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

ANEXO RP 12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ORGÃO PÚBLICO CONVENENTE:	PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL
CONVENIADA:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ:	55.110.753/0001-41
ENDEREÇO:	RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, Nº 753 - CENTRO - 14180-000
RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA:	ROGER FELIPE GOMES OLIVEIRA
CPF:	469.253.738-80
OBJETO:	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE À POPULAÇÃO
EXERCÍCIO:	01/07/2026 a 31/07/2026 (088-3)
ORIGEM DO RECURSO :	MUNICIPAL

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R$)
10/07/2026	R$ 711.888,10	24/07/2026	000001	R$ 711.888,10
				R$ 711.888,10

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R$	371,27
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO	R$	711.888,10
(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$	712.259,37
	R$	-
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA	R$	194.663,50
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	**R$**	**906.922,87**

(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.

SANTA CASA
DE PONTAL

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

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS : FEDERAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)
Recursos Humanos Salários (5)	R$ 88.681,93		R$ 88.681,93	R$ 88.681,93	
Autônomo/Pessoas Jurídicas (6)					
Medicamentos	R$ 24.311,39		R$ 24.311,39	R$ 24.311,39	
Material Hospitalar	R$ 25.669,81		R$ 25.669,81	R$ 25.669,81	
Gênero Alimentícios	R$ 16.908,13		R$ 16.908,13	R$ 16.908,13	
Insumos	R$ 14.347,89		R$ 14.347,89	R$ 14.347,89	
Produtos Limp./Lavanderia					
Serviços Médicos	R$ 584.803,83		R$ 584.803,83	R$ 584.803,83	
Impostos	R$ 3.822,99		R$ 3.822,99	R$ 3.822,99	
Serviços de Terceiros	R$ 69.798,40		R$ 69.798,40	R$ 69.798,40	
Locações diversas	R$ 29.489,83		R$ 29.489,83	R$ 29.489,83	
Utilidades Pùblicas (7)	R$ 20.001,32		R$ 20.001,32	R$ 20.001,32	
Combustível					
Outras Despesas	R$ 9.500,65		R$ 9.500,65	R$ 9.500,65	
Bens e materias permanentes					
Manutenção					
Transferências entre Contas					
Parcelamentos					
Despesas Bancárias					
Bloqueio Judicial					
TOTAL	**R$ 887.336,17**	**R$ -**	**R$ 887.336,17**	**R$ 887.336,17**	**R$ -**

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

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

(6) Autônomo e pessoa jurídica.

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

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

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

(*) Apenas parqa entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R$	906.922,87
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	887.336,17
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R$	19.586,70
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PUBLICO		-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	**R$**	**19.586,70**

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

Pontal, 14 de agosto de 2.026

ROGER FELIPE GOMES OLIVEIRA
Diretor Presidente Provedor

rfgo/tgr

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

REPASSE AO TERCEIRO SETOR
RELAÇÃO DE GASTOS

CONTRATANTE:	**PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL**
CONTRATADO:	**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL**
CNPJ:	**55.110.753/0001-41**
ENDEREÇO E CEP:	**RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO - 14.180-000 - PONTAL - SP**
RESPONSÁVEL PELA ORG. SOCIAL:	**ROGER FELIPE GOMES OLIVEIRA**
OBJETO DO CONVÊNIO	**PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE À POPULAÇÃO**
EXERCÍCIO:	**01/07/2026 a 31/07/2026 (088-3)**
ORIGEM DO RECURSO	**MUNICIPAL**

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

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFIÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (BRUTO)	RETENÇÃO ENCARGOS	VALOR PAGO P/ CONVÊNIO	Nº CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
RECURSOS HUMANOS								
22/06/2026	SEG DE VIDA	DESCONTO FOLHA DE PAGAMENTO	RECURSOS HUMANOS	2.040,31	-	R$ 2.040,31	67894801277	08/07/2026
25/06/2026	FARMACIA	DESCONTO FOLHA DE PAGAMENTO	RECURSOS HUMANOS	7.954,36	-	R$ 7.954,36	67894785473	08/07/2026
22/06/2026	PLANO ODONTO	DESCONTO FOLHA DE PAGAMENTO	RECURSOS HUMANOS	1.153,80	-	R$ 1.153,80	67894801449	08/07/2026
22/06/2026	SERMED SAÚDE	DESCONTO FOLHA DE PAGAMENTO	RECURSOS HUMANOS	8.707,97	-	R$ 8.707,97	67894801427	08/07/2026
22/06/2026	SINDICATO	DESCONTO FOLHA DE PAGAMENTO	RECURSOS HUMANOS	750,00	75,49	R$ 825,49	67894801453	08/07/2026
30/06/2026	HOLERITE	ANA PAULA SOARES TAVARES	RECURSOS HUMANOS	2.801,38	296,24	R$ 2.505,14	845114934	30/07/2026

SANTA CASA
DE PONTAL

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

30/06/2026	HOLERITE	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	RECURSOS HUMANOS	2.484,83	347,42	R$	2.137,41	845114934	30/07/2026
30/06/2026	HOLERITE	APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	3.044,65	372,67	R$	2.671,98	845114934	30/07/2026
30/06/2026	HOLERITE	ARIADINA MARQUES DA COSTA	RECURSOS HUMANOS	3.346,93	1.186,84	R$	2.160,09	845114934	30/07/2026
30/06/2026	HOLERITE	BIANCA VIEIRA CANJERANO	RECURSOS HUMANOS	3.108,74	1.755,93	R$	1.352,81	845114934	30/07/2026
30/06/2026	HOLERITE	BRUNA CARLA DOS SANTOS DE MORAES	RECURSOS HUMANOS	3.044,65	256,66	R$	2.787,99	845114934	30/07/2026
30/06/2026	HOLERITE	CINTHIA CAROLINE DA SILVA GONCALVES MIRANDA	RECURSOS HUMANOS	3.861,78	377,69	R$	3.484,09	845114934	30/07/2026
30/06/2026	HOLERITE	CRISTINA APARECIDA GUADAGNINI DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS	3.565,53	458,22	R$	3.107,31	845114934	30/07/2026
30/06/2026	HOLERITE	DAIANE DINIZ LOPES CORREA	RECURSOS HUMANOS	4.387,40	415,73	R$	3.971,67	845114934	30/07/2026
30/06/2026	HOLERITE	DAILAINE SOARES PAES	RECURSOS HUMANOS	3.044,65	885,42	R$	2.159,23	845114934	30/07/2026
30/06/2026	HOLERITE	DANNA CILLIZARA BASSO PEREIRA	RECURSOS HUMANOS	7.103,88	2.644,41	R$	4.459,47	845114934	30/07/2026
30/06/2026	HOLERITE	EDEMIR ALVES DE JESUS	RECURSOS HUMANOS	3.044,65	253,94	R$	2.790,71	845114934	30/07/2026
30/06/2026	HOLERITE	EDILAINE DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	3.044,65	1.215,76	R$	1.828,89	845114934	30/07/2026
30/06/2026	HOLERITE	EDINEIA COSTA SAMPAIO	RECURSOS HUMANOS	3.436,03	300,91	R$	3.135,12	845114934	30/07/2026
30/06/2026	HOLERITE	EDUARDA CATARINA GOMES	RECURSOS HUMANOS	3.044,65	1.096,28	R$	1.948,37	845114934	30/07/2026
30/06/2026	HOLERITE	ELAINE BRAULINO FERREIRA	RECURSOS HUMANOS	3.346,93	1.477,03	R$	1.869,90	845114934	30/07/2026
30/06/2026	HOLERITE	ELAINE CRISTINA BARROS DE FREITAS	RECURSOS HUMANOS	3.044,65	1.063,62	R$	1.981,03	845114934	30/07/2026
30/06/2026	HOLERITE	ELISANGELA DE JESUS AZEVEDO PEREIRA	RECURSOS HUMANOS	3.731,63	584,24	R$	3.147,39	845114934	30/07/2026
30/06/2026	HOLERITE	ELIZANGELA FERREIRA DO NASCIMENTO	RECURSOS HUMANOS	3.044,65	3.044,65	R$	-	845114934	30/07/2026
30/06/2026	HOLERITE	ESTER FERREIRA BELTRAME	RECURSOS HUMANOS	3.044,65	253,94	R$	2.586,86	845114934	30/07/2026
30/06/2026	HOLERITE	FERNANDA ALVES MARTINS	RECURSOS HUMANOS	3.044,65	283,94	R$	2.760,71	845114934	30/07/2026
30/06/2026	HOLERITE	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	3.743,55	1.917,25	R$	1.826,30	845114934	30/07/2026
30/06/2026	HOLERITE	FRATIANE FERREIRA LOPES	RECURSOS HUMANOS	3.277,35	758,35	R$	2.519,00	845114934	30/07/2026
30/06/2026	HOLERITE	GABRIELLE LIMA FEITEIRO	RECURSOS HUMANOS	4.294,37	403,91	R$	3.890,46	845114934	30/07/2026

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

30/06/2026	HOLERITE	GIANI MARIA LUCERA MOTA	RECURSOS HUMANOS	3.873,85	1.733,53	R$ 2.140,32	845114934	30/07/2026
30/06/2026	HOLERITE	GISLAINE APARECIDA CALHEIROS LINS	RECURSOS HUMANOS	3.115,31	612,20	R$ 2.503,11	845114934	30/07/2026
30/06/2026	HOLERITE	LEONARDO HENRIQUE FIALHO FELIPE	RECURSOS HUMANOS	3.672,21	1.397,57	R$ 2.274,64	845114934	30/07/2026
						R$ 88.681,93		

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFIÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (BRUTO)	RETENÇÃO ENCARGOS	VALOR PAGO P/ CONVÊNIO	Nº CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
SERVIÇOS MEDICOS								
03/07/2026	150	ADRIEL COSTA SERV MED LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	2.500,00	-	R$ 2.500,00	85014878	13/07/2026
17/07/2026	267	BRUNA SANTOS PACHECO	SERVIÇOS MÉDICOS	12.328,80	758,22	R$ 11.570,58	44539768	27/07/2026
17/07/2026	225	CANMINARE CLIN MED LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	49.500,00	4.034,25	R$ 45.465,75	44539990	27/07/2026
17/07/2026	533	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER	SERVIÇOS MÉDICOS	5.340,00	435,21	R$ 4.904,79	44539988	27/07/2026
17/07/2026	840	CLIN MED DRA MARIANA T D EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	14.958,84	919,97	R$ 14.038,87	44539987	27/07/2026
17/07/2026	720	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO	SERVIÇOS MÉDICOS	12.328,80	1.004,80	R$ 11.324,00	44539989	27/07/2026
17/07/2026	70	CLINICA SÃO LUCAS DE PITANGUEIRAS S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	6.904,08	-	R$ 6.904,08	44539664	27/07/2026
21/07/2026	98	DOCTORA ANALISE CLINICA LAB	SERVIÇOS MÉDICOS	14.925,46	298,51	R$ 14.626,95	44539986	27/07/2026
02/07/2026	96	DOCTORA ANALISE CLINICA LAB	SERVIÇOS MÉDICOS	11.423,61	228,47	R$ 11.195,14	44539985	27/07/2026
01/07/2026	198	EL SHADAY CLIN FISIO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	2.250,00	183,38	R$ 2.066,62	369147818	08/07/2026
17/07/2026	301	ESCULAPIO CLIN DE ORTOPEDIA	SERVIÇOS MÉDICOS	12.328,80	758,22	R$ 11.570,58	44539717	27/07/2026
01/07/2026	14	FISIO PRIME SAUDE E BEM ESTAR LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	2.250,00	-	R$ 2.250,00	85014879	13/07/2026
20/07/2026	573	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERV MED	SERVIÇOS MÉDICOS	8.900,00	547,35	R$ 8.352,65	44543008	27/07/2026
18/07/2026	2508	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL	SERVIÇOS MÉDICOS	12.460,00	309,01	R$ 12.150,99	44539766	27/07/2026
21/07/2026	700	INST DE PSIQUIATRIA INTERV RIB PRETO	SERVIÇOS MÉDICOS	6.250,00	384,37	R$ 5.865,63	44543013	27/07/2026
08/07/2026	332	INST SOCIAL VIDA EDUCAÇÃO E SAÚDE	SERVIÇOS MÉDICOS	365.139,00	-	R$ 365.139,00	44539900	27/07/2026
01/07/2026	539	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA	SERVIÇOS MÉDICOS	3.886,36	106,26	R$ 3.780,10	85014817	13/07/2026
19/07/2026	343	M. FURLAN CARNEIRO SERV MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	9.893,04	-	R$ 9.893,04	44539992	27/07/2026
20/07/2026	418	MED-SERV RP SERV MED	SERVIÇOS MÉDICOS	2.465,76	151,65	R$ 2.314,11	44539995	27/07/2026
30/06/2026	49	NIRIA NEVES FISIOTERAPIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	2.250,00	45,23	R$ 2.204,77	85014687	13/07/2026
17/07/2026	1584	R. SOATO CIR E ENDOSCOP	SERVIÇOS MÉDICOS	12.328,80	1.004,80	R$ 11.324,00	44543010	27/07/2026
20/07/2026	1586	R. SOATO CIR E ENDOSCOP	SERVIÇOS MÉDICOS	12.328,80	1.004,80	R$ 11.324,00	44543012	27/07/2026

SANTA CASA
DE PONTAL

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

01/07/2026	66	ROSSIN & GUIMARAES CLIN MED LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	1.808,33	111,20	R$	1.697,13	85014478	13/07/2026
20/07/2026	689	TOTAL HEALTH MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	12.657,48	316,43	R$	12.341,05	44539716	27/07/2026
						R$	**584.803,83**		
MEDICAMENTOS									
09/06/2026	284558	LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS	MEDICAMENTOS	1.094,13	-	R$	1.094,13	67894801432	08/07/2026
02/06/2026	2163764	COM CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	2.183,38	-	R$	2.183,38	67894801378	08/07/2026
08/06/2026	106490	BELIVE COM PROD HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	3.581,92	-	R$	3.581,92	67896207029	08/07/2026
08/06/2026	300432	FUTURA COM PROD MEDICOS	MEDICAMENTOS	4.219,49	-	R$	4.219,49	67898735579	08/07/2026
10/06/2026	3177	DROGARIA LIRA E GENARI LTDA	MEDICAMENTOS	96,00	-	R$	96,00	67894792649	08/07/2026
08/06/2026	192630	ATIVA COM HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	4.503,83	-	R$	4.503,83	67894785676	08/07/2026
08/06/2026	2165588	COM CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	2.991,92	-	R$	2.991,92	67894792607	08/07/2026
02/06/2026	299555	FUTURA COM PROD MEDICOS	MEDICAMENTOS	1.623,30	-	R$	1.623,30	67894785605	08/07/2026
08/06/2026	106489	BELIVE COM PROD HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	4.017,42	-	R$	4.017,42	67894785596	08/07/2026
						R$	**24.311,39**		
MATERIAL HOSPITALAR									
09/06/2026	15507	BIOREGEN COM DIST PROD MED LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	58,82	2,36	R$	61,18	67894785458	08/07/2026
25/06/2026	165112	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	2.502,67	-	R$	2.502,67	68947013602	27/07/2026
09/06/2026	2166223	COM CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	3.571,95	-	R$	3.571,95	67894785584	08/07/2026
09/06/2026	373806	SOMA/SP PROD HOSP LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	2.327,50	-	R$	2.327,50	67894792609	08/07/2026
09/06/2026	2166338	COM CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	5.000,25	-	R$	5.000,25	67894801351	08/07/2026
10/06/2026	301008	FUTURA COM PROD MEDICOS	MATERIAL HOSPITALAR	1.923,30	-	R$	1.923,30	67894785492	08/07/2026
10/06/2026	301137	FUTURA COM PROD MEDICOS	MATERIAL HOSPITALAR	199,80	-	R$	199,80	67894801498	08/07/2026
02/06/2026	29005	BMG DIST PROD HOSPITALAR LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	534,20	-	R$	534,20	67894801499	08/07/2026
10/06/2026	29137	BMG DIST PROD HOSPITALAR LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	3.839,08	-	R$	3.839,08	67894785682	08/07/2026
10/06/2026	284607	LUMAR COM PROD FARMACEUTICOS LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	1.425,00	-	R$	1.425,00	67894801320	08/07/2026
25/06/2026	2173514	COM CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	4.284,88	-	R$	4.284,88	68945659610	27/07/2026
					-	**R$**	**25.669,81**		

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

UTILIDADE PÚBLICA									
18/07/2026	BOLETO	CPFL	UTILIDADE PÚBLICA	19.621,42	-	R$	19.621,42	68945659586	27/07/2026
08/01/2026	BOLETO	MICHELETO INTERNET	UTILIDADE PÚBLICA	190,00	-	R$	190,00	67894785547	08/07/2026
01/07/2026	22302	MICHELETO INTERNET	UTILIDADE PÚBLICA	189,90	-	R$	189,90	67894792680	08/07/2026
						R$	**20.001,32**		
IMPOSTOS RETIDOS									
08/07/2026	GUIA	GUIA DE RECOLHIMENTO DE ISSQN	IMPOSTOS RETIDOS	3.822,99	-	R$	3.822,99	68111665	08/07/2026
						R$	**3.822,99**		
INSUMOS									
02/07/2026	63229	ZENAK COM MAT ESCRITÓRIO	INSUMOS	721,02	-	R$	721,02	68153762617	13/07/2026
01/06/2026	27/nov	JSP PROD DE LIMPEZA LTDA	INSUMOS	2.551,80	-	R$	2.551,80	67896199659	08/07/2026
01/06/2026	15417	R. MARCON PROD DE LIMPEZA LTDA	INSUMOS	6.119,20	-	R$	6.119,20	67894785470	08/07/2026
08/06/2026	1612	THOTHAL ETIQUETAS E RIBBONS LTDA	INSUMOS	853,00	-	R$	853,00	67894801281	08/07/2026
02/06/2026	122	PAFFER MAT ESCOLARES, PROD DE LIMPEZA	INSUMOS	2.569,28	-	R$	2.569,28	67896206956	08/07/2026
01/06/2026	88409	SERTPEL COM MAT DE HIGIENE E LIMPEZA	INSUMOS	1.533,59	-	R$	1.533,59	67894801359	08/07/2026
						R$	**14.347,89**		

SERVIÇOS DE TERCEIROS									
29/06/2026	92987	SOFOLHA SOLUCOES CORPORATIVAS LTDA	SERVIÇOS TERCEIROS	398,60	-	R$	398,60	68153762627	13/07/2026
02/07/2026	8	EDILSON CESAR DE OLIVEIRA	SERVIÇOS TERCEIROS	2.300,00	-	R$	2.300,00	85014676	13/07/2026
02/07/2026	62	ADÃO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA	SERVIÇOS TERCEIROS	5.500,00	-	R$	5.500,00	85014597	13/07/2026
22/06/2026	7	EDILSON CESAR DE OLIVEIRA	SERVIÇOS TERCEIROS	2.000,00	-	R$	2.000,00	85014672	13/07/2026
01/07/2026	6	ANDERSON LIMA PEREIRA SOC IND DE ADVOCACIA	SERVIÇOS TERCEIROS	15.000,00	-	R$	15.000,00	85014675	13/07/2026
25/06/2026	4	ANDERSON LIMA PEREIRA SOC IND DE ADVOCACIA	SERVIÇOS TERCEIROS	13.500,00	-	R$	13.500,00	85014670	13/07/2026
06/07/2026	931	CR2 PAPER BOX LTDA	SERVIÇOS TERCEIROS	6.834,03	-	R$	6.834,03	85014583	13/07/2026
01/07/2026	28387	MOBILEMED	SERVIÇOS TERCEIROS	1.170,00	71,95	R$	1.098,05	67894792632	08/07/2026

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

01/07/2026	37016	VOLATILE INFORMATICA LTDA	SERVIÇOS TERCEIROS	999,00	-	R$	999,00	67894792570	08/07/2026
06/07/2026	696	DGESS DIAGNÓSTICO E GESTÃO ESP SERV SAUDE	SERVIÇOS TERCEIROS	2.349,00	-	R$	2.349,00	369147812	08/07/2026
06/07/2026	695	DGESS DIAGNÓSTICO E GESTÃO ESP SERV SAUDE	SERVIÇOS TERCEIROS	6.570,00	-	R$	6.570,00	369147803	08/07/2026
03/07/2026	38	JOSIMAR FRANCISCO GALVÇAO	SERVIÇOS TERCEIROS	1.050,00	-	R$	1.050,00	85014666	13/07/2026
03/07/2026	37	JOSIMAR FRANCISCO GALVÇAO	SERVIÇOS TERCEIROS	3.000,00	-	R$	3.000,00	85014666	13/07/2026
22/07/2026	30125	J2K TECNOLOGIA LTDA	SERVIÇOS TERCEIROS	802,69	-	R$	802,69	69049277424	29/07/2026
02/06/2026	499	CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA	SERVIÇOS TERCEIROS	947,01	104,17	R$	842,84	68945652330	27/07/2026
03/07/2026	816	RONILDO CESAR MOREIRA	SERVIÇOS TERCEIROS	1.675,30	-	R$	1.675,30	67894785507	08/07/2026
06/07/2026	537	CONTROL CORE LTDA	SERVIÇOS TERCEIROS	990,00	-	R$	990,00	68945668151	27/07/2026
14/05/2026	2343	LIMAG DIAGNÓSTICOS LTDA	SERVIÇOS TERCEIROS	4.888,89	-	R$	4.888,89	67324869	29/07/2026
						R$	**69.798,40**		

LOCAÇÕES DIVERSAS									
02/07/2026	94	BIOTECNICA SERV IMAGING LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	4.500,00	-	R$	4.500,00	68945668025	27/07/2026
26/06/2026	4874	SVC TEC INF LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	7.083,33	-	R$	7.083,33	68153756572	13/07/2026
15/06/2026	1701	FULLTEC IND COM E MANUTENCAO DE EQUIP	LOCAÇÕES DIVERSAS	17.906,50	-	R$	17.906,50	67894785551	08/07/2026
					-	**R$**	**29.489,83**		

GÊNEROS ALIMENTÍCIOS									
23/06/2026	18055	HERNANDEZ & CESAR LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	3.991,55	-	R$	3.991,55	69049268882	29/07/2026
03/06/2026	15052	SUPERMERCADO ANDRUCIOLLI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	1.065,69	-	R$	1.065,69	68153770854	13/07/2026
22/06/2026	15077	SUPERMERCADO ANDRUCIOLLI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	1.772,48	-	R$	1.772,48	69049277503	29/07/2026
17/06/2026	15072	SUPERMERCADO ANDRUCIOLLI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	1.417,91	-	R$	1.417,91	68945652279	27/07/2026
29/06/2026	3000	LOPES & SICCHIERI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	3.451,50	-	R$	3.451,50	69049260554	29/07/2026
22/06/2026	13225	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	429,60	-	R$	429,60	69049268941	29/07/2026
25/06/2026	13234	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	3.752,51	-	R$	3.752,51	69049260611	29/07/2026
24/06/2026	15083	SUPERMERCADO ANDRUCIOLLI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	1.026,89	-	R$	1.026,89	69049268984	29/07/2026
						R$	**16.908,13**		

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

OUTRAS DESPESAS									
01/07/2026	90	IVAN GENTIL DA SILVA SERTAOZINHO	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS	4.746,65	-	R$	4.746,65	85014903	13/07/2026
09/06/2026	1420	MAZER COM E MANUTENÇÃO DE EQUIP HOSP LTDA	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS	2.130,00	-	R$	2.130,00	67894785463	08/07/2026
09/06/2026	2351	MAZER COM E MANUTENÇÃO DE EQUIP HOSP LTDA	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS	2.624,00	-	R$	2.624,00	67894785463	08/07/2026
						R$	**9.500,65**		

R$ **887.336,17**

Pontal, 14 de agosto de 2.026

ROGER FELIPE GOMES OLIVEIRA
Diretor Presidente Provedor

rfgo/tgr

GERENCIADOR CAIXA

Extrato por período

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Conta: 3472 | 1292 | 000577518088-3

Data: 04/08/2026 - 11:49

Mês: Julho/2026

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	371,27 C
08/07/2026	081615	CRED TEV	181.663,50 C	182.034,77 C
08/07/2026	081632	PG PREFEIT	3.822,99 D	178.211,78 C
08/07/2026	081635	PAG BOLETO	999,00 D	177.212,78 C
08/07/2026	081635	PAG BOLETO	61,18 D	177.151,60 C
08/07/2026	081635	PAG BOLETO	4.754,00 D	172.397,60 C
08/07/2026	081635	PAG BOLETO	2.040,31 D	170.357,29 C
08/07/2026	081635	PAG BOLETO	1.923,30 D	168.433,99 C
08/07/2026	081635	PAG BOLETO	7.954,36 D	160.479,63 C
08/07/2026	081635	PAG BOLETO	2.327,50 D	158.152,13 C
08/07/2026	081635	PAG BOLETO	2.991,92 D	155.160,21 C
08/07/2026	081635	PAG BOLETO	1.675,30 D	153.484,91 C
08/07/2026	081635	PAG BOLETO	1.425,00 D	152.059,91 C
08/07/2026	081635	PAG BOLETO	5.000,25 D	147.059,66 C
08/07/2026	081635	PAG BOLETO	1.533,59 D	145.526,07 C
08/07/2026	081635	PAG BOLETO	190,00 D	145.336,07 C
08/07/2026	081635	PAG BOLETO	1.098,05 D	144.238,02 C
08/07/2026	081635	PAG BOLETO	17.906,50 D	126.331,52 C
08/07/2026	081635	PAG BOLETO	2.183,38 D	124.148,14 C
08/07/2026	081635	PAG BOLETO	1.094,13 D	123.054,01 C
08/07/2026	081635	PAG BOLETO	96,00 D	122.958,01 C
08/07/2026	081635	PAG BOLETO	1.153,80 D	121.804,21 C
08/07/2026	081635	PAG BOLETO	3.571,95 D	118.232,26 C
08/07/2026	081635	PAG BOLETO	199,80 D	118.032,46 C
08/07/2026	081635	PAG BOLETO	3.839,08 D	114.193,38 C
08/07/2026	081635	PAG BOLETO	4.503,83 D	109.689,55 C
08/07/2026	081635	PAG BOLETO	189,90 D	109.499,65 C
08/07/2026	081635	PAG BOLETO	853,00 D	108.646,65 C

08/07/2026	081635	PAG BOLETO	534,20 D	108.112,45 C
08/07/2026	081635	PAG BOLETO	825,49 D	107.286,96 C
08/07/2026	081635	PAG BOLETO	8.707,97 D	98.578,99 C
08/07/2026	081635	PAG BOLETO	4.017,42 D	94.561,57 C
08/07/2026	081635	PAG BOLETO	1.623,30 D	92.938,27 C
08/07/2026	081635	PAG BOLETO	6.119,20 D	86.819,07 C
08/07/2026	081645	ENVIO TEV	6.570,00 D	80.249,07 C
08/07/2026	081645	ENVIO TEV	2.349,00 D	77.900,07 C
08/07/2026	081645	ENVIO TEV	2.066,62 D	75.833,45 C
08/07/2026	081655	PAG BOLETO	2.569,28 D	73.264,17 C
08/07/2026	081655	PAG BOLETO	3.581,92 D	69.682,25 C
08/07/2026	081655	PAG BOLETO	2.551,80 D	67.130,45 C
08/07/2026	081730	PAG BOLETO	4.219,49 D	62.910,96 C
08/07/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	62.910,96 C
13/07/2026	131042	CRED TEV	13.000,00 C	75.910,96 C
13/07/2026	131045	PAG BOLETO	7.083,33 D	68.827,63 C
13/07/2026	131045	PAG BOLETO	398,60 D	68.429,03 C
13/07/2026	131045	PAG BOLETO	721,02 D	67.708,01 C
13/07/2026	131045	PAG BOLETO	1.065,69 D	66.642,32 C
13/07/2026	898551	ENVIO TED	1.697,13 D	64.945,19 C
13/07/2026	898469	ENVIO TED	5.500,00 D	59.445,19 C
13/07/2026	895981	ENVIO TED	6.834,03 D	52.611,16 C
13/07/2026	898477	ENVIO TED	4.050,00 D	48.561,16 C
13/07/2026	898454	ENVIO TED	13.500,00 D	35.061,16 C
13/07/2026	903192	ENVIO TED	15.000,00 D	20.061,16 C
13/07/2026	903122	ENVIO TED	2.000,00 D	18.061,16 C
13/07/2026	898534	ENVIO TED	2.300,00 D	15.761,16 C
13/07/2026	898491	ENVIO TED	2.204,77 D	13.556,39 C
13/07/2026	898508	ENVIO TED	3.780,10 D	9.776,29 C
13/07/2026	904006	ENVIO TED	4.746,65 D	5.029,64 C
13/07/2026	900697	ENVIO TED	2.500,00 D	2.529,64 C
13/07/2026	898497	ENVIO TED	2.250,00 D	279,64 C
13/07/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	279,64 C
24/07/2026	000001	CRED TED	711.888,10 C	712.167,74 C
24/07/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	712.167,74 C
27/07/2026	271410	PAG BOLETO	1.417,91 D	710.749,83 C
27/07/2026	271410	PAG BOLETO	4.500,00 D	706.249,83 C
27/07/2026	271410	PAG BOLETO	990,00 D	705.259,83 C

27/07/2026	271410	PAG BOLETO	842,84 D	704.416,99 C
27/07/2026	271410	PAG BOLETO	4.284,88 D	700.132,11 C
27/07/2026	271410	PAG BOLETO	19.621,42 D	680.510,69 C
27/07/2026	990128	ENVIO TED	6.904,08 D	673.606,61 C
27/07/2026	993029	ENVIO TED	12.341,05 D	661.265,56 C
27/07/2026	987790	ENVIO TED	11.570,58 D	649.694,98 C
27/07/2026	989405	ENVIO TED	12.150,99 D	637.543,99 C
27/07/2026	987985	ENVIO TED	11.570,58 D	625.973,41 C
27/07/2026	986340	ENVIO TED	365.139,00 D	260.834,41 C
27/07/2026	990127	ENVIO TED	11.195,14 D	249.639,27 C
27/07/2026	991022	ENVIO TED	14.626,95 D	235.012,32 C
27/07/2026	987815	ENVIO TED	14.038,87 D	220.973,45 C
27/07/2026	987881	ENVIO TED	11.324,00 D	209.649,45 C
27/07/2026	987841	ENVIO TED	4.904,79 D	204.744,66 C
27/07/2026	991205	ENVIO TED	9.893,04 D	194.851,62 C
27/07/2026	987910	ENVIO TED	45.465,75 D	149.385,87 C
27/07/2026	994002	ENVIO TED	2.314,11 D	147.071,76 C
27/07/2026	994019	ENVIO TED	8.352,65 D	138.719,11 C
27/07/2026	990372	ENVIO TED	11.324,00 D	127.395,11 C
27/07/2026	994049	ENVIO TED	11.324,00 D	116.071,11 C
27/07/2026	994074	ENVIO TED	5.865,63 D	110.205,48 C
27/07/2026	271435	PAG BOLETO	2.502,67 D	107.702,81 C
27/07/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	107.702,81 C
29/07/2026	291140	PAG BOLETO	3.991,55 D	103.711,26 C
29/07/2026	291140	PAG BOLETO	802,69 D	102.908,57 C
29/07/2026	291140	PAG BOLETO	429,60 D	102.478,97 C
29/07/2026	291140	PAG BOLETO	3.451,50 D	99.027,47 C
29/07/2026	291140	PAG BOLETO	1.026,89 D	98.000,58 C
29/07/2026	291140	PAG BOLETO	3.752,51 D	94.248,07 C
29/07/2026	291140	PAG BOLETO	1.772,48 D	92.475,59 C
29/07/2026	791794	ENVIO TED	4.888,89 D	87.586,70 C
29/07/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	87.586,70 C
30/07/2026	301417	ENVIO TEV	68.000,00 D	19.586,70 C
30/07/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	19.586,70 C

* 661 - Os lançamentos de extrato não estão disponíveis.

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

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 299555
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 45053.784521 24007.710007 3 15020000162330
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**FUTURA COM PROD MEDICOS**
Nome/Razão Social:	**FUTURA COM PROD MEDICOS**
CPF/CNPJ:	**08.231.734/0001-93**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	09/07/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2026
Valor Nominal do Boleto:	1.623,30
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.623,30
Valor Pago (R$):	1.623,30

Data/hora da operação: 08/07/2026 16:35:03

Código da operação: 67894785605
Chave de segurança: PEXGLUYU06G6622X

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 299.555

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

7797

Chave de Acesso da NF-e

35260608231734000193550000002995551003215293

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

135262149624007 2026-06-02T14:30:32-03

Natureza da Operação: VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	02/06/2026

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	CENTRO	14180-000	02/06/2026

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
PONTAL	(16)039531716	SP	ISENTO	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Razão Social	CNPJ	Inscrição Estadual
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	ISENTO

Endereço	Número	Bairro	CEP	Cidade	UF
RUA ANANIAS COSTA FREITAS	753	CENTRO	14180-000	PONTAL	SP

FATURA

Dupl. : 299.555/ 1 Valor : 1.623,30 Vencto. 09/07/2026

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
1.623,30	223,27	0,00	0,00	1.623,30

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.623,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (1 - emitente, 2 - destinatário)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
8	CAIXAS			12,000	12,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
568042	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/50 "ARTRINID" UNIAO QUIMICA Lote : 2533134 Val. 31/07/2027	30049029	000	5102	CX	10,00 10,00	47,450000	474,50	474,50	85,41		18,0	
568543	AGUA P/ INJECAO 10ML CX C/200 EQUIPLEX Lote : 2630297 Val. 08/03/2028	30049099	000	5102	CX	5,00 5,00	32,900000	164,50	164,50	19,74		12,0	
571547	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML CX/100 AMP "GENERICO" SANTISA Lote : 20713326 Val. 27/04/2028	30039099	000	5102	CX	17,00 17,00	57,900000	984,30	984,30	118,12		12,0	

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Ribeirão Preto N/P.344.360

NO. PEDIDO 7797 TERMO DE CONVÊNIO Nº 008/2025 Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolábeis: devolução somente no ato.

Reservado ao FISCO

RECEBIDO
DATA 03/06/26
Farmácia
Santa Casa de Pontal

BANCO ITAU 341-7

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	09/07/2026	1.623,30
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,49 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 02/06/2026	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00450537-8	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		299555/1
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS	753	
Bairro/Distrito CENTRO		
Município PONTAL	Estado SP	Cep 55.110.753/0001-41
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

BANCO ITAU | **341 - 7** | **34191.09008 45053.784521 24007.710007 3 15020000162330**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					09/07/2026
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento	N Documento	Espécie	Aceite	Data Processamentc	Nosso número
02/06/2026	299555/1	DM	N	02/06/2026	109/00450537-8
Uso Do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	109 R$	0,00			1.623,30
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,49 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto /Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 CENTRO PONTAL SP 55.110.753/0001-41 Beneficiario final					(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado

SIH-R<HCMP0004> Emissão 02/06/2026 11:39

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7797

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 267 - FUTURA COM.DE PROD.MÉDICOS E **Data Ped:** 02/06/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 45 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025		
11058- 1 AGUA PARA INJEÇÃO AMP 10ML-AMPOLA-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1.000,00 0,1645 0,0000 0,0000	164,5000
Complemento do item		
16551- 1 PROFENID (CETOPROFENO) 50MG/ML IM AMP 2ML-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	500,0000 0,9490 0,0000 0,0000	474,5000
Complemento do item		
21374- 1 NOVALGINA (DIPIRONA) 500MG/ML AMP 2ML-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1.700,00 0,5790 0,0000 0,0000	984,3000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.623,3000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.623,3000	0,0000	0,0000	0,0000	1.623,3000

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

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

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA®

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

Cotação no.: 1.776.902 Tatuí, 02/06/2026

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

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

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

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
568543	AGUA P/ INJECAO 10ML CX C/200	EQUIPLEX	CX	5	32,900000	200	0,164500	164,50
568114	BUTIL ESCOP 4MG/ML+DIP. 500MG/ML INJ 5ML C/50 "HYPOCINA COM"	HYPOFARMA	CX	10	72,550000	50	1,451000	725,50
568647	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML CX C/ 50 AMP "GENERICO"	HYPOFARMA	CX	20	35,700000	50	0,714000	714,00
571547	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML CX/100 AMP "GENERICO"	SANTISA	CX	17	57,900000	100	0,579000	984,30
568042	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/50 "ARTRINID"	UNIAO QUIMICA	CX	10	47,450000	50	0,949000	474,50

QTDE.ITENS: 5 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 3.062,80

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

OBSERVAÇÕES :

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

Rioclarense

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

Orçamento: A2C8AJ/1
Terço-feira, 2 de Junho de 2026 - 10:51:10

Dados do Cliente:

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

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

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	013992	AGUA PARA INJECAO CX C/200AP X 10ML 1210605	EQUIPLEX	CX	Caixas	5	R$ 0,1940	R$ 38,8000	R$ 194,00
Principio Ativo:		AGUA PARA INJECAO 10ML			Reg. MS: 1.1772.0024.046-3				
2	011014	BROMETO DE N-BUT COMP CX C/100AP X 5ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	5	R$ 1,3188	R$ 131,8800	R$ 659,40
Principio Ativo:		BROMETO DE N-BUTILESC 4MG/ML+DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML			Reg. MS: 1.1343.0121.003-5				
3	011572	DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/100AP X 2,5ML IM/IV GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	10	R$ 0,6922	R$ 69,2200	R$ 692,20
Principio Ativo:		DEXAMETASONA 4MG/ML			Reg. MS: 1.1343.0114.003-7				
4	007226	OXITON 5UI/ML CX C/50AP X 1ML IV 1000326	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	6	R$ 2,7726	R$ 138,6300	R$ 831,78
Principio Ativo:		OCITOCINA 5UI/ML			Reg. MS: 1.0497.0149.004-3				
5	030020	CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	5	R$ 0,9541	R$ 95,4100	R$ 477,05
Principio Ativo:		CETOPROFENO 100MG IM			Reg. MS: 1.1343.0195.002-0				

Total Orçamento : R$ 2.854,43

Condição de Pagamento: 28 DIAS
Previsão de Entrega: 03/06/2026
Validade da Proposta: 05/06/2026

Observações:

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

Atenciosamente,

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

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

ORCAMENTO Nº 3196304 **02 DE JUNHO DE 2026**

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

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

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	32963	ÁGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/FARMACE	Palete-57600	AP	1.000	0,1830	183,00
ÁGUA DESTILADA (ÁGUA P/ INJ) 10ML							
0002	40371	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CX C/ 100AP/FARMACE	EE-2000	AP	500	1,3800	690,00
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 5ML							
0003	40340	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML (GEN) CX C/100 AP/FARMACE	EE-3200	AP	1.000	0,7200	720,00
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML							
0004	53380	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/SANTISA	EE-1200	AP	1.700	0,5824	990,08
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML							
0005	39586	OCITOCINA 5UI/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 50 AP/BLAU	EE-50	AP	300	2,9661	889,83
OCITOCINA 5UI/ML SOL INJ 1ML							
0007	49384	CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	500	0,9900	495,00
CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML							

Total Geral: R$ 3.967,91

**** TRES MIL,NOVECENTOS E SESSENTA E SETE REAIS E NOVENTA E UM CENTAVOS ****

Observações:
FAT MIN 700,00
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

Cond.Pagto: 30
Transportadora: Cif -

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura
Vendedor: Wilson
ATIVA REGIÃO 16
vendas@ativahosp.com.br

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 2165588
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02841.243005 00001.029172 4 15030000299192
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**
Nome/Razão Social:	**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**
CPF/CNPJ:	**67.729.178/0004-91**
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/07/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2026
Valor Nominal do Boleto:	2.991,92
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.991,92
Valor Pago (R$):	2.991,92

Data/hora da operação: 08/07/2026 16:35:02

Código da operação: 67894792607
Chave de segurança: QGFRG3JPLTQ0NZPP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Identificação do emitente

Rioclarense

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2165588 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0667 7291 7800 0491 5500 1002 1655 8811 7872 3933

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO 7805		135262248930399 08/06/2026 17:47:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL			55.110.753/0001-41	08/06/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	CENTRO		14180-000	08/06/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
PONTAL	1639531716	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2165588/1	10/07/2026	2.991,92						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.991,92	396,91	0,00	0,00	2.991,92

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.991,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10,00	VOLUME(S)		0,20878	87,806	87,806

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
025190	AGUA OXIGENADA 1000ML (VIC PHARMA) L: M43787 Q: 24,0000 F: 07/05/26 V: 06/05/2028	30039099	000	5102	L	24,00	4,6842	112,42	112,42	20,23	0,00	18,00	0,00
031889	CETOROLACO DE TROMETAMINA 30MG (HIPOLABOR) (IT EM GENERICO) L: BH-022/25 Q: 200,0000 F: 27/10/25 V: 30/09/2027	30049062	000	5102	AP	200,00	1,7668	353,36	353,36	42,40	0,00	12,00	0,00
035032	CIPROFLOXACINO 200MG S.FECHADO (HALEX/ISOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 6010256 Q: 120,0000 F: 19/01/26 V: 19/01/2028	30049069	000	5102	BO	120,00	5,4982	659,78	659,78	79,18	0,00	12,00	0,00
025204	CLOREXIDINA 0,5% 1000ML AZUL (VIC PHARMA) L: M43509 Q: 12,0000 F: 01/04/26 V: 01/04/2029	30039099	000	5102	L	12,00	10,8767	130,52	130,52	23,50	0,00	18,00	0,00
036679	CLOREXIDINA 0,2% 100ML (VIC PHARMA) L: C10910 Q: 48,0000 F: 02/04/26 V: 01/04/2028	29252923	000	5102	FR	48,00	1,287	61,78	61,78	11,12	0,00	18,00	0,00
035184	CLOREXIDINA 0,2% 1000ML (VIC PHARMA) L: C10952 Q: 12,0000 F: 06/05/26 V: 05/05/2028	29252923	000	5102	FR	12,00	4,4329	53,19	53,19	9,57	0,00	18,00	0,00
013997	GLICOSE 50% 10ML (EQUIPLEX) L: 2630395 Q: 400,0000 F: 07/04/26 V: 01/04/2028	30049099	000	5102	AP	400,00	0,3963	158,52	158,52	19,02	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O comprador autoriza o vendedor a pedir e receber, em favor do vendedor, pela via adm. ou jud., a restituicao de vlr de ICMS e DIFAL pagas pelo vend. na op. de compra e venda das mercad., objeto desta NF, nos termos do art. 166 do CTN. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 09/06/2026 Pedido: 3552250 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3552250 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA PEDIDO 7805 TERMO DE CONVENIO N 008 2025 Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 2839 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL)

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
DATA 09/06/26
Farmácia
Santa Casa de Pontal

Identificação do emitente

Rioclarense

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2165588 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0667 7291 7800 0491 5500 1002 1655 8811 7872 3933

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135262248930399 08/06/2026 17:47:19

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR	VALOR	B.CALC.	VALOR	VALOR IPI	ALIQUOTAS	
												ICMS	IPI
036171	FITOMENADIONA 10MG/1ML (VIT.K1) IM (HYPOFARMA) L: 25101520 Q: 100,0000 F: 08/12/25 V: 31/10/2027	30045090	000	5102	AP	100,00	1,8432	184,32	184,32	33,18	0,00	18,00	0,00
033684	OMEPRAZOL SODICO 40MG 10ML (BLAU) (ITEM GENERICO) L: 25121381 Q: 100,0000 F: 21/10/25 V: 31/10/2027	30049069	000	5102	FA	100,00	6,3835	638,35	638,35	76,60	0,00	12,00	0,00
026546	CEFTRIAXONA 1G IV/IM (ANTIBIOTICOS DO) (ITEM GENERICO) L: 112661C Q: 100,0000 F: 04/03/26 V: 29/02/2028	30042059	000	5102	FA	100,00	5,505	550,50	550,50	66,06	0,00	12,00	0,00
010792	LIDOCAINA 1% S/V, CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 5002686 5 Q: 10,0000 F: 09/04/25 V: 09/04/2028	30049043	000	5102	AP	10,00	8,9181	89,18	89,18	16,05	0,00	18,00	0,00

Rioclarense

Política de Devolução

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

No ato da entrega:

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

No caso de irregularidades/não conformidades:

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

Cliente Canal Público: (19) 3522-5804

Clientes Canal Privado: (19) 3522-5800

- Clientes Interior de São Paulo: Ramal 5829
- Clientes São Paulo Capital e Baixada Santista: Ramal 5886
- Clientes Estados do Sul: Ramal 5977
- Clientes Estados Nordeste: Ramal 5907
- Clientes Rio de Janeiro e Espírito Santo: Ramal 5977
- Clientes Demais Estados: Ramal 5826
- Delivery Brasil: Ramal 5889

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

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

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

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

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

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

Rodovia Empresário João Santos Filho, 880, Galpão 05 - Marilhera - Fone (19) 3522-5800 - vendas@rioclarense.com.br

Rioclarense

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

MODALIDADE DE COMPRAS NO E-COMMERCE E DELIVERY - PROCEDIMENTO

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

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

Sem essas informações não será possível dar andamento ao processo!

Atenciosamente, Comitê de Procedimentos Rioclarense

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

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

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

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

Avenida Empresário João Carlos Filho, 680, Galpão 05 - Marilhacs - Fone (19) 3522-5800 - vendas@rioclarense.com.br

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **RECIBO DO SACADO**

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
10/07/2026	3149-6 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
2.991,92			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	28412430000001029	2165588/01	
SACADO			
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
10/07/2026	3149-6 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
2.991,92	28412430000001029		
SACADO			
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL			
ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA		

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02841.243005 00001.029172 4 15030000299192

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						10/07/2026
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						3149-6 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO		ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
08/06/2026	2165588/01		DM	N	09/06/2026	28412430000001029
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE		VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-027	R$				2.991,92

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/07/2026
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 59,83)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL - CNPJ 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
PONTAL - SP - CEP: 14180-000

CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02841.243005 00001.029172 4 15030000299192

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						10/07/2026
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						3149-6 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO		ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
08/06/2026	2165588/01		DM	N	09/06/2026	28412430000001029
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE		VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-027	R$				2.991,92

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/07/2026
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 59,83)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL - CNPJ 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
PONTAL - SP - CEP: 14180-000

CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 09/06/2026 07:29

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7805

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA **Data Ped:** 08/06/2026

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
4428- 1 CETROLAC (CETOROLACO) 30MG/ML AMP 1ML-	Não Entregou				
			(4) FARMÁCIA	200,0000 1,7668 0,0000 0,0000	353,3600
Complemento do item					
4929- 1 XYLESTESIN (LIDOCAINA) 1% S/V FR 20ML-	Não Entregou				
			(4) FARMÁCIA	10,0000 8,9181 0,0000 0,0000	89,1810
Complemento do item CRISTALIA 1%					
16071- 1 ROCEFIN (CEFTRIAXONA) 1G IM/EV FA-FRASCO	Não Entregou				
			(4) FARMÁCIA	100,0000 5,5050 0,0000 0,0000	550,5000
Complemento do item ADMINISTRAR IM/IV					
17048- 1 CIPRO (CIPROFLOXACINO) EV 2MG/ML BOLSA	Não Entregou				
			(4) FARMÁCIA	120,0000 5,4982 0,0000 0,0000	659,7840
Complemento do item					
17981- 2 CLOREXIDINA SOL. ALCOOLICA 0,5% FR 1000ML-	Não Entregou				
			(4) FARMÁCIA	12,0000 10,8767 0,0000 0,0000	130,5204
Complemento do item					
26165- 1 GLICOSE 50% 10 ML AMP-AMPOLA-	Não Entregou				
			(4) FARMÁCIA	400,0000 0,3963 0,0000 0,0000	158,5200
Complemento do item					
28794- 1 KANAKION (FITOMENADIONA) 10 MG/ML IM AMP	Não Entregou				
			(4) FARMÁCIA	100,0000 1,8432 0,0000 0,0000	184,3200
Complemento do item					
35221- 1 LOSEC MUPS (OMEPRAZOL) 40MG EV FA-	Não Entregou				
			(4) FARMÁCIA	100,0000 6,3835 0,0000 0,0000	638,3500
Complemento do item					
47405- 2 AGUA OXIGENADA 10 VOLUMES FR-FRASCO	Não Entregou				
			(4) FARMÁCIA	24,0000 4,6842 0,0000 0,0000	112,4208
Complemento do item					
62145- 2 CLOREXIDINA SOL. AQUOSA 0,2% FR 100ML -	Não Entregou				
			(4) FARMÁCIA	48,0000 1,2870 0,0000 0,0000	61,7760
Complemento do item					
62169- 2 CLOREXIDINA SOL. AQUOSA 0,2% FR 1000ML-	Não Entregou				
			(4) FARMÁCIA	12,0000 4,4329 0,0000 0,0000	53,1948
Complemento do item					

Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025

SIH-R<HCMP0004> Emissão 09/06/2026 07:29

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 2

No. Pedido 7805

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA **Data Ped:** 08/06/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 35 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

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

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

Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.991,9270
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.991,9270	0,0000	0,0000	0,0000	2.991,9270

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

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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

Rioclarense

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

Orçamento: A2CERZ/1

Segunda-feira, 8 de Junho de 2026 - 13:55:45

Dados do Cliente:

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

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

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	025190	AGUA OXIGENADA 10VOL 1000ML CX C/12L - 83492	VIC PHARMA	CX	Caixas	2	R$ 4,6842	R$ 56,2100	R$ 112,42
Principio Ativo:		AGUA OXIGENADA 1000ML			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
2	032661	IPRATROPIO 0,25MG SOL INAL CX C/1FR X 20ML GEN 1006553	ACHE	CX	Caixas	50	R$ 5,5986	R$ 5,5986	R$ 279,93
Principio Ativo:		BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML			Reg. MS: 1.0573.0700.001-9				
3	019272	BEPEBEN 1.200.000UI CX C/50FA S/DIL 2505	TEUTO	CX	Caixas	1	R$ 4,5288	R$ 226,4400	R$ 226,44
Principio Ativo:		PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI			Reg. MS: 1.0370.0100.009-2				
4	031889	TROMETAMOL CETOROLACO 30MG/ML CX C/50AP X 1ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	4	R$ 1,7668	R$ 88,3400	R$ 353,36
Principio Ativo:		CETOROLACO DE TROMETAMINA 30MG			Reg. MS: 1134301980035				
5	035032	CIPROFLOXACINO 2MG/ML CX C/60BOX100ML GEN 40000502	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	2	R$ 5,4982	R$ 329,8920	R$ 659,78
Principio Ativo:		CIPROFLOXACINO 200MG S.FECHADO			Reg. MS: 1.0311.0120.012-4				
6	031377	HEPARINOX 40MG/0,4ML CX C/10 SERINGAS C/DISPOSITIVO	CRISTALIA	CX	Caixas	6	R$ 10,2863	R$ 102,8630	R$ 617,18
Principio Ativo:		ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML			Reg. MS: 1.0298.0508.037-1				
7	013996	CLORETO DE SODIO 0,9% C/200AP X 10ML PL 1210623	EQUIPLEX	CX	Caixas	1	R$ 0,1923	R$ 38,4600	R$ 38,46
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML			Reg. MS: 1.1772.0001.009-3				

8	025204	CHLORCLEAR 0,5% ALCOOLICA 1000ML CX C/12L 83498	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R$ 10,8767	R$ 130,5200	R$ 130,52
Principio Ativo:		CLOREXIDINA 0,5% 1000ML AZUL			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
9	036679	CHLORDERM 0,2% SOL DE LIMPEZA 100ML ALMOTOLIA C/48FR 88316	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R$ 1,2870	R$ 61,7760	R$ 61,78
Principio Ativo:		CLOREXIDINA 0,2% 100ML			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
10	035184	CHLORDERM 0,2% SOL DE LIMPEZA 1000ML CX C/12FR 88317	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R$ 4,4329	R$ 53,1948	R$ 53,19
Principio Ativo:		CLOREXIDINA 0,2% 1000ML			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
11	022820	BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	3	R$ 0,9501	R$ 95,0100	R$ 285,03
Principio Ativo:		BROMOPRIDA 10MG/2ML			Reg. MS: 1.1343.0130.003-4				
12	010756	DIMORF 0,2MG/ML C/50AP X 1ML ESTOJO ESTERIL	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 6,9863	R$ 349,3150	R$ 349,31
Principio Ativo:		MORFINA 0,2MG/ML,SULFATO EST			Reg. MS: 1.0298.0097.014-8				
13	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				
14	010696	HALO 2MG/ML SOL GOT ORAL CX C/10FR X 20ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 5,0807	R$ 50,8070	R$ 50,81
Principio Ativo:		HALOPERIDOL 2MG/ML			Reg. MS: 1.0298.0020.030-1				
15	036171	HYVIT K 10MG/ML IM/SC CX C/100AP X 1ML 4301.0277	HYPOFARMA	CX	Caixas	1	R$ 1,8432	R$ 184,3200	R$ 184,32
Principio Ativo:		FITOMENADIONA 10MG/1ML (VIT.K1) IM			Reg. MS: 1.0387.0075.002-1				
16	036008	CLINBACTER 500MG PO LIOF CX C/1FA S/ DIL 1003788	UNIAO QUIMICA	FA	Caixas	100	R$ 27,9454	R$ 27,9454	R$ 2.794,54
Principio Ativo:		CLARITROMICINA 500MG INJ			Reg. MS: 1.0497.1550.001-3				
17	033684	OMEPRAZOL SOD 40MG CX C/20FA X 10ML + 20AP DIL X 10ML IV GEN	BLAU	CX	Caixas	5	R$ 6,3835	R$ 127,6700	R$ 638,35
Principio Ativo:		OMEPRAZOL SODICO 40MG 10ML			Reg. MS: 1.1637.0165.001-1				
18	033328	ISOSSORBIDA 20MG CX C/3BL X 10CP GEN 176567	BIOLAB SANUS	CX	Caixas	2	R$ 0,1739	R$ 5,2170	R$ 10,43

Principio Ativo:	ISOSSORBIDA 20MG, MONONITRATO			Reg. MS: 1.0974.0265.001-6					
20	026546	CEFTRIAXONA 1G CX C/50FA S/DIL GEN	ANTIBIOTICOS DO	CX	Caixas	4	R$ 5,5050	R$ 275,2500	R$ 1.101,00
Principio Ativo:	CEFTRIAXONA 1G IV/IM			Reg. MS: 1556200540052					
21	024099	ANDROCORTIL 100MG CX C/50F-A S/DIL - 2595	TEUTO	CX	Caixas	1	R$ 2,6628	R$ 133,1400	R$ 133,14
Principio Ativo:	HIDROCORTISONA 100MG,SUCCINATO SODICO			Reg. MS: 1.0370.0463.004-6					
22	019947	ANDROCORTIL 500MG CX C/50FA IM/IV S/DIL - 2596	TEUTO	CX	Caixas	3	R$ 4,3510	R$ 217,5500	R$ 652,65
Principio Ativo:	HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO			Reg. MS: 1.0370.0463.006-2					
24	035212	PIPTA 4,5G CX C/10FA 4537	TEUTO	CX	Caixas	6	R$ 13,0133	R$ 130,1330	R$ 780,80
Principio Ativo:	PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G			Reg. MS: 1.0370.0788.007-8					
25	021839	TRAMADOL 100MG CX C/100AP X 2ML IM/IV GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	3	R$ 0,8648	R$ 86,4800	R$ 259,44
Principio Ativo:	TRAMADOL 100MG/2ML,CLORIDRATO			Reg. MS: 1.1343.0156.004-4					
26	021826	ALOPURINOL 100MG CX C/40BL X 15CP GEN	PRATI DONADUZZI	CX	Caixas	1	R$ 0,1444	R$ 86,6400	R$ 86,64
Principio Ativo:	ALOPURINOL 100MG			Reg. MS: 1.2568.0191.003-3					
27	010792	XYLESTESIN 1% S/V SP CX C/10EST 20ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 8,9181	R$ 89,1810	R$ 89,18
Principio Ativo:	LIDOCAINA 1% S/V, CLORIDRATO			Reg. MS: 1.0298.0357.007-8					
28	001598	HYCIMET 150MG/ML CX C/100AP X 2ML 4301.0087	HYPOFARMA	CX	Caixas	1	R$ 1,0634	R$ 106,3400	R$ 106,34
Principio Ativo:	CIMETIDINA 300MG			Reg. MS: 1.0387.0025.002-9					
29	033224	AXIFLENNID IV 1MG/ML CX C/60BOX100ML 40000450	HALEX ISTAR	CX	Caixas	1	R$ 6,8576	R$ 411,4560	R$ 411,46
Principio Ativo:	CETOPROFENO 1MG/ML			Reg. MS: 1.0311.0183.004-7					

Total Orçamento : R$ 10.545,76

Condição de Pagamento: 28 DIAS | Previsão de Entrega: 09/06/2026 | Validade da Proposta: 11/06/2026

Observações:

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

Atenciosamente,

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

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7805

Paulo Eduardo da M. Botta <paulo.botta@rioclarense.com.br> 8 de junho de 2026 às 17:24
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Boa tarde,
pedido em andamento.
e para informá-los a FALTA do seguinte item:

BENZETACIL (BENZILPENICILINA BENZATINA)
[Texto das mensagens anteriores oculto]
--

Atenciosamente,

PAULO EDUARDO DA M. BOTTA
Vendas Privado

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

A Rioclarense, atendendo o rigor da legislação de boas práticas e anticorrupção, encontra-se em Compliance. A fim de promover gerenciamento de risco, temos como regra de atuação em nossos negócios, estar em conformidade com as leis, padrões éticos e regulamentos internos e externos. A Política de Compliance da Rioclarense, pode ser conhecida acessando nosso Código de Conduta e Política Anticorrupção.
Por intermédio do canal de denúncia https://contatoseguro.com.br/rioclarense e/ou 0800 881 9291 é possível relatar eventuais situações que vão contra a Política de Integridade, e Princípios Éticos e Legais da Rioclarense, e de nosso ordenamento jurídico. Denuncie!

