMOPRIDA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/100 AP/HIPOLABOR BROMOPRIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ IM/IV 2ML	EE-2000	AP	500	1,0000	500,00

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/HIPLABOR	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/HIPLABOR	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/HIPLABOR	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

Transportadora: Cif -

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	3472 / 1292 / 000577518103-0

Representação numérica do código de barras:
816400000369 711834072029 605110202203 007304260040

Convênio:	PM DE PONTAL-SP
Valor:	3.671,18
Identificação da operação:	ISS MEDICOS

Data de débito:	11/05/2026
Data/hora da operação:	11/05/2026

Código da operação:	51175232
Chave de segurança:	5G2PX21UR19VLW6M

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



Prefeitura Municipal de Pontal
Município de Pontal

RUA GUILHERME SILVA, 337 - CENTRO

45.352.267/0001-86

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2026

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

Base de Cálculo R\$ 175.594,21	Qtde Notas 25	Vencimento 11/05/2026	Referência 4/2026	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-730426-2-4	Cadastro 000003715	Módulo 2 - Mobiliário			Receita Principal 12 - ISS Tomador
Valor Original R\$ 3.671,18	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 3.671,18	

Impresso em: 11/05/2026 12:41:06 por: IRMANDADE SANTA CASA

Autenticação Mecânica

	Prefeitura Municipal de Pontal Município de Pontal 45.352.267/0001-86	Exercício: 2026		
Contribuinte IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41		
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS		Número 00753	Complemento	
CEP 14180-000	Bairro CENTRO	Cidade PONTAL-SP		
Vencimento 11/05/2026	Código de Baixa 2-730426-2-4	Cadastro 000003715	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 12 - ISS Tomador
Valor Original R\$ 3.671,18	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Total Recebido R\$ 3.671,18
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E 1% JUROS AO MÊS.				

Autenticação Mecânica

81640000036-9 71183407202-9 60511020220-3 00730426004-0



NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
NIRIA NEVES FISIOTERAPIA LTDA	54.125.883/0001-95	46	R\$ 172,22	2,01 %	R\$ 3,46
NIRIA NEVES FISIOTERAPIA LTDA	54.125.883/0001-95	47	R\$ 2.250,00	2,01 %	R\$ 45,23
DOCTORA ANALISE CLINICA LABORATORIAL LTDA	61.127.996/0001-95	69	R\$ 14.290,74	2,00 %	R\$ 285,81
DOCTORA ANALISE CLINICA LABORATORIAL LTDA	61.127.996/0001-95	70	R\$ 1.861,46	2,00 %	R\$ 37,23
DOCTORA ANALISE CLINICA LABORATORIAL LTDA	61.127.996/0001-95	73	R\$ 11.423,61	2,00 %	R\$ 228,47
CLINICA MÉDICA DRª. NAYARA MICHELETO LTDA. - ME.	34.309.037/0001-18	145	R\$ 9.100,00	2,55 %	R\$ 232,05
EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.	08.187.176/0001-06	188	R\$ 2.250,00	2,00 %	R\$ 45,00
EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.	08.187.176/0001-06	189	R\$ 150,13	2,00 %	R\$ 3,00
CANMINARE CLINICA MÉDICA LTDA	30.777.077/0001-33	210	R\$ 54.000,00	2,00 %	R\$ 1.080,00
CANMINARE CLINICA MÉDICA LTDA	30.777.077/0001-33	211	R\$ 8.659,33	2,00 %	R\$ 173,19
CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	21.667.568/0001-30	519	R\$ 5.785,00	2,00 %	R\$ 115,70
CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	21.667.568/0001-30	520	R\$ 138,51	2,00 %	R\$ 2,77
CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	21.667.568/0001-30	521	R\$ 33,00	2,00 %	R\$ 0,66
LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.	20.739.189/0001-46	526	R\$ 3.886,36	2,74 %	R\$ 106,43
LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.	20.739.189/0001-46	527	R\$ 157,50	2,74 %	R\$ 4,31
VALSEG SEGURANCA ELETRONICA PATRIMONIAL LTDA	49.782.327/0001-51	555	R\$ 906,99	3,71 %	R\$ 33,65
CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	22.182.151/0001-40	707	R\$ 18.898,56	2,00 %	R\$ 377,97
CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	22.182.151/0001-40	708	R\$ 366,37	2,00 %	R\$ 7,33
R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	06.307.803/0001-70	1560	R\$ 12.739,76	2,00 %	R\$ 254,80
R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	06.307.803/0001-70	1561	R\$ 186,10	2,00 %	R\$ 3,72
R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	06.307.803/0001-70	1563	R\$ 295,11	2,00 %	R\$ 5,90
R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	06.307.803/0001-70	1564	R\$ 13.150,72	2,00 %	R\$ 263,01
AN SANTOS COLETA E USINA DE RECICLAGEM DA CONSTRUÇÃO CIVIL - ME.	16.102.901/0001-24	1857	R\$ 440,00	2,01 %	R\$ 8,84
INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	06.184.079/0001-34	2454	R\$ 12.015,00	2,44 %	R\$ 293,17
INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	06.184.079/0001-34	2455	R\$ 2.437,74	2,44 %	R\$ 59,48
Total de notas: 25					R\$ 3.671,18



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletão

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PLANO ODONTO
Representação numérica do código de barras:	03399.17924 26100.000020 37428.501011 6 14420000123072
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	33
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SERMED ODONTO
Nome/Razão Social:	RODRIGUES LEIRA ODONTOLOGIA LTDA
CPF/CNPJ:	07.154.253/0001-69
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA MIS 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:	10/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	11/05/2026
Valor Nominal do Boletão:	1.230,72
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.230,72
Valor Pago (R\$):	1.230,72

Data/hora da operação:	11/05/2026 14:00:19
-------------------------------	---------------------

Código da operação: 64577201572
Chave de segurança: AX27Q7FV0SNM88FY

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

033-7

ANS - n.º 415243

IRMANDADE SANTA CASA MIS PONTAL
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753
JARDIM RES CONTEMPORA
PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

SP 14180160

Cedente RODRIGUES LEIRA ODONTOLOGIA LTDA		Nosso Número 2374285		Vencimento 10/05/2026	
Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Agência / Código Cedente 2129/130004547-7	
Data do documento 20/04/2026	Número do Documento 237.428	Espécie do documento DM	Aceite	Data Processamento 20/04/2026	Valor do Documento 1.230,72
Sacado IRMANDADE SANTA CASA MIS PONTAL					

INSTRUÇÕES

O pagamento desta fatura não quita débitos anteriores.

APOS O VENCIMENTO PAGAVEL SOMENTE NAS AGENCIAS DO SANTANDER COM MULTA DE 2% Val Aprox dos Tributos
R\$200.61 (16.3%) Fonte: IBPT



033-7

03399.17924 26100.000020 37428.501011 6 14420000123072

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 10/05/2026
Cedente RODRIGUES LEIRA ODONTOLOGIA LTDA		CNPJ:07.154.253/0001-69	ANS - n.º 415243		Agência / Código do Cedente 2129/130004547-7
Data do documento 20/04/2026	Nº Documento 237.428	Espécie doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 20/04/2026	Nosso Número 2374285
Carteira COBRANCA SIMPLES - RCR	Espécie REAL	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.230,72	
Instruções Texto de Responsabilidade do Cedente MULTA DE 2,00% APÓS VENCIMENTO JUROS DE MORA DE 0,03% P/ DIA DE ATRASO APOS O VENCIMENTO PAGAVEL SOMENTE NAS AGENCIAS DO SANTANDER COM MULTA DE 2% Val Aprox dos Tributos R\$200.61 (16.3%) Fonte: IBPT					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado IRMANDADE SANTA CASA MIS PONTAL			CNPJ: 55.110.753/0001-41		Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Ficha de compensação



RODRIGUES LEIRA ODONTOLOGIA LTDA

Relação de Pré-Faturamento por Titular / Mensalidade, Coparticipação e Outros

Período de 04/2026 e 04/2026

Nome do Beneficiário			Prestação	Benefício	Mensalidade	Coparticipação	Outros	(R\$) Valor
EMPRESA: IRMANDADE SANTA CASA MIS PONTAL								
02-Plano Odontológico								
Responsável Fiancero:	13.832	GRAZIELA APARECIDA CORNELIO ✓						
13.832 GRAZIELA APARECIDA CORNELIO		TITULAR	0,00	0,00	38,46	0,00	0,00	38,46
			0,00	0,00	38,46	0,00	0,00	38,46
Responsável Fiancero:	59.841	JESSICA CRISTINA VICENTE ✓						
59.841 JESSICA CRISTINA VICENTE		TITULAR	0,00	0,00	38,46	0,00	0,00	38,46
			0,00	0,00	38,46	0,00	0,00	38,46
Responsável Fiancero:	142.582	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS ✓						
142.582 MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS		TITULAR	0,00	0,00	38,46	0,00	0,00	38,46
			0,00	0,00	38,46	0,00	0,00	38,46
Responsável Fiancero:	13.840	MARCIO GLEIZER DE SOUZA ✓						
40.161 CARLA CRISTINA DA SILVA EMIDIO		CONJUGE	0,00	0,00	38,46	0,00	0,00	38,46
13.840 MARCIO GLEIZER DE SOUZA		TITULAR	0,00	0,00	38,46	0,00	0,00	38,46
40.160 VINICIUS GLEIZER EMIDIO DE SOUZA		FILHO	0,00	0,00	38,46	0,00	0,00	38,46
			0,00	0,00	115,38	0,00	0,00	115,38
Responsável Fiancero:	13.909	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA ✓						
13.909 MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA		TITULAR	0,00	0,00	38,46	0,00	0,00	38,46
			0,00	0,00	38,46	0,00	0,00	38,46
Responsável Fiancero:	24.010	RAQUEL VERAS DA LUZ ✓						
24.012 HITALO GABRIEL LUZ DE BRITO		FILHO	0,00	0,00	38,46	0,00	0,00	38,46
97.405 MELINA GABRIELA LUZ DE BRITO		FILHA	0,00	0,00	38,46	0,00	0,00	38,46
24.010 RAQUEL VERAS DA LUZ		TITULAR	0,00	0,00	38,46	0,00	0,00	38,46
			0,00	0,00	115,38	0,00	0,00	115,38
Responsável Fiancero:	13.755	ROSELI APARECIDA MONTEIRO ✓						
96.060 GUILHERME MONTEIRO DE CASTRO		AGREGADO (A)	0,00	0,00	38,46	0,00	0,00	38,46
13.754 LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO		CONJUGE	0,00	0,00	38,46	0,00	0,00	38,46
13.755 ROSELI APARECIDA MONTEIRO		TITULAR	0,00	0,00	38,46	0,00	0,00	38,46
			0,00	0,00	115,38	0,00	0,00	115,38
Responsável Fiancero:	14.102	SANDRA MATILDE DA SILVA CARNIEL ✓						
14.103 GABRIEL VINICIUS CARNIEL		FILHO	0,00	0,00	38,46	0,00	0,00	38,46
14.102 SANDRA MATILDE DA SILVA CARNIEL		TITULAR	0,00	0,00	38,46	0,00	0,00	38,46
			0,00	0,00	76,92	0,00	0,00	76,92

RODRIGUES LEIRA ODONTOLOGIA LTDA
Relação de Pré-Faturamento por Titular / Mensalidade, Coparticipação e Outros
 Período de 04/2026 e 04/2026

Nome do Beneficiário	Prestação	Benefício	Mensalidade	Coparticipação	Outros	(R\$) Valor
EMPRESA: IRMANDADE SANTA CASA MIS PONTAL						
02-Plano Odontológico						
Responsável Fianceiro: 115.152 ALEXANDRA MARIA PONTES ✓						
115.152 ALEXANDRA MARIA PONTES TITULAR	0,00	0,00	38,46	0,00	0,00	38,46 ✓
115.153 VICTORIA CAROLINE PONTES ALVES AGREGADO (A)	0,00	0,00	38,46	0,00	0,00	38,46
	0,00	0,00	76,92	0,00	0,00	76,92
Responsável Fianceiro: 118.010 ALICIA MARTINS DOS SANTOS ✓						
118.010 ALICIA MARTINS DOS SANTOS TITULAR	0,00	0,00	38,46	0,00	0,00	38,46 ✓
	0,00	0,00	38,46	0,00	0,00	38,46 ✓
Responsável Fianceiro: 148.391 BIANCA VIEIRA CANJERANO ✓						
148.391 BIANCA VIEIRA CANJERANO TITULAR	0,00	0,00	38,46	0,00	0,00	38,46 ✓
	0,00	0,00	38,46	0,00	0,00	38,46 ✓
Responsável Fianceiro: 13.740 CARLA DANIELA SANTOS DE PAULA ✓						
55.245 ALANA DOS SANTOS DE PAULA FILHA	0,00	0,00	38,46	0,00	0,00	38,46
13.740 CARLA DANIELA SANTOS DE PAULA TITULAR	0,00	0,00	38,46	0,00	0,00	38,46
35.954 SERGIO REIS DE PAULA JUNIOR FILHO	0,00	0,00	38,46	0,00	0,00	38,46
55.244 SERGIO REIS DE PAULA CONJUGE	0,00	0,00	38,46	0,00	0,00	38,46
	0,00	0,00	153,84	0,00	0,00	153,84 ✓
Responsável Fianceiro: 16.506 EDMEIA SILVESTRE SOARES ✓						
16.506 EDMEIA SILVESTRE SOARES TITULAR	0,00	0,00	38,46	0,00	0,00	38,46
16.507 LORENA SILVESTRE SOARES DA SILVA FILHA	0,00	0,00	38,46	0,00	0,00	38,46
	0,00	0,00	76,92	0,00	0,00	76,92 ✓
Responsável Fianceiro: 19.728 ERICA FERNANDA DA SILVA ✓						
19.728 ERICA FERNANDA DA SILVA TITULAR	0,00	0,00	38,46	0,00	0,00	38,46 ✓
	0,00	0,00	38,46	0,00	0,00	38,46 ✓
Responsável Fianceiro: 29.695 FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA ✓						
29.695 FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA TITULAR	0,00	0,00	38,46	0,00	0,00	38,46
38.431 FELIPE CAZULA MARCOLINO FILHO	0,00	0,00	38,46	0,00	0,00	38,46
	0,00	0,00	76,92	0,00	0,00	76,92 ✓
Responsável Fianceiro: 13.979 GISLAINE APARECIDA CALHEIRA LINS ✓						
13.979 GISLAINE APARECIDA CALHEIRA LINS TITULAR	0,00	0,00	38,46	0,00	0,00	38,46
13.981 SORAYA APARECIDA CALHEIROS LINS FILHA	0,00	0,00	38,46	0,00	0,00	38,46
	0,00	0,00	76,92	0,00	0,00	76,92 ✓

RODRIGUES LEIRA ODONTOLOGIA LTDA
Relação de Pré-Faturamento por Titular / Mensalidade, Coparticipação e Outros
 Período de 04/2026 e 04/2026

Nome do Beneficiário				Prestação	Benefício	Mensalidade	Coparticipação	Outros	(R\$) Valor
EMPRESA: IRMANDADE SANTA CASA MIS PONTAL									
02-Plano Odontológico									
Responsável Fianceiro:		19.125	VALERIA DA SILVA PEREIRA ✓						
19.125	VALERIA DA SILVA PEREIRA		TITULAR	0,00	0,00	38,46	0,00	0,00	38,46
				0,00	0,00	38,46	0,00	0,00	38,46
Responsável Fianceiro:		16.412	VANESSA APARECIDA MONTEIRO ✓						
16.412	VANESSA APARECIDA MONTEIRO		TITULAR	0,00	0,00	38,46	0,00	0,00	38,46
				0,00	0,00	38,46	0,00	0,00	38,46
Titulares: 18	Dependentes: 14	Total por Tipo de Plano →		0,00	0,00	1.230,72	0,00	0,00	1.230,72
Titulares: 18	Dependentes: 14	Total da Empresa →		0,00	0,00	1.230,72	0,00	0,00	1.230,72

RODRIGUES LEIRA ODONTOLOGIA LTDA
Relação de Pré-Faturamento por Titular / Mensalidade, Coparticipação e Outros
Período de 04/2026 e 04/2026

Nome do Beneficiário				Prestação	Benefício	Mensalidade	Coparticipação	Outros	(R\$) Valor	
Titulares:	18	Dependentes:	14	Total Geral —>	0,00	0,00	1.230,72	0,00	0,00	1.230,72

Filtros Utilizados



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	SERMED SAUDE
Representação numérica do código de barras:	03399.82795 10100.000461 60008.601019 1 14420000870797
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	33
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SERMED-SAUDE LTDA
Nome/Razão Social:	SERMED-SAUDE LTDA
CPF/CNPJ:	64.924.095/0001-12
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE 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:	10/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	11/05/2026
Valor Nominal do Boletó:	8.707,97
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	8.707,97
Valor Pago (R\$):	8.707,97

Data/hora da operação:	11/05/2026 14:00:19
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	64577217799
Chave de segurança:	JZS74NCMNXS8KWGJ

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



033-7

ANS - n.º 303739

IRMANDADE SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753
JARDIM RES CONTEMPORA
PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

SP 14180160

Cedente SERMED- SAÚDE LTDA		Nosso Número 46600086			Vencimento 10/05/2026	
Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Agência / Código Cedente 2129/130002899-9		
Data do documento 22/04/2026	Número do Documento 4.660.008	Espécie do documento DM	Aceite	Data Processamento 22/04/2026	Valor do Documento 8.707,97	
Sacado IRMANDADE SANTA CASA DE MIS DE PONTAL						

INSTRUÇÕES

O pagamento desta fatura não quita débitos anteriores.

NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO. Val Aprox dos Tributos R\$1419.4 (16.3%) Fonte: IBPT



033-7

03399.82795 10100.000461 60008.601019 1 14420000870797

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER						Vencimento 10/05/2026
Cedente SERMED- SAÚDE LTDA		CNPJ:64.924.095/0002-01	ANS - n.º 303739		Agência / Código do Cedente 2129/130002899-9	
Data do documento 22/04/2026	Nº Documento 4.660.008	Espécie doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/04/2026	Nosso Número 46600086	
Carteira COBRANÇA SIMPLES - RCR	Espécie REAL	Quantidade	Valor	Valor do Documento 8.707,97		
Instruções Texto de Responsabilidade do Cedente MULTA DE 2,00% APÓS VENCIMENTO JUROS DE MORA DE 0,03% P/ DIA DE ATRASO NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO. Val Aprox dos Tributos R\$1419.4 (16.3%) Fonte: IBPT						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções/Abatimento
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Sacado IRMANDADE SANTA CASA DE MIS DE PONTAL			CNPJ: 55.110.753/0001-41		Ficha de Compensação	



Autenticação Mecânica

Ficha de compensação

SERMED- SAÚDE LTDA
Relação de Pré-Faturamento por Titular / Mensalidade, Coparticipação e Outros
 Período de 04/2026 e 04/2026

Nome do Beneficiário	Prestação	Benefício	Mensalidade	Coparticipação	Outros	(RS) Valor
EMPRESA: IRMANDADE SANTA CASA DE MIS DE PONTAL						
01-Plano Médico						
Responsável Fiançeiro: 220.926 MARILIA APARECIDA DA SILVA ✓ 220.926 MARILIA APARECIDA DA SILVA TITULAR	0,00	0,00	404,68	0,00	0,00	404,68
	0,00	0,00	404,68	0,00	0,00	404,68
Responsável Fiançeiro: 329.727 MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA ✓ 329.727 MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA TITULAR	0,00	0,00	472,14	0,00	0,00	472,14
	0,00	0,00	472,14	0,00	0,00	472,14
Responsável Fiançeiro: 4.863 RENATA CRISTINA PEREIRA ✓ 4.863 RENATA CRISTINA PEREIRA TITULAR	0,00	0,00	472,14	0,00	0,00	472,14
	0,00	0,00	472,14	0,00	0,00	472,14
Responsável Fiançeiro: 103.371 ROSELI ELIAS ✓ 103.371 ROSELI ELIAS TITULAR	0,00	0,00	404,68	0,00	0,00	404,68
	0,00	0,00	404,68	0,00	0,00	404,68
Responsável Fiançeiro: 68.450 SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARNIEL ✓ 68.450 SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARNIEL TITULAR	0,00	0,00	472,14	0,00	0,00	472,14
	0,00	0,00	472,14	0,00	0,00	472,14
Responsável Fiançeiro: 422.931 SUELI DA SILVA ROSA ✓ 434.185 MARIA GABRIELA DA SILVA BRAZAO FILHA 422.931 SUELI DA SILVA ROSA TITULAR	0,00	0,00	607,14	0,00	0,00	607,14
	0,00	0,00	607,14	0,00	0,00	607,14
	0,00	0,00	1.214,28	0,00	0,00	1.214,28
Responsável Fiançeiro: 467.344 VANESSA APARECIDA MONTEIRO ✓ 467.344 VANESSA APARECIDA MONTEIRO TITULAR	0,00	0,00	404,68	0,00	0,00	404,68
	0,00	0,00	404,68	0,00	0,00	404,68
Titulares: 16 Dependentes: 3 Total por Tipo de Plano →	0,00	0,00	8.707,97	0,00	0,00	8.707,97
Titulares: 16 Dependentes: 3 Total da Empresa →	0,00	0,00	8.707,97	0,00	0,00	8.707,97

SERMED- SAÚDE LTDA

Relação de Pré-Faturamento por Titular / Mensalidade. Coparticipação e Outros

Período de 04/2026 e 04/2026

Nome do Beneficiário				Prestação	Benefício	Mensalidade	Coparticipação	Outros	(R\$) Valor
EMPRESA: IRMANDADE SANTA CASA DE MIS DE PONTAL									
01-Plano Médico									
Responsável Fiancero:	56.227	DAILAINE SOARES PAES ✓							
56.227 DAILAINE SOARES PAES		TITULAR		0,00	0,00	404,68	0,00	0,00	404,68
				0,00	0,00	404,68	0,00	0,00	404,68
Responsável Fiancero:	9.768	DARCI FERREIRA DA SILVA ✓							
9.768 DARCI FERREIRA DA SILVA		TITULAR		0,00	0,00	607,14	0,00	0,00	607,14
				0,00	0,00	607,14	0,00	0,00	607,14
Responsável Fiancero:	57.835	EDMEIA SILVESTRE SOARES ✓							
57.835 EDMEIA SILVESTRE SOARES		TITULAR		0,00	0,00	472,14	0,00	0,00	472,14
				0,00	0,00	472,14	0,00	0,00	472,14
Responsável Fiancero:	86.354	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO ✓							
86.354 ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO		TITULAR		0,00	0,00	404,68	0,00	0,00	404,68
				0,00	0,00	404,68	0,00	0,00	404,68
Responsável Fiancero:	74.635	FLAVIANA REGINA NEGRAO ✓							
74.635 FLAVIANA REGINA NEGRAO		TITULAR		0,00	0,00	404,68	0,00	0,00	404,68
				0,00	0,00	404,68	0,00	0,00	404,68
Responsável Fiancero:	234.106	LECIANE FERREIRA ✓							
234.106 LECIANE FERREIRA		TITULAR		0,00	0,00	404,68	0,00	0,00	404,68
				0,00	0,00	404,68	0,00	0,00	404,68
Responsável Fiancero:	218.949	LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI ✓							
218.949 LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI		TITULAR		0,00	0,00	455,31	0,00	0,00	455,31
449.302 TULIO ANTONIO TOMAZINI		FILHO		0,00	0,00	455,32	0,00	0,00	455,32
				0,00	0,00	910,63	0,00	0,00	910,63
Responsável Fiancero:	31.243	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES ✓							
31.243 LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES		TITULAR		0,00	0,00	472,14	0,00	0,00	472,14
				0,00	0,00	472,14	0,00	0,00	472,14
Responsável Fiancero:	463.752	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ ✓							
463.752 LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ		TITULAR		0,00	0,00	391,23	0,00	0,00	391,23
519.770 RODOLPHO JOSE MUNHOZ JUNIOR		ESPOSO		0,00	0,00	391,23	0,00	0,00	391,23
				0,00	0,00	782,46	0,00	0,00	782,46

SERMED- SAÚDE LTDA

Relação de Pré-Faturamento por Titular / Mensalidade, Coparticipação e Outros

Período de 04/2026 e 04/2026

Nome do Beneficiário					Prestação	Benefício	Mensalidade	Coparticipação	Outros	(R\$) Valor
Titulares:	16	Dependentes:	3	Total Geral —>	0,00	0,00	8.707,97	0,00	0,00	8.707,97

Filtros Utilizados

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
22	DAILAINE SOARES PAES						
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	04/2026	404,68	404,68	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	404,68	404,68			
24	DARCI FERREIRA DA SILVA						
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	04/2026	607,14	607,14	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	607,14	607,14			
27	EDMEIA SILVESTRE SOARES						
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	04/2026	472,14	472,14	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	472,14	472,14			
30	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO						
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	04/2026	404,68	404,68	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	404,68	404,68			
42	FLAVIANA REGINA NEGRAO						
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	04/2026	404,68	404,68	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	404,68	404,68			
80	LECTIANE FERREIRA						
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	04/2026	404,68	404,68	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	404,68	404,68			
86	LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI						
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	04/2026	910,63	910,63	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	910,63	910,63			
91	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES						
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	04/2026	472,14	472,14	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	472,14	472,14			
93	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ						
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	04/2026	782,46	782,46	D	Valor	PONTAL
		Total do Empregado:	782,46	782,46			
109	MARILIA APARECIDA DA SILVA						
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	04/2026	404,68	404,68	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	404,68	404,68			
154	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA						
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	04/2026	472,14	472,14	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	472,14	472,14			
129	RENATA CRISTINA PEREIRA						
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	04/2026	472,14	472,14	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	472,14	472,14			
134	ROSELI ELIAS						
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	04/2026	404,68	404,68	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	404,68	404,68			
136	SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARNIEL						
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	04/2026	472,14	472,14	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	472,14	472,14			
140	SUELI DA SILVA ROSA						
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	04/2026	1.214,28	1.214,28	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	1.214,28	1.214,28			
2	VANESSA APARECIDA MONTEIRO						
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	04/2026	404,68	404,68	D	Valor	PONTAL
		Total do Empregado:	404,68	404,68			
		Total da empresa:	8.707,97	8.707,97			



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	CONVENIO DROGARIA
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03066.370002 00279.487177 1 14420000762511
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DROGAL FARMACEUTICA LTDA
Nome/Razão Social:	DROGAL FARMACEUTICA LTDA.
CPF/CNPJ:	54.375.647/0001-27
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:	11/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	7.625,11
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	7.625,11
Valor Pago (R\$):	7.625,11

Data/hora da operação:	11/05/2026 14:00:19
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	64577210795
Chave de segurança:	93GZ3HJ2JQX7KVAX

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

001 - 9

DROGALFARMACEUTICA MATRIZ		54.375.647/0001-27		Agência/ Código Cedente 5115-2/8357-7		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora.)	
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL/ 55.110.753/0001-41				Nosso Número 17/30663700-7		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 10/05/2026	Nº do Documento 782352/001	Espécie da Moeda R\$	Valor do Documento 7.625,11				
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	Data	Entregador			
Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Banco do Brasil. Após o vencimento, somente no Banco do Brasil.							Data do Processamento 29/04/2026

Comprovante de entrega



BANCO DO BRASIL

001 - 9

00190.00009 03066.370002 00279.487177 1 14420000762511

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Banco do Brasil. Após o vencimento, somente no Banco do Brasil.						
Cedente DROGALFARMACEUTICA MATRIZ AV DR CASSIO PASCHOAL PADOVANI 1900- MORUMBI PIRACICABA/SP - CNPJ: 54.375.647/0001-27						
Data do Documento 25/04/2026	Nº do Documento 782352/001	Espécie do Documento DM	Aceite A	Data do Processamento 29/04/2026		
Uso do Banco	Cip	Carteira 17	Espécie da Moeda R\$	Quantidade	Valor	
Instruções de responsabilidade do Cedente: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)						Vencimento 10/05/2026
Apos o vencimento cobrar 2% de multa Após o vencimento cobrar R\$2,54 por dia de atraso.						Agência/Código Cedente 5115-2/8357-7
Retenções: PIS: 0,00 COFINS: 0,00 CSLL: 0,00 IRRF: 0,00						Nosso Número 17/30663700-7
						1 (=) Valor do Documento 7.625,11
						2 (-) Desconto/Abatimento
						3 (-) Outras Deduções
						4 (+) Mora/Multa
						5 (+) Outros Acréscimos
						6 (=) Valor Cobrado
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO 14.180-000 PONTAL-SP						55.110.753/0001-41
Sacado Avalista						

Autenticação Mecânica

Recibo do Sacado



BANCO DO BRASIL

001 - 9

00190.00009 03066.370002 00279.487177 1 14420000762511

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Banco do Brasil. Após o vencimento, somente no Banco do Brasil.						Vencimento 10/05/2026
Cedente DROGALFARMACEUTICA MATRIZ						Agência/Código Cedente 5115-2/8357-7
Data do Documento 25/04/2026	Nº do Documento 782352/001	Espécie do Documento DM	Aceite A	Data do Processamento 29/04/2026		Nosso Número 17/30663700-7
Uso do Banco	Cip	Carteira 17	Espécie da Moeda R\$	Quantidade	Valor	1 (=) Valor do Documento 7.625,11
Instruções de responsabilidade do Cedente: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)						2 (-) Desconto/Abatimento
Apos o vencimento cobrar 2% de multa Após o vencimento cobrar R\$2,54 por dia de atraso.						3 (-) Outras Deduções
						4 (+) Mora/Multa
						5 (+) Outros Acréscimos
						6 (=) Valor Cobrado
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO 14.180-000 PONTAL-SP						55.110.753/0001-41
Sacado Avalista						

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





DROGAL FARMACEUTICA LTDA
R GOVERNADOR PEDRO DE TOLEDO, 926
CENTRO - PIRACICABA - SP
54.375.647/0001-27
535002389118

NOTA DE DÉBITO FARMÁCIA

NÚMERO: 782.352

DATA EMISSÃO : 27/04/2026

Empresa Conveniada: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

I.E.: ISENTO

I.M.:

Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
CENTRO - PONTAL - SP

Período das Despesas: 26/03/2026 a 25/04/2026

Data Vencimento: 10/05/2026

DESCRIÇÃO	VALOR TOTAL
Referente ao fornecimento de mercadoria para os colaboradores	R\$ 7.625,11

Informações Adicionais

Informação para pagamento do boleto
Banco : BANCO DO BRASIL
Razão Social : DROGAL FARMACEUTICA LTDA
CNPJ : 54.375.647/0001-27



Relação Mensal de Vendas a Prazo

Drogal Farmacêutica Ltda - CNPJ: 54.375.647/0001-27

27/04/2026 15:21:27

Período: 26/03/2026 À 25/04/2026

Cód. Empresa : 7.349

Razão Social :IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Nome Fantasia :SANTA CASA DE PONTAL

Cartão Drogal / Código	Cód. Interno	Nome	Valores		
			Óptica/Assoc.	Farmácia	Total
006	1	ALEXANDRA MARIA PONTES		473,74	473,74
226	123	BIANCA VIEIRA CANJERANO		165,57	165,57
260	21	CAIQUE CARDOSO NEVES		122,27	122,27
017	69	CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA		181,14	181,14
213	107	DANILA FERNANDA SOUZA OLIVEIRA		109,98	109,98
214	17	DEBORA APARECIDA DE SOUZA CAMPOS SILVA		274,78	274,78
025	13	EDILAINE DOS SANTOS		128,33	128,33
292	140	ELAINE CRISTINA BARROS DE FREITAS		28,93	28,93
299	149	ELAINE DE OLIVEIRA SILVA		493,89	493,89
030	28	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO		86,04	86,04
032	110	ELIZANGELA FERREIRA DO NASCIMENTO		475,40	475,40
034	116	ERICA FERNANDA DA SILVA		171,75	171,75
042	62	FLAVIANA REGINA NEGRAO		424,46	424,46
048	118	GIANI MARIA LUCERA MOTA		115,53	115,53
255	101	GRAZIELE DA SILVA LOQUETI		257,15	257,15
059	46	JANAINA ENGRATULIS		500,00	500,00
298	152	JANAINA RAQUEL FERREIRA DOS SANTOS		94,46	94,46
060	20	JESSICA CRISTINA VICENTE		215,72	215,72
063	135	JESSICA MARIANA MACEDO ALMEIDA		297,63	297,63
164	25	JOANA CELIA AGUIAR SANTOS		41,28	41,28
259	74	JULIANA APARECIDA RODRIGUES		328,76	328,76
262	99	KATIA APARECIDA DE OLIVEIRA		147,97	147,97
252	18	LUIS VALDO DOS SANTOS		115,08	115,08
232	122	MARCO AURELIO DE SOUZA		123,10	123,10
112	125	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS		308,92	308,92
295	143	PAULO RICARDO DOS SANTOS		486,97	486,97
130	12	RENATA ROSA SANTA FE SEVERINO		209,48	209,48
132	52	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA		189,24	189,24
250	73	SIMONE APARECIDA AZEVEDO		294,02	294,02
285	119	TAMIRES OLIVEIRA DE SOUSA		500,00	500,00
149	134	VALERIA DA SILVA PEREIRA		107,43	107,43
153	85	WESLEY LIMA DE AGUIAR		43,97	43,97
245	133	YASMIN CAROLINA PERES DOS REIS		84,13	84,13
294	142	ZULEIKA APARECIDA FAVARETTO		27,99	27,99
Total de Cupons:	97		0,00	7.625,11	7.625,11
Total de Cupons Convênio Farmácia.....:	97				
Total de Cupons Convênio Óptica/Associada:	0				
Total Geral de Cupons.....:	97				
Total Funcionários.....:	34				
			Total da Empresa:		7.625,11

Atenção! A Rede Drogal dispõe do sistema Cupom Virtual, onde você pode verificar valores e produtos dos colaboradores a qualquer momento e os cupons ficam sob a guarda e responsabilidade da nossa empresa pelo período de cinco anos. Caso haja interesse, entre em contato conosco para agendarmos a visita do nosso representante.

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
6	ALEXANDRA MARIA PONTES						
616	FARMACIA	04/2026	473,74	473,74	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	473,74	473,74			
226	BIANCA VIEIRA CANJERANO						
616	FARMACIA	04/2026	165,57	165,57	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	165,57	165,57			
260	CAIQUE CARDOSO NEVES						
616	FARMACIA	04/2026	122,27	122,27	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	122,27	122,27			
17	CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA						
616	FARMACIA	04/2026	181,14	181,14	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	181,14	181,14			
213	DANILA FERNANDA SOUZA OLIVEIRA						
616	FARMACIA	04/2026	109,98	109,98	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	109,98	109,98			
25	EDILAINE DOS SANTOS						
616	FARMACIA	04/2026	128,33	128,33	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	128,33	128,33			
292	ELAINE CRISTINA BARROS DE FREITAS						
616	FARMACIA	04/2026	28,93	28,93	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	28,93	28,93			
299	ELAINE DE OLIVEIRA SILVA						
616	FARMACIA	04/2026	493,89	493,89	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	493,89	493,89			
30	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO						
616	FARMACIA	04/2026	86,04	86,04	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	86,04	86,04			
32	ELIZANGELA FERREIRA DO NASCIMENTO						
616	FARMACIA	04/2026	475,40	475,40	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	475,40	475,40			
34	ERICA FERNANDA DA SILVA						
616	FARMACIA	04/2026	171,75	171,75	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	171,75	171,75			
42	FLAVIANA REGINA NEGRAO						
616	FARMACIA	04/2026	424,46	424,46	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	424,46	424,46			
48	GIANI MARIA LUCERA MOTA						
616	FARMACIA	04/2026	115,53	115,53	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	115,53	115,53			
255	GRAZIELE DA SILVA LOQUETTI						
616	FARMACIA	04/2026	257,15	257,15	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	257,15	257,15			
59	JANAINA ENGRATULIS						
616	FARMACIA	04/2026	500,00	500,00	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	500,00	500,00			
298	JANAINA RAQUEL FERREIRA DOS SANTOS						
616	FARMACIA	04/2026	94,46	94,46	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	94,46	94,46			
60	JESSICA CRISTINA VICENTE						
616	FARMACIA	04/2026	215,72	215,72	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	215,72	215,72			
63	JESSICA MARIANA MACEDO ALMEIDA						
616	FARMACIA	04/2026	297,63	297,63	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	297,63	297,63			
164	JOANA CELIA AGUIAR SANTOS						
616	FARMACIA	04/2026	41,28	41,28	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	41,28	41,28			
259	JULIANA APARECIDA RODRIGUES						
616	FARMACIA	04/2026	328,76	328,76	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	328,76	328,76			
262	KATIA APARECIDA DE OLIVEIRA						

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
262	KATIA APARECIDA DE OLIVEIRA						
616	FARMACIA	04/2026	147,97	147,97	D	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:		147,97	147,97			
241	LUIS FERNANDO DE OLIVEIRA						
616	FARMACIA	04/2026	274,78	274,78	D	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:		274,78	274,78			
252	LUIS VALDO DOS SANTOS						
616	FARMACIA	04/2026	115,08	115,08	D	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:		115,08	115,08			
232	MARCO AURELIO DE SOUZA						
616	FARMACIA	04/2026	123,10	123,10	D	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:		123,10	123,10			
112	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS						
616	FARMACIA	04/2026	308,92	308,92	D	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:		308,92	308,92			
295	PAULO RICARDO DOS SANTOS						
616	FARMACIA	04/2026	486,97	486,97	D	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:		486,97	486,97			
130	RENATA ROSA SANTA FE SEVERINO						
616	FARMACIA	04/2026	209,48	209,48	D	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:		209,48	209,48			
132	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA						
616	FARMACIA	04/2026	189,24	189,24	D	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:		189,24	189,24			
250	SIMONE APARECIDA AZEVEDO						
616	FARMACIA	04/2026	294,02	294,02	D	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:		294,02	294,02			
285	TAMIRES OLIVEIRA DE SOUSA						
616	FARMACIA	04/2026	500,00	500,00	D	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:		500,00	500,00			
149	VALERIA DA SILVA PEREIRA						
616	FARMACIA	04/2026	107,43	107,43	D	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:		107,43	107,43			
153	WESLEY LIMA DE AGUIAR						
616	FARMACIA	04/2026	43,97	43,97	D	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:		43,97	43,97			
245	YASMIN CAROLINA PERES DOS REIS						
616	FARMACIA	04/2026	84,13	84,13	D	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:		84,13	84,13			
294	ZULEIKA APARECIDA FAVARETTO						
616	FARMACIA	04/2026	27,99	27,99	D	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:		27,99	27,99			
	Total da empresa:		7.625,11	7.625,11			



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	SEGURO DE VIDA
Representação numérica do código de barras:	23791.66206 90000.001363 67037.533006 9 14420000204031
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	LIDERSEG ADM E CORRETORA DE SEG LTDA
Nome/Razão Social:	LIDERSEG ADM E CORRETORA DE SEG LTDA
CPF/CNPJ:	60.148.269/0001-41
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM. SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTA
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:	11/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	2.040,31
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.040,31
Valor Pago (R\$):	2.040,31

Data/hora da operação:	11/05/2026 14:00:19
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	64577217728
Chave de segurança:	F8JARPKFHREWXAXN

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

Beneficiário LIDERSEG ADM E CORRETORA DE SEGUROS			Vencimento 10/05/2026
Pagador IRM. SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Num. Doc 13.667	Nosso Num 09/00000013667-3	Valor Documento 2.040,31

Descrição dos Eventos

Valor

Valor Bruto

2.040,31

Boleto Bancário

Valor Líquido

2.040,31

Bradesco | 237-2 | 23791.66206 90000.001363 67037.533006 5 10440000204031

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco, Bradesco Expresso ou nas Agências do Banco Postal						Vencimento 10/05/2026
Beneficiário LIDERSEG ADM E CORRETORA DE SEGUROS						Agência/Código Beneficiário 1662/0375330-1
Data do Documento 16/04/2026	No do Documento 13667	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/04/2026	Nosso Número 09/00000013667-3	
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.040,31	
Instruções CORRETOR: 1 002 07446 - Liderseg Adm e Corretor de Seguros						(-) Desconto / Abatimento
GARANTIA Seguradora ZURICH						(-) Outras Deduções
SR. Caixa, após o vencimento cobrar multa de 2% e juros de 0,5 % a.m, pro rata						(+) Mora / Multa 0,00
Somente o pagamento até o vencimento garante as coberturas do seguro.						(+) Outros Acréscimos 0,00
Mês de Competência. 04/2026						(=) Valor Cobrado 2.040,31
*** VALORES EM REAIS ***						

Pagador IRM. SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, 753
CENTRO

Pagador / Avalista

14180000 PONTAL

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



**LIDERSEG ADM E CORRETORA DE SEGUROS**

Rua Cesário Motta, 539 - RIBEIRAO PRETO

Tel: 16 3636-6421 / 16 99111-9718

adm@lidersegseguros.com.br

www.lidersegseguros.com.br

Demonstrativo de Fatura N: 13.667**Data de Movimento: 01/04/2026****Data de Vigencia: 01/04/2026**

Estipulante IRM. SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 22
Endereço RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, 753
PONTAL SP
14180000

GARANTIA**SEGURADORA :** ZURICH**APOLICE :** 3043**Coberturas**

1 MORTE	100,00	% Básica
2 IEA - INDENIZAÇÃO ESPECIAL POR ACIDENTE	100,00	% Básica
3 INVALIDEZ PERMANENTE POR ACIDENTE	100,00	% Básica
4 INVALIDEZ FUNCIONAL PERMANENTE TOTAL POR DOENÇA	100,00	% Básica
5 INCLUSAO AUTOMATICA DE CONJUGE	50,00	% Básica
6 INCLUSAO AUT. DE FILHOS LIMITADO Á R\$ 10.000,00	10,00	% Básica
13 ASSISTÊNCIA FUNERAL P/ TITULAR - R\$ 5.000,00		

Codigo Segurado	Nome	CPF	Data Nascimento	Data Vigencia	Capital Básico	Prêmio Mensal
0002200884400	ANGELA MARIA DOS SANTOS	24758905843	21/10/1966	01/09/2005	109.763,75	97,90
0002200830800	APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS RODRIGUES	08304952823	18/10/1962	01/11/2004	54.881,91	48,95
0002200914000	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	72672374520	17/09/1963	01/04/2006	27.440,93	24,47
0002200886700	JOANA DARC DA SILVA ANDRADE	15077672857	20/03/1956	01/09/2005	82.322,83	73,42
0002201459900	JOSIANE SEBASTIANA MIRONGA	16222863833	07/12/1974	01/12/2009	54.881,91	48,95
0002200683600	MARILEIA MARIA DE JESUS	76476510487	24/05/1969	01/08/2003	27.431,01	24,47
0002200683800	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	09894367801	13/10/1964	01/08/2003	82.322,83	73,42
0002200014400	ZILDETE DOURADO SILVA SOUZA	18320582806	25/08/1973	01/06/1998	27.440,93	24,47
Sub Total					416,05	

Sub Estipulante SUB-GRUPO II

Codigo Segurado	Nome	CPF	Data Nascimento	Data Vigencia	Capital Básico	Prêmio Mensal
0002201856100	EDILAINE DOS SANTOS	25457693805	01/11/1974	01/09/2017	46.596,63	78,86
0002201601200	EDMEIA SILVESTRE SOARES	31818310856	10/02/1983	01/06/2012	65.380,14	51,87
0002201978600	FLAVIANA REGINA NEGRAO	31067361863	03/01/1979	01/09/2019	43.566,54	51,77
0002201601100	GUILHERME DE SOUZA FONSECA	42196893897	07/10/1992	01/06/2012	87.173,54	42,01
0002201601300	JULIANA RODRIGUES FREIRES	35172154817	18/07/1983	01/06/2012	130.760,31	103,73
0002201603000	LETICIA MENDES SALVIANO	36848855847	08/06/1987	01/06/2012	87.173,54	49,87
0002201855600	MAYSA KELLY CARVALHO	30080397824	19/02/1983	01/09/2017	155.322,04	123,22
0002201856300	ROSELI ELIAS	11228435855	19/07/1964	01/09/2017	15.532,22	49,11
0002201856400	SILMARA APARECIDA GARCIA	35280052892	11/08/1974	01/09/2017	46.596,63	78,86
Sub Total SUB-GRUPO II					629,30	

Sub Estipulante SUB 3 - INDIVIDUAL APL. 3043-03

Codigo Segurado	Nome	CPF	Data Nascimento	Data Vigencia	Capital Básico	Prêmio Mensal
-----------------	------	-----	-----------------	---------------	----------------	---------------



Administradora e Corretora de Seguros

Demonstrativo de Fatura N: 13.667

LIDERSEG ADM E CORRETORA DE SEGUROS

Rua Cesário Motta, 539 - RIBEIRAO PRETO

Tel: 16 3636-6421 / 16 99111-9718

adm@lidersegseguros.com.br

www.lidersegseguros.com.br

Data de Movimento: 01/04/2026

Data de Vigencia: 01/04/2026

0002202124800	ARIADINA MARQUES DA COSTA	32555691847	05/04/1984	01/08/2025	104.260,00	67,16
0002202124900	EDNEIA SILVESTRE SOARES	31818310856	10/02/1983	01/08/2025	41.704,00	35,26
0002202125000	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	32303059810	10/09/1984	01/08/2025	52.130,00	37,07
0002202128600	JULIANA APARECIDA RODRIGUES	34428735847	05/11/1981	01/09/2025	52.130,00	45,22
0002202125900	MARILEIA MARIA DE JESUS	76476510487	24/05/1969	01/08/2025	20.852,00	48,60
0002202125100	PAULO ROBERTO DE ANDRADE	29714548861	23/08/1980	01/08/2025	52.130,00	48,56
0002202124400	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	31893502805	30/06/1983	01/06/2025	83.408,00	58,78

Sub Total SUB 3 - INDIVIDUAL APL. 3043-03

340,65

Sub Estipulante SUB 4 - FAMILIAR APL. 3043-04

Codigo Segurado	Nome	CPF	Data Nascimento	Data Vigencia	Capital Básico	Prêmio Mensal
0002202125600	ANA PAULA SOARES TAVARES	38667480860	08/05/1986	01/08/2025	104.260,00	68,44
0002202128800	ANA RELEQUIAS DOS SANTOS CRUZ	25569181873	25/10/1971	01/09/2025	52.130,00	102,36
0002202125500	CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	24815423806	03/11/1975	01/08/2025	52.130,00	78,23
0002202125400	DANNA CILLIZARA BASSO PEREIRA	25036710800	22/07/1975	01/08/2025	52.130,00	78,23
0002202126100	EDUARDA CATARINA GOMES	35839798851	02/06/1998	01/08/2025	104.260,00	46,33
0002202125300	ELAINE BRAUNILLO FERREIRA	18648504856	04/03/1976	01/08/2025	52.130,00	78,23
0002202128700	MARCIO GLEIZER DE SOUZA	27731264831	08/06/1978	01/09/2025	52.130,00	63,07
0002202125200	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	30576365866	10/03/1982	01/08/2025	104.260,00	93,09
0002202126000	NATHALIA ISAC XAVIER DA CRUZ	46996382874	16/09/1997	01/08/2025	104.260,00	46,33

Sub Total SUB 4 - FAMILIAR APL. 3043-04

654,31

Total de Vidas:	33
Capital Segurado:	2.228.891,69
Prêmio Total:	2.040,31
Taxa de Administração:	0,00
Total do Demonstrativo:	2.040,31

**REENQUADRAMENTO DE FAIXA ETÁRIA E
REAJUSTE DE 4,26% REFERENTE AO ÍNDICE DO IPCA
SEGURO DE VIDA EM GRUPO**

VIGÊNCIA: 01/04/2026

Estipulante: IRM. SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Endereço: RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, 753

PONTAL

SP

14180000

Nome	CPF	Data Nascimento	Capital	Prêmio	Capital	Prêmio
			Anterior	Anterior	Atual	Atual
1 ANA PAULA SOARES TAVARES	38667480860	08/05/1986	100.000,00	65,64	104260,00	68,44 ✓
2 ANA RELEQUIAS DOS SANTOS CRUZ	25569181873	25/10/1971	50.000,00	91,98	52130,00	102,36 ✓
3 ANGELA MARIA DOS SANTOS	24758905843	21/10/1966	105.278,87	93,90	109763,75	97,9 ✓
4 APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS RODRIGUES	08304952823	18/10/1962	52.639,47	46,95	54881,91	48,95 ✓
5 ARIADINA MARQUES DA COSTA	32555691847	05/04/1984	100.000,00	64,42	104260,00	67,16 ✓
6 CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	24815423806	03/11/1975	50.000,00	69,85	52130,00	78,23 ✓
7 DANNA CILLIZARA BASSO PEREIRA	25036710800	22/07/1975	50.000,00	69,85	52130,00	78,23 ✓
8 EDILAINE DOS SANTOS	25457693805	01/11/1974	44.692,72	53,11	46596,63	78,86 ✓
9 EDMEIA SILVESTRE SOARES	31818310856	10/02/1983	102.708,75	81,38	107.084,14	87,13 ✓
10 EDUARDA CATARINA GOMES	35839798851	02/06/1998	100.000,00	44,44	104260,00	46,33 ✓
11 ELAINE BRAUNILLO FERREIRA	18648504856	04/03/1976	50.000,00	69,85	52130,00	78,23 ✓
12 ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	72672374520	17/09/1963	26.319,71	23,47	27440,93	24,47 ✓
13 FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	32303059810	10/09/1984	50.000,00	33,60	52130,00	37,07 ✓
14 FLAVIANA REGINA NEGRAO	31067361863	03/01/1979	41.786,44	49,65	43566,54	51,77 ✓
15 GUILHERME DE SOUZA FONSECA	42196893897	07/10/1992	83.611,68	40,30	87173,54	42,01 ✓
16 JOANA DARCI DA SILVA ANDRADE	15077672857	20/03/1956	78.959,17	70,42	82322,83	73,42 ✓
17 JOSIANE SEBASTIANA MIRONGA	16222863833	07/12/1974	52.639,47	46,95	54881,91	48,95 ✓
18 JULIANA APARECIDA RODRIGUES	34428735847	05/11/1981	50.000,00	40,48	52130,00	45,22 ✓
19 JULIANA RODRIGUES FREIRES	35172154817	18/07/1983	125.417,52	99,49	130760,31	103,73 ✓
20 LETICIA MENDES SALVIANO	36848855847	08/06/1987	83.611,68	47,83	87173,54	49,87 ✓
21 MARCIO GLEIZER DE SOUZA	27731264831	08/06/1978	50.000,00	60,49	52130,00	63,07 ✓
22 MARILEIA MARIA DE JESUS	76476510487	24/05/1969	46.310,20	70,08	48283,01	73,07 ✓
23 MAYSIA KELLY CARVALHO	30080397824	19/02/1983	148.975,68	118,19	155322,04	123,22 ✓
24 MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	30576365866	10/03/1982	100.000,00	83,29	104260,00	93,09 ✓
25 NATHALIA ISAC XAVIER DA CRUZ	46996382874	16/09/1997	100.000,00	44,44	104260,00	46,33 ✓
26 PAULO ROBERTO DE ANDRADE	29714548861	23/08/1980	50.000,00	43,37	52130,00	48,56 ✓
27 ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	09894367801	13/10/1964	78.959,17	70,42	82322,83	73,42 ✓
28 ROSELI ELIAS	11228435855	19/07/1964	14.897,58	33,86	15532,22	49,11 ✓
29 SILMARA APARECIDA GARCIA	35280052892	11/08/1974	44.692,72	53,11	46596,63	78,86 ✓
30 VANESSA APARECIDA MONTEIRO	31893502805	30/06/1983	80.000,00	52,87	83408,00	58,78 ✓
31 ZILDETE DOURADO SILVA SOUZA	18320582806	25/08/1973	26.319,71	23,47	27440,93	24,47 ✓
				R\$ 1.857,15		R\$ 2.040,31

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
253	ANA PAULA SOARES TAVARES						
317	DESCONTO SEGURO DE VIDA	04/2026	68,44	68,44	D	Valor	PONTAL
	Total do Empregado:		68,44	68,44			
157	ANA RELEQUIAS DOS SANTOS CRUZ						
317	DESCONTO SEGURO DE VIDA	04/2026	102,36	102,36	D	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:		102,36	102,36			
13	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA						
317	DESCONTO SEGURO DE VIDA	04/2026	97,90	97,90	D	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:		97,90	97,90			
14	APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS						
317	DESCONTO SEGURO DE VIDA	04/2026	48,95	48,95	D	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:		48,95	48,95			
16	ARIADINA MARQUES DA COSTA						
317	DESCONTO SEGURO DE VIDA	04/2026	67,16	67,16	D	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:		67,16	67,16			
17	CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA						
317	DESCONTO SEGURO DE VIDA	04/2026	78,23	78,23	D	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:		78,23	78,23			
287	DANNA CILLIZARA BASSO PEREIRA						
317	DESCONTO SEGURO DE VIDA	04/2026	78,23	78,23	D	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:		78,23	78,23			
25	EDILAINE DOS SANTOS						
317	DESCONTO SEGURO DE VIDA	04/2026	78,86	78,86	D	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:		78,86	78,86			
27	EDMEIA SILVESTRE SOARES						
317	DESCONTO SEGURO DE VIDA	04/2026	87,13	87,13	D	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:		87,13	87,13			
28	EDUARDA CATARINA GOMES						
317	DESCONTO SEGURO DE VIDA	04/2026	46,33	46,33	D	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:		46,33	46,33			
29	ELAINE BRAULINO FERREIRA						
317	DESCONTO SEGURO DE VIDA	04/2026	78,23	78,23	D	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:		78,23	78,23			
30	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO						
317	DESCONTO SEGURO DE VIDA	04/2026	24,47	24,47	D	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:		24,47	24,47			
37	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA						
317	DESCONTO SEGURO DE VIDA	04/2026	37,07	37,07	D	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:		37,07	37,07			
42	FLAVIANA REGINA NEGRAO						
317	DESCONTO SEGURO DE VIDA	04/2026	51,77	51,77	D	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:		51,77	51,77			
56	GUILHERME DE SOUZA FONSECA						
317	DESCONTO SEGURO DE VIDA	04/2026	42,01	42,01	D	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:		42,01	42,01			
62	JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE						
317	DESCONTO SEGURO DE VIDA	04/2026	73,42	73,42	D	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:		73,42	73,42			
73	JOSIANE SEBASTIANA MIRONGA						
317	DESCONTO SEGURO DE VIDA	04/2026	48,95	48,95	D	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:		48,95	48,95			
259	JULIANA APARECIDA RODRIGUES						
317	DESCONTO SEGURO DE VIDA	04/2026	45,22	45,22	D	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:		45,22	45,22			
75	JULIANA RODRIGUES FREIRES						
317	DESCONTO SEGURO DE VIDA	04/2026	103,73	103,73	D	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:		103,73	103,73			
83	LETICIA MENDES SILVA						
317	DESCONTO SEGURO DE VIDA	04/2026	49,87	49,87	D	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:		49,87	49,87			
100	MARCIO GLEIZER DE SOUZA						