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

Cotação # 453053

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

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

Tipo Operação Receptivo **Data Cotacao** 08/06/2026 **Situação** VALIDA

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

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

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
1	17688	IPRATROPIO BROMETO 0,25MG/ML 20ML(G)/ UNIAO QUIMICA FR COM 1 FR	50,000	R$ 3,30	R$ 165,00
2	16605	CLOREXIDINA 0,2% 100 ML (AQUOSA) PROLINK FR COM 1 FR	24,000	R$ 1,76	R$ 42,24
3	2059	COMPLEXO B AMP 2 ML (E) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	200,000	R$ 0,9000	R$ 180,00
4	20137	CLARITROMICINA 500MG PO LIOF 10ML (N)(I) ABBOTT FR COM 1 FR	100,000	R$ 28,43	R$ 2.843,00
5	16351	OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV (G) BLAU FR COM 1 FR	100,000	R$ 6,75	R$ 675,00
6	6675	ISOSSORBIDA MONONITRATO 20MG COMP(G)(I)VP ZYDUS CP COM 1 CP	100,000	R$ 0,1200	R$ 12,00
7	18715	CLOPIDOGREL 75 MG COMP (G)/ VP SANDOZ CP COM 1 CP	56,000	R$ 0,3500	R$ 19,60
8	18002	CETOPROFENO 100MG IV PO INF (S) UNIAO QUIMICA FR COM 1 FR	800,000	R$ 3,12	R$ 2.496,00
9	8229	HIDROCORTISONA 100 MG F/A S/DIL (S) UNIAO QUIMICA FR COM 1 FR	150,000	R$ 2,66	R$ 399,00
10	2852	CIMETIDINA 300 MG 2 ML (S) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	100,000	R$ 0,9500	R$ 95,00
11	3093	TRAMADOL 100MG AMP 2ML (G) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	300,000	R$ 1,26	R$ 378,00
12	11063	VITAMINA C 500 MG 5 ML (G) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	100,000	R$ 0,8200	R$ 82,00
13	15920	ALOPURINOL 100MG COMP (G) VP SANDOZ CP COM 1 CP	30,000	R$ 0,1100	R$ 3,30

Valor Total Itens **R$ 7.390,14** Valor Imposto **R$ 0,0000** **Valor Total** **R$ 7.390,14**
Tipo Entrega **Sem Frete** Valor Frete **R$ 0,00**

JESSICA DA SILVA SANTOS

( )

Observação

Observação

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

ORCAMENTO Nº 3202031 **08 DE JUNHO DE 2026**

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

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

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	31792	AMIORON 200MG CT C/ 500 CP/GEOLAB	EE-6000	CP	500	0,4000	200,00
		CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG					
0002	35853	IPRATRÓPIO 0,25MG/ML (GEN) SOL P/ INAL 20ML PCT C/ 5/TEUTO	EE-100	FR	50	1,3900	69,50
		BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL INAL 20ML					
0003	33821	BEPEBEN 1.200.000UI PÓ SUS INJ S/DIL CX C/ 50 FA/TEUTO	EE-50	FA	50	5,3800	269,00
		PENICILINA G BENZATINA 1.200.000UI PÓ LIOF INJ S/DIL					
0004	52080	TROMETAMOL CETOROLACO 30MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 50 AP/HIPOLABOR	EE-1600	AP	200	2,1214	424,28
		TROMETAMOL CETOROLACO 30MG/ML IM/IV 1ML					
0005	56024	CIPROFLOXACINO 200MG SOL INJ IV 100ML (GEN) CX C/ 60 BO/ISOFARMA/HALEXISTAR	EE-60	BO	120	5,9700	716,40
		CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 200MG/100ML (2MG/ML) SOL INJ IV 100ML					
0006	53117	HEPTRIS 100MG/ML (40MG) IV/SC SOL INJ 0,4ML CT C/ 10 SER+SIST SEG/MYLAN/VIATRIS	EE-360	SER	60	11,9000	714,00
		ENOXAPARINA SÓDICA 100MG/ML (40MG) SOL INJ IV 0,4ML					
0007	32967	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML CX C/ 200 AP/FARMACE	Palete-57600	AP	200	0,1740	34,80
		CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 10ML					
0008	49394	SANTIPLEX B SOL INJ 2ML CT C/100 AP/SANTISA	EE-1600	AP	200	0,9700	194,00
		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					
0009	26816	EPILENIL 250MG VO FR C/25 CAPS GEL MOLE/BIOLAB	EE-600	CAPS	25	0,3700	9,25
		ÁCIDO VALPRÓICO 250MG					
0010	39426	BROMOPRIDA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	300	0,9900	297,00
		BROMOPRIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ IM/IV 2ML					

0011	38537	FENOBARBITAL 100MG (GEN) CT C/ 30 CP/TEUTO	CT-30	CP	30	0,3120	9,36
FENOBARBITAL 100MG								
0012	57490	GLICOSE 50% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP/EQUIPLEX	EE-200	AP	400	0,4999	199,96
GLICOSE 50% (500MG/ML) SOL INJ IV 10ML								
0013	56685	HALEXMINOPHEN 10MG/ML SOL P/ INFUS IV 100ML CX C/ 10 BO SIST FECH/HALEXISTAR	EE-10	BO	30	20,2500	607,50
PARACETAMOL 10MG/ML SOL P/INFUS 100ML								
0014	51190	HYVIT K 10MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP/HYPOFARMA	EE-1000	AP	100	2,2600	226,00
FITOMENADIONA (VIT K) 10MG/ML SOL INJ IM 1ML								
0015	55725	CLARITROMICINA 500MG (GEN) PO LIOF SOL INFUS IV CT FA/MANDALA BRASIL	EE-60	FA	100	25,8500	2.585,00
CLARITROMICINA 500MG PÓ LIOF P/ SOL INJ								
0016	52855	OMEPRAZOL 20MG (GEN) CT C/ 490 CAPS GEL DURA/GEOLAB	EE-5880	CAPS	490	0,0900	44,10
OMEPRAZOL 20MG								
0017	53554	OMEPRAZOL 40MG PÓ P/ SOL INJ (GEN) CX C/ 20 FA + DIL 10ML/BLAU	EE-160	FA	100	6,6600	666,00
OMEPRAZOL SÓDICO 40MG PÓ LIOF P/ SOL INJ C/ DIL 10ML								
0018	55739	ISOSSORBIDA 20MG (GEN) CT C/ 30 CP/BIOLAB	EE-1440	CP	60	0,2000	12,00
MONONITRATO-5 DE ISOSSORBIDA 20MG								
0019	48399	CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/AUROBINDO PHARMA	EE-5040	CP	60	0,3600	21,60
BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG								
0020	56101	ARTRINID 100MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT C/ 50 FA/UNIÃO QUÍMICA	EE-600	FA	800	3,5300	2.824,00
CETOPROFENO 100MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV								
0021	46322	HIDROCORTISONA 100MG CT C/ 50 FA S/ DIL (GEN)/BLAU	EE-800	FA	50	2,4500	122,50
SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL								
0022	35962	ANDROCORTIL 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	EE-50	FA	150	4,6900	703,50
SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL								
0023	32434	CIMETIDINA 300MG (150MG/ML) SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 120 AP/TEUTO	EE-960	AP	100	1,0000	100,00
CIMETIDINA 150MG/ML SOL INJ 2ML								
0024	57533	PIPER+TAZO 4,5G (GEN) PO SOL INJ CT C/10 FA (IMPORTADO)/VIATRIS	EE-80	FA	60	11,8100	708,60
PIPERACILINA SÓDICA 4000MG (4G) + TAZOBACTAM SÓDICO 500MG PÓ LIOF INJ								
0025	37407	TRAMADOL 100MG (50MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	300	0,8336	250,08
CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG (50MG/ML) SOL INJ 2ML								
0026	35497	VITASANTISA C 100MG/ML SOL INJ 5ML CX C/ 100 AP/SANTISA	EE-1800	AP	100	0,8300	83,00
ÁCIDO ASCÓRBICO (VIT C) 500MG SOL INJ 5ML								

Total Geral: R$ 12.091,43

**** DOZE MIL,NOVENTA E UM REAIS E QUARENTA E TRES CENTAVOS ****

Observações:

COTAÇÃO 1665

FAT MIN 700,00
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

Cond.Pagto: 30

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Transportadora: Cif -

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

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

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

Rua Ananias Costa Freitas, 753
Pontal - SP

Orçamento: 104027
Data: 08/06/2026
Nr. Controle:
Proc. Cliente:

COTAÇÃO: 1665

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	60	CP	AMIODARONA AMIORON(AMIODARONA)200MG EV 10CP(H) Dosagem: 200MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 50 ENV 10 CP Unit: Total: vinte e nove reais e setenta e seis centavos	GEOLAB	0,4960	29,76
2	50	FR	BROMETO DE IPRATROPIO BROMETO IPRATROPIO 20ML GTS (H)(G) Dosagem: 0,25MG/ML Apresentação Cotada: FR 20 ML Apresentação Comercial: CX 200 FR 20 ML Unit: dois reais e cinquenta centavos Total: cento e vinte e cinco reais	HIPOLABOR	2,5000	125,00
3	50	FA	BENZILPENICILINA BENZATINA BEPEBEN(PENICILINA BENZ)1200000 UI 1FR(H) Dosagem: 1200000UI Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Observação: VALIDADE 11/04/2027 Unit: seis reais e trinta centavos Total: trezentos e quinze reais	TEUTO (GO)	6,3000	315,00
4	57	BSA	CIPROFLOXACINO CIPROFLOXACINO 2MG/ML BOLSA 100ML(G) Dosagem: 200MG Apresentação Cotada: BSA 100 ML Apresentação Comercial: CX 60 BSA 100 ML Observação: VALIDADE 30/11/2026 Unit: oito reais e quinze centavos Total: quatrocentos e sessenta e quatro reais e cinquenta e cinco centavos	HALEX ISTAR GO	8,1500	464,55
5	200	AMP	CLORETO DE SODIO CLORETO SODIO 0,9% 1APX10ML Dosagem: 0,9% 10ML Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 200 AMP 10 ML Observação: VALIDADE 31/10/2026 Unit: dezessete centavos Total: trinta e quatro reais	EQUIPLEX/GO	0,1700	34,00
6	200	AMP	COMPLEXO B COMPLEXO B INJ 2ML - SANTIPLEX Dosagem: assoc. Apresentação Cotada: AMP 1 AMP Apresentação Comercial: CX 100 AMP 1 AMP Unit: um real e cinco centavos Total: duzentos e dez reais	SANTISA	1,0500	210,00
7	300	AMP	BROMOPRIDA BROMOPRIDA 5MG/ML AP.2ML (G)(H) Dosagem: 5MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Observação: VALIDADE 31/05/2027 Unit: um real e vinte e três centavos Total: trezentos e sessenta e nove reais	HIPOLABOR	1,2300	369,00
8	50	AMP	SULFATO DE MORFINA DIMORF(MORFINA)0,2MG/ML 1APX1ML (A1) Dosagem: 0,2MG 1ML Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: CX 50 AMP 1 ML Observação: VALIDADE 31/05/2027 Unit: seis reais e cinquenta centavos Total: trezentos e vinte e cinco reais	CRISTALIA	6,5000	325,00
9	60	CP	DAPAGLIFLOZINA DAPAGLIFOZINA 10MG 30CP(G)EMS Dosagem: 10mg Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 30 CP Unit: dois reais e vinte e dois centavos Total: cento e trinta e três reais e vinte centavos	EMS S/A	2,2200	133,20

COTAÇÃO: 1665

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
10	20	CP	FENOBARBITAL FENOBARBITAL 100MG EV 20CP(G)(B1)UQFN Dosagem: 100MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 10 ENV 20 CP Unit: Total: cinco reais e dezesseis centavos	UQFN (DF)	0,2580	5,16
11	400	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: quarenta e cinco centavos Total: cento e oitenta reais	FARMACE	0,4500	180,00
12	1	FR	HALOPERIDOL HALOPERIDOL 2MG/ML GOTAS 20ML(G)(C1) Dosagem: 2MG/ML Apresentação Cotada: FR 20 ML Apresentação Comercial: CX 90 FR 20 ML Unit: quatro reais e sessenta e cinco centavos Total: quatro reais e sessenta e cinco centavos	UQFN (DF)	4,6500	4,65
13	100	AMP	FITOMENADIONA ESKAVIT(FITOMENADIONA)1APX1ML IM/SC(H) Dosagem: 10MG/ML Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: CX 50 AMP 1 ML Unit: três reais e sessenta centavos Total: trezentos e sessenta reais	HIPOLABOR	3,6000	360,00
14	100	AMP	CLARITROMICINA CLARITROMICINA 500MG IV 1FR(G)MANDALA Dosagem: 500MG Apresentação Cotada: 1 AMP Apresentação Comercial: UND 1 AMP Unit: trinta e um reais e dez centavos Total: três mil, cento e dez reais	MANDALA BRASIL	31,1000	3.110,00
15	120	CP	OMEPRAZOL OMEPRAZOL 20MG EV.20CP(G)(H) Dosagem: 20mg Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 25 ENV 20 CP Unit: Total: dez reais e noventa e dois centavos	HIPOLABOR	0,0910	10,92
16	100	FA	OMEPRAZOL OMEPRAZOL IV 40MG FA+DIL.10ML (G) Dosagem: 40MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 20 FA 1 FA Unit: oito reais e noventa e nove centavos Total: oitocentos e noventa e nove reais	BLAUSIEGEL	8,9900	899,00
17	100	CP	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA MONONITJSOSSORBIDA 20MG 100CP(G) Dosagem: 20MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 100 CP Unit: Total: dezenove reais e cinquenta centavos	ZYDUS NIKKHO (RJ)	0,1950	19,50
18	800	FA	CETOPROFENO CETOPROFENO 100MG 1FR IV(G) Dosagem: 100MG IV Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: três reais e noventa e nove centavos Total: três mil, cento e noventa e dois reais	CRISTALIA	3,9900	3.192,00
19	200	FA	CEFTRIAXONA CEFTRIAXONA SODICA INJ IV/IM FA 1G S/DIL (G)A Dosagem: 1 MG IM Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: cinco reais e noventa centavos Total: um mil, cento e oitenta reais	ABL	5,9000	1.180,00
20	50	FA	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA SUCCINATO SOD.HIDROCORTISONA 100MG 1FA(G) Dosagem: 100MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: três reais e quarenta centavos Total: cento e setenta reais	BLAUSIEGEL	3,4000	170,00

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

COTAÇÃO: 1665

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
21	150	FA	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA ANDROCORTIL(HIDROCORT)500MG 1FR.(H) Dosagem: 500MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Observação: VALIDADE 31/10/2026 Unit: cinco reais e vinte centavos Total: setecentos e oitenta reais	TEUTO (GO)	5,2000	780,00
22	100	AMP	CIMETIDINA HYCIMET(CIMETIDINA)150MG/ML AP.2ML Dosagem: 150MG 2ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real e vinte centavos Total: cento e vinte reais	HYPOFARMA	1,2000	120,00
23	60	FR	PIPERACILINA + TAZOBACTAMA PIPERACILINA+TAZOB.4G+500MG IV 1FA(G)(H) Dosagem: 4G+500MG Apresentação Cotada: FR 1 FR Apresentação Comercial: CX 10 FR 1 FR Observação: VALIDADE 31/03/2027 Unit: quinze reais e sessenta e cinco centavos Total: novecentos e trinta e nove reais	MYLAN BRASIL	15,6500	939,00
24	300	AMP	CLOR. DE TRAMADOL CLOR.TRAMADOL 100MG/2ML AP.2ML(G)(A2) HIPOL. Dosagem: 100MG/2ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real e dezenove centavos Total: trezentos e cinquenta e sete reais	HIPOLABOR	1,1900	357,00
25	100	AMP	ACIDO ASCORBICO ACIDO ASCORBICO(VIT.C)100MG/ML 1APX5ML Dosagem: 100mg/ml Apresentação Cotada: AMP 5 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 5 ML Unit: noventa e nove centavos Total: noventa e nove reais	HYPOFARMA	0,9900	99,00
26	30	CP	ALOPURINOL ALOPURINOL 100MG EV.15CP(G)(H) Dosagem: 100MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 40 ENV 15 CP Unit: Total: cinco reais e vinte e cinco centavos	PRATI-DONADUZZI	0,1750	5,25
				VALOR TOTAL DO ANEXO ---->		**13.436,99**

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

Valores Expressos em Reais	VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----->	13.436,99
Valor por Extenso	treze mil, quatrocentos e trinta e seis reais e noventa e nove centavos	

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

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

Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento	Conta para Pagamento
5 Dias	30 DIAS	BANCO DO BRASIL - CONTA	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	**Prazo de Entrega**	**Faturamento Mínimo**	**Procedência dos Produtos**
	ATÉ 5 DIAS	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, 08/06/2026

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.781.314 Tatuí, 08/06/2026

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

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

Condições comerciais:

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

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
569455	AGUA OXIGENADA 10 VOLUMES 1000 ML CX C/12 FR	VICPHARMA	CX	2	69,400000	12	5,783300	138,80
54715	IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML "GENERICO"	TEUTO BRASILEI	FR	50	1,500000	1	1,500000	75,00
574084	BENZILPENICILINA 1.200.000UI PO LIOF CX C/50FA "BEPEBEN"	TEUTO BRASILEI	CX	1	302,900000	50	6,058000	302,90
571126	TROMETAMOL CETOROLACO 30MG/ML 1ML CX C/50 AMP "GENERICO"	HIPOLABOR	CX	4	116,700000	50	2,334000	466,80
574863	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML C/ DISP SEG C/10 SER "HYBLUT"	HYPERA/NEO QU	CX	6	107,300000	10	10,730000	643,80
568811	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML CX C/200	EQUIPLEX	CX	1	44,300000	200	0,221500	44,30
569466	CLOREXIDINA 0,5% (SOL ALCOOLICA) 1000ML CX C/12 FR	VICPHARMA	CX	1	169,700000	12	14,141700	169,70
571595	CLOREXIDINA 0,2% (SOL AQUOSA) 100ML CX C/30 FR	PROLINK	CX	1	53,900000	30	1,796700	53,90
568113	POLIVITAMINICO COMPLEXO B CX C/100 AMP 2ML "HYPLEX B"	HYPOFARMA	CX	2	85,700000	100	0,857000	171,40
572502	LOSARTANA 50MG CX C/30CPR "ARADOIS"	BIOLAB	CX	2	51,720000	30	1,724000	103,44
568851	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML IM/IVCX C/50 AMP "GENERICO"	FRESENIUS/KEN	CX	6	47,700000	50	0,954000	286,20
27184	FENOBARBITAL 100MG C/30 "GENERICO" (C1)	UNIAO QUIMICA	CX	1	5,950000	30	0,198300	5,95
576586	GLICOSE 50% 10ML CX C/200 AMP	EQUIPLEX	CX	2	91,600000	200	0,458000	183,20
20202	HALOPERIDOL 2MG/ML 20ML "GENERICO" (C1)	UNIAO QUIMICA	CX	1	3,100000	1	3,100000	3,10
576341	FITOMENADIONA (VIT. K) 10MG/ML IM/SC AMP CX C/100 "HYVIT K"	HYPOFARMA	CX	1	191,350000	100	1,913500	191,35
576301	CLARITROMICINA 500MG PO LIOF IV INJ CX C/1 FA "CLINBACTER"	UNIAO QUIMICA	CX	100	30,500000	1	30,500000	3.050,00
569275	OMEPRAZOL 40MG F/A + DIL CX C/50 "UNIPRAZOL"	UNIAO QUIMICA	CX	2	330,300000	50	6,606000	660,60

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

www.futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.781.314 Tatuí, 08/06/2026

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

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

Condições comerciais:

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

572111	ISOSSORBIDA 20MG C/30 CMP "GENERICO"	BIOLAB	CX	2	6,500000	30	0,216700	13,00
575689	CLOPIDOGREL 75MG CX C/28 CMP "GENERICO"	EMS	CX	3	14,700000	28	0,525000	44,10
568830	CETOPROFENO 100MG C/ PO IV CX C/50 FA "GENERICO"	CRISTALIA	CX	16	146,000000	50	2,920000	2.336,00
568357	HIDROCORTISONA 100MG INJ CX C/50 FA "CORTISONAL"	UNIAO QUIMICA	CX	1	125,000000	50	2,500000	125,00
568183	HIDROCORTISONA 500MG INJ IM/IV CX C/50FA "GLIOCORT"	FRESENIUS/NEW	CX	3	208,400000	50	4,168000	625,20
568580	CIMETIDINA 300MG 2ML CX C/100 AMP "HYCIMET"	HYPOFARMA	CX	1	71,400000	100	0,714000	71,40
574513	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G PO IV CX C/10FA "PIPTA"	TEUTO BRASILEI	CX	6	131,000000	10	13,100000	786,00
568306	TRAMADOL 100MG/2ML 2ML CX C/60AMP "GENERICO" (A2)	TEUTO BRASILEI	CX	5	52,400000	60	0,873300	262,00
571550	ACIDO ASCORBICO (VIT C) 100MG/ML 5ML C/100 AP "VITASANTISA"	SANTISA	CX	1	89,300000	100	0,893000	89,30
576731	ALOPURINOL 100MG CMP CX C/60 "GENERICO"	SANDOZ	CX	1	11,400000	60	0,190000	11,40
568542	LIDOCAINA 1% S/ VASO 20ML SP CX C/10 "XYLESTESIN"	CRISTALIA	CX	3	126,800000	10	12,680000	380,40

QTDE.ITENS: 28 TOTAL DO PEDIDO: R$ 11.294,24

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

OBSERVAÇÕES :

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA®

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

Cotação no.: 1.781.314 Tatuí, 08/06/2026

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

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

Condições comerciais:

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

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 192630
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03526.121003 00037.737178 9 15030000450383
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
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:	10/07/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2026
Valor Nominal do Boleto:	4.503,83
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	4.503,83
Valor Pago (R$):	4.503,83

Data/hora da operação: 08/07/2026 16:35:02

Código da operação: 67894785676
Chave de segurança: CWXGNV4FERFWMJYL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Ativa

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.192.630
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0604 2749 8800 0138 5500 1000 1926 3010 3202 4672
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135262248486626 - 08/06/2026 17:18:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	08/06/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
PONTAL	SP	1639531716		

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	10/07/2026
Valor	R$ 4.503,83

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
4.236,20	513,88	0,00	0,00	0,00	0,00	4.503,83

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	4.503,83

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330	SUMARÉ	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	Volumes			29,900	29,900

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
55725	CLARITROMICINA 500MG (GEN) PO LIOF SOL INFUS IV CT FA/MANDALA BRASIL G- PMC: 164,23 Lote: AB250540A Qt: 100 Fab: 30/09/25 Val: 31/08/27	30042029	200	5102	FA	100	25,8500	2.585,00	2.585,00	310,20			12,00	
48399	CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/AUROBINDO PHARMA G+ PMC: 3,61 Lote: AFJA25012A Qt: 60 Fab: 01/12/25 Val: 30/11/27	30049079	200	5102	CP	60	0,3600	21,60	21,60	2,59			12,00	
32967	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML CX C/ 200 AP/FARMACE O+ PMC: 1,35 Lote: 26D8292C Qt: 200 Fab: 16/04/26 Val: 16/03/28	30049099	020	5102	AP	200	0,1740	34,80	20,30	2,44			12,00	
26816	EPILENIL 250MG VO FR C/25 CAPS GEL MOLE/BIOLAB/C1 S+ PMC: 1,34 Lote: 51000316 Qt: 25 Fab: 09/01/26 Val: 31/01/28 FCI:2C66086B-82D1-4188-9137-BC5CA3C9D781	30049029	500	5102	CAPS	25	0,3700	9,25	9,25	1,67			18,00	
56685	HALEXMINOPHEN 10MG/ML SOL P/ INFUS IV 100ML CX C/ 10 BO SIST FECH/HALEXISTAR R- Lote: 0000214304 Qt: 30 Fab: 02/04/26 Val: 01/04/28	30049045	020	5102	BO	30	20,2500	607,50	354,37	42,52			12,00	
46322	HIDROCORTISONA 100MG CT C/ 50 FA S/ DIL (GEN)/BLAU G+ PMC: 6,73 Lote: 26020479 Qt: 50 Fab: 30/01/26 Val: 31/01/28 FCI:0CA1473C-FCE5-45E7-A0AD-C0CBF7E7AB6B	30043210	500	5102	FA	50	2,4500	122,50	122,50	14,70			12,00	
35853	IPRATRÓPIO 0,25MG/ML (GEN) SOL P/ INAL 20ML PCT C/ 5/TEUTO G+ PMC: 18,21 Lote: 2433180 Qt: 50 Fab: 17/10/25 Val: 17/10/27 FCI:72D92926-C2E8-4CB9-BAC0-FC6C572A65E5	30044990	500	5102	FR	50	1,3900	69,50	69,50	8,34			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 7802
TERMO DE CONVÊNIO Nº 008/2025
Vendedor: 162-ATIVA REGIÃO 16 Id Ped: 3202293
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$ 699,25 Estadual: R$ 540,46 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) "Red Base conf art 62, Anexo II, RICMS/2000"

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
DATA 10/06/26
Farmácia
Santa Casa de Pontal

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Ativa

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.192.630
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3526 0604 2749 8800 0138 5500 1000 1926 3010 3202 4672

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135262248486626 - 08/06/2026 17:18:35**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		**04.274.988/0001-38**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	Alíq IPI
55739	ISOSSORBIDA 20MG (GEN) CT C/ 30 CP/BIOLAB G+ PMC: 0,47 Lote: 50801433 Qt: 60 Fab: 15/08/25 Val: 31/08/27 FCI:E1A87E18-9395-4E7D-A7D6-F51C67463112	30049059	500	5102	CP	60	0,2000	12,00	12,00	1,44			12,00	
57533	PIPER+TAZO 4,5G (GEN) PO SOL INJ CT C/10 FA (IMPORTADO)/VIATRIS G+ PMC: 145,21 Lote: 5200960 Qt: 60 Fab: 31/10/25 Val: 31/10/27	30041019	200	5102	FA	60	11,8100	708,60	708,60	85,03			12,00	
37407	TRAMADOL 100MG (50MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR/A2 G+ PMC: 10,91 Lote: AW-024/26 Qt: 300 Fab: 01/03/26 Val: 27/02/28 FCI:E72857FF-1C0A-461A-9B85-79130B291005	30039049	500	5102	AP	300	0,8336	250,08	250,08	30,01			12,00	
35497	VITASANTISA C 100MG/ML SOL INJ 5ML CX C/ 100 AP/SANTISA S+ PMC: 1,19 Lote: 21503726 Qt: 100 Fab: 01/04/26 Val: 30/04/28	30039019	000	5102	AP	100	0,8300	83,00	83,00	14,94			18,00	

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITÁ, 290

Cep:14020-680 – RIBEIRAO PRETO – SP

Fone:(16)3993-9100

Fone: 04.274.988/0001-38

BANCO DO BRASIL

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP 04.274.988/0001-38	**3370-7/0026500-4**	**08/06/2026**	**10/07/2026**
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: **192630-01**	Cart./Nosso Número: 17/35261210000037737	Valor do Documento: **4.503,83**

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03526.121003 00037.737178 9 15030000450383**

Local de Pagamento:					Vencimento **10/07/2026**
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: **08/06/2026**	No. do documento **192630-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **08/06/2026**	Nosso Número **35261210000037737-9**
Uso do Banco	Carteira **17**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **4.503,83**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 3,00 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 90,08
PROTESTAR 2 DIAS APOS VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Pagar com Pix

Declaro ter recebido 1035 unidade(s)/ 8 volumes
de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
(04.274.988/0001-38) os produtos constantes
da nota fiscal 000192630 serie 001
e pedido 3202467 de 08/06/2026
Pedido fornecedor:
Reclamações/Devoluções:
Prazo máximo 24 horas do recebimento

CIDADE	ROTA
PONTAL-SP	
CLIENTE	CNPJ
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	**55.110.753/0001-41**
TRANSPORTADORA	
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	

NOTA	DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PEDIDO

Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000192630

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

Item:_____

Quantidade:_____

Lote:_____

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

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

Ressalva em caso de não conferência

- Não foi feito a conferência interna da Nota Fiscal 000192630

MOTIVO: Transportadora não aceitou aguardar a conferência interna dos volumes. Portanto conferimos apenas os volumes de embarque. A verificação interna dos produtos será feita após.

Data: ___/___/_____ Assinatura: _____

SIH-R<HCMP0004> Emissão 08/06/2026 15:44

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7802

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO) **Data Ped:** 08/06/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 35 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

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

Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025

4862- 1 HALEXMINOPHEN (PARACETAMOL) 10MG/ML BOLSA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	30,0000	20,2500	0,0000	0,0000	607,5000
Complemento do item					
17346- 1 KLARICID (CLARITROMICINA) 500MG IV FA-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	100,0000	25,8500	0,0000	0,0000	2.585,0000
Complemento do item					
17760- 1 PLAVIX (CLOPIDOGREL) 75MG CPR-COMPRIMIDO-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	60,0000	0,3600	0,0000	0,0000	21,6000
Complemento do item					
17954- 1 CLORETO DE SÓDIO 0.9% AMP 10ML-AMPOLA-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	200,0000	0,1740	0,0000	0,0000	34,8000
Complemento do item					
19586- 1 DEPAKENE (VALPROATO DE SÓDIO) 250 MG CAP -			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	25,0000	0,3700	0,0000	0,0000	9,2500
Complemento do item					
27078- 1 SOLU CORTEF (HIDROCORTISONA) 100MG FA-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	50,0000	2,4500	0,0000	0,0000	122,5000
Complemento do item					
28356- 1 ATROVENT (IPRATROPIO) 0,25MG/ML SOL INAL			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	50,0000	1,3900	0,0000	0,0000	69,5000
Complemento do item					
28617- 1 MONOCORDIL (ISOSSORBIDA) 20MG CPR-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	60,0000	0,2000	0,0000	0,0000	12,0000
Complemento do item					
42547- 1 TAZOCIN (PIPERACILINA + TAZOBACTAM) 4,5G			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	60,0000	11,8100	0,0000	0,0000	708,6000
Complemento do item					
43710- 1 TRAMAL (TRAMADOL) 100MG/2ML AMP 2ML-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	300,0000	0,8336	0,0000	0,0000	250,0800
Complemento do item					
45421- 1 VITAMINA C (ACIDO ASCORBICO) 100MG/ML AMP			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	100,0000	0,8300	0,0000	0,0000	83,0000
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004> Emissão 08/06/2026 15:44

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 2

No. Pedido 7802

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO) **Data Ped:** 08/06/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 35 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

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

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

Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025

Totais:

Total Bruto dos itens:	4.503,8300
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
4.503,8300	0,0000	0,0000	0,0000	4.503,8300

Lucilma Dep. de Compras Flores
Dep. de Compras
Santa Casa de Pontal

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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

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

ORCAMENTO Nº 3202031 **08 DE JUNHO DE 2026**

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

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

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	31792	AMIORON 200MG CT C/ 500 CP/GEOLAB	EE-6000	CP	500	0,4000	200,00
CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG							
0002	35853	IPRATRÓPIO 0,25MG/ML (GEN) SOL P/ INAL 20ML PCT C/ S/TEUTO	EE-100	FR	50	1,3900	69,50
BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL INAL 20ML							
0003	33821	BEPEBEN 1.200.000UI PÓ SUS INJ S/DIL CX C/ 50 FA/TEUTO	EE-50	FA	50	5,3800	269,00
PENICILINA G BENZATINA 1.200.000UI PÓ LIOF INJ S/DIL							
0004	52080	TROMETAMOL CETOROLACO 30MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 50 AP/HIPOLABOR	EE-1600	AP	200	2,1214	424,28
TROMETAMOL CETOROLACO 30MG/ML IM/IV 1ML							
0005	56024	CIPROFLOXACINO 200MG SOL INJ IV 100ML (GEN) CX C/ 60 BO/ISOFARMA/HALEXISTAR	EE-60	BO	120	5,9700	716,40
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 200MG/100ML (2MG/ML) SOL INJ IV 100ML							
0006	53117	HEPTRIS 100MG/ML (40MG) IV/SC SOL INJ 0,4ML CT C/ 10 SER+SIST SEG/MYLAN/VIATRIS	EE-360	SER	60	11,9000	714,00
ENOXAPARINA SÓDICA 100MG/ML (40MG) SOL INJ IV 0,4ML							
0007	32967	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML CX C/ 200 AP/FARMACE	Palete-57600	AP	200	0,1740	34,80
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 10ML							
0008	49394	SANTIPLEX B SOL INJ 2ML CT C/100 AP/SANTISA	EE-1600	AP	200	0,9700	194,00
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							
0009	26816	EPILENIL 250MG VO FR C/25 CAPS GEL MOLE/BIOLAB	EE-600	CAPS	25	0,3700	9,25
ÁCIDO VALPRÓICO 250MG							
0010	39426	BROMOPRIDA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	300	0,9900	297,00
BROMOPRIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ IM/IV 2ML							

0011	38537	FENOBARBITAL 100MG (GEN) CT C/ 30 CP/TEUTO	CT-30	CP	30	0,3120	9,36
FENOBARBITAL 100MG								
0012	57490	GLICOSE 50% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP/EQUIPLEX	EE-200	AP	400	0,4999	199,96
GLICOSE 50% (500MG/ML) SOL INJ IV 10ML								
0013	56685	HALEXMINOPHEN 10MG/ML SOL P/ INFUS IV 100ML CX C/ 10 BO SIST FECH/HALEXISTAR	EE-10	BO	30	20,2500	607,50
PARACETAMOL 10MG/ML SOL P/INFUS 100ML								
0014	51190	HYVIT K 10MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP/HYPOFARMA	EE-1000	AP	100	2,2600	226,00
FITOMENADIONA (VIT K) 10MG/ML SOL INJ IM 1ML								
0015	55725	CLARITROMICINA 500MG (GEN) PO LIOF SOL INFUS IV CT FA/MANDALA BRASIL	EE-60	FA	100	25,8500	2.585,00
CLARITROMICINA 500MG PÓ LIOF P/ SOL INJ								
0016	52855	OMEPRAZOL 20MG (GEN) CT C/ 490 CAPS GEL DURA/GEOLAB	EE-5880	CAPS	490	0,0900	44,10
OMEPRAZOL 20MG								
0017	53554	OMEPRAZOL 40MG PÓ P/ SOL INJ (GEN) CX C/ 20 FA + DIL 10ML/BLAU	EE-160	FA	100	6,6600	666,00
OMEPRAZOL SÓDICO 40MG PÓ LIOF P/ SOL INJ C/ DIL 10ML								
0018	55739	ISOSSORBIDA 20MG (GEN) CT C/ 30 CP/BIOLAB	EE-1440	CP	60	0,2000	12,00
MONONITRATO-5 DE ISOSSORBIDA 20MG								
0019	48399	CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/AUROBINDO PHARMA	EE-5040	CP	60	0,3600	21,60
BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG								
0020	56101	ARTRINID 100MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT C/ 50 FA/UNIÃO QUÍMICA	EE-600	FA	800	3,5300	2.824,00
CETOPROFENO 100MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV								
0021	46322	HIDROCORTISONA 100MG CT C/ 50 FA S/ DIL (GEN)/BLAU	EE-800	FA	50	2,4500	122,50
SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL								
0022	35962	ANDROCORTIL 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	EE-50	FA	150	4,6900	703,50
SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL								
0023	32434	CIMETIDINA 300MG (150MG/ML) SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 120 AP/TEUTO	EE-960	AP	100	1,0000	100,00
CIMETIDINA 150MG/ML SOL INJ 2ML								
0024	57533	PIPER+TAZO 4,5G (GEN) PO SOL INJ CT C/10 FA (IMPORTADO)/VIATRIS	EE-80	FA	60	11,8100	708,60
PIPERACILINA SÓDICA 4000MG (4G) + TAZOBACTAM SÓDICO 500MG PÓ LIOF INJ								
0025	37407	TRAMADOL 100MG (50MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	300	0,8336	250,08
CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG (50MG/ML) SOL INJ 2ML								
0026	35497	VITASANTISA C 100MG/ML SOL INJ 5ML CX C/ 100 AP/SANTISA	EE-1800	AP	100	0,8300	83,00
ÁCIDO ASCÓRBICO (VIT C) 500MG SOL INJ 5ML								

Total Geral: R$ 12.091,43

**** DOZE MIL,NOVENTA E UM REAIS E QUARENTA E TRES CENTAVOS ****

Observações:

COTAÇÃO 1665

FAT MIN 700,00
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

Cond.Pagto: 30

Transportadora: Cif -

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

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

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

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

Rua Ananias Costa Freitas, 753
Pontal - SP

Orçamento: 104027
Data: 08/06/2026
Nr. Controle:
Proc. Cliente:

COTAÇÃO: 1665

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	60	CP	AMIODARONA AMIORON(AMIODARONA)200MG EV 10CP(H) Dosagem: 200MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 50 ENV 10 CP Unit: Total: vinte e nove reais e setenta e seis centavos	GEOLAB	0,4960	29,76
2	50	FR	BROMETO DE IPRATROPIO BROMETO IPRATROPIO 20ML GTS (H)(G) Dosagem: 0,25MG/ML Apresentação Cotada: FR 20 ML Apresentação Comercial: CX 200 FR 20 ML Unit: dois reais e cinquenta centavos Total: cento e vinte e cinco reais	HIPOLABOR	2,5000	125,00
3	50	FA	BENZILPENICILINA BENZATINA BEPEBEN(PENICILINA BENZ)1200000 UI 1FR(H) Dosagem: 1200000UI Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Observação: VALIDADE 11/04/2027 Unit: seis reais e trinta centavos Total: trezentos e quinze reais	TEUTO (GO)	6,3000	315,00
4	57	BSA	CIPROFLOXACINO CIPROFLOXACINO 2MG/ML BOLSA 100ML(G) Dosagem: 200MG Apresentação Cotada: BSA 100 ML Apresentação Comercial: CX 60 BSA 100 ML Observação: VALIDADE 30/11/2026 Unit: oito reais e quinze centavos Total: quatrocentos e sessenta e quatro reais e cinquenta e cinco centavos	HALEX ISTAR GO	8,1500	464,55
5	200	AMP	CLORETO DE SODIO CLORETO SODIO 0,9% 1APX10ML Dosagem: 0,9% 10ML Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 200 AMP 10 ML Observação: VALIDADE 31/10/2026 Unit: dezessete centavos Total: trinta e quatro reais	EQUIPLEX/GO	0,1700	34,00
6	200	AMP	COMPLEXO B COMPLEXO B INJ 2ML - SANTIPLEX Dosagem: assoc. Apresentação Cotada: AMP 1 AMP Apresentação Comercial: CX 100 AMP 1 AMP Unit: um real e cinco centavos Total: duzentos e dez reais	SANTISA	1,0500	210,00
7	300	AMP	BROMOPRIDA BROMOPRIDA 5MG/ML AP.2ML (G)(H) Dosagem: 5MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Observação: VALIDADE 31/05/2027 Unit: um real e vinte e três centavos Total: trezentos e sessenta e nove reais	HIPOLABOR	1,2300	369,00
8	50	AMP	SULFATO DE MORFINA DIMORF(MORFINA)0,2MG/ML 1APX1ML (A1) Dosagem: 0,2MG 1ML Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: CX 50 AMP 1 ML Observação: VALIDADE 31/05/2027 Unit: seis reais e cinquenta centavos Total: trezentos e vinte e cinco reais	CRISTALIA	6,5000	325,00
9	60	CP	DAPAGLIFLOZINA DAPAGLIFOZINA 10MG 30CP(G)EMS Dosagem: 10mg Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 30 CP Unit: dois reais e vinte e dois centavos Total: cento e trinta e três reais e vinte centavos	EMS S/A	2,2200	133,20

COTAÇÃO: 1665

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
10	20	CP	FENOBARBITAL FENOBARBITAL 100MG EV 20CP(G)(B1)UQFN Dosagem: 100MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 10 ENV 20 CP Unit: Total: cinco reais e dezesseis centavos	UQFN (DF)	0,2580	5,16
11	400	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: quarenta e cinco centavos Total: cento e oitenta reais	FARMACE	0,4500	180,00
12	1	FR	HALOPERIDOL HALOPERIDOL 2MG/ML GOTAS 20ML(G)(C1) Dosagem: 2MG/ML Apresentação Cotada: FR 20 ML Apresentação Comercial: CX 90 FR 20 ML Unit: quatro reais e sessenta e cinco centavos Total: quatro reais e sessenta e cinco centavos	UQFN (DF)	4,6500	4,65
13	100	AMP	FITOMENADIONA ESKAVIT(FITOMENADIONA)1APX1ML IM/SC(H) Dosagem: 10MG/ML Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: CX 50 AMP 1 ML Unit: três reais e sessenta centavos Total: trezentos e sessenta reais	HIPOLABOR	3,6000	360,00
14	100	AMP	CLARITROMICINA CLARITROMICINA 500MG IV 1FR(G)MANDALA Dosagem: 500MG Apresentação Cotada: 1 AMP Apresentação Comercial: UND 1 AMP Unit: trinta e um reais e dez centavos Total: três mil, cento e dez reais	MANDALA BRASIL	31,1000	3.110,00
15	120	CP	OMEPRAZOL OMEPRAZOL 20MG EV.20CP(G)(H) Dosagem: 20mg Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 25 ENV 20 CP Unit: Total: dez reais e noventa e dois centavos	HIPOLABOR	0,0910	10,92
16	100	FA	OMEPRAZOL OMEPRAZOL IV 40MG FA+DIL.10ML (G) Dosagem: 40MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 20 FA 1 FA Unit: oito reais e noventa e nove centavos Total: oitocentos e noventa e nove reais	BLAUSIEGEL	8,9900	899,00
17	100	CP	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA MONONIT.ISOSSORBIDA 20MG 100CP(G) Dosagem: 20MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 100 CP Unit: Total: dezenove reais e cinquenta centavos	ZYDUS NIKKHO (RJ)	0,1950	19,50
18	800	FA	CETOPROFENO CETOPROFENO 100MG 1FR IV(G) Dosagem: 100MG IV Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: três reais e noventa e nove centavos Total: três mil, cento e noventa e dois reais	CRISTALIA	3,9900	3.192,00
19	200	FA	CEFTRIAXONA CEFTRIAXONA SODICA INJ IV/IM FA 1G S/DIL (G)A Dosagem: 1 MG IM Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: cinco reais e noventa centavos Total: um mil, cento e oitenta reais	ABL	5,9000	1.180,00
20	50	FA	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA SUCCINATO SOD.HIDROCORTISONA 100MG 1FA(G) Dosagem: 100MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: três reais e quarenta centavos Total: cento e setenta reais	BLAUSIEGEL	3,4000	170,00

COTAÇÃO: 1665

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
21	150	FA	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA ANDROCORTIL(HIDROCORT)500MG 1FR.(H) Dosagem: 500MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Observação: VALIDADE 31/10/2026 Unit: cinco reais e vinte centavos Total: setecentos e oitenta reais	TEUTO (GO)	5,2000	780,00
22	100	AMP	CIMETIDINA HYCIMET(CIMETIDINA)150MG/ML AP.2ML Dosagem: 150MG 2ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real e vinte centavos Total: cento e vinte reais	HYPOFARMA	1,2000	120,00
23	60	FR	PIPERACILINA + TAZOBACTAMA PIPERACILINA+TAZOB.4G+500MG IV 1FA(G)(H) Dosagem: 4G+500MG Apresentação Cotada: FR 1 FR Apresentação Comercial: CX 10 FR 1 FR Observação: VALIDADE 31/03/2027 Unit: quinze reais e sessenta e cinco centavos Total: novecentos e trinta e nove reais	MYLAN BRASIL	15,6500	939,00
24	300	AMP	CLOR. DE TRAMADOL CLOR.TRAMADOL 100MG/2ML AP.2ML(G)(A2) HIPOL. Dosagem: 100MG/2ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real e dezenove centavos Total: trezentos e cinquenta e sete reais	HIPOLABOR	1,1900	357,00
25	100	AMP	ACIDO ASCORBICO ACIDO ASCORBICO(VIT.C)100MG/ML 1APX5ML Dosagem: 100mg/ml Apresentação Cotada: AMP 5 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 5 ML Unit: noventa e nove centavos Total: noventa e nove reais	HYPOFARMA	0,9900	99,00
26	30	CP	ALOPURINOL ALOPURINOL 100MG EV.15CP(G)(H) Dosagem: 100MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 40 ENV 15 CP Unit: Total: cinco reais e vinte e cinco centavos	PRATI-DONADUZZI	0,1750	5,25
				VALOR TOTAL DO ANEXO ---->		**13.436,99**

Valores Expressos em Reais	VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----->	13.436,99
Valor por Extenso	**treze mil, quatrocentos e trinta e seis reais e noventa e nove centavos**	

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

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

Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento	Conta para Pagamento
5 Dias	30 DIAS	BANCO DO BRASIL - CONTA	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	**Prazo de Entrega**	**Faturamento Mínimo**	**Procedência dos Produtos**
	ATÉ 5 DIAS	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, 08/06/2026

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Rioclarense

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

Orçamento: A2CERZ/1
Segunda-feira, 8 de Junho de 2026 - 13:55:45

Dados do Cliente:

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

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

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit.	Pr.Emb.	Pr.Total
1	025190	AGUA OXIGENADA 10VOL 1000ML CX C/12L - 83492	VIC PHARMA	CX	Caixas	2	R$ 4,6842	R$ 56,2100	R$ 112,42
Principio Ativo:		AGUA OXIGENADA 1000ML			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
2	032661	IPRATROPIO 0,25MG SOL INAL CX C/1FR X 20ML GEN 1006553	ACHE	CX	Caixas	50	R$ 5,5986	R$ 5,5986	R$ 279,93
Principio Ativo:		BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML			Reg. MS: 1.0573.0700.001-9				
3	019272	BEPEBEN 1.200.000UI CX C/50FA S/DIL 2505	TEUTO	CX	Caixas	1	R$ 4,5288	R$ 226,4400	R$ 226,44
Principio Ativo:		PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI			Reg. MS: 1.0370.0100.009-2				
4	031889	TROMETAMOL CETOROLACO 30MG/ML CX C/50AP X 1ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	4	R$ 1,7668	R$ 88,3400	R$ 353,36
Principio Ativo:		CETOROLACO DE TROMETAMINA 30MG			Reg. MS: 1134301980035				
5	035032	CIPROFLOXACINO 2MG/ML CX C/60BOX100ML GEN 40000502	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	2	R$ 5,4982	R$ 329,8920	R$ 659,78
Principio Ativo:		CIPROFLOXACINO 200MG S.FECHADO			Reg. MS: 1.0311.0120.012-4				
6	031377	HEPARINOX 40MG/0,4ML CX C/10 SERINGAS C/DISPOSITIVO	CRISTALIA	CX	Caixas	6	R$ 10,2863	R$ 102,8630	R$ 617,18
Principio Ativo:		ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML			Reg. MS: 1.0298.0508.037-1				
7	013996	CLORETO DE SODIO 0,9% C/200AP X 10ML PL 1210623	EQUIPLEX	CX	Caixas	1	R$ 0,1923	R$ 38,4600	R$ 38,46
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML			Reg. MS: 1.1772.0001.009-3				

8	025204	CHLORCLEAR 0,5% ALCOOLICA 1000ML CX C/12L 83498	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R$ 10,8767	R$ 130,5200	R$ 130,52
Principio Ativo:		CLOREXIDINA 0,5% 1000ML AZUL			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
9	036679	CHLORDERM 0,2% SOL DE LIMPEZA 100ML ALMOTOLIA C/48FR 88316	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R$ 1,2870	R$ 61,7760	R$ 61,78
Principio Ativo:		CLOREXIDINA 0,2% 100ML			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
10	035184	CHLORDERM 0,2% SOL DE LIMPEZA 1000ML CX C/12FR 88317	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R$ 4,4329	R$ 53,1948	R$ 53,19
Principio Ativo:		CLOREXIDINA 0,2% 1000ML			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
11	022820	BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	3	R$ 0,9501	R$ 95,0100	R$ 285,03
Principio Ativo:		BROMOPRIDA 10MG/2ML			Reg. MS: 1.1343.0130.003-4				
12	010756	DIMORF 0,2MG/ML C/50AP X 1ML ESTOJO ESTERIL	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 6,9863	R$ 349,3150	R$ 349,31
Principio Ativo:		MORFINA 0,2MG/ML,SULFATO EST			Reg. MS: 1.0298.0097.014-8				
13	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				
14	010696	HALO 2MG/ML SOL GOT ORAL CX C/10FR X 20ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 5,0807	R$ 50,8070	R$ 50,81
Principio Ativo:		HALOPERIDOL 2MG/ML			Reg. MS: 1.0298.0020.030-1				
15	036171	HYVIT K 10MG/ML IM/SC CX C/100AP X 1ML 4301.0277	HYPOFARMA	CX	Caixas	1	R$ 1,8432	R$ 184,3200	R$ 184,32
Principio Ativo:		FITOMENADIONA 10MG/1ML (VIT.K1) IM			Reg. MS: 1.0387.0075.002-1				
16	036008	CLINBACTER 500MG PO LIOF CX C/1FA S/ DIL 1003788	UNIAO QUIMICA	FA	Caixas	100	R$ 27,9454	R$ 27,9454	R$ 2.794,54
Principio Ativo:		CLARITROMICINA 500MG INJ			Reg. MS: 1.0497.1550.001-3				
17	033684	OMEPRAZOL SOD 40MG CX C/20FA X 10ML + 20AP DIL X 10ML IV GEN	BLAU	CX	Caixas	5	R$ 6,3835	R$ 127,6700	R$ 638,35
Principio Ativo:		OMEPRAZOL SODICO 40MG 10ML			Reg. MS: 1.1637.0165.001-1				
18	033328	ISOSSORBIDA 20MG CX C/3BL X 10CP GEN 176567	BIOLAB SANUS	CX	Caixas	2	R$ 0,1739	R$ 5,2170	R$ 10,43

Principio Ativo:	ISOSSORBIDA 20MG, MONONITRATO				Reg. MS: 1.0974.0265.001-6				
20	026546	CEFTRIAXONA 1G CX C/50FA S/DIL GEN	ANTIBIOTICOS DO	CX	Caixas	4	R$ 5,5050	R$ 275,2500	R$ 1.101,00
Principio Ativo:	CEFTRIAXONA 1G IV/IM				Reg. MS: 1556200540052				
21	024099	ANDROCORTIL 100MG CX C/50F-A S/DIL - 2595	TEUTO	CX	Caixas	1	R$ 2,6628	R$ 133,1400	R$ 133,14
Principio Ativo:	HIDROCORTISONA 100MG,SUCCINATO SODICO				Reg. MS: 1.0370.0463.004-6				
22	019947	ANDROCORTIL 500MG CX C/50FA IM/IV S/DIL - 2596	TEUTO	CX	Caixas	3	R$ 4,3510	R$ 217,5500	R$ 652,65
Principio Ativo:	HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO				Reg. MS: 1.0370.0463.006-2				
24	035212	PIPTA 4,5G CX C/10FA 4537	TEUTO	CX	Caixas	6	R$ 13,0133	R$ 130,1330	R$ 780,80
Principio Ativo:	PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G				Reg. MS: 1.0370.0788.007-8				
25	021839	TRAMADOL 100MG CX C/100AP X 2ML IM/IV GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	3	R$ 0,8648	R$ 86,4800	R$ 259,44
Principio Ativo:	TRAMADOL 100MG/2ML,CLORIDRATO				Reg. MS: 1.1343.0156.004-4				
26	021826	ALOPURINOL 100MG CX C/40BL X 15CP GEN	PRATI DONADUZZI	CX	Caixas	1	R$ 0,1444	R$ 86,6400	R$ 86,64
Principio Ativo:	ALOPURINOL 100MG				Reg. MS: 1.2568.0191.003-3				
27	010792	XYLESTESIN 1% S/V SP CX C/10EST 20ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 8,9181	R$ 89,1810	R$ 89,18
Principio Ativo:	LIDOCAINA 1% S/V, CLORIDRATO				Reg. MS: 1.0298.0357.007-8				
28	001598	HYCIMET 150MG/ML CX C/100AP X 2ML 4301.0087	HYPOFARMA	CX	Caixas	1	R$ 1,0634	R$ 106,3400	R$ 106,34
Principio Ativo:	CIMETIDINA 300MG				Reg. MS: 1.0387.0025.002-9				
29	033224	AXIFLENNID IV 1MG/ML CX C/60BOX100ML 40000450	HALEX ISTAR	CX	Caixas	1	R$ 6,8576	R$ 411,4560	R$ 411,46
Principio Ativo:	CETOPROFENO 1MG/ML				Reg. MS: 1.0311.0183.004-7				

Total Orçamento : R$ 10.545,76

Condição de Pagamento: 28 DIAS Previsão de Entrega: 09/06/2026 Validade da Proposta: 11/06/2026

Observações:

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

Atenciosamente,

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

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7805

Paulo Eduardo da M. Botta <paulo.botta@rioclarense.com.br> 8 de junho de 2026 às 17:24
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Boa tarde,
pedido em andamento.
e para informá-los a **FALTA** do seguinte item:

BENZETACIL (BENZILPENICILINA BENZATINA)
[Texto das mensagens anteriores oculto]
--

Atenciosamente,

PAULO EDUARDO DA M. BOTTA
Vendas Privado

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

A Rioclarense, atendendo o rigor da legislação de boas práticas e anticorrupção, encontra-se em Compliance. A fim de promover gerenciamento de risco, temos como regra de atuação em nossos negócios, estar em conformidade com as leis, padrões éticos e regulamentos internos e externos. A Política de Compliance da Rioclarense, pode ser conhecida acessando nosso Código de Conduta e Política Anticorrupção.
Por intermédio do canal de denúncia https://contatoseguro.com.br/rioclarense e/ou 0800 881 9291 é possível relatar eventuais situações que vão contra a Política de Integridade, e Princípios Éticos e Legais da Rioclarense, e de nosso ordenamento jurídico. Denuncie!

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.781.314 Tatuí, 08/06/2026

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

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

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

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
569455	AGUA OXIGENADA 10 VOLUMES 1000 ML CX C/12 FR	VICPHARMA	CX	2	69,400000	12	5,783300	138,80
54715	IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML "GENERICO"	TEUTO BRASILE	FR	50	1,500000	1	1,500000	75,00
574084	BENZILPENICILINA 1.200.000UI PO LIOF CX C/50FA "BEPEBEN"	TEUTO BRASILE	CX	1	302,900000	50	6,058000	302,90
571126	TROMETAMOL CETOROLACO 30MG/ML 1ML CX C/50 AMP "GENERICO"	HIPOLABOR	CX	4	116,700000	50	2,334000	466,80
574863	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML C/ DISP SEG C/10 SER "HYBLUT"	HYPERA/NEO QU	CX	6	107,300000	10	10,730000	643,80
568811	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML CX C/200	EQUIPLEX	CX	1	44,300000	200	0,221500	44,30
569466	CLOREXIDINA 0,5% (SOL ALCOOLICA) 1000ML CX C/12 FR	VICPHARMA	CX	1	169,700000	12	14,141700	169,70
571595	CLOREXIDINA 0,2% (SOL AQUOSA) 100ML CX C/30 FR	PROLINK	CX	1	53,900000	30	1,796700	53,90
568113	POLIVITAMINICO COMPLEXO B CX C/100 AMP 2ML "HYPLEX B"	HYPOFARMA	CX	2	85,700000	100	0,857000	171,40
572502	LOSARTANA 50MG CX C/30CPR "ARADOIS"	BIOLAB	CX	2	51,720000	30	1,724000	103,44
568851	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML IM/IVCX C/50 AMP "GENERICO"	FRESENIUS/NEW	CX	6	47,700000	50	0,954000	286,20
27184	FENOBARBITAL 100MG C/30 "GENERICO" (C1)	UNIAO QUIMICA	CX	1	5,950000	30	0,198300	5,95
576586	GLICOSE 50% 10ML CX C/200 AMP	EQUIPLEX	CX	2	91,600000	200	0,458000	183,20
20202	HALOPERIDOL 2MG/ML 20ML "GENERICO" (C1)	UNIAO QUIMICA	CX	1	3,100000	1	3,100000	3,10
576341	FITOMENADIONA (VIT. K) 10MG/ML IM/SC AMP CX C/100 "HYVIT K"	HYPOFARMA	CX	1	191,350000	100	1,913500	191,35
576301	CLARITROMICINA 500MG PO LIOF IV INJ CX C/1 FA "CLINBACTER"	UNIAO QUIMICA	CX	100	30,500000	1	30,500000	3.050,00
569275	OMEPRAZOL 40MG F/A + DIL CX C/50 "UNIPRAZOL"	UNIAO QUIMICA	CX	2	330,300000	50	6,606000	660,60

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.781.314 Tatuí, 08/06/2026

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

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

Condições comerciais:

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

572111	ISOSSORBIDA 20MG C/30 CMP "GENERICO"	BIOLAB	CX	2	6,500000	30	0,216700	13,00
575689	CLOPIDOGREL 75MG CX C/28 CMP "GENERICO"	EMS	CX	3	14,700000	28	0,525000	44,10
568830	CETOPROFENO 100MG C/ PO IV CX C/50 FA "GENERICO"	CRISTALIA	CX	16	146,000000	50	2,920000	2.336,00
568357	HIDROCORTISONA 100MG INJ CX C/50 FA "CORTISONAL"	UNIAO QUIMICA	CX	1	125,000000	50	2,500000	125,00
568183	HIDROCORTISONA 500MG INJ IM/IV CX C/50FA "GLIOCORT"	FRESENIUS/NEWC	CX	3	208,400000	50	4,168000	625,20
568580	CIMETIDINA 300MG 2ML CX C/100 AMP "HYCIMET"	HYPOFARMA	CX	1	71,400000	100	0,714000	71,40
574513	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G PO IV CX C/10FA "PIPTA"	TEUTO BRASILEI	CX	6	131,000000	10	13,100000	786,00
568306	TRAMADOL 100MG/2ML 2ML CX C/60AMP "GENERICO" (A2)	TEUTO BRASILEI	CX	5	52,400000	60	0,873300	262,00
571550	ACIDO ASCORBICO (VIT C) 100MG/ML 5ML C/100 AP "VITASANTISA"	SANTISA	CX	1	89,300000	100	0,893000	89,30
576731	ALOPURINOL 100MG CMP CX C/60 "GENERICO"	SANDOZ	CX	1	11,400000	60	0,190000	11,40
568542	LIDOCAINA 1% S/ VASO 20ML SP CX C/10 "XYLESTESIN"	CRISTALIA	CX	3	126,800000	10	12,680000	380,40

QTDE.ITENS: 28 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 11.294,24

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

OBSERVAÇÕES :

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA®

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

Cotação no.: 1.781.314 Tatuí, 08/06/2026

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

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

Condições comerciais:

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

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 284558
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01369.899800 01572.550018 8 15020000109413
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:	09/07/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2026
Valor Nominal do Boleto:	1.094,13
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.094,13
Valor Pago (R$):	1.094,13

Data/hora da operação: 08/07/2026 16:35:02

Código da operação: 67894801432
Chave de segurança: 4YM60PSJURL7NUJ9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 000.284.558
Série: 0
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0649 2286 9500 0152 5500 0000 2845 5811 1775 5591

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA	7804	**135262259861894 - 09/06/2026 09:56:38**

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

DESTINATARIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Irmandade da Santa Casa de Misericoria de Pontal			**55.110.753/0001-41**	**09/06/2026**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
Rua Ananias Costa Freitas, 753, 0000	**Centro**		**14180-000**	**09/06/2026**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA / SAÍDA**
Pontal	**(16) 3953-9100**	**SP**		**00:00:00**

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	09/07/2026
Valor:	R$ 1.094,13

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.094,13	**152,58**	**0,00**	**0,00**	**0,00**			**0,00**	**1.094,13**
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**	**1.094,13**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME	**0-Por conta Remetente**				**15.066.184/0001-60**
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA MARIA CERON VOLPE , 2260		**SAO JOSE DO RIO PRETO**		**SP**	**647598751114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**Caixas**			**3,100**	**0,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
049117	AMIORONAMIODARONA200MG EV 10CPH Lote2514623 - Qtde6 - Venc30/10/2027 vPMC=4,96%	30049054	000	5.102	ENV	6,00	4,96	29,76	29,76	5,36	0,00	18,00	0,00
050500	ALOPURINOL 100MG EV 15CPGH Lote25G91A - Qtde2 - Venc30/06/2027 vPMC=2,63%	30049069	500	5.102	ENV	2,00	2,625	5,25	5,25	0,63	0,00	12,00	0,00
061859	OMEPRAZOL 20MG EV 20CPGH Lote1560/25M - Qtde6 - Venc31/10/2027 vPMC=1,82%	30049099	500	5.102	ENV	6,00	1,82	10,92	10,92	1,31	0,00	12,00	0,00
064521	CEFTRIAXONA SODICA INJ IV/IM FA 1G S/DIL GA Lote112338C - Qtde100 - Venc31/08/2027 vPMC=5,90%	30042059	500	5.102	FA	100,00	5,90	590,00	590,00	70,80	0,00	12,00	0,00
066774	DAPAGLIFOZINA 10MG 30CPGMEDQUIMICA LoteOC0046 - Qtde2 - Venc31/07/2028 vPMC=66,60%	30049059	000	5.102	CX	2,00	66,60	133,20	133,20	15,98	0,00	12,00	0,00
300077	DIMORFMORFINA0,2MG/ML 1APX1ML A1 Lote50027820 - Qtde50 - Venc31/05/2027 vPMC=6,50%	30044990	500	5.102	AMP	50,00	6,50	325,00	325,00	58,50	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 655055 - Lista Positiva 1.094,13 Televendas SELMA DOS SANTOS CINTRA - Conferente Danilo Henrique da Silva - End. Conf. b Local Entrega Rua Ananias Costa Freitas, 753 Bairro Centro PEDIDO 7804 - TERMO DE CONVENIO N 008/2025 Email do Destinatário: luflores290@gmail.com; nfe.nikkey@gmail.com

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
DATA 11/06/26
Farmácia
Santa Casa de Pontal

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	49.228.695/0001-52	09/07/2026	1.094,13
WILSON BEGO - 745		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
DISTRITO INDUSTRIAL ANTONIO DE		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
FRANCA - SP	14406-091	Data de Emissão 09/06/2026	(=) Valor cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Coop Contr/Cód. Beneficiário	3214/3698998
A partir 10/07/2026 Juros 0,12%/dia.		Nosso Número	15725-5
A partir 10/07/2026 Multa de 2%.			
Não conceder desconto.			