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
100 -	MARCIO GLEIZER DE SOUZA						
317	DESCONTO SEGURO DE VIDA	04/2026	63,07	63,07	D	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:		63,07	63,07			
107 -	MARILEIA MARIA DE JESUS						
317	DESCONTO SEGURO DE VIDA	04/2026	73,07	73,07	D	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:		73,07	73,07			
111 -	MAYSA KELLY CARVALHO						
317	DESCONTO SEGURO DE VIDA	04/2026	123,22	123,22	D	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:		123,22	123,22			
1 -	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA						
317	DESCONTO SEGURO DE VIDA	04/2026	93,09	93,09	D	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:		93,09	93,09			
238 -	NATHALIA ISAC XAVIER DA CRUZ						
317	DESCONTO SEGURO DE VIDA	04/2026	46,33	46,33	D	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:		46,33	46,33			
125 -	PAULO ROBERTO DE ANDRADE						
317	DESCONTO SEGURO DE VIDA	04/2026	48,56	48,56	D	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:		48,56	48,56			
132 -	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA						
317	DESCONTO SEGURO DE VIDA	04/2026	73,42	73,42	D	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:		73,42	73,42			
134 -	ROSELI ELIAS						
317	DESCONTO SEGURO DE VIDA	04/2026	49,11	49,11	D	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:		49,11	49,11			
138 -	SILMARA APARECIDA GARCIA						
317	DESCONTO SEGURO DE VIDA	04/2026	78,86	78,86	D	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:		78,86	78,86			
2 -	VANESSA APARECIDA MONTEIRO						
317	DESCONTO SEGURO DE VIDA	04/2026	58,78	58,78	D	Valor	PONTAL
	Total do Empregado:		58,78	58,78			
152 -	ZILDETE SILVA DE SOUZA						
317	DESCONTO SEGURO DE VIDA	04/2026	24,47	24,47	D	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:		24,47	24,47			
	Total da empresa:		2.040,31	2.040,31			




**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3472 / 1292 / 000577518103-0
Conta destino:	6403 / 1292 / 000578100829-9
Nome destinatário:	DGESS DIAGNOSTICO E GESTAO ESP
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 6.570,00
Data de débito:	11/05/2026
Data/hora da operação:	11/05/2026 14:00:11
Código da operação:	351580421
Chave de segurança:	79NYAX8WPEUZPZ8U

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					Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e		
					Número da Nota Fiscal 661		
Data de Geração da NFS-e 05/05/2026 16:15:49		Data de Competência 05/05/2026		Código de Autenticidade 3543402121405453200011600000000066126051778008544			
Emitente da NFS-e Prestador		Número da DPS		Data Emissão da DPS		Série da DPS	
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: 14.054.532/0001-16 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 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: 17.01.01 NBS: 1.1401.19.00 Atividade Municipal: 17.01 - Assessoria de Qualquer Natureza, Não Conti... Local da Prestação: Pontal - SP País Resultado da Prestação do Serviço: - VI. do Serviço: R\$6.570,00 VI. do Desc. Incondicionado: - VI. do Desc. Condicionado: - Descrição do Serviço: Serviços prestados referente a Assessoria e Consultoria mês de Abril de 2026 Dados bancários: Caixa Econômica Federal - ag. 6403 - c.c 578100829-9 - op. 003 R\$ 6.570,00 - vcto. 10/05/2026 convênio 008/2025							
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\$6.570,00 Alíquota: 4% VI. ISSQN: R\$262,80							
TRIBUTAÇÃO NACIONAL							
CST: Operação Tributável com Alíquota Básica Tipo de Retenção: PIS/COFINS/CSLL Não Retidos VI. PIS: R\$42,70 VI. COFINS: R\$197,10 VI. CSLL: - VI. IRRF: - VI. 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\$6.067,40							
Alíq. CBS: 0,9%		Perc. Red. Alíq. CBS: -		Alíq. Efet. CBS: 0,9%		Valor CBS: R\$54,61	
Alíq. IBS Est.: 0,1%		Perc. Red. Alíq. IBS Est.: -		Alíq. Efet. IBS Est.: 0,1%		Valor IBS Est.: R\$6,07	
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): -		VI. do Créd. Pres. (IBS): -	
VI. do Créd. Pres. (CBS): -							
Classif. Tributária Regular: -		Situação Tributária Regular: -		Alíq. Efet. Regular - IBS Estadual: -		Alíq. Efet. Regular - IBS Municipal: -	
Alíq. Efet. Regular - CBS: -		VI. IBS Regular Estadual: -		VI. IBS Regular Municipal: -			
Valor CBS: -							
Total de Retenção		Valor Total do CBS		Valor Total do IBS		Valor Total Líquido	
-		R\$54,61		R\$6,07		R\$6.570,00	
						Valor Total da Nota Fiscal - IBS/CBS	
						R\$6.570,00	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES							

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA





Conta origem: 3472 / 1292 / 000577518103-0**Conta destino:** 6403 / 1292 / 000578100829-9**Nome destinatário:** DGESS DIAGNOSTICO E GESTAO ESP**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.349,00**Data de débito:** 11/05/2026**Data/hora da operação:** 11/05/2026 14:00:11**Código da operação:** 351580426**Chave de segurança:** 112CF45KQE0RVVA6**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					Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e Número da Nota Fiscal 662			
Data de Geração da NFS-e 05/05/2026 16:18:08		Data de Competência 05/05/2026		Código de Autenticidade 3543402121405453200011600000000066226051778008688				
Emitente da NFS-e Prestador		Número da DPS		Data Emissão da DPS			Série da DPS	
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: 14.054.532/0001-16		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 Cidade: Ribeirão Preto Estado/Prov./Reg.: São Paulo País: Brasil E-mail: adm@dgess.com.br Situação Simples Nacional: Não Optante Regime Apuração: - Regime Especial: Nenhum CEP: 14020-525								
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 Cidade: Pontal Estado/Prov./Reg.: São Paulo País: Brasil E-mail: contasmedicas@iscmpontal.com.br CEP: 14180-039								
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: 17.01 - Assessoria de Qualquer Natureza, Não Conti... Local da Prestação: Pontal - SP País Resultado da Prestação do Serviço: - VI. do Serviço: R\$2.349,00 VI. do Desc. Incondicionado: - VI. do Desc. Condicionado: - Descrição do Serviço: Serviços prestados referente a Assessoria e Consultoria mês de Abril de 2026 Dados bancários: Caixa Econômica Federal - ag. 6403 - c.c 578100829-9 - op. 003 R\$ 2.349,00 - vcto. 10/05/2026 convênio 008/2025								
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\$2.349,00		Alíquota: 4%		VI. ISSQN: R\$93,96				
TRIBUTAÇÃO NACIONAL								
CST: Operação Tributável com Alíquota Básica Tipo de Retenção: PIS/COFINS/CSLL Não Retidos VI. CSLL: -								
VI. PIS: R\$15,27		VI. IRRF: -		VI. COFINS: R\$70,47		VI. 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\$2.169,30				
Alíq. CBS: 0,9%		Perc. Red. Alíq. CBS: -		Alíq. Efet. CBS: 0,9%		Valor CBS: R\$19,52		
Alíq. IBS Est.: 0,1%		Perc. Red. Alíq. IBS Est.: -		Alíq. Efet. IBS Est.: 0,1%		Valor IBS Est.: R\$2,17		
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): -				
VI. do Créd. Pres. (CBS): -				VI. 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: -		VI. IBS Regular Estadual: -		VI. IBS Regular Municipal: -				
Total de Retenção -		Valor Total do CBS R\$19,52		Valor Total do IBS R\$2,17		Valor Total Líquido R\$2.349,00		
Valor Total da Nota Fiscal - IBS/CBS R\$2.349,00								
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES								

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518103-0
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00512757502-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	59.997.206 JOSIMAR FRANCISCO GALVAO
CPF/CNPJ:	59.997.206/0001-80
Valor:	R\$ 3.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 33
Histórico:	

Data de débito:	11/05/2026
Data / Hora da operação:	11/05/2026 14:00:08

Código da operação:	51576156
Chave de segurança:	Z97PT9606ALK3ANW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Chave de Acesso da NFS-e
3540200225999720600018000000000003326053186138484



Número da NFS-e 33	Competência da NFS-e 05/05/2026	Data e Hora da emissão da NFS-e 05/05/2026 10:21:10
Número da DPS 18	Série da DPS 70000	Data e Hora da emissão da DPS 05/05/2026 10:21:10

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 59.997.206/0001-80	Inscrição Municipal -	Telefone (16) 3953-4593
Nome / Nome Empresarial 59.997.206 JOSIMAR FRANCISCO GALVAO		E-mail JOLARANETO@GMAIL.COM	
Endereço RUA FAUSTINO MASTRANGE, 144, RESIDENCIAL CAMPOS ELISEOS		Município Pontal - SP	CEP 14185-064
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		E-mail -	
Endereço R ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO		Município Pontal - SP	CEP 14180-041

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 07.02.01 - Execução, por administração, de obras de construção civil...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Pontal - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço prestação de serviços referente ao contrato convenio 008/2025 Nubank Agencia: 0001 conta: 512757502-9 Banco: 0260			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Pontal - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 3.000,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	Contribuição Previdenciária - Retida -	Contribuições Sociais - Retidas -	Descrição Contrib. Sociais - Retidas -
PIS - Débito Apuração Própria -	COFINS - Débito Apuração Própria -		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 3.000,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais -	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 3.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Alexandra M. S. Maranhão
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Relatório de prestações de serviços prestados na Santa Casa da Misericórdia de Pontal

Referente ao mês de Abril

02/04/2026

Reposição de tampa do vaso sanitário – 4 unidades.

Colocação de dispense de álcool gel.

06/04/2026

Colocação de papelera no banheiro feminino e masculino da recepção – 4 unidades.

07/04/2026

Troca de torneira do lavatório do banheiro ultrassom.

08/04/2026

Nutilização de chuveiro no banheiro da cozinha.

09/04/2026

Colocação de sifão do lavatório do banheiro do quarto 106.

10/04/2026

Retirada de varais da lavanderia.

13/04/2026

Ajuste na caixa de armazenamento de remédios da farmácia.

14/04/2026

Desentupimento de ralo do banheiro das enfermeiras.

Desentupimento do vaso sanitário do banheiro feminino da recepção.

15/04/2026

Reinstalação de bebedouro de água do corredor central.

Reinstalação de papelera do banheiro masculino da recepção.

24/04/2026

Conserto de cano quebrado na cozinha.

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

27/04/2026

Troca de reparo da válvula hidra da descarga do banheiro da sala da Renata.

28/04/2026

Conserto da porta do centro cirúrgico.

Troca de torneira da pia de medicação da intensiva.

Troca de torneira do lavatório do corredor da intensiva.

29/04/2026

Conserto da maçaneta da porta de entrada da rampa.


Conserto de fechadura da porta da sala da Vanessa.

30/04/2026

Troca da torneira do lavatório do banheiro do Raio-X.

Colocação de prateleiras do quartinho da despensa arquivo – 3 unidades.

Instalação de prateleira na copinha da faxina


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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518103-0
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000034790-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	26.036.073 ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVE
CPF/CNPJ:	26.036.073/0001-27
Valor:	R\$ 5.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 60
Histórico:	

Data de débito:	11/05/2026
Data / Hora da operação:	11/05/2026 14:00:08

Código da operação:	51576159
Chave de segurança:	VXWRS006ATT3605E

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Chave de Acesso da NFS-e
3540200222603607300012700000000006026050285657977

Número da NFS-e
60

Competência da NFS-e
05/05/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
05/05/2026 09:44:47

Número da DPS
5

Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da DPS
05/05/2026 09:44:46



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 26.036.073/0001-27	Inscrição Municipal -	Telefone (16) 9242-5390
Nome / Nome Empresarial 26.036.073 ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA		E-mail CESAR.ELETRICO@HOTMAIL.COM	
Endereço RUA ANGELO GUIDI, 569, JARDIM NOSSA SENHORA APARECIDA		Município Pontal - SP	CEP 14180-282
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		E-mail -	
Endereço R ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO		Município Pontal - SP	CEP 14180-041

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional 07.02.01 - Execução, por administração, de obras de construção civil...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Pontal - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço Serviços de Manutenção Elétrica e eletrônica Referente ao Contrato Convênio 008/2025 Bradesco Empresas Agencia: 2324 Conta: 34790-6			

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

TRIBUTAÇÃO FEDERAL			
IRRF -	Contribuição Previdenciária - Retida -	Contribuições Sociais - Retidas -	Descrição Contrib. Sociais - Retidas -
PIS - Débito Apuração Própria -	COFINS - Débito Apuração Própria -		

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço R\$ 5.500,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais -	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 5.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais -	Estaduais -	Municipais -	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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



Relatório De Serviços Mês De Abril

Santa Casa De Pontal

Criada: sáb. 02 mai. 22:10 2026
Empresa: ELETRO CESAR MANUTENÇÃO ELETRICA
Contato: Cesar De Oliveira
Telefone: 16992425390
Email: cesar.eletrico@hotmail.com





Contato: Cesar De Oliveira
Empresa: ELETRO CESAR MANUTENÇÃO ELETRICA
Telefone: 16992425390
Email: cesar.eletrico@hotmail.com

Localização: Santa Casa De Pontal
Título: Relatório De Serviços Mês De Abril
No. Itens: 30

(1)



Montagem de armários para almoxarifado

(2)



Troca luzes externa posto B

(3)



Troca plafon 24w posto de enfermagem bloco B

(4)

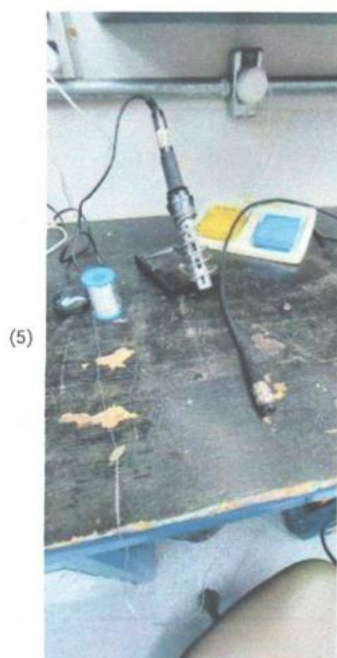


Test aparelho de eletrocardiograma



Contato: Cesar De Oliveira
Empresa: ELETRO CESAR MANUTENÇÃO ELETRICA
Telefone: 16992425390
Email: cesar.eletrico@hotmail.com

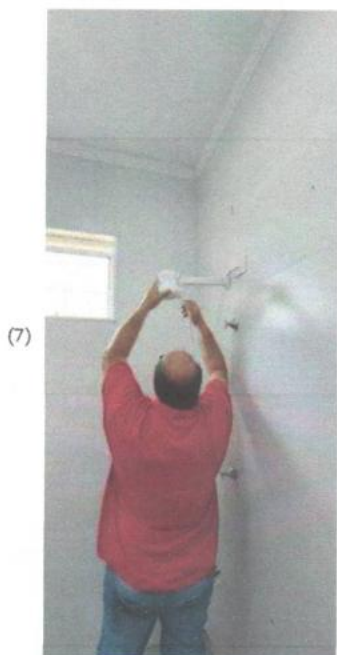
Localização: Santa Casa De Pontal
Título: Relatório De Serviços Mês De Abril
No. Items: 30



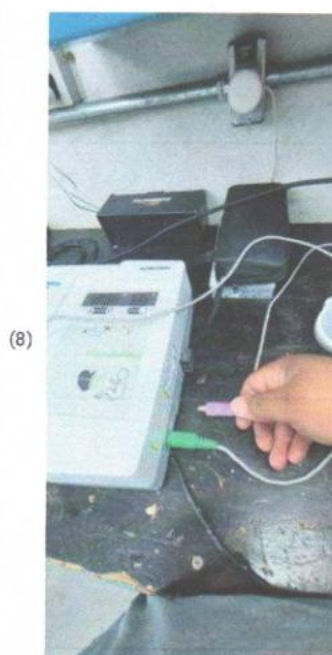
Conserto cabo pedal bisturi eletrico



Troca de luz sala de esterilização



Troca chuveiro quarto pré parto



Conserto sonar pediátrico



Contato: Cesar De Oliveira
Empresa: ELETRO CESAR MANUTENÇÃO ELETRICA
Telefone: 16992425390
Email: cesar.eletrico@hotmail.com

Localização: Santa Casa De Pontal
Título: Relatório De Serviços Mês De Abril
No. Itens: 30



(9)

Troca tomada sala de urgência



(10)

Teste aparelho de ultrassom novo



(11)

Troca de valvula de oxigênio posto de parede



(12)

Troca plafon 24w Zé da Amélia



Contato: Cesar De Oliveira
Empresa: ELETRO CESAR MANUTENÇÃO ELETRICA
Telefone: 16992425390
Email: cesar.eletrico@hotmail.com

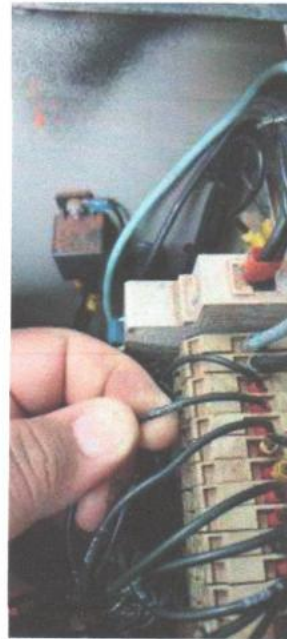
Localização: Santa Casa De Pontal
Título: Relatório De Serviços Mês De Abril
No. Itens: 30

(13)



Conserto motor portao estacionamento

(14)



Revisão borneira comando gerador

(15)



Troca de rele de interface Biometria corredor SME

(16)



Revisão cabos de potencia painel



Contato: Cesar De Oliveira
Empresa: ELETRO CESAR MANUTENÇÃO ELETRICA
Telefone: 16992425390
Email: cesar.eletrico@hotmail.com

Localização: Santa Casa De Pontal
Título: Relatório De Serviços Mês De Abril
No. Itens: 30

(17)



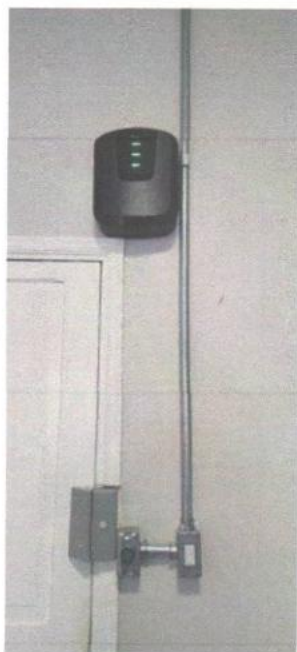
Troca valvula reguladora de pressão

(18)



Instalação de mola porta CPD

(19)



Instalação de leitor Biometria sala CPD

(20)



Troca de 9 plafon 24w corredor quartos



Contato: Cesar De Oliveira
Empresa: ELETRO CESAR MANUTENÇÃO ELETRICA
Telefone: 16992425390
Email: cesar.eletrico@hotmail.com

Localização: Santa Casa De Pontal
Título: Relatório De Serviços Mês De Abril
No. Items: 30

(21)



Troca de plafon 24w corredor

(23)



Conferência de peças de reposição de urgência

(22)



Reaperto manutenção Preventiva painel comba de vacuo

(24)



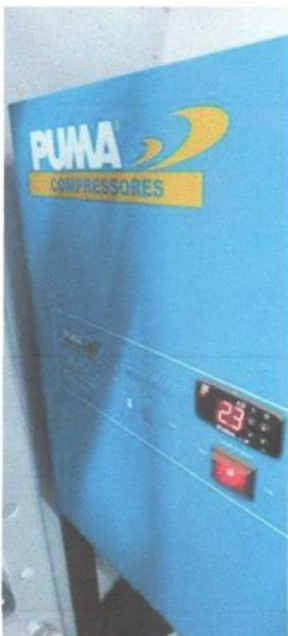
Drenando reservatorio ar comprimido



Contato: Cesar De Oliveira
Empresa: ELETRO CESAR MANUTENÇÃO ELETRICA
Telefone: 16992425390
Email: cesar.eletrico@hotmail.com

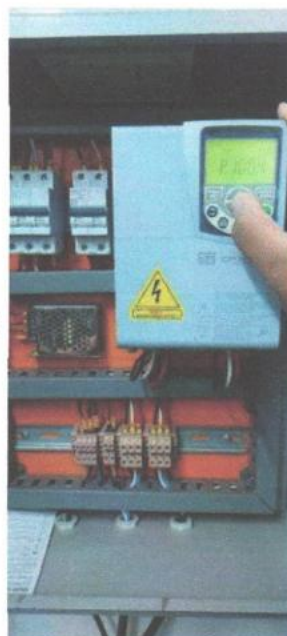
Localização: Santa Casa De Pontal
Título: Relatório De Serviços Mês De Abril
No. Items: 30

(25)



Ajuste temperatura secadora de ar por refrigeração

(26)



Ajuste parâmetros inversor de frequência bombas

(27)



Calibração analisador de oxigênio

(28)



Revisão painel elétrico casa de máquina



Contato: Cesar De Oliveira
Empresa: ELETRO CESAR MANUTENÇÃO ELETRICA
Telefone: 16992425390
Email: cesar.eletrico@hotmail.com

Localização: Santa Casa De Pontal
Título: Relatório De Serviços Mês De Abril
No. Items: 30

(29)



Troca motor exaustor 1 usina de oxigênio

(30)



Troca exaustor 2 usina de oxigênio

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518103-0
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0737 / 00000036987-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA
CPF/CNPJ:	20.739.189/0001-46
Valor:	R\$ 3.779,91
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 530
Histórico:	

Data de débito:	11/05/2026
Data / Hora da operação:	11/05/2026 14:00:08

Código da operação:	51576164
Chave de segurança:	NVH01QG4VAUVK8UU

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
530
 Código de Verificação de Autenticidade
PG3NWZJTV
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/05/2026 às 17:19:38
Chave de Acesso
 1111550TDQ1UB7HVVW5L1ET88MIYUL9TW

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência 06/05/2026
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.739.189/0001-46	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000008650	Cadastro 000030280	Nome/Razão Social LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.
Logradouro RUA JOSÉ PEDRO ALÉM, 131	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento SALA 03	Bairro CENTRO
Telefone 16-3953-4791	E-mail ricesar88@hotmail.com			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	serviços prestados de fonoaudióloga referente o mês de ABRIL/2026 CONVÊNIO Nº 008/2025	3.886,36	R\$ 3.886,36

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 040801 Terapia ocupacional.	Alíquota 2,739%	Atividade Município 0000040800001	Construção Civil		
Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.886,36	Total do ISS R\$ 106,45	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
		Retenção do ISS 1 - Sim			

Tributos Federais

PIS - Apuração própria R\$ 0,00	COFINS - Apuração própria R\$ 0,00	CSLL Contido em "Contribuições sociais retidas"
PIS - Retido Contido em "Contribuições sociais retidas"	COFINS - Retido Contido em "Contribuições sociais retidas"	Contribuições sociais retidas R\$ 0,00
CP R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	Desc. Contrib. sociais retidas

Valor total NFS-e

Valor total dos serviços R\$ 3.886,36	Desconto condicionado R\$ 0,00	Desconto incondicionado R\$ 0,00	ISS Retido R\$ 106,45	Tributos federais retidos R\$ 0,00
--	-----------------------------------	-------------------------------------	--------------------------	---------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.779,91

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 530 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PG3NWZJTV.

Data

CPF/RG

Assinatura

748
0737
36987-4

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

Identificador:35402001220739189000146000000000053026052245479035

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor
20.739.189/0001-46Número da Nota
530Código de Verificação
PG3NWZJTV**DESTINATÁRIO**

CPF/CNPJ:	Nome/Razão Social:
Endereço:	Nº: Complemento:
Bairro:	E-mail:
Município:	CEP:

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

ADQUIRENTE

CPF/CNPJ: 55110753000141	Nome/Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	Nº: 753 Complemento: -
Bairro: CENTRO	E-mail: rh@scmpontal.com.br
Município: PONTAL	CEP: 14180000

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

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 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\$ 3.779,91	Estadual: 0,0	Estadual: 0,0	Estadual: 0,1	Estadual: R\$ 0,00	Estadual: R\$ 3,78
Valor dos Serviços Antes dos Tributos: R\$ 0,00	Municipal: 0,1	Municipal: 0,0	Municipal: 0,1	Municipal: R\$ 0,00	Municipal: R\$ 3,78
					Total: R\$ 7,56
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\$ 34,02
					VALOR TOTAL COBRADO = R\$ 0,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518103-0
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00977573230-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NIRIA NEVES FISIOTERAPIA LTDA
CPF/CNPJ:	54.125.883/0001-95
Valor:	R\$ 2.204,77
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 47
Histórico:	

Data de débito:	11/05/2026
Data / Hora da operação:	11/05/2026 14:00:08

Código da operação:	51576162
Chave de segurança:	NRYC637RMGCKFKSM

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
47

Código de Verificação de Autenticidade
9A7DU6CTR

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/04/2026 às 13:32:53

Chave de Acesso
1105648A9G2Y54RBEN21VNQ5CAZU2086

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência 30/04/2026
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 54.125.883/0001-95	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000011454	Cadastro 000043065	Nome/Razão Social NIRIA NEVES FISIOTERAPIA LTDA
Logradouro MACIR RAMAZINI, 01660	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail NIRIA.FISIOTERAPEUTA@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS DE FISIOTERAPIA REFERENTE O MES DE ABRIL/2026 R\$ 2.250,00. CONVENIO Nº 008/2025 TA 12/25	2.250,00	R\$ 2.250,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 040802 Fisioterapia.	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000040800002	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.250,00	Total do ISS R\$ 45,23	Retenção do ISS 1 - Sim	Construção Civil	

Tributos Federais

PIS - Apuração própria R\$ 0,00	COFINS - Apuração própria R\$ 0,00	CSLL Contido em "Contribuições sociais retidas"
PIS - Retido Contido em "Contribuições sociais retidas"	COFINS - Retido Contido em "Contribuições sociais retidas"	Contribuições sociais retidas R\$ 0,00
CP R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
		Desc. Contrib. sociais retidas

Valor total NFS-e

Valor total dos serviços R\$ 2.250,00	Desconto condicionado R\$ 0,00	Desconto incondicionado R\$ 0,00	ISS Retido R\$ 45,23	Tributos federais retidos R\$ 0,00
--	-----------------------------------	-------------------------------------	-------------------------	---------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.204,77

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE NIRIA NEVES FISIOTERAPIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 47 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9A7DU6CTR.

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

54.125.883/0001-95

47

9A7DU6CTR

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 MISERICORDIA DE PONTAL	
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	Nº: 753 Complemento: -	
Bairro: CENTRO	E-mail: rh@iscmpontal.com.br	
	INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL	
Município: PONTAL	CEP: 14180000	

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	Aliquota do IBS (%):	Redução de Alíquota do IBS (%):	Aliquota Efetiva do IBS (%):	Valor Diferido do IBS:	Valor do IBS:
Base de Cálculo do IBS e CBS: R\$ 2.204,77	Estadual: 0,0	Estadual: 0,0	Estadual: 0,1	Estadual: R\$ 0,00	Estadual: R\$ 2,20
Valor dos Serviços Antes dos Tributos: R\$ 0,00	Municipal: 0,1	Municipal: 0,0	Municipal: 0,1	Municipal: R\$ 0,00	Municipal: R\$ 2,20
					Total: R\$ 4,41
Valor da Multa: R\$ 0,00	Aliquota da CBS (%):	Redução de Alíquota da CBS (%):	Aliquota 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\$ 19,84
	VALOR TOTAL COBRADO = R\$ 0,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518103-0
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. -
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\$ 2.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 143
Histórico:	

Data de débito:	11/05/2026
Data / Hora da operação:	11/05/2026 14:00:08

Código da operação:	51576161
Chave de segurança:	F7SX3GSNK593XVCT

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 143			
Data de Geração da NFS-e 06/05/2026 14:47:51		Data de Competência 06/05/2026		Código de Autenticidade 35434021253076549000126000000000014326051778089673				
Emitente da NFS-e Prestador		Número da DPS		Data Emissão da DPS			Série da DPS	
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: 20169086		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 Cidade: Ribeirão Preto Estado/Prov./Reg.: São Paulo País: Brasil E-mail: - CEP: 14096-175								
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 Cidade: Pontal Estado/Prov./Reg.: São Paulo País: Brasil E-mail: contasmedicas@iscmpontal.com.br CEP: 14180-039								
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: - VI. do Serviço: R\$2.500,00 VI. do Desc. Incondicionado: - VI. do Desc. Condicionado: - Descrição do Serviço: Valor referente ao serviço prestado no mês de abril de 2026 na função de DIRETORIA TÉCNICA, conforme convênio 008/2025. Informações Bancárias: PJ Banco: SICCOB 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\$2.500,00 Alíquota: 2% VI. ISSQN: R\$50,00								
TRIBUTAÇÃO NACIONAL								
CST: Nenhum Tipo de Retenção: PIS/COFINS/CSLL Não Retidos VI. PIS: - VI. COFINS: - VI. CSLL: - VI. IRRF: - VI. 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\$2.450,00								
Alíq. CBS: 0,9%		Perc. Red. Alíq. CBS: 60%		Alíq. Efet. CBS: 0,36%		Valor CBS: R\$8,82		
Alíq. IBS Est.: 0,1%		Perc. Red. Alíq. IBS Est.: 60%		Alíq. Efet. IBS Est.: 0,04%		Valor IBS Est.: R\$0,98		
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): -		VI. do Créd. Pres. (IBS): -		
VI. do Créd. Pres. (CBS): -								
Classif. Tributária Regular: -		Situação Tributária Regular: -		Alíq. Efet. Regular - IBS Estadual: -		Alíq. Efet. Regular - IBS Municipal: -		
Alíq. Efet. Regular - CBS: -		VI. IBS Regular Estadual: -		VI. IBS Regular Municipal: -				
Valor CBS: -								
Total de Retenção		Valor Total do CBS		Valor Total do IBS		Valor Total Líquido		
-		R\$8,82		R\$0,98		R\$2.500,00		
Valor Total da Nota Fiscal - IBS/CBS R\$2.500,00								
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES								
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."								

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 1292 / 000577518103-0**Conta destino:** 3472 / 1292 / 000578849445-8**Nome destinatário:** EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPI**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.066,62**Data de débito:** 11/05/2026**Data/hora da operação:** 11/05/2026 14:00:11**Código da operação:** 351580424**Chave de segurança:** GCTNES0A2LX6XGM8**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
191

Código de Verificação de Autenticidade
3C8Y3DD8W

Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/05/2026 às 10:37:45

Chave de Acesso
1110963BZOO18Z6P4D5WS8VVEFPCU64R

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
-------------------------------	--------------------	---	-----------------------------------

Número da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência 06/05/2026
---------------	--------------	-------------	---------------------------

Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento
-------------------------------------	-----------------------------	---	------------------------------------

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 08.187.176/0001-06	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 6365	Cadastro 000011804	Nome/Razão Social EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.
Logradouro AVENIDA CRISTO REDENTOR, 451	Cidade PONTAL-SP		Complemento FRENTE	Bairro JARDIM PRINCESA
CEP 14182-022	Cidade PONTAL-SP		Telefone 16-9-9290-3317	E-mail alinemairass@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	SV	SERVIÇOS PRESTADOS DE FISIOTERAPIA REFERENTE O MÊS DE ABRIL/2026 R\$ 2.250,00 CONVÊNIO Nº 008/2025	2.250,00	R\$ 2.250,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 040801 Terapia ocupacional.	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040800001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
---	-------------------	--------------------------------------	-------------	----------------	------------

Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.250,00	Total do ISS R\$ 45,00	Retenção do ISS 1 - Sim
-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------	----------------------------

Tributos Federais

PIS - Apuração própria (2.250,00 x 0,65%) R\$ 14,63	COFINS - Apuração própria (2.250,00 x 3,00%) R\$ 67,50	CSLL (2.250,00 x 1,00%) R\$ 22,50
PIS - Retido (2.250,00 x 0,65%) R\$ 14,63	COFINS - Retido (2.250,00 x 3,00%) R\$ 67,50	Contribuições sociais retidas R\$ 104,63
CP R\$ 0,00	IRRF (2.250,00 x 1,50%) R\$ 33,75	Outras Retenções R\$ 0,00
		Desc. Contrib. sociais retidas 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos

Valor total NFS-e

Valor total dos serviços R\$ 2.250,00	Desconto condicionado R\$ 0,00	Desconto incondicionado R\$ 0,00	ISS Retido R\$ 45,00	Tributos federais retidos R\$ 138,38
--	-----------------------------------	-------------------------------------	-------------------------	---

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.066,62

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 191 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3C8Y3DD8W.

Data

CPF/RG

Assinatura

ep: 003
3472
737-4

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

Identificador:null

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor
08.187.176/0001-06

Número da Nota
191

Código de Verificação
3C8Y3DD8W

DESTINATÁRIO

CPF/CNPJ:	Nome/Razão Social:
Endereço:	Nº: Complemento:
Bairro:	E-mail:
Município:	CEP:

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

ADQUIRENTE

CPF/CNPJ: 55110753000141	Nome/Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	Nº: 753 Complemento: -
Bairro: CENTRO	E-mail: rh@iscmpontal.com.br
Município: PONTAL	CEP: 14180000

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

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 de IBS e CBS: R\$ 82,13	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\$ 2.122,87	Estadual: 0.0	Estadual: 0.0	Estadual: 0.1	Estadual: R\$ 0,00	Estadual: R\$ 2,12
Valor dos Serviços Antes dos Tributos: R\$ 0,00	Municipal: 0.1	Municipal: 0.0	Municipal: 0.1	Municipal: R\$ 0,00	Municipal: R\$ 2,12
					Total: R\$ 4,25
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\$ 19,11
					VALOR TOTAL COBRADO = R\$ 0,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518103-0
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. -
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 58
Histórico:	

Data de débito:	11/05/2026
Data / Hora da operação:	11/05/2026 14:00:08

Código da operação:	51576163
Chave de segurança:	XEX599GXWNEPH19V

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Chave de Acesso da NFS-e
3551702220280452000018200000000005826053185623587

Número da NFS-e
58

Competência da NFS-e
04/05/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
04/05/2026 15:22:35

Número da DPS
39

Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da DPS
04/05/2026 15:22:35



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

02.804.520/0001-82

Inscrição Municipal

-

Telefone

(16) 3945-6734

Nome / Nome Empresarial

IVAN GENTIL DA SILVA SERTÃOZINHO

E-mail

REFRIGERACAO_REAL@YAHOO.COM.BR

Endereço

RUA PRIMO CHINAGLIA, 271, JD 1 DE MAIO

Município

Sertãozinho - SP

CEP

14161-185

Simple Nacional na Data de Competência

Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Nome Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Endereço

ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO

Município

Pontal - SP

CEP

14180-041

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Sertãozinho - SP

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

• SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM APARELHOS DE AR CONDICIONADO REALIZADA MEDIANTE CONVÊNIO 008/2025-REFERENTE A PARCELA 03-12
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO - DOC PARA O DIA 10/05/2026 - BANCO SICOOB - AGENCIA: 3214 - C/C: 54947-9

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\$ 4.746,65

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

Contribuição Previdenciária - Retida

-

Contribuições Sociais - Retidas

-

Descrição Contrib. Sociais - Retidas

-

PIS - Débito Apuração Própria

-

COFINS - Débito Apuração Própria

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 4.746,65

Desconto Condicionado

-

Desconto Incondicionado

-

ISSQN Retido

-

Total das Retenções Federais

-

PIS/COFINS - Débito Apur. Própria

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 4.746,65

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
13,45 %

Estaduais
0,00 %

Municipais
3,60 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 120015000



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 26349
Representação numérica do código de barras:	34191.09347 85012.721263 84377.850007 1 14420000117000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	PJBANK PAGAMENTOS S A
Nome/Razão Social:	PJBANK PAGAMENTOS S A
CPF/CNPJ:	18.191.228/0001-71
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	MOBILEMED SOLUCOES EM TECNOLOG
CPF/CNPJ:	11.004.614/0001-68
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:	10/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	11/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	1.170,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.170,00
Valor Pago (R\$):	1.170,00

Data/hora da operação:	11/05/2026 14:00:19
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	64577201570
Chave de segurança:	4K1XHN4A78GUJ0FR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

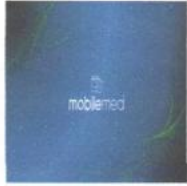
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS 10476 Série 2, emitido em 06/05/2026

Número da nota
26349

Data e Hora da emissão 06/05/2026 14:24:08	Competência 05/2026	Código de verificação E911EVHD8
--	-------------------------------	---

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **11.004.614/0001-68** Inscrição municipal: **260121**
Nome/Razão Social: **MOBILEMED**
Endereço: **RUA JURUBATUBA, 1350 - CONJ1119**
Município: **São Bernardo do Campo** CEP: **09725-210** UF: **SP**
Telefone: E-mail: **financeiro@mobilemed.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **55.110.753/0001-41** Inscrição municipal: -
Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**
Endereço: **RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753**
Município: **Pontal** CEP: **14180-000** UF: **SP**
Telefone: - E-mail: **ADMINISTRATIVO@MOBILEMED.COM.BR**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Mensalidade 01/04/2026 30/04/2026
CONVENIO 008/2025

CNAE: **8640299** Código do serviço: **4.02 / 4.02/100115/1141**
Município onde o Serviço foi prestado: **3548708 / São Bernardo do Campo**

VALOR TOTAL DA NOTA		R\$ 1.170,00	
(-) Descontos	R\$ 0,00	(-) Deduções	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais	R\$ 0,00	(=) Base de cálculo	R\$ 1.170,00
(-) ISS Retido da Fonte	R\$ 0,00	(x) Alíquota	2,00%
Valor Líquido	R\$ 1.170,00	(=) Valor do ISS	R\$ 23,40

Detalhamento de Retenções Federais:

PIS **R\$ 0,00** COFINS **R\$ 0,00** CSLL **R\$ 0,00** INSS **R\$ 0,00** IR **R\$ 0,00****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Trib aprox: R\$ 157.36 (13.45% - Federal) e R\$ 23.40 (2.0000000000% - Municipal). Fonte: IBPT

Beneficiário final:
MOBILEMED 11.004.614/0001-68

Composição da cobrança

Descrição: Mensalidade 01/04/2026 30/04/2026

Sem detalhamento - Qtd: 1 - Valor: \$1,170.00

Valor total da cobrança R\$ 1.170,00



Aponte a câmera do seu celular para este QRCode e pague seu boleto com Pix!

Agência/Cod. Beneficiário
1268/43778-5

Nosso número
109/34850127-2

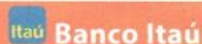
Vencimento 10/05/2026

(=) Valor do documento
1.170,00

Multa/Juros/Descontos

(=) Valor pago

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL



341-7 | 34191.09347 85012.721263 84377.850007 1 14420000117000

Local para pagamento Pagável em qualquer banco.					Agência/Cod. Beneficiário 1268/43778-5
Beneficiário final: MOBILEMED 11.004.614/0001-68			Intermediado por: PJBANK Pagamentos SA CNPJ: 18.191.228/0001-71		Nosso número 109/34850127-2
Data do documento 01/05/2026	Nº do Documento 34850127	Especie Doc. DS	Aceite n	Data processamento 01/05/2026	Vencimento 10/05/2026
Uso do banco	Carteira 109	Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Após vencimento: Multa 2,00%= R\$23,40 Juros 0.033% a.d.= R\$0,38/dia					(=) Valor do documento 1.170,00
					Multa/Juros/Descontos
					(=) Valor

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (55.110.753/0001-41)
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO
14180000 Pontal/SP

Código de baixa:

Sacador/Avalista: MOBILEMED (11.004.614/0001-68)



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 1292 / 000577518103-0**Conta destino:** 3472 / 1292 / 000577064836-4**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.800,00**Data de débito:** 11/05/2026**Data/hora da operação:** 11/05/2026 14:00:11**Código da operação:** 351580425**Chave de segurança:** UZXHWWU1664YET4V**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
34	ERICA FERNANDA DA SILVA						
600	DESCONTO QUEIMA DO ALHO	04/2026	200,00	200,00	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	200,00	200,00			
35	ERICA FERREIRA OLIVEIRA						
600	DESCONTO QUEIMA DO ALHO	04/2026	200,00	200,00	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	200,00	200,00			
59	JANAÍNA ENGRATULIS						
600	DESCONTO QUEIMA DO ALHO	04/2026	400,00	400,00	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	400,00	400,00			
279	JOYCE CRISTINA GOMES						
600	DESCONTO QUEIMA DO ALHO	04/2026	200,00	200,00	D	Valor	PONTAL
		Total do Empregado:	200,00	200,00			
252	LUIS VALDO DOS SANTOS						
600	DESCONTO QUEIMA DO ALHO	04/2026	200,00	200,00	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	200,00	200,00			
95	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS						
600	DESCONTO QUEIMA DO ALHO	04/2026	200,00	200,00	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	200,00	200,00			
154	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA						
600	DESCONTO QUEIMA DO ALHO	04/2026	200,00	200,00	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	200,00	200,00			
290	NATHALIA OLIVEIRA MOREIRA						
600	DESCONTO QUEIMA DO ALHO	04/2026	200,00	200,00	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	200,00	200,00			
133	ROSELI APARECIDA DELFINO						
600	DESCONTO QUEIMA DO ALHO	04/2026	400,00	400,00	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	400,00	400,00			
250	SIMONE APARECIDA AZEVEDO						
600	DESCONTO QUEIMA DO ALHO	04/2026	200,00	200,00	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	200,00	200,00			
143	SUSAN MARA DA CRUZ PORTO						
600	DESCONTO QUEIMA DO ALHO	04/2026	200,00	200,00	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	200,00	200,00			
2	VANESSA APARECIDA MONTEIRO						
600	DESCONTO QUEIMA DO ALHO	04/2026	200,00	200,00	D	Valor	PONTAL
		Total do Empregado:	200,00	200,00			
		Total da empresa:	2.800,00	2.800,00			



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518103-0
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000010721-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI
CPF/CNPJ:	61.666.855/0001-40
Valor:	R\$ 192,14
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DIF NOTA 14947
Histórico:	

Data de débito:	12/05/2026
Data / Hora da operação:	12/05/2026 11:12:37

Código da operação:	02230391
Chave de segurança:	UU0QRV1Y3GQH3FS6

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



RECIBO

RECEBI DA EMPRESA IRMANDADE DA SANTA CASA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41 O VALOR DE R\$ 8.737,12 (OITO MIL SETECENTOS E TRINTA E SETE REAIS) NO DIA 07/04/2026 PARA PAGAMENTO DAS SEGUINTE NOTAS FISCAIS :

NFE 14882 : R\$ 1,043.62

NFE 14920 : R\$ 1,108.50

NFE 14939 : R\$ 1,183.87

NFE 14947 : R\$ 5,593.27 (NOTA FEITA BAIXA PARCIALMENTE RESTANDO R\$ 192,14)

VALOR RESTANTE A SER PAGO : R\$ 192,14 REFERENTE A NFE 14947.

PONTAL-SP, 28 DE ABRIL 2026

61 666 855 / 0001-40
SUPERMERCADO ANDRUGIOLI LTDA.
Rua Exp. Conselheiro Moreira, n. 124
S. Francisco - CEP 14180-000
SUPERMERCADO ANDRUGIOLI LTDA

CNPJ :61.666.855/0001-40

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518103-0
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00623292307-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EDILSON CESAR DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	66.381.846/0001-27
Valor:	R\$ 2.300,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1
Histórico:	

Data de débito:	12/05/2026
Data / Hora da operação:	12/05/2026 11:12:24

Código da operação:	02824007
Chave de segurança:	X538MPPV2H7JA8SG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Chave de Acesso da NFS-e
3540200226638184600012700000000000126051533157530

Número da NFS-e
1

Competência da NFS-e
05/05/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
05/05/2026 09:50:21

Número da DPS
1

Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da DPS
05/05/2026 09:50:21



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 66.381.846/0001-27	Inscrição Municipal -	Telefone (16) 9322-3665
Nome / Nome Empresarial 66.381.846 EDILSON CESAR DE OLIVEIRA		E-mail CESAR.ELETRICO@HOTMAIL.COM	
Endereço RUA ANGELO GUIDI, 569, JARDIM NOSSA SENHORA APARECIDA		Município Pontal - SP	CEP 14180-282
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		E-mail -	
Endereço R ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO		Município Pontal - SP	CEP 14180-041

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional 07.02.01 - Execução, por administração, de obras de construção civil...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Pontal - SP	Pais da Prestação -
Descrição do Serviço Serviços de Manutenção de Serralheria Referente ao Contrato Convênio 008/2025			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Pontal - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 2.300,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

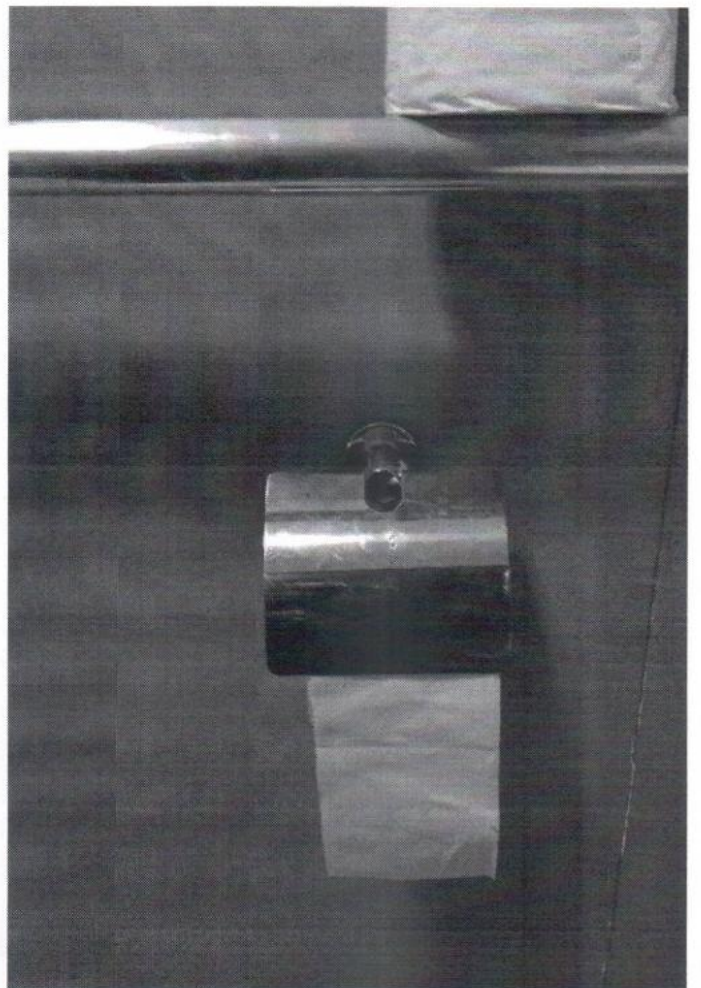
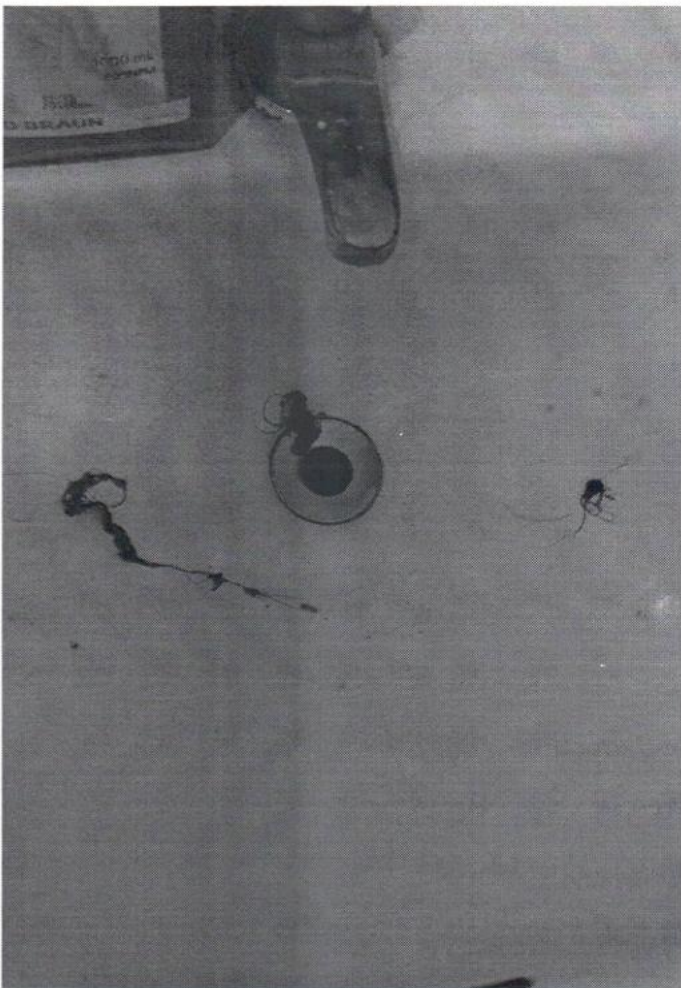
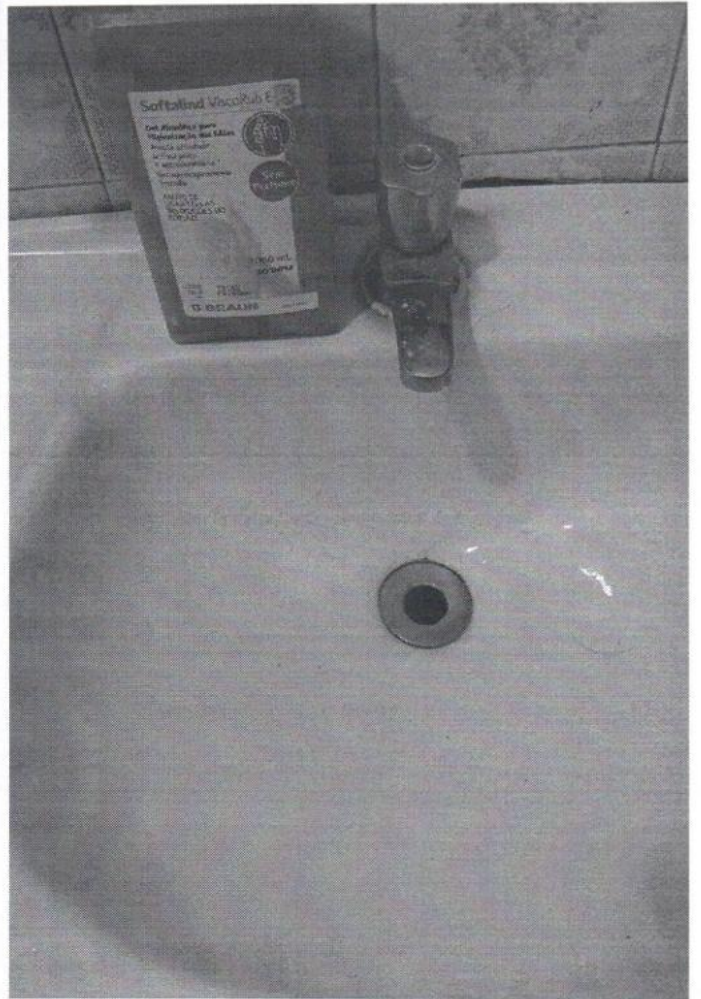
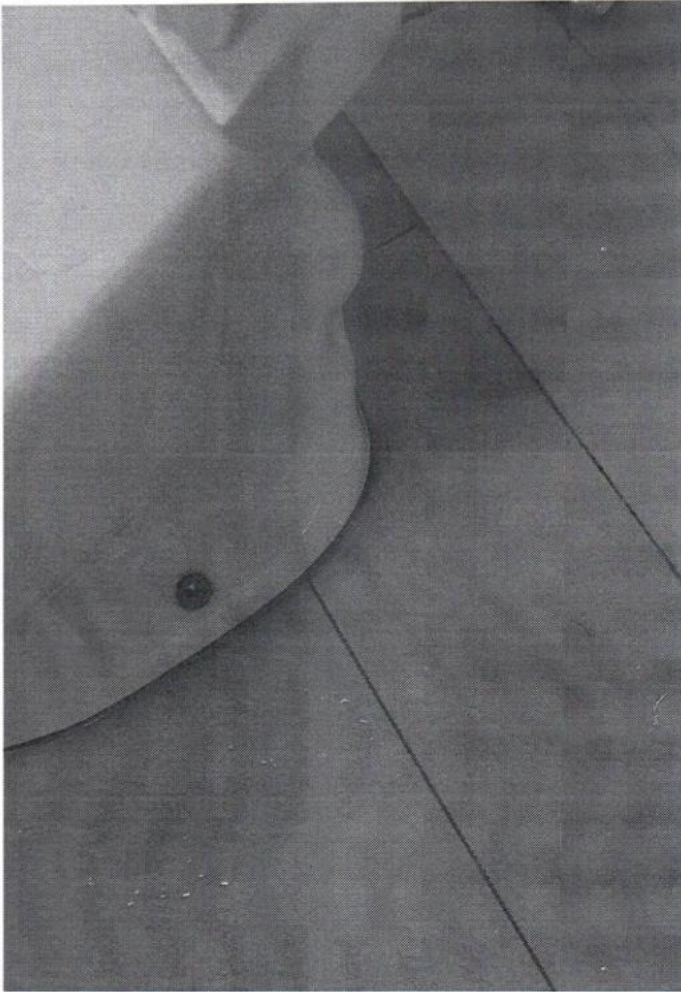
TRIBUTAÇÃO FEDERAL			
IRRF -	Contribuição Previdenciária - Retida -	Contribuições Sociais - Retidas -	Descrição Contrib. Sociais - Retidas -
PIS - Débito Apuração Própria -	COFINS - Débito Apuração Própria -		