Dados do Pagador

Nome do pagador: SC PONTAL		Número do Documento: 284558
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		
Bairro / Distrito: CENTRO		
Município: PONTAL	UF: SP	CEP: 14180-001
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.32140 01369.899800 01572.550018 8 15020000109413

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					09/07/2026
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA 49.228.695/0001-52					3214/3698998
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
09/06/2026	284558	DM	N	09/06/2026	15725-5
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			1.094,13

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)	
A partir 10/07/2026 Juros 0,12%/dia.	(-) Desconto / Abatimento
A partir 10/07/2026 Multa de 2%.	(-) Outras deduções
Não conceder desconto.	(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED	
Pagador: SC PONTAL 55.110.753/0001-41	(+) Outros acréscimos
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	
CENTRO	(=) Valor cobrado
PONTAL - SP 14180-001	
Beneficiário final	

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 08/06/2026 15:45

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7804

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA **Data Ped:** 08/06/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 35 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

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

4869- 1 FORXIGA (DAPAGLIFLOZINA) 10MG CPR-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	60,0000	2,2200	0,0000	0,0000	133,2000
Complemento do item					
11401- 1 ZYLORIC (ALOPURINOL) 100MG CPR-COMPRIMIDO-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	30,0000	0,1750	0,0000	0,0000	5,2500
Complemento do item					
11873- 1 ANCORON (AMIODARONA) 200MG CPR-CPR-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	60,0000	0,4960	0,0000	0,0000	29,7600
Complemento do item					
16071- 1 ROCEFIN (CEFTRIAXONA) 1G IM/EV FA-FRASCO				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100,0000	5,9000	0,0000	0,0000	590,0000
Complemento do item ABL					
32657- 1 DIMORF (MORFINA) 0,2MG/ML AMP 1ML-AMP-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0000	6,5000	0,0000	0,0000	325,0000
Complemento do item CRISTALIA (VALIDADE 31/05/2027)					
35208- 1 LOSEC MUPS (OMEPRAZOL) 20MG CAP-CAPSULA-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	120,0000	0,0910	0,0000	0,0000	10,9200
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.094,1300
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.094,1300	0,0000	0,0000	0,0000	1.094,1300

Lucimara S. das Flores
Dep. de Compras
Santa Casa de Ponta'

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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

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

ORCAMENTO Nº 3202031 **08 DE JUNHO DE 2026**

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

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

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	31792	AMIORON 200MG CT C/ 500 CP/GEOLAB	EE-6000	CP	500	0,4000	200,00
CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG							
0002	35853	IPRATRÓPIO 0,25MG/ML (GEN) SOL P/ INAL 20ML PCT C/ 5/TEUTO	EE-100	FR	50	1,3900	69,50
BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL INAL 20ML							
0003	33821	BEPEBEN 1.200.000UI PÓ SUS INJ S/DIL CX C/ 50 FA/TEUTO	EE-50	FA	50	5,3800	269,00
PENICILINA G BENZATINA 1.200.000UI PÓ LIOF INJ S/DIL							
0004	52080	TROMETAMOL CETOROLACO 30MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 50 AP/HIPOLABOR	EE-1600	AP	200	2,1214	424,28
TROMETAMOL CETOROLACO 30MG/ML IM/IV 1ML							
0005	56024	CIPROFLOXACINO 200MG SOL INJ IV 100ML (GEN) CX C/ 60 BO/ISOFARMA/HALEXISTAR	EE-60	BO	120	5,9700	716,40
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 200MG/100ML (2MG/ML) SOL INJ IV 100ML							
0006	53117	HEPTRIS 100MG/ML (40MG) IV/SC SOL INJ 0,4ML CT C/ 10 SER+SIST SEG/MYLAN/VIATRIS	EE-360	SER	60	11,9000	714,00
ENOXAPARINA SÓDICA 100MG/ML (40MG) SOL INJ IV 0,4ML							
0007	32967	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML CX C/ 200 AP/FARMACE	Palete-57600	AP	200	0,1740	34,80
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 10ML							
0008	49394	SANTIPLEX B SOL INJ 2ML CT C/100 AP/SANTISA	EE-1600	AP	200	0,9700	194,00
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							
0009	26816	EPILENIL 250MG VO FR C/25 CAPS GEL MOLE/BIOLAB	EE-600	CAPS	25	0,3700	9,25
ÁCIDO VALPRÓICO 250MG							
0010	39426	BROMOPRIDA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	300	0,9900	297,00
BROMOPRIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ IM/IV 2ML							

0011	38537	FENOBARBITAL 100MG (GEN) CT C/ 30 CP/TEUTO	CT-30	CP	30	0,3120	9,36
FENOBARBITAL 100MG								
0012	57490	GLICOSE 50% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP/EQUIPLEX	EE-200	AP	400	0,4999	199,96
GLICOSE 50% (500MG/ML) SOL INJ IV 10ML								
0013	56685	HALEXMINOPHEN 10MG/ML SOL P/ INFUS IV 100ML CX C/ 10 BO SIST FECH/HALEXISTAR	EE-10	BO	30	20,2500	607,50
PARACETAMOL 10MG/ML SOL P/INFUS 100ML								
0014	51190	HYVIT K 10MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP/HYPOFARMA	EE-1000	AP	100	2,2600	226,00
FITOMENADIONA (VIT K) 10MG/ML SOL INJ IM 1ML								
0015	55725	CLARITROMICINA 500MG (GEN) PO LIOF SOL INFUS IV CT FA/MANDALA BRASIL	EE-60	FA	100	25,8500	2.585,00
CLARITROMICINA 500MG PÓ LIOF P/ SOL INJ								
0016	52855	OMEPRAZOL 20MG (GEN) CT C/ 490 CAPS GEL DURA/GEOLAB	EE-5880	CAPS	490	0,0900	44,10
OMEPRAZOL 20MG								
0017	53554	OMEPRAZOL 40MG PÓ P/ SOL INJ (GEN) CX C/ 20 FA + DIL 10ML/BLAU	EE-160	FA	100	6,6600	666,00
OMEPRAZOL SÓDICO 40MG PÓ LIOF P/ SOL INJ C/ DIL 10ML								
0018	55739	ISOSSORBIDA 20MG (GEN) CT C/ 30 CP/BIOLAB	EE-1440	CP	60	0,2000	12,00
MONONITRATO-5 DE ISOSSORBIDA 20MG								
0019	48399	CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/AUROBINDO PHARMA	EE-5040	CP	60	0,3600	21,60
BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG								
0020	56101	ARTRINID 100MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT C/ 50 FA/UNIÃO QUÍMICA	EE-600	FA	800	3,5300	2.824,00
CETOPROFENO 100MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV								
0021	46322	HIDROCORTISONA 100MG CT C/ 50 FA S/ DIL (GEN)/BLAU	EE-800	FA	50	2,4500	122,50
SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL								
0022	35962	ANDROCORTIL 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	EE-50	FA	150	4,6900	703,50
SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL								
0023	32434	CIMETIDINA 300MG (150MG/ML) SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 120 AP/TEUTO	EE-960	AP	100	1,0000	100,00
CIMETIDINA 150MG/ML SOL INJ 2ML								
0024	57533	PIPER+TAZO 4,5G (GEN) PO SOL INJ CT C/10 FA (IMPORTADO)/VIATRIS	EE-80	FA	60	11,8100	708,60
PIPERACILINA SÓDICA 4000MG (4G) + TAZOBACTAM SÓDICO 500MG PÓ LIOF INJ								
0025	37407	TRAMADOL 100MG (50MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	300	0,8336	250,08
CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG (50MG/ML) SOL INJ 2ML								
0026	35497	VITASANTISA C 100MG/ML SOL INJ 5ML CX C/ 100 AP/SANTISA	EE-1800	AP	100	0,8300	83,00
ÁCIDO ASCÓRBICO (VIT C) 500MG SOL INJ 5ML								

Total Geral: R$ 12.091,43

**** DOZE MIL,NOVENTA E UM REAIS E QUARENTA E TRES CENTAVOS ****

Observações:

COTAÇÃO 1665

FAT MIN 700,00
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

Cond.Pagto: 30

Transportadora: Cif -

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

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

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

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

Rua Ananias Costa Freitas, 753
Pontal - SP

Orçamento: 104027
Data: 08/06/2026
Nr. Controle:
Proc. Cliente:

COTAÇÃO: 1665

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	60	CP	AMIODARONA AMIORON(AMIODARONA)200MG EV 10CP(H) Dosagem: 200MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 50 ENV 10 CP Unit: Total: vinte e nove reais e setenta e seis centavos	GEOLAB	0,4960	29,76
2	50	FR	BROMETO DE IPRATROPIO BROMETO IPRATROPIO 20ML GTS (H)(G) Dosagem: 0,25MG/ML Apresentação Cotada: FR 20 ML Apresentação Comercial: CX 200 FR 20 ML Unit: dois reais e cinquenta centavos Total: cento e vinte e cinco reais	HIPOLABOR	2,5000	125,00
3	50	FA	BENZILPENICILINA BENZATINA BEPEBEN(PENICILINA BENZ)1200000 UI 1FR(H) Dosagem: 1200000UI Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Observação: VALIDADE 11/04/2027 Unit: seis reais e trinta centavos Total: trezentos e quinze reais	TEUTO (GO)	6,3000	315,00
4	57	BSA	CIPROFLOXACINO CIPROFLOXACINO 2MG/ML BOLSA 100ML(G) Dosagem: 200MG Apresentação Cotada: BSA 100 ML Apresentação Comercial: CX 60 BSA 100 ML Observação: VALIDADE 30/11/2026 Unit: oito reais e quinze centavos Total: quatrocentos e sessenta e quatro reais e cinquenta e cinco centavos	HALEX ISTAR GO	8,1500	464,55
5	200	AMP	CLORETO DE SODIO CLORETO SODIO 0,9% 1APX10ML Dosagem: 0,9% 10ML Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 200 AMP 10 ML Observação: VALIDADE 31/10/2026 Unit: dezessete centavos Total: trinta e quatro reais	EQUIPLEX/GO	0,1700	34,00
6	200	AMP	COMPLEXO B COMPLEXO B INJ 2ML - SANTIPLEX Dosagem: assoc. Apresentação Cotada: AMP 1 AMP Apresentação Comercial: CX 100 AMP 1 AMP Unit: um real e cinco centavos Total: duzentos e dez reais	SANTISA	1,0500	210,00
7	300	AMP	BROMOPRIDA BROMOPRIDA 5MG/ML AP.2ML (G)(H) Dosagem: 5MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Observação: VALIDADE 31/05/2027 Unit: um real e vinte e três centavos Total: trezentos e sessenta e nove reais	HIPOLABOR	1,2300	369,00
8	50	AMP	SULFATO DE MORFINA DIMORF(MORFINA)0,2MG/ML 1APX1ML (A1) Dosagem: 0,2MG 1ML Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: CX 50 AMP 1 ML Observação: VALIDADE 31/05/2027 Unit: seis reais e cinquenta centavos Total: trezentos e vinte e cinco reais	CRISTALIA	6,5000	325,00
9	60	CP	DAPAGLIFLOZINA DAPAGLIFOZINA 10MG 30CP(G)EMS Dosagem: 10mg Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 30 CP Unit: dois reais e vinte e dois centavos Total: cento e trinta e três reais e vinte centavos	EMS S/A	2,2200	133,20

COTAÇÃO: 1665

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
10	20	CP	FENOBARBITAL FENOBARBITAL 100MG EV 20CP(G)(B1)UQFN Dosagem: 100MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 10 ENV 20 CP Unit: Total: cinco reais e dezesseis centavos	UQFN (DF)	0,2580	5,16
11	400	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: quarenta e cinco centavos Total: cento e oitenta reais	FARMACE	0,4500	180,00
12	1	FR	HALOPERIDOL HALOPERIDOL 2MG/ML GOTAS 20ML(G)(C1) Dosagem: 2MG/ML Apresentação Cotada: FR 20 ML Apresentação Comercial: CX 90 FR 20 ML Unit: quatro reais e sessenta e cinco centavos Total: quatro reais e sessenta e cinco centavos	UQFN (DF)	4,6500	4,65
13	100	AMP	FITOMENADIONA ESKAVIT(FITOMENADIONA)1APX1ML IM/SC(H) Dosagem: 10MG/ML Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: CX 50 AMP 1 ML Unit: três reais e sessenta centavos Total: trezentos e sessenta reais	HIPOLABOR	3,6000	360,00
14	100	AMP	CLARITROMICINA CLARITROMICINA 500MG IV 1FR(G)MANDALA Dosagem: 500MG Apresentação Cotada: 1 AMP Apresentação Comercial: UND 1 AMP Unit: trinta e um reais e dez centavos Total: três mil, cento e dez reais	MANDALA BRASIL	31,1000	3.110,00
15	120	CP	OMEPRAZOL OMEPRAZOL 20MG EV.20CP(G)(H) Dosagem: 20mg Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 25 ENV 20 CP Unit: Total: dez reais e noventa e dois centavos	HIPOLABOR	0,0910	10,92
16	100	FA	OMEPRAZOL OMEPRAZOL IV 40MG FA+DIL.10ML (G) Dosagem: 40MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 20 FA 1 FA Unit: oito reais e noventa e nove centavos Total: oitocentos e noventa e nove reais	BLAUSIEGEL	8,9900	899,00
17	100	CP	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA MONONIT.ISOSSORBIDA 20MG 100CP(G) Dosagem: 20MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 100 CP Unit: Total: dezenove reais e cinquenta centavos	ZYDUS NIKKHO (RJ)	0,1950	19,50
18	800	FA	CETOPROFENO CETOPROFENO 100MG 1FR IV(G) Dosagem: 100MG IV Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: três reais e noventa e nove centavos Total: três mil, cento e noventa e dois reais	CRISTALIA	3,9900	3.192,00
19	200	FA	CEFTRIAXONA CEFTRIAXONA SODICA INJ IV/IM FA 1G S/DIL (G)A Dosagem: 1 MG IM Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: cinco reais e noventa centavos Total: um mil, cento e oitenta reais	ABL	5,9000	1.180,00
20	50	FA	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA SUCCINATO SOD.HIDROCORTISONA 100MG 1FA(G) Dosagem: 100MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: três reais e quarenta centavos Total: cento e setenta reais	BLAUSIEGEL	3,4000	170,00

COTAÇÃO: 1665

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
21	150	FA	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA ANDROCORTIL(HIDROCORT)500MG 1FR.(H) Dosagem: 500MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Observação: VALIDADE 31/10/2026 Unit: cinco reais e vinte centavos Total: setecentos e oitenta reais	TEUTO (GO)	5,2000	780,00
22	100	AMP	CIMETIDINA HYCIMET(CIMETIDINA)150MG/ML AP.2ML Dosagem: 150MG 2ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real e vinte centavos Total: cento e vinte reais	HYPOFARMA	1,2000	120,00
23	60	FR	PIPERACILINA + TAZOBACTAMA PIPERACILINA+TAZOB.4G+500MG IV 1FA(G)(H) Dosagem: 4G+500MG Apresentação Cotada: FR 1 FR Apresentação Comercial: CX 10 FR 1 FR Observação: VALIDADE 31/03/2027 Unit: quinze reais e sessenta e cinco centavos Total: novecentos e trinta e nove reais	MYLAN BRASIL	15,6500	939,00
24	300	AMP	CLOR. DE TRAMADOL CLOR.TRAMADOL 100MG/2ML AP.2ML(G)(A2) HIPOL. Dosagem: 100MG/2ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real e dezenove centavos Total: trezentos e cinquenta e sete reais	HIPOLABOR	1,1900	357,00
25	100	AMP	ACIDO ASCORBICO ACIDO ASCORBICO(VIT.C)100MG/ML 1APX5ML Dosagem: 100mg/ml Apresentação Cotada: AMP 5 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 5 ML Unit: noventa e nove centavos Total: noventa e nove reais	HYPOFARMA	0,9900	99,00
26	30	CP	ALOPURINOL ALOPURINOL 100MG EV.15CP(G)(H) Dosagem: 100MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 40 ENV 15 CP Unit: Total: cinco reais e vinte e cinco centavos	PRATI-DONADUZZI	0,1750	5,25
				VALOR TOTAL DO ANEXO ---->		**13.436,99**

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

Valores Expressos em Reais	VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----->	13.436,99
Valor por Extenso	**treze mil, quatrocentos e trinta e seis reais e noventa e nove centavos**	

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

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

Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento	Conta para Pagamento
5 Dias	30 DIAS	BANCO DO BRASIL - CONTA	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	**Prazo de Entrega**	**Faturamento Mínimo**	**Procedência dos Produtos**
	ATÉ 5 DIAS	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, 08/06/2026

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Rioclarense

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

Orçamento: A2CERZ/1

Segunda-feira, 8 de Junho de 2026 - 13:55:45

Dados do Cliente:

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

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

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	025190	AGUA OXIGENADA 10VOL 1000ML CX C/12L - 83492	VIC PHARMA	CX	Caixas	2	R$ 4,6842	R$ 56,2100	R$ 112,42
Principio Ativo:		AGUA OXIGENADA 1000ML			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
2	032661	IPRATROPIO 0,25MG SOL INAL CX C/1FR X 20ML GEN 1006553	ACHE	CX	Caixas	50	R$ 5,5986	R$ 5,5986	R$ 279,93
Principio Ativo:		BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML			Reg. MS: 1.0573.0700.001-9				
3	019272	BEPEBEN 1.200.000UI CX C/50FA S/DIL 2505	TEUTO	CX	Caixas	1	R$ 4,5288	R$ 226,4400	R$ 226,44
Principio Ativo:		PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI			Reg. MS: 1.0370.0100.009-2				
4	031889	TROMETAMOL CETOROLACO 30MG/ML CX C/50AP X 1ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	4	R$ 1,7668	R$ 88,3400	R$ 353,36
Principio Ativo:		CETOROLACO DE TROMETAMINA 30MG			Reg. MS: 1134301980035				
5	035032	CIPROFLOXACINO 2MG/ML CX C/60BOX100ML GEN 40000502	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	2	R$ 5,4982	R$ 329,8920	R$ 659,78
Principio Ativo:		CIPROFLOXACINO 200MG S.FECHADO			Reg. MS: 1.0311.0120.012-4				
6	031377	HEPARINOX 40MG/0,4ML CX C/10 SERINGAS C/DISPOSITIVO	CRISTALIA	CX	Caixas	6	R$ 10,2863	R$ 102,8630	R$ 617,18
Principio Ativo:		ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML			Reg. MS: 1.0298.0508.037-1				
7	013996	CLORETO DE SODIO 0,9% C/200AP X 10ML PL 1210623	EQUIPLEX	CX	Caixas	1	R$ 0,1923	R$ 38,4600	R$ 38,46
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML			Reg. MS: 1.1772.0001.009-3				

8	025204	CHLORCLEAR 0,5% ALCOOLICA 1000ML CX C/12L 83498	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R$ 10,8767	R$ 130,5200	R$ 130,52
Principio Ativo:		CLOREXIDINA 0,5% 1000ML AZUL			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
9	036679	CHLORDERM 0,2% SOL DE LIMPEZA 100ML ALMOTOLIA C/48FR 88316	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R$ 1,2870	R$ 61,7760	R$ 61,78
Principio Ativo:		CLOREXIDINA 0,2% 100ML			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
10	035184	CHLORDERM 0,2% SOL DE LIMPEZA 1000ML CX C/12FR 88317	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R$ 4,4329	R$ 53,1948	R$ 53,19
Principio Ativo:		CLOREXIDINA 0,2% 1000ML			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
11	022820	BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	3	R$ 0,9501	R$ 95,0100	R$ 285,03
Principio Ativo:		BROMOPRIDA 10MG/2ML			Reg. MS: 1.1343.0130.003-4				
12	010756	DIMORF 0,2MG/ML C/50AP X 1ML ESTOJO ESTERIL	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 6,9863	R$ 349,3150	R$ 349,31
Principio Ativo:		MORFINA 0,2MG/ML,SULFATO EST			Reg. MS: 1.0298.0097.014-8				
13	013997	GLICOSE 50% CX C/200AP X 10ML PL 1210659	EQUIPLEX	CX	Caixas	1 un	R$ 0,3963	R$ 79,2600	R$ 79,26
Principio Ativo:		GLICOSE 50% 10ML			Reg. MS: 1.1772.0004.014-6				
14	010696	HALO 2MG/ML SOL GOT ORAL CX C/10FR X 20ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 5,0807	R$ 50,8070	R$ 50,81
Principio Ativo:		HALOPERIDOL 2MG/ML			Reg. MS: 1.0298.0020.030-1				
15	036171	HYVIT K 10MG/ML IM/SC CX C/100AP X 1ML 4301.0277	HYPOFARMA	CX	Caixas	1	R$ 1,8432	R$ 184,3200	R$ 184,32
Principio Ativo:		FITOMENADIONA 10MG/1ML (VIT.K1) IM			Reg. MS: 1.0387.0075.002-1				
16	036008	CLINBACTER 500MG PO LIOF CX C/1FA S/ DIL 1003788	UNIAO QUIMICA	FA	Caixas	100	R$ 27,9454	R$ 27,9454	R$ 2.794,54
Principio Ativo:		CLARITROMICINA 500MG INJ			Reg. MS: 1.0497.1550.001-3				
17	033684	OMEPRAZOL SOD 40MG CX C/20FA X 10ML + 20AP DIL X 10ML IV GEN	BLAU	CX	Caixas	5	R$ 6,3835	R$ 127,6700	R$ 638,35
Principio Ativo:		OMEPRAZOL SODICO 40MG 10ML			Reg. MS: 1.1637.0165.001-1				
18	033328	ISOSSORBIDA 20MG CX C/3BL X 10CP GEN 176567	BIOLAB SANUS	CX	Caixas	2	R$ 0,1739	R$ 5,2170	R$ 10,43

Principio Ativo:	ISOSSORBIDA 20MG, MONONITRATO				Reg. MS: 1.0974.0265.001-6				
20	026546	CEFTRIAXONA 1G CX C/50FA S/DIL GEN	ANTIBIOTICOS DO	CX	Caixas	4	R$ 5,5050	R$ 275,2500	R$ 1.101,00
Principio Ativo:	CEFTRIAXONA 1G IV/IM				Reg. MS: 1556200540052				
21	024099	ANDROCORTIL 100MG CX C/50F-A S/DIL - 2595	TEUTO	CX	Caixas	1	R$ 2,6628	R$ 133,1400	R$ 133,14
Principio Ativo:	HIDROCORTISONA 100MG,SUCCINATO SODICO				Reg. MS: 1.0370.0463.004-6				
22	019947	ANDROCORTIL 500MG CX C/50FA IM/IV S/DIL - 2596	TEUTO	CX	Caixas	3	R$ 4,3510	R$ 217,5500	R$ 652,65
Principio Ativo:	HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO				Reg. MS: 1.0370.0463.006-2				
24	035212	PIPTA 4,5G CX C/10FA 4537	TEUTO	CX	Caixas	6	R$ 13,0133	R$ 130,1330	R$ 780,80
Principio Ativo:	PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G				Reg. MS: 1.0370.0788.007-8				
25	021839	TRAMADOL 100MG CX C/100AP X 2ML IM/IV GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	3	R$ 0,8648	R$ 86,4800	R$ 259,44
Principio Ativo:	TRAMADOL 100MG/2ML,CLORIDRATO				Reg. MS: 1.1343.0156.004-4				
26	021826	ALOPURINOL 100MG CX C/40BL X 15CP GEN	PRATI DONADUZZI	CX	Caixas	1	R$ 0,1444	R$ 86,6400	R$ 86,64
Principio Ativo:	ALOPURINOL 100MG				Reg. MS: 1.2568.0191.003-3				
27	010792	XYLESTESIN 1% S/V SP CX C/10EST 20ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 8,9181	R$ 89,1810	R$ 89,18
Principio Ativo:	LIDOCAINA 1% S/V, CLORIDRATO				Reg. MS: 1.0298.0357.007-8				
28	001598	HYCIMET 150MG/ML CX C/100AP X 2ML 4301.0087	HYPOFARMA	CX	Caixas	1	R$ 1,0634	R$ 106,3400	R$ 106,34
Principio Ativo:	CIMETIDINA 300MG				Reg. MS: 1.0387.0025.002-9				
29	033224	AXIFLENNID IV 1MG/ML CX C/60BOX100ML 40000450	HALEX ISTAR	CX	Caixas	1	R$ 6,8576	R$ 411,4560	R$ 411,46
Principio Ativo:	CETOPROFENO 1MG/ML				Reg. MS: 1.0311.0183.004-7				

Total Orçamento : R$ 10.545,76

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 09/06/2026

Validade da Proposta: 11/06/2026

Observações:

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

Atenciosamente,

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

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7805

Paulo Eduardo da M. Botta <paulo.botta@rioclarense.com.br> 8 de junho de 2026 às 17:24
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Boa tarde,
pedido em andamento.
e para informá-los a **FALTA** do seguinte item:

BENZETACIL (BENZILPENICILINA BENZATINA)
[Texto das mensagens anteriores oculto]
--

Atenciosamente,

PAULO EDUARDO DA M. BOTTA
Vendas Privado

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

A Rioclarense, atendendo o rigor da legislação de boas práticas e anticorrupção, encontra-se em Compliance. A fim de promover gerenciamento de risco, temos como regra de atuação em nossos negócios, estar em conformidade com as leis, padrões éticos e regulamentos internos e externos. A Política de Compliance da Rioclarense, pode ser conhecida acessando nosso Código de Conduta e Política Anticorrupção.
Por intermédio do canal de denúncia https://contatoseguro.com.br/rioclarense e/ou 0800 881 9291 é possível relatar eventuais situações que vão contra a Política de Integridade, e Princípios Éticos e Legais da Rioclarense, e de nosso ordenamento jurídico. Denuncie!

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.781.314 Tatuí, 08/06/2026

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

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

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

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
569455	AGUA OXIGENADA 10 VOLUMES 1000 ML CX C/12 FR	VICPHARMA	CX	2	69,400000	12	5,783300	138,80
54715	IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML "GENERICO"	TEUTO BRASILE	FR	50	1,500000	1	1,500000	75,00
574084	BENZILPENICILINA 1.200.000UI PO LIOF CX C/50FA "BEPEBEN"	TEUTO BRASILE	CX	1	302,900000	50	6,058000	302,90
571126	TROMETAMOL CETOROLACO 30MG/ML 1ML CX C/50 AMP "GENERICO"	HIPOLABOR	CX	4	116,700000	50	2,334000	466,80
574863	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML C/ DISP SEG C/10 SER "HYBLUT"	HYPERA/NEO QU	CX	6	107,300000	10	10,730000	643,80
568811	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML CX C/200	EQUIPLEX	CX	1	44,300000	200	0,221500	44,30
569466	CLOREXIDINA 0,5% (SOL ALCOOLICA) 1000ML CX C/12 FR	VICPHARMA	CX	1	169,700000	12	14,141700	169,70
571595	CLOREXIDINA 0,2% (SOL AQUOSA) 100ML CX C/30 FR	PROLINK	CX	1	53,900000	30	1,796700	53,90
568113	POLIVITAMINICO COMPLEXO B CX C/100 AMP 2ML "HYPLEX B"	HYPOFARMA	CX	2	85,700000	100	0,857000	171,40
572502	LOSARTANA 50MG CX C/30CPR "ARADOIS"	BIOLAB	CX	2	51,720000	30	1,724000	103,44
568851	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML IM/IVCX C/50 AMP "GENERICO"	FRESENIUS/NEW	CX	6	47,700000	50	0,954000	286,20
27184	FENOBARBITAL 100MG C/30 "GENERICO" (C1)	UNIAO QUIMICA	CX	1	5,950000	30	0,198300	5,95
576586	GLICOSE 50% 10ML CX C/200 AMP	EQUIPLEX	CX	2	91,600000	200	0,458000	183,20
20202	HALOPERIDOL 2MG/ML 20ML "GENERICO" (C1)	UNIAO QUIMICA	CX	1	3,100000	1	3,100000	3,10
576341	FITOMENADIONA (VIT. K) 10MG/ML IM/SC AMP CX C/100 "HYVIT K"	HYPOFARMA	CX	1	191,350000	100	1,913500	191,35
576301	CLARITROMICINA 500MG PO LIOF IV INJ CX C/1 FA "CLINBACTER"	UNIAO QUIMICA	CX	100	30,500000	1	30,500000	3.050,00
569275	OMEPRAZOL 40MG F/A + DIL CX C/50 "UNIPRAZOL"	UNIAO QUIMICA	CX	2	330,300000	50	6,606000	660,60

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.781.314 Tatuí, 08/06/2026

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

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

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

572111	ISOSSORBIDA 20MG C/30 CMP "GENERICO"	BIOLAB	CX	2	6,500000	30	0,216700	13,00
575689	CLOPIDOGREL 75MG CX C/28 CMP "GENERICO"	EMS	CX	3	14,700000	28	0,525000	44,10
568830	CETOPROFENO 100MG C/ PO IV CX C/50 FA "GENERICO"	CRISTALIA	CX	16	146,000000	50	2,920000	2.336,00
568357	HIDROCORTISONA 100MG INJ CX C/50 FA "CORTISONAL"	UNIAO QUIMICA	CX	1	125,000000	50	2,500000	125,00
568183	HIDROCORTISONA 500MG INJ IM/IV CX C/50FA "GLIOCORT"	FRESENIUS/NEWK	CX	3	208,400000	50	4,168000	625,20
568580	CIMETIDINA 300MG 2ML CX C/100 AMP "HYCIMET"	HYPOFARMA	CX	1	71,400000	100	0,714000	71,40
574513	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G PO IV CX C/10FA "PIPTA"	TEUTO BRASILE	CX	6	131,000000	10	13,100000	786,00
568306	TRAMADOL 100MG/2ML 2ML CX C/60AMP "GENERICO" (A2)	TEUTO BRASILE	CX	5	52,400000	60	0,873300	262,00
571550	ACIDO ASCORBICO (VIT C) 100MG/ML 5ML C/100 AP "VITASANTISA"	SANTISA	CX	1	89,300000	100	0,893000	89,30
576731	ALOPURINOL 100MG CMP CX C/60 "GENERICO"	SANDOZ	CX	1	11,400000	60	0,190000	11,40
568542	LIDOCAINA 1% S/ VASO 20ML SP CX C/10 "XYLESTESIN"	CRISTALIA	CX	3	126,800000	10	12,680000	380,40

QTDE.ITENS: 28 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 11.294,24

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

OBSERVAÇÕES :

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA®

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

Cotação no.: 1.781.314 Tatuí, 08/06/2026

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

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

Condições comerciais:

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

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 2163764
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 01711.536001 01579.399179 9 15020000218338
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**
Nome/Razão Social:	**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**
CPF/CNPJ:	**67.729.178/0004-91**
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	*09/07/2026*
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2026
Valor Nominal do Boleto:	2.183,38
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.183,38
Valor Pago (R$):	2.183,38

Data/hora da operação: 08/07/2026 16:35:02

Código da operação: 67894801378
Chave de segurança: SMX2F3M1R7UXWK3C

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Identificação do emitente

Rioclarense

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2163764 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0667 7291 7800 0491 5500 1002 1637 6411 3533 2029

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO 7796		135262151748970 02/06/2026 16:32:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL			55.110.753/0001-41	02/06/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	CENTRO	14180-000		02/06/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
PONTAL	1639531716	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2163764/1	09/07/2026	2.183,38						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.183,38	311,91	0,00	0,00	2.183,38

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.183,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM	0 - Por conta do emitente				23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD WASHINGTON LUIZ KM 172 LT	RIO CLARO			SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,02769	11,968	11,968

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
011014	BROMETO DE N-BUTILESC 4MG/ML+DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: H-012/26 Q: 500,0000 F: 01/04/26 V: 31/03/2028, nFCI: 401B45D7-1610-4F20-AF80-412710826D95	30049099	500	5102	AP	500,00	1,3188	659,40	659,40	79,13	0,00	12,00	0,00
011572	DEXAMETASONA 4MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: T-040/26 Q: 1.000,0000 F: 18/03/26 V: 28/02/2028, nFCI: 24DFC1B4-1071-48C5-93C2-78C806DA9E02	30043210	500	5102	AP	1.000,00	0,6922	692,20	692,20	83,06	0,00	12,00	0,00
007226	OCITOCINA 5UI/ML (UNIAO QUIMICA) L: 2610807 Q: 300,0000 F: 27/02/26 V: 29/02/2028	30043922	000	5102	AP	300,00	2,7726	831,78	831,78	149,72	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O comprador autoriza o vendedor a pedir e receber, em favor do vendedor, pela via adm. ou jud., a restituicao de vlr de ICMS e DIFAL pagas pelo vend. na op. de compra e venda das mercad., objeto desta NF, nos termos do art. 166 do CTN. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 03/06/2026 Pedido: 3547616 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3547616 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA PEDIDO 7796 TERMO DE CONVENIO N 008 2025(Codigo Interno Emitente: 2839 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL)

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
DATA 03/06/26
Farmácia
Santa Casa de Pontal

CONTÉM
PERECÍVEL

Rioclarense

Política de Devolução

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

No ato da entrega:

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

No caso de irregularidades/não conformidades:

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

Cliente Canal Público: (19) 3522-5804

Clientes Canal Privado: (19) 3522-5800

- Clientes Interior de São Paulo: Ramal 5829
- Clientes São Paulo Capital e Baixada Santista: Ramal 5886
- Clientes Estados do Sul: Ramal 5977
- Clientes Estados Nordeste: Ramal 5907
- Clientes Rio de Janeiro e Espírito Santo: Ramal 5977
- Clientes Demais Estados: Ramal 5826
- Delivery Brasil: Ramal 5889

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

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

Rioclarense

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

MODALIDADE DE COMPRAS NO E-COMMERCE E DELIVERY - PROCEDIMENTO

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

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

Sem essas informações não será possível dar andamento ao processo!

Atenciosamente, Comitê de Procedimentos Rioclarense

RIOCLARENSE
Avenida 62A, 419 – Jardim América – Fone (19) 3522-5800 – (19) 3522-58[illegible]5802 – vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13506-056 – Rio Claro – SP – CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 – INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

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

Rua Paulo Costa, 320, Galpões 09, 10 e 11, – Dist. Industrial – Jd. Piemount Sul – Fone (31) 3439-4400 – Fax: (31) 3439-4302/4503 – rioclarense@mg.rioclarense.com.br
CEP: 32.669.712 – Betim – MG – CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 – INSCR. EST. Nº 062.996.580.0021

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

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

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **RECIBO DO SACADO**

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
09/07/2026	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
2.183,38			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360001579399	2163764/01	
SACADO			
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
09/07/2026	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
2.183,38	17115360001579399		
SACADO			
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL			
ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA		

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 01711.536001 01579.399179 9 15020000218338

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						09/07/2026
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO		ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
02/06/2026	2163764/01		DM	N	03/06/2026	17115360001579399
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE		VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$				2.183,38

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 10/07/2026
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 43,66)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL - CNPJ 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
PONTAL - SP - CEP: 14180-000

CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 01711.536001 01579.399179 9 15020000218338

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						09/07/2026
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO		ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
02/06/2026	2163764/01		DM	N	03/06/2026	17115360001579399
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE		VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$				2.183,38

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 10/07/2026
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 43,66)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL - CNPJ 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
PONTAL - SP - CEP: 14180-000

CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 02/06/2026 11:35

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7796

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA **Data Ped:** 02/06/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 45 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025		
20059- 1 DECADRON (DEXAMETASONA) 4MG/ML INJ AMP	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1.000,00 0,6922 0,0000 0,0000	692,2000
Complemento do item		
23048- 1 BUSCOPAN C (ESCOPOLAMINA + DIPIRONA) AMP	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	500,0000 1,3188 0,0000 0,0000	659,4000
Complemento do item		
34988- 1 OXITON (OCITOCINA) 5UI/ML AMP 1ML-AMPOLA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	300,0000 2,7726 0,0000 0,0000	831,7800
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.183,3800
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.183,3800	0,0000	0,0000	0,0000	2.183,3800

Dep. de Compras
Santa Casa de Ponta

COMPRAS

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

ADMINISTRAÇÃO

Rioclarense

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

Orçamento: A2C8AJ/1
Terço-feira, 2 de Junho de 2026 - 10:51:10

Dados do Cliente:

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

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

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	013992	AGUA PARA INJECAO CX C/200AP X 10ML 1210605	EQUIPLEX	CX	Caixas	5	R$ 0,1940	R$ 38,8000	R$ 194,00
Principio Ativo:		AGUA PARA INJECAO 10ML			Reg. MS: 1.1772.0024.046-3				
2	011014	BROMETO DE N-BUT COMP CX C/100AP X 5ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	5	R$ 1,3188	R$ 131,8800	R$ 659,40
Principio Ativo:		BROMETO DE N-BUTILESC 4MG/ML+DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML			Reg. MS: 1.1343.0121.003-5				
3	011572	DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/100AP X 2,5ML IM/IV GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	10	R$ 0,6922	R$ 69,2200	R$ 692,20
Principio Ativo:		DEXAMETASONA 4MG/ML			Reg. MS: 1.1343.0114.003-7				
4	007226	OXITON 5UI/ML CX C/50AP X 1ML IV 1000326	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	6	R$ 2,7726	R$ 138,6300	R$ 831,78
Principio Ativo:		OCITOCINA 5UI/ML			Reg. MS: 1.0497.0149.004-3				
5	030020	CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	5	R$ 0,9541	R$ 95,4100	R$ 477,05
Principio Ativo:		CETOPROFENO 100MG IM			Reg. MS: 1.1343.0195.002-0				

Total Orçamento : R$ 2.854,43

Condição de Pagamento: 28 DIAS
Previsão de Entrega: 03/06/2026
Validade da Proposta: 05/06/2026

Observações:

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

Atenciosamente,

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

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.776.902 Tatuí, 02/06/2026

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

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

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

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
568543	AGUA P/ INJECAO 10ML CX C/200	EQUIPLEX	CX	5	32,900000	200	0,164500	164,50
568114	BUTIL ESCOP 4MG/ML+DIP. 500MG/ML INJ 5ML C/50 "HYPOCINA COM"	HYPOFARMA	CX	10	72,550000	50	1,451000	725,50
568647	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML CX C/ 50 AMP "GENERICO"	HYPOFARMA	CX	20	35,700000	50	0,714000	714,00
571547	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML CX/100 AMP "GENERICO"	SANTISA	CX	17	57,900000	100	0,579000	984,30
568042	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/50 "ARTRINID"	UNIAO QUIMICA	CX	10	47,450000	50	0,949000	474,50

QTDE.ITENS: 5 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 3.062,80

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

OBSERVAÇÕES:

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

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

ORCAMENTO Nº 3196304 **02 DE JUNHO DE 2026**

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

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

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	32963	ÁGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/FARMACE	Palete-57600	AP	1.000	0,1830	183,00
ÁGUA DESTILADA (ÁGUA P/ INJ) 10ML							
0002	40371	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CX C/ 100AP/FARMACE	EE-2000	AP	500	1,3800	690,00
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 5ML							
0003	40340	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML (GEN) CX C/100 AP/FARMACE	EE-3200	AP	1.000	0,7200	720,00
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML							
0004	53380	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/SANTISA	EE-1200	AP	1.700	0,5824	990,08
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML							
0005	39586	OCITOCINA 5UI/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 50 AP/BLAU	EE-50	AP	300	2,9661	889,83
OCITOCINA 5UI/ML SOL INJ 1ML							
0007	49384	CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	500	0,9900	495,00
CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML							

Total Geral: R$ 3.967,91

**** TRES MIL,NOVECENTOS E SESSENTA E SETE REAIS E NOVENTA E UM CENTAVOS ****

Observações:
FAT MIN 700,00
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

Cond.Pagto: 30
Transportadora: Cif -

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura
Vendedor: Wilson
ATIVA REGIÃO 16
vendas@ativahosp.com.br

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 106489
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 10535.472715 12711.770003 4 15010000401742
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA**
Nome/Razão Social:	**BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA**
CPF/CNPJ:	**14.335.544/0001-19**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	08/07/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2026
Valor Nominal do Boleto:	4.017,42
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	4.017,42
Valor Pago (R$):	4.017,42

Data/hora da operação: 08/07/2026 16:35:05

Código da operação: 67894785596
Chave de segurança: 1Q2E2HHCVH38Y9GZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

belive MEDICAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA

13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500
Fax: (19)3256-0500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 106.489
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3526.0614.3355.4400.0119.5500.0000.1064.8910.1682.0018

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
135262246736381 - 08/06/2026 15:37:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC 7800

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
795.194.063.113			14.335.544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	08/06/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	08/06/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
Pontal	(016)3953-1716 / SP		15:37:40

INFORMAÇÕES DO LOCAL ENTREGA

Nome/Razão Social		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FAT - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-000
MUNICÍPIO	**UF**		**FONE/FAX**
Pontal	SP		

FATURA/DUPLICATAS
106489/1 - 08/07/26 - 4017,42

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST	V. TOTAL PRODUTOS
4.017,42	482,09	0,00	0,00	4.017,42

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.017,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
21	CAIXAS			248,100	248,100

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1094 30049099	RINGER LACTATO 500ML AZB2323 CX30BL BAXTER Principio Ativo: CLORETO DE SODIO+CLORETO DE POTASSIO+ CLORETO DE CALCIO+LACTATO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR459W8 - 30/09/2027 Qtde: 3.00 Numero da FCI: AA5692F7-D4D6-40A4-B51D-E357868BA856	500 5102	CX	3,0000	149,7000	0,0000 0,0000 %	449,10	449,10	53,89 0,00	0,00	12,00	0,00
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Principio Ativo: CLORETO DE SODIO Lote: PR451F1 - 31/05/2027 Qtde: 18.00 Numero da FCI: / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	18,0000	198,2400	0,0000 0,0000 %	3.568,32	3.568,32	428,20 0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DADOS BANCARIOS BANCO ITAU AG 2711 CC 27117-7 PIX 14335544000119 / PEDIDO 7800 - TERMO DE CONVENIO Nº 008/2025 / Endereco de Entrega Cidade: PONTAL/SP, Bairro: CENTRO, CEP: 14180000, RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, Nro.: 753 Complemento: / Numero do Pedido BELIVE 100710 / REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012 - Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato con /	RECEBIDO DATA 08/06/2026 Farmácia BOLETO EM ANEXO

Banco Itaú S.A. **341-7**

Comprovante de Entrega

Beneficiário			Ag./Cod. Beneficiário	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			2711/27117-7	
Pagador			Nosso Número	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			001/053547-	( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento	( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
08/07/2026	106489/1NFEH	R$	4.017,42	

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

Banco Itaú S.A. **341-7**

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ

Vencimento: 08/07/2026

Beneficiário: BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Agência / Código Beneficiário: 2711/27117-7

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
08/06/2026	106489/1NFEH	DP	N	08/06/2026

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$	x	=

Nosso Número: 001/053547-

Valor do Documento: 4.017,42

Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário

Após o vencimento cobrar multa de R$ 80.35

Após o vencimento cobrar juros de R$ 13,39

Protestar após 10 dias do vencimento

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Cod. Interno: 00004908

CGC: 55110753000141

Pagador / Avalista:

Autenticação Mecânica

Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A. **341-7** 34191 09008 10535 472715 12711 770003 4 15010000401742

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ

Vencimento: 08/07/2026

Beneficiário: BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Agência / Código Beneficiário: 2711/27117-7

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
08/06/2026	106489/1NFEH	DP	N	08/06/2026

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$	x	=

Nosso Número: 001/053547-

Valor do Documento: 4.017,42

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

Após o vencimento cobrar multa de R$ 80.35

Após o vencimento cobrar juros de R$ 13,39

Protestar após 10 dias do vencimento

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

COD. INTERNO: 00004908

CGC: 55110753000141

Pagador / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

SIH-R<HCMP0004> Emissão 08/06/2026 13:32

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7800

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 303 - BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES **Data Ped:** 08/06/2026

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		
39202- 1 RINGER LACTATO BOLSA 500ML-BOLSA-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	90,0000 4,9900 0,0000 0,0000	449,1000
Complemento do item		
40885- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 100ML-BOLSA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1.512,00 2,3600 0,0000 0,0000	3.568,3200
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	4.017,4200
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
4.017,4200	0,0000	0,0000	0,0000	4.017,4200

Luciana de Freitas Flores
Dep. de Compras
Santa Casa de Ponta

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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

belive MEDICAL

ORÇAMENTO: 33639

A/C:

Data: 08/06/2026

Condição/Proposta Comercial

Validade: 11/04/2026
Prazo Entrega:
Fat. Mínimo: 0,00

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

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

Data: 08/06/2026
Bairro: CENTRO
UF: SP
Insc. Est.: Isento
Fax:

Nº Item	Código	Descrição do Produto	Marca	Quantidade	Un	Valor Unitário	Valor Caixa	Valor Total
1	2319	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER	BAXTER	18	CX	2,3600	198,2400	3.568,32
2	675	FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BL BAXTER	BAXTER	10	CX	2,8900	144,5000	1.445,00
3	692	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BL BAXTER	BAXTER	10	CX	2,9700	89,1000	891,00
4	704	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BL BAXTER	BAXTER	13	CX	5,9900	95,8400	1.245,92
5	1094	RINGER LACTATO 500ML AZB2323 CX30BL BAXTER	BAXTER	3	CX	4,9900	149,7000	449,10

Nº Item	Código	Descrição do Produto	Marca	Quantidade	Un	Valor Unitário	Valor Caixa	Valor Total
						Valor da Mercadoria:		7.599,34
						Total do Orçamento:		7.599,34

Observação: PEDIDO MINIMO R$ 1.000.00

Nome do Usuário: MIRIAM COSTA
Email: vendas6@belivemedical.com.br
Fone:

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

Data 08/06/2026
hora 10:17

Orcamento
N. 089750

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

Bairro CENTRO
CEP 14180000
Ins.Estadual ISENTO

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
702	5045		CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML BO-PVC - C/50 JP	UN	1500	3,4200	5.130,00	12
809	5043		CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML BO-PVC - C/35 JP	UN	525	3,7500	1.968,75	12
849	5042		CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML BO-PVC - C/20 JP	UN	300	4,5800	1.374,00	12
811	5041		CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML BO-PVC- C/10 JP	UN	200	7,0700	1.414,00	12
825	5102		RINGER C/ LACTATO 500ML - PVC-BO C/20 JP	UN	80	5,9100	472,80	12

Desconto

Total Prod. R$ 10.359,55 **Total Geral** R$ 10.359,55

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora
Observacao

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.781.409 Tatuí, 08/06/2026

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

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

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

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
572852	SOL FISIOLOGICA 0,9% 250ML CX C/50 BOLSAS	EUROFARMA	CX	10	265,000000	50	5,300000	2.650,00
	Obs.: 17/01/2027							
568744	SOL FISIOLOGICA 0,9% 1000ML CX C/15 BOLSAS	EUROFARMA	CX	14	111,750000	15	7,450000	1.564,50
573477	SOL RINGER C/ LACTATO 500ML CX C/24 BOLSAS	EUROFARMA	CX	4	210,000000	24	8,750000	840,00
	Obs.: 01/04/2027							

QTDE.ITENS: 3 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 5.054,50

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

OBSERVAÇÕES :

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

Rioclarense

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

Orçamento: A2CEUN/1
Segunda-feira, 8 de Junho de 2026 - 11:50:39

Dados do Cliente:

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

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

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit.	Pr.Emb	Pr.Total
1	036767	SORO FISIOLOGICO 0,9% CX C/96FR X 100ML SF 1110716	EQUIPLEX	cx	Caixas	16	R$ 2,7885	R$ 267,6960	R$ 4.283,14
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML S.FECHADO			Reg. MS: 1.1772.0001.044-1				
2	030040	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML C/50BOL S.F 4130	HALEX ISTAR	CX	Caixas	10	R$ 4,0592	R$ 202,9600	R$ 2.029,60
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML S.FECHADO BOLSA			Reg. MS: 1031100111683				
3	030442	SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML C/15BOL S.F 421337	EUROFARMA	CX	Caixas	14	R$ 6,7309	R$ 100,9635	R$ 1.413,49
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML S.FECHADO BOLSA			Reg. MS: 1.0043.1047.006-2				
4	029483	SORO RINGER C/LACTATO 500ML C/30BO SF 4191	HALEX ISTAR	CX	Caixas	4	R$ 6,7309	R$ 201,9270	R$ 807,71
Principio Ativo:		RINGER C/LACTATO 500ML S. FECHADO BOLSA			Reg. MS: 1.0311.0089.031-3				
5	021141	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML C/30FR S.F	FRESENIUS KABI	CX	Caixas	10	R$ 3,7260	R$ 111,7800	R$ 1.117,80
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML S.FECHADO			Reg. MS: 1.0041.0098.010-2				

Total Orçamento : R$ 9.651.74

Condição de Pagamento: 28 DIAS
Previsão de Entrega: 09/06/2026
Validade da Proposta: 11/06/2026

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

DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ 51370690000292 -Santa Casa de Pontal

ORÇAMENTO

CONTATO/RESPONSÁVEL: Paulo
vendas1.sp@dimaster.com.br
TELEFONE: (11) 992925094

DIMASTER
CNPJ 02 520 829/0004-93
Av. Cambica, 429 Guarulhos-SP

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTDE	QTDE POR CAIXA	V. UNIT.	V. CAIXA
1	*SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 500ML -BOLSA*	JP	300	20	4,5	R$ 1.350,00
2	SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 1000ML -BOLSA	Eurofarma	200	15	8,000	R$ 1.600,00
3	*RINGER LACTATO BOLSA 500ML-BOLSA*	JP	80	20	5,6	R$ 448,00

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 106490
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 10535.542715 12711.770003 2 15010000358192
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA**
Nome/Razão Social:	**BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA**
CPF/CNPJ:	**14.335.544/0001-19**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	08/07/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2026
Valor Nominal do Boleto:	3.581,92
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	3.581,92
Valor Pago (R$):	3.581,92

Data/hora da operação: 08/07/2026 16:55:05

Código da operação: 67896207029
Chave de segurança: R2S7TEUUX6Z6YJQ0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

belive MEDICAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA

13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500
Fax: (19)3256-0500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 106.490
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3526.0614.3355.4400.0119.5500.0000.1064.9010.1682.0027

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
135262246750117 - 08/06/2026 15:38:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC 7801			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
795.194.063.113			14.335.544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	08/06/2026
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		CENTRO	14180-000	08/06/2026
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Pontal	(016)3953-1716	SP		15:38:33

INFORMAÇÕES DO LOCAL ENTREGA

Nome/Razão Social			CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FAT - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		CENTRO		14180-000
MUNICÍPIO			UF	FONE/FAX
Pontal			SP	

FATURA/DUPLICATAS

106490/1 - 08/07/26 - 3581,92

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST	V. TOTAL PRODUTOS
3.581,92	429,83	0,00	0,00	3.581,92

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.581,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
33	CAIXAS			548,000	548,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Calculável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
704 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR449W7 - 30/11/2027 Qtde: 13.00 Numero da FCI:	500 5102	CX	13,0000	95,8400	0,0000 0,0000 %	1.245,92	1.245,92	149,51 0,00	0,00	12,00	0,00
675 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR458F2 - 29/02/2028 Qtde: 10.00 Numero da FCI: D56534 72-98C8-446A-822A-53B11B48BC24 / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	10,0000	144,5000	0,0000 0,0000 %	1.445,00	1.445,00	173,40 0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DADOS BANCARIOS BANCO ITAU AG 2711 CC 27117-7 PIX 14335544000119 / PEDIDO 7801 - TERMO DE CONVENIO Nº 008/2025 / Endereco de Entrega Cidade: PONTAL/SP, Bairro: CENTRO, CEP: 14180000, RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, Nro.: 753 Complemento: / Numero do Pedido BELIVE 100711 / REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012 - Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato con /	RECEBIDO DATA 05/06/2026 Farmácia Santa Casa Pontal EM ANEXO

RECEBEMOS DE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FIS
EMISSÃO: 08/06/2026 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE P

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA D
Total NF: 3581,9200 Volume: 33,0000
Número Pedido:1681052

NF-e N°: 106490
SÉRIE: 0
FOLHA: 2/2

belive MEDICAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA

13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500
Fax: (19)3256-0500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N° 106.490
SÉRIE: 0
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3526.0614.3355.4400.8119.5500.0000.1064.9010.1682.0027

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
135262246750117 - 08/06/2026 15:38:34

692 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR449P2 - 30/11/2027 Qtde: 10.00 Numero da FCI: / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	10,0000	89,1000	0,0000 0,0000 %	891,00	891,00	106,92 0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCARIOS BANCO ITAU AG 2711 CC 27117-7 PIX 14335544000119 / PEDIDO 7801 - TERMO DE CONVENIO N° 008/2025 / Endereco de Entrega Cidade: PONTAL/SP, Bairro: CENTRO, CEP: 14180000, RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, Nro.: 753 Complemento: / Numero do Pedido BELIVE 100711 / REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012 - Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato con /

RESERVADO AO FISCO

Banco Itaú S.A. **341-7**

Comprovante de Entrega

Beneficiário			Ag./Cod. Beneficiário	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			2711/27117-7	
Pagador			Nosso Número	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			001/053554-	( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento	( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
08/07/2026	106490/1NFEH	R$	3.581,92	

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

Banco Itaú S.A. **341-7**

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ

Vencimento: 08/07/2026

Beneficiário: BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Agência / Código Beneficiário: 2711/27117-7

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
08/06/2026	106490/1NFEH	DP	N	08/06/2026	001/053554-

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
	109	R$	x	=	3.581,92

Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário

Após o vencimento cobrar multa de R$ 71.64
Após o vencimento cobrar juros de R$ 11,94
Protestar após 10 dias do vencimento

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

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

Cod. Interno: 00004908
CGC: 55110753000141

Pagador / Avalista:

Autenticação Mecânica — **Recibo do Pagador**

Banco Itaú S.A. **341-7** 34191 09008 10535 542715 12711 770003 2 15010000358192

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ

Vencimento: 08/07/2026

Beneficiário: BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Agência / Código Beneficiário: 2711/27117-7

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
08/06/2026	106490/1NFEH	DP	N	08/06/2026	001/053554-

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
	109	R$	x	=	3.581,92

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

Após o vencimento cobrar multa de R$ 71.64
Após o vencimento cobrar juros de R$ 11,94
Protestar após 10 dias do vencimento

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

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

COD. INTERNO: 00004908
CGC: 55110753000141

Pagador / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica — **Ficha de Compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 08/06/2026 13:34

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7801

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 303 - BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES **Data Ped:** 08/06/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 35 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025		
40897- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 1000ML -BOLSA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	208,0000 5,9900 0,0000 0,0000	1.245,9200
Complemento do item		
40903- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 250ML-BOLSA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	500,0000 2,8900 0,0000 0,0000	1.445,0000
Complemento do item		
40915- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 500ML -BOLSA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	300,0000 2,9700 0,0000 0,0000	891,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	3.581,9200
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.581,9200	0,0000	0,0000	0,0000	3.581,9200

Lucimara das Flores
Dep. de Compras
Santa Casa de Pontal

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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

belive MEDICAL

ORÇAMENTO: 33639

A/C:

Data: 08/06/2026

Condição/Proposta Comercial

Validade: 11/04/2026
Prazo Entrega:
Fat. Mínimo: 0,00

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

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

Data: 08/06/2026
Bairro: CENTRO
UF: SP
Insc. Est.: Isento
Fax:

Nº Item	Código	Descrição do Produto	Marca	Quantidade	Un	Valor Unitário	Valor Caixa	Valor Total
1	2319	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER	BAXTER	18	CX	2,3600	198,2400	3.568,32
2	675	FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BL BAXTER	BAXTER	10	CX	2,8900	144,5000	1.445,00
3	692	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BL BAXTER	BAXTER	10	CX	2,9700	89,1000	891,00
4	704	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BL BAXTER	BAXTER	13	CX	5,9900	95,8400	1.245,92
5	1094	RINGER LACTATO 500ML AZB2323 CX30BL BAXTER	BAXTER	3	CX	4,9900	149,7000	449,10

Nº Item	Código	Descrição do Produto	Marca	Quantidade	Un	Valor Unitário	Valor Caixa	Valor Total
						Valor da Mercadoria:		7.599,34
						Total do Orçamento:		7.599,34

Observação: PEDIDO MINIMO R$ 1.000.00

Nome do Usuário: MIRIAM COSTA
Email: vendas6@belivemedical.com.br
Fone:

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

Data 08/06/2026
hora 10:17

Orcamento
N. 089750

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

Bairro CENTRO
CEP 14180000
Ins.Estadual ISENTO

Cond.Pgto 030/ / / / /

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	702	5045	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML BO-PVC - C/50 JP	UN	1500	3,4200	5.130,00	12
	809	5043	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML BO-PVC - C/35 JP	UN	525	3,7500	1.968,75	12
	849	5042	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML BO-PVC - C/20 JP	UN	300	4,5800	1.374,00	12
	811	5041	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML BO-PVC- C/10 JP	UN	200	7,0700	1.414,00	12
	825	5102	RINGER C/ LACTATO 500ML - PVC-BO C/20 JP	UN	80	5,9100	472,80	12

Desconto

Total Prod. R$ 10.359,55 **Total Geral** R$ 10.359,55

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora
Observacao

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.781.409 Tatuí, 08/06/2026

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

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

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

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
572852	SOL FISIOLOGICA 0,9% 250ML CX C/50 BOLSAS	EUROFARMA	CX	10	265,000000	50	5,300000	2.650,00
	Obs.: 17/01/2027							
568744	SOL FISIOLOGICA 0,9% 1000ML CX C/15 BOLSAS	EUROFARMA	CX	14	111,750000	15	7,450000	1.564,50
573477	SOL RINGER C/ LACTATO 500ML CX C/24 BOLSAS	EUROFARMA	CX	4	210,000000	24	8,750000	840,00
	Obs.: 01/04/2027							

QTDE.ITENS: 3 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 5.054,50

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

OBSERVAÇÕES :

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

Rioclarense

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

Orçamento: A2CEUN/1
Segunda-feira, 8 de junho de 2026 - 11:50:39

Dados do Cliente:

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

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

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit.	Pr.Emb.	Pr.Total
1	036767	SORO FISIOLOGICO 0,9% CX C/96FR X 100ML SF 1110716	EQUIPLEX	cx	Caixas	16	R$ 2,7885	R$ 267,6960	R$ 4.283,14
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML S.FECHADO			Reg. MS: 1.1772.0001.044-1				
2	030040	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML C/50BOL S.F 4130	HALEX ISTAR	CX	Caixas	10	R$ 4,0592	R$ 202,9600	R$ 2.029,60
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML S.FECHADO BOLSA			Reg. MS: 1031100111683				
3	030442	SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML C/15BOL S.F 421337	EUROFARMA	CX	Caixas	14	R$ 6,7309	R$ 100,9635	R$ 1.413,49
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML S.FECHADO BOLSA			Reg. MS: 1.0043.1047.006-2				
4	029483	SORO RINGER C/LACTATO 500ML C/30BO SF 4191	HALEX ISTAR	CX	Caixas	4	R$ 6,7309	R$ 201,9270	R$ 807,71
Principio Ativo:		RINGER C/LACTATO 500ML S. FECHADO BOLSA			Reg. MS: 1.0311.0089.031-3				
5	021141	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML C/30FR S.F	FRESENIUS KABI	CX	Caixas	10	R$ 3,7260	R$ 111,7800	R$ 1.117,80
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML S.FECHADO			Reg. MS: 1.0041.0098.010-2				

Total Orçamento : R$ 9.651,74

Condição de Pagamento: 28 DIAS
Previsão de Entrega: 09/06/2026
Validade da Proposta: 11/06/2026

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

DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ 51370690000292 -Santa Casa de Pontal

ORÇAMENTO

CONTATO/RESPONSÁVEL: Paulo
vendas1.sp@dimaster.com.br
TELEFONE: (11) 992925094

DIMASTER
CNPJ 02 520 829/0004-93
Av. Cantareira, 429 Guarulhos-SP

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTDE	QTDE POR CAIXA	V. UNIT.	V. CAIXA
1	*SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 500ML -BOLSA*	JP	300	20	4,5	R$ 1.350,00
2	SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 1000ML -BOLSA	Eurofarma	200	15	8,000	R$ 1.600,00
3	*RINGER LACTATO BOLSA 500ML-BOLSA*	JP	80	20	5,6	R$ 448,00

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 2166223
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02841.243005 00001.537174 1 15030000357195
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**
Nome/Razão Social:	**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**
CPF/CNPJ:	**67.729.178/0004-91**
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	*10/07/2026*
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2026
Valor Nominal do Boleto:	3.571,95
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	3.571,95
Valor Pago (R$):	3.571,95

Data/hora da operação: 08/07/2026 16:35:02

Código da operação: 67894785584
Chave de segurança: 6RR8Z98Z8S001GNG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
AV EMILIO MAFFONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13918-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2166223 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0667 7291 7800 0491 5500 1002 1662 2318 8561 2196

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO 7813		135262267924557 09/06/2026 17:14:37
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL				55.110.753/0001-41	09/06/2026
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753		CENTRO	14180-000		09/06/2026
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
PONTAL	1639531716	SP			

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2166223/1	10/07/2026	3.571,95						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.571,95	642,95	0,00	0,00	3.571,95

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.571,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10,00	VOLUME(S)		0,41932	43,500	43,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
029884	CATETER 20G (BD) L: 5329707 Q: 200,0000 F: 28/11/25 V: 31/10/2030	90183929	500	5102	UN	200,00	2,1155	423,10	423,10	76,16	0,00	18,00	0,00
029885	CATETER 22G (BD) L: 5273096 Q: 600,0000 F: 29/10/25 V: 30/09/2030, nFCI: 73CBCA57-78B6-4A1E-91E7-88521B389058	90183929	500	5102	UN	600,00	2,1155	1.269,30	1.269,30	228,47	0,00	18,00	0,00
029886	CATETER 24G (BD) L: 5331682 Q: 400,0000 F: 12/12/25 V: 30/11/2030, nFCI: 59503167-90E6-4D89-B95E-EFCF813FCC8E	90183929	500	5102	UN	400,00	2,1155	846,20	846,20	152,32	0,00	18,00	0,00
036751	EQUIPO MACROGOTAS ESTERIL INJ LAT AR FILTRO 1,5M LUER SLIP (BE CARE) L: 20260105 Q: 1.500,0000 F: 04/01/26 V: 04/01 /2031	90189010	700	5102	UN	1.500,00	0,6889	1.033,35	1.033,35	186,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O comprador autoriza o vendedor a pedir e receber, em favor do vendedor, pela via adm. ou jud., a restituicao de vlr de ICMS e DIFAL pagas pelo vend. na op. de compra e venda das mercad., objeto desta NF, nos termos do art. 166 do CTN. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 10/06/2026 Pedido: 3553643 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3553643 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA PEDIDO 7813 TERMO DE CONVENIO N 008 2025(Codigo Interno Emitente: 2839 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL) | OPERACAO SUJEITA A REDUCAO LINEAR DE BENEFICIOS DA LC 224/2025 |

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
DATA 10/06/26
Farmácia
Santa Casa de Pontal

Rioclarense

Política de Devolução

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

No ato da entrega:

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

No caso de irregularidades/não conformidades:

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

Cliente Canal Público: (19) 3522-5804

Clientes Canal Privado: (19) 3522-5800

- Clientes Interior de São Paulo: Ramal 5829
- Clientes São Paulo Capital e Baixada Santista: Ramal 5886
- Clientes Estados do Sul: Ramal 5977
- Clientes Estados Nordeste: Ramal 5907
- Clientes Rio de Janeiro e Espírito Santo: Ramal 5977
- Clientes Demais Estados: Ramal 5826
- Delivery Brasil: Ramal 5889

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

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

Rioclarense

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

MODALIDADE DE COMPRAS NO E-COMMERCE E DELIVERY - PROCEDIMENTO

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

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

Sem essas informações não será possível dar andamento ao processo!