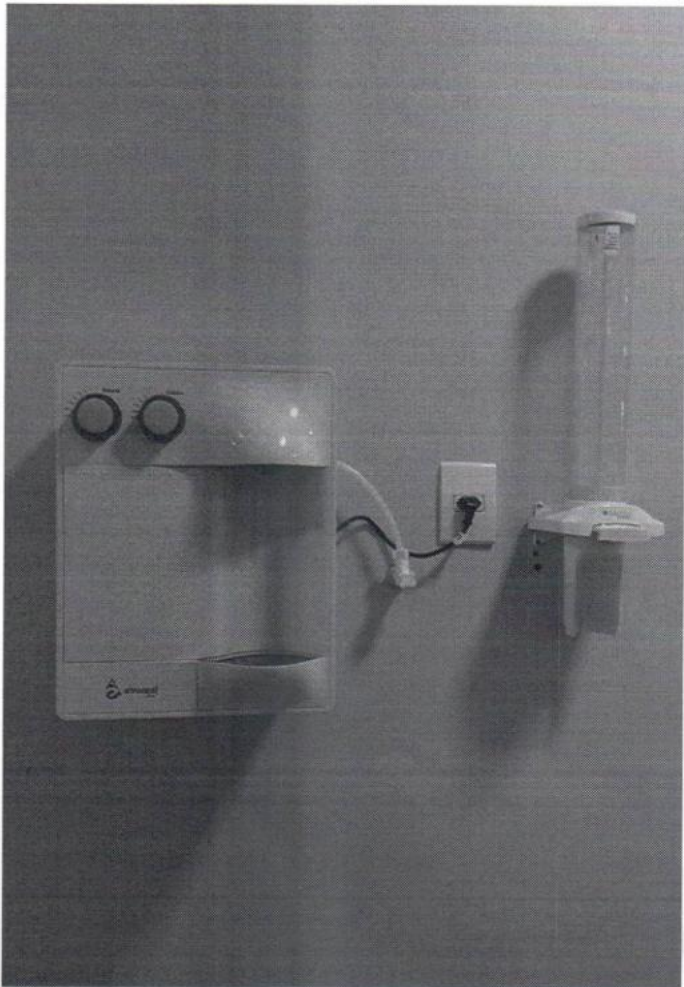
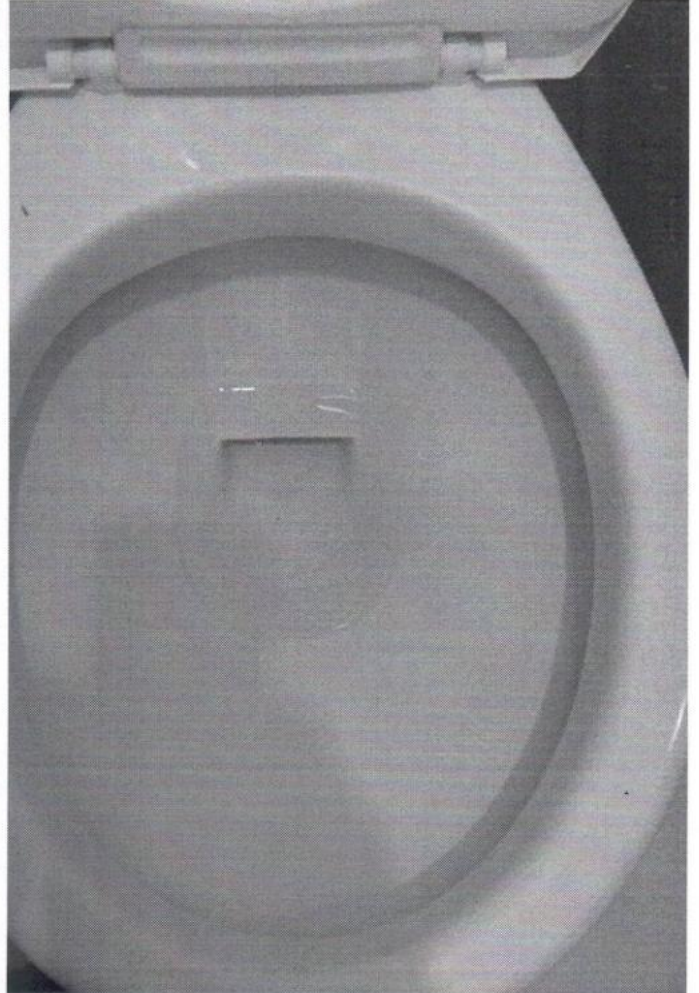
VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço R\$ 2.300,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais -	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 2.300,00

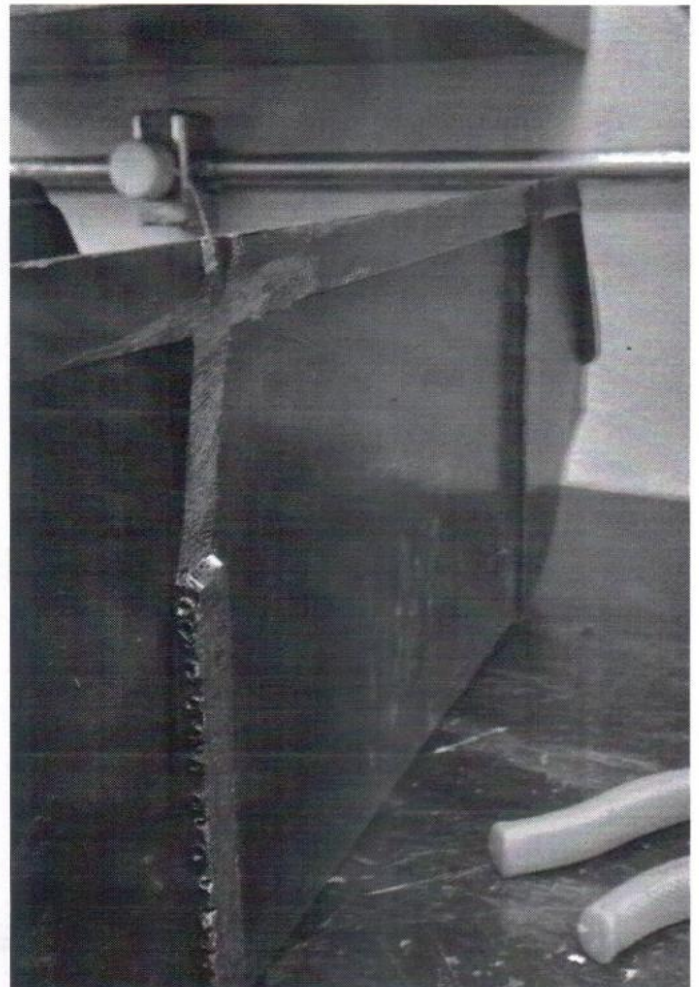
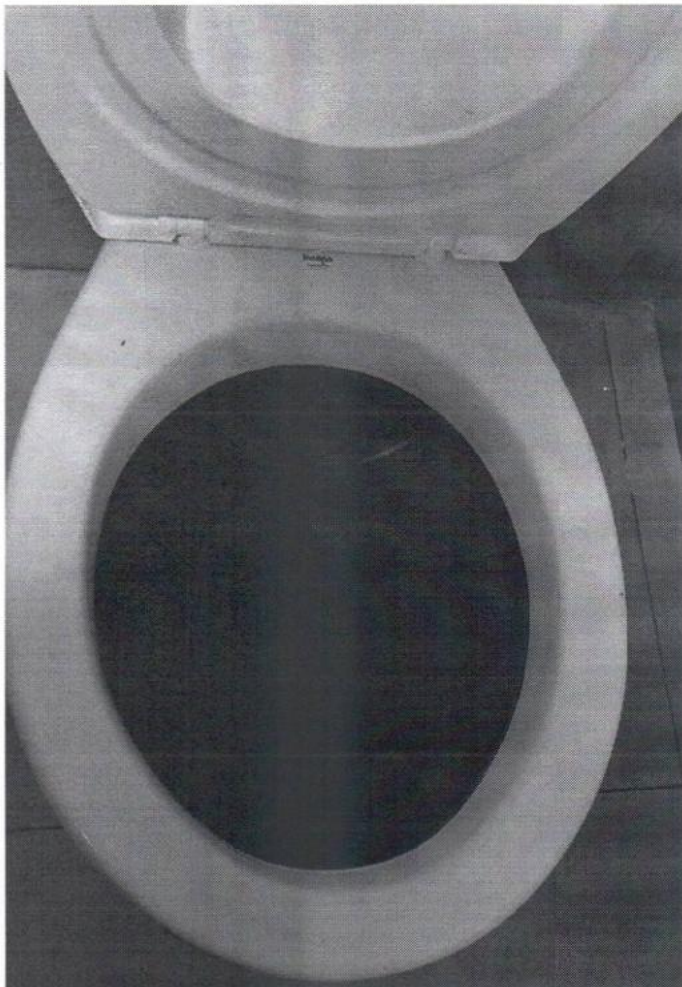
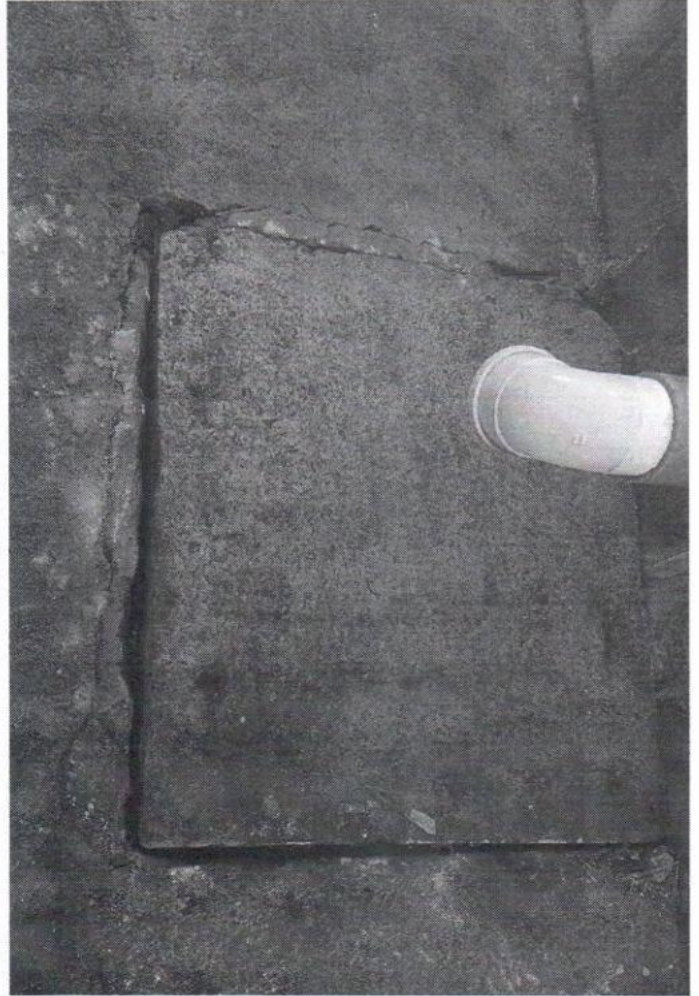
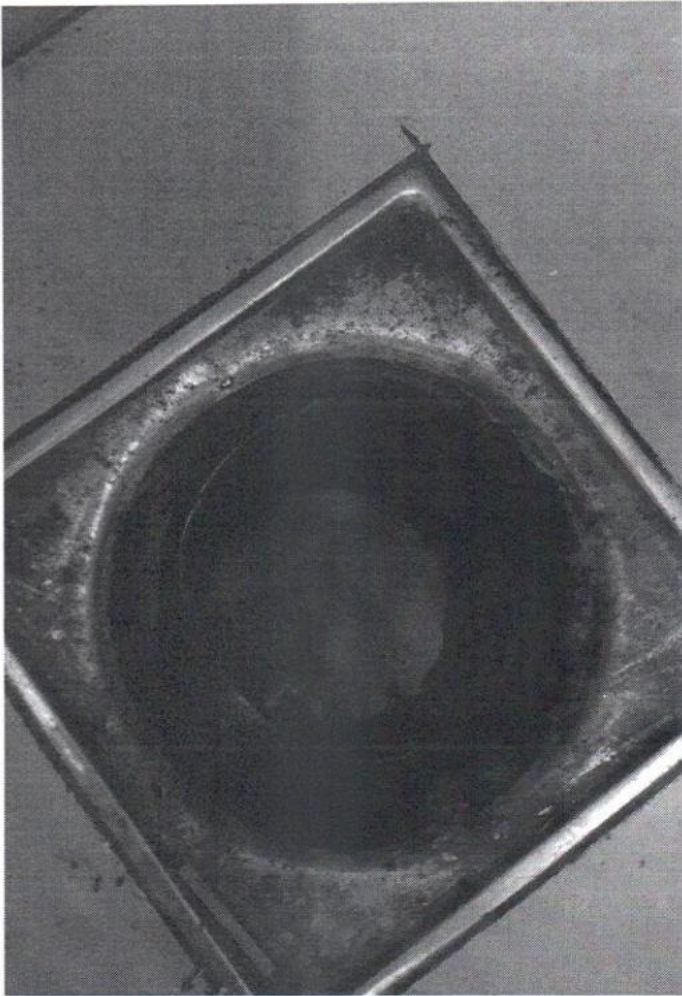
TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS		
Federais -	Estaduais -	Municipais -

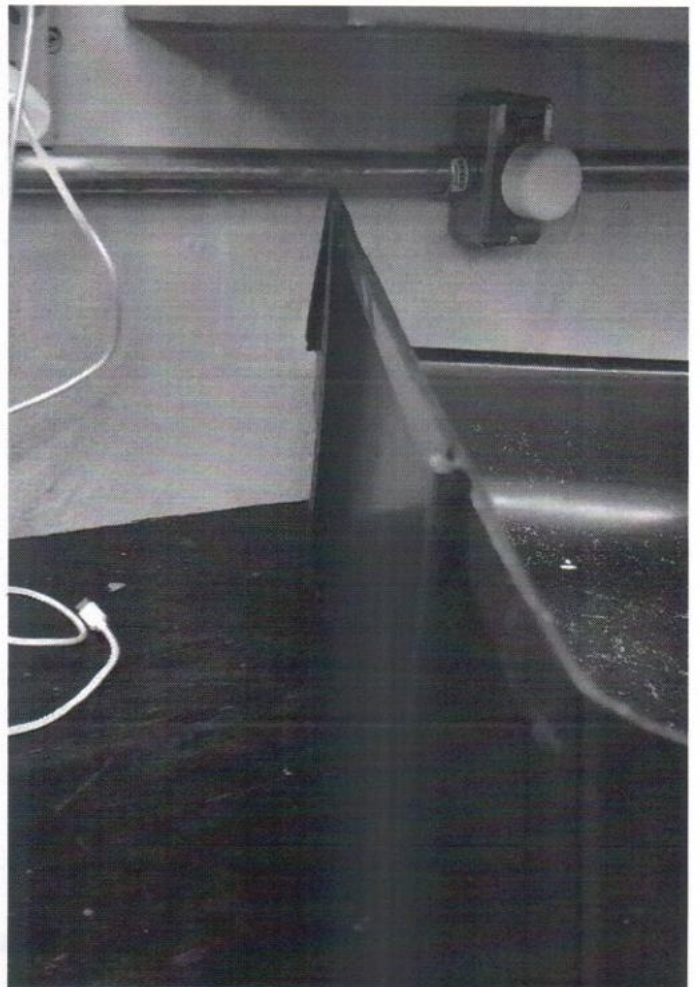
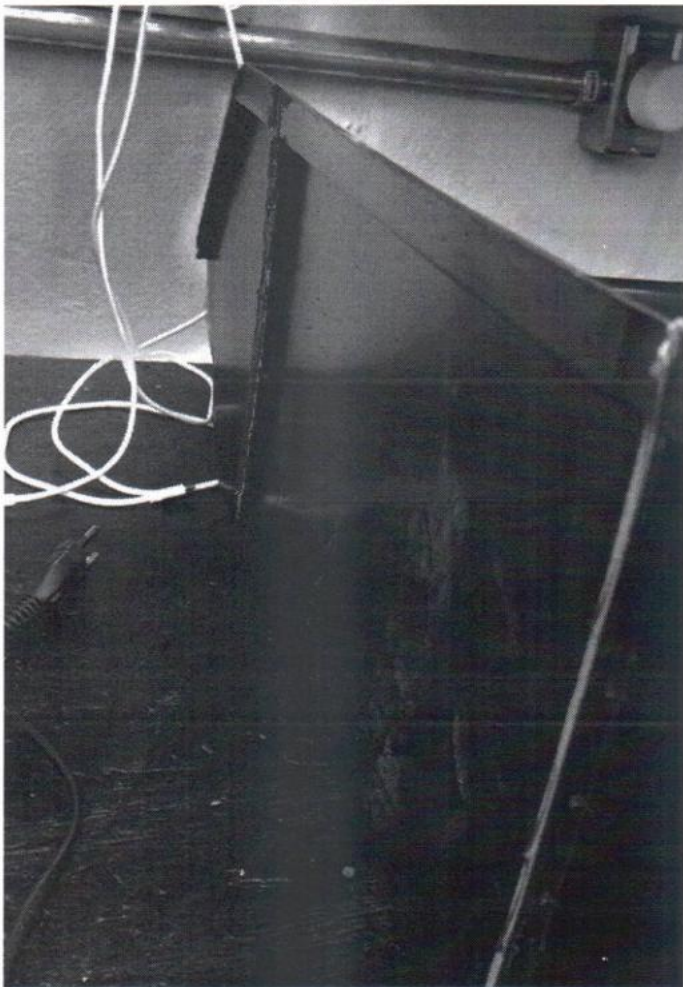
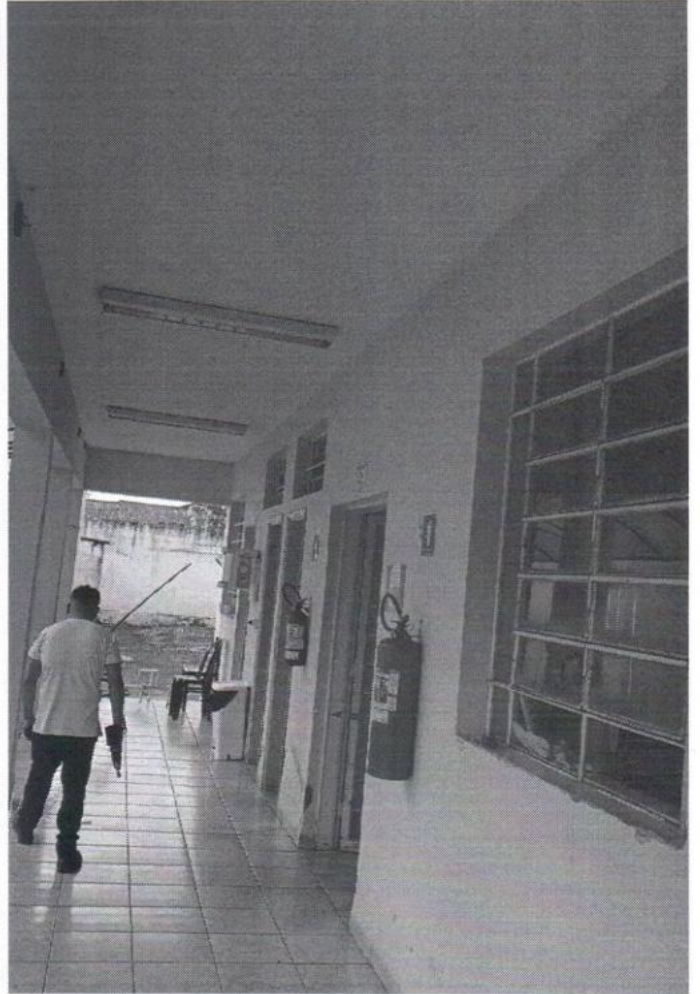
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

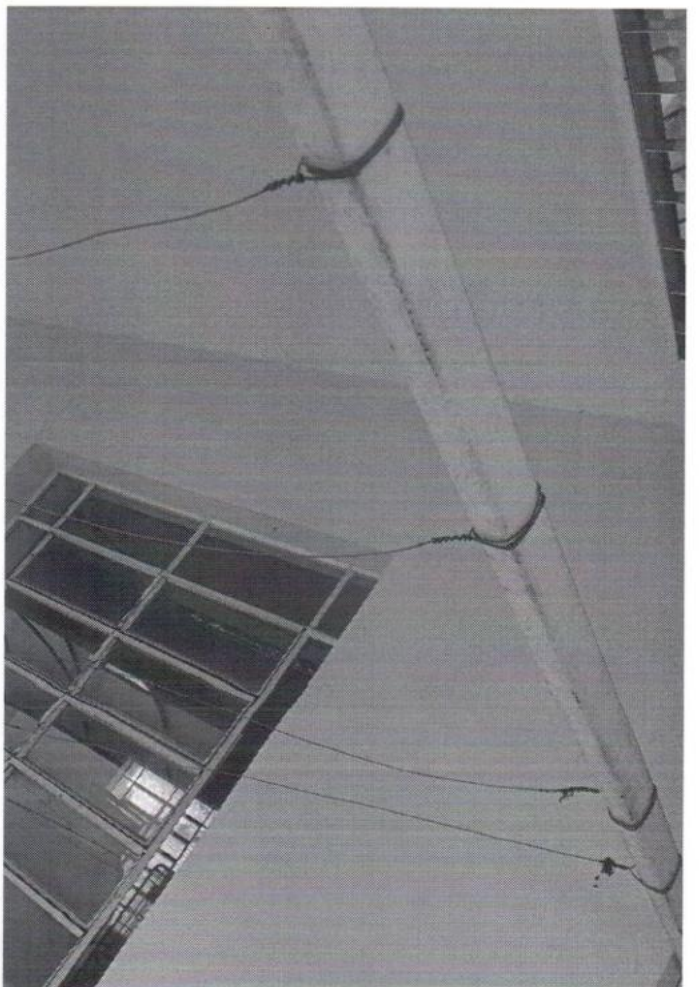
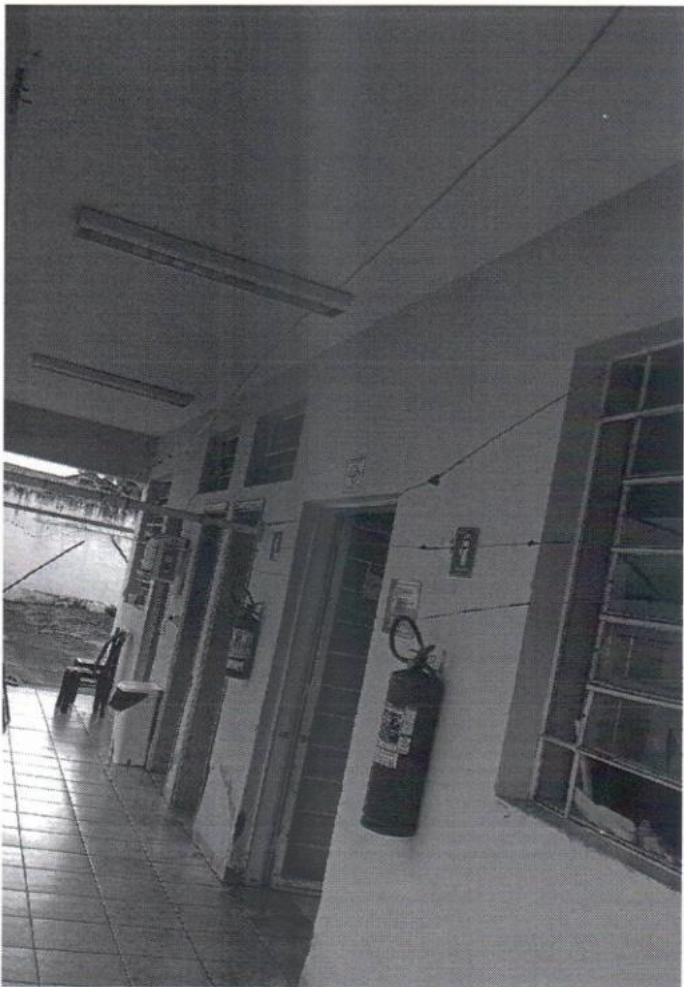
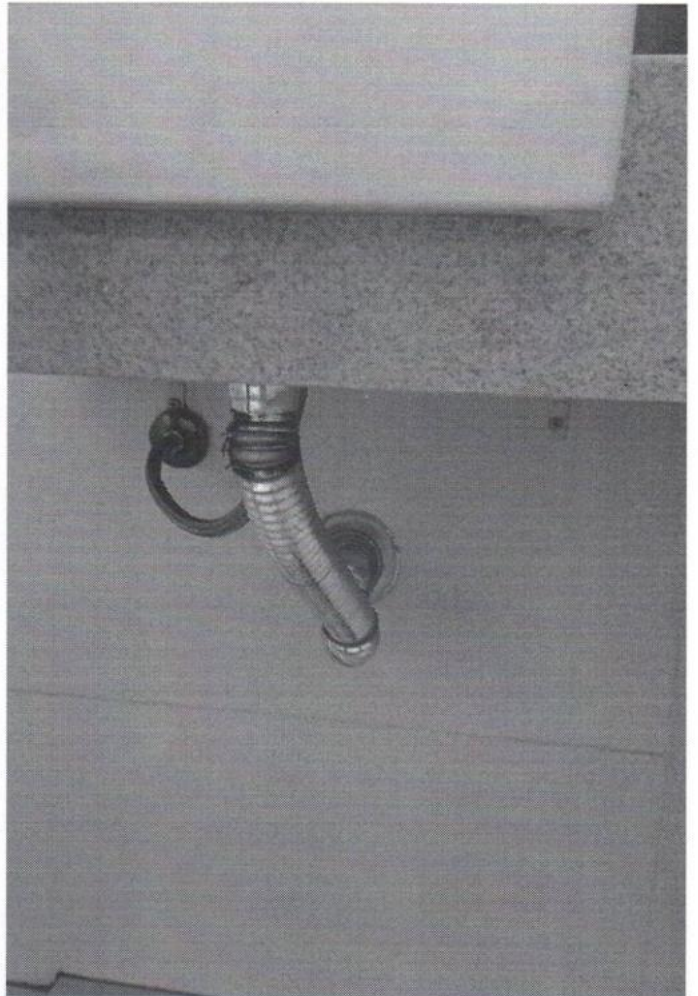
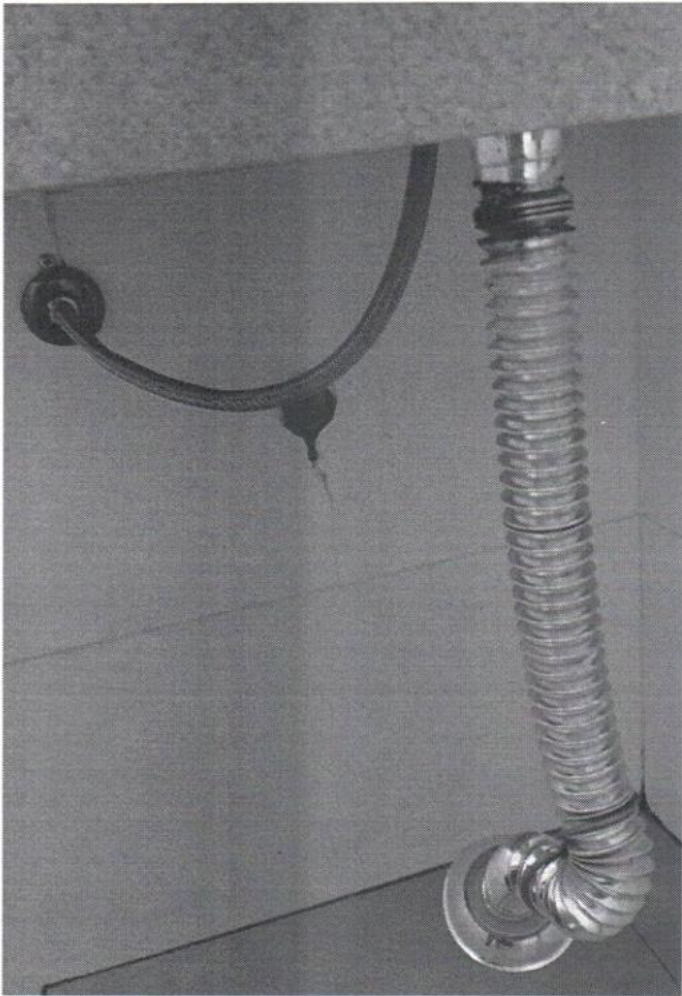
Roger Felipe Gomes Oliveira
Roger Felipe Gomes Oliveira
 Provedor
 Irmandade da Santa Casa de
 Misericórdia de Pontal