Atenciosamente, Comitê de Procedimentos Rioclarense

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

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

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

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

Rodovia Engenheiro João Baptista Cabral Filho, 880, Galpão 05 - Marilhena - Fone (18) 3523-6800 - vendas@rioclarense.com.br

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
10/07/2026	3149-6 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
3.571,95			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	28412430000001537	2166223/01	

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
10/07/2026	3149-6 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
3.571,95	28412430000001537		

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02841.243005 00001.537174 1 15030000357195

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO
10/07/2026

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
3149-6 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
09/06/2026	2166223/01	DM	N	10/06/2026	28412430000001537

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-027	R$			3.571,95

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/07/2026
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 71,43)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL - CNPJ 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
PONTAL - SP - CEP: 14180-000

CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02841.243005 00001.537174 1 15030000357195

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO
10/07/2026

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
3149-6 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
09/06/2026	2166223/01	DM	N	10/06/2026	28412430000001537

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-027	R$			3.571,95

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/07/2026
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 71,43)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL - CNPJ 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
PONTAL - SP - CEP: 14180-000

CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 09/06/2026 15:09

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7813

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA **Data Ped:** 09/06/2026

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)			
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =		Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025					
3994- 1 CATETER (ABOCATH) INTR. PERIF. Nº20 (REF	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	200,0000	2,1155	0,0000	0,0000	423,1000
Complemento do item					
3995- 1 CATETER (ABOCATH) INTR. PERIF. Nº22 (REF	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	600,0000	2,1155	0,0000	0,0000	1.269,3000
Complemento do item					
49487- 1 CATETER (ABOCATH) INTR. PERIF. Nº24 (REF	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	400,0000	2,1155	0,0000	0,0000	846,2000
Complemento do item					
66990- 1 EQUIPO P/SORO MACRO GOTAS C/INJETOR	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	1.500,00	0,6889	0,0000	0,0000	1.033,3500
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	3.571,9500
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.571,9500	0,0000	0,0000	0,0000	3.571,9500

Luciana [illegible] Flores
Dep. de Compras
Santa Casa de Pontal

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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

Rioclarense

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

Orçamento: A2CGRN/1
Terça-feira, 9 de Junho de 2026 - 10:6:11

Dados do Cliente:

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

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

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	035249	ABAIXADOR DE LINGUA CX C/100UN 10103	MEDIX	CX	Caixas	20	R$ 0,0502	R$ 5,0200	R$ 100,40
Principio Ativo:		ABAIXADOR DE LINGUA		Reg. MS: 0.0000.0000.000-0					
2	034156	AGULHA 13X4 CX C/100UN 301982	BD	CX	Caixas	2	R$ 0,1235	R$ 12,3500	R$ 24,70
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 13X4		Reg. MS: 0.0100.3343.001-9					
3	011646	AGULHA 40X12 CX C/100UN 300017	BD	CX	Caixas	20	R$ 0,1786	R$ 17,8600	R$ 357,20
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 40X12		Reg. MS: 0010033430019					
4	013467	AGULHA DE RAQUI SPINAL 25GX3 1/2 CX C/25UN 408379	BD	CX	Caixas	1	R$ 15,1500	R$ 378,7500	R$ 378,75
Principio Ativo:		AGULHA SPINAL P/ RAQUIANESTESIA QUINCKE		Reg. MS: 0010033430144					
5	031290	ALCOOL ETILICO 70% LIQU/SUPERFICIE 1000ML C/12FR - 8342	VIC PHARMA	CX	Caixas	9	R$ 5,4608	R$ 65,5300	R$ 589,77
Principio Ativo:		ALCOOL 70% 1000ML		Reg. MS: 3264880330010					
6	020475	ALGODAO HIDROFILO DELICATO 500GR C/1UN 216367	CREMER	PA	Caixas	84	R$ 13,4637	R$ 13,4637	R$ 1.132,03
Principio Ativo:		ALGODAO HIDROFILO 500G		Reg. MS: 0.0100.7115.005-6					
8	020476	ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1M C/12UN 172058	CREMER	PA	Caixas	7	R$ 2,1433	R$ 25,7196	R$ 180,04
Principio Ativo:		ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1M		Reg. MS: 0010071150059					

9	020477	ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1M C/12UN 156799	CREMER	PA	Caixas	12	R$ 1,4932	R$ 17,9184	R$ 215,02
Principio Ativo:		ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1M			Reg. MS: 0010071150059				
10	035036	ATADURA DE CREPE 13F 10CMX1,80M EMB IND C/6UN CYSNE 806113	CREMER	CX	Caixas	50	R$ 1,6184	R$ 9,7104	R$ 485,52
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 10CMX1,8M			Reg. MS: 0.0100.7115.005-7				
11	026494	ATADURA GESSADA 15CMX3M C/20UN CYSNE 214352	CREMER	CX	Caixas	12	R$ 2,7044	R$ 54,0880	R$ 649,06
Principio Ativo:		ATADURA GESSADA 15CMX3M			Reg. MS: 0080245210070				
12	029884	CATETER ANGIOCATH 20G 1,16 CX C/200UN 38833314	BD	CX	Caixas	1	R$ 2,1155	R$ 423,1000	R$ 423,10
Principio Ativo:		CATETER 20G			Reg. MS: 0010033430148				
13	029885	CATETER ANGIOCATH 22G 1,00 CX C/200UN 38833514	BD	CX	Caixas	3	R$ 2,1155	R$ 423,1000	R$ 1.269,30
Principio Ativo:		CATETER 22G			Reg. MS: 0010033430148				
14	029886	CATETER ANGIOCATH 24G 0,75 CX C/200UN 38833614	BD	CX	Caixas	2	R$ 2,1155	R$ 423,1000	R$ 846,20
Principio Ativo:		CATETER 24G			Reg. MS: 0010033430148				
15	024092	COLETOR DE MAT PERFURO CORT 13 LTS CX C/20 AMARELO 0160301	DESCARPACK	CX	Caixas	5	R$ 8,0055	R$ 160,1100	R$ 800,55
Principio Ativo:		COLETOR DE MAT PERFURO CORTANTE 13L			Reg. MS: 0081187220001				
16	035815	CAMPO OP EST 25X28 DUP EMB 17G C/RX C/170ENV C/5UN B67G	AMED	CX	Caixas	1	R$ 1,1621	R$ 987,7850	R$ 987,78
Principio Ativo:		CAMPO OPERATORIO EST 25X28CM C/RX 17G			Reg. MS: 0.0814.8190.000-3				
17	033211	COMPRESSA DE GAZE 09F EST 13X24CM C/1020ENV C/10UN C51	AMED	PA	Caixas	2	R$ 0,0391	R$ 398,8200	R$ 797,64
Principio Ativo:		COMPRESSA DE GAZE 09F 13X24CM EST. 7,5X7,5			Reg. MS: 0.0814.8190.000-1				
18	035071	CONECTOR PARA LUER MACHO E FEMEA VEDCAP 30PCX150 672619	CREMER	CX	Caixas	4	R$ 0,4086	R$ 61,2900	R$ 245,16
Principio Ativo:		CONECTOR PARA CATETER MACHO/FEMEA			Reg. MS: 0.0802.4521.032-4				

19	026681	MULTIVIAS C/2VIAS C/CLAMP SLIP PGC PCT C/20UN 265835	CREMER/EMBRAMED	PA	Caixas	25	[illegible] 1,5019	[illegible] 30,0380	R$ 750,95
Principio Ativo:		MULTIVIAS C/2VIAS			Reg. MS: 0080245210221				
20	036751	EQUIPO MACRO IL FLEX LSLIP AR/PART 1,5M ESTERIL CX C/25UN	BE CARE	cx	Caixas	60	R$ 0,6889	R$ 17,2225	R$ 1.033,35
Principio Ativo:		EQUIPO MACROGOTAS ESTERIL INJ LAT AR FILTRO 1,5M LUER SLIP			Reg. MS: 0.0808.0848.903-0				
21	028281	ELETRODO DESC 2223BRQ ADULTO ESPUMA PCT C/50UN HB004095228	3M/SOLVENTUM	PA	Caixas	20	R$ 0,4292	R$ 21,4600	R$ 429,20
Principio Ativo:		ELETRODO PARA ECG ADULTO			Reg. MS: 0080284930237				
22	032198	BIGFRAL PLUS TAM G PCT C/7UN - 20388-1	FALCON/ACTIVE	PA	Caixas	1	R$ 3,3132	R$ 23,1924	R$ 23,19
Principio Ativo:		FRALDA GERIATRICA G			Reg. MS: 0000000000000				
23	020514	LAMINA P/BISTURI ACO CARBONO N11 FEATHER CX C/100UN 400423	CIRUR FERNANDES	CX	Caixas	1	R$ 1,7319	R$ 173,1900	R$ 173,19
Principio Ativo:		LAMINA BISTURI ESTERIL No 11			Reg. MS: 0010150470234				
24	024035	LAMINA P/BISTURI ACO CARBONO N15 FEATHER CX C/100UN 400415	CIRUR FERNANDES	CX	Caixas	4	R$ 1,7323	R$ 173,2300	R$ 692,92
Principio Ativo:		LAMINA BISTURI ESTERIL No 15			Reg. MS: 0.0101.5047.023-4				
25	028489	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM M CX C/100UN	MEDIX	CX	Caixas	130	R$ 0,2070	R$ 20,7000	R$ 2.691,00
Principio Ativo:		LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M			Reg. MS: 0080495510096				
26	033022	LUVA DE PROCEDIMENTO S/TALCO M VINIL C/100UN 2037	INOVEN	CX	Caixas	10	R$ 0,1495	R$ 14,9500	R$ 149,50
Principio Ativo:		LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL S/TALCO M			Reg. MS: 0.0820.9061.001-6				
27	033990	MALHA TUBULAR 06CM X 25MT PCT C/1UN	MSO	PC	Caixas	3	R$ 14,3765	R$ 14,3765	R$ 43,13
Principio Ativo:		MALHA TUBULAR 06CM X 25MT			Reg. MS: 0.0801.2800.001-0				
28	033219	MALHA TUBULAR 08CM X 15MT PCT C/ 1UN	MSO	PA	Caixas	3	R$ 10,1055	R$ 10,1055	R$ 30,32
Principio Ativo:		MALHA TUBULAR 08CM X 15MT			Reg. MS: 0.0801.2800.001-2				
29	019950	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT	MSO	CX	Caixas	4	R$ 11,0533	R$ 11,0533	R$ 44,21

Principio Ativo:	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT					Reg. MS: 0.0801.2800.001-2				
30	020972	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT	MSO	CX	Caixas	3	R$ 17,1589	R$ 17,1589	R$ 51,48
Principio Ativo:	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT					Reg. MS: 0.0801.2800.001-2				
31	036228	MASCARA CIR. TRIPLA DESCARTAVEL C/TIRAS CX C/50UN	LIVE HEALTHCARE	PA	Caixas	20	R$ 0,1588	R$ 7,9400	R$ 158,80
Principio Ativo:	MASCARA TRIPLA C/TIRAS					Reg. MS: 0.0806.3031.001-6				
32	032918	SCALP N 21G ASEPTO CX C/200UN 38833714	BD	cx	Caixas	6	R$ 1,9200	R$ 384,0000	R$ 2.304,00
Principio Ativo:	SCALP N.21G					Reg. MS: 0.0100.3343.046-0				
33	032919	SCALP N23G ASEPTO CX C/200UN 38833814	BD	cx	Caixas	3	R$ 1,9200	R$ 384,0000	R$ 1.152,00
Principio Ativo:	SCALP N.23G					Reg. MS: 0.0100.3343.046-0				
34	013483	SERINGA 3ML S/AG SLIP CENTRAL C/1000UN 990581	BD	CX	Caixas	1	R$ 0,2553	R$ 255,3000	R$ 255,30
Principio Ativo:	SERINGA DESC 3ML SEM AGULHA L.SLIP					Reg. MS: 0010033430030				
35	013484	SERINGA 5ML S/AG SLIP CENTRAL C/700UN 990317	BD	CX	Caixas	1	R$ 0,3350	R$ 234,5000	R$ 234,50
Principio Ativo:	SERINGA DESC 5ML SEM AGULHA L.SLIP					Reg. MS: 0010033430030				
36	013477	SERINGA 10ML S/AG SLIP CENTRAL C/400UN 990558	BD	CX	Caixas	3	R$ 0,5053	R$ 202,1200	R$ 606,36
Principio Ativo:	SERINGA DESC 10ML SEM AGULHA L.SLIP					Reg. MS: 0010033430030				
37	011289	SERINGA 20ML S/AG SLIP C/250UN 990173	BD	CX	Caixas	4	R$ 0,7942	R$ 198,5500	R$ 794,20
Principio Ativo:	SERINGA DESC 20ML SEM AGULHA L.SLIP					Reg. MS: 0010033430030				
28	035969	SONDA GASTRICA N.14 LEVINE PCT C/10UN 10105140	MEDSONDA	PA	Caixas	2	R$ 0,9943	R$ 9,9430	R$ 19,89
Principio Ativo:	SONDA GASTRICA N.14 LEVINE					Reg. MS: 0.0801.6357.000-9				

Total Orçamento : R$ 21.120,31

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 10/06/2026

Validade da Proposta: 12/06/2026

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

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

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

Rua Ananias Costa Freitas, 753
Pontal - SP

Orçamento: 104056
Data: 09/06/2026
Nr. Controle:
Proc. Cliente:

1667

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial (Marca)	Fabricante	Unit.	Total
1	20	PCT	ABAIXADOR DE LINGUA ABAIXADOR DE LINGUA/ESPATULA 100UN Dosagem: 100 UN Apresentação Cotada: PCT 100 UND Apresentação Comercial: CX 50 PCT 100 UND Unit: quatro reais e noventa e nove centavos Total: noventa e nove reais e oitenta centavos	MEDIX	4,9900	99,80
2	100	FR	ALCOOL ETILICO ALCOOL LIQUIDO 70% 1L Dosagem: 70% LITRO Apresentação Cotada: FR 1000 ML Apresentação Comercial: CX 12 FR 1000 ML Unit: cinco reais e trinta centavos Total: quinhentos e trinta reais	CIFRA CATANDUVA II	5,3000	530,00
3	25	RL	ALGODAO ALGODAO 500G POLAX Dosagem: 500G Apresentação Cotada: RL 500 GR Apresentação Comercial: FA 20 RL 500 GR Unit: treze reais e quarenta centavos Total: trezentos e trinta e cinco reais	FAROL	13,4000	335,00
4	10	UND	CADARÇO CADARCO PECA 10MT Dosagem: Apresentação Cotada: UND 10 MT Apresentação Comercial: PCT 10 UND 10 MT Unit: quatro reais e trinta centavos Total: quarenta e três reais	SAO JOSE ELASTICC	4,3000	43,00
5	1000	UND	ELETRODO ELETRODO DESC. ADULTO 1UN Dosagem: adulto Apresentação Cotada: UND 1 UND Apresentação Comercial: PCT 50 UND 1 UND Unit: vinte e um centavos Total: duzentos e dez reais	MEDIX	0,2100	210,00
6	8	PCT	FRALDA DESCARTAVEL FRALDA DESC.AD.VITA PLUS HIPER G 50UN (*) Dosagem: geiratrica Apresentação Cotada: PCT 50 UND Apresentação Comercial: PCT 2 PCT 50 UND Unit: sessenta e cinco reais Total: quinhentos e vinte reais	KAIROS	65,0000	520,00
7	130	CX	LUVA PROCEDIMENTO LUVA PROC.LATEX USO GERAL M C/PO 100UN Dosagem: M Apresentação Cotada: CX 100 UND Apresentação Comercial: CX 10 CX 100 UND Unit: vinte e quatro reais e oitenta centavos Total: três mil, duzentos e vinte e quatro reais	MEDIX	24,8000	3.224,00
8	20	PCT	MASCARA CIRÚRGICA C/ELASTICO MASCARA DESC.C/EL. TRIPLA 50UN Dosagem: TAM UNICO Apresentação Cotada: PCT 50 UND Apresentação Comercial: CX 100 PCT 50 UND Unit: quatro reais e noventa e nove centavos Total: noventa e nove reais e oitenta centavos	MEDIX	4,9900	99,80

VALOR TOTAL DO ANEXO ----> 5.061,60

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

Valores Expressos em Reais	VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----->	5.061,60
Valor por Extenso	**cinco mil, sessenta e um reais e sessenta centavos**	

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

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

Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento	Conta para Pagamento
5 Dias	30 DIAS	BANCO DO BRASIL - CONTA	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	**Prazo de Entrega**	**Faturamento Mínimo**	**Procedência dos Produtos**
	ATÉ 5 DIAS	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, 09/06/2026

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 09/06/2026 11:13:30

Orçamento/Cotação

Número.....: 547463 09/06/2026
Código.....: 6746 **Forn/Cliente:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Fone Contato:
Endereço.....: R ANANIAS COSTA FREITAS 753 **Bairro:** CENTRO
CNPJ.....: 55.110.753/0001-41 **Complemento:**
CEP: 14.180-000 **Cidade:** PONTAL **UF:** SP

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Uni.	Qtde	Vlr.Unit.	Total
5066	ABAIXADOR DE LINGUA PACOTE C/100 INOVEN			PCTE/1-CXG/5000-C	PCTE	20	5,06000	101,20
300327	AGULHA DESC. 0,70 X 25 (300327) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	PC	1500	0,20000	300,00
300017	AGULHA DESC. 1,20 X 40 (300017) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	UN	2000	0,19000	380,00
8500	ALGODAO HIDROFILO ROLO 500GR MELHOR MED			RL/1-C	RL	25	13,50000	337,50
156775	ALGODAO (ATADURA) ORTOPEDICO 10CM X 1.0MT ROLO CREMER			PCTE/1-CXG/288-C	RL	84	1,64000	137,76
156799	ALGODAO (ATADURA) ORTOPEDICO 15CM X 1.0MT ROLO CREMER			PCTE/12-CXG/192-C	RL	144	1,10000	158,40
172058	ALGODAO (ATADURA) ORTOPEDICO 20CM X 1.0MT ROLO CREMER			PCTE/12-CXG/144-C	RL	84	1,15000	96,60
38833314	CATETER 20G ANGIOCATH (38833314) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	200	2,15000	430,00
38833514	CATETER 22G ANGIOCATH (38833514) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	600	2,15000	1.290,00
38833614	CATETER 24G ANGIOCATH (38833614) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	400	2,15000	860,00
0160301	CAIXA COLETORA 13L PER./CORT. UNIDADE DESCARPACK			CX/20-C	UN	100	7,68000	768,00
10411000 20	CAMPO OPERATORIO ESTERIL DIONE C/ RX B65 25 X 28 PACOTE C/ 5 TELA AMED			PCTE/1-CXG/190-C	PCTE	190	5,85000	1.111,50
10261000 12	COMPRESSA LIVIA 7.5 X 7.5 13F. EST. C/10UN. C57 AMED			ENV/1-CXG/840-C	ENV	2040	0,46000	938,40
8308	ELETRODO DESCARTAVEL PARA ECG ADULTO PACOTE C/ 50 MEDIX*			PCTE/1-CXG/40-C	PCTE	20	10,90000	218,00
0410301.	EQUIPO MACRO PGC C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER LOCK UNIDADE DESCARPACK*			PCTE/50-CXG/500-C	UN	1500	0,74000	1.110,00
400411	LAMINA BISTURI ACO CARBONO NR11 DESCARTAVEL UNIDADE 400411 FEATHER			CX/100-CXG/???-C	UN	100	1,97000	197,00
400415	LAMINA BISTURI ACO CARBONO NR15 DESCARTAVEL UNIDADE 400415 FEATHER			CX/100-CXG/???-C	UN	100	1,97000	197,00
PA850354	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR 82850579001 MUCAMBO			CXG/200-C	PAR	400	1,85000	740,00
30	LUVA PROC N EST MEDIA LATEX C/TALCO C/100 80495510096 MEDIX			CT/1-CXG/10-C	CT	10	24,00000	240,00
F08139	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 04CM X 15M ROLO POLAR FIX			RL/1-CXG/48-C	RL	4	6,00000	24,00
05	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 06CM X 15M ROLO - MSO			CXG/50-C	RL	3	7,83000	23,49
F0814	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 08CM X 15M ROLO POLAR FIX			RL/1-CXG/24-C	RL	3	9,50000	28,50
07	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 10CM X 15M ROLO - MSO			CXG/60-C	RL	4	10,46000	41,84
09	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 15CM X 15M ROLO MSO			RL/1-CXG/50-C	RL	3	16,92000	50,76
38833714	SCALP DISP. ASEPTO 21 G (38833714) UNIDADE - BD			CXG/200-C	UN	1200	1,82000	2.184,00
38833814	SCALP DISP. ASEPTO 23 G (38833814) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	600	1,82000	1.092,00
990581	SERINGA PLASTIPAK 3ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990581) UNIDADE BD			CXG/1000-C	UN	1000	0,29000	290,00
990317	SERINGA PLASTIPAK 5ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990317) UNIDADE BD			CXG/700-C	UN	700	0,39000	273,00
990558	SERINGA PLASTIPAK 10ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990558) UNIDADE BD			CXG/400-C	UN	1200	0,57000	684,00
990173	SERINGA PLASTIPAK 20ML S/AG LUER SLIP UNIDADE (990173) BD			CXG/250-C	UN	1000	0,86000	860,00
							Valor Somado —>	**15.162,95**

Validade da Cotação: 09/06/2026
Vendedor: PRIVADO SP X - BRUNA
Prazo Entrega: 2 dias

Condições de Pagamento: 028

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

PRIVADO SP X - BRUNA

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

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

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

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

Orçamento: 3320695	**Endereço:** ANANIAS COSTA FREITAS	**Nº:** 753	**Cmpl:**
Contato:	**Bairro:** CENTRO	**Cidade:** PONTAL	**CEP:** 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Impostos
1	905-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 10CMX1,0M C/12- 156775 Anvisa: 0010071150059	CREMER	1	12	1,1052	13,26	0,00	13,26	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 13.26 Valor ICMS: 2.39
2	1480-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 15CMX1,8M C/12- 156850 Anvisa: 0010071150059	CREMER	1	12	1,7987	21,58	0,00	21,58	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 21.58 Valor ICMS: 3.88
3	5881-CAMPO OPERATORIO (25X28CM) 20G C/5 ESTERIL VITORIA C/FIO RX C/DUPLA EMB PREMIUM- 1041100023 Anvisa: 81481900003	AMED SA	1	5	1,4443	7,22	0,00	7,22	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 7.22 Valor ICMS: 1.3
4	991-PAPEL LENCOL 70CMX50M ECO 26/29 G/M2 C/10 - 100% FIBRAS NATURAIS - CX VERDE- *ECO-70 Anvisa: AF8059712	PLUMAX	7	10	10,0690	100,69	0,00	704,83	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 704.83 Valor ICMS: 126.87
5	1402-ATADURA CREPE 06CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 - EMB INDIVIDUAL- F06177 Anvisa: 8003400027	POLARFIX	1	12	0,5363	6,44	0,00	6,44	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 6.44 Valor ICMS: 1.16
11	1481-ATADURA GESSADA 15CMX3M C/20 - CYSNE- 214352 Anvisa: 80245210070	CREMER	1	20	3,6717	73,43	0,00	73,43	SP	Aliquota: 0.0 Base ICMS: 0.0 Valor ICMS: 0.0
1	696-ABAIXADOR DE LINGUA C/100- E0007ABAB Anvisa: 81453139001	ESTILO	1	100	0,0498	4,98	0,00	4,98	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 4.98 Valor ICMS: 0.9
2	5561-AGULHA DESCARTAVEL 27G 13X0,4 C/100 PRECISION GLIDE- 301982 Anvisa: 10033430019	BD/BECTON	2	100	0,1335	13,35	0,00	26,70	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 26.7 Valor ICMS: 3.2
5	5584-AGULHA P/RAQUI (SPINAL) 25GX3 1/2" C/25 PONTA LANCETA (QUINCKE)- 408379 Anvisa: 10033430144	BD/BECTON	1	25	15,4600	386,50	0,00	386,50	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 386.5 Valor ICMS: 46.38
7	956-ALCOOL 70% ETILICO HIDRATADO INPM 1L (FR TRANSP)- 00344 Anvisa: ISENTO	PROLINK	108	1	7,2745	7,27	0,00	785,65	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 785.65 Valor ICMS: 141.42
11	887-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 20CMX1,0M C/12- 172058 Anvisa: 0010071150059	CREMER	7	12	2,1667	26,00	0,00	182,00	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 182.0 Valor ICMS: 32.76
16	5679-CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH 20GAX1,16IN (1,1X30MM) C/200- 38833314 Anvisa: 10033430148	BD/BECTON	1	200	2,5900	518,00	0,00	518,00	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 518.0 Valor ICMS: 93.24
17	5606-CATETER INTRAVENOSO (ANGIOCATH) 22GAX1,00IN (0,8X25MM) C/200- 38833514 Anvisa: 10033430148	BD/BECTON	3	200	2,5900	518,00	0,00	1554,00	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 1554.0 Valor ICMS: 279.72

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

LOGÍSTICA HOSPITALAR

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

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

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

Orçamento: 3320695	**Endereço:** ANANIAS COSTA FREITAS	**Nº:** 753	**Cmpl:**
Contato:		**Cidade:** PONTAL	**CEP:** 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Impostos
18	5476-CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH 24GAX0,75IN (0,7X19MM) C/200- 38833614 Anvisa: 10033430148	BD/BECTON	2	200	2,5900	518,00	0,00	1036,00	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 1036.0 Valor ICMS: 186.48
21	2304-COLETOR PERFURO CORTANTE 13L C/20- 0160301 Anvisa: 81187220001	DESCARPACK	5	20	7,1845	143,69	0,00	718,45	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 718.45 Valor ICMS: 129.32
25	5941-ELETRODO P/MONITORACAO CARDIACA C/50 - AD - C/ESPUMA E GEL- 8308 Anvisa: 80495510048	MEDIX	20	50	0,2377	11,88	0,00	237,68	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 237.68 Valor ICMS: 42.78
26	3519-EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS L LOCK CLAMP C/20- 360899 Anvisa: 80245210221	EMBRAMED	25	20	1,8880	37,76	0,00	943,99	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 943.99 Valor ICMS: 169.92
27	5331-EQUIPO MACRO CAM FLEX FILTRO BACT 15MICRA C/25 INJ LAT L SLIP 1,50M (EMB PLASTICA)- 0414201 Anvisa: 10330669158	DESCARPACK	60	25	0,7875	19,69	0,00	1181,26	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 1181.26 Valor ICMS: 212.63
28	5848-ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5M C/12- 198973/801958 Anvisa: 80245210327	CREMER	8	12	13,4917	161,90	0,00	1295,20	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 1295.2 Valor ICMS: 233.14
29	6207-FRALDA GERIATRICA G FD C/4 PCT C/30 UN CONFORT MASTER ECON- 0243.9269 Anvisa: ISENTO	CCM IND E COMERCIO	1	120	2,0385	244,62	0,00	244,62	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 244.62 Valor ICMS: 44.03
30	596-LAMINA DE BISTURI CARBONO Nº11 C/100- 400411 Anvisa: 0010150470234	F/FEATHER	1	100	1,8111	181,11	0,00	181,11	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 181.11 Valor ICMS: 32.6
35	737-MALHA TUBULAR 4CMX15M ALGODAO- F08139 Anvisa: 8003400021	POLARFIX	4	1	6,1860	6,19	0,00	24,74	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 24.74 Valor ICMS: 4.45
36	735-MALHA TUBULAR 6CMX15M ALGODAO- F08140 Anvisa: 8003400021	POLARFIX	3	1	8,2586	8,26	0,00	24,78	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 24.78 Valor ICMS: 4.46
38	727-MALHA TUBULAR 10CMX15M ALGODAO- F08142 Anvisa: 8003400021	POLARFIX	4	1	9,6628	9,66	0,00	38,65	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 38.65 Valor ICMS: 6.96
39	227-MALHA TUBULAR 12CMX15M ALGODAO- F08143 Anvisa: 8003400021	POLARFIX	3	1	15,1780	15,18	0,00	45,53	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 45.53 Valor ICMS: 8.2
40	731-MALHA TUBULAR 15CMX15M ALGODAO- F08144 Anvisa: 8003400021	POLARFIX	3	1	12,0339	12,03	0,00	36,10	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 36.1 Valor ICMS: 6.5

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

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

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

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

Orçamento: 3320695	**Endereço:** ANANIAS COSTA FREITAS	**Nº:** 753	**Cmpl:**
Contato:		**Cidade:** PONTAL	**CEP:** 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Impostos
41	736-MALHA TUBULAR 20CMX15M ALGODAO- F08145 Anvisa: 0008003400021	POLARFIX	2	1	15,7499	15,75	0,00	31,50	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 31.5 Valor ICMS: 5.67
44	5630-SCALP 21G ASEPTOLOCK C/200- 38833714 Anvisa: 10033430460	BD/BECTON	6	200	1,9900	398,00	0,00	2388,00	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 2388.0 Valor ICMS: 429.84
45	5552-SCALP 23G ASEPTOLOCK C/200- 38833814 Anvisa: 10033430460	BD/BECTON	3	200	1,9200	384,00	0,00	1152,00	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 1152.0 Valor ICMS: 207.36
46	5593-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 3ML L SLIP S/AG C/1000- 990581 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	2	1000	0,3080	308,00	0,00	616,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 616.0 Valor ICMS: 73.92
47	5540-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 5ML L SLIP S/AG C/700- 990317 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	1	700	0,3960	277,20	0,00	277,20	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 277.2 Valor ICMS: 33.26
48	5541-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 10ML L SLIP S/AG C/400- 990558 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	3	400	0,5960	238,40	0,00	715,20	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 715.2 Valor ICMS: 85.82
49	5589-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 20ML L SLIP S/AG C/250- 990173 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	4	250	0,9360	234,00	0,00	936,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 936.0 Valor ICMS: 112.32

09/06/2026
Observação:

TOTAL: 16.408,59

Vendedor: MAICONM

Condição de pagamento: 30

Tel.: 34 32215300

Validade da proposta: 16/06/2026

Faturamento mínimo: R$600,00

Agradecemos a preferência !

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

pedido

Maicon Jefferson Malosti <maicon.malosti@hdlhospitalar.com.br> 9 de junho de 2026 às 18:02
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>
Cc: Adriana Marcia de Oliveira Mendes <adriana.mendes@hdlhospitalar.com.br>

Lucia, boa tarde.

Pedido faturado.

Obs: **PAPEL LENCOL 70CMX50M ECO 26/29 G/M2 C/10 - 100% FIBRAS NATURAIS - CX VERDE**, vamos ter 6 pacotes com 10 unidades.

Atenciosamente.

Maicon Jefferson Malosti
Consultor de Vendas
Tel.: (34) 3221-5300 | Ramal: 5338
Cel.: (34) 3221-5300
www.hdlhospitalar.com.br
hdl_hospitalar
LOGÍSTICA HOSPITALAR
Ajudando a preservar e salvar vidas

De: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>
Enviado: terça-feira, 9 de junho de 2026 15:28
Para: Maicon Jefferson Malosti <maicon.malosti@hdlhospitalar.com.br>
Cc: Adriana Marcia de Oliveira Mendes <adriana.mendes@hdlhospitalar.com.br>
Assunto: pedido

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Aviso Legal: *Informamos que esta mensagem e seus eventuais anexos são confidenciais e/ou protegidas por lei. Se você não for o efetivo destinatário, pedimos, por favor, que imediatamente os devolva ao seu remetente e os delete de seu sistema, não utilizando e/ou divulgando para terceiros. Qualquer compartilhamento ou cópia é estritamente proibida.*

Legal Notice: *The information and attached documents contained in this message are confidential and protected from disclosure. If you have received by mistake, you are hereby notified to reply to the sender and eliminate it from your system. Any dissemination, distribution or copying is strictly prohibited.'. If the disclaimer can't be applied, take no action.*

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

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

COTACÃO DE VENDA

Nro. 34593

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

VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
1	ES0001	ABAIXADOR DE LINGUA C/100 ESTILO	20	7,7900	155,80
2	DE0070	AGULHA DESC. 13X4.5 COD. 0353101 (CX C/100) DESCARPACK	200	0,1200	24,00
3	DE0039	AGULHA DESC. 25X7 COD. 0353201 (CX C/100) DESCARPACK	1,500	0,1200	180,00
4	DE0028	AGULHA DESC. 40X12 COD. 0353601 (CX C/100) DESCARPACK	2,000	0,1890	378,00
5	CF0067	AGULHA RAQUI DESC. SPINAL 25G X 3 1/2 - 90X5 LANCETA (QUINCKE) COD. S259 CX C/25 U!	25	6,8900	172,25
6	5958	AGULHA DE PLEXO (STIMUPLEX) A50 22GX2 - 0,70X50MM REF. 4894502 CX C/25 B BRAUN	25	177,9200	4.448,00
7	SL0003	ALCOOL 70% 1000 ML SULMAR	100	7,1000	710,00
8	DV0235	ALGODAO HIDROFILO 500GR NATHY (FARDO C/20)	25	20,1800	504,50
9	CR0030	ALGODAO ORTOPEDICO 10 CM X 1.8 MT COD. 156836 CREMER	7	17,4000	121,80
10	CR0034	ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM X 1.8 MT COD. 156850 CREMER	12	22,4000	268,80
11	CR0036	ALGODAO ORTOPEDICO 20 CM X 1.8 MT COD. 156867 CREMER	7	32,6600	228,62
12	CR0098	ATADURA CREPE 10 CM X 1.8 MT 13 FIOS EM REPOUSO C/12 COD.806137 CYSNE CREMER	25	18,8500	471,25
13	DV0048	CADARCO SARJADO BRANCO N.10MM 10MTS SAO JOSE	10	5,9000	59,00
14	BD0005	CATETER ANGIOCATH N.20G CX C/200 REF. 38833314 BD	200	3,2200	644,00
15	BD0006	CATETER ANGIOCATH N.22G CX C/200 REF. 38833514 BD	600	3,2200	1.932,00
16	BD0007	CATETER ANGIOCATH N.24G CX C/200 REF. 38833614 BD	400	3,1300	1.252,00
17	DV7177	CATETER DUPLO LUMEM 7FR X 20CM MEDIKATH	3	62,8600	188,58
18	CF0650	CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS 9FR 2,1M INFANTIL WELL LEAD	20	4,0400	80,80
19	DV6775	COLETOR DE ARTIGOS PERFUROCORTANTE 13 LTS DESCARBOX ECOLOGIC	100	8,9000	890,00
20	CF0679	TAMPA PROTETORA LUER LOCK C/100 WILTEX	600	0,2900	174,00
21	MX0001	ELETRODO ECG DESC. ADULTO/INFANTIL C/50 MAXICOR	1,000	0,2790	279,00
22	EM0020	EQUIPO POLIFIX 2 VIAS LUER SLIP ADULTO COD COD. 491633/265835 PCT C/20 EMBRAMED	500	1,7500	875,00
23	DE0093	EQUIPO MACROGOTAS INJETOR LATERAL FLEX C/ FILTRO AR PLAST LUER SLIP COD. 41420	1,500	0,9100	1.365,00
24	CR0016	ESPARADRAPO 10CM X 4.5MT CX C/36 PROCITEX CREMER	96	14,4500	1.387,20
25	DV1283	FRALDA DESC GERIATRICA GRANDE PLUS BIGFRAL PCT C/07	8	48,9000	391,20
26	CF0200	LAMINA BISTURI CARBONO N. 11 C/100 FEATHER	1	199,0000	199,00
27	CF0383	LAMINA BISTURI CARBONO N. 15 C/100 FEATHER	1	199,0000	199,00
28	MU0003	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 7,5 SENSITEX CX C/200	400	2,5900	1.036,00
29	DE0017	LUVA PROCEDIMENTO MEDIA C/100 DESCARPACK	130	35,9000	4.667,00
30	MD0037	LUVA VINIL ANTIALERGICA MEDIA SEM TALCO SAUDE C/100 MEDIX	10	24,4100	244,10
31	CO0001	MALHA TUBULAR 04CM X 15MT MSO	4	9,6000	38,40
32	CO0002	MALHA TUBULAR 06CM X 15MT MSO	3	11,4200	34,26
33	CO0003	MALHA TUBULAR 08CM X 15MT MSO	3	13,9000	41,70
34	CO0004	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT MSO	4	15,1700	60,68
35	CO0005	MALHA TUBULAR 12CM X 15MT MSO	3	16,1700	48,51
36	CO0006	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT MSO	3	21,9100	65,73
37	CO0007	MALHA TUBULAR 20CM X 15MT MSO	2	28,9800	57,96
38	DE0078	MASCARA DESC TRIPLA C/ ELASTICO COD. 0110701 PCT/50 DESCARPACK	20	7,4100	148,20
39	PM0002	PAPEL LENCOL 70CMX50M 100% BRANCO CX C/10 PLUMAX	80	19,7800	1.582,40
40	DV6853	SCALP N.21G MEDIX	1,200	0,2990	358,80
41	DE0033	SCALP N.23G COD.0421301 CX C/100 DESCARPACK	500	0,2990	149,50
42	DE0046	SERINGA DESC 03 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324101 DESCARPACK	1,500	0,2500	375,00
43	DE0045	SERINGA DESC 05 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324501 DESCARPACK	800	0,2900	232,00
44	PL0013	SERINGA DESC 10 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324501 DESCARPACK	1,000	0,4400	440,00
45	PL0014	SERINGA DESC 20 ML S/AG BICO LISO CX C/50 COD.0324701 DESCARPACK	1,000	0,8900	890,00
46	MK0023	SONDA GASTRICA N.14 MARK MED	20	1,9000	38,00
47	EM0112	TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK CX C/100 COD.804959 EMBRAMED	300	2,0900	627,00
48	CR0091	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 MT COD. 214352 C/20 CYSNE CREMER	12	109,6500	1.315,80
				Total..:	**30.029,84**

Obs..: FATURAMENTO MINIMO FRETE CIF 1000,00

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.783.068 Tatuí, 09/06/2026

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

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

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

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
574561	ABAIXADOR DE LINGUA C/100	MEDIX	PCT	20	5,200000	100	0,052000	104,00
51196	AGULHA HIPODERMICA 13X4,5 C/100 UND	DESCARPACK	CX	2	9,650000	100	0,096500	19,30
571366	AGULHA HIPODERMICA 25X7 C/100 UND	MEDIX	CX	15	9,200000	100	0,092000	138,00
570715	ALGODAO HIDROFILO 500GR DELICATO	CREMER	RL	25	20,700000	1	20,700000	517,50
573916	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.8M PCT C/12	POLARFIX	PCT	7	10,200000	12	0,850000	71,40
573918	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.8M PCT C/12	POLARFIX	PCT	12	15,900000	12	1,325000	190,80
573919	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.8M PCT C/12	POLARFIX	PCT	7	20,160000	12	1,680000	141,12
573928	ATADURA CREPE 13F 06CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "POLAR"	POLARFIX	PCT	7	7,900000	12	0,658300	55,30
570727	ATADURA GESSADA 15CM X 3M CYSNE C/20	CREMER	CX	12	66,200000	20	3,310000	794,40
575213	CATETER INTRAVENOSO 20GX1,16 C/200UN INSYTE	BD	CX	1	900,000000	200	4,500000	900,00
575211	CATETER INTRAVENOSO 22GX1,00 C/200UN INSYTE	BD	CX	3	930,000000	200	4,650000	2.790,00
566412	COLETOR PERFUROCORT PAPELAO 13L AMARELO C/20	DESCARPACK	CX	5	154,000000	20	7,700000	770,00
571379	ELETRODO ECG ADULTO DESC SF22 (35X40MM) RETANGULO C/50 UND	MEDIX	PCT	20	12,000000	50	0,240000	240,00
571493	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS SLIP C/ CLAMP S/TAMPA C/20	CREMER/EMBRAM	PCT	25	38,200000	20	1,910000	955,00
570205	EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART/FILT AR/PINCA C/25	DESCARPACK	PCT	60	18,600000	25	0,744000	1.116,00
570723	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M BRANCO IMPERMEAVEL CREMER	CREMER	RL	1	14,968800	1	14,968800	14,97
564285	LUVA LATEX C/TALCO N/EST M DE PROCEDIMENTO C/100 QUALITY	MEDIX	CX	130	26,400000	100	0,264000	3.432,00

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.783.068 Tatuí, 09/06/2026

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

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

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

575834	LUVA VINIL S/TALCO N/EST M DE PROCEDIMENTO C/100	MEDIX	CX	10	14,400000	100	0,144000	144,00
573968	MALHA TUBULAR 04CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	4	6,600000	1	6,600000	26,40
573969	MALHA TUBULAR 06CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	3	7,300000	1	7,300000	21,90
573970	MALHA TUBULAR 08CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	3	8,200000	1	8,200000	24,60
573972	MALHA TUBULAR 10CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	4	9,950000	1	9,950000	39,80
573973	MALHA TUBULAR 12CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	3	11,800000	1	11,800000	35,40
573974	MALHA TUBULAR 15CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	3	13,900000	1	13,900000	41,70
573975	MALHA TUBULAR 20CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	2	20,400000	1	20,400000	40,80
576172	MASCARA TRIPLA BRANCA C/ TIRAS C/50	MEDIX	CX	20	9,800000	50	0,196000	196,00
570209	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP" C/100 VERDE	DESCARPACK	PCT	12	20,300000	100	0,203000	243,60
569390	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 23G P.B C/100 "SCALP"	MEDIX	CX	5	19,500000	100	0,195000	97,50
571322	SERINGA 5ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND	MEDIX	CX	8	27,200000	100	0,272000	217,60
571324	SERINGA 10ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND	MEDIX	CX	10	37,000000	100	0,370000	370,00
568404	SERINGA 20ML BICO LUER SLIP CX C/50	DESCARPACK	CX	20	27,000000	50	0,540000	540,00

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.783.068 Tatuí, 09/06/2026

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

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

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

QTDE.ITENS: 31 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 14.289,09

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

OBSERVAÇÕES :

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.785.329 Tatuí, 10/06/2026

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

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

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

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
571146	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND	MEDIX	CX	20	9,990000	100	0,099900	199,80

QTDE.ITENS: 1 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 199,80

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

OBSERVAÇÕES :

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 373806
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03781.854009 00010.763175 4 15030000232750
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**
Nome/Razão Social:	**SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**
CPF/CNPJ:	**05.847.630/0001-10**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/07/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2026
Valor Nominal do Boleto:	2.327,50
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.327,50
Valor Pago (R$):	2.327,50

Data/hora da operação: 08/07/2026 16:35:02

Código da operação: 67894792609
Chave de segurança: 25WYYG1EWUUJ8TS2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SOMASP HOSPITALAR

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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 373806
Série 1

Chave de Acesso
3526.0605.8476.3000.0110.5500.1000.3738.0610.0674.4332
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação		Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros 7209		135262268569477
Inscrição Estadual	**Inscr. Estadual do subst. Tribut.**	**CNPJ**
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social				CNPJ / CPF	Data Emissão
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				55.110.753/0001-41	09/06/2026
Endereço		**Bairro / Distrito**		**CEP**	**Data de Entrada / Saída**
R ANANIAS COSTA FREITAS 753		CENTRO		14.180-000	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada / Saída**
PONTAL		SP	ISENTO		

FATURA/DUPLICATA

373806-A 10/07/2026 2.327,50									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
547581		0	Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
2.327,50	418,95	0,00	0,00	2.327,50

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	631,07	2.327,50

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente (CIF)				12.270.745/0004-00

Endereço		Município	UF	Inscrição Estadual
Avenida Pedro Pascoal dos Santos 410		SUMARE	SP	671.495.090.114

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
4				32,420	32,420	0,212

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
60783	ALGODAO (ATADURA) ORTOPEDICO 15CM X 1.0MT ROLO CREMER Lote: 799082545K 03/11/2030 Fabr: 04/11/2025 Cod.Fabr: 156799 Reg.MS: 10071150059 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$ 21,30 Federal e 28,51 Estadual Fonte IBPT	30059090	500	5102	RL	144,000	1,10000	158,40	158,40	28,51	0,00	0,00	18,00
60784	ALGODAO (ATADURA) ORTOPEDICO 20CM X 1.0MT ROLO CREMER Lote: 058082549L 01/12/2030 Fabr: 02/12/2025 Cod.Fabr: 172058 Reg.MS: 10071150059 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$ 12,99 Federal e 17,39 Estadual Fonte IBPT	30059090	500	5102	RL	84,000	1,15000	96,60	96,60	17,39	0,00	0,00	18,00
60330	CAMPO OPERATORIO ESTERIL DIONE C/ RX B65 25 X 28 PACOTE C/ 5 TELA AMED Lote: E06-2 01/02/2031 Fabr: 01/02/2026 Cod.Fabr: 1041100020 Reg.MS: 81481900003 EAN13: 7898488480895 Decr: Trib. Aprox R$ 149,50 Federal e 200,07 Estadual Fonte IBPT	30059090	000	5102	PCTE	190,000	5,85000	1.111,50	1.111,50	200,07	0,00	0,00	18,00
59249	LAMINA BISTURI ACO CARBONO NR15 DESCARTAVEL UNIDADE 400415 FEATHER Lote: 2505905 31/05/2030 Fabr: Cod.Fabr: 400415 Reg.MS: 10150470234 EAN13: 4902470017471 Decr: Trib. Aprox R$ 37,39 Federal e 26,20 Estadual Fonte IBPT	90189029	200	5102	UN	100,000	1,97000	197,00	197,00	35,46	0,00	0,00	18,00
59992	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR 82850579001 MUCAMBO Lote: 2619 30/05/2029 Fabr: 21/05/2026 Cod.Fabr: PA850354 Reg.MS: 82850579001 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$ 99,53 Federal e 70,64 Estadual Fonte IBPT	40151200	500	5102	PAR	400,000	1,85000	740,00	740,00	133,20	0,00	0,00	18,00
58321	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 04CM X 15M ROLO POLAR FIX Lote: 112025 01/10/2030 Fabr: 01/11/2025 Cod.Fabr: F08139 Reg.MS: 8003400021 EAN13: 7898010928017 Decr: Trib. Aprox R$ 3,23 Federal e 4,32 Estadual Fonte IBPT	60029010	000	5102	RL	4,000	6,00000	24,00	24,00	4,32	0,00	0,00	18,00

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
PEDIDO: 7808 - TERMO DE CONVÊNIO Nº 008/2025 Decretos: Obs.Fiscal: Operação sujeita ao disposto na LC 224/2025 ç Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147	RECEBIDO: DATA 10/10/26 Farmácia Santa Casa de Pontal

BANCO DO BRASIL

Recibo do Pagador

Beneficiario

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 05.847.630/0001-10

EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100 ALVES DIAS 09.851-550 - SAO BERNARDO DO CAMPO/SP CNPJ: 05.847.630/0001-10				Vencimento 10/07/2026	Valor do Documento 2.327,50
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outas deduções	(+) Mora /Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado	
Data da Emissão 09/06/2026	Agência / Cod.Beneficiário 3415-0/105047-8		Nosso Número 37818540000010763		

Dados do Pagador

Nome do Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41		Nro. do Documento 373806-A
Endereço R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO	Bairro / Distrito CENTRO	
Municipio PONTAL	UF SP	CEP 14.180-000
Mensagem		

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

Autenticação mecânica - RECIBO DO PAGADOR

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03781.854009 00010.763175 4 15030000232750**

Local do Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 10/07/2026
Beneficiário SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ:05.847.630/0001-10 EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100 ALVES DIAS 09.851-550 - SAO BERNARDO DO CAMPO/SP					Agência/Codigo do Beneficiário 3415-0/105047-8
Data do Documento 09/06/2026	Nro.do Documento 373806-A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 10/06/2026	Nosso Numero 37818540000010763
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 2.327,50

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Após o vencimento cobrar mora diária de R$ 0,78

Após o vencimento cobrar 2,00% de multa.

Envio cartório após 6 dias vencimento

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO 14.180-000 - PONTAL / SP

Benef. final: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ:05.847.630/0001-10
Estrada Samuel Aizemberg, 1100 Alves Dias 09.851-550 - SAO BERNARDO DO CAMPO/SP

Autenticação Mecanica - Ficha de compensação

SIH-R<HCMP0004> Emissão 09/06/2026 15:01

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7808

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 362 - SOMA/SP PROD.HOSPITALARES LTDA **Data Ped:** 09/06/2026

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação	(Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit +	Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025			
4014- 1 LAMINA BISTURI N.15-UNIDADE-	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	100,0000	1,9700 0,0000 0,0000	197,0000
Complemento do item FEATHER			
4017- 1 LUVA CIRURGICA ESTERIL 7.5-PAR-	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	400,0000	1,8500 0,0000 0,0000	740,0000
Complemento do item MUCAMBO			
4589- 2 COMPRESSA CAMPO OPER.25X28 ESTERIL 20G	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	190,0000	5,8500 0,0000 0,0000	1.111,5000
Complemento do item AMED			
50015- 1 ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM-UNIDADE-	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	144,0000	1,1000 0,0000 0,0000	158,4000
Complemento do item CREMER			
50040- 1 ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 20CM-UNIDADE-	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	84,0000	1,1500 0,0000 0,0000	96,6000
Complemento do item CREMER			
76971- 1 MALHA TUBULAR 04CM ROLO 15 METROS-ROLO-	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	4,0000	6,0000 0,0000 0,0000	24,0000
Complemento do item			

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.327,5000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.327,5000	0,0000	0,0000	0,0000	2.327,5000

COMPRAS

Lucimar dos Santos Flores
Dep. de Compras
Santa Casa de Pontal

ADMINISTRAÇÃO

Alexandra A. G. Marinho
Gestora Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 09/06/2026 11:13:30

Orçamento/Cotação

Número....: 547463 09/06/2026
Código....: 6746 **Forn/Cliente:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Fone Contato:
Endereço....: R ANANIAS COSTA FREITAS 753 **Bairro:** CENTRO
CNPJ.....: 55.110.753/0001-41 **Complemento:**
CEP: 14.180-000 **Cidade:** PONTAL **UF:** SP

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Uni.	Qtde	Vlr.Unit.	Total
5066	ABAIXADOR DE LINGUA PACOTE C/100 INOVEN			PCTE/1-CXG/5000-C	PCTE	20	5,06000	101,20
300327	AGULHA DESC. 0,70 X 25 (300327) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	PC	1500	0,20000	300,00
300017	AGULHA DESC. 1,20 X 40 (300017) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	UN	2000	0,19000	380,00
8500	ALGODAO HIDROFILO ROLO 500GR MELHOR MED			RL/1-C	RL	25	13,50000	337,50
156775	ALGODAO (ATADURA) ORTOPEDICO 10CM X 1.0MT ROLO CREMER			PCTE/1-CXG/288-C	RL	84	1,64000	137,76
156799	ALGODAO (ATADURA) ORTOPEDICO 15CM X 1.0MT ROLO CREMER			PCTE/12-CXG/192-C	RL	144	1,10000	158,40
172058	ALGODAO (ATADURA) ORTOPEDICO 20CM X 1.0MT ROLO CREMER			PCTE/12-CXG/144-C	RL	84	1,15000	96,60
38833314	CATETER 20G ANGIOCATH (38833314) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	200	2,15000	430,00
38833514	CATETER 22G ANGIOCATH (38833514) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	600	2,15000	1.290,00
38833614	CATETER 24G ANGIOCATH (38833614) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	400	2,15000	860,00
0160301	CAIXA COLETORA 13L PER./CORT. UNIDADE DESCARPACK			CX/20-C	UN	100	7,68000	768,00
10411000 20	CAMPO OPERATORIO ESTERIL DIONE C/ RX B65 25 X 28 PACOTE C/ 5 TELA AMED			PCTE/1-CXG/190-C	PCTE	190	5,85000	1.111,50
10261000 12	COMPRESSA LIVIA 7.5 X 7.5 13F. EST. C/10UN. C57 AMED			ENV/1-CXG/840-C	ENV	2040	0,46000	938,40
8308	ELETRODO DESCARTAVEL PARA ECG ADULTO PACOTE C/ 50 MEDIX*			PCTE/1-CXG/40-C	PCTE	20	10,90000	218,00
0410301.	EQUIPO MACRO PGC C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER LOCK UNIDADE DESCARPACK*			PCTE/50-CXG/500-C	UN	1500	0,74000	1.110,00
400411	LAMINA BISTURI ACO CARBONO NR11 DESCARTAVEL UNIDADE 400411 FEATHER			CX/100-CXG/???-C	UN	100	1,97000	197,00
400415	LAMINA BISTURI ACO CARBONO NR15 DESCARTAVEL UNIDADE 400415 FEATHER			CX/100-CXG/???-C	UN	100	1,97000	197,00
PA850354	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR 82850579001 MUCAMBO			CXG/200-C	PAR	400	1,85000	740,00
30	LUVA PROC N EST MEDIA LATEX C/TALCO C/100 80495510096 MEDIX			CT/1-CXG/10-C	CT	10	24,00000	240,00
F08139	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 04CM X 15M ROLO POLAR FIX			RL/1-CXG/48-C	RL	4	6,00000	24,00
05	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 06CM X 15M ROLO - MSO			CXG/50-C	RL	3	7,83000	23,49
F0814	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 08CM X 15M ROLO POLAR FIX			RL/1-CXG/24-C	RL	3	9,50000	28,50
07	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 10CM X 15M ROLO - MSO			CXG/60-C	RL	4	10,46000	41,84
09	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 15CM X 15M ROLO MSO			RL/1-CXG/50-C	RL	3	16,92000	50,76
38833714	SCALP DISP. ASEPTO 21 G (38833714) UNIDADE - BD			CXG/200-C	UN	1200	1,82000	2.184,00
38833814	SCALP DISP. ASEPTO 23 G (38833814) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	600	1,82000	1.092,00
990581	SERINGA PLASTIPAK 3ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990581) UNIDADE BD			CXG/1000-C	UN	1000	0,29000	290,00
990317	SERINGA PLASTIPAK 5ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990317) UNIDADE BD			CXG/700-C	UN	700	0,39000	273,00
990558	SERINGA PLASTIPAK 10ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990558) UNIDADE BD			CXG/400-C	UN	1200	0,57000	684,00
990173	SERINGA PLASTIPAK 20ML S/AG LUER SLIP UNIDADE (990173) BD			CXG/250-C	UN	1000	0,86000	860,00
							Valor Somado —>	**15.162,95**

Validade da Cotação: 09/06/2026
Vendedor: PRIVADO SP X - BRUNA
Prazo Entrega: 2 dias

Condições de Pagamento: 028

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

PRIVADO SP X - BRUNA

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

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

Rua Ananias Costa Freitas, 753
Pontal - SP

Orçamento: 104056
Data: 09/06/2026
Nr. Controle:
Proc. Cliente:

1667

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial (Marca)	Fabricante	Unit.	Total
1	20	PCT	ABAIXADOR DE LINGUA ABAIXADOR DE LINGUA/ESPATULA 100UN Dosagem: 100 UN Apresentação Cotada: PCT 100 UND Apresentação Comercial: CX 50 PCT 100 UND Unit: quatro reais e noventa e nove centavos Total: noventa e nove reais e oitenta centavos	MEDIX	4,9900	99,80
2	100	FR	ALCOOL ETILICO ALCOOL LIQUIDO 70% 1L Dosagem: 70% LITRO Apresentação Cotada: FR 1000 ML Apresentação Comercial: CX 12 FR 1000 ML Unit: cinco reais e trinta centavos Total: quinhentos e trinta reais	CIFRA CATANDUVA II	5,3000	530,00
3	25	RL	ALGODAO ALGODAO 500G POLAX Dosagem: 500G Apresentação Cotada: RL 500 GR Apresentação Comercial: FA 20 RL 500 GR Unit: treze reais e quarenta centavos Total: trezentos e trinta e cinco reais	FAROL	13,4000	335,00
4	10	UND	CADARÇO CADARCO PECA 10MT Dosagem: Apresentação Cotada: UND 10 MT Apresentação Comercial: PCT 10 UND 10 MT Unit: quatro reais e trinta centavos Total: quarenta e três reais	SAO JOSE ELASTICC	4,3000	43,00
5	1000	UND	ELETRODO ELETRODO DESC. ADULTO 1UN Dosagem: adulto Apresentação Cotada: UND 1 UND Apresentação Comercial: PCT 50 UND 1 UND Unit: vinte e um centavos Total: duzentos e dez reais	MEDIX	0,2100	210,00
6	8	PCT	FRALDA DESCARTAVEL FRALDA DESC.AD.VITA PLUS HIPER G 50UN (*) Dosagem: geiatrica Apresentação Cotada: PCT 50 UND Apresentação Comercial: PCT 2 PCT 50 UND Unit: sessenta e cinco reais Total: quinhentos e vinte reais	KAIROS	65,0000	520,00
7	130	CX	LUVA PROCEDIMENTO LUVA PROC.LATEX USO GERAL M C/PO 100UN Dosagem: M Apresentação Cotada: CX 100 UND Apresentação Comercial: CX 10 CX 100 UND Unit: vinte e quatro reais e oitenta centavos Total: três mil, duzentos e vinte e quatro reais	MEDIX	24,8000	3.224,00
8	20	PCT	MASCARA CIRÚRGICA C/ELASTICO MASCARA DESC.C/EL. TRIPLA 50UN Dosagem: TAM UNICO Apresentação Cotada: PCT 50 UND Apresentação Comercial: CX 100 PCT 50 UND Unit: quatro reais e noventa e nove centavos Total: noventa e nove reais e oitenta centavos	MEDIX	4,9900	99,80
				VALOR TOTAL DO ANEXO ----->		**5.061,60**

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

Valores Expressos em Reais	VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----->	5.061,60
Valor por Extenso	**cinco mil, sessenta e um reais e sessenta centavos**	

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

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

Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento	Conta para Pagamento
5 Dias	30 DIAS	BANCO DO BRASIL - CONTA	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	**Prazo de Entrega**	**Faturamento Mínimo**	**Procedência dos Produtos**
	ATÉ 5 DIAS	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, 09/06/2026

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Rioclarense

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

Orçamento: A2CGRN/1
Terça-feira, 9 de Junho de 2026 - 10:6:11

Dados do Cliente:

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

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

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit.	Pr.Emb	Pr.Total
1	035249	ABAIXADOR DE LINGUA CX C/100UN 10103	MEDIX	CX	Caixas	20	R$ 0,0502	R$ 5,0200	R$ 100,40
Principio Ativo:		ABAIXADOR DE LINGUA		Reg. MS: 0.0000.0000.000-0					
2	034156	AGULHA 13X4 CX C/100UN 301982	BD	CX	Caixas	2	R$ 0,1235	R$ 12,3500	R$ 24,70
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 13X4		Reg. MS: 0.0100.3343.001-9					
3	011646	AGULHA 40X12 CX C/100UN 300017	BD	CX	Caixas	20	R$ 0,1786	R$ 17,8600	R$ 357,20
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 40X12		Reg. MS: 0010033430019					
4	013467	AGULHA DE RAQUI SPINAL 25GX3 1/2 CX C/25UN 408379	BD	CX	Caixas	1	R$ 15,1500	R$ 378,7500	R$ 378,75
Principio Ativo:		AGULHA SPINAL P/ RAQUIANESTESIA QUINCKE		Reg. MS: 0010033430144					
5	031290	ALCOOL ETILICO 70% LIQU/SUPERFICIE 1000ML C/12FR - 8342	VIC PHARMA	CX	Caixas	9	R$ 5,4608	R$ 65,5300	R$ 589,77
Principio Ativo:		ALCOOL 70% 1000ML		Reg. MS: 3264880330010					
6	020475	ALGODAO HIDROFILO DELICATO 500GR C/1UN 218367	CREMER	PA	Caixas	84	R$ 13,4637	R$ 13,4637	R$ 1.132,63
Principio Ativo:		ALGODAO HIDROFILO 500G		Reg. MS: 0.0100.7115.005-6					
8	020476	ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1M C/12UN 172058	CREMER	PA	Caixas	7	R$ 2,1433	R$ 25,7196	R$ 180,04
Principio Ativo:		ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1M		Reg. MS: 0010071150059					

9	020477	ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1M C/12UN 156799	CREMER	PA	Caixas	12	R$ 1,4932	R$ 17,9184	R$ 215,02
Principio Ativo:		ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1M			Reg. MS: 0010071150059				
10	035036	ATADURA DE CREPE 13F 10CMX1,80M EMB IND C/6UN CYSNE 806113	CREMER	CX	Caixas	50	R$ 1,6184	R$ 9,7104	R$ 485,52
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 10CMX1,8M			Reg. MS: 0.0100.7115.005-7				
11	026494	ATADURA GESSADA 15CMX3M C/20UN CYSNE 214352	CREMER	CX	Caixas	12	R$ 2,7044	R$ 54,0880	R$ 649,06
Principio Ativo:		ATADURA GESSADA 15CMX3M			Reg. MS: 0080245210070				
12	029884	CATETER ANGIOCATH 20G 1,16 CX C/200UN 38833314	BD	CX	Caixas	1	R$ 2,1155	R$ 423,1000	R$ 423,10
Principio Ativo:		CATETER 20G			Reg. MS: 0010033430148				
13	029885	CATETER ANGIOCATH 22G 1,00 CX C/200UN 38833514	BD	CX	Caixas	3	R$ 2,1155	R$ 423,1000	R$ 1.269,30
Principio Ativo:		CATETER 22G			Reg. MS: 0010033430148				
14	029886	CATETER ANGIOCATH 24G 0,75 CX C/200UN 38833614	BD	CX	Caixas	2	R$ 2,1155	R$ 423,1000	R$ 846,20
Principio Ativo:		CATETER 24G			Reg. MS: 0010033430148				
15	024092	COLETOR DE MAT PERFURO CORT 13 LTS CX C/20 AMARELO 0160301	DESCARPACK	CX	Caixas	5	R$ 8,0055	R$ 160,1100	R$ 800,55
Principio Ativo:		COLETOR DE MAT PERFURO CORTANTE 13L			Reg. MS: 0081187220001				
16	035815	CAMPO OP EST 25X28 DUP EMB 17G C/RX C/170ENV C/5UN B67G	AMED	CX	Caixas	1	R$ 1,1621	R$ 987,7850	R$ 987,78
Principio Ativo:		CAMPO OPERATORIO EST 25X28CM C/RX 17G			Reg. MS: 0.0814.8190.000-3				
17	033211	COMPRESSA DE GAZE 09F EST 13X24CM C/1020ENV C/10UN C51	AMED	PA	Caixas	2	R$ 0,0391	R$ 398,8200	R$ 797,64
Principio Ativo:		COMPRESSA DE GAZE 09F 13X24CM EST. 7,5X7,5			Reg. MS: 0.0814.8190.000-1				
18	035071	CONECTOR PARA LUER MACHO E FEMEA VEDCAP 30PCX150 672619	CREMER	CX	Caixas	4	R$ 0,4086	R$ 61,2900	R$ 245,16
Principio Ativo:		CONECTOR PARA CATETER MACHO/FEMEA			Reg. MS: 0.0802.4521.032-4				

19	026681	MULTIVIAS C/2VIAS C/CLAMP SLIP PGC PCT C/20UN 265835	CREMER/EMBRAMED	PA	Caixas	25	[illegible] 1,5019	[illegible] 30,0380	R$ 750,95
Principio Ativo:		MULTIVIAS C/2VIAS			Reg. MS: 0080245210221				
20	036751	EQUIPO MACRO IL FLEX LSLIP AR/PART 1,5M ESTERIL CX C/25UN	BE CARE	cx	Caixas	60	R$ 0,6889	R$ 17,2225	R$ 1.033,35
Principio Ativo:		EQUIPO MACROGOTAS ESTERIL INJ LAT AR FILTRO 1,5M LUER SLIP			Reg. MS: 0.0808.0848.903-0				
21	028281	ELETRODO DESC 2223BRQ ADULTO ESPUMA PCT C/50UN HB004095228	3M/SOLVENTUM	PA	Caixas	20	R$ 0,4292	R$ 21,4600	R$ 429,20
Principio Ativo:		ELETRODO PARA ECG ADULTO			Reg. MS: 0080284930237				
22	032198	BIGFRAL PLUS TAM G PCT C/7UN - 20388-1	FALCON/ACTIVE	PA	Caixas	1	R$ 3,3132	R$ 23,1924	R$ 23,19
Principio Ativo:		FRALDA GERIATRICA G			Reg. MS: 0000000000000				
23	020514	LAMINA P/BISTURI ACO CARBONO N11 FEATHER CX C/100UN 400423	CIRUR FERNANDES	CX	Caixas	1	R$ 1,7319	R$ 173,1900	R$ 173,19
Principio Ativo:		LAMINA BISTURI ESTERIL No 11			Reg. MS: 0010150470234				
24	024035	LAMINA P/BISTURI ACO CARBONO N15 FEATHER CX C/100UN 400415	CIRUR FERNANDES	CX	Caixas	4	R$ 1,7323	R$ 173,2300	R$ 692,92
Principio Ativo:		LAMINA BISTURI ESTERIL No 15			Reg. MS: 0.0101.5047.023-4				
25	028489	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM M CX C/100UN	MEDIX	CX	Caixas	130	R$ 0,2070	R$ 20,7000	R$ 2.691,00
Principio Ativo:		LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M			Reg. MS: 0080495510096				
26	033022	LUVA DE PROCEDIMENTO S/TALCO M VINIL C/100UN 2037	INOVEN	CX	Caixas	10	R$ 0,1495	R$ 14,9500	R$ 149,50
Principio Ativo:		LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL S/TALCO M			Reg. MS: 0.0820.9061.001-6				
27	033990	MALHA TUBULAR 06CM X 25MT PCT C/1UN	MSO	PC	Caixas	3	R$ 14,3765	R$ 14,3765	R$ 43,13
Principio Ativo:		MALHA TUBULAR 06CM X 25MT			Reg. MS: 0.0801.2800.001-0				
28	033219	MALHA TUBULAR 08CM X 15MT PCT C/ 1UN	MSO	PA	Caixas	3	R$ 10,1055	R$ 10,1055	R$ 30,32
Principio Ativo:		MALHA TUBULAR 08CM X 15MT			Reg. MS: 0.0801.2800.001-2				
29	019950	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT	MSO	CX	Caixas	4	R$ 11,0533	R$ 11,0533	R$ 44,21

Principio Ativo:		MALHA TUBULAR 10CM X 15MT				Reg. MS: 0.0801.2800.001-2				
30	020972	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT	MSO	CX	Caixas	3	R$ 17,1589	R$ 17,1589	R$ 51,48
Principio Ativo:		MALHA TUBULAR 15CM X 15MT				Reg. MS: 0.0801.2800.001-2				
31	036228	MASCARA CIR. TRIPLA DESCARTAVEL C/TIRAS CX C/50UN	LIVE HEALTHCARE	PA	Caixas	20	R$ 0,1588	R$ 7,9400	R$ 158,80
Principio Ativo:		MASCARA TRIPLA C/TIRAS				Reg. MS: 0.0806.3031.001-6				
32	032918	SCALP N 21G ASEPTO CX C/200UN 38833714	BD	cx	Caixas	6	R$ 1,9200	R$ 384,0000	R$ 2.304,00
Principio Ativo:		SCALP N.21G				Reg. MS: 0.0100.3343.046-0				
33	032919	SCALP N23G ASEPTO CX C/200UN 38833814	BD	cx	Caixas	3	R$ 1,9200	R$ 384,0000	R$ 1.152,00
Principio Ativo:		SCALP N.23G				Reg. MS: 0.0100.3343.046-0				
34	013483	SERINGA 3ML S/AG SLIP CENTRAL C/1000UN 990581	BD	CX	Caixas	1	R$ 0,2553	R$ 255,3000	R$ 255,30
Principio Ativo:		SERINGA DESC 3ML SEM AGULHA L.SLIP				Reg. MS: 0010033430030				
35	013484	SERINGA 5ML S/AG SLIP CENTRAL C/700UN 990317	BD	CX	Caixas	1	R$ 0,3350	R$ 234,5000	R$ 234,50
Principio Ativo:		SERINGA DESC 5ML SEM AGULHA L.SLIP				Reg. MS: 0010033430030				
36	013477	SERINGA 10ML S/AG SLIP CENTRAL C/400UN 990558	BD	CX	Caixas	3	R$ 0,5053	R$ 202,1200	R$ 606,36
Principio Ativo:		SERINGA DESC 10ML SEM AGULHA L.SLIP				Reg. MS: 0010033430030				
37	011289	SERINGA 20ML S/AG SLIP C/250UN 990173	BD	CX	Caixas	4	R$ 0,7942	R$ 198,5500	R$ 794,20
Principio Ativo:		SERINGA DESC 20ML SEM AGULHA L.SLIP				Reg. MS: 0010033430030				
38	035060	SONDA GASTRICA N.14 LEVINE PCT C/10UN 10105140	MEDSONDA	PA	Caixas	2	R$ 0,7943	R$ 9,9430	R$ 19,89
Principio Ativo:		SONDA GASTRICA N.14 LEVINE				Reg. MS: 0.0801.6357.000-9				

Total Orçamento : R$ 21.120,31

Condição de Pagamento: 28 DIAS Previsão de Entrega: 10/06/2026 Validade da Proposta: 12/06/2026

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

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

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

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

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

Orçamento: 3320695	**Endereço:** ANANIAS COSTA FREITAS	**Nº:** 753	**Cmpl:**
Contato:	**Bairro:** CENTRO	**Cidade:** PONTAL	**CEP:** 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Impostos
1	905-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 10CMX1,0M C/12- 156775 Anvisa: 0010071150059	CREMER	1	12	1,1052	13,26	0,00	13,26	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 13.26 Valor ICMS: 2.39
2	1480-ATADURA ALGODAOORTOPEDICA 15CMX1,8M C/12- 156850 Anvisa: 0010071150059	CREMER	1	12	1,7987	21,58	0,00	21,58	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 21.58 Valor ICMS: 3.88
3	5881-CAMPO OPERATORIO (25X28CM) 20G C/5 ESTERIL VITORIA C/FIO RX C/DUPLA EMB PREMIUM- 1041100023 Anvisa: 81481900003	AMED SA	1	5	1,4443	7,22	0,00	7,22	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 7.22 Valor ICMS: 1.3
4	991-PAPEL LENCOL 70CMX50M ECO 26/29 G/M2 C/10 - 100% FIBRAS NATURAIS - CX VERDE- ECO-70 Anvisa: AF8059712	PLUMAX	7	10	10,0690	100,69	0,00	704,83	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 704.83 Valor ICMS: 126.87
5	1402-ATADURA CREPE 06CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 - EMB INDIVIDUAL- F06177 Anvisa: 8003400027	POLARFIX	1	12	0,5363	6,44	0,00	6,44	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 6.44 Valor ICMS: 1.16
11	1481-ATADURA GESSADA 15CMX3M C/20 - CYSNE- 214352 Anvisa: 80245210070	CREMER	1	20	3,6717	73,43	0,00	73,43	SP	Aliquota: 0.0 Base ICMS: 0.0 Valor ICMS: 0.0
1	696-ABAIXADOR DE LINGUA C/100- E0007ABAB Anvisa: 81453139001	ESTILO	1	100	0,0498	4,98	0,00	4,98	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 4.98 Valor ICMS: 0.9
2	5561-AGULHA DESCARTAVEL 27G 13X0,4 C/100 PRECISION GLIDE- 301982 Anvisa: 10033430019	BD/BECTON	2	100	0,1335	13,35	0,00	26,70	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 26.7 Valor ICMS: 3.2
5	5584-AGULHA P/RAQUI (SPINAL) 25GX3 1/2" C/25 PONTA LANCETA (QUINCKE)- 408379 Anvisa: 10033430144	BD/BECTON	1	25	15,4600	386,50	0,00	386,50	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 386.5 Valor ICMS: 46.38
7	956-ALCOOL 70% ETILICO HIDRATADO INPM 1L (FR TRANSP)- 00344 Anvisa: ISENTO	PROLINK	108	1	7,2745	7,27	0,00	785,65	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 785.65 Valor ICMS: 141.42
11	887-ATADURA ALGODAOORTOPEDICA 20CMX1,0M C/12- 172058 Anvisa: 0010071150059	CREMER	7	12	2,1667	26,00	0,00	182,00	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 182.0 Valor ICMS: 32.76
16	5679-CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH 20GAX1,16IN (1,1X30MM) C/200- 3883314 Anvisa: 10033430148	BD/BECTON	1	200	2,5900	518,00	0,00	518,00	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 518.0 Valor ICMS: 93.24
17	5606-CATETER INTRAVENOSO (ANGIOCATH) 22GAX1,00IN (0,8X25MM) C/200- 3883314 Anvisa: 10033430148	BD/BECTON	3	200	2,5900	518,00	0,00	1554,00	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 1554.0 Valor ICMS: 279.72

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

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

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

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

Orçamento: 3320695	Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS	Nº: 753	Cmpl:
Contato:		Cidade: PONTAL	CEP: 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Impostos
18	5476-CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH 24GAX0,75IN (0,7X19MM) C/200- 38833614 Anvisa: 10033430148	BD/BECTON	2	200	2,5900	518,00	0,00	1036,00	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 1036.0 Valor ICMS: 186.48
21	2304-COLETOR PERFUROCORTANTE 13L C/20- 0160301 Anvisa: 81187220001	DESCARPACK	5	20	7,1845	143,69	0,00	718,45	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 718.45 Valor ICMS: 129.32
25	5941-ELETRODO P/MONITORACAO CARDIACA C/50 - AD - C/ESPUMA E GEL- 8308 Anvisa: 80495510048	MEDIX	20	50	0,2377	11,88	0,00	237,68	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 237.68 Valor ICMS: 42.78
26	3519-EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS L LOCK CLAMP C/20- 360899 Anvisa: 80245210221	EMBRAMED	25	20	1,8880	37,76	0,00	943,99	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 943.99 Valor ICMS: 169.92
27	5331-EQUIPO MACRO CAN FLEX FILTRO BACT 15MICRA C/25 INJ LAT L SLIP 1,50M (EMB PLASTICA)- 0414201 Anvisa: 10330669158	DESCARPACK	60	25	0,7875	19,69	0,00	1181,26	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 1181.26 Valor ICMS: 212.63
28	5848-ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5M C/12- 198973/801958 Anvisa: 80245210327	CREMER	8	12	13,4917	161,90	0,00	1295,20	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 1295.2 Valor ICMS: 233.14
29	6207-FRALDA GERIATRICA G FD C/4 PCT C/30 UN CONFORT MASTER ECON- 0243.9269 Anvisa: ISENTO	CCM IND E COMERCIO	1	120	2,0385	244,62	0,00	244,62	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 244.62 Valor ICMS: 44.03
30	596-LAMINA DE BISTURI CARBONO Nº11 C/100- 400411 Anvisa: 0010150470234	F/FEATHER	1	100	1,8111	181,11	0,00	181,11	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 181.11 Valor ICMS: 32.6
35	737-MALHA TUBULAR 4CMX15M ALGODAO- F08139 Anvisa: 8003400021	POLARFIX	4	1	6,1860	6,19	0,00	24,74	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 24.74 Valor ICMS: 4.45
36	735-MALHA TUBULAR 6CMX15M ALGODAO- F08140 Anvisa: 8003400021	POLARFIX	3	1	8,2586	8,26	0,00	24,78	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 24.78 Valor ICMS: 4.46
38	727-MALHA TUBULAR 10CMX15M ALGODAO- F08142 Anvisa: 8003400021	POLARFIX	4	1	9,6628	9,66	0,00	38,65	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 38.65 Valor ICMS: 6.96
39	227-MALHA TUBULAR 12CMX15M ALGODAO- F08143 Anvisa: 8003400021	POLARFIX	3	1	15,1780	15,18	0,00	45,53	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 45.53 Valor ICMS: 8.2
40	731-MALHA TUBULAR 15CMX15M ALGODAO- F08144 Anvisa: 8003400021	POLARFIX	3	1	12,0339	12,03	0,00	36,10	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 36.1 Valor ICMS: 6.5

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

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

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

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

Orçamento: 3320695	**Endereço:** ANANIAS COSTA FREITAS	**Nº:** 753	**Cmpl:**
Contato:		**Cidade:** PONTAL	**CEP:** 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Impostos
41	736-MALHA TUBULAR 20CMX15M ALGODAO- F08145 Anvisa: 0008003400021	POLARFIX	2	1	15,7499	15,75	0,00	31,50	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 31.5 Valor ICMS: 5.67
44	5630-SCALP 21G ASEPTO LOCK C/200- 38833714 Anvisa: 10033430460	BD/BECTON	6	200	1,9900	398,00	0,00	2388,00	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 2388.0 Valor ICMS: 429.84
45	5552-SCALP 23G ASEPTO LOCK C/200- 38833814 Anvisa: 10033430460	BD/BECTON	3	200	1,9200	384,00	0,00	1152,00	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 1152.0 Valor ICMS: 207.36
46	5593-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 3ML L SLIP S/AG C/1000- 990581 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	2	1000	0,3080	308,00	0,00	616,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 616.0 Valor ICMS: 73.92
47	5540-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 5ML L SLIP S/AG C/700- 990317 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	1	700	0,3960	277,20	0,00	277,20	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 277.2 Valor ICMS: 33.26
48	5541-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 10ML L SLIP S/AG C/400- 990558 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	3	400	0,5960	238,40	0,00	715,20	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 715.2 Valor ICMS: 85.82
49	5589-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 20ML L SLIP S/AG C/250- 990173 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	4	250	0,9360	234,00	0,00	936,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 936.0 Valor ICMS: 112.32

09/06/2026
Observação:

TOTAL: 16.408,59

Vendedor: MAICONM	**Condição de pagamento:** 30
Tel.: 34 32215300	

Validade da proposta: 16/06/2026 **Faturamento minimo:** R$600,00 **Agradecemos a preferência !**

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

pedido

Maicon Jefferson Malosti <maicon.malosti@hdlhospitalar.com.br> 9 de junho de 2026 às 18:02
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>
Cc: Adriana Marcia de Oliveira Mendes <adriana.mendes@hdlhospitalar.com.br>

Lucia, boa tarde.

Pedido faturado.

Obs: **PAPEL LENCOL 70CMX50M ECO 26/29 G/M2 C/10 - 100% FIBRAS NATURAIS - CX VERDE**, vamos ter 6 pacotes com 10 unidades.

Atenciosamente.

Maicon Jefferson Malosti
Consultor de Vendas
Tel.: (34) 3221-5300 | Ramal: 5338
Cel.: (34) 3221-5300
www.hdlhospitalar.com.br
hdl_hospitalar
LOGÍSTICA HOSPITALAR
Ajudando a preservar e salvar vidas.

De: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>
Enviado: terça-feira, 9 de junho de 2026 15:28
Para: Maicon Jefferson Malosti <maicon.malosti@hdlhospitalar.com.br>
Cc: Adriana Marcia de Oliveira Mendes <adriana.mendes@hdlhospitalar.com.br>
Assunto: pedido

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Aviso Legal: *Informamos que esta mensagem e seus eventuais anexos são confidenciais e/ou protegidas por lei. Se você não for o efetivo destinatário, pedimos, por favor, que imediatamente os devolva ao seu remetente e os delete de seu sistema, não utilizando e/ou divulgando para terceiros. Qualquer compartilhamento ou cópia é estritamente proibida.*
Legal Notice: *The information and attached documents contained in this message are confidential and protected from disclosure. If you have received by mistake, you are hereby notified to reply to the sender and eliminate it from your system. Any dissemination, distribution or copying is strictly prohibited.'. If the disclaimer can't be applied, take no action.*

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

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

COTACÃO DE VENDA

Nro. 34593

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

VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
1	ES0001	ABAIXADOR DE LINGUA C/100 ESTILO	20	7,7900	155,80
2	DE0070	AGULHA DESC. 13X4,5 COD. 0353101 (CX C/100) DESCARPACK	200	0,1200	24,00
3	DE0039	AGULHA DESC. 25X7 COD. 0353201 (CX C/100) DESCARPACK	1,500	0,1200	180,00
4	DE0028	AGULHA DESC. 40X12 COD. 0353601 (CX C/100) DESCARPACK	2,000	0,1890	378,00
5	CF0067	AGULHA RAQUI DESC. SPINAL 25G X 3 1/2 - 90X5 LANCETA (QUINCKE) COD. S259 CX C/25 U!	25	6,8900	172,25
6	5958	AGULHA DE PLEXO (STIMUPLEX) A50 22GX2 - 0,70X50MM REF. 4894502 CX C/25 B BRAUN	25	177,9200	4.448,00
7	SL0003	ALCOOL 70% 1000 ML SULMAR	100	7,1000	710,00
8	DV0235	ALGODAO HIDROFILO 500GR NATHY (FARDO C/20)	25	20,1800	504,50
9	CR0030	ALGODAO ORTOPEDICO 10 CM X 1.8 MT COD. 156836 CREMER	7	17,4000	121,80
10	CR0034	ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM X 1.8 MT COD. 156850 CREMER	12	22,4000	268,80
11	CR0036	ALGODAO ORTOPEDICO 20 CM X 1.8 MT COD. 156867 CREMER	7	32,6600	228,62
12	CR0098	ATADURA CREPE 10 CM X 1.8 MT 13 FIOS EM REPOUSO C/12 COD.806137 CYSNE CREMER	25	18,8500	471,25
13	DV0048	CADARCO SARJADO BRANCO N.10MM 10MTS SAO JOSE	10	5,9000	59,00
14	BD0005	CATETER ANGIOCATH N.20G CX C/200 REF. 38833314 BD	200	3,2200	644,00
15	BD0006	CATETER ANGIOCATH N.22G CX C/200 REF. 38833514 BD	600	3,2200	1.932,00
16	BD0007	CATETER ANGIOCATH N.24G CX C/200 REF. 38833614 BD	400	3,1300	1.252,00
17	DV7177	CATETER DUPLO LUMEM 7FR X 20CM MEDIKATH	3	62,8600	188,58
18	CF0650	CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS 9FR 2,1M INFANTIL WELL LEAD	20	4,0400	80,80
19	DV6775	COLETOR DE ARTIGOS PERFUROCORTANTE 13 LTS DESCARBOX ECOLOGIC	100	8,9000	890,00
20	CF0679	TAMPA PROTETORA LUER LOCK C/100 WILTEX	600	0,2900	174,00
21	MX0001	ELETRODO ECG DESC. ADULTO/INFANTIL C/50 MAXICOR	1,000	0,2790	279,00
22	EM0020	EQUIPO POLIFIX 2 VIAS LUER SLIP ADULTO COD COD. 491633/265835 PCT C/20 EMBRAMED	500	1,7500	875,00
23	DE0093	EQUIPO MACROGOTAS INJETOR LATERAL FLEX C/ FILTRO AR PLAST LUER SLIP COD. 41420	1,500	0,9100	1.365,00
24	CR0016	ESPARADRAPO 10CM X 4.5MT CX C/36 PROCITEX CREMER	96	14,4500	1.387,20
25	DV1283	FRALDA DESC GERIATRICA GRANDE PLUS BIGFRAL PCT C/07	8	48,9000	391,20
26	CF0200	LAMINA BISTURI CARBONO N. 11 C/100 FEATHER	1	199,0000	199,00
27	CF0383	LAMINA BISTURI CARBONO N. 15 C/100 FEATHER	1	199,0000	199,00
28	MU0003	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 7,5 SENSITEX CX C/200	400	2,5900	1.036,00
29	DE0017	LUVA PROCEDIMENTO MEDIA C/100 DESCARPACK	130	35,9000	4.667,00
30	MD0037	LUVA VINIL ANTIALERGICA MEDIA SEM TALCO SAUDE C/100 MEDIX	10	24,4100	244,10
31	CO0001	MALHA TUBULAR 04CM X 15MT MSO	4	9,6000	38,40
32	CO0002	MALHA TUBULAR 06CM X 15MT MSO	3	11,4200	34,26
33	CO0003	MALHA TUBULAR 08CM X 15MT MSO	3	13,9000	41,70
34	CO0004	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT MSO	4	15,1700	60,68
35	CO0005	MALHA TUBULAR 12CM X 15MT MSO	3	16,1700	48,51
36	CO0006	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT MSO	3	21,9100	65,73
37	CO0007	MALHA TUBULAR 20CM X 15MT MSO	2	28,9800	57,96
38	DE0078	MASCARA DESC TRIPLA C/ ELASTICO COD. 0110701 PCT/50 DESCARPACK	20	7,4100	148,20
39	PM0002	PAPEL LENCOL 70CMX50M 100% BRANCO CX C/10 PLUMAX	80	19,7800	1.582,40
40	DV6853	SCALP N.21G MEDIX	1,200	0,2990	358,80
41	DE0033	SCALP N.23G COD.0421301 CX C/100 DESCARPACK	500	0,2990	149,50
42	DE0046	SERINGA DESC 03 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324101 DESCARPACK	1,500	0,2500	375,00
43	DE0045	SERINGA DESC 05 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324501 DESCARPACK	800	0,2900	232,00
44	PL0013	SERINGA DESC 10 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324501 DESCARPACK	1,000	0,4400	440,00
45	PL0014	SERINGA DESC 20 ML S/AG BICO LISO CX C/50 COD.0324701 DESCARPACK	1,000	0,8900	890,00
46	MK0023	SONDA GASTRICA N.14 MARK MED	20	1,9000	38,00
47	EM0112	TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK CX C/100 COD.804959 EMBRAMED	300	2,0900	627,00
48	CR0091	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 MT COD. 214352 C/20 CYSNE CREMER	12	109,6500	1.315,80
				Total..:	**30.029,84**

Obs..: FATURAMENTO MINIMO FRETE CIF 1000,00

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.783.068 Tatuí, 09/06/2026

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

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

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

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
574561	ABAIXADOR DE LINGUA C/100	MEDIX	PCT	20	5,200000	100	0,052000	104,00
51196	AGULHA HIPODERMICA 13X4,5 C/100 UND	DESCARPACK	CX	2	9,650000	100	0,096500	19,30
571366	AGULHA HIPODERMICA 25X7 C/100 UND	MEDIX	CX	15	9,200000	100	0,092000	138,00
570715	ALGODAO HIDROFILO 500GR DELICATO	CREMER	RL	25	20,700000	1	20,700000	517,50
573916	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.8M PCT C/12	POLARFIX	PCT	7	10,200000	12	0,850000	71,40
573918	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.8M PCT C/12	POLARFIX	PCT	12	15,900000	12	1,325000	190,80
573919	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.8M PCT C/12	POLARFIX	PCT	7	20,160000	12	1,680000	141,12
573928	ATADURA CREPE 13F 06CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "POLAR"	POLARFIX	PCT	7	7,900000	12	0,658300	55,30
570727	ATADURA GESSADA 15CM X 3M CYSNE C/20	CREMER	CX	12	66,200000	20	3,310000	794,40
575213	CATETER INTRAVENOSO 20GX1,16 C/200UN INSYTE	BD	CX	1	900,000000	200	4,500000	900,00
575211	CATETER INTRAVENOSO 22GX1,00 C/200UN INSYTE	BD	CX	3	930,000000	200	4,650000	2.790,00
566412	COLETOR PERFUROCORT PAPELAO 13L AMARELO C/20	DESCARPACK	CX	5	154,000000	20	7,700000	770,00
571379	ELETRODO ECG ADULTO DESC SF22 (35X40MM) RETANGULO C/50 UND	MEDIX	PCT	20	12,000000	50	0,240000	240,00
571493	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS SLIP C/ CLAMP S/TAMPA C/20	CREMER/EMBRAMI	PCT	25	38,200000	20	1,910000	955,00
570205	EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART/FILT AR/PINCA C/25	DESCARPACK	PCT	60	18,600000	25	0,744000	1.116,00
570723	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M BRANCO IMPERMEAVEL CREMER	CREMER	RL	1	14,968800	1	14,968800	14,97
564285	LUVA LATEX C/TALCO N/EST M DE PROCEDIMENTO C/100 QUALITY	MEDIX	CX	130	26,400000	100	0,264000	3.432,00

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.783.068 Tatuí, 09/06/2026

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

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

Condições comerciais:

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

575834	LUVA VINIL S/TALCO N/EST M DE PROCEDIMENTO C/100	MEDIX	CX	10	14,400000	100	0,144000	144,00
573968	MALHA TUBULAR 04CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	4	6,600000	1	6,600000	26,40
573969	MALHA TUBULAR 06CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	3	7,300000	1	7,300000	21,90
573970	MALHA TUBULAR 08CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	3	8,200000	1	8,200000	24,60
573972	MALHA TUBULAR 10CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	4	9,950000	1	9,950000	39,80
573973	MALHA TUBULAR 12CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	3	11,800000	1	11,800000	35,40
573974	MALHA TUBULAR 15CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	3	13,900000	1	13,900000	41,70
573975	MALHA TUBULAR 20CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	2	20,400000	1	20,400000	40,80
576172	MASCARA TRIPLA BRANCA C/ TIRAS C/50	MEDIX	CX	20	9,800000	50	0,196000	196,00
570209	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP" C/100 VERDE	DESCARPACK	PCT	12	20,300000	100	0,203000	243,60
569390	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 23G P.B C/100 "SCALP"	MEDIX	CX	5	19,500000	100	0,195000	97,50
571322	SERINGA 5ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND	MEDIX	CX	8	27,200000	100	0,272000	217,60
571324	SERINGA 10ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND	MEDIX	CX	10	37,000000	100	0,370000	370,00
568404	SERINGA 20ML BICO LUER SLIP CX C/50	DESCARPACK	CX	20	27,000000	50	0,540000	540,00

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.783.068 Tatuí, 09/06/2026

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

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

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

QTDE.ITENS: 31 **TOTAL DO PEDIDO:** **R$ 14.289,09**

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

OBSERVAÇÕES :

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.785.329 Tatuí, 10/06/2026

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

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

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

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
571146	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND	MEDIX	CX	20	9,990000	100	0,099900	199,80

QTDE.ITENS: 1 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 199,80

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

OBSERVAÇÕES :

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 2166338
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02841.243005 00001.628171 1 15030000500025
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**
Nome/Razão Social:	**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**
CPF/CNPJ:	**67.729.178/0004-91**
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/07/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2026
Valor Nominal do Boleto:	5.000,25
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	5.000,25
Valor Pago (R$):	5.000,25

Data/hora da operação: 08/07/2026 16:35:02

Código da operação: 67894801351
Chave de segurança: SAGME33F56AZLPER

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Identificação do emitente

Rioclarense

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2166338 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0667 7291 7800 0491 5500 1002 1663 3811 3674 1471

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO 7809		135262269964368 09/06/2026 19:50:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL				55.110.753/0001-41	09/06/2026
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753		CENTRO		14180-000	09/06/2026
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
PONTAL	1639531716	SP			

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2166338/1	10/07/2026	5.000,25						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.352,25	783,41	0,00	0,00	5.000,25

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.000,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
32,00	VOLUME(S)		0,62701	148,049	148,049

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
026494	ATADURA GESSADA 15CMX3M (CREMER) L: 352262617D Q: 240,0000 F: 21/04/26 V: 20/04/2029 *Isencao conf. Anexo I, Art. 16, Inc. I, RICMS/2000-SP (Conv.126/10), nFCI: 8056C656-948C-4F98-8583-99B12B451536	90211099	540	5102	RO	240,00	2,70	648,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
033211	COMPRESSA DE GAZE 09F 13X24CM EST. 7,5X7,5 (AMED) L: E16-1 Q: 20.400,0000 F: 20/04/26 V: 20/04/2031	30059090	000	5102	UN	20.400,00	0,0391	797,64	797,64	143,58	0,00	18,00	0,00
026681	MULTIVIAS C/2VIAS (CREMER/EMBRAMED) L: 260310166 61 Q: 500,0000 F: 01/03/26 V: 28/02/2029	90189010	000	5102	UN	500,00	1,5019	750,95	750,95	135,17	0,00	18,00	0,00
032198	FRALDA GERIATRICA G (FALCON/ACTIVE) L: S25L0127 Q: 28,0000 F: 01/11/25 V: 30/05/2028, nFCI: 0BB4CFCF-BD99-4911-A 0DC-D8386E74D325	96190000	500	5102	UN	28,00	3,3132	92,77	92,77	16,70	0,00	18,00	0,00
028489	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M (MEDIX) L: SR131 1/25 Q: 13.000,0000 F: 30/12/25 V: 30/12/2030	40151200	200	5102	UN	13.000,00	0,207	2.691,00	2.691,00	484,38	0,00	18,00	0,00
035969	SONDA GASTRICA N.14 LEVINE (MEDSONDA) L: 82472 Q: 20,0000 F: 01/09/25 V: 30/09/2029	90183929	000	5102	UN	20,00	0,9943	19,89	19,89	3,58	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O comprador autoriza o vendedor a pedir e receber, em favor do vendedor, pela via adm. ou jud., a restituicao de vlr de ICMS e DIFAL pagas pelo vend. na op. de compra e venda das mercad., objeto desta NF, nos termos do art. 166 do CTN. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 10/06/2026 Pedido: 3553892 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3553892 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA PEDIDO 7809 TERMO DE CONVENIO N 008 2025(Codigo Interno Emitente: 2839 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL) | OPERACAO SUJEITA A REDUCAO LINEAR DE BENEFICIOS DA LC 224/2025 |

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO DATA 10/06/26 Farmácia Santa Casa de Pontal

Rioclarense

Política de Devolução

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

No ato da entrega:

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

No caso de irregularidades/não conformidades:

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

Cliente Canal Público: (19) 3522-5804

Clientes Canal Privado: (19) 3522-5800

- Clientes Interior de São Paulo: Ramal 5829
- Clientes São Paulo Capital e Baixada Santista: Ramal 5886
- Clientes Estados do Sul: Ramal 5977
- Clientes Estados Nordeste: Ramal 5907
- Clientes Rio de Janeiro e Espírito Santo: Ramal 5977
- Clientes Demais Estados: Ramal 5826
- Delivery Brasil: Ramal 5889

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

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

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

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

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

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

Avenida Empresário João Santos Filho, 680, Galpão 05 - Muribeca - Fone (19) 3522-5800 - vendas@rioclarense.com.br

Rioclarense

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

MODALIDADE DE COMPRAS NO E-COMMERCE E DELIVERY - PROCEDIMENTO

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

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

Sem essas informações não será possível dar andamento ao processo!

Atenciosamente, Comitê de Procedimentos Rioclarense

RIOCLARENSE
Avenida 62A, 419 – Jardim América – Fone (19) 3522-5800 – (19) 3522-5801/-802 – vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13506-056 – Rio Claro – SP – CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 – INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

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

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

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

Gabriela Empreendimentos Imobiliários Ltda. 880, Galpão 05 - Marilhera - Fone (19) 3522-5800 - vendas@rioclarense.com.br

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
10/07/2026	3149-6 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA
5.000,25		

(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO
	28412430000001628	2166338/01

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
10/07/2026	3149-6 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO
5.000,25	28412430000001628

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02841.243005 00001.628171 1 15030000500025

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 10/07/2026

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 3149-6 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
09/06/2026	2166338/01	DM	N	10/06/2026	28412430000001628

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-027	R$			5.000,25

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/07/2026
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 100,00)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL - CNPJ 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
PONTAL - SP - CEP: 14180-000

CÓDIGO DE BAIXA — 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02841.243005 00001.628171 1 15030000500025

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 10/07/2026

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 3149-6 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
09/06/2026	2166338/01	DM	N	10/06/2026	28412430000001628

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-027	R$			5.000,25

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/07/2026
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 100,00)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL - CNPJ 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
PONTAL - SP - CEP: 14180-000

CÓDIGO DE BAIXA — 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 09/06/2026 15:07

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7809

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA **Data Ped:** 09/06/2026

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

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

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

50180- 1 ATADURA GESSADA 15CM -UNIDADE-CREMER			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	240,0000	2,7000	0,0000	0,0000	648,0000
Complemento do item					
62765- 1 COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 9FIOS C/10			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	2.040,00	0,3910	0,0000	0,0000	797,6400
Complemento do item AMED					
67064- 1 EQUIPO MULTIVIAS (POLIFIX) 2 VIAS C/CLAMP			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	500,0000	1,5019	0,0000	0,0000	750,9500
Complemento do item EMBRAMED					
71183- 3 FRALDA GERIATRICA DESC. TAMANHO G-PACOTE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	4,0000	23,1924	0,0000	0,0000	92,7696
Complemento do item					
76600- 2 LUVA PROCEDIMENTO MEDIA (LATEX)-CAIXA-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	130,0000	20,7000	0,0000	0,0000	2.691,0000
Complemento do item MEDIX					
89138- 1 SONDA GASTRICA LEVINE N.14 (LONGA)-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	20,0000	0,9943	0,0000	0,0000	19,8860
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	5.000,2456
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
5.000,2456	0,0000	0,0000	0,0000	5.000,2456

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

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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

Rioclarense

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

Orçamento: A2CGRN/1
Terça-feira, 9 de Junho de 2026 - 10:6:11

Dados do Cliente:

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

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

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	035249	ABAIXADOR DE LINGUA CX C/100UN 10103	MEDIX	CX	Caixas	20	R$ 0,0502	R$ 5,0200	R$ 100,40
Principio Ativo:		ABAIXADOR DE LINGUA			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
2	034156	AGULHA 13X4 CX C/100UN 301982	BD	CX	Caixas	2	R$ 0,1235	R$ 12,3500	R$ 24,70
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 13X4			Reg. MS: 0.0100.3343.001-9				
3	011646	AGULHA 40X12 CX C/100UN 300017	BD	CX	Caixas	20	R$ 0,1786	R$ 17,8600	R$ 357,20
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 40X12			Reg. MS: 0010033430019				
4	013467	AGULHA DE RAQUI SPINAL 25GX3 1/2 CX C/25UN 408379	BD	CX	Caixas	1	R$ 15,1500	R$ 378,7500	R$ 378,75
Principio Ativo:		AGULHA SPINAL P/ RAQUIANESTESIA QUINCKE			Reg. MS: 0010033430144				
5	031290	ALCOOL ETILICO 70% LIQU/SUPERFICIE 1000ML C/12FR - 8342	VIC PHARMA	CX	Caixas	9	R$ 5,4608	R$ 65,5300	R$ 589,77
Principio Ativo:		ALCOOL 70% 1000ML			Reg. MS: 3264880330010				
6	020475	ALGODAO HIDROFILO DELICATO 500GR C/1UN 218367	CREMER	PA	Caixas	84	R$ 13,1037	R$ 13,1037	R$ 1.132,03
Principio Ativo:		ALGODAO HIDROFILO 500G			Reg. MS: 0.0100.7115.005-6				
8	020476	ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1M C/12UN 172058	CREMER	PA	Caixas	7	R$ 2,1433	R$ 25,7196	R$ 180,04
Principio Ativo:		ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1M			Reg. MS: 0010071150059				

9	020477	ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1M C/12UN 156799	CREMER	PA	Caixas	12	R$ 1,4932	R$ 17,9184	R$ 215,02
Principio Ativo:		ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1M			Reg. MS: 0010071150059					
10	035036	ATADURA DE CREPE 13F 10CMX1,80M EMB IND C/6UN CYSNE 806113	CREMER	CX	Caixas	50	R$ 1,6184	R$ 9,7104	R$ 485,52
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 10CMX1,8M			Reg. MS: 0.0100.7115.005-7					
11	026494	ATADURA GESSADA 15CMX3M C/20UN CYSNE 214352	CREMER	CX	Caixas	12	R$ 2,7044	R$ 54,0880	R$ 649,06
Principio Ativo:		ATADURA GESSADA 15CMX3M			Reg. MS: 0080245210070					
12	029884	CATETER ANGIOCATH 20G 1,16 CX C/200UN 38833314	BD	CX	Caixas	1	R$ 2,1155	R$ 423,1000	R$ 423,10
Principio Ativo:		CATETER 20G			Reg. MS: 0010033430148					
13	029885	CATETER ANGIOCATH 22G 1,00 CX C/200UN 38833514	BD	CX	Caixas	3	R$ 2,1155	R$ 423,1000	R$ 1.269,30
Principio Ativo:		CATETER 22G			Reg. MS: 0010033430148					
14	029886	CATETER ANGIOCATH 24G 0,75 CX C/200UN 38833614	BD	CX	Caixas	2	R$ 2,1155	R$ 423,1000	R$ 846,20
Principio Ativo:		CATETER 24G			Reg. MS: 0010033430148					
15	024092	COLETOR DE MAT PERFURO CORT 13 LTS CX C/20 AMARELO 0160301	DESCARPACK	CX	Caixas	5	R$ 8,0055	R$ 160,1100	R$ 800,55
Principio Ativo:		COLETOR DE MAT PERFURO CORTANTE 13L			Reg. MS: 0081187220001					
16	035815	CAMPO OP EST 25X28 DUP EMB 17G C/RX C/170ENV C/5UN 867G	AMED	CX	Caixas	1	R$ 1,1621	R$ 987,7850	R$ 987,78
Principio Ativo:		CAMPO OPERATORIO EST 25X28CM C/RX 17G			Reg. MS: 0.0814.8190.000-3					
17	033211	COMPRESSA DE GAZE 09F EST 13X24CM C/1020ENV C/10UN CS1	AMED	PA	Caixas	2	R$ 0,0391	R$ 398,8200	R$ 797,64
Principio Ativo:		COMPRESSA DE GAZE 09F 13X24CM EST. 7.5X7.5			Reg. MS: 0.0814.8190.000-1					
18	035071	CONECTOR PARA LUER MACHO E FEMEA VEDCAP 30PCX150 672619	CREMER	CX	Caixas	4	R$ 0,4086	R$ 61,2900	R$ 245,16
Principio Ativo:		CONECTOR PARA CATETER MACHO/FEMEA			Reg. MS: 0.0802.4521.032-4					

19	026681	MULTIVIAS C/2VIAS C/CLAMP SLIP PGC PCT C/20UN 265835	CREMER/EMBRAMED	PA	Caixas	25	[illegible] 1,5019	[illegible] 30,0380	R$ 750,95
Principio Ativo:		MULTIVIAS C/2VIAS			Reg. MS: 0080245210221				
20	036751	EQUIPO MACRO IL FLEX LSLIP AR/PART 1,5M ESTERIL CX C/25UN	BE CARE	cx	Caixas	60	R$ 0,6889	R$ 17,2225	R$ 1.033,35
Principio Ativo:		EQUIPO MACROGOTAS ESTERIL INJ LAT AR FILTRO 1,5M LUER SLIP			Reg. MS: 0.0808.0848.903-0				
21	028281	ELETRODO DESC 2223BRQ ADULTO ESPUMA PCT C/50UN HB004095228	3M/SOLVENTUM	PA	Caixas	20	R$ 0,4292	R$ 21,4600	R$ 429,20
Principio Ativo:		ELETRODO PARA ECG ADULTO			Reg. MS: 0080284930237				
22	032198	BIGFRAL PLUS TAM G PCT C/7UN - 20388-1	FALCON/ACTIVE	PA	Caixas	1	R$ 3,3132	R$ 23,1924	R$ 23,19
Principio Ativo:		FRALDA GERIATRICA G			Reg. MS: 0000000000000				
23	020514	LAMINA P/BISTURI ACO CARBONO N11 FEATHER CX C/100UN 400423	CIRUR FERNANDES	CX	Caixas	1	R$ 1,7319	R$ 173,1900	R$ 173,19
Principio Ativo:		LAMINA BISTURI ESTERIL No 11			Reg. MS: 0010150470234				
24	024035	LAMINA P/BISTURI ACO CARBONO N15 FEATHER CX C/100UN 400415	CIRUR FERNANDES	CX	Caixas	4	R$ 1,7323	R$ 173,2300	R$ 692,92
Principio Ativo:		LAMINA BISTURI ESTERIL No 15			Reg. MS: 0.0101.5047.023-4				
25	028489	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM M CX C/100UN	MEDIX	CX	Caixas	130	R$ 0,2070	R$ 20,7000	R$ 2.691,00
Principio Ativo:		LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M			Reg. MS: 0080495510096				
26	033022	LUVA DE PROCEDIMENTO S/TALCO M VINIL C/100UN 2037	INOVEN	CX	Caixas	10	R$ 0,1495	R$ 14,9500	R$ 149,50
Principio Ativo:		LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL S/TALCO M			Reg. MS: 0.0820.9061.001-6				
27	033990	MALHA TUBULAR 06CM X 25MT PCT C/1UN	MSO	PC	Caixas	3	R$ 14,3765	R$ 14,3765	R$ 43,13
Principio Ativo:		MALHA TUBULAR 06CM X 25MT			Reg. MS: 0.0801.2800.001-0				
28	033219	MALHA TUBULAR 08CM X 15MT PCT C/ 1UN	MSO	PA	Caixas	3	R$ 10,1055	R$ 10,1055	R$ 30,32
Principio Ativo:		MALHA TUBULAR 08CM X 15MT			Reg. MS: 0.0801.2800.001-2				
29	019950	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT	MSO	CX	Caixas	4	R$ 11,0533	R$ 11,0533	R$ 44,21

Principio Ativo:	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT						Reg. MS: 0.0801.2800.001-2			
30	020972	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT	MSO	CX	Caixas	3	R$ 17,1589	R$ 17,1589	R$ 51,48
Principio Ativo:	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT						Reg. MS: 0.0801.2800.001-2			
31	036228	MASCARA CIR. TRIPLA DESCARTAVEL C/TIRAS CX C/50UN	LIVE HEALTHCARE	PA	Caixas	20	R$ 0,1588	R$ 7,9400	R$ 158,80
Principio Ativo:	MASCARA TRIPLA C/TIRAS						Reg. MS: 0.0806.3031.001-6			
32	032918	SCALP N 21G ASEPTO CX C/200UN 38833714	BD	cx	Caixas	6	R$ 1,9200	R$ 384,0000	R$ 2.304,00
Principio Ativo:	SCALP N.21G						Reg. MS: 0.0100.3343.046-0			
33	032919	SCALP N23G ASEPTO CX C/200UN 38833814	BD	cx	Caixas	3	R$ 1,9200	R$ 384,0000	R$ 1.152,00
Principio Ativo:	SCALP N.23G						Reg. MS: 0.0100.3343.046-0			
34	013483	SERINGA 3ML S/AG SLIP CENTRAL C/1000UN 990581	BD	CX	Caixas	1	R$ 0,2553	R$ 255,3000	R$ 255,30
Principio Ativo:	SERINGA DESC 3ML SEM AGULHA L.SLIP						Reg. MS: 0010033430030			
35	013484	SERINGA 5ML S/AG SLIP CENTRAL C/700UN 990317	BD	CX	Caixas	1	R$ 0,3350	R$ 234,5000	R$ 234,50
Principio Ativo:	SERINGA DESC 5ML SEM AGULHA L.SLIP						Reg. MS: 0010033430030			
36	013477	SERINGA 10ML S/AG SLIP CENTRAL C/400UN 990558	BD	CX	Caixas	3	R$ 0,5053	R$ 202,1200	R$ 606,36
Principio Ativo:	SERINGA DESC 10ML SEM AGULHA L.SLIP						Reg. MS: 0010033430030			
37	011289	SERINGA 20ML S/AG SLIP C/250UN 990173	BD	CX	Caixas	4	R$ 0,7942	R$ 198,5500	R$ 794,20
Principio Ativo:	SERINGA DESC 20ML SEM AGULHA L.SLIP						Reg. MS: 0010033430030			
38	035969	SONDA GASTRICA N.14 LEVINE PCT C/10UN 10103140	MEDSONDA	PA	Caixas	2	R$ 9,9293	R$ 9,9430	R$ 19,89
Principio Ativo:	SONDA GASTRICA N.14 LEVINE						Reg. MS: 0.0801.6357.000-9			

Total Orçamento : R$ 21.120,31

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 10/06/2026

Validade da Proposta: 12/06/2026

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

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

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

Rua Ananias Costa Freitas, 753
Pontal - SP

Orçamento: 104056
Data: 09/06/2026
Nr. Controle:
Proc. Cliente:

1667

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial (Marca)	Fabricante	Unit.	Total
1	20	PCT	ABAIXADOR DE LINGUA ABAIXADOR DE LINGUA/ESPATULA 100UN Dosagem: 100 UN Apresentação Cotada: PCT 100 UND Apresentação Comercial: CX 50 PCT 100 UND Unit: quatro reais e noventa e nove centavos Total: noventa e nove reais e oitenta centavos	MEDIX	4,9900	99,80
2	100	FR	ALCOOL ETILICO ALCOOL LIQUIDO 70% 1L Dosagem: 70% LITRO Apresentação Cotada: FR 1000 ML Apresentação Comercial: CX 12 FR 1000 ML Unit: cinco reais e trinta centavos Total: quinhentos e trinta reais	CIFRA CATANDUVA I	5,3000	530,00
3	25	RL	ALGODAO ALGODAO 500G POLAX Dosagem: 500G Apresentação Cotada: RL 500 GR Apresentação Comercial: FA 20 RL 500 GR Unit: treze reais e quarenta centavos Total: trezentos e trinta e cinco reais	FAROL	13,4000	335,00
4	10	UND	CADARÇO CADARCO PECA 10MT Dosagem: Apresentação Cotada: UND 10 MT Apresentação Comercial: PCT 10 UND 10 MT Unit: quatro reais e trinta centavos Total: quarenta e três reais	SAO JOSE ELASTICC	4,3000	43,00
5	1000	UND	ELETRODO ELETRODO DESC. ADULTO 1UN Dosagem: adulto Apresentação Cotada: UND 1 UND Apresentação Comercial: PCT 50 UND 1 UND Unit: vinte e um centavos Total: duzentos e dez reais	MEDIX	0,2100	210,00
6	8	PCT	FRALDA DESCARTAVEL FRALDA DESC.AD.VITA PLUS HIPER G 50UN (*) Dosagem: geiatrica Apresentação Cotada: PCT 50 UND Apresentação Comercial: PCT 2 PCT 50 UND Unit: sessenta e cinco reais Total: quinhentos e vinte reais	KAIROS	65,0000	520,00
7	130	CX	LUVA PROCEDIMENTO LUVA PROC.LATEX USO GERAL M C/PO 100UN Dosagem: M Apresentação Cotada: CX 100 UND Apresentação Comercial: CX 10 CX 100 UND Unit: vinte e quatro reais e oitenta centavos Total: três mil, duzentos e vinte e quatro reais	MEDIX	24,8000	3.224,00
8	20	PCT	MASCARA CIRÚRGICA C/ELASTICO MASCARA DESC.C/EL. TRIPLA 50UN Dosagem: TAM UNICO Apresentação Cotada: PCT 50 UND Apresentação Comercial: CX 100 PCT 50 UND Unit: quatro reais e noventa e nove centavos Total: noventa e nove reais e oitenta centavos	MEDIX	4,9900	99,80
				VALOR TOTAL DO ANEXO ----->		**5.061,60**

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

Valores Expressos em Reais	VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ---->	5.061,60
Valor por Extenso	**cinco mil, sessenta e um reais e sessenta centavos**	

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

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

Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento	Conta para Pagamento
5 Dias	30 DIAS	BANCO DO BRASIL - CONTA	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	**Prazo de Entrega**	**Faturamento Mínimo**	**Procedência dos Produtos**
	ATÉ 5 DIAS	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, 09/06/2026

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 09/06/2026 11:13:30

Orçamento/Cotação

Número....: 547463 09/06/2026
Código....: 6746 **Forn/Cliente:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Fone Contato:
Endereço....: R ANANIAS COSTA FREITAS 753 **Bairro:** CENTRO
CNPJ.....: 55.110.753/0001-41 **Complemento:**
CEP: 14.180-000 **Cidade:** PONTAL **UF:** SP

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Uni.	Qtde	Vlr.Unit.	Total
5066	ABAIXADOR DE LINGUA PACOTE C/100 INOVEN			PCTE/1-CXG/5000-C	PCTE	20	5,06000	101,20
300327	AGULHA DESC. 0,70 X 25 (300327) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	PC	1500	0,20000	300,00
300017	AGULHA DESC. 1,20 X 40 (300017) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	UN	2000	0,19000	380,00
8500	ALGODAO HIDROFILO ROLO 500GR MELHOR MED			RL/1-C	RL	25	13,50000	337,50
156775	ALGODAO (ATADURA) ORTOPEDICO 10CM X 1.0MT ROLO CREMER			PCTE/1-CXG/288-C	RL	84	1,64000	137,76
156799	ALGODAO (ATADURA) ORTOPEDICO 15CM X 1.0MT ROLO CREMER			PCTE/12-CXG/192-C	RL	144	1,10000	158,40
172058	ALGODAO (ATADURA) ORTOPEDICO 20CM X 1.0MT ROLO CREMER			PCTE/12-CXG/144-C	RL	84	1,15000	96,60
38833314	CATETER 20G ANGIOCATH (38833314) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	200	2,15000	430,00
38833514	CATETER 22G ANGIOCATH (38833514) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	600	2,15000	1.290,00
38833614	CATETER 24G ANGIOCATH (38833614) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	400	2,15000	860,00
0160301	CAIXA COLETORA 13L PER./CORT. UNIDADE DESCARPACK			CX/20-C	UN	100	7,68000	768,00
10411000 20	CAMPO OPERATORIO ESTERIL DIONE C/ RX B65 25 X 28 PACOTE C/ 5 TELA AMED			PCTE/1-CXG/190-C	PCTE	190	5,85000	1.111,50
10261000 12	COMPRESSA LIVIA 7.5 X 7.5 13F. EST. C/10UN. C57 AMED			ENV/1-CXG/840-C	ENV	2040	0,46000	938,40
8308	ELETRODO DESCARTAVEL PARA ECG ADULTO PACOTE C/ 50 MEDIX*			PCTE/1-CXG/40-C	PCTE	20	10,90000	218,00
0410301.	EQUIPO MACRO PGC C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER LOCK UNIDADE DESCARPACK*			PCTE/50-CXG/500-C	UN	1500	0,74000	1.110,00
400411	LAMINA BISTURI ACO CARBONO NR11 DESCARTAVEL UNIDADE 400411 FEATHER			CX/100-CXG/???-C	UN	100	1,97000	197,00
400415	LAMINA BISTURI ACO CARBONO NR15 DESCARTAVEL UNIDADE 400415 FEATHER			CX/100-CXG/???-C	UN	100	1,97000	197,00
PA850354	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR 82850579001 MUCAMBO			CXG/200-C	PAR	400	1,85000	740,00
30	LUVA PROC N EST MEDIA LATEX C/TALCO C/100 80495510096 MEDIX			CT/1-CXG/10-C	CT	10	24,00000	240,00
F08139	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 04CM X 15M ROLO POLAR FIX			RL/1-CXG/48-C	RL	4	6,00000	24,00
05	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 06CM X 15M ROLO - MSO			CXG/50-C	RL	3	7,83000	23,49
F0814	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 08CM X 15M ROLO POLAR FIX			RL/1-CXG/24-C	RL	3	9,50000	28,50
07	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 10CM X 15M ROLO - MSO			CXG/60-C	RL	4	10,46000	41,84
09	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 15CM X 15M ROLO MSO			RL/1-CXG/50-C	RL	3	16,92000	50,76
38833714	SCALP DISP. ASEPTO 21 G (38833714) UNIDADE - BD			CXG/200-C	UN	1200	1,82000	2.184,00
38833814	SCALP DISP. ASEPTO 23 G (38833814) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	600	1,82000	1.092,00
990581	SERINGA PLASTIPAK 3ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990581) UNIDADE BD			CXG/1000-C	UN	1000	0,29000	290,00
990317	SERINGA PLASTIPAK 5ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990317) UNIDADE BD			CXG/700-C	UN	700	0,39000	273,00
990558	SERINGA PLASTIPAK 10ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990558) UNIDADE BD			CXG/400-C	UN	1200	0,57000	684,00
990173	SERINGA PLASTIPAK 20ML S/AG LUER SLIP UNIDADE (990173) BD			CXG/250-C	UN	1000	0,86000	860,00
							Valor Somado —>	**15.162,95**

Validade da Cotação: 09/06/2026
Vendedor: PRIVADO SP X - BRUNA
Prazo Entrega: 2 dias

Condições de Pagamento: 028

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

PRIVADO SP X - BRUNA

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

LOGÍSTICA HOSPITALAR

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

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

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

Orçamento: 3320695	Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS	Nº: 753	Cmpl:
Contato:	Bairro: CENTRO	Cidade: PONTAL	CEP: 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Impostos
1	905-ATADURA ALGODAOORTOPEDICA 10CMX1,0M C/12- 156775 Anvisa: 0010071150059	CREMER	1	12	1,1052	13,26	0,00	13,26	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 13.26 Valor ICMS: 2.39
2	1480-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 15CMX1,8M C/12- 156850 Anvisa: 0010071150059	CREMER	1	12	1,7987	21,58	0,00	21,58	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 21.58 Valor ICMS: 3.88
3	5881-CAMPO OPERATORIO (25X28CM) 20G C/5 ESTERIL VITORIA C/FIO RX C/DUPLA EMB PREMIUM- 1041100023 Anvisa: 81481900003	AMED SA	1	5	1,4443	7,22	0,00	7,22	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 7.22 Valor ICMS: 1.3
4	991-PAPEL LENCOL 70CMX50M ECO 26/29 G/M2 C/10 - 100% FIBRAS NATURAIS - CX VERDE- ECO-70 Anvisa: AF8059712	PLUMAX	7	10	10,0690	100,69	0,00	704,83	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 704.83 Valor ICMS: 126.87
5	1402-ATADURA CREPE 06CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 - EMB INDIVIDUAL- F06177 Anvisa: 8003400027	POLARFIX	1	12	0,5363	6,44	0,00	6,44	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 6.44 Valor ICMS: 1.16
11	1481-ATADURA GESSADA 15CMX3M C/20 - CYSNE- 214352 Anvisa: 80245210070	CREMER	1	20	3,6717	73,43	0,00	73,43	SP	Aliquota: 0.0 Base ICMS: 0.0 Valor ICMS: 0.0
1	696-ABAIXADOR DE LINGUA C/100- E0007ABAB Anvisa: 81453139001	ESTILO	1	100	0,0498	4,98	0,00	4,98	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 4.98 Valor ICMS: 0.9
2	5561-AGULHA DESCARTAVEL 27G 13X0,4 C/100 PRECISION GLIDE- 301982 Anvisa: 10033430019	BD/BECTON	2	100	0,1335	13,35	0,00	26,70	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 26.7 Valor ICMS: 3.2
5	5584-AGULHA P/RAQUI (SPINAL) 25GX3 1/2" C/25 PONTA LANCETA (QUINCKE)- 408379 Anvisa: 10033430144	BD/BECTON	1	25	15,4600	386,50	0,00	386,50	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 386.5 Valor ICMS: 46.38
7	956-ALCOOL 70% ETILICO HIDRATADO INPM 1L (FR TRANSP)- 00344 Anvisa: ISENTO	PROLINK	108	1	7,2745	7,27	0,00	785,65	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 785.65 Valor ICMS: 141.42
11	887-ATADURA ALGODAOORTOPEDICA 20CMX1,0M C/12- 172058 Anvisa: 0010071150059	CREMER	7	12	2,1667	26,00	0,00	182,00	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 182.0 Valor ICMS: 32.76
16	5679-CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH 20GAX1,16IN (1,1X30MM) C/200- 3883334 Anvisa: 10033430148	BD/BECTON	1	200	2,5900	518,00	0,00	518,00	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 518.0 Valor ICMS: 93.24
17	5606-CATETER INTRAVENOSO (ANGIOCATH) 22GAX1,00IN (0,8X25MM) C/200- 3883354 Anvisa: 10033430148	BD/BECTON	3	200	2,5900	518,00	0,00	1554,00	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 1554.0 Valor ICMS: 279.72

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

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

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

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

Orçamento: 3320695	**Endereço:** ANANIAS COSTA FREITAS	**Nº:** 753	**Cmpl:**
Contato:		**Cidade:** PONTAL	**CEP:** 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Impostos
18	5476-CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH 24GAX0,75IN (0,7X19MM) C/200- 38833614 Anvisa: 10033430148	BD/BECTON	2	200	2,5900	518,00	0,00	1036,00	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 1036.0 Valor ICMS: 186.48
21	2304-COLETOR PERFURO CORTANTE 13L C/20- 0160301 Anvisa: 81187220001	DESCARPACK	5	20	7,1845	143,69	0,00	718,45	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 718.45 Valor ICMS: 129.32
25	5941-ELETRODO P/MONITORACAO CARDIACA C/50 - AD - C/ESPUMA E GEL- 8308 Anvisa: 80495510048	MEDIX	20	50	0,2377	11,88	0,00	237,68	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 237.68 Valor ICMS: 42.78
26	3519-EQUIPO MULTIVIA 2VIAS L LOCK CLAMP C/20- 360899 Anvisa: 80245210221	EMBRAMED	25	20	1,8880	37,76	0,00	943,99	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 943.99 Valor ICMS: 169.92
27	5331-EQUIPO MACRO CAM FLEX FILTRO BACT 15MICRA C/25 INJ LAT L SLIP 1,50M (EMB PLASTICA)- 0414201 Anvisa: 10330669158	DESCARPACK	60	25	0,7875	19,69	0,00	1181,26	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 1181.26 Valor ICMS: 212.63
28	5848-ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5M C/12- 198973/801958 Anvisa: 80245210327	CREMER	8	12	13,4917	161,90	0,00	1295,20	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 1295.2 Valor ICMS: 233.14
29	6207-FRALDA GERIATRICA G FD C/4 PCT C/30 UN CONFORT MASTER ECON- 0243.9269 Anvisa: ISENTO	CCM IND E COMERCIO	1	120	2,0385	244,62	0,00	244,62	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 244.62 Valor ICMS: 44.03
30	596-LAMINA DE BISTURI CARBONO Nº11 C/100- 400411 Anvisa: 0010150470234	F/FEATHER	1	100	1,8111	181,11	0,00	181,11	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 181.11 Valor ICMS: 32.6
35	737-MALHA TUBULAR 4CMX15M ALGODAO- F08139 Anvisa: 8003400021	POLARFIX	4	1	6,1860	6,19	0,00	24,74	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 24.74 Valor ICMS: 4.45
36	735-MALHA TUBULAR 6CMX15M ALGODAO- F08140 Anvisa: 8003400021	POLARFIX	3	1	8,2586	8,26	0,00	24,78	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 24.78 Valor ICMS: 4.46
38	727-MALHA TUBULAR 10CMX15M ALGODAO- F08142 Anvisa: 8003400021	POLARFIX	4	1	9,6628	9,66	0,00	38,65	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 38.65 Valor ICMS: 6.96
39	227-MALHA TUBULAR 12CMX15M ALGODAO- F08143 Anvisa: 8003400021	POLARFIX	3	1	15,1780	15,18	0,00	45,53	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 45.53 Valor ICMS: 8.2
40	731-MALHA TUBULAR 15CMX15M ALGODAO- F08144 Anvisa: 8003400021	POLARFIX	3	1	12,0339	12,03	0,00	36,10	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 36.1 Valor ICMS: 6.5

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

LOGÍSTICA HOSPITALAR

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

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

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

Orçamento: 3320695	**Endereço:** ANANIAS COSTA FREITAS	**Nº:** 753	**Cmpl:**
Contato:		**Cidade:** PONTAL	**CEP:** 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Impostos
41	736-MALHA TUBULAR 20CMX15M ALGODAO- F08145 Anvisa: 0008003400021	POLARFIX	2	1	15,7499	15,75	0,00	31,50	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 31.5 Valor ICMS: 5.67
44	5630-SCALP 21G ASEPTOLOCK C/200- 38833714 Anvisa: 10033430460	BD/BECTON	6	200	1,9900	398,00	0,00	2388,00	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 2388.0 Valor ICMS: 429.84
45	5552-SCALP 23G ASEPTOLOCK C/200- 38833814 Anvisa: 10033430460	BD/BECTON	3	200	1,9200	384,00	0,00	1152,00	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 1152.0 Valor ICMS: 207.36
46	5593-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 3ML L SLIP S/AG C/1000- 990581 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	2	1000	0,3080	308,00	0,00	616,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 616.0 Valor ICMS: 73.92
47	5540-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 5ML L SLIP S/AG C/700- 990317 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	1	700	0,3960	277,20	0,00	277,20	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 277.2 Valor ICMS: 33.26
48	5541-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 10ML L SLIP S/AG C/400- 990558 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	3	400	0,5960	238,40	0,00	715,20	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 715.2 Valor ICMS: 85.82
49	5589-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 20ML L SLIP S/AG C/250- 990173 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	4	250	0,9360	234,00	0,00	936,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 936.0 Valor ICMS: 112.32

09/06/2026
Observação:

TOTAL: 16.408,59

Vendedor: MAICONM	**Condição de pagamento:** 30
Tel.: 34 32215300	

Validade da proposta: 16/06/2026 **Faturamento mínimo:** R$600,00 **Agradecemos a preferência !**

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

pedido

Maicon Jefferson Malosti <maicon.malosti@hdlhospitalar.com.br> 9 de junho de 2026 às 18:02
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>
Cc: Adriana Marcia de Oliveira Mendes <adriana.mendes@hdlhospitalar.com.br>

Lucia, boa tarde.

Pedido faturado.

Obs: **PAPEL LENCOL 70CMX50M ECO 26/29 G/M2 C/10 - 100% FIBRAS NATURAIS - CX VERDE**, vamos ter 6 pacotes com 10 unidades.

Atenciosamente.

Maicon Jefferson Malosti
Consultor de Vendas
Tel.: (34) 3221-5300 | Ramal: 5338
Cel.: (34) 3221-5300
www.hdlhospitalar.com.br
hdl_hospitalar
LOGÍSTICA HOSPITALAR
Ajudando a preservar e salvar vidas.

De: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>
Enviado: terça-feira, 9 de junho de 2026 15:28
Para: Maicon Jefferson Malosti <maicon.malosti@hdlhospitalar.com.br>
Cc: Adriana Marcia de Oliveira Mendes <adriana.mendes@hdlhospitalar.com.br>
Assunto: pedido

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Aviso Legal: *Informamos que esta mensagem e seus eventuais anexos são confidenciais e/ou protegidas por lei. Se você não for o efetivo destinatário, pedimos, por favor, que imediatamente os devolva ao seu remetente e os delete de seu sistema, não utilizando e/ou divulgando para terceiros. Qualquer compartilhamento ou cópia é estritamente proibida.*
Legal Notice: *The information and attached documents contained in this message are confidential and protected from disclosure. If you have received by mistake, you are hereby notified to reply to the sender and eliminate it from your system. Any dissemination, distribution or copying is strictly prohibited.'. If the disclaimer can't be applied, take no action.*

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

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

COTACÃO DE VENDA

Nro. 34593

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

VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
1	ES0001	ABAIXADOR DE LINGUA C/100 ESTILO	20	7,7900	155,80
2	DE0070	AGULHA DESC. 13X4,5 COD. 0353101 (CX C/100) DESCARPACK	200	0,1200	24,00
3	DE0039	AGULHA DESC. 25X7 COD. 0353201 (CX C/100) DESCARPACK	1,500	0,1200	180,00
4	DE0028	AGULHA DESC. 40X12 COD. 0353601 (CX C/100) DESCARPACK	2,000	0,1890	378,00
5	CF0067	AGULHA RAQUI DESC. SPINAL 25G X 3 1/2 - 90X5 LANCETA (QUINCKE) COD. S259 CX C/25 UI	25	6,8900	172,25
6	5958	AGULHA DE PLEXO (STIMUPLEX) A50 22GX2 - 0,70X50MM REF. 4894502 CX C/25 B BRAUN	25	177,9200	4.448,00
7	SL0003	ALCOOL 70% 1000 ML SULMAR	100	7,1000	710,00
8	DV0235	ALGODAO HIDROFILO 500GR NATHY (FARDO C/20)	25	20,1800	504,50
9	CR0030	ALGODAO ORTOPEDICO 10 CM X 1.8 MT COD. 156836 CREMER	7	17,4000	121,80
10	CR0034	ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM X 1.8 MT COD. 156850 CREMER	12	22,4000	268,80
11	CR0036	ALGODAO ORTOPEDICO 20 CM X 1.8 MT COD. 156867 CREMER	7	32,6600	228,62
12	CR0098	ATADURA CREPE 10 CM X 1.8 MT 13 FIOS EM REPOUSO C/12 COD.806137 CYSNE CREMER	25	18,8500	471,25
13	DV0048	CADARCO SARJADO BRANCO N.10MM 10MTS SAO JOSE	10	5,9000	59,00
14	BD0005	CATETER ANGIOCATH N.20G CX C/200 REF. 38833314 BD	200	3,2200	644,00
15	BD0006	CATETER ANGIOCATH N.22G CX C/200 REF. 38833514 BD	600	3,2200	1.932,00
16	BD0007	CATETER ANGIOCATH N.24G CX C/200 REF. 38833614 BD	400	3,1300	1.252,00
17	DV7177	CATETER DUPLO LUMEM 7FR X 20CM MEDIKATH	3	62,8600	188,58
18	CF0650	CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS 9FR 2,1M INFANTIL WELL LEAD	20	4,0400	80,80
19	DV6775	COLETOR DE ARTIGOS PERFUROCORTANTE 13 LTS DESCARBOX ECOLOGIC	100	8,9000	890,00
20	CF0679	TAMPA PROTETORA LUER LOCK C/100 WILTEX	600	0,2900	174,00
21	MX0001	ELETRODO ECG DESC. ADULTO/INFANTIL C/50 MAXICOR	1,000	0,2790	279,00
22	EM0020	EQUIPO POLIFIX 2 VIAS LUER SLIP ADULTO COD COD. 491633/265835 PCT C/20 EMBRAMED	500	1,7500	875,00
23	DE0093	EQUIPO MACROGOTAS INJETOR LATERAL FLEX C/ FILTRO AR PLAST LUER SLIP COD. 41420	1,500	0,9100	1.365,00
24	CR0016	ESPARADRAPO 10CM X 4.5MT CX C/36 PROCITEX CREMER	96	14,4500	1.387,20
25	DV1283	FRALDA DESC GERIATRICA GRANDE PLUS BIGFRAL PCT C/07	8	48,9000	391,20
26	CF0200	LAMINA BISTURI CARBONO N. 11 C/100 FEATHER	1	199,0000	199,00
27	CF0383	LAMINA BISTURI CARBONO N. 15 C/100 FEATHER	1	199,0000	199,00
28	MU0003	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 7,5 SENSITEX CX C/200	400	2,5900	1.036,00
29	DE0017	LUVA PROCEDIMENTO MEDIA C/100 DESCARPACK	130	35,9000	4.667,00
30	MD0037	LUVA VINIL ANTIALERGICA MEDIA SEM TALCO SAUDE C/100 MEDIX	10	24,4100	244,10
31	CO0001	MALHA TUBULAR 04CM X 15MT MSO	4	9,6000	38,40
32	CO0002	MALHA TUBULAR 06CM X 15MT MSO	3	11,4200	34,26
33	CO0003	MALHA TUBULAR 08CM X 15MT MSO	3	13,9000	41,70
34	CO0004	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT MSO	4	15,1700	60,68
35	CO0005	MALHA TUBULAR 12CM X 15MT MSO	3	16,1700	48,51
36	CO0006	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT MSO	3	21,9100	65,73
37	CO0007	MALHA TUBULAR 20CM X 15MT MSO	2	28,9800	57,96
38	DE0078	MASCARA DESC TRIPLA C/ ELASTICO COD. 0110701 PCT/50 DESCARPACK	20	7,4100	148,20
39	PM0002	PAPEL LENCOL 70CMX50M 100% BRANCO CX C/10 PLUMAX	80	19,7800	1.582,40
40	DV6853	SCALP N.21G MEDIX	1,200	0,2990	358,80
41	DE0033	SCALP N.23G COD.0421301 CX C/100 DESCARPACK	500	0,2990	149,50
42	DE0046	SERINGA DESC 03 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324101 DESCARPACK	1,500	0,2500	375,00
43	DE0045	SERINGA DESC 05 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324301 DESCARPACK	800	0,2900	232,00
44	PL0013	SERINGA DESC 10 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324501 DESCARPACK	1,000	0,4400	440,00
45	PL0014	SERINGA DESC 20 ML S/AG BICO LISO CX C/50 COD.0324701 DESCARPACK	1,000	0,8900	890,00
46	MK0023	SONDA GASTRICA N.14 MARK MED	20	1,9000	38,00
47	EM0112	TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK CX C/100 COD.804959 EMBRAMED	300	2,0900	627,00
48	CR0091	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 MT COD. 214352 C/20 CYSNE CREMER	12	109,6500	1.315,80
			Total..:		**30.029,84**

Obs..: FATURAMENTO MINIMO FRETE CIF 1000,00

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

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

Cotação no.: 1.783.068 Tatuí, 09/06/2026

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

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

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

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
574561	ABAIXADOR DE LINGUA C/100	MEDIX	PCT	20	5,200000	100	0,052000	104,00
51196	AGULHA HIPODERMICA 13X4,5 C/100 UND	DESCARPACK	CX	2	9,650000	100	0,096500	19,30
571366	AGULHA HIPODERMICA 25X7 C/100 UND	MEDIX	CX	15	9,200000	100	0,092000	138,00
570715	ALGODAO HIDROFILO 500GR DELICATO	CREMER	RL	25	20,700000	1	20,700000	517,50
573916	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.8M PCT C/12	POLARFIX	PCT	7	10,200000	12	0,850000	71,40
573918	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.8M PCT C/12	POLARFIX	PCT	12	15,900000	12	1,325000	190,80
573919	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.8M PCT C/12	POLARFIX	PCT	7	20,160000	12	1,680000	141,12
573928	ATADURA CREPE 13F 06CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "POLAR"	POLARFIX	PCT	7	7,900000	12	0,658300	55,30
570727	ATADURA GESSADA 15CM X 3M CYSNE C/20	CREMER	CX	12	66,200000	20	3,310000	794,40
575213	CATETER INTRAVENOSO 20GX1,16 C/200UN INSYTE	BD	CX	1	900,000000	200	4,500000	900,00
575211	CATETER INTRAVENOSO 22GX1,00 C/200UN INSYTE	BD	CX	3	930,000000	200	4,650000	2.790,00
566412	COLETOR PERFUROCORT PAPELAO 13L AMARELO C/20	DESCARPACK	CX	5	154,000000	20	7,700000	770,00
571379	ELETRODO ECG ADULTO DESC SF22 (35X40MM) RETANGULO C/50 UND	MEDIX	PCT	20	12,000000	50	0,240000	240,00
571493	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS SLIP C/ CLAMP S/TAMPA C/20	CREMER/EMBRAMI	PCT	25	38,200000	20	1,910000	955,00
570205	EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART/FILT AR/PINCA C/25	DESCARPACK	PCT	60	18,600000	25	0,744000	1.116,00
570723	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M BRANCO IMPERMEAVEL CREMER	CREMER	RL	1	14,968800	1	14,968800	14,97
564285	LUVA LATEX C/TALCO N/EST M DE PROCEDIMENTO C/100 QUALITY	MEDIX	CX	130	26,400000	100	0,264000	3.432,00

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.783.068 Tatuí, 09/06/2026

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

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

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

575834	LUVA VINIL S/TALCO N/EST M DE PROCEDIMENTO C/100	MEDIX	CX	10	14,400000	100	0,144000	144,00
573968	MALHA TUBULAR 04CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	4	6,600000	1	6,600000	26,40
573969	MALHA TUBULAR 06CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	3	7,300000	1	7,300000	21,90
573970	MALHA TUBULAR 08CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	3	8,200000	1	8,200000	24,60
573972	MALHA TUBULAR 10CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	4	9,950000	1	9,950000	39,80
573973	MALHA TUBULAR 12CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	3	11,800000	1	11,800000	35,40
573974	MALHA TUBULAR 15CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	3	13,900000	1	13,900000	41,70
573975	MALHA TUBULAR 20CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	2	20,400000	1	20,400000	40,80
576172	MASCARA TRIPLA BRANCA C/ TIRAS C/50	MEDIX	CX	20	9,800000	50	0,196000	196,00
570209	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP" C/100 VERDE	DESCARPACK	PCT	12	20,300000	100	0,203000	243,60
569390	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 23G P.B C/100 "SCALP"	MEDIX	CX	5	19,500000	100	0,195000	97,50
571322	SERINGA 5ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND	MEDIX	CX	8	27,200000	100	0,272000	217,60
571324	SERINGA 10ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND	MEDIX	CX	10	37,000000	100	0,370000	370,00
568404	SERINGA 20ML BICO LUER SLIP CX C/50	DESCARPACK	CX	20	27,000000	50	0,540000	540,00

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.783.068 Tatuí, 09/06/2026

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

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

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

QTDE.ITENS: 31 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 14.289,09

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

OBSERVAÇÕES :

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.785.329 Tatuí, 10/06/2026

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

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

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

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
571146	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND	MEDIX	CX	20	9,990000	100	0,099900	199,80

QTDE.ITENS: 1 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 199,80

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

OBSERVAÇÕES :

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 301008
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 45262.264521 24007.710007 5 15040000192330
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**FUTURA COM PROD MEDICOS**
Nome/Razão Social:	**FUTURA COM PROD MEDICOS**
CPF/CNPJ:	**08.231.734/0001-93**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	11/07/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2026
Valor Nominal do Boleto:	1.923,30
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.923,30
Valor Pago (R$):	1.923,30

Data/hora da operação: 08/07/2026 16:35:02

Código da operação: 67894785492
Chave de segurança: GCSKQ242Z7MNF6FC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Guatter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9396

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 301.008

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

7812.