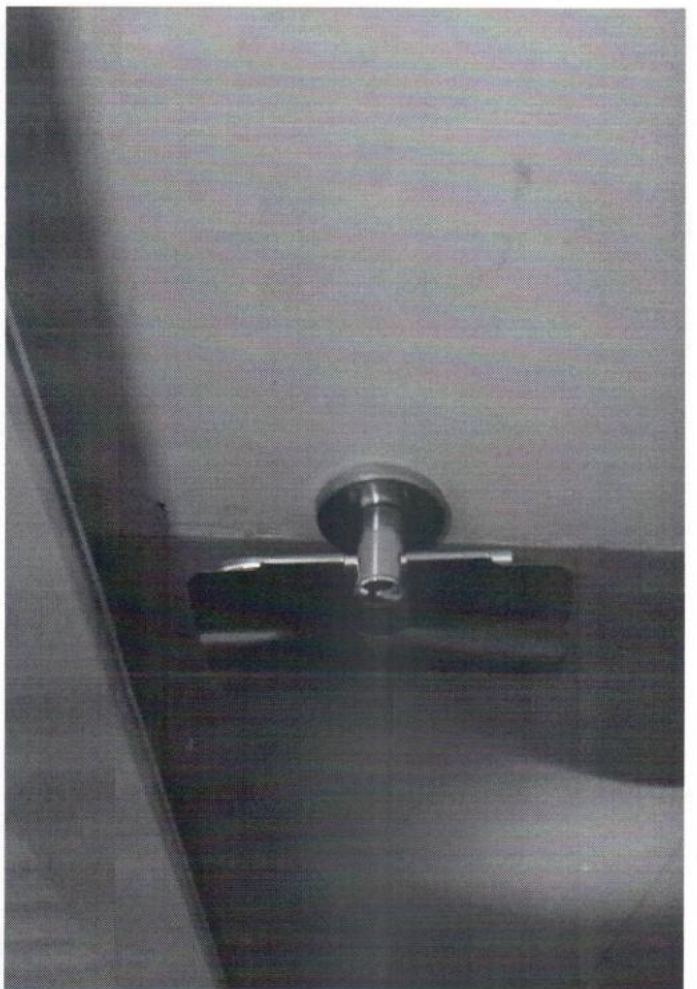
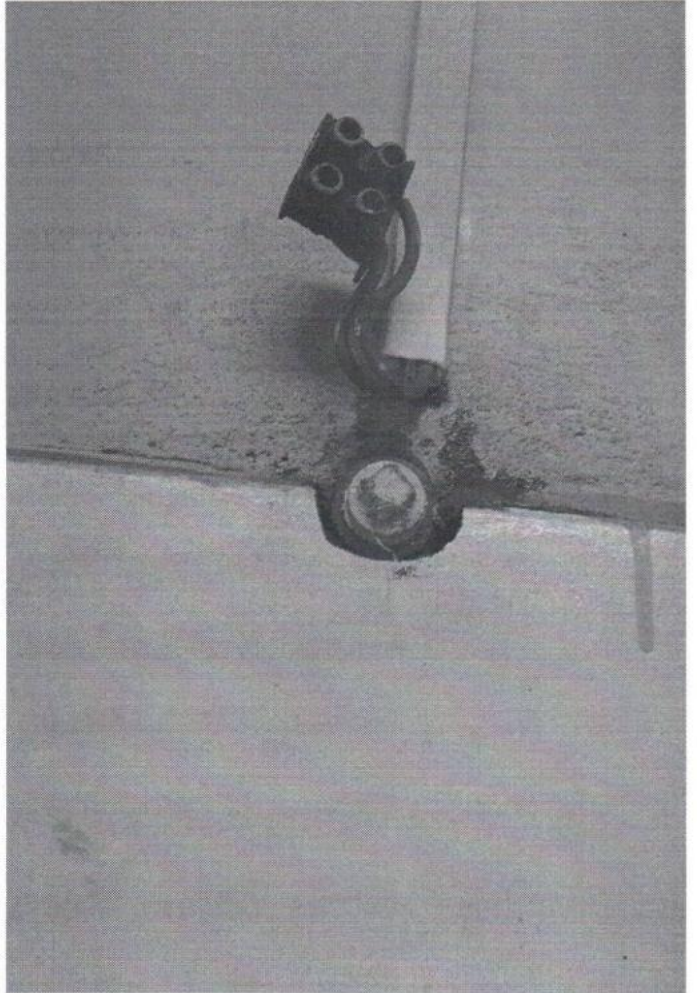
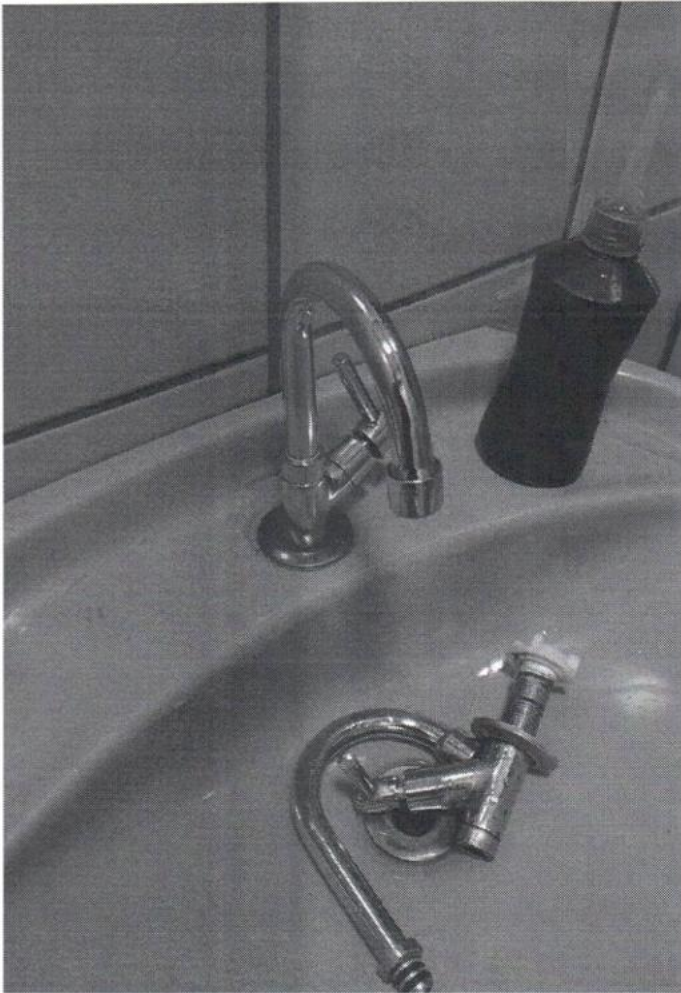


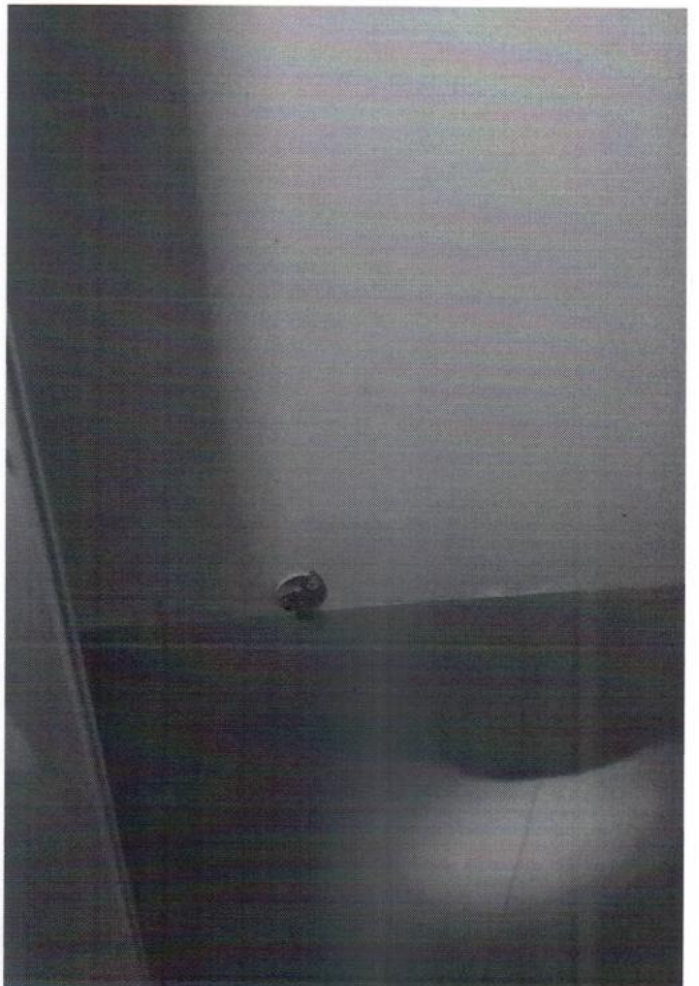
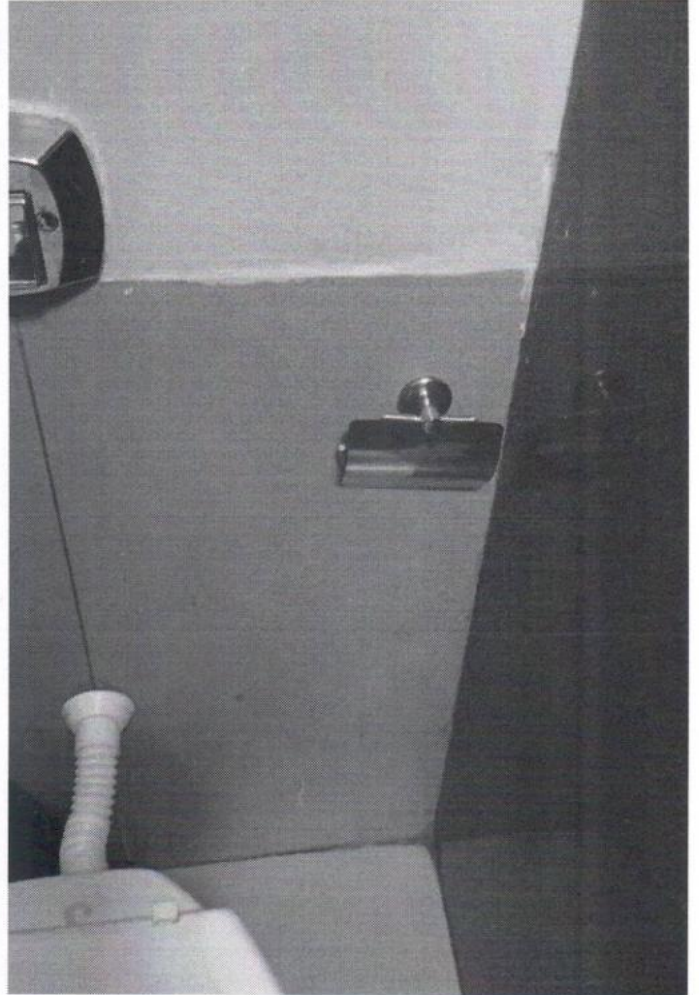
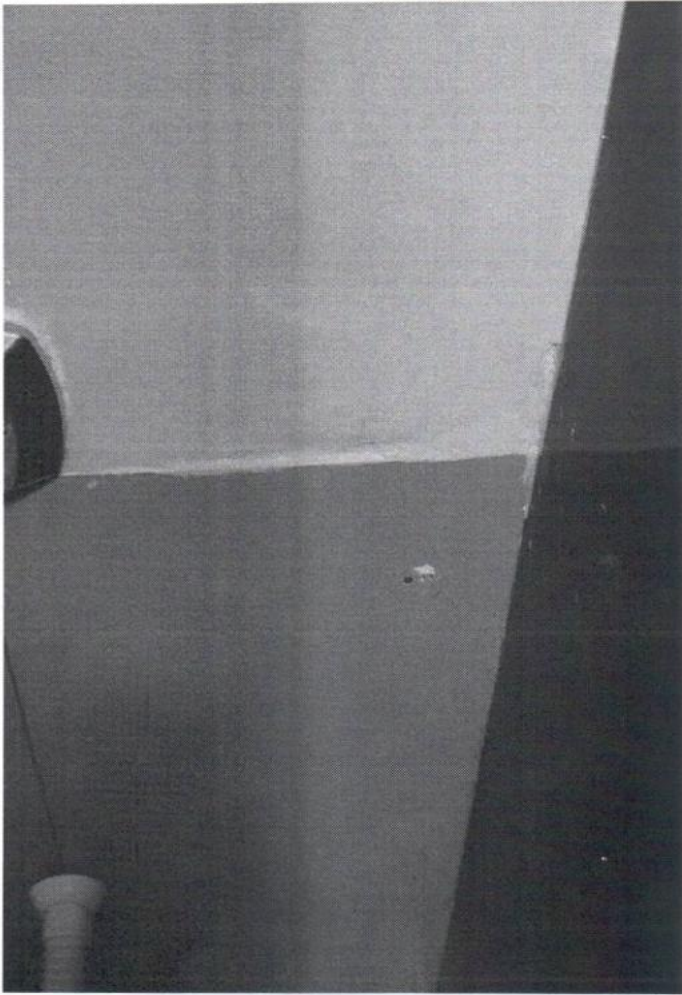


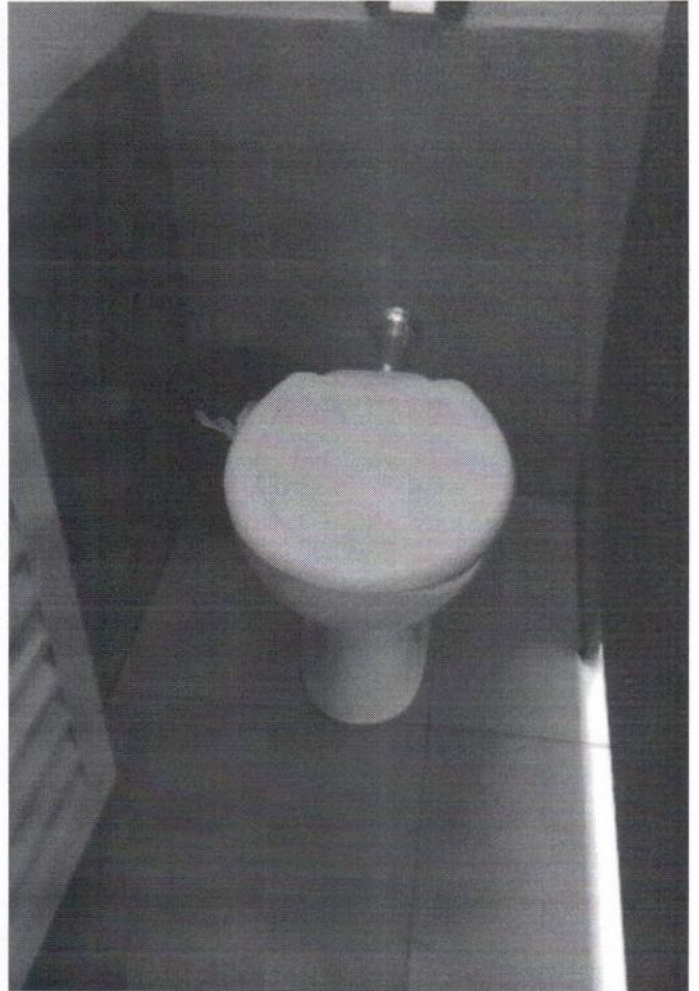


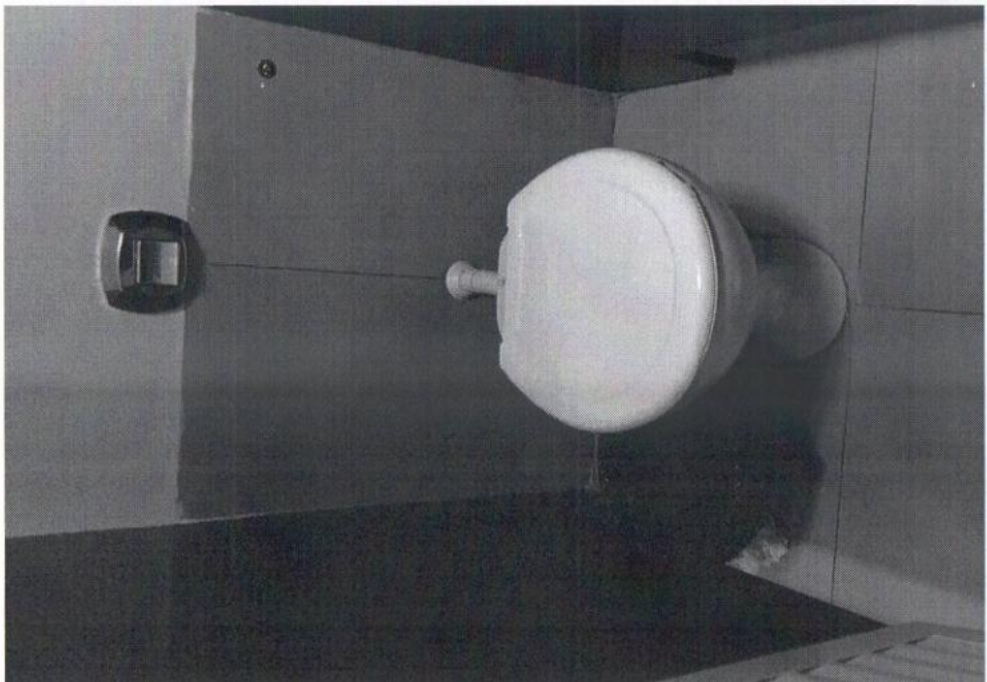
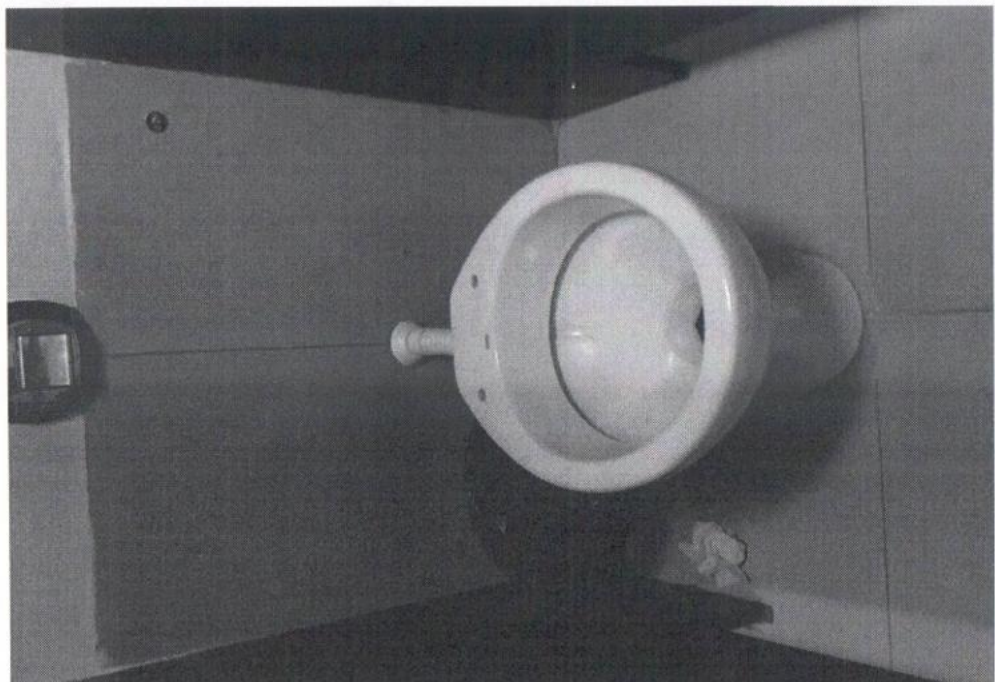
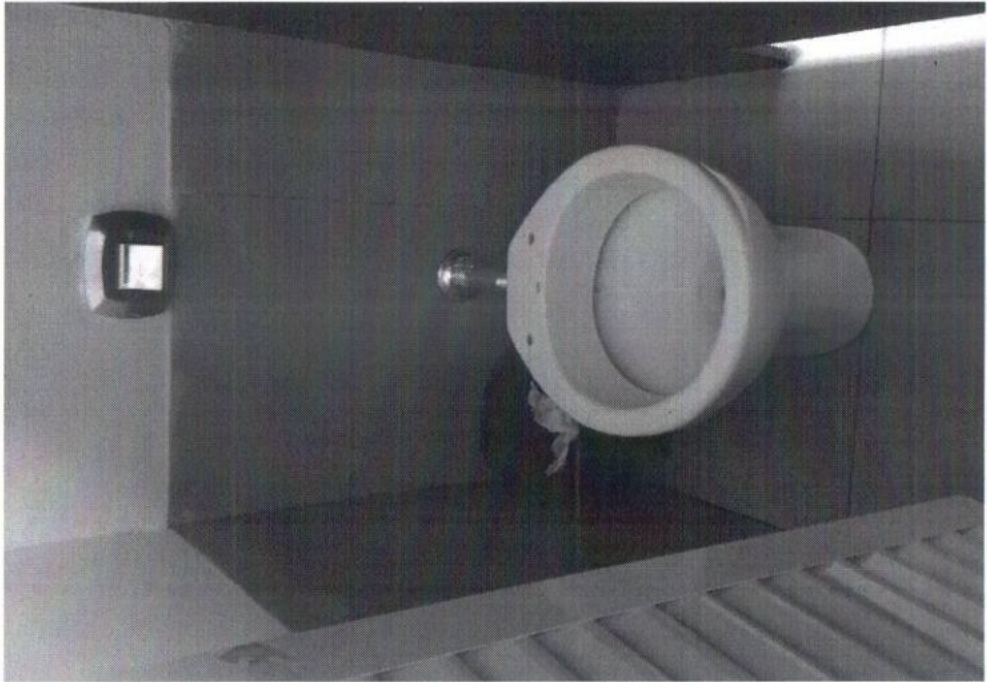