Chave de Acesso da NF-e

35260608231734000193550000003010081003229827

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

135262284455871 2026-06-10T14:05:44-03

Natureza da Operação: VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual: 687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário:

CNPJ: 08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	10/06/2026

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data da Saída/Entrada
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	CENTRO	14180-000	10/06/2026

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
PONTAL	(16)039531716	SP	ISENTO	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Razão Social	CNPJ	Inscrição Estadual
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	ISENTO

Endereço	Número	Bairro	CEP	Cidade	UF
RUA ANANIAS COSTA FREITAS	753	CENTRO	14180-000	PONTAL	SP

FATURA

Dupl.: 301.008/ 1 Valor: 1.923,30 Vencto. 11/07/2026

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
1.841,40	254,36	0,00	0,00	1.923,30

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.923,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (1 - emitente / 2 - destinatário)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
4	CAIXAS			70,000	70,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cod. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
51196	AGULHA HIPODERMICA 13X4,5 C/100 UND DESCARPACK Lote : SAGAAB054A Val. 01/10/2030	90183219	000	5102	CX	2,00 2,00	9,650000	19,30	19,30	2,32		12,0	
568404	SERINGA 20ML BICO LUER SLIP CX C/50 DESCARPACK Lote : SSSLAB0192 Val. 01/10/2030	90183119	000	5102	CX	20,00 20,00	27,000000	540,00	540,00	64,80		12,0	
569390	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 23G P.B C/100 "SCALP" MEDIX Lote : 250101 Val. 30/01/2030	90183929	000	5102	CX	5,00 5,00	19,500000	97,50	97,50	17,55		18,0	
570209	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP" C/100 VERDE DESCARPACK Lote : SEIUAB017A Val. 01/06/2030	90183929	000	5102	PCT	12,00 12,00	20,300000	243,60	243,60	43,85		18,0	
571322	SERINGA 5ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND MEDIX Lote : 25844 Val. 30/09/2030	90183119	000	5102	CX	8,00 8,00	27,200000	217,60	217,60	26,11		12,0	
571324	SERINGA 10ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND MEDIX Lote : 24663 Val. 30/10/2029	90183119	000	5102	CX	10,00 10,00	37,000000	370,00	370,00	44,40		12,0	
571366	AGULHA HIPODERMICA 25X7 C/100 UND MEDIX	90183219	000	5102	CX	15,00	9,200000	138,00	138,00	16,56		12,0	

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

NF-e
No. 301.008

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 301.008

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35260608231734000193550000003010081003229827

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

135262284455871 2026-06-10T14:05:44-03

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

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

	Lote : 251210 Val. 30/12/2030					15,00							
573916	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.8M PCT C/12 POLARFIX Lote : 33221025 Val. 01/10/2030	30051090	000	5102	PCT	7,00 7,00	10,200000	71,40	71,40	12,85		18,0	
573969	MALHA TUBULAR 06CM X 15M ORTHOLEV SANTRIC Lote : 88407 Val. 01/03/2031	90211010	040	5102	UND	3,00 3,00	7,300000	21,90	0,00	0,00			
573970	MALHA TUBULAR 08CM X 15M ORTHOLEV SANTRIC Lote : 52527 Val. 01/01/2031	90211010	040	5102	UND	3,00 3,00	8,200000	24,60	0,00	0,00			
573973	MALHA TUBULAR 12CM X 15M ORTHOLEV SANTRIC Lote : 52527 Val. 01/01/2031 Lote : 88407 Val. 01/03/2031	90211010	040	5102	UND	3,00 2,00 1,00	11,800000	35,40	0,00	0,00			
575834	LUVA VINIL S/TALCO N/EST M DE PROCEDIMENTO C/100 MEDIX Lote : 250910465 Val. 30/11/2030	39262000	000	5102	CX	10,00 10,00	14,400000	144,00	144,00	25,92		18,0	

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Ribeirão Preto N/P.345.974

NO. PEDIDO 7812. TERMO DE CONVÊNIO Nº 008/2025 Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolábeis: devolução somente no ato.

Reservado ao FISCO

RECEBIDO
DATA 11/06/26
Farmácia
Santa Casa de Pontal

BANCO ITAU **341-7**

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	11/07/2026	1.923,30
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) -APOS VENCIMENTO COBRAR 0,58 POR DIA DE ATRASO -APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 10/06/2026	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00452622-6	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		301008/1
Endereço		
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753		
Bairro/Distrito		
CENTRO		
Município	Estado	Cep
PONTAL	SP	55.110.753/0001-41
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

BANCO ITAU | **341 - 7** | **34191.09008 45262.264521 24007.710007 5 15040000192330**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					11/07/2026
Cedente					Agencia / Conta
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					4522 / 400771
Data Documento	N Documento	Espécie	Aceite	Data Processamentc	Nosso número
10/06/2026	301008/1	DM	N	10/06/2026	109/00452622-6
Uso Do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	109 R$	0,00			1.923.30
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,58 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto /Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 CENTRO PONTAL SP 55.110.753/0001-41 Beneficiario final					(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado

SIH-R<HCMP0004> Emissão 09/06/2026 14:48

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7812

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 267 - FUTURA COM.DE PROD.MÉDICOS E **Data Ped:** 09/06/2026

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

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

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

Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025

47909- 1 AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	200,0000	0,0965	0,0000	0,0000	19,3000
Complemento do item					
47922- 1 AGULHA DESCARTAVEL 25X7-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	1.500,00	0,0920	0,0000	0,0000	138,0000
Complemento do item					
50052- 1 ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 10CM-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	84,0000	0,8500	0,0000	0,0000	71,4000
Complemento do item					
76417- 1 LUVA DE VINIL S/ TALCO TAM M-CX 100 C/UN-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	10,0000	14,4000	0,0000	0,0000	144,0000
Complemento do item					
77008- 2 MALHA TUBULAR 12CM ROLO 15 METROS-ROLO-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	3,0000	11,8000	0,0000	0,0000	35,4000
Complemento do item					
77021- 2 MALHA TUBULAR 08CM ROLO 15 METROS-ROLO-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	3,0000	8,2000	0,0000	0,0000	24,6000
Complemento do item					
77045- 2 MALHA TUBULAR 06CM ROLO 15 METROS-ROLO-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	3,0000	7,3000	0,0000	0,0000	21,9000
Complemento do item					
85972- 1 SCALP N. 21-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	1.200,00	0,2030	0,0000	0,0000	243,6000
Complemento do item					
85984- 1 SCALP N. 23-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	500,0000	0,1950	0,0000	0,0000	97,5000
Complemento do item					
86484- 1 SERINGA DESC. 5ML BICO SLIP-UNIDADE-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	800,0000	0,2720	0,0000	0,0000	217,6000
Complemento do item					
86514- 1 SERINGA DESC. 10ML BICO SLIP -UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	1.000,00	0,3700	0,0000	0,0000	370,0000
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004> Emissão 09/06/2026 14:48

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 2

No. Pedido 7812

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 267 - FUTURA COM.DE PROD.MÉDICOS E **Data Ped:** 09/06/2026

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025		
86538- 1 SERINGA DESC. 20ML BICO SLIP-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1.000,00 0,5400 0,0000 0,0000	540,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.923,3000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.923,3000	0,0000	0,0000	0,0000	1.923,3000

Luciliane das Flores
Dep. de Compras
Santa Casa de Pontal

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.783.068 Tatuí, 09/06/2026

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

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

Condições comerciais:

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

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
574561	ABAIXADOR DE LINGUA C/100	MEDIX	PCT	20	5,200000	100	0,052000	104,00
51196	AGULHA HIPODERMICA 13X4,5 C/100 UND	DESCARPACK	CX	2	9,650000	100	0,096500	19,30
571366	AGULHA HIPODERMICA 25X7 C/100 UND	MEDIX	CX	15	9,200000	100	0,092000	138,00
570715	ALGODAO HIDROFILO 500GR DELICATO	CREMER	RL	25	20,700000	1	20,700000	517,50
573916	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.8M PCT C/12	POLARFIX	PCT	7	10,200000	12	0,850000	71,40
573918	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.8M PCT C/12	POLARFIX	PCT	12	15,900000	12	1,325000	190,80
573919	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.8M PCT C/12	POLARFIX	PCT	7	20,160000	12	1,680000	141,12
573928	ATADURA CREPE 13F 06CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "POLAR"	POLARFIX	PCT	7	7,900000	12	0,658300	55,30
570727	ATADURA GESSADA 15CM X 3M CYSNE C/20	CREMER	CX	12	66,200000	20	3,310000	794,40
575213	CATETER INTRAVENOSO 20GX1,16 C/200UN INSYTE	BD	CX	1	900,000000	200	4,500000	900,00
575211	CATETER INTRAVENOSO 22GX1,00 C/200UN INSYTE	BD	CX	3	930,000000	200	4,650000	2.790,00
566412	COLETOR PERFUROCORT PAPELAO 13L AMARELO C/20	DESCARPACK	CX	5	154,000000	20	7,700000	770,00
571379	ELETRODO ECG ADULTO DESC SF22 (35X40MM) RETANGULO C/50 UND	MEDIX	PCT	20	12,000000	50	0,240000	240,00
571493	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS SLIP C/ CLAMP S/TAMPA C/20	CREMER/EMBRAMI	PCT	25	38,200000	20	1,910000	955,00
570205	EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART/FILT AR/PINCA C/25	DESCARPACK	PCT	60	18,600000	25	0,744000	1.116,00
570723	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M BRANCO IMPERMEAVEL CREMER	CREMER	RL	1	14,968800	1	14,968800	14,97
564285	LUVA LATEX C/TALCO N/EST M DE PROCEDIMENTO C/100 QUALITY	MEDIX	CX	130	26,400000	100	0,264000	3.432,00

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.783.068 Tatuí, 09/06/2026

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

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

Condições comerciais:

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

575834	LUVA VINIL S/TALCO N/EST M DE PROCEDIMENTO C/100	MEDIX	CX	10	14,400000	100	0,144000	144,00
573968	MALHA TUBULAR 04CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	4	6,600000	1	6,600000	26,40
573969	MALHA TUBULAR 06CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	3	7,300000	1	7,300000	21,90
573970	MALHA TUBULAR 08CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	3	8,200000	1	8,200000	24,60
573972	MALHA TUBULAR 10CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	4	9,950000	1	9,950000	39,80
573973	MALHA TUBULAR 12CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	3	11,800000	1	11,800000	35,40
573974	MALHA TUBULAR 15CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	3	13,900000	1	13,900000	41,70
573975	MALHA TUBULAR 20CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	2	20,400000	1	20,400000	40,80
576172	MASCARA TRIPLA BRANCA C/ TIRAS C/50	MEDIX	CX	20	9,800000	50	0,196000	196,00
570209	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP" C/100 VERDE	DESCARPACK	PCT	12	20,300000	100	0,203000	243,60
569390	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 23G P.B C/100 "SCALP"	MEDIX	CX	5	19,500000	100	0,195000	97,50
571322	SERINGA 5ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND	MEDIX	CX	8	27,200000	100	0,272000	217,60
571324	SERINGA 10ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND	MEDIX	CX	10	37,000000	100	0,370000	370,00
568404	SERINGA 20ML BICO LUER SLIP CX C/50	DESCARPACK	CX	20	27,000000	50	0,540000	540,00

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.783.068 Tatuí, 09/06/2026

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

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

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

QTDE.ITENS: 31 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 14.289,09

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

OBSERVAÇÕES :

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

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

Cotação no.: 1.785.329 Tatuí, 10/06/2026

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

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

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

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
571146	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND	MEDIX	CX	20	9,990000	100	0,099900	199,80

QTDE.ITENS: 1 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 199,80

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

OBSERVAÇÕES :

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

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

Rua Ananias Costa Freitas, 753
Pontal - SP

Orçamento: 104056
Data: 09/06/2026
Nr. Controle:
Proc. Cliente:

1667

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial (Marca)	Fabricante	Unit.	Total
1	20	PCT	ABAIXADOR DE LINGUA ABAIXADOR DE LINGUA/ESPATULA 100UN Dosagem: 100 UN Apresentação Cotada: PCT 100 UND Apresentação Comercial: CX 50 PCT 100 UND Unit: quatro reais e noventa e nove centavos Total: noventa e nove reais e oitenta centavos	MEDIX	4,9900	99,80
2	100	FR	ALCOOL ETILICO ALCOOL LIQUIDO 70% 1L Dosagem: 70% LITRO Apresentação Cotada: FR 1000 ML Apresentação Comercial: CX 12 FR 1000 ML Unit: cinco reais e trinta centavos Total: quinhentos e trinta reais	CIFRA CATANDUVA II	5,3000	530,00
3	25	RL	ALGODAO ALGODAO 500G POLAX Dosagem: 500G Apresentação Cotada: RL 500 GR Apresentação Comercial: FA 20 RL 500 GR Unit: treze reais e quarenta centavos Total: trezentos e trinta e cinco reais	FAROL	13,4000	335,00
4	10	UND	CADARÇO CADARCO PECA 10MT Dosagem: Apresentação Cotada: UND 10 MT Apresentação Comercial: PCT 10 UND 10 MT Unit: quatro reais e trinta centavos Total: quarenta e três reais	SAO JOSE ELASTICC	4,3000	43,00
5	1000	UND	ELETRODO ELETRODO DESC. ADULTO 1UN Dosagem: adulto Apresentação Cotada: UND 1 UND Apresentação Comercial: PCT 50 UND 1 UND Unit: vinte e um centavos Total: duzentos e dez reais	MEDIX	0,2100	210,00
6	8	PCT	FRALDA DESCARTAVEL FRALDA DESC.AD.VITA PLUS HIPER G 50UN (*) Dosagem: geiatrica Apresentação Cotada: PCT 50 UND Apresentação Comercial: PCT 2 PCT 50 UND Unit: sessenta e cinco reais Total: quinhentos e vinte reais	KAIROS	65,0000	520,00
7	130	CX	LUVA PROCEDIMENTO LUVA PROC.LATEX USO GERAL M C/PO 100UN Dosagem: M Apresentação Cotada: CX 100 UND Apresentação Comercial: CX 10 CX 100 UND Unit: vinte e quatro reais e oitenta centavos Total: três mil, duzentos e vinte e quatro reais	MEDIX	24,8000	3.224,00
8	20	PCT	MASCARA CIRÚRGICA C/ELASTICO MASCARA DESC.C/EL. TRIPLA 50UN Dosagem: TAM UNICO Apresentação Cotada: PCT 50 UND Apresentação Comercial: CX 100 PCT 50 UND Unit: quatro reais e noventa e nove centavos Total: noventa e nove reais e oitenta centavos	MEDIX	4,9900	99,80
				VALOR TOTAL DO ANEXO ---->		**5.061,60**

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

Valores Expressos em Reais	VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----->	5.061,60
Valor por Extenso	**cinco mil, sessenta e um reais e sessenta centavos**	

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

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

Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento	Conta para Pagamento
5 Dias	30 DIAS	BANCO DO BRASIL - CONTA	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	**Prazo de Entrega**	**Faturamento Mínimo**	**Procedência dos Produtos**
	ATÉ 5 DIAS	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, 09/06/2026

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 09/06/2026 11:13:30

Página: 1

Orçamento/Cotação

Número....: 547463 09/06/2026

Código....: 6746 **Forn/Cliente:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Fone Contato:

Endereço....: R ANANIAS COSTA FREITAS 753 **Bairro:** CENTRO

CNPJ.....: 55.110.753/0001-41 **Complemento:**

CEP: 14.180-000 **Cidade:** PONTAL **UF:** SP

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Uni.	Qtde	Vlr.Unit.	Total
5066	ABAIXADOR DE LINGUA PACOTE C/100 INOVEN			PCTE/1-CXG/5000-C	PCTE	20	5,06000	101,20
300327	AGULHA DESC. 0,70 X 25 (300327) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	PC	1500	0,20000	300,00
300017	AGULHA DESC. 1,20 X 40 (300017) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	UN	2000	0,19000	380,00
8500	ALGODAO HIDROFILO ROLO 500GR MELHOR MED			RL/1-C	RL	25	13,50000	337,50
156775	ALGODAO (ATADURA) ORTOPEDICO 10CM X 1.0MT ROLO CREMER			PCTE/1-CXG/288-C	RL	84	1,64000	137,76
156799	ALGODAO (ATADURA) ORTOPEDICO 15CM X 1.0MT ROLO CREMER			PCTE/12-CXG/192-C	RL	144	1,10000	158,40
172058	ALGODAO (ATADURA) ORTOPEDICO 20CM X 1.0MT ROLO CREMER			PCTE/12-CXG/144-C	RL	84	1,15000	96,60
38833314	CATETER 20G ANGIOCATH (38833314) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	200	2,15000	430,00
38833514	CATETER 22G ANGIOCATH (38833514) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	600	2,15000	1.290,00
38833614	CATETER 24G ANGIOCATH (38833614) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	400	2,15000	860,00
0160301	CAIXA COLETORA 13L PER./CORT. UNIDADE DESCARPACK			CX/20-C	UN	100	7,68000	768,00
10411000 20	CAMPO OPERATORIO ESTERIL DIONE C/ RX B65 25 X 28 PACOTE C/ 5 TELA AMED			PCTE/1-CXG/190-C	PCTE	190	5,85000	1.111,50
10261000 12	COMPRESSA LIVIA 7.5 X 7.5 13F. EST. C/10UN. C57 AMED			ENV/1-CXG/840-C	ENV	2040	0,46000	938,40
8308	ELETRODO DESCARTAVEL PARA ECG ADULTO PACOTE C/ 50 MEDIX*			PCTE/1-CXG/40-C	PCTE	20	10,90000	218,00
0410301.	EQUIPO MACRO PGC C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER LOCK UNIDADE DESCARPACK*			PCTE/50-CXG/500-C	UN	1500	0,74000	1.110,00
400411	LAMINA BISTURI ACO CARBONO NR11 DESCARTAVEL UNIDADE 400411 FEATHER			CX/100-CXG/???-C	UN	100	1,97000	197,00
400415	LAMINA BISTURI ACO CARBONO NR15 DESCARTAVEL UNIDADE 400415 FEATHER			CX/100-CXG/???-C	UN	100	1,97000	197,00
PA850354	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR 82850579001 MUCAMBO			CXG/200-C	PAR	400	1,85000	740,00
30	LUVA PROC N EST MEDIA LATEX C/TALCO C/100 80495510096 MEDIX			CT/1-CXG/10-C	CT	10	24,00000	240,00
F08139	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 04CM X 15M ROLO POLAR FIX			RL/1-CXG/48-C	RL	4	6,00000	24,00
05	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 06CM X 15M ROLO - MSO			CXG/50-C	RL	3	7,83000	23,49
F0814	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 08CM X 15M ROLO POLAR FIX			RL/1-CXG/24-C	RL	3	9,50000	28,50
07	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 10CM X 15M ROLO - MSO			CXG/60-C	RL	4	10,46000	41,84
09	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 15CM X 15M ROLO MSO			RL/1-CXG/50-C	RL	3	16,92000	50,76
38833714	SCALP DISP. ASEPTO 21 G (38833714) UNIDADE - BD			CXG/200-C	UN	1200	1,82000	2.184,00
38833814	SCALP DISP. ASEPTO 23 G (38833814) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	600	1,82000	1.092,00
990581	SERINGA PLASTIPAK 3ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990581) UNIDADE BD			CXG/1000-C	UN	1000	0,29000	290,00
990317	SERINGA PLASTIPAK 5ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990317) UNIDADE BD			CXG/700-C	UN	700	0,39000	273,00
990558	SERINGA PLASTIPAK 10ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990558) UNIDADE BD			CXG/400-C	UN	1200	0,57000	684,00
990173	SERINGA PLASTIPAK 20ML S/AG LUER SLIP UNIDADE (990173) BD			CXG/250-C	UN	1000	0,86000	860,00

Valor Somado —> **15.162,95**

Validade da Cotação: 09/06/2026

Vendedor: PRIVADO SP X - BRUNA

Prazo Entrega: 2 dias

Condições de Pagamento: 028

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

PRIVADO SP X - BRUNA

Rioclarense

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

Orçamento: A2CGRN/1
Terço-feira, 9 de Junho de 2026 - 10:6:11

Dados do Cliente:

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

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

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	035249	ABAIXADOR DE LINGUA CX C/100UN 10103	MEDIX	CX	Caixas	20	R$ 0,0502	R$ 5,0200	R$ 100,40
Principio Ativo:		ABAIXADOR DE LINGUA		Reg. MS: 0.0000.0000.000-0					
2	034156	AGULHA 13X4 CX C/100UN 301982	BD	CX	Caixas	2	R$ 0,1235	R$ 12,3500	R$ 24,70
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 13X4		Reg. MS: 0.0100.3343.001-9					
3	011646	AGULHA 40X12 CX C/100UN 300017	BD	CX	Caixas	20	R$ 0,1786	R$ 17,8600	R$ 357,20
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 40X12		Reg. MS: 0010033430019					
4	013467	AGULHA DE RAQUI SPINAL 25GX3 1/2 CX C/25UN 408379	BD	CX	Caixas	1	R$ 15,1500	R$ 378,7500	R$ 378,75
Principio Ativo:		AGULHA SPINAL P/ RAQUIANESTESIA QUINCKE		Reg. MS: 0010033430144					
5	031290	ALCOOL ETILICO 70% LIQU/SUPERFICIE 1000ML C/12FR - 8342	VIC PHARMA	CX	Caixas	9	R$ 5,4608	R$ 65,5300	R$ 589,77
Principio Ativo:		ALCOOL 70% 1000ML		Reg. MS: 3264880330010					
6	020475	ALGODAO HIDROFILO DELICATO 500GR C/1UN 218397	CREMER	PA	Caixas	84	R$ 13,4837	R$ 13,4837	R$ 1.132,63
Principio Ativo:		ALGODAO HIDROFILO 500G		Reg. MS: 0.0100.7115.005-6					
8	020476	ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1M C/12UN 172058	CREMER	PA	Caixas	7	R$ 2,1433	R$ 25,7196	R$ 180,04
Principio Ativo:		ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1M		Reg. MS: 0010071150059					

9	020477	ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1M C/12UN 156799	CREMER	PA	Caixas	12	R$ 1,4932	R$ 17,9184	R$ 215,02
Principio Ativo:		ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1M			Reg. MS: 0010071150059				
10	035036	ATADURA DE CREPE 13F 10CMX1,80M EMB IND C/6UN CYSNE 806113	CREMER	CX	Caixas	50	R$ 1,6184	R$ 9,7104	R$ 485,52
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 10CMX1,8M			Reg. MS: 0.0100.7115.005-7				
11	026494	ATADURA GESSADA 15CMX3M C/20UN CYSNE 214352	CREMER	CX	Caixas	12	R$ 2,7044	R$ 54,0880	R$ 649,06
Principio Ativo:		ATADURA GESSADA 15CMX3M			Reg. MS: 0080245210070				
12	029884	CATETER ANGIOCATH 20G 1,16 CX C/200UN 38833314	BD	CX	Caixas	1	R$ 2,1155	R$ 423,1000	R$ 423,10
Principio Ativo:		CATETER 20G			Reg. MS: 0010033430148				
13	029885	CATETER ANGIOCATH 22G 1,00 CX C/200UN 38833514	BD	CX	Caixas	3	R$ 2,1155	R$ 423,1000	R$ 1.269,30
Principio Ativo:		CATETER 22G			Reg. MS: 0010033430148				
14	029886	CATETER ANGIOCATH 24G 0,75 CX C/200UN 38833614	BD	CX	Caixas	2	R$ 2,1155	R$ 423,1000	R$ 846,20
Principio Ativo:		CATETER 24G			Reg. MS: 0010033430148				
15	024092	COLETOR DE MAT PERFURO CORT 13 LTS CX C/20 AMARELO 0160301	DESCARPACK	CX	Caixas	5	R$ 8,0055	R$ 160,1100	R$ 800,55
Principio Ativo:		COLETOR DE MAT PERFURO CORTANTE 13L			Reg. MS: 0081187220001				
16	035815	CAMPO OP EST 25X28 DUP EMB 17G C/RX C/170ENV C/5UN B67G	AMED	CX	Caixas	1	R$ 1,1621	R$ 987,7850	R$ 987,78
Principio Ativo:		CAMPO OPERATORIO EST 25X28CM C/RX 17G			Reg. MS: 0.0814.8190.000-3				
17	033211	COMPRESSA DE GAZE 09F EST 13X24CM C/1020ENV C/10UN C51	AMED	PA	Caixas	2	R$ 0,0391	R$ 398,8200	R$ 797,64
Principio Ativo:		COMPRESSA DE GAZE 09F 13X24CM EST. 7,5X7,5			Reg. MS: 0.0814.8190.000-1				
18	035071	CONECTOR PARA LUER MACHO E FEMEA VEDCAP 30PCX150 672619	CREMER	CX	Caixas	4	R$ 0,4086	R$ 61,2900	R$ 245,16
Principio Ativo:		CONECTOR PARA CATETER MACHO/FEMEA			Reg. MS: 0.0802.4521.032-4				

19	026681	MULTIVIAS C/2VIAS C/CLAMP SLIP PGC PCT C/20UN 265835	CREMER/EMBRAMED	PA	Caixas	25	[illegible] 1,5019	[illegible] 30,0380	R$ 750,95
Principio Ativo:		MULTIVIAS C/2VIAS			Reg. MS: 0080245210221				
20	036751	EQUIPO MACRO IL FLEX LSLIP AR/PART 1,5M ESTERIL CX C/25UN	BE CARE	cx	Caixas	60	R$ 0,6889	R$ 17,2225	R$ 1.033,35
Principio Ativo:		EQUIPO MACROGOTAS ESTERIL INJ LAT AR FILTRO 1,5M LUER SLIP			Reg. MS: 0.0808.0848.903-0				
21	028281	ELETRODO DESC 2223BRQ ADULTO ESPUMA PCT C/50UN HB004095228	3M/SOLVENTUM	PA	Caixas	20	R$ 0,4292	R$ 21,4600	R$ 429,20
Principio Ativo:		ELETRODO PARA ECG ADULTO			Reg. MS: 0080284930237				
22	032198	BIGFRAL PLUS TAM G PCT C/7UN - 20388-1	FALCON/ACTIVE	PA	Caixas	1	R$ 3,3132	R$ 23,1924	R$ 23,19
Principio Ativo:		FRALDA GERIATRICA G			Reg. MS: 0000000000000				
23	020514	LAMINA P/BISTURI ACO CARBONO N11 FEATHER CX C/100UN 400423	CIRUR FERNANDES	CX	Caixas	1	R$ 1,7319	R$ 173,1900	R$ 173,19
Principio Ativo:		LAMINA BISTURI ESTERIL No 11			Reg. MS: 0010150470234				
24	024035	LAMINA P/BISTURI ACO CARBONO N15 FEATHER CX C/100UN 400415	CIRUR FERNANDES	CX	Caixas	4	R$ 1,7323	R$ 173,2300	R$ 692,92
Principio Ativo:		LAMINA BISTURI ESTERIL No 15			Reg. MS: 0.0101.5047.023-4				
25	028489	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM M CX C/100UN	MEDIX	CX	Caixas	130	R$ 0,2070	R$ 20,7000	R$ 2.691,00
Principio Ativo:		LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M			Reg. MS: 0080495510096				
26	033022	LUVA DE PROCEDIMENTO S/TALCO M VINIL C/100UN 2037	INOVEN	CX	Caixas	10	R$ 0,1495	R$ 14,9500	R$ 149,50
Principio Ativo:		LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL S/TALCO M			Reg. MS: 0.0820.9061.001-6				
27	033990	MALHA TUBULAR 06CM X 25MT PCT C/1UN	MSO	PC	Caixas	3	R$ 14,3765	R$ 14,3765	R$ 43,13
Principio Ativo:		MALHA TUBULAR 06CM X 25MT			Reg. MS: 0.0801.2800.001-0				
28	033219	MALHA TUBULAR 08CM X 15MT PCT C/ 1UN	MSO	PA	Caixas	3	R$ 10,1055	R$ 10,1055	R$ 30,32
Principio Ativo:		MALHA TUBULAR 08CM X 15MT			Reg. MS: 0.0801.2800.001-2				
29	019950	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT	MSO	CX	Caixas	4	R$ 11,0533	R$ 11,0533	R$ 44,21

Principio Ativo:	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT				Reg. MS: 0.0801.2800.001-2				
30	020972	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT	MSO	CX	Caixas	3	R$ 17,1589	R$ 17,1589	R$ 51,48
Principio Ativo:	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT				Reg. MS: 0.0801.2800.001-2				
31	036228	MASCARA CIR. TRIPLA DESCARTAVEL C/TIRAS CX C/50UN	LIVE HEALTHCARE	PA	Caixas	20	R$ 0,1588	R$ 7,9400	R$ 158,80
Principio Ativo:	MASCARA TRIPLA C/TIRAS				Reg. MS: 0.0806.3031.001-6				
32	032918	SCALP N 21G ASEPTO CX C/200UN 38833714	BD	cx	Caixas	6	R$ 1,9200	R$ 384,0000	R$ 2.304,00
Principio Ativo:	SCALP N.21G				Reg. MS: 0.0100.3343.046-0				
33	032919	SCALP N23G ASEPTO CX C/200UN 38833814	BD	cx	Caixas	3	R$ 1,9200	R$ 384,0000	R$ 1.152,00
Principio Ativo:	SCALP N.23G				Reg. MS: 0.0100.3343.046-0				
34	013483	SERINGA 3ML S/AG SLIP CENTRAL C/1000UN 990581	BD	CX	Caixas	1	R$ 0,2553	R$ 255,3000	R$ 255,30
Principio Ativo:	SERINGA DESC 3ML SEM AGULHA L.SLIP				Reg. MS: 0010033430030				
35	013484	SERINGA 5ML S/AG SLIP CENTRAL C/700UN 990317	BD	CX	Caixas	1	R$ 0,3350	R$ 234,5000	R$ 234,50
Principio Ativo:	SERINGA DESC 5ML SEM AGULHA L.SLIP				Reg. MS: 0010033430030				
36	013477	SERINGA 10ML S/AG SLIP CENTRAL C/400UN 990558	BD	CX	Caixas	3	R$ 0,5053	R$ 202,1200	R$ 606,36
Principio Ativo:	SERINGA DESC 10ML SEM AGULHA L.SLIP				Reg. MS: 0010033430030				
37	011289	SERINGA 20ML S/AG SLIP C/250UN 990173	BD	CX	Caixas	4	R$ 0,7942	R$ 198,5500	R$ 794,20
Principio Ativo:	SERINGA DESC 20ML SEM AGULHA L.SLIP				Reg. MS: 0010033430030				
38	035969	SONDA GASTRICA N.14 LEVINE PCT C/100N 10199149	MEDSONDA	PA	Caixas	2	R$ 9,9915	R$ 9,9430	R$ 19,89
Principio Ativo:	SONDA GASTRICA N.14 LEVINE				Reg. MS: 0.0801.6357.000-9				

Total Orçamento : R$ 21.120,31

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 10/06/2026

Validade da Proposta: 12/06/2026

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

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

LOGÍSTICA HOSPITALAR

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

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

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

Orçamento: 3320695	**Endereço:** ANANIAS COSTA FREITAS	**Nº:** 753	**Cmpl:**
Contato:	**Bairro:** CENTRO	**Cidade:** PONTAL	**CEP:** 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Impostos
1	905-ATADURA ALGODAOORTOPEDICA 10CMX1,0M C/12- 156775 Anvisa: 0010071150059	CREMER	1	12	1,1052	13,26	0,00	13,26	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 13.26 Valor ICMS: 2.39
2	1480-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 15CMX1,8M C/12- 156850 Anvisa: 0010071150059	CREMER	1	12	1,7987	21,58	0,00	21,58	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 21.58 Valor ICMS: 3.88
3	5881-CAMPO OPERATORIO (25X28CM) 20G C/5 ESTERIL VITORIA C/FIO RX C/DUPLA EMB PREMIUM- 1041100023 Anvisa: 81481900003	AMED SA	1	5	1,4443	7,22	0,00	7,22	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 7.22 Valor ICMS: 1.3
4	991-PAPEL LENCOL 70CMX50M ECO 26/29 G/M2 C/10 - 100% FIBRAS NATURAIS - CX VERDE- *ECO-70 Anvisa: AF8059712	PLUMAX	7	10	10,0690	100,69	0,00	704,83	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 704.83 Valor ICMS: 126.87
5	1402-ATADURA CREPE 06CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 - EMB INDIVIDUAL- F06177 Anvisa: 8003400027	POLARFIX	1	12	0,5363	6,44	0,00	6,44	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 6.44 Valor ICMS: 1.16
11	1481-ATADURA GESSADA 15CMX3M C/20 - CYSNE- 214352 Anvisa: 80245210070	CREMER	1	20	3,6717	73,43	0,00	73,43	SP	Aliquota: 0.0 Base ICMS: 0.0 Valor ICMS: 0.0
1	696-ABAIXADOR DE LINGUA C/100- E0007ABAB Anvisa: 81453139001	ESTILO	1	100	0,0498	4,98	0,00	4,98	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 4.98 Valor ICMS: 0.9
2	5561-AGULHA DESCARTAVEL 27G 13X0,4 C/100 PRECISION GLIDE- 301982 Anvisa: 10033430019	BD/BECTON	2	100	0,1335	13,35	0,00	26,70	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 26.7 Valor ICMS: 3.2
5	5584-AGULHA P/RAQUI (SPINAL) 25GX3 1/2" C/25 PONTA LANCETA (QUINCKE)- 408379 Anvisa: 10033430144	BD/BECTON	1	25	15,4600	386,50	0,00	386,50	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 386.5 Valor ICMS: 46.38
7	956-ALCOOL 70% ETILICO HIDRATADO INPM 1L (FR TRANSP)- 00344 Anvisa: ISENTO	PROLINK	108	1	7,2745	7,27	0,00	785,65	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 785.65 Valor ICMS: 141.42
11	887-ATADURA ALGODAOORTOPEDICA 20CMX1,0M C/12- 172058 Anvisa: 0010071150059	CREMER	7	12	2,1667	26,00	0,00	182,00	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 182.0 Valor ICMS: 32.76
16	5679-CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH 20GAX1,16IN (1,1X30MM) C/200- 3883314 Anvisa: 10033430148	BD/BECTON	1	200	2,5900	518,00	0,00	518,00	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 518.0 Valor ICMS: 93.24
17	5606-CATETER INTRAVENOSO (ANGIOCATH) 22GAX1,00IN (0,8X25MM) C/200- 3883314 Anvisa: 10033430148	BD/BECTON	3	200	2,5900	518,00	0,00	1554,00	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 1554.0 Valor ICMS: 279.72

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

LOGÍSTICA HOSPITALAR

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

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

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

Orçamento: 3320695	Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS	Nº: 753	Cmpl:
Contato:		Cidade: PONTAL	CEP: 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Impostos
18	5476-CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH 24GAX0,75IN (0,7X19MM) C/200- 38833614 Anvisa: 10033430148	BD/BECTON	2	200	2,5900	518,00	0,00	1036,00	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 1036.0 Valor ICMS: 186.48
21	2304-COLETOR PERFURO CORTANTE 13L C/20- 0160301 Anvisa: 81187220001	DESCARPACK	5	20	7,1845	143,69	0,00	718,45	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 718.45 Valor ICMS: 129.32
25	5941-ELETRODO P/MONITORACAO CARDIACA C/50 - AD - C/ESPUMA E GEL- 8308 Anvisa: 80495510048	MEDIX	20	50	0,2377	11,88	0,00	237,68	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 237.68 Valor ICMS: 42.78
26	3519-EQUIPO MULTIVIA 2VIAS L LOCK CLAMP C/20- 360899 Anvisa: 80245210221	EMBRAMED	25	20	1,8880	37,76	0,00	943,99	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 943.99 Valor ICMS: 169.92
27	5331-EQUIPO MACRO CAM FLEX FILTRO BACT 15MICRA C/25 INJ LAT L SLIP 1,50M (EMB PLASTICA)- 0414201 Anvisa: 10330669158	DESCARPACK	60	25	0,7875	19,69	0,00	1181,26	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 1181.26 Valor ICMS: 212.63
28	5848-ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5M C/12- 198973/801958 Anvisa: 80245210327	CREMER	8	12	13,4917	161,90	0,00	1295,20	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 1295.2 Valor ICMS: 233.14
29	6207-FRALDA GERIATRICA G FD C/4 PCT C/30 UN CONFORT MASTER ECON- 0243.926I Anvisa: ISENTO	CCM IND E COMERCIO	1	120	2,0385	244,62	0,00	244,62	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 244.62 Valor ICMS: 44.03
30	596-LAMINA DE BISTURI CARBONO Nº11 C/100- 400411 Anvisa: 0010150470234	F/FEATHER	1	100	1,8111	181,11	0,00	181,11	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 181.11 Valor ICMS: 32.6
35	737-MALHA TUBULAR 4CMX15M ALGODAO- F08139 Anvisa: 8003400021	POLARFIX	4	1	6,1860	6,19	0,00	24,74	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 24.74 Valor ICMS: 4.45
36	735-MALHA TUBULAR 6CMX15M ALGODAO- F08140 Anvisa: 8003400021	POLARFIX	3	1	8,2586	8,26	0,00	24,78	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 24.78 Valor ICMS: 4.46
38	727-MALHA TUBULAR 10CMX15M ALGODAO- F08142 Anvisa: 8003400021	POLARFIX	4	1	9,6628	9,66	0,00	38,65	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 38.65 Valor ICMS: 6.96
39	227-MALHA TUBULAR 12CMX15M ALGODAO- F08143 Anvisa: 8003400021	POLARFIX	3	1	15,1780	15,18	0,00	45,53	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 45.53 Valor ICMS: 8.2
40	731-MALHA TUBULAR 15CMX15M ALGODAO- F08144 Anvisa: 8003400021	POLARFIX	3	1	12,0339	12,03	0,00	36,10	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 36.1 Valor ICMS: 6.5

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

LOGÍSTICA HOSPITALAR

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

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

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

Orçamento: 3320695	**Endereço:** ANANIAS COSTA FREITAS	**Nº:** 753	**Cmpl:**
Contato:		**Cidade:** PONTAL	**CEP:** 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Únit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Impostos
41	736-MALHA TUBULAR 20CMX15M ALGODAO- F08145 Anvisa: 0008003400021	POLARFIX	2	1	15,7499	15,75	0,00	31,50	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 31.5 Valor ICMS: 5.67
44	5630-SCALP 21G ASEPTOLOCK C/200- 38833714 Anvisa: 10033430460	BD/BECTON	6	200	1,9900	398,00	0,00	2388,00	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 2388.0 Valor ICMS: 429.84
45	5552-SCALP 23G ASEPTOLOCK C/200- 38833814 Anvisa: 10033430460	BD/BECTON	3	200	1,9200	384,00	0,00	1152,00	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 1152.0 Valor ICMS: 207.36
46	5593-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 3ML L SLIP S/AG C/1000- 990581 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	2	1000	0,3080	308,00	0,00	616,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 616.0 Valor ICMS: 73.92
47	5540-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 5ML L SLIP S/AG C/700- 990317 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	1	700	0,3960	277,20	0,00	277,20	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 277.2 Valor ICMS: 33.26
48	5541-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 10ML L SLIP S/AG C/400- 990558 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	3	400	0,5960	238,40	0,00	715,20	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 715.2 Valor ICMS: 85.82
49	5589-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 20ML L SLIP S/AG C/250- 990173 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	4	250	0,9360	234,00	0,00	936,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 936.0 Valor ICMS: 112.32

09/06/2026
Observação:

TOTAL: 16.408,59

Vendedor: MAICONM	**Condição de pagamento:** 30
Tel.: 34 32215300	

Validade da proposta: 16/06/2026 **Faturamento mínimo:** R$600,00 **Agradecemos a preferência !**

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

pedido

Maicon Jefferson Malosti <maicon.malosti@hdlhospitalar.com.br> 9 de junho de 2026 às 18:02
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>
Cc: Adriana Marcia de Oliveira Mendes <adriana.mendes@hdlhospitalar.com.br>

Lucia, boa tarde.

Pedido faturado.

Obs: **PAPEL LENCOL 70CMX50M ECO 26/29 G/M2 C/10 - 100% FIBRAS NATURAIS - CX VERDE**, vamos ter 6 pacotes com 10 unidades.

Atenciosamente.

Maicon Jefferson Malosti
Consultor de Vendas
Tel.: (34) 3221-5300 | Ramal: 5338
Cel.: (34) 3221-5300
www.hdlhospitalar.com.br
hdl_hospitalar

LOGÍSTICA HOSPITALAR
Ajudando a preservar e salvar vidas.

De: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>
Enviado: terça-feira, 9 de junho de 2026 15:28
Para: Maicon Jefferson Malosti <maicon.malosti@hdlhospitalar.com.br>
Cc: Adriana Marcia de Oliveira Mendes <adriana.mendes@hdlhospitalar.com.br>
Assunto: pedido

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Aviso Legal: *Informamos que esta mensagem e seus eventuais anexos são confidenciais e/ou protegidas por lei. Se você não for o efetivo destinatário, pedimos, por favor, que imediatamente os devolva ao seu remetente e os delete de seu sistema, não utilizando e/ou divulgando para terceiros. Qualquer compartilhamento ou cópia é estritamente proibida.*

Legal Notice: *The information and attached documents contained in this message are confidential and protected from disclosure. If you have received by mistake, you are hereby notified to reply to the sender and eliminate it from your system. Any dissemination, distribution or copying is strictly prohibited.'. If the disclaimer can't be applied, take no action.*

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

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

COTACÃO DE VENDA

Nro. 34593

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

VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
1	ES0001	ABAIXADOR DE LINGUA C/100 ESTILO	20	7,7900	155,80
2	DE0070	AGULHA DESC. 13X4.5 COD. 0353101 (CX C/100) DESCARPACK	200	0,1200	24,00
3	DE0039	AGULHA DESC. 25X7 COD. 0353201 (CX C/100) DESCARPACK	1,500	0,1200	180,00
4	DE0028	AGULHA DESC. 40X12 COD. 0353601 (CX C/100) DESCARPACK	2,000	0,1890	378,00
5	CF0067	AGULHA RAQUI DESC. SPINAL 25G X 3 1/2 - 90X5 LANCETA (QUINCKE) COD. S259 CX C/25 UI	25	6,8900	172,25
6	5958	AGULHA DE PLEXO (STIMUPLEX) A50 22GX2 - 0,70X50MM REF. 4894502 CX C/25 B BRAUN	25	177,9200	4.448,00
7	SL0003	ALCOOL 70% 1000 ML SULMAR	100	7,1000	710,00
8	DV0235	ALGODAO HIDROFILO 500GR NATHY (FARDO C/20)	25	20,1800	504,50
9	CR0030	ALGODAO ORTOPEDICO 10 CM X 1.8 MT COD. 156836 CREMER	7	17,4000	121,80
10	CR0034	ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM X 1.8 MT COD. 156850 CREMER	12	22,4000	268,80
11	CR0036	ALGODAO ORTOPEDICO 20 CM X 1.8 MT COD. 156867 CREMER	7	32,6600	228,62
12	CR0098	ATADURA CREPE 10 CM X 1.8 MT 13 FIOS EM REPOUSO C/12 COD.806137 CYSNE CREMER	25	18,8500	471,25
13	DV0048	CADARCO SARJADO BRANCO N.10MM 10MTS SAO JOSE	10	5,9000	59,00
14	BD0005	CATETER ANGIOCATH N.20G CX C/200 REF. 38833314 BD	200	3,2200	644,00
15	BD0006	CATETER ANGIOCATH N.22G CX C/200 REF. 38833514 BD	600	3,2200	1.932,00
16	BD0007	CATETER ANGIOCATH N.24G CX C/200 REF. 38833614 BD	400	3,1300	1.252,00
17	DV7177	CATETER DUPLO LUMEM 7FR X 20CM MEDIKATH	3	62,8600	188,58
18	CF0650	CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS 9FR 2,1M INFANTIL WELL LEAD	20	4,0400	80,80
19	DV6775	COLETOR DE ARTIGOS PERFUROCORTANTE 13 LTS DESCARBOX ECOLOGIC	100	8,9000	890,00
20	CF0679	TAMPA PROTETORA LUER LOCK C/100 WILTEX	600	0,2900	174,00
21	MX0001	ELETRODO ECG DESC. ADULTO/INFANTIL C/50 MAXICOR	1,000	0,2790	279,00
22	EM0020	EQUIPO POLIFIX 2 VIAS LUER SLIP ADULTO COD COD. 491633/265835 PCT C/20 EMBRAMED	500	1,7500	875,00
23	DE0093	EQUIPO MACROGOTAS INJETOR LATERAL FLEX C/ FILTRO AR PLAST LUER SLIP COD. 41420	1,500	0,9100	1.365,00
24	CR0016	ESPARADRAPO 10CM X 4.5MT CX C/36 PROCITEX CREMER	96	14,4500	1.387,20
25	DV1283	FRALDA DESC GERIATRICA GRANDE PLUS BIGFRAL PCT C/07	8	48,9000	391,20
26	CF0200	LAMINA BISTURI CARBONO N. 11 C/100 FEATHER	1	199,0000	199,00
27	CF0383	LAMINA BISTURI CARBONO N. 15 C/100 FEATHER	1	199,0000	199,00
28	MU0003	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 7,5 SENSITEX CX C/200	400	2,5900	1.036,00
29	DE0017	LUVA PROCEDIMENTO MEDIA C/100 DESCARPACK	130	35,9000	4.667,00
30	MD0037	LUVA VINIL ANTIALERGICA MEDIA SEM TALCO SAUDE C/100 MEDIX	10	24,4100	244,10
31	CO0001	MALHA TUBULAR 04CM X 15MT MSO	4	9,6000	38,40
32	CO0002	MALHA TUBULAR 06CM X 15MT MSO	3	11,4200	34,26
33	CO0003	MALHA TUBULAR 08CM X 15MT MSO	3	13,9000	41,70
34	CO0004	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT MSO	4	15,1700	60,68
35	CO0005	MALHA TUBULAR 12CM X 15MT MSO	3	16,1700	48,51
36	CO0006	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT MSO	3	21,9100	65,73
37	CO0007	MALHA TUBULAR 20CM X 15MT MSO	2	28,9800	57,96
38	DE0078	MASCARA DESC TRIPLA C/ ELASTICO COD. 0110701 PCT/50 DESCARPACK	20	7,4100	148,20
39	PM0002	PAPEL LENCOL 70CMX50M 100% BRANCO CX C/10 PLUMAX	80	19,7800	1.582,40
40	DV6853	SCALP N.21G MEDIX	1,200	0,2990	358,80
41	DE0033	SCALP N.23G COD.0421301 CX C/100 DESCARPACK	500	0,2990	149,50
42	DE0046	SERINGA DESC 03 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324101 DESCARPACK	1,500	0,2500	375,00
43	DE0045	SERINGA DESC 05 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324301 DESCARPACK	800	0,2900	232,00
44	PL0013	SERINGA DESC 10 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324501 DESCARPACK	1,000	0,4400	440,00
45	PL0014	SERINGA DESC 20 ML S/AG BICO LISO CX C/50 COD.0324701 DESCARPACK	1,000	0,8900	890,00
46	MK0023	SONDA GASTRICA N.14 MARK MED	20	1,9000	38,00
47	EM0112	TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK CX C/100 COD.804959 EMBRAMED	300	2,0900	627,00
48	CR0091	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 MT COD. 214352 C/20 CYSNE CREMER	12	109,6500	1.315,80
				Total..:	**30.029,84**

Obs..: FATURAMENTO MINIMO FRETE CIF 1000,00

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 301137
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 45281.154521 24007.710007 2 15030000019980
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**FUTURA COM PROD MEDICOS**
Nome/Razão Social:	**FUTURA COM PROD MEDICOS**
CPF/CNPJ:	**08.231.734/0001-93**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/07/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2026
Valor Nominal do Boleto:	199,80
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	199,80
Valor Pago (R$):	199,80

Data/hora da operação: 08/07/2026 16:35:02

Código da operação:	67894801498
Chave de segurança:	WV48YRMWKF68G940

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 301.137

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e

35260608231734000193550000003011371003231110

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

135262288868755 2026-06-10T18:14:06-03

Natureza da Operação: VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual: 687.151.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário:

CNPJ: 08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO

SAC FUTURA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social: 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

Data da Emissão: 10/06/2026

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

Bairro/Distrito: CENTRO

Cep: 14180-000

Data de Saída/Entrada: 10/06/2026

Município: PONTAL

Fone/Fax: (16)039531716

UF: SP

Inscrição Estadual: ISENTO

Hora de Saída:

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Inscrição Estadual: ISENTO

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

Número: 753

Bairro: CENTRO

CEP: 14180-000

Cidade: PONTAL

UF: SP

FATURA

Dupl.: 301.137/ 1 Valor: 199,80 Vencto. 10/07/2026

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
199,80	23,98	0,00	0,00	199,80

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto/ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	199,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR

Frete por Conta (1- emitente 2- destinatário): 1

Código ANTT:

Placa do veículo:

UF:

CNPJ/CPF: 12.270.745/0004-00

Endereço: ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM

Município: SUMARE

UF: SP

Inscrição Estadual: 671495090114

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	CAIXAS			2,500	2,500

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR.UNIT	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
571146	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND MEDIX Lote: 250111 Val. 30/01/2031	90183219	000	5102	CX	20,00 20,00	9,990000	199,80	199,80	23,98		12,0	

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal:

Valor total dos Serviços:

Base de Cálculo de ISSQN:

Valor do ISSQN:

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Ribeirão Preto N/P.346.289

NO. PEDIDO 7812 TERMO DE CONVÊNIO Nº 008/2025 Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolábeis: devolução somente no ato.

Reservado ao FISCO

RECEBIDO
DATA 12/06/26
Farmácia
Santa Casa de Pontal

BANCO ITAU **341-7**

Beneficiário			Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA	08.231.734/0001-93		10/07/2026	199,80
RUA DR GUALTER NUNES	100		(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
CHACARA JUNQUEIRA				
TATUI SP	18271-210		(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário)			Data Emissão	(=) Valor Cobrado
APOS VENCIMENTO COBRAR 0,06 POR DIA DE ATRASO			12/06/2026	
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%			Agencia / Conta	
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO			4522 400771	
			Nosso Número	
			109/00452811-5	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador			Número Documento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			301137/1
Endereço			
RUA ANANIAS COSTA FREITAS		753	
Bairro/Distrito			
CENTRO			
Municipio		**Estado**	**Cep**
PONTAL		SP	55.110.753/0001-41
Mensagem Pagador			

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

BANCO ITAU | **341 - 7** | **34191.09008 45281.154521 24007.710007 2 15030000019980**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					10/07/2026
Cedente					Agencia / Conta
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					4522 / 400771
Data Documento	**N Documento**	**Espécie**	**Aceite**	**Data Processamento**	**Nosso número**
10/06/2026	301137/1	DM	N	10/06/2026	109/00452811-5
Uso Do Banco	**Carteira** / **Espécie**	**Quantidade**		**Valor**	**Valor documento**
	109 R$	0,00			199,80
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto /Abatimento
APOS VENCIMENTO COBRAR 0,06 POR DIA DE ATRASO					
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%					(-) Outras deduções
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					
					(+) Mora / Multa
Sacado					(+) Outros acréscimos
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PON 55.110.753/0001-41					
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753					(=) Valor Cobrado
CENTRO					
PONTAL SP				55.110.753/0001-41	
Beneficiario final					

SIH-R<HCMP0004> Emissão 10/06/2026 12:59

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7814

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 267 - FUTURA COM.DE PROD.MÉDICOS E **Data Ped:** 10/06/2026

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025		
47958- 1 AGULHA DESCARTAVEL 40X12-UNIDADE-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	2.000,00 0,0999 0,0000 0,0000	199,8000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	199,8000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
199,8000	0,0000	0,0000	0,0000	199,8000

Ludimar de Sá das Flores
Dep. de Compras
Santa Casa de Pontal

COMPRAS

Alexandre A. Carvalho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

ADMINISTRAÇÃO

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA®

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

Cotação no.: 1.785.329 Tatuí, 10/06/2026

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

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

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

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
571146	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND	MEDIX	CX	20	9,990000	100	0,099900	199,80

QTDE.ITENS: 1 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 199,80

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

OBSERVAÇÕES :

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

LOGÍSTICA HOSPITALAR

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

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

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

Orçamento: 3320695	**Endereço:** ANANIAS COSTA FREITAS	**Nº:** 753	**Cmpl:**
Contato:	**Bairro:** CENTRO	**Cidade:** PONTAL	**CEP:** 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Impostos
1	905-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 10CMX1,0M C/12- 156775 Anvisa: 0010071150059	CREMER	1	12	1,1052	13,26	0,00	13,26	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 13.26 Valor ICMS: 2.39
2	1480-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 15CMX1,8M C/12- 156850 Anvisa: 0010071150059	CREMER	1	12	1,7987	21,58	0,00	21,58	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 21.58 Valor ICMS: 3.88
3	5881-CAMPO OPERATORIO (25X28CM) 20G C/5 ESTERIL VITORIA C/FIO RX C/DUPLA EMB PREMIUM- 1041100023 Anvisa: 81481900003	AMED SA	1	5	1,4443	7,22	0,00	7,22	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 7.22 Valor ICMS: 1.3
4	991-PAPEL LENCOL 70CMX50M ECO 26/29 G/M2 C/10 - 100% FIBRAS NATURAIS - CX VERDE- *ECO-70 Anvisa: AF8059712	PLUMAX	7	10	10,0690	100,69	0,00	704,83	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 704.83 Valor ICMS: 126.87
5	1402-ATADURA CREPE 06CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 - EMB INDIVIDUAL- F06177 Anvisa: 8003400027	POLARFIX	1	12	0,5363	6,44	0,00	6,44	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 6.44 Valor ICMS: 1.16
11	1481-ATADURA GESSADA 15CMX3M C/20 - CYSNE- 214352 Anvisa: 80245210070	CREMER	1	20	3,6717	73,43	0,00	73,43	SP	Aliquota: 0.0 Base ICMS: 0.0 Valor ICMS: 0.0
1	696-ABAIXADOR DE LINGUA C/100- E0007ABAB Anvisa: 81453139001	ESTILO	1	100	0,0498	4,98	0,00	4,98	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 4.98 Valor ICMS: 0.9
2	5561-AGULHA DESCARTAVEL 27G 13X0,4 C/100 PRECISION GLIDE- 301982 Anvisa: 10033430019	BD/BECTON	2	100	0,1335	13,35	0,00	26,70	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 26.7 Valor ICMS: 3.2
5	5584-AGULHA P/RAQUI (SPINAL) 25GX3 1/2" C/25 PONTA LANCETA (QUINCKE)- 408379 Anvisa: 10033430144	BD/BECTON	1	25	15,4600	386,50	0,00	386,50	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 386.5 Valor ICMS: 46.38
7	956-ALCOOL 70% ETILICO HIDRATADO INPM 1L (FR TRANSP)- 00344 Anvisa: ISENTO	PROLINK	108	1	7,2745	7,27	0,00	785,65	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 785.65 Valor ICMS: 141.42
11	887-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 20CMX1,0M C/12- 172058 Anvisa: 0010071150059	CREMER	7	12	2,1667	26,00	0,00	182,00	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 182.0 Valor ICMS: 32.76
16	5679-CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH 20GAX1,16IN (1,1X30MM) C/200- 38833314 Anvisa: 10033430148	BD/BECTON	1	200	2,5900	518,00	0,00	518,00	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 518.0 Valor ICMS: 93.24
17	5606-CATETER INTRAVENOSO (ANGIOCATH) 22GAX1,00IN (0,8X25MM) C/200- 38833514 Anvisa: 10033430148	BD/BECTON	3	200	2,5900	518,00	0,00	1554,00	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 1554.0 Valor ICMS: 279.72

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

LOGÍSTICA HOSPITALAR

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

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

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

Orçamento: 3320695	Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS	Nº: 753	Cmpl:
Contato:		Cidade: PONTAL	CEP: 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Impostos
18	5476-CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH 24GAX0,75IN (0,7X19MM) C/200- 38833614 Anvisa: 10033430148	BD/BECTON	2	200	2,5900	518,00	0,00	1036,00	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 1036.0 Valor ICMS: 186.48
21	2304-COLETOR PERFURO CORTANTE 13L C/20- 0160301 Anvisa: 81187220001	DESCARPACK	5	20	7,1845	143,69	0,00	718,45	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 718.45 Valor ICMS: 129.32
25	5941-ELETRODO P/MONITORACAO CARDIACA C/50 - AD - C/ESPUMA E GEL- 8308 Anvisa: 80495510048	MEDIX	20	50	0,2377	11,88	0,00	237,68	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 237.68 Valor ICMS: 42.78
26	3519-EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS L LOCK CLAMP C/20- 360899 Anvisa: 80245210221	EMBRAMED	25	20	1,8880	37,76	0,00	943,99	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 943.99 Valor ICMS: 169.92
27	5331-EQUIPO MACRO CAM FLEX FILTRO BACT 15MICRA C/25 INJ LAT L SLIP 1,50M (EMB PLASTICA)- 0414201 Anvisa: 10330669158	DESCARPACK	60	25	0,7875	19,69	0,00	1181,26	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 1181.26 Valor ICMS: 212.63
28	5848-ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5M C/12- 198973/801958 Anvisa: 80245210327	CREMER	8	12	13,4917	161,90	0,00	1295,20	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 1295.2 Valor ICMS: 233.14
29	6207-FRALDA GERIATRICA G FD C/4 PCT C/30 UN CONFORT MASTER ECON- 0243.9269 Anvisa: ISENTO	CCM IND E COMERCIO	1	120	2,0385	244,62	0,00	244,62	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 244.62 Valor ICMS: 44.03
30	596-LAMINA DE BISTURI CARBONO Nº11 C/100- 400411 Anvisa: 0010150470234	F/FEATHER	1	100	1,8111	181,11	0,00	181,11	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 181.11 Valor ICMS: 32.6
35	737-MALHA TUBULAR 4CMX15M ALGODAO- F08139 Anvisa: 8003400021	POLARFIX	4	1	6,1860	6,19	0,00	24,74	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 24.74 Valor ICMS: 4.45
36	735-MALHA TUBULAR 6CMX15M ALGODAO- F08140 Anvisa: 8003400021	POLARFIX	3	1	8,2586	8,26	0,00	24,78	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 24.78 Valor ICMS: 4.46
38	727-MALHA TUBULAR 10CMX15M ALGODAO- F08142 Anvisa: 8003400021	POLARFIX	4	1	9,6628	9,66	0,00	38,65	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 38.65 Valor ICMS: 6.96
39	227-MALHA TUBULAR 12CMX15M ALGODAO- F08143 Anvisa: 8003400021	POLARFIX	3	1	15,1780	15,18	0,00	45,53	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 45.53 Valor ICMS: 8.2
40	731-MALHA TUBULAR 15CMX15M ALGODAO- F08144 Anvisa: 8003400021	POLARFIX	3	1	12,0339	12,03	0,00	36,10	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 36.1 Valor ICMS: 6.5

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

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

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

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

Orçamento: 3320695	**Endereço:** ANANIAS COSTA FREITAS	**Nº:** 753	**Cmpl:**
Contato:		**Cidade:** PONTAL	**CEP:** 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Impostos
41	736-MALHA TUBULAR 20CMX15M ALGODAO- F08145 Anvisa: 0008003400021	POLARFIX	2	1	15,7499	15,75	0,00	31,50	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 31.5 Valor ICMS: 5.67
44	5630-SCALP 21G ASEPTO LOCK C/200- 38833714 Anvisa: 10033430460	BD/BECTON	6	200	1,9900	398,00	0,00	2388,00	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 2388.0 Valor ICMS: 429.84
45	5552-SCALP 23G ASEPTO LOCK C/200- 38833814 Anvisa: 10033430460	BD/BECTON	3	200	1,9200	384,00	0,00	1152,00	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 1152.0 Valor ICMS: 207.36
46	5593-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 3ML L SLIP S/AG C/1000- 990581 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	2	1000	0,3080	308,00	0,00	616,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 616.0 Valor ICMS: 73.92
47	5540-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 5ML L SLIP S/AG C/700- 990317 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	1	700	0,3960	277,20	0,00	277,20	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 277.2 Valor ICMS: 33.26
48	5541-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 10ML L SLIP S/AG C/400- 990558 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	3	400	0,5960	238,40	0,00	715,20	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 715.2 Valor ICMS: 85.82
49	5589-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 20ML L SLIP S/AG C/250- 990173 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	4	250	0,9360	234,00	0,00	936,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 936.0 Valor ICMS: 112.32

09/06/2026
Observação:

TOTAL: 16.408,59

Vendedor: MAICONM

Condição de pagamento: 30

Tel.: 34 32215300

Validade da proposta: 16/06/2026

Faturamento mínimo: R$600,00

Agradecemos a preferência !

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

pedido

Maicon Jefferson Malosti <maicon.malosti@hdlhospitalar.com.br> 9 de junho de 2026 às 18:02
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>
Cc: Adriana Marcia de Oliveira Mendes <adriana.mendes@hdlhospitalar.com.br>

Lucia, boa tarde.

Pedido faturado.

Obs: **PAPEL LENCOL 70CMX50M ECO 26/29 G/M2 C/10 - 100% FIBRAS NATURAIS - CX VERDE**, vamos ter 6 pacotes com 10 unidades.

Atenciosamente.

Maicon Jefferson Malosti
Consultor de Vendas
Tel.: (34) 3221-5300 | Ramal: 5338
Cel.: (34) 3221-5300
www.hdlhospitalar.com.br
hdl_hospitalar
LOGÍSTICA HOSPITALAR
Ajudando a preservar e salvar vidas.

De: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>
Enviado: terça-feira, 9 de junho de 2026 15:28
Para: Maicon Jefferson Malosti <maicon.malosti@hdlhospitalar.com.br>
Cc: Adriana Marcia de Oliveira Mendes <adriana.mendes@hdlhospitalar.com.br>
Assunto: pedido

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Aviso Legal: *Informamos que esta mensagem e seus eventuais anexos são confidenciais e/ou protegidas por lei. Se você não for o efetivo destinatário, pedimos, por favor, que imediatamente os devolva ao seu remetente e os delete de seu sistema, não utilizando e/ou divulgando para terceiros. Qualquer compartilhamento ou cópia é estritamente proibida.*
Legal Notice: *The information and attached documents contained in this message are confidential and protected from disclosure. If you have received by mistake, you are hereby notified to reply to the sender and eliminate it from your system. Any dissemination, distribution or copying is strictly prohibited.'. If the disclaimer can't be applied, take no action.*

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.783.068 Tatuí, 09/06/2026

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

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

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

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
574561	ABAIXADOR DE LINGUA C/100	MEDIX	PCT	20	5,200000	100	0,052000	104,00
51196	AGULHA HIPODERMICA 13X4,5 C/100 UND	DESCARPACK	CX	2	9,650000	100	0,096500	19,30
571366	AGULHA HIPODERMICA 25X7 C/100 UND	MEDIX	CX	15	9,200000	100	0,092000	138,00
570715	ALGODAO HIDROFILO 500GR DELICATO	CREMER	RL	25	20,700000	1	20,700000	517,50
573916	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.8M PCT C/12	POLARFIX	PCT	7	10,200000	12	0,850000	71,40
573918	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.8M PCT C/12	POLARFIX	PCT	12	15,900000	12	1,325000	190,80
573919	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.8M PCT C/12	POLARFIX	PCT	7	20,160000	12	1,680000	141,12
573928	ATADURA CREPE 13F 06CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "POLAR"	POLARFIX	PCT	7	7,900000	12	0,658300	55,30
570727	ATADURA GESSADA 15CM X 3M CYSNE C/20	CREMER	CX	12	66,200000	20	3,310000	794,40
575213	CATETER INTRAVENOSO 20GX1,16 C/200UN INSYTE	BD	CX	1	900,000000	200	4,500000	900,00
575211	CATETER INTRAVENOSO 22GX1,00 C/200UN INSYTE	BD	CX	3	930,000000	200	4,650000	2.790,00
566412	COLETOR PERFUROCORT PAPELAO 13L AMARELO C/20	DESCARPACK	CX	5	154,000000	20	7,700000	770,00
571379	ELETRODO ECG ADULTO DESC SF22 (35X40MM) RETANGULO C/50 UND	MEDIX	PCT	20	12,000000	50	0,240000	240,00
571493	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS SLIP C/ CLAMP S/TAMPA C/20	CREMER/EMBRAM	PCT	25	38,200000	20	1,910000	955,00
570205	EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART/FILT AR/PINCA C/25	DESCARPACK	PCT	60	18,600000	25	0,744000	1.116,00
570723	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M BRANCO IMPERMEAVEL CREMER	CREMER	RL	1	14,968800	1	14,968800	14,97
564285	LUVA LATEX C/TALCO N/EST M DE PROCEDIMENTO C/100 QUALITY	MEDIX	CX	130	26,400000	100	0,264000	3.432,00

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.783.068 Tatuí, 09/06/2026

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

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

Condições comerciais:

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

575834	LUVA VINIL S/TALCO N/EST M DE PROCEDIMENTO C/100	MEDIX	CX	10	14,400000	100	0,144000	144,00
573968	MALHA TUBULAR 04CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	4	6,600000	1	6,600000	26,40
573969	MALHA TUBULAR 06CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	3	7,300000	1	7,300000	21,90
573970	MALHA TUBULAR 08CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	3	8,200000	1	8,200000	24,60
573972	MALHA TUBULAR 10CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	4	9,950000	1	9,950000	39,80
573973	MALHA TUBULAR 12CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	3	11,800000	1	11,800000	35,40
573974	MALHA TUBULAR 15CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	3	13,900000	1	13,900000	41,70
573975	MALHA TUBULAR 20CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	2	20,400000	1	20,400000	40,80
576172	MASCARA TRIPLA BRANCA C/ TIRAS C/50	MEDIX	CX	20	9,800000	50	0,196000	196,00
570209	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP" C/100 VERDE	DESCARPACK	PCT	12	20,300000	100	0,203000	243,60
569390	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 23G P.B C/100 "SCALP"	MEDIX	CX	5	19,500000	100	0,195000	97,50
571322	SERINGA 5ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND	MEDIX	CX	8	27,200000	100	0,272000	217,60
571324	SERINGA 10ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND	MEDIX	CX	10	37,000000	100	0,370000	370,00
568404	SERINGA 20ML BICO LUER SLIP CX C/50	DESCARPACK	CX	20	27,000000	50	0,540000	540,00

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.783.068 Tatuí, 09/06/2026

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

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

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

QTDE.ITENS: 31 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 14.289,09

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

OBSERVAÇÕES :

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

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

Rua Ananias Costa Freitas, 753
Pontal - SP

Orçamento: 104056
Data: 09/06/2026
Nr. Controle:
Proc. Cliente:

1667

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial (Marca)	Fabricante	Unit.	Total
1	20	PCT	ABAIXADOR DE LINGUA ABAIXADOR DE LINGUA/ESPATULA 100UN Dosagem: 100 UN Apresentação Cotada: PCT 100 UND Apresentação Comercial: CX 50 PCT 100 UND Unit: quatro reais e noventa e nove centavos Total: noventa e nove reais e oitenta centavos	MEDIX	4,9900	99,80
2	100	FR	ALCOOL ETILICO ALCOOL LIQUIDO 70% 1L Dosagem: 70% LITRO Apresentação Cotada: FR 1000 ML Apresentação Comercial: CX 12 FR 1000 ML Unit: cinco reais e trinta centavos Total: quinhentos e trinta reais	CIFRA CATANDUVA II	5,3000	530,00
3	25	RL	ALGODAO ALGODAO 500G POLAX Dosagem: 500G Apresentação Cotada: RL 500 GR Apresentação Comercial: FA 20 RL 500 GR Unit: treze reais e quarenta centavos Total: trezentos e trinta e cinco reais	FAROL	13,4000	335,00
4	10	UND	CADARÇO CADARCO PECA 10MT Dosagem: Apresentação Cotada: UND 10 MT Apresentação Comercial: PCT 10 UND 10 MT Unit: quatro reais e trinta centavos Total: quarenta e três reais	SAO JOSE ELASTICC	4,3000	43,00
5	1000	UND	ELETRODO ELETRODO DESC. ADULTO 1UN Dosagem: adulto Apresentação Cotada: UND 1 UND Apresentação Comercial: PCT 50 UND 1 UND Unit: vinte e um centavos Total: duzentos e dez reais	MEDIX	0,2100	210,00
6	8	PCT	FRALDA DESCARTAVEL FRALDA DESC.AD.VITA PLUS HIPER G 50UN (*) Dosagem: geiatrica Apresentação Cotada: PCT 50 UND Apresentação Comercial: PCT 2 PCT 50 UND Unit: sessenta e cinco reais Total: quinhentos e vinte reais	KAIROS	65,0000	520,00
7	130	CX	LUVA PROCEDIMENTO LUVA PROC.LATEX USO GERAL M C/PO 100UN Dosagem: M Apresentação Cotada: CX 100 UND Apresentação Comercial: CX 10 CX 100 UND Unit: vinte e quatro reais e oitenta centavos Total: três mil, duzentos e vinte e quatro reais	MEDIX	24,8000	3.224,00
8	20	PCT	MASCARA CIRÚRGICA C/ELASTICO MASCARA DESC.C/EL. TRIPLA 50UN Dosagem: TAM UNICO Apresentação Cotada: PCT 50 UND Apresentação Comercial: CX 100 PCT 50 UND Unit: quatro reais e noventa e nove centavos Total: noventa e nove reais e oitenta centavos	MEDIX	4,9900	99,80
				VALOR TOTAL DO ANEXO ----->		**5.061,60**

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

Valores Expressos em Reais	VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----->	5.061,60
Valor por Extenso	**cinco mil, sessenta e um reais e sessenta centavos**	

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

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

Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento	Conta para Pagamento
5 Dias	30 DIAS	BANCO DO BRASIL - CONTA	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	**Prazo de Entrega**	**Faturamento Mínimo**	**Procedência dos Produtos**
	ATÉ 5 DIAS	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, 09/06/2026

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 09/06/2026 11:13:30

Página: 1

Orçamento/Cotação

Número....: 547463 09/06/2026

Código....: 6746 **Forn/Cliente:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Fone Contato:

Endereço....: R ANANIAS COSTA FREITAS 753 **Bairro:** CENTRO

CNPJ.....: 55.110.753/0001-41 **Complemento:**

CEP: 14.180-000 **Cidade:** PONTAL **UF:** SP

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Uni.	Qtde	Vlr.Unit.	Total
5066	ABAIXADOR DE LINGUA PACOTE C/100 INOVEN			PCTE/1-CXG/5000-C	PCTE	20	5,06000	101,20
300327	AGULHA DESC. 0,70 X 25 (300327) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	PC	1500	0,20000	300,00
300017	AGULHA DESC. 1,20 X 40 (300017) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	UN	2000	0,19000	380,00
8500	ALGODAO HIDROFILO ROLO 500GR MELHOR MED			RL/1-C	RL	25	13,50000	337,50
156775	ALGODAO (ATADURA) ORTOPEDICO 10CM X 1.0MT ROLO CREMER			PCTE/1-CXG/288-C	RL	84	1,64000	137,76
156799	ALGODAO (ATADURA) ORTOPEDICO 15CM X 1.0MT ROLO CREMER			PCTE/12-CXG/192-C	RL	144	1,10000	158,40
172058	ALGODAO (ATADURA) ORTOPEDICO 20CM X 1.0MT ROLO CREMER			PCTE/12-CXG/144-C	RL	84	1,15000	96,60
38833314	CATETER 20G ANGIOCATH (38833314) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	200	2,15000	430,00
38833514	CATETER 22G ANGIOCATH (38833514) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	600	2,15000	1.290,00
38833614	CATETER 24G ANGIOCATH (38833614) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	400	2,15000	860,00
0160301	CAIXA COLETORA 13L PER./CORT. UNIDADE DESCARPACK			CX/20-C	UN	100	7,68000	768,00
10411000 20	CAMPO OPERATORIO ESTERIL DIONE C/ RX B65 25 X 28 PACOTE C/ 5 TELA AMED			PCTE/1-CXG/190-C	PCTE	190	5,85000	1.111,50
10261000 12	COMPRESSA LIVIA 7.5 X 7.5 13F. EST. C/10UN. C57 AMED			ENV/1-CXG/840-C	ENV	2040	0,46000	938,40
8308	ELETRODO DESCARTAVEL PARA ECG ADULTO PACOTE C/ 50 MEDIX*			PCTE/1-CXG/40-C	PCTE	20	10,90000	218,00
0410301.	EQUIPO MACRO PGC C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER LOCK UNIDADE DESCARPACK*			PCTE/50-CXG/500-C	UN	1500	0,74000	1.110,00
400411	LAMINA BISTURI ACO CARBONO NR11 DESCARTAVEL UNIDADE 400411 FEATHER			CX/100-CXG/???-C	UN	100	1,97000	197,00
400415	LAMINA BISTURI ACO CARBONO NR15 DESCARTAVEL UNIDADE 400415 FEATHER			CX/100-CXG/???-C	UN	100	1,97000	197,00
PA85035 4	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR 82850579001 MUCAMBO			CXG/200-C	PAR	400	1,85000	740,00
30	LUVA PROC N EST MEDIA LATEX C/TALCO C/100 80495510096 MEDIX			CT/1-CXG/10-C	CT	10	24,00000	240,00
F08139	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 04CM X 15M ROLO POLAR FIX			RL/1-CXG/48-C	RL	4	6,00000	24,00
05	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 06CM X 15M ROLO - MSO			CXG/50-C	RL	3	7,83000	23,49
F0814	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 08CM X 15M ROLO POLAR FIX			RL/1-CXG/24-C	RL	3	9,50000	28,50
07	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 10CM X 15M ROLO - MSO			CXG/60-C	RL	4	10,46000	41,84
09	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 15CM X 15M ROLO MSO			RL/1-CXG/50-C	RL	3	16,92000	50,76
38833714	SCALP DISP. ASEPTO 21 G (38833714) UNIDADE - BD			CXG/200-C	UN	1200	1,82000	2.184,00
38833814	SCALP DISP. ASEPTO 23 G (38833814) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	600	1,82000	1.092,00
990581	SERINGA PLASTIPAK 3ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990581) UNIDADE BD			CXG/1000-C	UN	1000	0,29000	290,00
990317	SERINGA PLASTIPAK 5ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990317) UNIDADE BD			CXG/700-C	UN	700	0,39000	273,00
990558	SERINGA PLASTIPAK 10ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990558) UNIDADE BD			CXG/400-C	UN	1200	0,57000	684,00
990173	SERINGA PLASTIPAK 20ML S/AG LUER SLIP UNIDADE (990173) BD			CXG/250-C	UN	1000	0,86000	860,00

Valor Somado —> **15.162,95**

Validade da Cotação: 09/06/2026

Vendedor: PRIVADO SP X - BRUNA

Prazo Entrega: 2 dias

Condições de Pagamento: 028

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

PRIVADO SP X - BRUNA

Rioclarense

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

Orçamento: A2CGRN/1
Terça-feira, 9 de Junho de 2026 - 10:6:11

Dados do Cliente:

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

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

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	035249	ABAIXADOR DE LINGUA CX C/100UN 10103	MEDIX	CX	Caixas	20	R$ 0,0502	R$ 5,0200	R$ 100,40
Principio Ativo:		ABAIXADOR DE LINGUA		Reg. MS: 0.0000.0000.000-0					
2	034156	AGULHA 13X4 CX C/100UN 301982	BD	CX	Caixas	2	R$ 0,1235	R$ 12,3500	R$ 24,70
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 13X4		Reg. MS: 0.0100.3343.001-9					
3	011646	AGULHA 40X12 CX C/100UN 300017	BD	CX	Caixas	20	R$ 0,1786	R$ 17,8600	R$ 357,20
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 40X12		Reg. MS: 0010033430019					
4	013467	AGULHA DE RAQUI SPINAL 25GX3 1/2 CX C/25UN 408379	BD	CX	Caixas	1	R$ 15,1500	R$ 378,7500	R$ 378,75
Principio Ativo:		AGULHA SPINAL P/ RAQUIANESTESIA QUINCKE		Reg. MS: 0010033430144					
5	031290	ALCOOL ETILICO 70% LIQU/SUPERFICIE 1000ML C/12FR - 8342	VIC PHARMA	CX	Caixas	9	R$ 5,4608	R$ 65,5300	R$ 589,77
Principio Ativo:		ALCOOL 70% 1000ML		Reg. MS: 3264880330010					
6	020475	ALGODAO HIDROFILO DELICATO 500GR C/1UN 218367	CREMER	PA	Caixas	84	R$ 13,4837	R$ 13,4837	R$ 1.132,63
Principio Ativo:		ALGODAO HIDROFILO 500G		Reg. MS: 0.0100.7115.005-6					
8	020476	ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1M C/12UN 172058	CREMER	PA	Caixas	7	R$ 2,1433	R$ 25,7196	R$ 180,04
Principio Ativo:		ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1M		Reg. MS: 0010071150059					

9	020477	ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1M C/12UN 156799	CREMER	PA	Caixas	12	R$ 1,4932	R$ 17,9184	R$ 215,02
Principio Ativo:		ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1M			Reg. MS: 0010071150059				
10	035036	ATADURA DE CREPE 13F 10CMX1,80M EMB IND C/6UN CYSNE 806113	CREMER	CX	Caixas	50	R$ 1,6184	R$ 9,7104	R$ 485,52
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 10CMX1,8M			Reg. MS: 0.0100.7115.005-7				
11	026494	ATADURA GESSADA 15CMX3M C/20UN CYSNE 214352	CREMER	CX	Caixas	12	R$ 2,7044	R$ 54,0880	R$ 649,06
Principio Ativo:		ATADURA GESSADA 15CMX3M			Reg. MS: 0080245210070				
12	029884	CATETER ANGIOCATH 20G 1,16 CX C/200UN 38833314	BD	CX	Caixas	1	R$ 2,1155	R$ 423,1000	R$ 423,10
Principio Ativo:		CATETER 20G			Reg. MS: 0010033430148				
13	029885	CATETER ANGIOCATH 22G 1,00 CX C/200UN 38833514	BD	CX	Caixas	3	R$ 2,1155	R$ 423,1000	R$ 1.269,30
Principio Ativo:		CATETER 22G			Reg. MS: 0010033430148				
14	029886	CATETER ANGIOCATH 24G 0,75 CX C/200UN 38833614	BD	CX	Caixas	2	R$ 2,1155	R$ 423,1000	R$ 846,20
Principio Ativo:		CATETER 24G			Reg. MS: 0010033430148				
15	024092	COLETOR DE MAT PERFURO CORT 13 LTS CX C/20 AMARELO 0160301	DESCARPACK	CX	Caixas	5	R$ 8,0055	R$ 160,1100	R$ 800,55
Principio Ativo:		COLETOR DE MAT PERFURO CORTANTE 13L			Reg. MS: 0081187220001				
16	035815	CAMPO OP EST 25X28 DUP EMB 17G C/RX C/170ENV C/5UN 867G	AMED	CX	Caixas	1	R$ 1,1621	R$ 987,7850	R$ 987,78
Principio Ativo:		CAMPO OPERATORIO EST 25X28CM C/RX 17G			Reg. MS: 0.0814.8190.000-3				
17	033211	COMPRESSA DE GAZE 09F EST 13X24CM C/1020ENV C/10UN CS1	AMED	PA	Caixas	2	R$ 0,0391	R$ 398,8200	R$ 797,64
Principio Ativo:		COMPRESSA DE GAZE 09F 13X24CM EST. 7,2X7,9			Reg. MS: 0.0814.8190.000-1				
18	035071	CONECTOR PARA LUER MACHO E FEMEA VEDCAP 30PCX150 672619	CREMER	CX	Caixas	4	R$ 0,4086	R$ 61,2900	R$ 245,16
Principio Ativo:		CONECTOR PARA CATETER MACHO/FEMEA			Reg. MS: 0.0802.4521.032-4				
							R$	R$	

19	026681	MULTIVIAS C/2VIAS C/CLAMP SLIP PGC PCT C/20UN 265835	CREMER/EMBRAMED	PA	Caixas	25	[illegible] 1,5019	[illegible] 30,0380	R$ 750,95
Principio Ativo:		MULTIVIAS C/2VIAS			Reg. MS: 0080245210221					
20	036751	EQUIPO MACRO IL FLEX LSLIP AR/PART 1,5M ESTERIL CX C/25UN	BE CARE	cx	Caixas	60	R$ 0,6889	R$ 17,2225	R$ 1.033,35
Principio Ativo:		EQUIPO MACROGOTAS ESTERIL INJ LAT AR FILTRO 1,5M LUER SLIP			Reg. MS: 0.0808.0848.903-0					
21	028281	ELETRODO DESC 2223BRQ ADULTO ESPUMA PCT C/50UN HB004095228	3M/SOLVENTUM	PA	Caixas	20	R$ 0,4292	R$ 21,4600	R$ 429,20
Principio Ativo:		ELETRODO PARA ECG ADULTO			Reg. MS: 0080284930237					
22	032198	BIGFRAL PLUS TAM G PCT C/7UN - 20388-1	FALCON/ACTIVE	PA	Caixas	1	R$ 3,3132	R$ 23,1924	R$ 23,19
Principio Ativo:		FRALDA GERIATRICA G			Reg. MS: 0000000000000					
23	020514	LAMINA P/BISTURI ACO CARBONO N11 FEATHER CX C/100UN 400423	CIRUR FERNANDES	CX	Caixas	1	R$ 1,7319	R$ 173,1900	R$ 173,19
Principio Ativo:		LAMINA BISTURI ESTERIL No 11			Reg. MS: 0010150470234					
24	024035	LAMINA P/BISTURI ACO CARBONO N15 FEATHER CX C/100UN 400415	CIRUR FERNANDES	CX	Caixas	4	R$ 1,7323	R$ 173,2300	R$ 692,92
Principio Ativo:		LAMINA BISTURI ESTERIL No 15			Reg. MS: 0.0101.5047.023-4					
25	028489	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM M CX C/100UN	MEDIX	CX	Caixas	130	R$ 0,2070	R$ 20,7000	R$ 2.691,00
Principio Ativo:		LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M			Reg. MS: 0080495510096					
26	033022	LUVA DE PROCEDIMENTO S/TALCO M VINIL C/100UN 2037	INOVEN	CX	Caixas	10	R$ 0,1495	R$ 14,9500	R$ 149,50
Principio Ativo:		LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL S/TALCO M			Reg. MS: 0.0820.9061.001-6					
27	033990	MALHA TUBULAR 06CM X 25MT PCT C/1UN	MSO	PC	Caixas	3	R$ 14,3765	R$ 14,3765	R$ 43,13
Principio Ativo:		MALHA TUBULAR 06CM X 25MT			Reg. MS: 0.0801.2800.001-0					
28	033219	MALHA TUBULAR 08CM X 15MT PCT C/ 1UN	MSO	PA	Caixas	3	R$ 10,1055	R$ 10,1055	R$ 30,32
Principio Ativo:		MALHA TUBULAR 08CM X 15MT			Reg. MS: 0.0801.2800.001-2					
29	019950	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT	MSO	CX	Caixas	4	R$ 11,0533	R$ 11,0533	R$ 44,21

Principio Ativo:	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT					Reg. MS: 0.0801.2800.001-2			
30	020972	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT	MSO	CX	Caixas	3	R$ 17,1589	R$ 17,1589	R$ 51,48
Principio Ativo:	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT					Reg. MS: 0.0801.2800.001-2			
31	036228	MASCARA CIR. TRIPLA DESCARTAVEL C/TIRAS CX C/50UN	LIVE HEALTHCARE	PA	Caixas	20	R$ 0,1586	R$ 7,9400	R$ 158,80
Principio Ativo:	MASCARA TRIPLA C/TIRAS					Reg. MS: 0.0806.3031.001-6			
32	032918	SCALP N 21G ASEPTO CX C/200UN 38833714	BD	cx	Caixas	6	R$ 1,9200	R$ 384,0000	R$ 2.304,00
Principio Ativo:	SCALP N.21G					Reg. MS: 0.0100.3343.046-0			
33	032919	SCALP N23G ASEPTO CX C/200UN 38833814	BD	cx	Caixas	3	R$ 1,9200	R$ 384,0000	R$ 1.152,00
Principio Ativo:	SCALP N.23G					Reg. MS: 0.0100.3343.046-0			
34	013483	SERINGA 3ML S/AG SLIP CENTRAL C/1000UN 990581	BD	CX	Caixas	1	R$ 0,2553	R$ 255,3000	R$ 255,30
Principio Ativo:	SERINGA DESC 3ML SEM AGULHA L.SLIP					Reg. MS: 0010033430030			
35	013484	SERINGA 5ML S/AG SLIP CENTRAL C/700UN 990317	BD	CX	Caixas	1	R$ 0,3350	R$ 234,5000	R$ 234,50
Principio Ativo:	SERINGA DESC 5ML SEM AGULHA L.SLIP					Reg. MS: 0010033430030			
36	013477	SERINGA 10ML S/AG SLIP CENTRAL C/400UN 990558	BD	CX	Caixas	3	R$ 0,5053	R$ 202,1200	R$ 606,36
Principio Ativo:	SERINGA DESC 10ML SEM AGULHA L.SLIP					Reg. MS: 0010033430030			
37	011289	SERINGA 20ML S/AG SLIP C/250UN 990173	BD	CX	Caixas	4	R$ 0,7942	R$ 198,5500	R$ 794,20
Principio Ativo:	SERINGA DESC 20ML SEM AGULHA L.SLIP					Reg. MS: 0010033430030			
38	035060	SONDA GASTRICA N.14 LEVINE PCT C/10UN 10105140	MEDSONDA	PA	Caixas	2	R$ 0,9943	R$ 9,9430	R$ 19,89
Principio Ativo:	SONDA GASTRICA N.14 LEVINE					Reg. MS: 0.0801.6357.000-9			

Total Orçamento : R$ 21.120,31

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 10/06/2026

Validade da Proposta: 12/06/2026

Observações:

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

Atenciosamente,

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

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 29005
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01403.894007 01662.590015 8 15030000053420
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Nome/Razão Social:	**BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
CPF/CNPJ:	**17.441.839/0001-68**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/07/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	*08/07/2026*
Valor Nominal do Boleto:	534,20
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	534,20
Valor Pago (R$):	534,20

Data/hora da operação: 08/07/2026 16:35:06

Código da operação: 67894801499
Chave de segurança: KRFE4J2PCHY5RM45

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

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

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.029.005
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0617 4418 3900 0168 5500 1000 0290 0510 2677 9711

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135262144116966 02/06/2026 09:41:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
582.946.900.111		17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/NIF/Estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	02/06/2026
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-041	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PONTAL	(16)3953-1719	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	10/07/2026	R$ 534,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
534,20	96,16	0,00	0,00	115,67	534,20
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	534,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JOAO BATISTA C R PRETO ME	0-Fam (CIF)				73.156.507/0001-02
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA CARLOS DE CAMPOS ,548	RIBEIRAO PRETO			SP	582.569.771.117
QUANTIDADE / **ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**		**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1 VOL		0		1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
VM0062	LAMPADA LARINGOSCOPIO LED LUZ BRANCA FRIA 3V GRANDE COD. 6644 PROTEC - Lote * Data Venc..: 116806001 *	90189099	000	5102	UN	5	59,90	299,50	299,50	53,91	18	64,85
VM0039 (2.)	CABO EM ACO INOX P/ LARINGOSCOPIO ADULTO COD 3394 PROTEC - Lote * Data Venc..: 116807001 *	90192010	000	5102	UN	1	234,70	234,70	234,70	42,25	18	50,82

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
2-. - - ORDEM DE COMPRA N. 7783 // TERMO DE CONVENIO Nº 003/2025 // * IMPOSTOS CBS R$ 0,00 * IBS R$ 0,00 *	RECEBIDO DATA 02/06/26 Farmácia Santa Casa de Pontal

GUEDO SISTEMA DE INFORMAÇÃO

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	17.441.839/0001-68	10/07/2026	534,20
TAMBAÚ - 358		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
VILA ELISA			
RIBEIRÃO PRETO - SP	14075-010	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão 02/06/2026	(=) Valor cobrado
A partir 11/07/2026 Juros 0,03%/dia.		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/4038940	
A partir 11/07/2026 Multa de 2%.			
Não conceder desconto.		Nosso Número 16625-9	
Protesto no 3° dia útil após Venc.			

Dados do Pagador

Nome do pagador: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL		Número do Documento: 29005
Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS , 753		
Bairro / Distrito: CENTRO		
Município: PONTAL	UF: SP	CEP: 14180-160
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.32140 01403.894007 01662.590015 8 15030000053420

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					10/07/2026
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 17.441.839/0001-68					3214/4038940
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
02/06/2026	29005	DM	N	02/06/2026	16625-9
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			534,20

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
A partir 11/07/2026 Juros 0,03%/dia.
A partir 11/07/2026 Multa de 2%.
Não conceder desconto.

Protesto no 3° dia útil após Venc.

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

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS , 753
CENTRO
PONTAL - SP 14180-160

Beneficiário final

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 22/05/2026 07:55

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7783

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS **Data Ped:** 20/05/2026

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação	(Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025			
4421- 1 LAMPADA DE LED PARA LARINGO ADULTO-UNIDADE-	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	5,0000 59,9000 0,0000 0,0000		299,5000
Complemento do item			
137248- 1 CABO EM AÇO INOX P/ LARINGOSCOPIO	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	1,0000 234,7700 0,0000 0,0000		234,7700
Complemento do item			

Totais:

Total Bruto dos itens:	534,2700
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
534,2700	0,0000	0,0000	0,0000	534,2700

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

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

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

COTAÇÃO DE VENDA

Nro. 34224

Cliente..: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Aos Cuidados de..:
Validade Proposta..:
Prazo Entrega..:
Vendedor..: LEONARDO PERCIANI DA SILVA
Pagamento..: BOL BANCARIO - [redacted]
Entrega..: ENTREGA

VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
1	JB0005	ALMOTOLIA 250ML BICO RETO TRANSP. COD. 0905-4 J PROLAB	3	5,3100	15,93
2	CR0061	ATADURA GESSADA 06 CM X 02 MT COD. 156874 C/20 CREMER	1	36,6400	36,64
3	CP0008	PAPEL GRAU CIRURGICO BOBINA 100MM X 100M C/FILME CIPAMED	4	102,2400	408,96
4	DIX034	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML MEDIX	80	5,7100	456,80
5	VM0072	CABO EM ACO INOX P/LARINGOSCOPIO INFANTIL COD. 3393 PROTEC	1	234,7700	234,77
6	CV0001	BOLSA COLOSTOMIA DRENAVEL ACTIVE LIFE 1PC REC. 19-64MM TRANSP. COD. 1197912 / 22	10	19,5000	195,00
7	BD0005	CATETER ANGIOCATH N.20G CX C/200 REF. 38833314 BD	400	3,2200	1.288,00
8	MH0046	COMPRESSA GAZE ALGODONADA 10 X 15 ESTERIL (CX 250) MEDI HOUSE	140	1,0900	152,60
9	3M0068	CURATIVO TRANSPARENTE I.V. TEGADERM CHG 8,5CMX11,5CM COD. 1657R CX C/25 3M	50	135,6700	6.783,50
10	DE0093	EQUIPO MACROGOTAS INJETOR LATERAL FLEX C/ FILTRO AR PLAST LUER SLIP COD. 41420	1,000	0,9100	910,00
11	CG0002	GEL ECG (ELETRO) AZUL 100GR CARBOGEL CX C/112	30	3,5000	105,00
12	VM0062	LAMPADA LARINGOSCOPIO LED LUZ BRANCA FRIA 3V GRANDE COD. 6644 PROTEC	5	59,9000	299,50
13	DIX007	LUVA PROCEDIMENTO PEQUENA C/100 MEDIX	20	32,0000	640,00
14	3M0041	MASCARA DESC. PFF2 REF. 9920-H 3M	50	6,9000	345,00
15	3M0012	FITA MICROPORE 50MMX10M BRANCO REF. 577535 3M	60	17,8800	1.072,80
16	5837	OCULOS DE PROTECAO AGUIA DA14700 DANNY – CA 34990 V: 07/03/28	20	6,5300	130,60
17	DV0945	PROTETOR OCULAR P/FOTOTERAPIA P SURGYBABY PCT C/12 KORS DO BRASIL	12	19,9000	238,80
18	DV0667	SCALP N.19G MEDIX	100	0,3500	35,00
19	DE0052	SERINGA DESC 01 ML INSULINA C/AG 13 X 4.5 COD. 0341001 CX C/100 DESCARPACK	300	0,2800	84,00
20	DE0046	SERINGA DESC 03 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324101 DESCARPACK	1,000	0,2500	250,00
21	PL0013	SERINGA DESC 10 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324501 DESCARPACK	1,000	0,4400	440,00
22	MK0021	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.08 MARK MED	20	0,9100	18,20
23	MK0050	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.10 MARK MED	40	0,9800	39,20
24	CF0446	SONDA FOLEY 2 VIAS N.14 LATEX C/B 30 ML WELL LEAD	40	4,3000	172,00
25	DE0076	SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 C/B 30 ML CX C/10 COD. 0751301 DESCARPACK	40	2,9000	116,00
26	MS0044	SONDA RETAL N.16 C/10 MEDSONDA	20	1,1400	22,80
27	3M0054	INDICADOR QUIMICO BOWIE-DICK (TIPO 2) COMPLY 0135LF PCT C/6 3M	5	419,4000	2.097,00
			Total..:		**16.588,10**

Obs..: FATURAMENTO MINIMO FRETE CIF 1000,00

Rioclarense

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

Orçamento: A2BP3R/1
Quarta-feira, 20 de Maio de 2026 - 10:38:3

Dados do Cliente:

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

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

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	020487	ATADURA GESSADA 06CMX2M C/20UN CREMER 156874	CREMER	CX	Caixas	1	R$ 1,5300	R$ 30,6000	R$ 30,60
Principio Ativo:		ATADURA GESSADA 06CMX2M			Reg. MS: 0080245210070				
2	036020	BOLSA COLETORA DE URINA ESTERIL SISTEMA FECHADO 2L C/100UN	BE CARE	cx	Caixas	1	R$ 3,4203	R$ 342,0300	R$ 342,03
Principio Ativo:		COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML			Reg. MS: 0.0808.0848.006-2				
3	029884	CATETER ANGIOCATH 20G 1,16 CX C/200UN 38833314	BD	CX	Caixas	2	R$ 2,1155	R$ 423,1000	R$ 846,20
Principio Ativo:		CATETER 20G			Reg. MS: 0010033430148				
4	027938	CURATIVO 13F EST 10X15CM 5G CX C/600EN C/1UN P33 LUIZA PREM	AMED	CX	Caixas	1	R$ 0,9487	R$ 569,2200	R$ 569,22
Principio Ativo:		COMPRESSA DE GAZE ALGODONADA EST 10X15CM			Reg. MS: 0.0814.8190.001.0				
5	035576	CURATIVO TEGADERM CHG IV 8,5 X11,5 C/25UN 1657R HB004800296	3M/SOLVENTUM	CX	Caixas	2	R$ 69,7664	R$ 1.744,1600	R$ 3.488,32
Principio Ativo:		CURATIVO TRANSPARENTE ESTERIL IV C/CLOREXIDINA 8,5CMX11,5CM			Reg. MS: 0080284930229				
6	036751	EQUIPO MACRO IL FLEX LSLIP AR/PART 1,5M ESTERIL CX C/25UN	BE CARE	cx	Caixas	40	R$ 0,6760	R$ 16,9000	R$ 676,00
Principio Ativo:		EQUIPO MACROGOTAS ESTERIL INJ LAT AR FILTRO 1,5M LUER SLIP			Reg. MS: 0.0808.0848.903-0				
7	021305	CARBOGEL GEL CONDUTOR ECG FR X 100G 50010302	CARBOGEL	FR	Caixas	30	R$ 2,5077	R$ 2,5077	R$ 75,23
Principio Ativo:		GEL PARA ECG 100G			Reg. MS: 0080005910001				

8	028488	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM P CX C/100UN	MEDIX	CX	Caixas	10	R$ 0,2231	R$ 22,3100	R$ 223,10
Principio Ativo:		LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO P			Reg. MS: 0080495510096				
9	030430	RESPIRADOR DESC DOBRAVEL PFF2 9920H C/1UN HB004419667	3M	PA	Caixas	50	R$ 3,8762	R$ 3,8762	R$ 193,81
Principio Ativo:		RESPIRADOR DESCARTAVEL PFF2			Reg. MS: 0080284930344				
10	020495	MICROPORE 50MM X 10M C/CAPA BRANCO C/ 1UN 1530 H0001400839	3M/SOLVENTUM	CX	Caixas	60	R$ 9,2442	R$ 9,2442	R$ 554,65
Principio Ativo:		FITA MICROPOROSA 50MM X 10M			Reg. MS: 0010002079007				
11	013483	SERINGA 3ML S/AG SLIP CENTRAL C/1000UN 990581	BD	CX	Caixas	1	R$ 0,2516	R$ 251,6000	R$ 251,60
Principio Ativo:		SERINGA DESC 3ML SEM AGULHA L.SLIP			Reg. MS: 0010033430030				
12	013477	SERINGA 10ML S/AG SLIP CENTRAL C/400UN 990558	BD	CX	Caixas	3	R$ 0,4879	R$ 195,1600	R$ 585,48
Principio Ativo:		SERINGA DESC 10ML SEM AGULHA L.SLIP			Reg. MS: 0010033430030				
13	026344	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL No.8 PCT C/5UN	MEDSONDA	PA	Caixas	4	R$ 0,5517	R$ 2,7585	R$ 11,03
Principio Ativo:		SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.08			Reg. MS: 0080163570005				
14	014854	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N10 PCT C/20UN 664133	CREMER/EMBRAMED	PA	Caixas	2	R$ 0,9162	R$ 18,3240	R$ 36,65
Principio Ativo:		SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.10			Reg. MS: 0.0802.4521.022-7				
15	032160	COMPLY BOWIE & DICK C/FOLHA ALERTA C/30 00135LF HB004157333	3M/SOLVENTUM	CX	Caixas	1	R$ 32,7614	R$ 982,8420	R$ 982,84
Principio Ativo:		PACOTE TESTE DESAFIO VAPOR COM FOLHA DE ALERTA			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				

Total Orçamento : R$ 8.866,76

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 21/05/2026

Validade da Proposta: 25/05/2026

Observações:

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

Atenciosamente,

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

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7779

Paulo Eduardo da M. Botta <paulo.botta@rioclarense.com.br> 20 de maio de 2026 às 17:20
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Boa tarde,
pedido em andamento.
e venho informá-los a FALTA do seguinte item:
EQUIPO P/ SORO MACRO GOTAS C/ INJETOR

[Texto das mensagens anteriores oculto]
--

Atenciosamente,

PAULO EDUARDO DA M. BOTTA
Vendas Privado

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

A Rioclarense, atendendo o rigor da legislação de boas práticas e anticorrupção, encontra-se em Compliance. A fim de promover gerenciamento de risco, temos como regra de atuação em nossos negócios, estar em conformidade com as leis, padrões éticos e regulamentos internos e externos. A Política de Compliance da Rioclarense, pode ser conhecida acessando nosso Código de Conduta e Política Anticorrupção.
Por intermédio do canal de denúncia https://contatoseguro.com.br/rioclarense e/ou 0800 881 9291 é possível relatar eventuais situações que vão contra a Política de Integridade, e Princípios Éticos e Legais da Rioclarense, e de nosso ordenamento jurídico. Denuncie!

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.763.683 Tatuí, 20/05/2026

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

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

Condições comerciais:

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

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
570724	ATADURA GESSADA 06CM X 2M CREMER C/20	CREMER	CX	1	33,400000	20	1,670000	33,40
571836	COLETOR URINA AD BOLSA SF 02L EST C/P.COLETA S/F.AR	BIOMASS	UND	80	3,250000	1	3,250000	260,00
575213	CATETER INTRAVENOSO 20GX1,16 C/200UN INSYTE	BD	CX	2	896,000000	200	4,480000	1.792,00
571480	COMPRESSA ALGODONADA EST 10X15 (15X60 ABERTA) TIPO ZOBEC	CREMER	PCT	140	4,650000	1	4,650000	651,00
564363	LUVA LATEX C/TALCO N/EST P DE PROCEDIMENTO C/100 QUALITY	MEDIX	CX	20	24,400000	100	0,244000	488,00
570300	FITA MICROPORE 50 MM X 10M BRANCO ADFELE C/CAPA	MISSNER	UND	60	5,300000	1	5,300000	318,00
570208	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 19G "SCALP" C/100 CREME	DESCARPACK	PCT	1	20,700000	100	0,207000	20,70
571320	SERINGA 3ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND	MEDIX	CX	10	26,900000	100	0,269000	269,00
571498	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SEM VALVULA N° 08 C/20 UND	CREMER/EMBRAMB	PCT	1	20,400000	20	1,020000	20,40
571499	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SEM VALVULA N° 10 C/20 UND	CREMER/EMBRAMB	PCT	2	21,400000	20	1,070000	42,80
569103	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS N. 14 BL 30CC CX C/10	MEDIX	CX	4	22,525000	10	2,252500	90,10
569104	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS N. 16 BL 30CC CX C/10	MEDIX	CX	4	22,525000	10	2,252500	90,10
574226	SONDA RETAL N° 16 C/10 UND	MEDSONDA	PCT	2	7,850000	10	0,785000	15,70

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.763.683 Tatuí, 20/05/2026

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

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

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

QTDE.ITENS: 13 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 4.091,20

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

OBSERVAÇÕES :

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 20/05/2026 16:23:56

Orçamento/Cotação

Número....: 543975 20/05/2026
Código....: 6746 **Forn/Cliente:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Fone Contato:
Endereço....: R ANANIAS COSTA FREITAS 753 **Bairro:** CENTRO
CNPJ.....: 55.110.753/0001-41 **Complemento:**
CEP: 14.180-000 **Cidade:** PONTAL **UF:** SP

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Uni.	Qtde	Vlr.Unit.	Total
0490101	COLETOR URINA FECHADO 2000ML C/ PONTO COLETA UNIDADE DESCARPACK*			PCTE/1-CXG/160-C	UN	80	3,75000	300,00
38833314	CATETER 20G ANGIOCATH (38833314) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	400	2,19000	876,00
11311000 03	CURATIVO CIRURGICO 10 X 15 LUIZA PREMIUM P33 AMED			CXG/600-C	ENV	140	0,64000	89,60
HB00480 5477	CURATIVO TEGADERM ADV 1685 8,5 X 11,5CM UNIDADE - 3M			CX/50-CXG/200-C	UN	50	23,00000	1.150,00
0410201.	EQUIPO MACRO C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER SLIP UNIDADE DESCARPACK			PCTE/50-CXG/500-C	UN	1000	0,69000	690,00
29	LUVA PROC N EST PEQUENA LATEX C/TALCO C/100 80495510096 MEDIX			CT/1-CXG/10-C	CT	20	24,00000	480,00
H000140 0839	FITA MICROPORE C/CAPA 50MMX10M 1530 - 3M			CXG/40-C	RL	60	14,69000	881,40
81	BABY BLOCK PROTETOR OCULAR TAMANHO P UNIDADE IMPACTO			UN/1-SC/???-C	UN	10	12,00000	120,00
0341001	SERINGA DESC. INSULINA 1ML C/AGULHA 13 X 4,5 UNIDADE DESCARPACK			CX/100-CXG/3000-R	UN	300	0,28000	84,00
990581	SERINGA PLASTIPAK 3ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990581) UNIDADE BD			CXG/1000-C	UN	1000	0,29000	290,00
990558	SERINGA PLASTIPAK 10ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990558) UNIDADE BD			CXG/400-C	UN	1200	0,57000	684,00
0751201	SONDA FOLEY 2 VIAS 14 FR BALAO 30ML UNIDADE * DESCARPACK			CX/10-CXG/500-C	UN	40	2,10000	84,00
0751301	SONDA FOLEY 2 VIAS 16 FR BALAO 30ML UNIDADE * DESCARPACK			CX/10-CXG/500-C	UN	40	2,10000	84,00
58	TALA METALICA 16 X 250MM PACOTE C/12 UNIDADES MSO			CXG/50-C	PCTE	2	10,25000	20,50
55	TALA METALICA 19 X 180MM PACOTE C/12 UNIDADES MSO			PCTE/1-CXG/60-C	PCTE	2	10,00000	20,00
HB00415 7333	TESTE DE BOWIE&DICK PACOTE PLUS 00135LF - 3M			PCTE/6-CXG/30-C	PCTE	6	33,25000	199,50
							Valor Somado —>	**6.053,00**

Validade da Cotação: 20/05/2026
Vendedor: COORDENADOR1.SP - VIVIANE
Prazo Entrega: dias

Condições de Pagamento: 030
Observação:

COORDENADOR1.SP - VIVIANE

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 29137
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01403.894007 01663.760013 6 15030000383908
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Nome/Razão Social:	**BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
CPF/CNPJ:	**17.441.839/0001-68**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/07/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2026
Valor Nominal do Boleto:	3.839,08
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	3.839,08
Valor Pago (R$):	3.839,08

Data/hora da operação: 08/07/2026 16:35:02

Código da operação: 67894785682
Chave de segurança: PMN0VFHH73VKUHPM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

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

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.029.137
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0617 4418 3900 0168 5500 1000 0291 3717 5795 6528

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	7811	135262285862578 10/06/2026 15:13:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
582.946.900.111		17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/Id estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	10/06/2026
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		CENTRO	14180-041	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PONTAL	(16)3953-1719	SP		

FATURA/DUPLICATA

001 10/07/2026 R$ 3.839,08		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.871,30	304,00	0,00	0,00	444,14	3.839,08
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.839,08

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JOAO BATISTA C R PRETO ME	0-Por conta (CIF)				73.156.507/0001-02
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA CARLOS DE CAMPOS ,548	RIBEIRAO PRETO			SP	582.569.771.117
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1	VOL		0	18,000	18,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
CF0650	CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS 9FR 2,1M INFANTIL WELL LEAD - Lote * Data Venc..: 2411013790 * 14/11/2029	90183929	000	5102	UN	20	4,04	80,80	80,80	14,54	18	17,49
CF0679	TAMPA PROTETORA LUER LOCK C/100 WILTEX - Lote * Data Venc..: 20251109 * 08/11/2030	39269090	000	5102	UN	500	0,29	145,00	145,00	26,10	18	31,39
5958 (2.)	AGULHA DE PLEXO (STIMUPLEX) A50 22GX2 - 0,70X50MM REF. 4894502 CX C/25 B BRAUN - Lote * Data Venc..: 24F06 * 06/06/2029	90183219	060	5405	UN	7	177,92	1.245,44	0,00	0,00	0	45,46
5958 (2.)	AGULHA DE PLEXO (STIMUPLEX) A50 22GX2 - 0,70X50MM REF. 4894502 CX C/25 B BRAUN - Lote * Data Venc..: 24F06 * 06/06/2029	90183219	060	5405	UN	3	177,92	533,76	0,00	0,00	0	19,48
CF0067 (2.)	AGULHA RAQUI DESC. SPINAL 25G X 3 1/2 - 90X5 LANCETA (QUINCKE) COD. S259 UNISIS - Lote * Data Venc..: 25G423 * 28/06/203	90183219	000	5102	UN	25	6,89	172,25	172,25	20,67	12	26,96
CR0098	ATADURA CREPE 10 CM X 1 8 MT 13 FIOS EM REPOUSO C/12 COD.806137 CYSNE CREMER - Lote * Data Venc..: 13730261A * 30/01/203	30059090	000	5102	PCT	25	18,85	471,25	471,25	84,83	18	102,03
DV7177	CATETER DUPLO LUMEM 7FR X 20CM MEDIKATH - Lote * Data Venc..: 321025CV * 21/10/2028	90183929	040	5102	UN	3	62,86	188,58	0,00	0,00	0	6,89
DE0046 (2.)	SERINGA DESC 03 ML S/AG BICO LISO DESCARPACK - Lote * Data Venc..: SSSLAB115B * 30/04/2030	90183119	000	5102	UN	1.500	0,25	375,00	375,00	45,00	12	58,69
EM0112	TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK CX C/100 COD.804959 EMBRAMED - Lote * Data Venc..: 241078 * 30/01/2030	90189010	000	5102	UN	300	2,09	627,00	627,00	112,86	18	135,75

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
2-. - - II. 7811 // TERMO DE CONVENIO Nº 008/2025 // * IMPOSTOS CBS R$ 0,00 * IBS R$ 0,00 *	RECEBIDO DATA 11/06/26 Farmácia Santa Casa de Pontal

GUEDO SISTEMA DE INFORMAÇÃO

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	17.441.839/0001-68	10/07/2026	3.839,08
TAMBAÚ - 358		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
VILA ELISA			
RIBEIRÃO PRETO - SP	14075-010	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão 10/06/2026	(=) Valor cobrado
A partir 11/07/2026 Juros 0,03%/dia.		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/4038940	
A partir 11/07/2026 Multa de 2%.			
Não conceder desconto.		Nosso Número 16637-6	
Protesto no 3° dia útil após Venc.			

Dados do Pagador

Nome do pagador: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL		Número do Documento: 29137
Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS , 753		
Bairro / Distrito: CENTRO		
Município: PONTAL	UF: SP	CEP: 14180-160
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.32140 01403.894007 01663.760013 6 15030000383908

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					10/07/2026
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 17.441.839/0001-68					3214/4038940
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
10/06/2026	29137	DM	N	10/06/2026	16637-6
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			3.839,08

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)	
A partir 11/07/2026 Juros 0,03%/dia.	(-) Desconto / Abatimento
A partir 11/07/2026 Multa de 2%.	
Não conceder desconto.	(-) Outras deduções
Protesto no 3° dia útil após Venc.	
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED	(+) Mora / Multa
Pagador SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS , 753 CENTRO PONTAL - SP 14180-160	(+) Outros acréscimos
Beneficiário final	(=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 10/06/2026 11:26

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7811

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS **Data Ped:** 09/06/2026

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
4364- 1 CATETER NASAL TIPO OCULOS PEDIATRICO	Não Entregou				
			(4) FARMÁCIA	20,0000 4,0400 0,0000 0,0000	80,8000
Complemento do item					
4672- 1 CONECTOR (OCLUSOR) PARA LUER MACHO E FEMEA	Não Entregou				
			(4) FARMÁCIA	500,0000 0,2900 0,0000 0,0000	145,0000
Complemento do item					
47429- 1 AGULHA STIMUPLEX A 50 22G X 2",0.70 X	Não Entregou				
			(4) FARMÁCIA	10,0000 177,9200 0,0000 0,0000	1.779,2000
Complemento do item					
48264- 2 AGULHA RAQUI SPINAL 25G X 3 1/2-UNIDADE-	Não Entregou				
			(4) FARMÁCIA	25,0000 6,8900 0,0000 0,0000	172,2500
Complemento do item UNISIS					
50091- 1 ATADURA CREPE 10CM 13 FIOS-UNIDADE-	Não Entregou				
			(4) FARMÁCIA	300,0000 1,5708 0,0000 0,0000	471,2400
Complemento do item					
59638- 1 CATETER DUPLO LUMEN 7 FR X 20 CM-UNIDADE-	Não Entregou				
			(4) FARMÁCIA	3,0000 62,8600 0,0000 0,0000	188,5800
Complemento do item					
86472- 1 SERINGA DESC. 3ML BICO SLIP-UNIDADE-MARCA	Não Entregou				
			(4) FARMÁCIA	1.500,00 0,2500 0,0000 0,0000	375,0000
Complemento do item					
92216- 1 TORNEIRINHA DESC.3 VIAS C/LUER LOOK-	Não Entregou				
			(4) FARMÁCIA	300,0000 2,0900 0,0000 0,0000	627,0000
Complemento do item EMBRAMED					

Totais:

Total Bruto dos itens:	3.839,0700
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.839,0700	0,0000	0,0000	0,0000	3.839,0700

COMPRAS
Luciman de M. dos Flores
Dep. de Compras
Santa Casa de Pontal

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

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

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

COTACÃO DE VENDA

Nro. 34593

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

VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
1	ES0001	ABAIXADOR DE LINGUA C/100 ESTILO	20	7,7900	155,80
2	DE0070	AGULHA DESC. 13X4,5 COD. 0353101 (CX C/100) DESCARPACK	200	0,1200	24,00
3	DE0039	AGULHA DESC. 25X7 COD. 0353201 (CX C/100) DESCARPACK	1,500	0,1200	180,00
4	DE0028	AGULHA DESC. 40X12 COD. 0353601 (CX C/100) DESCARPACK	2,000	0,1890	378,00
5	CF0067	AGULHA RAQUI DESC. SPINAL 25G X 3 1/2 - 90X5 LANCETA (QUINCKE) COD. S259 CX C/25 U!	25	6,8900	172,25
6	5958	AGULHA DE PLEXO (STIMUPLEX) A50 22GX2 - 0,70X50MM REF. 4894502 CX C/25 B BRAUN	25	177,9200	4.448,00
7	SL0003	ALCOOL 70% 1000 ML SULMAR	100	7,1000	710,00
8	DV0235	ALGODAO HIDROFILO 500GR NATHY (FARDO C/20)	25	20,1800	504,50
9	CR0030	ALGODAO ORTOPEDICO 10 CM X 1.8 MT COD. 156836 CREMER	7	17,4000	121,80
10	CR0034	ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM X 1.8 MT COD. 156850 CREMER	12	22,4000	268,80
11	CR0036	ALGODAO ORTOPEDICO 20 CM X 1.8 MT COD. 156867 CREMER	7	32,6600	228,62
12	CR0098	ATADURA CREPE 10 CM X 1.8 MT 13 FIOS EM REPOUSO C/12 COD.806137 CYSNE CREMER	25	18,8500	471,25
13	DV0048	CADARCO SARJADO BRANCO N.10MM 10MTS SAO JOSE	10	5,9000	59,00
14	BD0005	CATETER ANGIOCATH N.20G CX C/200 REF. 38833314 BD	200	3,2200	644,00
15	BD0006	CATETER ANGIOCATH N.22G CX C/200 REF. 38833514 BD	600	3,2200	1.932,00
16	BD0007	CATETER ANGIOCATH N.24G CX C/200 REF. 38833614 BD	400	3,1300	1.252,00
17	DV7177	CATETER DUPLO LUMEM 7FR X 20CM MEDIKATH	3	62,8600	188,58
18	CF0650	CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS 9FR 2,1M INFANTIL WELL LEAD	20	4,0400	80,80
19	DV6775	COLETOR DE ARTIGOS PERFUROCORTANTE 13 LTS DESCARBOX ECOLOGIC	100	8,9000	890,00
20	CF0679	TAMPA PROTETORA LUER LOCK C/100 WILTEX	600	0,2900	174,00
21	MX0001	ELETRODO ECG DESC. ADULTO/INFANTIL C/50 MAXICOR	1,000	0,2790	279,00
22	EM0020	EQUIPO POLIFIX 2 VIAS LUER SLIP ADULTO COD COD. 491633/265835 PCT C/20 EMBRAMED	500	1,7500	875,00
23	DE0093	EQUIPO MACROGOTAS INJETOR LATERAL FLEX C/ FILTRO AR PLAST LUER SLIP COD. 41420	1,500	0,9100	1.365,00
24	CR0016	ESPARADRAPO 10CM X 4.5MT CX C/36 PROCITEX CREMER	96	14,4500	1.387,20
25	DV1283	FRALDA DESC GERIATRICA GRANDE PLUS BIGFRAL PCT C/07	8	48,9000	391,20
26	CF0200	LAMINA BISTURI CARBONO N. 11 C/100 FEATHER	1	199,0000	199,00
27	CF0383	LAMINA BISTURI CARBONO N. 15 C/100 FEATHER	1	199,0000	199,00
28	MU0003	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 7,5 SENSITEX CX C/200	400	2,5900	1.036,00
29	DE0017	LUVA PROCEDIMENTO MEDIA C/100 DESCARPACK	130	35,9000	4.667,00
30	MD0037	LUVA VINIL ANTIALERGICA MEDIA SEM TALCO SAUDE C/100 MEDIX	10	24,4100	244,10
31	CO0001	MALHA TUBULAR 04CM X 15MT MSO	4	9,6000	38,40
32	CO0002	MALHA TUBULAR 06CM X 15MT MSO	3	11,4200	34,26
33	CO0003	MALHA TUBULAR 08CM X 15MT MSO	3	13,9000	41,70
34	CO0004	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT MSO	4	15,1700	60,68
35	CO0005	MALHA TUBULAR 12CM X 15MT MSO	3	16,1700	48,51
36	CO0006	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT MSO	3	21,9100	65,73
37	CO0007	MALHA TUBULAR 20CM X 15MT MSO	2	28,9800	57,96
38	DE0078	MASCARA DESC TRIPLA C/ ELASTICO COD. 0110701 PCT/50 DESCARPACK	20	7,4100	148,20
39	PM0002	PAPEL LENCOL 70CMX50M 100% BRANCO CX C/10 PLUMAX	80	19,7800	1.582,40
40	DV6853	SCALP N.21G MEDIX	1,200	0,2990	358,80
41	DE0033	SCALP N.23G COD.0421301 CX C/100 DESCARPACK	500	0,2990	149,50
42	DE0046	SERINGA DESC 03 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324101 DESCARPACK	1,500	0,2500	375,00
43	DE0045	SERINGA DESC 05 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324201 DESCARPACK	800	0,2900	232,00
44	PL0013	SERINGA DESC 10 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324501 DESCARPACK	1,000	0,4400	440,00
45	PL0014	SERINGA DESC 20 ML S/AG BICO LISO CX C/50 COD.0324701 DESCARPACK	1,000	0,8900	890,00
46	MK0023	SONDA GASTRICA N.14 MARK MED	20	1,9000	38,00
47	EM0112	TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK CX C/100 COD.804959 EMBRAMED	300	2,0900	627,00
48	CR0091	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 MT COD. 214352 C/20 CYSNE CREMER	12	109,6500	1.315,80
				Total..:	**30.029,84**

Obs..: FATURAMENTO MINIMO FRETE CIF 1000,00

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

LOGÍSTICA HOSPITALAR

CD MG
CNPJ.: 11.872.856/0001-10
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050

CD SP
CNPJ.: 11.872.856/0002-00
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP
CEP.: 14140-000

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

Orçamento: 3320695	**Endereço:** ANANIAS COSTA FREITAS	**Nº:** 753	**Cmpl:**
Contato:	**Bairro:** CENTRO	**Cidade:** PONTAL	**CEP:** 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Impostos
1	905-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 10CMX1,0M C/12- 156775 Anvisa: 0010071150059	CREMER	1	12	1,1052	13,26	0,00	13,26	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 13.26 Valor ICMS: 2.39
2	1480-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 15CMX1,8M C/12- 156850 Anvisa: 0010071150059	CREMER	1	12	1,7987	21,58	0,00	21,58	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 21.58 Valor ICMS: 3.88
3	5881-CAMPO OPERATORIO (25X28CM) 20G C/5 ESTERIL VITORIA C/FIO RX C/DUPLA EMB PREMIUM- 1041100023 Anvisa: 81481900003	AMED SA	1	5	1,4443	7,22	0,00	7,22	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 7.22 Valor ICMS: 1.3
4	991-PAPEL LENCOL 70CMX50M ECO 26/29 G/M2 C/10 - 100% FIBRAS NATURAIS - CX VERDE- *ECO-70 Anvisa: AF8059712	PLUMAX	7	10	10,0690	100,69	0,00	704,83	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 704.83 Valor ICMS: 126.87
5	1402-ATADURA CREPE 06CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 - EMB INDIVIDUAL- F06177 Anvisa: 8003400027	POLARFIX	1	12	0,5363	6,44	0,00	6,44	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 6.44 Valor ICMS: 1.16
11	1481-ATADURA GESSADA 15CMX3M C/20 - CYSNE- 214352 Anvisa: 80245210070	CREMER	1	20	3,6717	73,43	0,00	73,43	SP	Aliquota: 0.0 Base ICMS: 0.0 Valor ICMS: 0.0
1	696-ABAIXADOR DE LINGUA C/100- E0007ABAB Anvisa: 81453139001	ESTILO	1	100	0,0498	4,98	0,00	4,98	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 4.98 Valor ICMS: 0.9
2	5561-AGULHA DESCARTAVEL 27G 13X0,4 C/100 PRECISION GLIDE- 301982 Anvisa: 10033430019	BD/BECTON	2	100	0,1335	13,35	0,00	26,70	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 26.7 Valor ICMS: 3.2
5	5584-AGULHA P/RAQUI (SPINAL) 25GX3 1/2" C/25 PONTA LANCETA (QUINCKE)- 408379 Anvisa: 10033430144	BD/BECTON	1	25	15,4600	386,50	0,00	386,50	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 386.5 Valor ICMS: 46.38
7	956-ALCOOL 70% ETILICO HIDRATADO INPM 1L (FR TRANSP)- 00344 Anvisa: ISENTO	PROLINK	108	1	7,2745	7,27	0,00	785,65	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 785.65 Valor ICMS: 141.42
11	887-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 20CMX1,0M C/12- 172058 Anvisa: 0010071150059	CREMER	7	12	2,1667	26,00	0,00	182,00	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 182.0 Valor ICMS: 32.76
16	5679-CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH 20GAX1,16IN (1,1X30MM) C/200- 38833314 Anvisa: 10033430148	BD/BECTON	1	200	2,5900	518,00	0,00	518,00	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 518.0 Valor ICMS: 93.24
17	5606-CATETER INTRAVENOSO (ANGIOCATH) 22GAX1,00IN (0,8X25MM) C/200- 38833514 Anvisa: 10033430148	BD/BECTON	3	200	2,5900	518,00	0,00	1554,00	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 1554.0 Valor ICMS: 279.72

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

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

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

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

Orçamento: 3320695	Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS	Nº: 753	Cmpl:
Contato:		Cidade: PONTAL	CEP: 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Impostos
18	5476-CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH 24GAX0,75IN (0,7X19MM) C/200- 38833614 Anvisa: 10033430148	BD/BECTON	2	200	2,5900	518,00	0,00	1036,00	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 1036.0 Valor ICMS: 186.48
21	2304-COLETOR PERFURO CORTANTE 13L C/20- 0160301 Anvisa: 81187220001	DESCARPACK	5	20	7,1845	143,69	0,00	718,45	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 718.45 Valor ICMS: 129.32
25	5941-ELETRODO P/MONITORACAO CARDIACA C/50 - AD - C/ESPUMA E GEL- 8308 Anvisa: 80495510048	MEDIX	20	50	0,2377	11,88	0,00	237,68	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 237.68 Valor ICMS: 42.78
26	3519-EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS L LOCK CLAMP C/20- 360899 Anvisa: 80245210221	EMBRAMED	25	20	1,8880	37,76	0,00	943,99	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 943.99 Valor ICMS: 169.92
27	5331-EQUIPO MACRO CAM FLEX FILTRO BACT 15MICRA C/25 INJ LAT L SLIP 1,50M (EMB PLASTICA)- 0414201 Anvisa: 10330669158	DESCARPACK	60	25	0,7875	19,69	0,00	1181,26	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 1181.26 Valor ICMS: 212.63
28	5848-ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5M C/12- 198973/801958 Anvisa: 80245210327	CREMER	8	12	13,4917	161,90	0,00	1295,20	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 1295.2 Valor ICMS: 233.14
29	6207-FRALDA GERIATRICA G FD C/4 PCT C/30 UN CONFORT MASTER ECON- 0243.9269 Anvisa: ISENTO	CCM IND E COMERCIO	1	120	2,0385	244,62	0,00	244,62	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 244.62 Valor ICMS: 44.03
30	596-LAMINA DE BISTURI CARBONO Nº11 C/100- 400411 Anvisa: 0010150470234	F/FEATHER	1	100	1,8111	181,11	0,00	181,11	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 181.11 Valor ICMS: 32.6
35	737-MALHA TUBULAR 4CMX15M ALGODAO- F08139 Anvisa: 8003400021	POLARFIX	4	1	6,1860	6,19	0,00	24,74	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 24.74 Valor ICMS: 4.45
36	735-MALHA TUBULAR 6CMX15M ALGODAO- F08140 Anvisa: 8003400021	POLARFIX	3	1	8,2586	8,26	0,00	24,78	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 24.78 Valor ICMS: 4.46
38	727-MALHA TUBULAR 10CMX15M ALGODAO- F08142 Anvisa: 8003400021	POLARFIX	4	1	9,6628	9,66	0,00	38,65	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 38.65 Valor ICMS: 6.96
39	227-MALHA TUBULAR 12CMX15M ALGODAO- F08143 Anvisa: 8003400021	POLARFIX	3	1	15,1780	15,18	0,00	45,53	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 45.53 Valor ICMS: 8.2
40	731-MALHA TUBULAR 15CMX15M ALGODAO- F08144 Anvisa: 8003400021	POLARFIX	3	1	12,0339	12,03	0,00	36,10	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 36.1 Valor ICMS: 6.5

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

LOGÍSTICA HOSPITALAR

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

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

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

Orçamento: 3320695	**Endereço:** ANANIAS COSTA FREITAS	**Nº:** 753	**Cmpl:**
Contato:		**Cidade:** PONTAL	**CEP:** 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Impostos
41	736-MALHA TUBULAR 20CMX15M ALGODAO- F08145 Anvisa: 0008003400021	POLARFIX	2	1	15,7499	15,75	0,00	31,50	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 31.5 Valor ICMS: 5.67
44	5630-SCALP 21G ASEPTO LOCK C/200- 38833714 Anvisa: 10033430460	BD/BECTON	6	200	1,9900	398,00	0,00	2388,00	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 2388.0 Valor ICMS: 429.84
45	5552-SCALP 23G ASEPTO LOCK C/200- 38833814 Anvisa: 10033430460	BD/BECTON	3	200	1,9200	384,00	0,00	1152,00	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 1152.0 Valor ICMS: 207.36
46	5593-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 3ML L SLIP S/AG C/1000- 990581 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	2	1000	0,3080	308,00	0,00	616,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 616.0 Valor ICMS: 73.92
47	5540-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 5ML L SLIP S/AG C/700- 990317 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	1	700	0,3960	277,20	0,00	277,20	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 277.2 Valor ICMS: 33.26
48	5541-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 10ML L SLIP S/AG C/400- 990558 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	3	400	0,5960	238,40	0,00	715,20	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 715.2 Valor ICMS: 85.82
49	5589-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 20ML L SLIP S/AG C/250- 990173 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	4	250	0,9360	234,00	0,00	936,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 936.0 Valor ICMS: 112.32

09/06/2026
Observação:

TOTAL: 16.408,59

Vendedor: MAICONM	**Condição de pagamento:** 30
Tel.: 34 32215300	

Validade da proposta: 16/06/2026 **Faturamento mínimo:** R$600,00 **Agradecemos a preferência !**

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

pedido

Maicon Jefferson Malosti <maicon.malosti@hdlhospitalar.com.br> 9 de junho de 2026 às 18:02
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>
Cc: Adriana Marcia de Oliveira Mendes <adriana.mendes@hdlhospitalar.com.br>

Lucia, boa tarde.

Pedido faturado.

Obs: **PAPEL LENCOL 70CMX50M ECO 26/29 G/M2 C/10 - 100% FIBRAS NATURAIS - CX VERDE**, vamos ter 6 pacotes com 10 unidades.

Atenciosamente.

Maicon Jefferson Malosti
Consultor de Vendas
Tel.: (34) 3221-5300 | Ramal: 5338
Cel.: (34) 3221-5300
www.hdlhospitalar.com.br
hdl_hospitalar
LOGÍSTICA HOSPITALAR
Ajudando a preservar e salvar vidas.