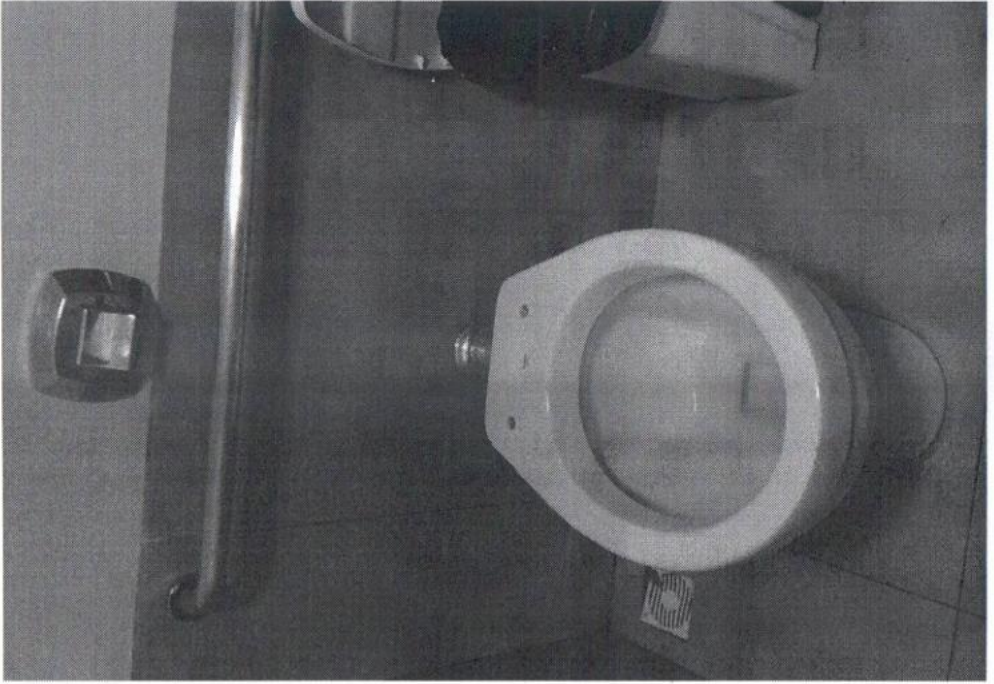
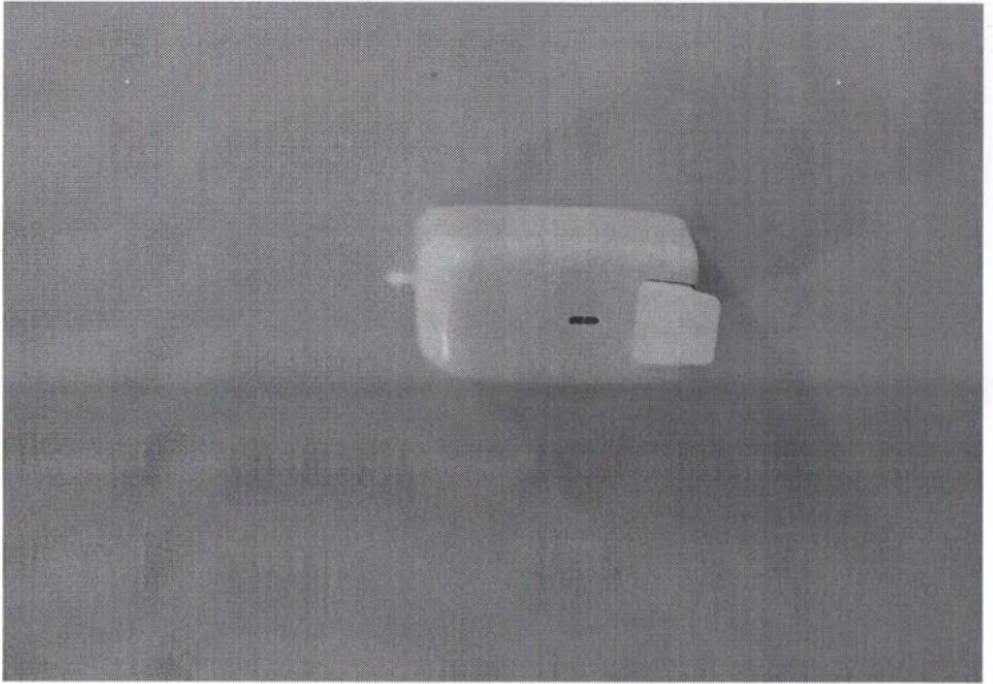


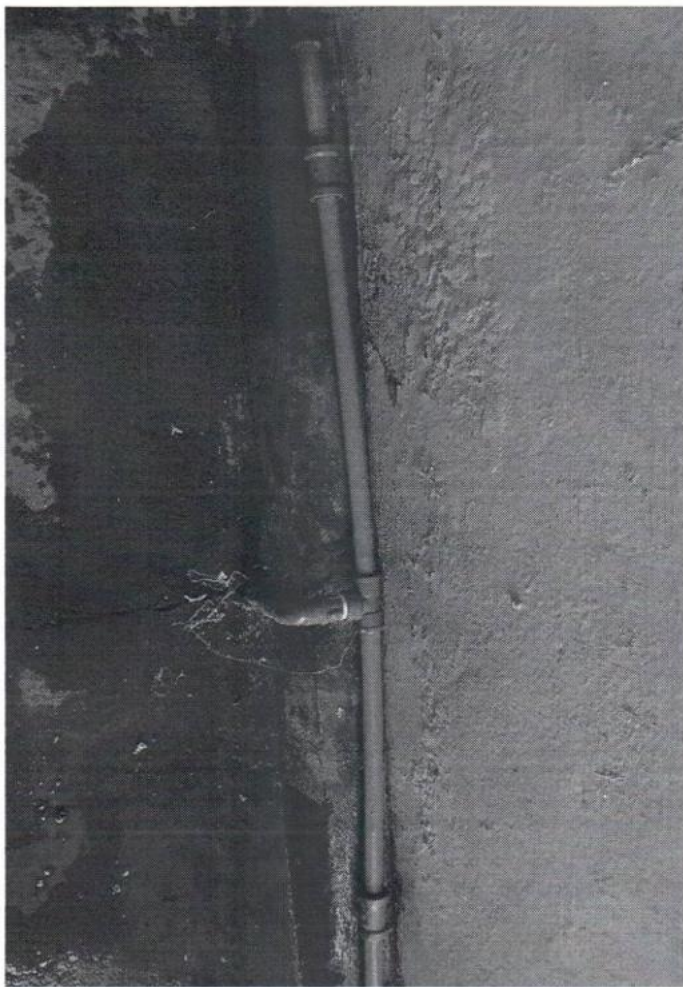
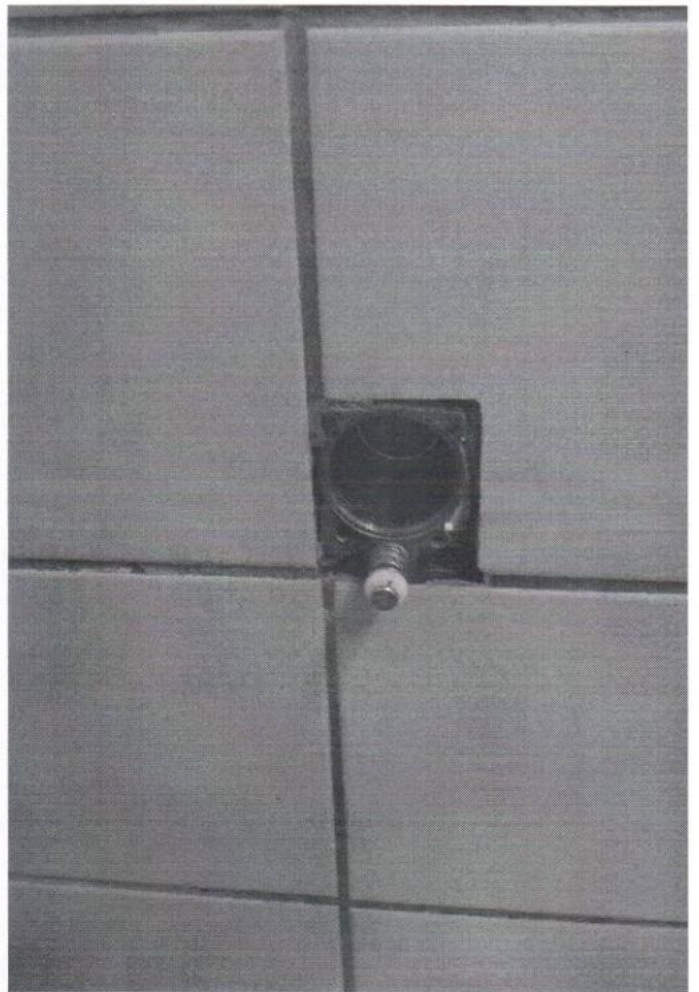


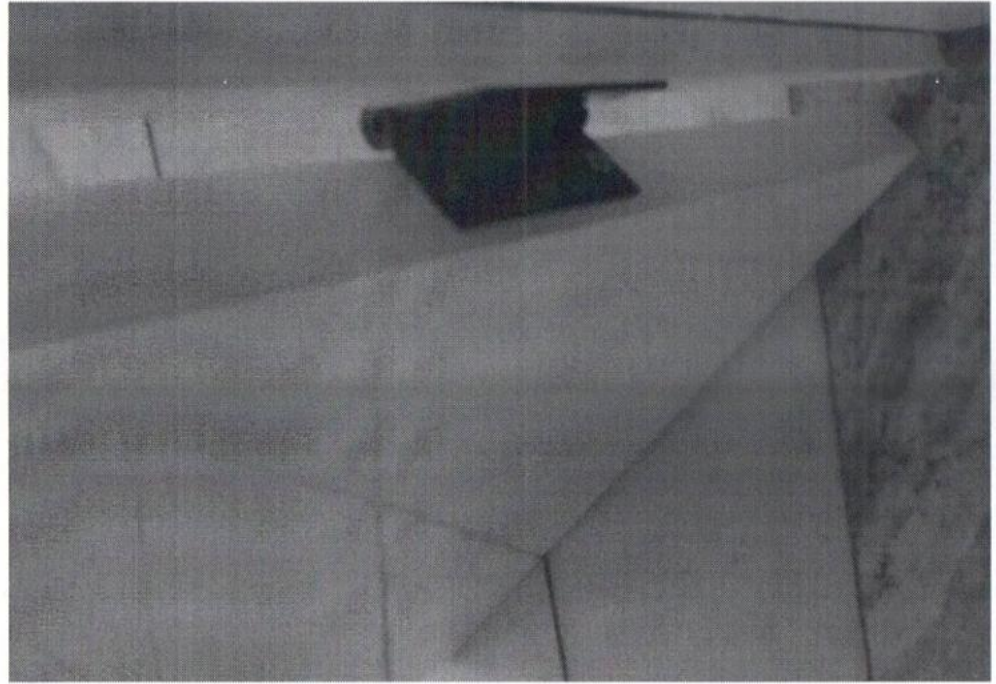
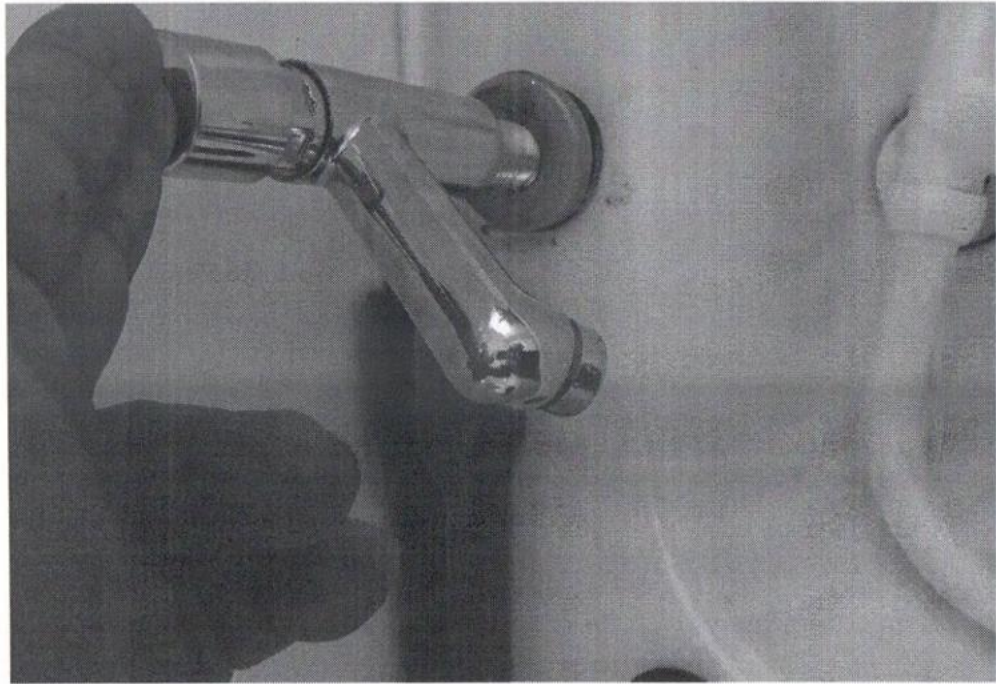


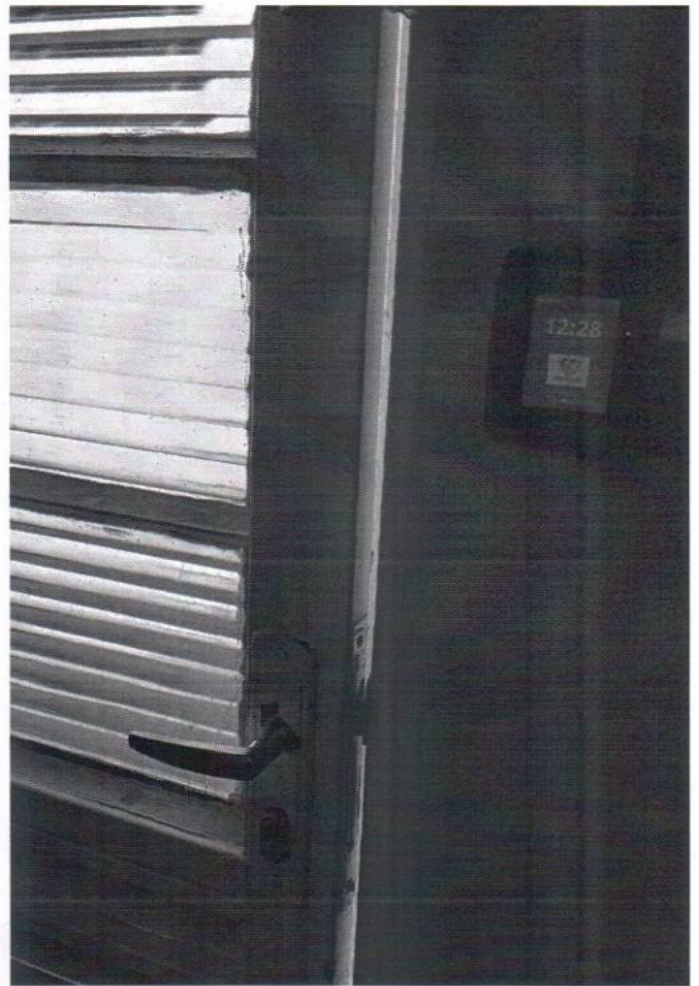
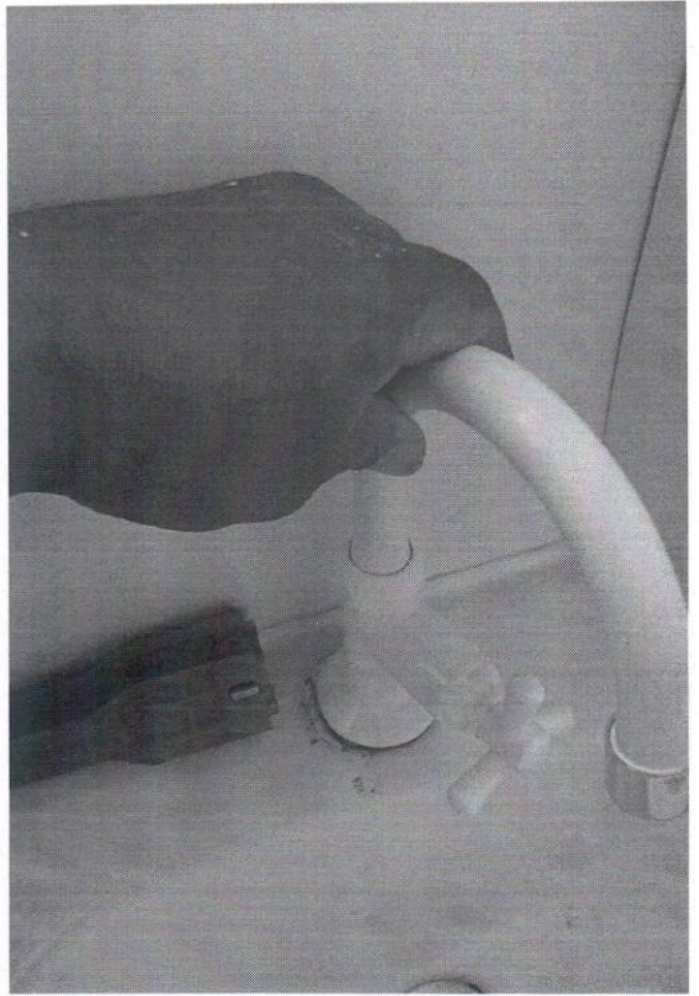
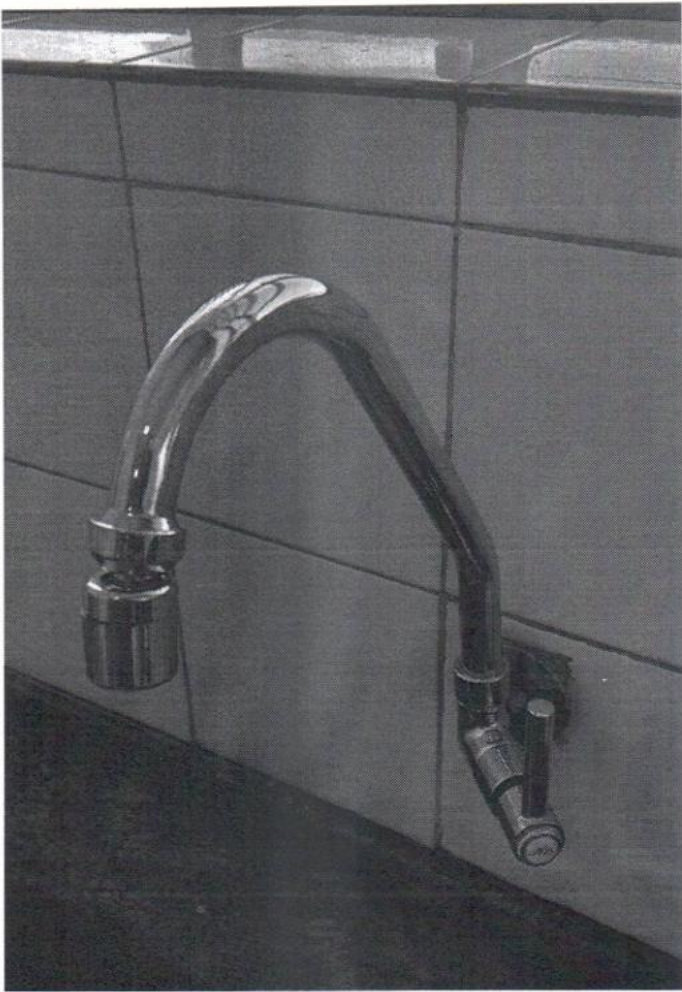


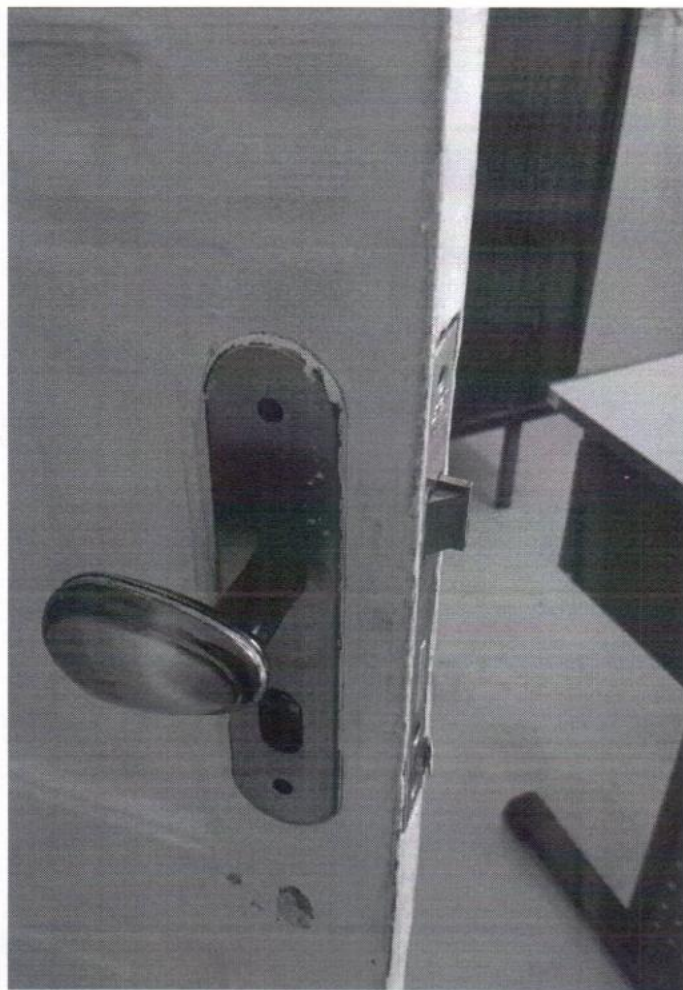
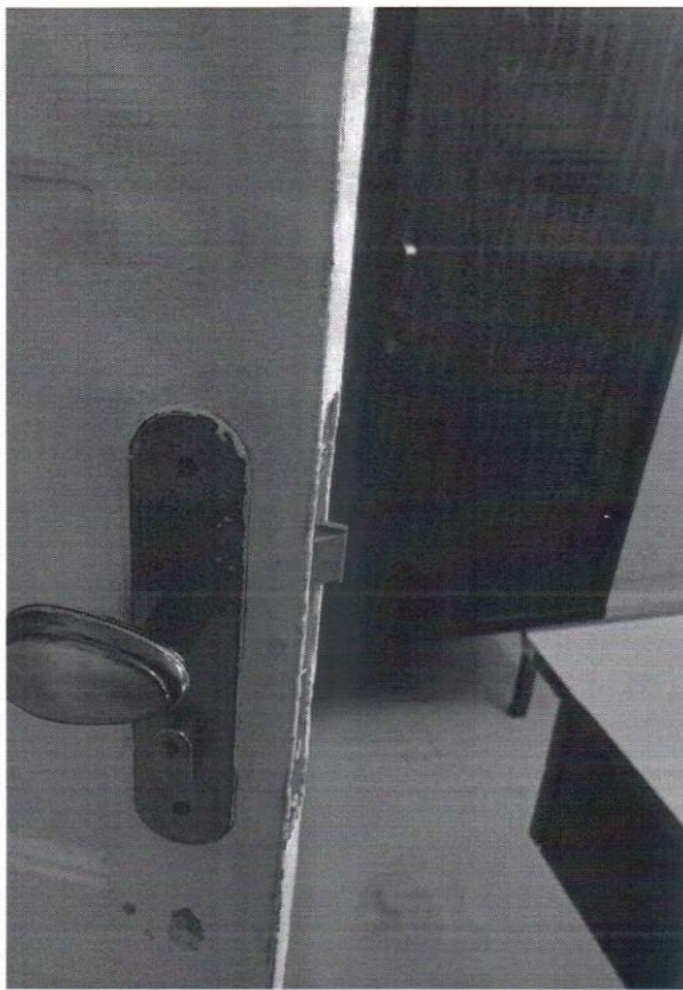
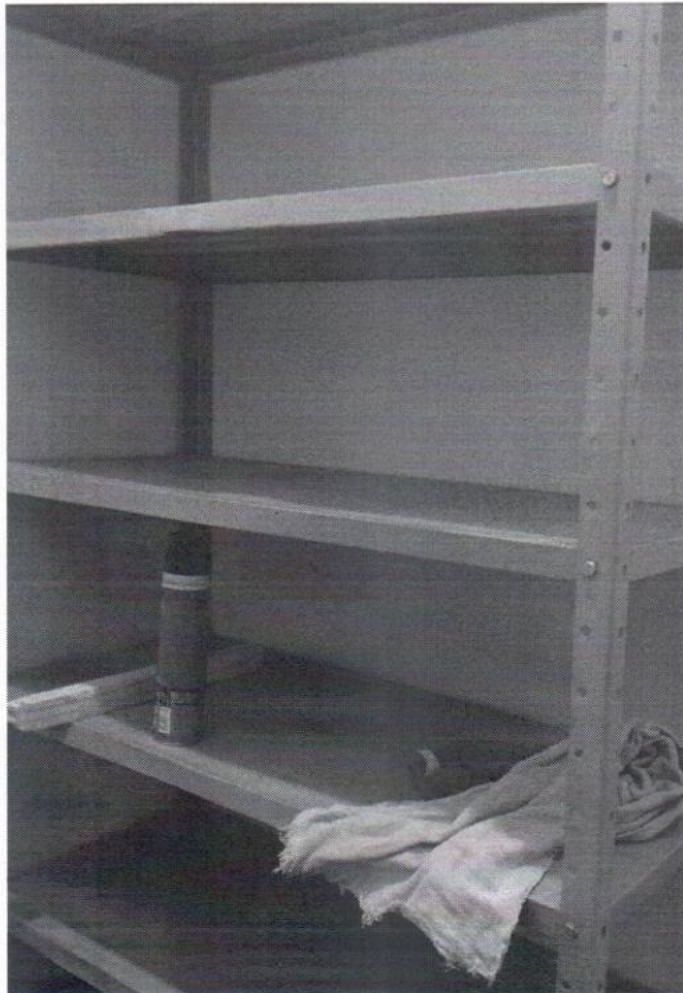
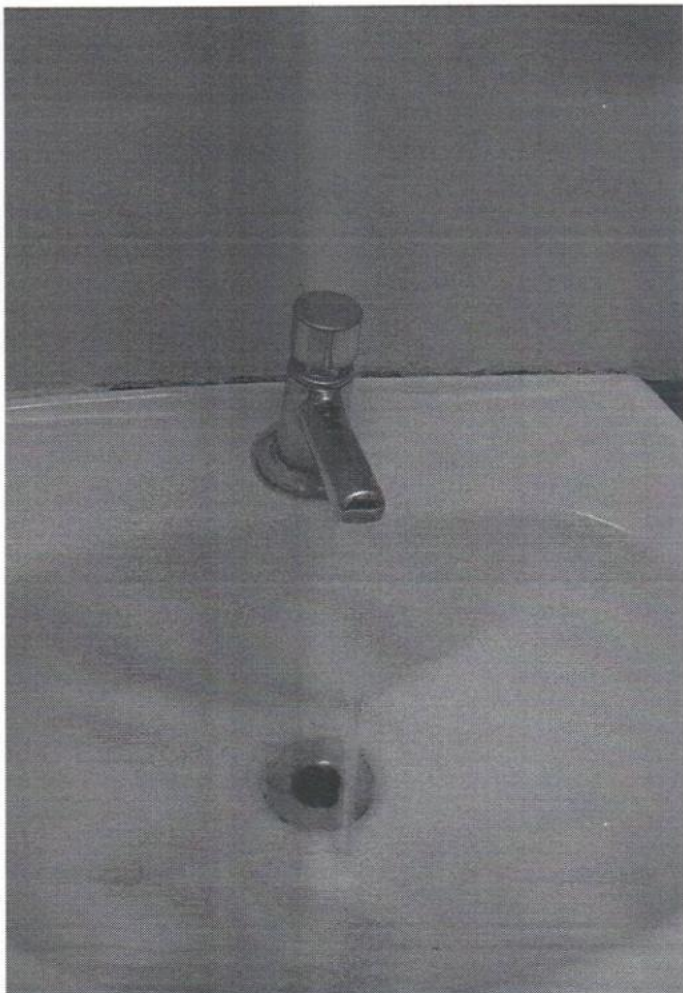


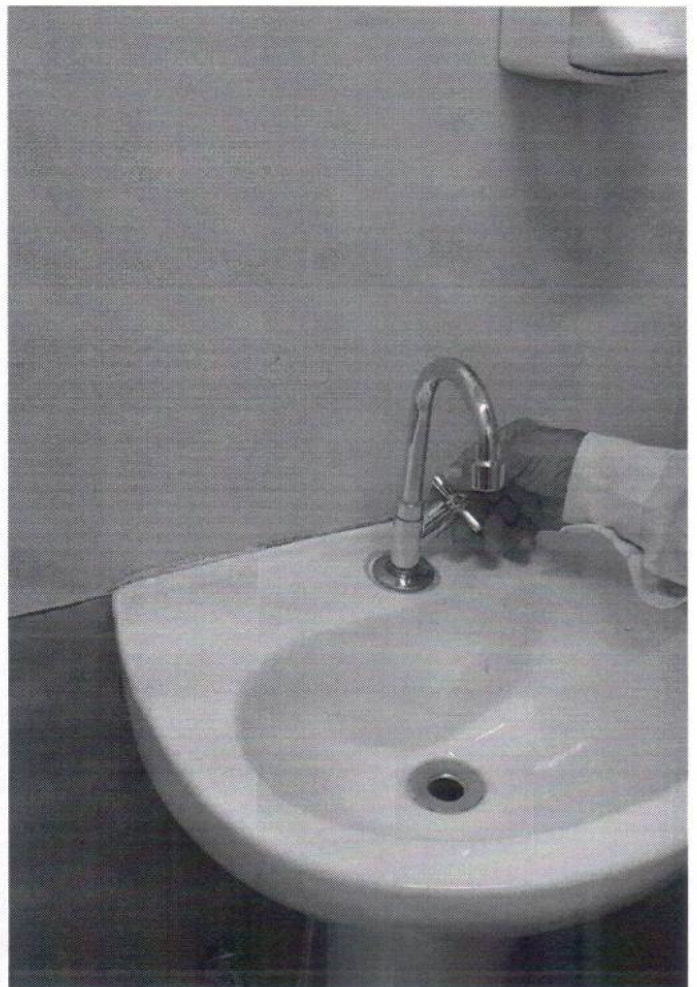
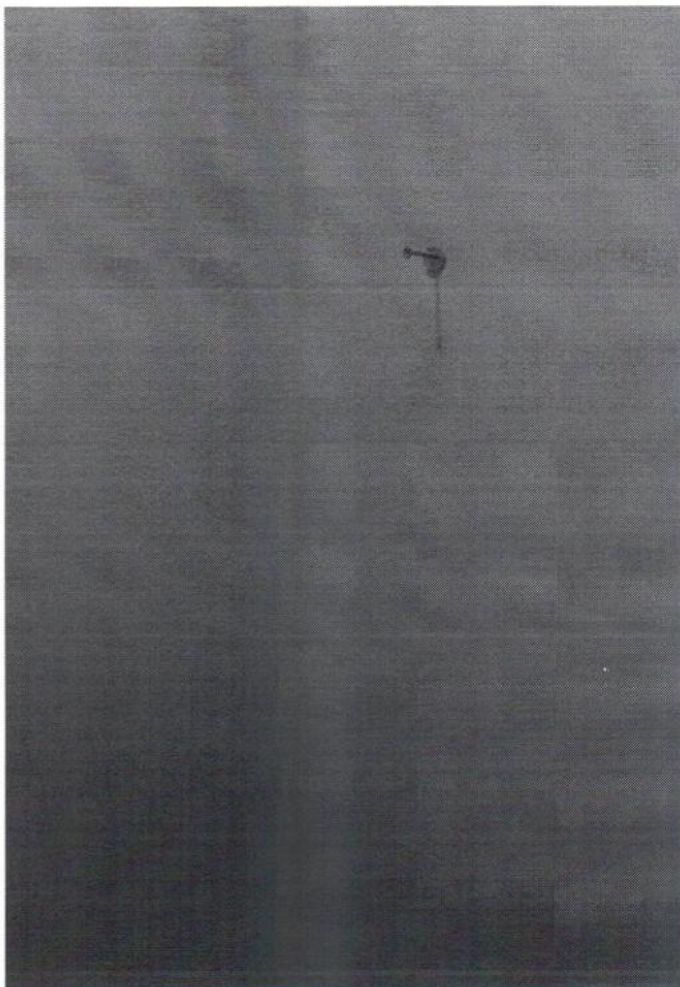
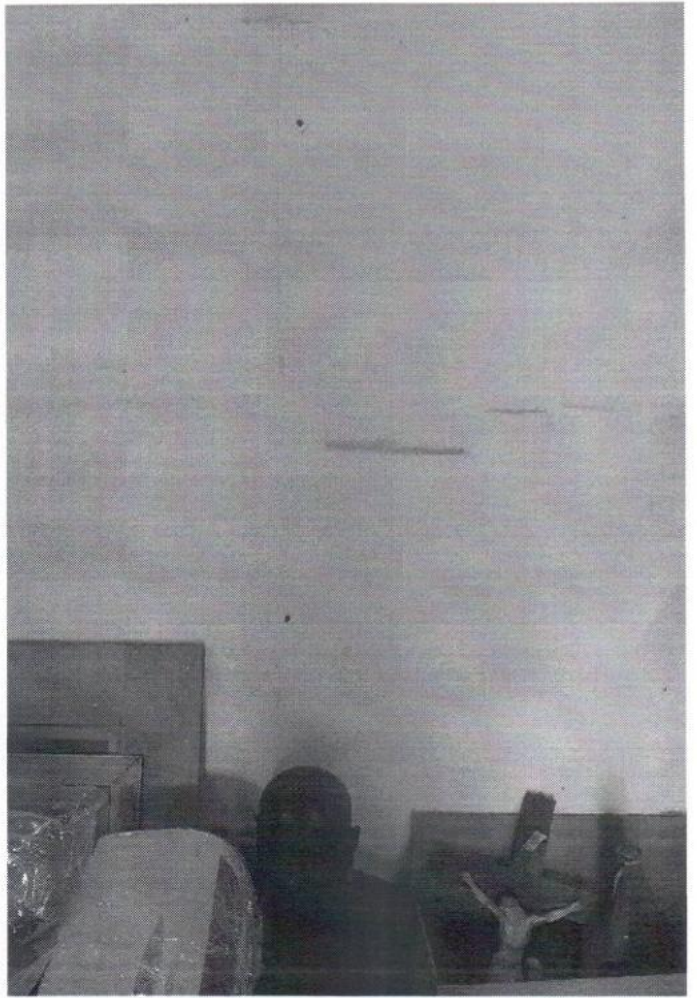












RELATÓRIO DIÁRIO DE TRABALHO – ABRIL/2026

Empresa: Eletro Cesar Manutenção Elétrica
Responsável: Cesar de Oliveira
Local: Santa Casa de Pontal

Data: 01/04/2026

- Montagem de armários para almoxarifado
- Troca luz externa posto B

Data: 02/04/2026

- Troca plafon 24W enfermagem bloco B
- Teste aparelho eletrocardiograma

Data: 03/04/2026

- Conserto cabo pedal bisturi elétrico
- Troca luz sala esterilização

Data: 04/04/2026

- Troca chuveiro pré-parto
- Conserto sonar pediátrico

Data: 07/04/2026

- Troca tomada sala urgência
- Teste aparelho ultrassom

Data: 08/04/2026

- Troca válvula oxigênio
- Troca plafon Zé da Amélia

Data: 09/04/2026

- Conserto motor portão
- Revisão borneira gerador

Data: 10/04/2026

- Troca relé biometria
- Revisão cabos painel

Data: 11/04/2026

- Troca válvula pressão
- Instalação mola porta CPD

Data: 14/04/2026

- Instalação leitor biometria
- Troca plafons corredor

Data: 15/04/2026

- Troca plafon corredor
- Reaperto painel vácuo

Data: 16/04/2026

- Conferência peças urgência
- Drenagem reservatório ar

Data: 17/04/2026

- Ajuste secadora ar
- Ajuste inversor frequência

Data: 18/04/2026

- Calibração analisador oxigênio
- Revisão painel casa máquinas

Data: 21/04/2026

- Troca motor exaustor 1
- Troca exaustor 2



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 187774
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03526.121003 00033.770173 4 14500000094848
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:	18/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	14/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	948,48
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	948,48
Valor Pago (R\$):	948,48

Data/hora da operação:	14/05/2026 12:25:13
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	64730828074
Chave de segurança:	Q54FZPWVQAKJ3ZT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

 N°. 000.187.774
 Série 001
 Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO

3526 0404 2749 8800 0138 5500 1000 1877 7410 3135 8056

 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

135261421156889 - 14/04/2026 17:53:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

7701

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

14/04/2026

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PONTAL

UF FONE / FAX

SP

1639531716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

 Num. 001
 Venc. 18/05/2026
 Valor R\$ 948,48

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
948,48	133,01	0,00	0,00	0,00	0,00	948,48
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	948,48

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
3	Volumes			12,790	12,790

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
53886	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU G+ PMC: 67,56 Lote: 26030661 Qt: 100 Fab: 20/02/26 Val: 20/02/28 FCI:EAAC6B9E-AB47-46DC-A0ED-C4F7B332CF05	30042059	500	5102	FA	100	3,5300	353,00	353,00	42,36			12,00	
40263	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML (GEN) SOL OR 10ML PCT C/ 5 FR/FARMACE G+ PMC: 5,84 Lote: DS26B021 Qt: 30 Fab: 01/02/26 Val: 30/01/28	30049099	000	5102	FR	30	1,0200	30,60	30,60	3,67			12,00	
42068	IBUPROTRAT 50MG/ML SUS OR GOT 30ML (SABOR FRAMBOESA) PCT C/ 10/NATULAB S- PMC: 22,39 Lote: 0035246 Qt: 30 Fab: 17/09/25 Val: 17/09/27 FCI:BA3B2AA4-E48B-4FB3-B00A-FE2204BED294	30049029	500	5102	FR	30	2,4000	72,00	72,00	12,96			18,00	
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	1,5700	78,50	78,50	9,42			12,00	
57093	NEOMICINA + BACITRACINA POM DERM 15G (GEN) CX C/ 50 BG/BELFAR G+ Lote: 125119 Qt: 50 Fab: 16/12/25 Val: 16/12/27	30042079	000	5102	BG	50	2,9700	148,50	148,50	26,73			18,00	
48225	OLEO CICATRIZANTE CURATIVO 200ML/NUTRIEX S+ Lote: 0352232601 Qt: 20 Fab: 01/01/26 Val: 31/01/28	30049099	000	5102	FR APL	20	4,9700	99,40	99,40	17,89			18,00	
37407	TRAMADOL 100MG (50MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR/A2 G+ PMC: 10,91 Lote: AW-075/25M Qt: 200 Fab: 01/12/25 Val: 30/11/27 FCI:E72857FF-1C0A-461A-9B85-79130B291005	30039049	500	5102	AP	200	0,8324	166,48	166,48	19,98			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 Inf. Contribuinte:
 PEDIDO 7701
 TERMO DE CONVÊNIO N° 008/2025
 Vendedor: 162-ATIVA REGIÃO 16 Id Ped: 3135503
 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\$ 127,57 Estadual: R\$ 113,82 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

 RECEBIDO: *Ryce Jones*
 DATA 15/04/2026
 Farmácia
 Santa Casa de Pontal



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITÁ, 290

Cep:14020-680 - RIBEIRAO PRETO - SP

Fone:(16)3993-9100

Fone: 04.274.988/0001-38

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 14/04/2026	Vencimento 18/05/2026
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: 187774-01	Cart./Nosso Número: 17/35261210000033770	Valor do Documento: 948,48

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 03526.121003 00033.770173 4 14500000094848

Local de Pagamento:					Vencimento 18/05/2026
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: 14/04/2026	No. do documento 187774-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 14/04/2026	Nosso Número 35261210000033770-9
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 948,48
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 0,63 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 18,97 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

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 14/04/2026 15:31

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

7701

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO) 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 N°. 008/2025

16071- 1 ROCEFIM (CEFTRIAXONA) 1G EV FA-FRASCO (4) FARMÁCIA	100,0000	3,5300	0,0000	0,0000	353,0000
Complemento do item					
19720- 2 DERSANI (ÓLEO DE GIRASSOL) LIQ 200ML - (4) FARMÁCIA	20,0000	4,9700	0,0000	0,0000	99,4000
Complemento do item					
21350- 2 NOVALGINA (DIPIRONA) 500 MG/ML GTS FR 10 (4) FARMÁCIA	30,0000	1,0200	0,0000	0,0000	30,6000
Complemento do item					
27662- 2 ALIVIUM (IBUPROFENO) 50 MG/ML FR 30 ML- (4) FARMÁCIA	30,0000	2,4000	0,0000	0,0000	72,0000
Complemento do item					
28356- 1 ATROVENT (IPRATROPIO) 0,25MG/ML SOL INAL (4) FARMÁCIA	50,0000	1,5700	0,0000	0,0000	78,5000
Complemento do item					
33236- 2 NEBACETIN (BACITRACINA + NEOMICINA) BIS (4) FARMÁCIA	50,0000	2,9700	0,0000	0,0000	148,5000
Complemento do item CX C/50					
43710- 1 TRAMAL (TRAMADOL) 100MG/2ML AMP 2ML- (4) FARMÁCIA	200,0000	0,8324	0,0000	0,0000	166,4800
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 948,4800
 Total Descontos dos itens: 0,0000
 Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
 948,4800 0,0000 0,0000 0,0000 948,4800

Luciana 
 Dep. de Compras
 Santa Casa de Pontal

ADMINISTRAÇÃO
 Alexandre 
 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

ORÇAMENTO 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: ISENT0

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	32963	ÁGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/FARMACE ÁGUA DESTILADA (ÁGUA P/ INJ) 10ML	Palete-57600	AP	1.200	0,1800	216,00
0002	52370	HYFREN 1MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 100 AP/HYPOFARMA HEMITARTARATO DE EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML SOL INJ 1ML	EE-1200	AP	100	0,9922	99,22
0003	42068	IBUPROTRAT 50MG/ML SUS OR GOT 30ML (SABOR FRAMBOESA) PCT C/ 10/NATULAB IBUPROFENO 50MG/ML SUS OR 30ML	EE-100	FR	30	2,4000	72,00
0004	37822	IPRATROPIO 0,25MG/ML (GEN) SOL P/ INAL 20ML PCT C/ 10/HIPLABOR BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL INAL 20ML	EE-200	FR	50	1,5700	78,50
0005	49394	SANTIPLEX B SOL INJ 2ML CT C/100 AP/SANTISA COMPLEXO B (VIT B1 / CLORIDRATO DE TIAMINA + VIT B2 / fosfato sódico de riboflavina + VIT B6 / CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + VIT B3 / NICOTINAMIDA + VIT B5 / ÁCIDO PANTOTÊNICO) SOL INJ 2ML	EE-1600	AP	200	0,9566	191,32
0006	45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML (GEN) CT C/ 120 AP/TEUTO FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML	EE-720	AP	600	0,7700	462,00
0007	48225	OLEO CICATRIZANTE CURATIVO 200ML/NUTRIEX ACIDOS GRAXOS ES+VIT. A+VIT. E+A LINOLEICO+A CAPRILICO+A CAPRICO+LECITINA DE SOJA+OLEO DE GIRASSOL+TCM 200ML	EE-24	FR APL	20	4,9700	99,40
0008	29675	PENKARON 400.000UI INJ S/ DIL CX C/ 100 FA/BLAU BENZILPENICILINA PROCAÍNA 300.000UI + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 100.000UI PÓ SUS INJ S/DIL	EE-800	FA	100	6,1900	619,00
0009	56293	CISTEIL 600MG GRAN CT C/ 50 ENV 5G/GEOLAB ACETILCISTEINA 600MG (120MG/G) GRANULADO ENV 5G	EE-600	ENV	100	0,8400	84,00
0010	20723	FENOCRIS 40MG/ML SOL OR 20ML CX C/10 FR/CRISTÁLIA FENOBARBITAL 40MG/ML SOL OR 20ML	EE-240	FR	10	5,0500	50,50

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/HIPOPOLABOR	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/HIPOPOLABOR	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/HIPOPOLABOR	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: 04.274.988/0001-38

Cond. Pagto: 30

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Transportadora: Cif -

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

FUTURA

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

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

www.futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.725.094 Tatuí, 14/04/2026

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
PONTAL SP

CENTRO 14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No.Empenho :

No.Proc. :

No.Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO	FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R\$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R\$
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 "HYFREN"	HYPOFARMA	CX	1	82,950000	100	0,829500	82,95
574654 IBUPROFENO 50MG/ML SOL ORAL 30ML GTS CX C/1 FR "GENERICO"	HYPERA/NEO QU	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 2,5MLCX C/120 AMP "GENERICO"	TEUTO BRASILE	CX	5	88,000000	120	0,733300	440,00
576356 LOCAO OLEOSA DE ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 200ML DERMAL C/1	HADASSAH	UND	20	5,450000	1	5,450000	109,00
568848 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	7	11,450000	16	0,715600	80,15
53041 FENOBARBITAL 40MG/ML 20ML "GENERICO" (C1)	UNIAO QUIMICA	FR	1	4,390000	1	4,390000	4,39
574628 BETAMET. 0,05MG/ML+DEXCLOR 0,4MG/ML 120ML C/1 "CELESTAMINE"	HYPERA/MANTEC	CX	47	13,300000	1	13,300000	625,10
570611 COLAGENASE 0,6U/G C/ CLORANF. CX C/10BNG X 30G "KOLLAGENASE"	CRISTALIA	CX	3	128,500000	10	12,850000	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 "AMPLOSPEC" (ANT	BIOQUIMICO	CX	2	198,000000	50	3,960000	396,00
576590 CLORETO DE POTASSIO 600MG C/30CMP "SLOW K"	UNIAO 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

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
Telefone: (16) 039531716 Fax:
A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
PONTAL SP

CENTRO 14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No.Empenho :

No.Proc. :

No.Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

572916	DIPIRONA SODICA 500MG/ML GTS 10ML "ABERLGINA"	AIRELA	FR	30	1,350000	1	1,350000	40,50
576358	ENALAPRIL 10MG C/30 CMP "GENERIC"	BELFAR	CX	2	2,266000	30	0,075500	4,53
568306	TRAMADOL 100MG/2ML 2ML CX C/60AMP "GENERIC" (A2)	TEUTO BRASILE	CX	4	54,300000	60	0,905000	217,20
54924	TRAMADOL 50MG/ML 1ML C/60 "GENERIC" (A2)	TEUTO BRASILE	CX	4	44,200000	60	0,736700	176,80
568143	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML CX C/100 "GENERIC"	HIPOLABOR	CX	2	341,200000	100	3,412000	682,40
565550	DIAZEPAM 10MG C/30CMP "GENERIC" (B1)	GERMED	CX	17	1,600000	30	0,053300	27,20
574563	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML C/100 AMP "GENERIC" (B1)	SANTISA	CX	1	68,800000	100	0,688000	68,80
572876	ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML CX C/100 "GENERIC"	HIPOLABOR	CX	6	94,800000	100	0,948000	568,80
568697	SOL GLICOSE 5% 1000ML CX C/16 FRASCOS	PRESENIUS	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 Edwiges
Pouso Alegre - MG - CEP 37550-000 - FONE: (35) 3449-1950
CNPJ: 00.874.929/0001-40 - I.E 525.949584.0034
www.medcentercomercial.com.br

Cotação # 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

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



dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7698

14 de abril de 2026

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 oculto]

Jessica Santos

Vendas

Ramal: 274

Skype: [medcenter.televendas34@outlook.com](https://www.skype.com/people/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



dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7698

15 de abril de 2021

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.com](https://www.skype.com/people/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 oculto]



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 Fax:
Fone: 16 39531716 Cnpj: 55.110.753/0001-41

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

Seq. Cód.	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total	
Cli. Item									
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/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 ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML Reg. MS:
 Ativo: 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 DIAZEPAM 10MG Reg. MS:
 Ativo: 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 DIAZEPAM 10MG/2ML Reg. MS:
 Ativo: 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 LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO Reg. MS:
 Ativo: 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 ONDANSETRONA 8MG/4ML, CLORIDRATO Reg. MS:
 Ativo: 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 GLICOSE 5% 1000ML S. FECHADO Reg. MS:
 Ativo: 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 colocamos à disposição para qualquer dúvida e para fazer o que for necessário e esperamos que tenhamos sido úteis e satisfatórios.



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	SOFOLHA
Representação numérica do código de barras:	23790.00207 90000.017849 87009.683100 6 14440000039860
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SOFOLHA SOLUCOES CORPORATIVAS LTDA - EPP
Nome/Razão Social:	SOFOLHA SOLUCOES CORPORATIVAS LTDA - EPP
CPF/CNPJ:	01.055.651/0001-41
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	12/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	14/05/2026
Valor Nominal do Bolet:	398,60
Juros (R\$):	0,40
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	7,97
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	406,97
Valor Pago (R\$):	406,97

Data/hora da operação:	14/05/2026 12:25:11
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	64730822791
Chave de segurança:	WCFSCN0VX466VU03

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



Chave de Acesso da NFS-e
35290051201055651000141000000009199726042392573558

Número da NFS-e
91997

Competência da NFS-e
28/04/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
28/04/2026 17:27:37

Número da DPS
91997

Série da DPS
1

Data e Hora da emissão da DPS
28/04/2026 17:27:37



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 01.055.651/0001-41	Inscrição Municipal 24174	Telefone (14) 2105-5500
Nome / Nome Empresarial SOFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS LTDA - EPP		E-mail financeiro@sofolha.com.br	
Endereço R RUA SÃO LUIZ, 238, CENTRO		Município MARÍLIA - SP	CEP 17500-005
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)		Regime de Apuração Tributária pelo SN Regime de apuração dos tributos federais pelo Simples Nacional e o ISSQN pela NFS-e conforme respectiva legislação municipal do tributo	

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 financeiro@iscmpontal.com.br	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO		Município Pontal - SP	CEP 14180-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional 01.05.01 - LICENCIAMENTO OU CESSÃO DE DIREITO DE USO DE PROGRAMAS DE...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação MARÍLIA - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço Referente a cessão de direito de uso do(s) sistema(s) computacional(is): SFDPEssonal e SFADMDP, do mês de abril/2026. CONVENIO Nº 001/2022-T.A Nº 006/2024 - R\$ 398,60			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN MARÍLIA - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 398,60	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN R\$ 398,60	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado R\$ 19,93

TRIBUTAÇÃO FEDERAL			
IRRF -	Contribuição Previdenciária - Retida -	Contribuições Sociais - Retidas -	Descrição Contrib. Sociais - Retidas -
PIS - Débito Apuração Própria -	COFINS - Débito Apuração Própria -		

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço R\$ 398,60	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais -	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 398,60

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais R\$ 0,00	Estaduais R\$ 0,00	Municipais R\$ 19,93	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf Cont: 111032200 | Nome: SOFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS | NBS: 111032200

Marília 14 de Maio de 2026

Á
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

Ref.: Carta de Correção de Nota Fiscal de Serviços (NFS-e) nº 91997

Prezado(a) Senhor(a),

Declaramos, para os devidos fins, que a Nota Fiscal de Serviço Eletrônica (NFS-e) nº 91997, emitida em 29/04/2026, referente acessão de direito de uso do(s) sistema(s) computacional(is): SFDPessoal e SFADMDP, do mês de abril/2026, apresenta as seguintes incorreções nos campos discriminados abaixo:

- **Onde se lê:** Referente acessão de direito de uso do(s) sistema(s) computacional(is): SFDPessoal e SFADMDP, do mês de abril/2026. CONVENIO N°001/2022-T.A N° 006/2024 – R\$398,60,
- **Leia-se:** Referente acessão de direito de uso do(s) sistema(s) computacional(is): SFDPessoal e SFADMDP, do mês de abril/2026. CONVENIO N° 008/2025 – R\$398,60.

Ressaltamos que a presente correção **não altera o valor total dos serviços prestados, o código do serviço, nem os valores dos impostos** retidos ou devidos constantes na nota fiscal original.

Atestamos o teor desta declaração como verdadeiro, servindo está para todos os fins legais e fiscais.

Atenciosamente,

SÓFOLHA
SOLUCOES
CORPORATIVAS
LTDA:01055651
000141

Assinado de forma
digital por SÓFOLHA
SOLUCOES
CORPORATIVAS
LTDA:01055651000141
Dados: 2026.05.14
15:24:52 -03'00'

SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS
CNPJ: 01.055.651/0001-41

Departamento Comercial



|237-2|

Boleto atualizado para pagamento apenas nesta data.
23790.00207 90000.017849 87009.683100 9 14460000040697

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.				Vencimento 14/05/2026	
Beneficiário SOFOLHA SOLUCOES CORPORATIVAS LTDA - EPP - CNPJ/CPF:001.055.651/0001-41 R SAO LUIZ , 238 - - CENTRO 17500-005 - MARILIA - SP				Agência/Código Beneficiário 02/96831-5	
Data do doc. 27/04/2026	Nº do documento 0420262163	Espécie doc. DS	Aceite Não	Data Proces. 27/04/2026	Nosso Número 09/00/000178487-3
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 406,97
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO 14180-041 - PONTAL - SP				- CNPJ/CPF: 055.110.753/0001-41	
Beneficiário final: Não informado				Recibo do Pagador	

Autenticação Mecânica



|237-2|

Boleto atualizado para pagamento apenas nesta data.
23790.00207 90000.017849 87009.683100 9 14460000040697

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.				Vencimento 14/05/2026	
Beneficiário SOFOLHA SOLUCOES CORPORATIVAS LTDA - EPP - CNPJ/CPF:001.055.651/0001-41 R SAO LUIZ , 238 - CENTRO 17500-005 - MARILIA - SP				Agência/Código Beneficiário 02/96831-5	
Data do doc. 27/04/2026	Nº do documento 0420262163	Espécie doc. DS	Aceite Não	Data Proces. 27/04/2026	Nosso Número 09/00/000178487-3
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 406,97
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco				(-) Descontos/Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora/Multa	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO 14180-041 - PONTAL - SP				- CNPJ/CPF: 055.110.753/0001-41	
Beneficiário final: Não informado				Ficha de Compensação	

Autenticação Mecânica



Este boleto foi emitido por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de
Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias
por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 1292 / 000577518103-0**Conta destino:** 3472 / 1292 / 000577064836-4**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.902,50**Data de débito:** 14/05/2026**Data/hora da operação:** 14/05/2026 12:45:02**Código da operação:** 537503848**Chave de segurança:** ZFRZ1YSKGCWQ864C**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

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

840	15/05/2026	1.902,50	GRAZIELE DA SILVA LOQUETI	
-----	------------	----------	---------------------------	--

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 255 - GRAZIELE DA SILVA LOQUETI

CPF: 219.627.948.06

Periodo de Aquisicao...: 19/11/2024 a 18/11/2025

Série CTPS.: 00388

Periodo das Férias.....: 18/05/2026 a 16/06/2026

Número CTPS: 076864

Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho.....: 17/06/2026

Dias Abono...: 0

Pagamento do Recibo.....: 15/05/2026

Salário Base.....: R\$ 1.842,02

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	317,69	317,69	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	719,90	
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.842,02	
9752	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB.	742,27		742,27
812	INSS FERIAS	8,16		234,84
		Totais.....:	2.879,61	977,11
		Líquidos.....:	1.902,50	

Recebi a importância de (um mil e novecentos e dois reais e cinquenta centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 15 de Maio de 2026


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA


GRAZIELE DA SILVA LOQUETI