De: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>
Enviado: terça-feira, 9 de junho de 2026 15:28
Para: Maicon Jefferson Malosti <maicon.malosti@hdlhospitalar.com.br>
Cc: Adriana Marcia de Oliveira Mendes <adriana.mendes@hdlhospitalar.com.br>
Assunto: pedido

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Aviso Legal: *Informamos que esta mensagem e seus eventuais anexos são confidenciais e/ou protegidas por lei. Se você não for o efetivo destinatário, pedimos, por favor, que imediatamente os devolva ao seu remetente e os delete de seu sistema, não utilizando e/ou divulgando para terceiros. Qualquer compartilhamento ou cópia é estritamente proibida.*

Legal Notice: *The information and attached documents contained in this message are confidential and protected from disclosure. If you have received by mistake, you are hereby notified to reply to the sender and eliminate it from your system. Any dissemination, distribution or copying is strictly prohibited.'. If the disclaimer can't be applied, take no action.*

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA®

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

Cotação no.: 1.783.068 Tatuí, 09/06/2026

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

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

Condições comerciais:

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

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
574561	ABAIXADOR DE LINGUA C/100	MEDIX	PCT	20	5,200000	100	0,052000	104,00
51196	AGULHA HIPODERMICA 13X4,5 C/100 UND	DESCARPACK	CX	2	9,650000	100	0,096500	19,30
571366	AGULHA HIPODERMICA 25X7 C/100 UND	MEDIX	CX	15	9,200000	100	0,092000	138,00
570715	ALGODAO HIDROFILO 500GR DELICATO	CREMER	RL	25	20,700000	1	20,700000	517,50
573916	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.8M PCT C/12	POLARFIX	PCT	7	10,200000	12	0,850000	71,40
573918	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.8M PCT C/12	POLARFIX	PCT	12	15,900000	12	1,325000	190,80
573919	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.8M PCT C/12	POLARFIX	PCT	7	20,160000	12	1,680000	141,12
573928	ATADURA CREPE 13F 06CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "POLAR"	POLARFIX	PCT	7	7,900000	12	0,658300	55,30
570727	ATADURA GESSADA 15CM X 3M CYSNE C/20	CREMER	CX	12	66,200000	20	3,310000	794,40
575213	CATETER INTRAVENOSO 20GX1,16 C/200UN INSYTE	BD	CX	1	900,000000	200	4,500000	900,00
575211	CATETER INTRAVENOSO 22GX1,00 C/200UN INSYTE	BD	CX	3	930,000000	200	4,650000	2.790,00
566412	COLETOR PERFUROCORT PAPELAO 13L AMARELO C/20	DESCARPACK	CX	5	154,000000	20	7,700000	770,00
571379	ELETRODO ECG ADULTO DESC SF22 (35X40MM) RETANGULO C/50 UND	MEDIX	PCT	20	12,000000	50	0,240000	240,00
571493	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS SLIP C/ CLAMP S/TAMPA C/20	CREMER/EMBRAM	PCT	25	38,200000	20	1,910000	955,00
570205	EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART/FILT AR/PINCA C/25	DESCARPACK	PCT	60	18,600000	25	0,744000	1.116,00
570723	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M BRANCO IMPERMEAVEL CREMER	CREMER	RL	1	14,968800	1	14,968800	14,97
564285	LUVA LATEX C/TALCO N/EST M DE PROCEDIMENTO C/100 QUALITY	MEDIX	CX	130	26,400000	100	0,264000	3.432,00

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.783.068 Tatuí, 09/06/2026

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

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

Condições comerciais:

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

575834	LUVA VINIL S/TALCO N/EST M DE PROCEDIMENTO C/100	MEDIX	CX	10	14,400000	100	0,144000	144,00
573968	MALHA TUBULAR 04CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	4	6,600000	1	6,600000	26,40
573969	MALHA TUBULAR 06CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	3	7,300000	1	7,300000	21,90
573970	MALHA TUBULAR 08CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	3	8,200000	1	8,200000	24,60
573972	MALHA TUBULAR 10CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	4	9,950000	1	9,950000	39,80
573973	MALHA TUBULAR 12CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	3	11,800000	1	11,800000	35,40
573974	MALHA TUBULAR 15CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	3	13,900000	1	13,900000	41,70
573975	MALHA TUBULAR 20CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	2	20,400000	1	20,400000	40,80
576172	MASCARA TRIPLA BRANCA C/ TIRAS C/50	MEDIX	CX	20	9,800000	50	0,196000	196,00
570209	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP" C/100 VERDE	DESCARPACK	PCT	12	20,300000	100	0,203000	243,60
569390	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 23G P.B C/100 "SCALP"	MEDIX	CX	5	19,500000	100	0,195000	97,50
571322	SERINGA 5ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND	MEDIX	CX	8	27,200000	100	0,272000	217,60
571324	SERINGA 10ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND	MEDIX	CX	10	37,000000	100	0,370000	370,00
568404	SERINGA 20ML BICO LUER SLIP CX C/50	DESCARPACK	CX	20	27,000000	50	0,540000	540,00

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.783.068 Tatuí, 09/06/2026

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

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

Condições comerciais:

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

QTDE.ITENS: 31 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 14.289,09

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

OBSERVAÇÕES :

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.785.329 Tatuí, 10/06/2026

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

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

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

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
571146	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND	MEDIX	CX	20	9,990000	100	0,099900	199,80

QTDE.ITENS: 1 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 199,80

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

OBSERVAÇÕES :

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

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

Rua Ananias Costa Freitas, 753
Pontal - SP

Orçamento: 104056
Data: 09/06/2026
Nr. Controle:
Proc. Cliente:

1667

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial (Marca)	Fabricante	Unit.	Total
1	20	PCT	ABAIXADOR DE LINGUA ABAIXADOR DE LINGUA/ESPATULA 100UN Dosagem: 100 UN Apresentação Cotada: PCT 100 UND Apresentação Comercial: CX 50 PCT 100 UND Unit: quatro reais e noventa e nove centavos Total: noventa e nove reais e oitenta centavos	MEDIX	4,9900	99,80
2	100	FR	ALCOOL ETILICO ALCOOL LIQUIDO 70% 1L Dosagem: 70% LITRO Apresentação Cotada: FR 1000 ML Apresentação Comercial: CX 12 FR 1000 ML Unit: cinco reais e trinta centavos Total: quinhentos e trinta reais	CIFRA CATANDUVA II	5,3000	530,00
3	25	RL	ALGODAO ALGODAO 500G POLAX Dosagem: 500G Apresentação Cotada: RL 500 GR Apresentação Comercial: FA 20 RL 500 GR Unit: treze reais e quarenta centavos Total: trezentos e trinta e cinco reais	FAROL	13,4000	335,00
4	10	UND	CADARÇO CADARCO PECA 10MT Dosagem: Apresentação Cotada: UND 10 MT Apresentação Comercial: PCT 10 UND 10 MT Unit: quatro reais e trinta centavos Total: quarenta e três reais	SAO JOSE ELASTICC	4,3000	43,00
5	1000	UND	ELETRODO ELETRODO DESC. ADULTO 1UN Dosagem: adulto Apresentação Cotada: UND 1 UND Apresentação Comercial: PCT 50 UND 1 UND Unit: vinte e um centavos Total: duzentos e dez reais	MEDIX	0,2100	210,00
6	8	PCT	FRALDA DESCARTAVEL FRALDA DESC.AD.VITA PLUS HIPER G 50UN (*) Dosagem: geiatrica Apresentação Cotada: PCT 50 UND Apresentação Comercial: PCT 2 PCT 50 UND Unit: sessenta e cinco reais Total: quinhentos e vinte reais	KAIROS	65,0000	520,00
7	130	CX	LUVA PROCEDIMENTO LUVA PROC.LATEX USO GERAL M C/PO 100UN Dosagem: M Apresentação Cotada: CX 100 UND Apresentação Comercial: CX 10 CX 100 UND Unit: vinte e quatro reais e oitenta centavos Total: três mil, duzentos e vinte e quatro reais	MEDIX	24,8000	3.224,00
8	20	PCT	MASCARA CIRÚRGICA C/ELASTICO MASCARA DESC.C/EL. TRIPLA 50UN Dosagem: TAM UNICO Apresentação Cotada: PCT 50 UND Apresentação Comercial: CX 100 PCT 50 UND Unit: quatro reais e noventa e nove centavos Total: noventa e nove reais e oitenta centavos	MEDIX	4,9900	99,80

VALOR TOTAL DO ANEXO ---> 5.061,60

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

Valores Expressos em Reais	VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ---->	5.061,60
Valor por Extenso	**cinco mil, sessenta e um reais e sessenta centavos**	

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

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

Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento	Conta para Pagamento
5 Dias	30 DIAS	BANCO DO BRASIL - CONTA	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	**Prazo de Entrega**	**Faturamento Mínimo**	**Procedência dos Produtos**
	ATÉ 5 DIAS	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, 09/06/2026

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 09/06/2026 11:13:30

Orçamento/Cotação

Número....: 547463 09/06/2026
Código....: 6746 **Forn/Cliente:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Fone Contato:
Endereço....: R ANANIAS COSTA FREITAS 753 **Bairro:** CENTRO
CNPJ.....: 55.110.753/0001-41 **Complemento:**
CEP: 14.180-000 **Cidade:** PONTAL **UF:** SP

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Uni.	Qtde	Vlr.Unit.	Total
5066	ABAIXADOR DE LINGUA PACOTE C/100 INOVEN			PCTE/1-CXG/5000-C	PCTE	20	5,06000	101,20
300327	AGULHA DESC. 0,70 X 25 (300327) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	PC	1500	0,20000	300,00
300017	AGULHA DESC. 1,20 X 40 (300017) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	UN	2000	0,19000	380,00
8500	ALGODAO HIDROFILO ROLO 500GR MELHOR MED			RL/1-C	RL	25	13,50000	337,50
156775	ALGODAO (ATADURA) ORTOPEDICO 10CM X 1.0MT ROLO CREMER			PCTE/1-CXG/288-C	RL	84	1,64000	137,76
156799	ALGODAO (ATADURA) ORTOPEDICO 15CM X 1.0MT ROLO CREMER			PCTE/12-CXG/192-C	RL	144	1,10000	158,40
172058	ALGODAO (ATADURA) ORTOPEDICO 20CM X 1.0MT ROLO CREMER			PCTE/12-CXG/144-C	RL	84	1,15000	96,60
38833314	CATETER 20G ANGIOCATH (38833314) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	200	2,15000	430,00
38833514	CATETER 22G ANGIOCATH (38833514) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	600	2,15000	1.290,00
38833614	CATETER 24G ANGIOCATH (38833614) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	400	2,15000	860,00
0160301	CAIXA COLETORA 13L PER./CORT. UNIDADE DESCARPACK			CX/20-C	UN	100	7,68000	768,00
10411000 20	CAMPO OPERATORIO ESTERIL DIONE C/ RX B65 25 X 28 PACOTE C/ 5 TELA AMED			PCTE/1-CXG/190-C	PCTE	190	5,85000	1.111,50
10261000 12	COMPRESSA LIVIA 7.5 X 7.5 13F. EST. C/10UN. C57 AMED			ENV/1-CXG/840-C	ENV	2040	0,46000	938,40
8308	ELETRODO DESCARTAVEL PARA ECG ADULTO PACOTE C/ 50 MEDIX*			PCTE/1-CXG/40-C	PCTE	20	10,90000	218,00
0410301.	EQUIPO MACRO PGC C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER LOCK UNIDADE DESCARPACK*			PCTE/50-CXG/500-C	UN	1500	0,74000	1.110,00
400411	LAMINA BISTURI ACO CARBONO NR11 DESCARTAVEL UNIDADE 400411 FEATHER			CX/100-CXG/???-C	UN	100	1,97000	197,00
400415	LAMINA BISTURI ACO CARBONO NR15 DESCARTAVEL UNIDADE 400415 FEATHER			CX/100-CXG/???-C	UN	100	1,97000	197,00
PA85035 4	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR 82850579001 MUCAMBO			CXG/200-C	PAR	400	1,85000	740,00
30	LUVA PROC N EST MEDIA LATEX C/TALCO C/100 80495510096 MEDIX			CT/1-CXG/10-C	CT	10	24,00000	240,00
F08139	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 04CM X 15M ROLO POLAR FIX			RL/1-CXG/48-C	RL	4	6,00000	24,00
05	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 06CM X 15M ROLO - MSO			CXG/50-C	RL	3	7,83000	23,49
F0814	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 08CM X 15M ROLO POLAR FIX			RL/1-CXG/24-C	RL	3	9,50000	28,50
07	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 10CM X 15M ROLO - MSO			CXG/60-C	RL	4	10,46000	41,84
09	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 15CM X 15M ROLO MSO			RL/1-CXG/50-C	RL	3	16,92000	50,76
38833714	SCALP DISP. ASEPTO 21 G (38833714) UNIDADE - BD			CXG/200-C	UN	1200	1,82000	2.184,00
38833814	SCALP DISP. ASEPTO 23 G (38833814) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	600	1,82000	1.092,00
990581	SERINGA PLASTIPAK 3ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990581) UNIDADE BD			CXG/1000-C	UN	1000	0,29000	290,00
990317	SERINGA PLASTIPAK 5ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990317) UNIDADE BD			CXG/700-C	UN	700	0,39000	273,00
990558	SERINGA PLASTIPAK 10ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990558) UNIDADE BD			CXG/400-C	UN	1200	0,57000	684,00
990173	SERINGA PLASTIPAK 20ML S/AG LUER SLIP UNIDADE (990173) BD			CXG/250-C	UN	1000	0,86000	860,00
							Valor Somado —>	**15.162,95**

Validade da Cotação: 09/06/2026
Vendedor: PRIVADO SP X - BRUNA
Prazo Entrega: 2 dias

Condições de Pagamento: 028

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

PRIVADO SP X - BRUNA

Rioclarense

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

Orçamento: A2CGRN/1
Terça-feira, 9 de Junho de 2026 - 10:6:11

Dados do Cliente:

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

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

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit.	Pr.Emb	Pr.Total
1	035249	ABAIXADOR DE LINGUA CX C/100UN 10103	MEDIX	CX	Caixas	20	R$ 0,0502	R$ 5,0200	R$ 100,40
Principio Ativo:		ABAIXADOR DE LINGUA		Reg. MS: 0.0000.0000.000-0					
2	034156	AGULHA 13X4 CX C/100UN 301982	BD	CX	Caixas	2	R$ 0,1235	R$ 12,3500	R$ 24,70
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 13X4		Reg. MS: 0.0100.3343.001-9					
3	011646	AGULHA 40X12 CX C/100UN 300017	BD	CX	Caixas	20	R$ 0,1786	R$ 17,8600	R$ 357,20
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 40X12		Reg. MS: 0010033430019					
4	013467	AGULHA DE RAQUI SPINAL 25GX3 1/2 CX C/25UN 408379	BD	CX	Caixas	1	R$ 15,1500	R$ 378,7500	R$ 378,75
Principio Ativo:		AGULHA SPINAL P/ RAQUIANESTESIA QUINCKE		Reg. MS: 0010033430144					
5	031290	ALCOOL ETILICO 70% LIQU/SUPERFICIE 1000ML C/12FR - 8342	VIC PHARMA	CX	Caixas	9	R$ 5,4608	R$ 65,5300	R$ 589,77
Principio Ativo:		ALCOOL 70% 1000ML		Reg. MS: 3264880330010					
6	020475	ALGODAO HIDROFILO DELICATO 500GR C/1UN 218367	CREMER	PA	Caixas	84	R$ 13,4837	R$ 13,4837	R$ 1.132,63
Principio Ativo:		ALGODAO HIDROFILO 500G		Reg. MS: 0.0100.7115.005-6					
8	020476	ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1M C/12UN 172058	CREMER	PA	Caixas	7	R$ 2,1433	R$ 25,7196	R$ 180,04
Principio Ativo:		ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1M		Reg. MS: 0010071150059					

9	020477	ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1M C/12UN 156799	CREMER	PA	Caixas	12	R$ 1,4932	R$ 17,9184	R$ 215,02
Principio Ativo:		ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1M			Reg. MS: 0010071150059				
10	035036	ATADURA DE CREPE 13F 10CMX1,80M EMB IND C/6UN CYSNE 806113	CREMER	CX	Caixas	50	R$ 1,6184	R$ 9,7104	R$ 485,52
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 10CMX1,8M			Reg. MS: 0.0100.7115.005-7				
11	026494	ATADURA GESSADA 15CMX3M C/20UN CYSNE 214352	CREMER	CX	Caixas	12	R$ 2,7044	R$ 54,0880	R$ 649,06
Principio Ativo:		ATADURA GESSADA 15CMX3M			Reg. MS: 0080245210070				
12	029884	CATETER ANGIOCATH 20G 1,16 CX C/200UN 38833314	BD	CX	Caixas	1	R$ 2,1155	R$ 423,1000	R$ 423,10
Principio Ativo:		CATETER 20G			Reg. MS: 0010033430148				
13	029885	CATETER ANGIOCATH 22G 1,00 CX C/200UN 38833514	BD	CX	Caixas	3	R$ 2,1155	R$ 423,1000	R$ 1.269,30
Principio Ativo:		CATETER 22G			Reg. MS: 0010033430148				
14	029886	CATETER ANGIOCATH 24G 0,75 CX C/200UN 38833614	BD	CX	Caixas	2	R$ 2,1155	R$ 423,1000	R$ 846,20
Principio Ativo:		CATETER 24G			Reg. MS: 0010033430148				
15	024092	COLETOR DE MAT PERFURO CORT 13 LTS CX C/20 AMARELO 0160301	DESCARPACK	CX	Caixas	5	R$ 8,0055	R$ 160,1100	R$ 800,55
Principio Ativo:		COLETOR DE MAT PERFURO CORTANTE 13L			Reg. MS: 0081187220001				
16	035815	CAMPO OP EST 25X28 DUP EMB 17G C/RX C/170ENV C/5UN B67G	AMED	CX	Caixas	1	R$ 1,1621	R$ 987,7850	R$ 987,78
Principio Ativo:		CAMPO OPERATORIO EST 25X28CM C/RX 17G			Reg. MS: 0.0814.8190.000-3				
17	033211	COMPRESSA DE GAZE 09F EST 13X24CM C/1020ENV C/10UN C51	AMED	PA	Caixas	2	R$ 0,0391	R$ 398,8200	R$ 797,64
Principio Ativo:		COMPRESSA DE GAZE 09F 13X24CM EST. 7,5X7,5			Reg. MS: 0.0814.8190.000-1				
18	035071	CONECTOR PARA LUER MACHO E FEMEA VEDCAP 30PCX150 672619	CREMER	CX	Caixas	4	R$ 0,4086	R$ 61,2900	R$ 245,16
Principio Ativo:		CONECTOR PARA CATETER MACHO/FEMEA			Reg. MS: 0.0802.4521.032-4				
							R$	R$	

19	026681	MULTIVIAS C/2VIAS C/CLAMP SLIP PGC PCT C/20UN 265835	CREMER/EMBRAMED	PA	Caixas	25	[illegible] 1,5019	[illegible] 30,0380	R$ 750,95
Principio Ativo:		MULTIVIAS C/2VIAS			Reg. MS: 0080245210221				
20	036751	EQUIPO MACRO IL FLEX LSLIP AR/PART 1,5M ESTERIL CX C/25UN	BE CARE	cx	Caixas	60	R$ 0,6889	R$ 17,2225	R$ 1.033,35
Principio Ativo:		EQUIPO MACROGOTAS ESTERIL INJ LAT AR FILTRO 1,5M LUER SLIP			Reg. MS: 0.0808.0848.903-0				
21	028281	ELETRODO DESC 2223BRQ ADULTO ESPUMA PCT C/50UN HB004095228	3M/SOLVENTUM	PA	Caixas	20	R$ 0,4292	R$ 21,4600	R$ 429,20
Principio Ativo:		ELETRODO PARA ECG ADULTO			Reg. MS: 0080284930237				
22	032198	BIGFRAL PLUS TAM G PCT C/7UN - 20388-1	FALCON/ACTIVE	PA	Caixas	1	R$ 3,3132	R$ 23,1924	R$ 23,19
Principio Ativo:		FRALDA GERIATRICA G			Reg. MS: 0000000000000				
23	020514	LAMINA P/BISTURI ACO CARBONO N11 FEATHER CX C/100UN 400423	CIRUR FERNANDES	CX	Caixas	1	R$ 1,7319	R$ 173,1900	R$ 173,19
Principio Ativo:		LAMINA BISTURI ESTERIL No 11			Reg. MS: 0010150470234				
24	024035	LAMINA P/BISTURI ACO CARBONO N15 FEATHER CX C/100UN 400415	CIRUR FERNANDES	CX	Caixas	4	R$ 1,7323	R$ 173,2300	R$ 692,92
Principio Ativo:		LAMINA BISTURI ESTERIL No 15			Reg. MS: 0.0101.5047.023-4				
25	028489	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM M CX C/100UN	MEDIX	CX	Caixas	130	R$ 0,2070	R$ 20,7000	R$ 2.691,00
Principio Ativo:		LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M			Reg. MS: 0080495510096				
26	033022	LUVA DE PROCEDIMENTO S/TALCO M VINIL C/100UN 2037	INOVEN	CX	Caixas	10	R$ 0,1495	R$ 14,9500	R$ 149,50
Principio Ativo:		LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL S/TALCO M			Reg. MS: 0.0820.9061.001-6				
27	033990	MALHA TUBULAR 06CM X 25MT PCT C/1UN	MSO	PC	Caixas	3	R$ 14,3765	R$ 14,3765	R$ 43,13
Principio Ativo:		MALHA TUBULAR 06CM X 25MT			Reg. MS: 0.0801.2800.001-0				
28	033219	MALHA TUBULAR 08CM X 15MT PCT C/ 1UN	MSO	PA	Caixas	3	R$ 10,1055	R$ 10,1055	R$ 30,32
Principio Ativo:		MALHA TUBULAR 08CM X 15MT			Reg. MS: 0.0801.2800.001-2				
29	019950	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT	MSO	CX	Caixas	4	R$ 11,0533	R$ 11,0533	R$ 44,21

Principio Ativo:	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT					Reg. MS: 0.0801.2800.001-2				
30	020972	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT	MSO	CX	Caixas	3	R$ 17,1589	R$ 17,1589	R$ 51,48
Principio Ativo:	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT					Reg. MS: 0.0801.2800.001-2				
31	036228	MASCARA CIR. TRIPLA DESCARTAVEL C/TIRAS CX C/50UN	LIVE HEALTHCARE	PA	Caixas	20	R$ 0,1588	R$ 7,9400	R$ 158,80
Principio Ativo:	MASCARA TRIPLA C/TIRAS					Reg. MS: 0.0806.3031.001-6				
32	032918	SCALP N 21G ASEPTO CX C/200UN 38833714	BD	cx	Caixas	6	R$ 1,9200	R$ 384,0000	R$ 2.304,00
Principio Ativo:	SCALP N.21G					Reg. MS: 0.0100.3343.046-0				
33	032919	SCALP N23G ASEPTO CX C/200UN 38833814	BD	cx	Caixas	3	R$ 1,9200	R$ 384,0000	R$ 1.152,00
Principio Ativo:	SCALP N.23G					Reg. MS: 0.0100.3343.046-0				
34	013483	SERINGA 3ML S/AG SLIP CENTRAL C/1000UN 990581	BD	CX	Caixas	1	R$ 0,2553	R$ 255,3000	R$ 255,30
Principio Ativo:	SERINGA DESC 3ML SEM AGULHA L.SLIP					Reg. MS: 0010033430030				
35	013484	SERINGA 5ML S/AG SLIP CENTRAL C/700UN 990317	BD	CX	Caixas	1	R$ 0,3350	R$ 234,5000	R$ 234,50
Principio Ativo:	SERINGA DESC 5ML SEM AGULHA L.SLIP					Reg. MS: 0010033430030				
36	013477	SERINGA 10ML S/AG SLIP CENTRAL C/400UN 990558	BD	CX	Caixas	3	R$ 0,5053	R$ 202,1200	R$ 606,36
Principio Ativo:	SERINGA DESC 10ML SEM AGULHA L.SLIP					Reg. MS: 0010033430030				
37	011289	SERINGA 20ML S/AG SLIP C/250UN 990173	BD	CX	Caixas	4	R$ 0,7942	R$ 198,5500	R$ 794,20
Principio Ativo:	SERINGA DESC 20ML SEM AGULHA L.SLIP					Reg. MS: 0010033430030				
38	035969	SONDA GASTRICA N.14 LEVINE PCT C/10UN 10105140	MEDSONDA	PA	Caixas	2	R$ 0,9943	R$ 9,9430	R$ 19,89
Principio Ativo:	SONDA GASTRICA N.14 LEVINE					Reg. MS: 0.0801.6357.000-9				

Total Orçamento : R$ 21.120,31

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 10/06/2026

Validade da Proposta: 12/06/2026

Observações:

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

Atenciosamente,

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

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 284607
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01369.899800 01572.660015 3 15030000142500
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:	10/07/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2026
Valor Nominal do Boleto:	1.425,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.425,00
Valor Pago (R$):	1.425,00

Data/hora da operação: 08/07/2026 16:35:02

Código da operação: 67894801320
Chave de segurança: ZU9TZ1Y9VZCA6H73

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.: 000.284.607
Série: 0
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0649 2286 9500 0152 5500 0000 2846 0711 2284 0620

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA	**135262280551595 - 10/06/2026 10:25:02**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Irmandade da Santa Casa de Misericoria de Pontal	**55.110.753/0001-41**	**10/06/2026**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
Rua Ananias Costa Freitas, 753, 0000	**Centro**	**14180-000**	**10/06/2026**

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

FATURA / DUPLICATA

Número 001
Vencimento: 10/07/2026
Valor: R$ 1.425,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.360,00	244,79	0,00	0,00	0,00			19,46	1.425,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			89,70	1.425,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME	**0-Por conta Remetente**				**15.066.184/0001-60**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARIA CERON VOLPE , 2260	**SAO JOSE DO RIO PRETO**	**SP**	**647598751114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13	Caixas			135,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
032541	CADARCO PECA 10MT Lote--- - Qtde10 - Venc28/02/2036	58081000	000	5.102	UND	10,00	4,30	43,00	43,00	7,74	0,00	18,00	0,00
060820	FRALDA DESC AD VITA PLUS HIPER G 50UN * Lote28M03B - Qtde1 - Venc31/03/2029 CEST:2004800	96190000	060	5.405	PCT	1,00	65,00	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
062112	ELETRODO DESC. ADULTO 1UN Lote2503X2318 - Qtde1000 - Venc30/12/2028	90181990	100	5.102	UND	1.000,00	0,21	210,00	210,00	37,80	0,00	18,00	0,00
064163	ALGODAO 500G POLAX Lote24823 - Qtde25 - Venc27/11/2028	52030000	000	5.102	RL	25,00	13,40	335,00	335,00	60,30	0,00	18,00	0,00
064845	MASCARA DESC C/EL. TRIPLA 50UN LoteDQI003/25 FMW-B - Qtde20 - Venc30/06/2030	63079010	100	5.102	PCT	20,00	4,99	99,80	99,80	17,96	0,00	18,00	0,00
066349	ABAIXADOR DE LINGUA/ESPATULA 100UN LoteWWW003/24WS - Qtde20 - Venc28/02/2030	44219900	200	5.102	PCT	20,00	4,99	99,80	99,80	17,96	0,00	18,00	0,00
066768	ALCOOL LIQUIDO 70% 1L Lote150 - Qtde108 - Venc30/05/2028	38089429	000	5.102	FR	108,00	5,30	572,40	572,40	103,03	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 655114 - Lista Neutra 1.425,00 Televendas SELMA DOS SANTOS CINTRA - Conferente Marcia Cristina Gomes - End. Conf. A Local Entrega Rua Ananias Costa Freitas, 753 Bairro Centro PEDIDO 7807 - TERMO DE CONVENIO N 008/2025 Email do Destinatário: luflores290@gmail.com; nfe.nikkey@gmail.com

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
DATA 10/06/26
Farmácia
Santa Casa de Pontal

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA WILSON BEGO - 745 DISTRITO INDUSTRIAL ANTONIO DE FRANÇA - SP	49.228.695/0001-52 14406-091	10/07/2026	1.425,00
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) **A partir 11/07/2026 Juros 0,12%/dia.** **A partir 11/07/2026 Multa de 2%.** **Não conceder desconto.**		Data de Emissão 10/06/2026	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário	3214/3698998
		Nosso Número	15726-6

Dados do Pagador

Nome do pagador			Número do Documento
SC PONTAL			284607
Endereço			
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753			
Bairro / Distrito			
CENTRO			
Município		UF	CEP
PONTAL		SP	14180-001
Mensagem Pagador			

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.32140 01369.899800 01572.660015 3 15030000142500

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					10/07/2026
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA 49.228.695/0001-52					3214/3698998
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
10/06/2026	284607	DM	N	10/06/2026	15726-6
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			1.425,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) **A partir 11/07/2026 Juros 0,12%/dia.** **A partir 11/07/2026 Multa de 2%.** **Não conceder desconto.**					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					(+) Mora / Multa
Pagador SC PONTAL 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO PONTAL - SP 14180-001 Beneficiário final					(+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 09/06/2026 15:20

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7807

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA **Data Ped:** 09/06/2026

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
3990- 1 CADARÇO SARJADO BRANCO 10MM 10 METROS - (4) FARMÁCIA	Não Entregou		10,0000 * (4,3000 + 0,0000 - 0,0000) =	43,0000
Complemento do item				
46425- 1 ABAIXADOR DE LINGUA-PACOTE COM 100 (4) FARMÁCIA	Não Entregou		20,0000 * (4,9900 + 0,0000 - 0,0000) =	99,8000
Complemento do item				
48598- 2 ALCOOL 70% ANTISSEPTICO 1000 ML-LITRO- (4) FARMÁCIA	Não Entregou		108,0000 * (5,3000 + 0,0000 - 0,0000) =	572,4000
Complemento do item				
48653- 1 ALGODAO HIDROFILO PACOTE COM 500G-PACOTE- (4) FARMÁCIA	Não Entregou		25,0000 * (13,4000 + 0,0000 - 0,0000) =	335,0000
Complemento do item				
71183- 3 FRALDA GERIATRICA DESC. TAMANHO G-PACOTE- (4) FARMÁCIA	Não Entregou		1,0000 * (65,0000 + 0,0000 - 0,0000) =	65,0000
Complemento do item PCT C/50 UNIDADES				
77628- 2 MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA C/TIRAS-CAIXA (4) FARMÁCIA	Não Entregou		20,0000 * (4,9900 + 0,0000 - 0,0000) =	99,8000
Complemento do item				
121666- 1 ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO P/ (4) FARMÁCIA	Não Entregou		1.000,00 * (0,2100 + 0,0000 - 0,0000) =	210,0000
Complemento do item				

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.425,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.425,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.425,0000

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

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

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

Rua Ananias Costa Freitas, 753
Pontal - SP

Orçamento: 104056
Data: 09/06/2026
Nr. Controle:
Proc. Cliente:

1667

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial (Marca)	Fabricante	Unit.	Total
1	20	PCT	ABAIXADOR DE LINGUA ABAIXADOR DE LINGUA/ESPATULA 100UN Dosagem: 100 UN Apresentação Cotada: PCT 100 UND Apresentação Comercial: CX 50 PCT 100 UND Unit: quatro reais e noventa e nove centavos Total: noventa e nove reais e oitenta centavos	MEDIX	4,9900	99,80
2	100	FR	ALCOOL ETILICO ALCOOL LIQUIDO 70% 1L Dosagem: 70% LITRO Apresentação Cotada: FR 1000 ML Apresentação Comercial: CX 12 FR 1000 ML Unit: cinco reais e trinta centavos Total: quinhentos e trinta reais	CIFRA CATANDUVA II	5,3000	530,00
3	25	RL	ALGODAO ALGODAO 500G POLAX Dosagem: 500G Apresentação Cotada: RL 500 GR Apresentação Comercial: FA 20 RL 500 GR Unit: treze reais e quarenta centavos Total: trezentos e trinta e cinco reais	FAROL	13,4000	335,00
4	10	UND	CADARÇO CADARCO PECA 10MT Dosagem: Apresentação Cotada: UND 10 MT Apresentação Comercial: PCT 10 UND 10 MT Unit: quatro reais e trinta centavos Total: quarenta e três reais	SAO JOSE ELASTICC	4,3000	43,00
5	1000	UND	ELETRODO ELETRODO DESC. ADULTO 1UN Dosagem: adulto Apresentação Cotada: UND 1 UND Apresentação Comercial: PCT 50 UND 1 UND Unit: vinte e um centavos Total: duzentos e dez reais	MEDIX	0,2100	210,00
6	8	PCT	FRALDA DESCARTAVEL FRALDA DESC.AD.VITA PLUS HIPER G 50UN (*) Dosagem: geiatrica Apresentação Cotada: PCT 50 UND Apresentação Comercial: PCT 2 PCT 50 UND Unit: sessenta e cinco reais Total: quinhentos e vinte reais	KAIROS	65,0000	520,00
7	130	CX	LUVA PROCEDIMENTO LUVA PROC.LATEX USO GERAL M C/PO 100UN Dosagem: M Apresentação Cotada: CX 100 UND Apresentação Comercial: CX 10 CX 100 UND Unit: vinte e quatro reais e oitenta centavos Total: três mil, duzentos e vinte e quatro reais	MEDIX	24,8000	3.224,00
8	20	PCT	MASCARA CIRÚRGICA C/ELASTICO MASCARA DESC.C/EL. TRIPLA 50UN Dosagem: TAM UNICO Apresentação Cotada: PCT 50 UND Apresentação Comercial: CX 100 PCT 50 UND Unit: quatro reais e noventa e nove centavos Total: noventa e nove reais e oitenta centavos	MEDIX	4,9900	99,80
				VALOR TOTAL DO ANEXO ---->		**5.061,60**

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

Valores Expressos em Reais	VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ---->	5.061,60
Valor por Extenso	**cinco mil, sessenta e um reais e sessenta centavos**	

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

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

Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento	Conta para Pagamento
5 Dias	30 DIAS	BANCO DO BRASIL - CONTA	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	**Prazo de Entrega**	**Faturamento Mínimo**	**Procedência dos Produtos**
	ATÉ 5 DIAS	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, 09/06/2026

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

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

COTACÃO DE VENDA

Nro. 34593

Cliente...: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Aos Cuidados de..:
Validade Proposta..: Prazo Entrega..:
Vendedor..: MIGUEL ROSA PARPINELLI
Pagamento..: BOL BANCARIO - [redacted]
Entrega..: ENTREGA

VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
1	ES0001	ABAIXADOR DE LINGUA C/100 ESTILO	20	7,7900	155,80
2	DE0070	AGULHA DESC. 13X4,5 COD. 0353101 (CX C/100) DESCARPACK	200	0,1200	24,00
3	DE0039	AGULHA DESC. 25X7 COD. 0353201 (CX C/100) DESCARPACK	1,500	0,1200	180,00
4	DE0028	AGULHA DESC. 40X12 COD. 0353601 (CX C/100) DESCARPACK	2,000	0,1890	378,00
5	CF0067	AGULHA RAQUI DESC. SPINAL 25G X 3 1/2 - 90X5 LANCETA (QUINCKE) COD. S259 CX C/25 U!	25	6,8900	172,25
6	5958	AGULHA DE PLEXO (STIMUPLEX) A50 22GX2 - 0,70X50MM REF. 4894502 CX C/25 B BRAUN	25	177,9200	4.448,00
7	SL0003	ALCOOL 70% 1000 ML SULMAR	100	7,1000	710,00
8	DV0235	ALGODAO HIDROFILO 500GR NATHY (FARDO C/20)	25	20,1800	504,50
9	CR0030	ALGODAO ORTOPEDICO 10 CM X 1.8 MT COD. 156836 CREMER	7	17,4000	121,80
10	CR0034	ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM X 1.8 MT COD. 156850 CREMER	12	22,4000	268,80
11	CR0036	ALGODAO ORTOPEDICO 20 CM X 1.8 MT COD. 156867 CREMER	7	32,6600	228,62
12	CR0098	ATADURA CREPE 10 CM X 1.8 MT 13 FIOS EM REPOUSO C/12 COD.806137 CYSNE CREMER	25	18,8500	471,25
13	DV0048	CADARCO SARJADO BRANCO N.10MM 10MTS SAO JOSE	10	5,9000	59,00
14	BD0005	CATETER ANGIOCATH N.20G CX C/200 REF. 38833314 BD	200	3,2200	644,00
15	BD0006	CATETER ANGIOCATH N.22G CX C/200 REF. 38833514 BD	600	3,2200	1.932,00
16	BD0007	CATETER ANGIOCATH N.24G CX C/200 REF. 38833614 BD	400	3,1300	1.252,00
17	DV7177	CATETER DUPLO LUMEM 7FR X 20CM MEDIKATH	3	62,8600	188,58
18	CF0650	CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS 9FR 2,1M INFANTIL WELL LEAD	20	4,0400	80,80
19	DV6775	COLETOR DE ARTIGOS PERFUROCORTANTE 13 LTS DESCARBOX ECOLOGIC	100	8,9000	890,00
20	CF0679	TAMPA PROTETORA LUER LOCK C/100 WILTEX	600	0,2900	174,00
21	MX0001	ELETRODO ECG DESC. ADULTO/INFANTIL C/50 MAXICOR	1,000	0,2790	279,00
22	EM0020	EQUIPO POLIFIX 2 VIAS LUER SLIP ADULTO COD COD. 491633/265835 PCT C/20 EMBRAMED	500	1,7500	875,00
23	DE0093	EQUIPO MACROGOTAS INJETOR LATERAL FLEX C/ FILTRO AR PLAST LUER SLIP COD. 41420	1,500	0,9100	1.365,00
24	CR0016	ESPARADRAPO 10CM X 4.5MT CX C/36 PROCITEX CREMER	96	14,4500	1.387,20
25	DV1283	FRALDA DESC GERIATRICA GRANDE PLUS BIGFRAL PCT C/07	8	48,9000	391,20
26	CF0200	LAMINA BISTURI CARBONO N. 11 C/100 FEATHER	1	199,0000	199,00
27	CF0383	LAMINA BISTURI CARBONO N. 15 C/100 FEATHER	1	199,0000	199,00
28	MU0003	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 7,5 SENSITEX CX C/200	400	2,5900	1.036,00
29	DE0017	LUVA PROCEDIMENTO MEDIA C/100 DESCARPACK	130	35,9000	4.667,00
30	MD0037	LUVA VINIL ANTIALERGICA MEDIA SEM TALCO SAUDE C/100 MEDIX	10	24,4100	244,10
31	CO0001	MALHA TUBULAR 04CM X 15MT MSO	4	9,6000	38,40
32	CO0002	MALHA TUBULAR 06CM X 15MT MSO	3	11,4200	34,26
33	CO0003	MALHA TUBULAR 08CM X 15MT MSO	3	13,9000	41,70
34	CO0004	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT MSO	4	15,1700	60,68
35	CO0005	MALHA TUBULAR 12CM X 15MT MSO	3	16,1700	48,51
36	CO0006	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT MSO	3	21,9100	65,73
37	CO0007	MALHA TUBULAR 20CM X 15MT MSO	2	28,9800	57,96
38	DE0078	MASCARA DESC TRIPLA C/ ELASTICO COD. 0110701 PCT/50 DESCARPACK	20	7,4100	148,20
39	PM0002	PAPEL LENCOL 70CMX50M 100% BRANCO CX C/10 PLUMAX	80	19,7800	1.582,40
40	DV6853	SCALP N.21G MEDIX	1,200	0,2990	358,80
41	DE0033	SCALP N.23G COD.0421301 CX C/100 DESCARPACK	500	0,2990	149,50
42	DE0046	SERINGA DESC 03 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324101 DESCARPACK	1,500	0,2500	375,00
43	DE0043	SERINGA DESC 05 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324301 DESCARPACK	800	0,2900	232,00
44	PL0013	SERINGA DESC 10 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324501 DESCARPACK	1,000	0,4400	440,00
45	PL0014	SERINGA DESC 20 ML S/AG BICO LISO CX C/50 COD.0324701 DESCARPACK	1,000	0,8900	890,00
46	MK0023	SONDA GASTRICA N.14 MARK MED	20	1,9000	38,00
47	EM0112	TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK CX C/100 COD.804959 EMBRAMED	300	2,0900	627,00
48	CR0091	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 MT COD. 214352 C/20 CYSNE CREMER	12	109,6500	1.315,80
				Total..:	**30.029,84**

Obs..: FATURAMENTO MINIMO FRETE CIF 1000,00

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

LOGÍSTICA HOSPITALAR

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

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

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

Orçamento: 3320695	Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS	Nº: 753	Cmpl:
Contato:	Bairro: CENTRO	Cidade: PONTAL	CEP: 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Impostos
1	905-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 10CMX1,0M C/12- 156775 Anvisa: 0010071150059	CREMER	1	12	1,1052	13,26	0,00	13,26	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 13.26 Valor ICMS: 2.39
2	1480-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 15CMX1,8M C/12- 156850 Anvisa: 0010071150059	CREMER	1	12	1,7987	21,58	0,00	21,58	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 21.58 Valor ICMS: 3.88
3	5881-CAMPO OPERATORIO (25X28CM) 20G C/5 ESTERIL VITORIA C/FIO RX C/DUPLA EMB PREMIUM- 1041100023 Anvisa: 81481900003	AMED SA	1	5	1,4443	7,22	0,00	7,22	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 7.22 Valor ICMS: 1.3
4	991-PAPEL LENCOL 70CMX50M ECO 26/29 G/M2 C/10 - 100% FIBRAS NATURAIS - CX VERDE- *ECO-70 Anvisa: AF8059712	PLUMAX	7	10	10,0690	100,69	0,00	704,83	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 704.83 Valor ICMS: 126.87
5	1402-ATADURA CREPE 06CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 - EMB INDIVIDUAL- F06177 Anvisa: 8003400027	POLARFIX	1	12	0,5363	6,44	0,00	6,44	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 6.44 Valor ICMS: 1.16
11	1481-ATADURA GESSADA 15CMX3M C/20 - CYSNE- 214352 Anvisa: 80245210070	CREMER	1	20	3,6717	73,43	0,00	73,43	SP	Aliquota: 0.0 Base ICMS: 0.0 Valor ICMS: 0.0
1	696-ABAIXADOR DE LINGUA C/100- E0007ABAB Anvisa: 81453139001	ESTILO	1	100	0,0498	4,98	0,00	4,98	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 4.98 Valor ICMS: 0.9
2	5561-AGULHA DESCARTAVEL 27G 13X0,4 C/100 PRECISION GLIDE- 301982 Anvisa: 10033430019	BD/BECTON	2	100	0,1335	13,35	0,00	26,70	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 26.7 Valor ICMS: 3.2
5	5584-AGULHA P/RAQUI (SPINAL) 25GX3 1/2" C/25 PONTA LANCETA (QUINCKE)- 408379 Anvisa: 10033430144	BD/BECTON	1	25	15,4600	386,50	0,00	386,50	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 386.5 Valor ICMS: 46.38
7	956-ALCOOL 70% ETILICO HIDRATADO INPM 1L (FR TRANSP)- 00344 Anvisa: ISENTO	PROLINK	108	1	7,2745	7,27	0,00	785,65	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 785.65 Valor ICMS: 141.42
11	887-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 20CMX1,0M C/12- 172058 Anvisa: 0010071150059	CREMER	7	12	2,1667	26,00	0,00	182,00	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 182.0 Valor ICMS: 32.76
16	5679-CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH 20GAX1,16IN (1,1X30MM) C/200- 38833314 Anvisa: 10033430148	BD/BECTON	1	200	2,5900	518,00	0,00	518,00	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 518.0 Valor ICMS: 93.24
17	5606-CATETER INTRAVENOSO (ANGIOCATH) 22GAX1,00IN (0,8X25MM) C/200- 38833514 Anvisa: 10033430148	BD/BECTON	3	200	2,5900	518,00	0,00	1554,00	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 1554.0 Valor ICMS: 279.72

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

LOGÍSTICA HOSPITALAR

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

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

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

Orçamento: 3320695	Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS	Nº: 753	Cmpl:
Contato:		Cidade: PONTAL	CEP: 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Impostos
18	5476-CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH 24GAX0,75IN (0,7X19MM) C/200- 38833614 Anvisa: 10033430148	BD/BECTON	2	200	2,5900	518,00	0,00	1036,00	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 1036.0 Valor ICMS: 186.48
21	2304-COLETOR PERFURO CORTANTE 13L C/20- 0160301 Anvisa: 81187220001	DESCARPACK	5	20	7,1845	143,69	0,00	718,45	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 718.45 Valor ICMS: 129.32
25	5941-ELETRODO P/MONITORACAO CARDIACA C/50 - AD - C/ESPUMA E GEL- 8308 Anvisa: 80495510048	MEDIX	20	50	0,2377	11,88	0,00	237,68	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 237.68 Valor ICMS: 42.78
26	3519-EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS L LOCK CLAMP C/20- 360899 Anvisa: 80245210221	EMBRAMED	25	20	1,8880	37,76	0,00	943,99	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 943.99 Valor ICMS: 169.92
27	5331-EQUIPO MACRO CAM FLEX FILTRO BACT 15MICRA C/25 INJ LAT L SLIP 1,50M (EMB PLASTICA)- 0414201 Anvisa: 10330669158	DESCARPACK	60	25	0,7875	19,69	0,00	1181,26	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 1181.26 Valor ICMS: 212.63
28	5848-ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5M C/12- 198973/801958 Anvisa: 80245210327	CREMER	8	12	13,4917	161,90	0,00	1295,20	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 1295.2 Valor ICMS: 233.14
29	6207-FRALDA GERIATRICA G FD C/4 PCT C/30 UN CONFORT MASTER ECON- 0243.9269 Anvisa: ISENTO	CCM IND E COMERCIO	1	120	2,0385	244,62	0,00	244,62	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 244.62 Valor ICMS: 44.03
30	596-LAMINA DE BISTURI CARBONO Nº11 C/100- 400411 Anvisa: 0010150470234	F/FEATHER	1	100	1,8111	181,11	0,00	181,11	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 181.11 Valor ICMS: 32.6
35	737-MALHA TUBULAR 4CMX15M ALGODAO- F08139 Anvisa: 8003400021	POLARFIX	4	1	6,1860	6,19	0,00	24,74	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 24.74 Valor ICMS: 4.45
36	735-MALHA TUBULAR 6CMX15M ALGODAO- F08140 Anvisa: 8003400021	POLARFIX	3	1	8,2586	8,26	0,00	24,78	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 24.78 Valor ICMS: 4.46
38	727-MALHA TUBULAR 10CMX15M ALGODAO- F08142 Anvisa: 8003400021	POLARFIX	4	1	9,6628	9,66	0,00	38,65	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 38.65 Valor ICMS: 6.96
39	227-MALHA TUBULAR 12CMX15M ALGODAO- F08143 Anvisa: 8003400021	POLARFIX	3	1	15,1780	15,18	0,00	45,53	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 45.53 Valor ICMS: 8.2
40	731-MALHA TUBULAR 15CMX15M ALGODAO- F08144 Anvisa: 8003400021	POLARFIX	3	1	12,0339	12,03	0,00	36,10	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 36.1 Valor ICMS: 6.5

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

LOGÍSTICA HOSPITALAR

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

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

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

Orçamento: 3320695	**Endereço:** ANANIAS COSTA FREITAS	**Nº:** 753	**Cmpl:**
Contato:	**Cidade:** PONTAL		**CEP:** 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Impostos
41	736-MALHA TUBULAR 20CMX15M ALGODAO- F08145 Anvisa: 0008003400021	POLARFIX	2	1	15,7499	15,75	0,00	31,50	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 31.5 Valor ICMS: 5.67
44	5630-SCALP 21G ASEPTO LOCK C/200- 38833714 Anvisa: 10033430460	BD/BECTON	6	200	1,9900	398,00	0,00	2388,00	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 2388.0 Valor ICMS: 429.84
45	5552-SCALP 23G ASEPTO LOCK C/200- 38833814 Anvisa: 10033430460	BD/BECTON	3	200	1,9200	384,00	0,00	1152,00	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 1152.0 Valor ICMS: 207.36
46	5593-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 3ML L SLIP S/AG C/1000- 990581 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	2	1000	0,3080	308,00	0,00	616,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 616.0 Valor ICMS: 73.92
47	5540-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 5ML L SLIP S/AG C/700- 990317 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	1	700	0,3960	277,20	0,00	277,20	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 277.2 Valor ICMS: 33.26
48	5541-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 10ML L SLIP S/AG C/400- 990558 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	3	400	0,5960	238,40	0,00	715,20	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 715.2 Valor ICMS: 85.82
49	5589-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 20ML L SLIP S/AG C/250- 990173 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	4	250	0,9360	234,00	0,00	936,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 936.0 Valor ICMS: 112.32

09/06/2026
Observação:

TOTAL: 16.408,59

Vendedor: MAICONM	**Condição de pagamento: 30**
Tel.: 34 32215300	

Validade da proposta:16/06/2026 **Faturamento mínimo: R$600,00** **Agradecemos a preferência !**

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

pedido

Maicon Jefferson Malosti <maicon.malosti@hdlhospitalar.com.br> 9 de junho de 2026 às 18:02
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>
Cc: Adriana Marcia de Oliveira Mendes <adriana.mendes@hdlhospitalar.com.br>

Lucia, boa tarde.

Pedido faturado.

Obs: **PAPEL LENCOL 70CMX50M ECO 26/29 G/M2 C/10 - 100% FIBRAS NATURAIS - CX VERDE**, vamos ter 6 pacotes com 10 unidades.

Atenciosamente.

Maicon Jefferson Malosti
Consultor de Vendas
Tel.: (34) 3221-5300 | Ramal: 5338
Cel.: (34) 3221-5300
www.hdlhospitalar.com.br
hdl_hospitalar
LOGÍSTICA HOSPITALAR
Ajudando a preservar e salvar vidas.

De: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>
Enviado: terça-feira, 9 de junho de 2026 15:28
Para: Maicon Jefferson Malosti <maicon.malosti@hdlhospitalar.com.br>
Cc: Adriana Marcia de Oliveira Mendes <adriana.mendes@hdlhospitalar.com.br>
Assunto: pedido

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Aviso Legal: *Informamos que esta mensagem e seus eventuais anexos são confidenciais e/ou protegidas por lei. Se você não for o efetivo destinatário, pedimos, por favor, que imediatamente os devolva ao seu remetente e os delete de seu sistema, não utilizando e/ou divulgando para terceiros. Qualquer compartilhamento ou cópia é estritamente proibida.*

Legal Notice: *The information and attached documents contained in this message are confidential and protected from disclosure. If you have received by mistake, you are hereby notified to reply to the sender and eliminate it from your system. Any dissemination, distribution or copying is strictly prohibited.'. If the disclaimer can't be applied, take no action.*

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA®

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

Cotação no.: 1.783.068 Tatuí, 09/06/2026

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

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

Condições comerciais:

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

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
574561	ABAIXADOR DE LINGUA C/100	MEDIX	PCT	20	5,200000	100	0,052000	104,00
51196	AGULHA HIPODERMICA 13X4,5 C/100 UND	DESCARPACK	CX	2	9,650000	100	0,096500	19,30
571366	AGULHA HIPODERMICA 25X7 C/100 UND	MEDIX	CX	15	9,200000	100	0,092000	138,00
570715	ALGODAO HIDROFILO 500GR DELICATO	CREMER	RL	25	20,700000	1	20,700000	517,50
573916	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.8M PCT C/12	POLARFIX	PCT	7	10,200000	12	0,850000	71,40
573918	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.8M PCT C/12	POLARFIX	PCT	12	15,900000	12	1,325000	190,80
573919	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.8M PCT C/12	POLARFIX	PCT	7	20,160000	12	1,680000	141,12
573928	ATADURA CREPE 13F 06CM X 1,0M/4,5M C/12 UND "POLAR"	POLARFIX	PCT	7	7,900000	12	0,658300	55,30
570727	ATADURA GESSADA 15CM X 3M CYSNE C/20	CREMER	CX	12	66,200000	20	3,310000	794,40
575213	CATETER INTRAVENOSO 20GX1,16 C/200UN INSYTE	BD	CX	1	900,000000	200	4,500000	900,00
575211	CATETER INTRAVENOSO 22GX1,00 C/200UN INSYTE	BD	CX	3	930,000000	200	4,650000	2.790,00
566412	COLETOR PERFUROCORT PAPELAO 13L AMARELO C/20	DESCARPACK	CX	5	154,000000	20	7,700000	770,00
571379	ELETRODO ECG ADULTO DESC SF22 (35X40MM) RETANGULO C/50 UND	MEDIX	PCT	20	12,000000	50	0,240000	240,00
571493	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS SLIP C/ CLAMP S/TAMPA C/20	CREMER/EMBRAMI	PCT	25	38,200000	20	1,910000	955,00
570205	EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART/FILT AR/PINCA C/25	DESCARPACK	PCT	60	18,600000	25	0,744000	1.116,00
570723	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M BRANCO IMPERMEAVEL CREMER	CREMER	RL	1	14,968800	1	14,968800	14,97
564285	LUVA LATEX C/TALCO N/EST M DE PROCEDIMENTO C/100 QUALITY	MEDIX	CX	130	26,400000	100	0,264000	3.432,00

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.783.068 Tatuí, 09/06/2026

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

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

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

575834	LUVA VINIL S/TALCO N/EST M DE PROCEDIMENTO C/100	MEDIX	CX	10	14,400000	100	0,144000	144,00
573968	MALHA TUBULAR 04CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	4	6,600000	1	6,600000	26,40
573969	MALHA TUBULAR 06CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	3	7,300000	1	7,300000	21,90
573970	MALHA TUBULAR 08CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	3	8,200000	1	8,200000	24,60
573972	MALHA TUBULAR 10CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	4	9,950000	1	9,950000	39,80
573973	MALHA TUBULAR 12CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	3	11,800000	1	11,800000	35,40
573974	MALHA TUBULAR 15CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	3	13,900000	1	13,900000	41,70
573975	MALHA TUBULAR 20CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	2	20,400000	1	20,400000	40,80
576172	MASCARA TRIPLA BRANCA C/ TIRAS C/50	MEDIX	CX	20	9,800000	50	0,196000	196,00
570209	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP" C/100 VERDE	DESCARPACK	PCT	12	20,300000	100	0,203000	243,60
569390	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 23G P.B C/100 "SCALP"	MEDIX	CX	5	19,500000	100	0,195000	97,50
571322	SERINGA 5ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND	MEDIX	CX	8	27,200000	100	0,272000	217,60
571324	SERINGA 10ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND	MEDIX	CX	10	37,000000	100	0,370000	370,00
568404	SERINGA 20ML BICO LUER SLIP CX C/50	DESCARPACK	CX	20	27,000000	50	0,540000	540,00

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.783.068 Tatuí, 09/06/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP
A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14180-000

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

QTDE.ITENS: 31 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 14.289,09

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

OBSERVAÇÕES :

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.785.329 Tatuí, 10/06/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend. : 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (18) 039531716 Fax: PONTAL SP

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

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

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
571146	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND	MEDIX	CX	20	9,990000	100	0,099900	199,80

QTDE.ITENS: 1 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 199,80

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

OBSERVAÇÕES :

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 09/06/2026 11:13:30

Orçamento/Cotação

Número....: 547463 09/06/2026

Código....: 6746 **Forn/Cliente:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Fone Contato:

Endereço....: R ANANIAS COSTA FREITAS 753 **Bairro:** CENTRO

CNPJ.....: 55.110.753/0001-41 **Complemento:**

CEP: 14.180-000 **Cidade:** PONTAL **UF:** SP

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Uni.	Qtde	Vlr.Unit.	Total
5066	ABAIXADOR DE LINGUA PACOTE C/100 INOVEN			PCTE/1-CXG/5000-C	PCTE	20	5,06000	101,20
300327	AGULHA DESC. 0,70 X 25 (300327) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	PC	1500	0,20000	300,00
300017	AGULHA DESC. 1,20 X 40 (300017) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	UN	2000	0,19000	380,00
8500	ALGODAO HIDROFILO ROLO 500GR MELHOR MED			RL/1-C	RL	25	13,50000	337,50
156775	ALGODAO (ATADURA) ORTOPEDICO 10CM X 1.0MT ROLO CREMER			PCTE/1-CXG/288-C	RL	84	1,64000	137,76
156799	ALGODAO (ATADURA) ORTOPEDICO 15CM X 1.0MT ROLO CREMER			PCTE/12-CXG/192-C	RL	144	1,10000	158,40
172058	ALGODAO (ATADURA) ORTOPEDICO 20CM X 1.0MT ROLO CREMER			PCTE/12-CXG/144-C	RL	84	1,15000	96,60
38833314	CATETER 20G ANGIOCATH (38833314) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	200	2,15000	430,00
38833514	CATETER 22G ANGIOCATH (38833514) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	600	2,15000	1.290,00
38833614	CATETER 24G ANGIOCATH (38833614) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	400	2,15000	860,00
0160301	CAIXA COLETORA 13L PER./CORT. UNIDADE DESCARPACK			CX/20-C	UN	100	7,68000	768,00
10411000 20	CAMPO OPERATORIO ESTERIL DIONE C/ RX B65 25 X 28 PACOTE C/ 5 TELA AMED			PCTE/1-CXG/190-C	PCTE	190	5,85000	1.111,50
10261000 12	COMPRESSA LIVIA 7.5 X 7.5 13F. EST. C/10UN. C57 AMED			ENV/1-CXG/840-C	ENV	2040	0,46000	938,40
8308	ELETRODO DESCARTAVEL PARA ECG ADULTO PACOTE C/ 50 MEDIX*			PCTE/1-CXG/40-C	PCTE	20	10,90000	218,00
0410301.	EQUIPO MACRO PGC C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER LOCK UNIDADE DESCARPACK*			PCTE/50-CXG/500-C	UN	1500	0,74000	1.110,00
400411	LAMINA BISTURI ACO CARBONO NR11 DESCARTAVEL UNIDADE 400411 FEATHER			CX/100-CXG/???-C	UN	100	1,97000	197,00
400415	LAMINA BISTURI ACO CARBONO NR15 DESCARTAVEL UNIDADE 400415 FEATHER			CX/100-CXG/???-C	UN	100	1,97000	197,00
PA850354	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR 82850579001 MUCAMBO			CXG/200-C	PAR	400	1,85000	740,00
30	LUVA PROC N EST MEDIA LATEX C/TALCO C/100 80495510096 MEDIX			CT/1-CXG/10-C	CT	10	24,00000	240,00
F08139	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 04CM X 15M ROLO POLAR FIX			RL/1-CXG/48-C	RL	4	6,00000	24,00
05	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 06CM X 15M ROLO - MSO			CXG/50-C	RL	3	7,83000	23,49
F0814	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 08CM X 15M ROLO POLAR FIX			RL/1-CXG/24-C	RL	3	9,50000	28,50
07	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 10CM X 15M ROLO - MSO			CXG/60-C	RL	4	10,46000	41,84
09	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 15CM X 15M ROLO MSO			RL/1-CXG/50-C	RL	3	16,92000	50,76
38833714	SCALP DISP. ASEPTO 21 G (38833714) UNIDADE - BD			CXG/200-C	UN	1200	1,82000	2.184,00
38833814	SCALP DISP. ASEPTO 23 G (38833814) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	600	1,82000	1.092,00
990581	SERINGA PLASTIPAK 3ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990581) UNIDADE BD			CXG/1000-C	UN	1000	0,29000	290,00
990317	SERINGA PLASTIPAK 5ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990317) UNIDADE BD			CXG/700-C	UN	700	0,39000	273,00
990558	SERINGA PLASTIPAK 10ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990558) UNIDADE BD			CXG/400-C	UN	1200	0,57000	684,00
990173	SERINGA PLASTIPAK 20ML S/AG LUER SLIP UNIDADE (990173) BD			CXG/250-C	UN	1000	0,86000	860,00
							Valor Somado —>	**15.162,95**

Validade da Cotação: 09/06/2026

Vendedor: PRIVADO SP X - BRUNA

Prazo Entrega: 2 dias

Condições de Pagamento: 028

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

PRIVADO SP X - BRUNA

Rioclarense

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

Orçamento: A2CGRN/1
Terça-feira, 9 de Junho de 2026 - 10:6:11

Dados do Cliente:

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

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

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	035249	ABAIXADOR DE LINGUA CX C/100UN 10103	MEDIX	CX	Caixas	20	R$ 0,0502	R$ 5,0200	R$ 100,40
Principio Ativo:		ABAIXADOR DE LINGUA		Reg. MS: 6.0000.0000.000-0					
2	034156	AGULHA 13X4 CX C/100UN 301982	BD	CX	Caixas	2	R$ 0,1235	R$ 12,3500	R$ 24,70
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 13X4		Reg. MS: 0.0100.3343.001-9					
3	011646	AGULHA 40X12 CX C/100UN 300017	BD	CX	Caixas	20	R$ 0,1786	R$ 17,8600	R$ 357,20
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 40X12		Reg. MS: 0010033430019					
4	013467	AGULHA DE RAQUI SPINAL 25GX3 1/2 CX C/25UN 408379	BD	CX	Caixas	1	R$ 15,1500	R$ 378,7500	R$ 378,75
Principio Ativo:		AGULHA SPINAL P/ RAQUIANESTESIA QUINCKE		Reg. MS: 0010033430144					
5	031290	ALCOOL ETILICO 70% LIQU/SUPERFICIE 1000ML C/12FR - 8342	VIC PHARMA	CX	Caixas	9	R$ 5,4608	R$ 65,5300	R$ 589,77
Principio Ativo:		ALCOOL 70% 1000ML		Reg. MS: 3264880330010					
6	020475	ALGODAO HIDROFILO DELICATO 500GR C/1UN 218397	CREMER	PA	Caixas	84	R$ 13,4637	R$ 13,4637	R$ 1.132,63
Principio Ativo:		ALGODAO HIDROFILO 500G		Reg. MS: 0.0100.7115.005-6					
8	020476	ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1M C/12UN 172058	CREMER	PA	Caixas	7	R$ 2,1433	R$ 25,7196	R$ 180,04
Principio Ativo:		ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1M		Reg. MS: 0010071150059					

9	020477	ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1M C/12UN 156799	CREMER	PA	Caixas	12	R$ 1,4932	R$ 17,9184	R$ 215,02
Principio Ativo:		ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1M			Reg. MS: 0010071150059				
10	035036	ATADURA DE CREPE 13F 10CMX1,80M EMB IND C/6UN CYSNE 806113	CREMER	CX	Caixas	50	R$ 1,6184	R$ 9,7104	R$ 485,52
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 10CMX1,8M			Reg. MS: 0.0100.7115.005-7				
11	026494	ATADURA GESSADA 15CMX3M C/20UN CYSNE 214352	CREMER	CX	Caixas	12	R$ 2,7044	R$ 54,0880	R$ 649,06
Principio Ativo:		ATADURA GESSADA 15CMX3M			Reg. MS: 0080245210070				
12	029884	CATETER ANGIOCATH 20G 1,16 CX C/200UN 38833314	BD	CX	Caixas	1	R$ 2,1155	R$ 423,1000	R$ 423,10
Principio Ativo:		CATETER 20G			Reg. MS: 0010033430148				
13	029885	CATETER ANGIOCATH 22G 1,00 CX C/200UN 38833514	BD	CX	Caixas	3	R$ 2,1155	R$ 423,1000	R$ 1.269,30
Principio Ativo:		CATETER 22G			Reg. MS: 0010033430148				
14	029886	CATETER ANGIOCATH 24G 0,75 CX C/200UN 38833614	BD	CX	Caixas	2	R$ 2,1155	R$ 423,1000	R$ 846,20
Principio Ativo:		CATETER 24G			Reg. MS: 0010033430148				
15	024092	COLETOR DE MAT PERFURO CORT 13 LTS CX C/20 AMARELO 0160301	DESCARPACK	CX	Caixas	5	R$ 8,0055	R$ 160,1100	R$ 800,55
Principio Ativo:		COLETOR DE MAT PERFURO CORTANTE 13L			Reg. MS: 0081187220001				
16	035815	CAMPO OP EST 25X28 DUP EMB 17G C/RX C/170ENV C/SUN B67G	AMED	CX	Caixas	1	R$ 1,1621	R$ 987,7850	R$ 987,78
Principio Ativo:		CAMPO OPERATORIO EST 25X28CM C/RX 17G			Reg. MS: 0.0814.8190.000-3				
17	033211	COMPRESSA DE GAZE 09F EST 13X24CM C/1020ENV C/10UN CS1	AMED	PA	Caixas	2	R$ 0,0391	R$ 398,8200	R$ 797,64
Principio Ativo:		COMPRESSA DE GAZE 09F 13X24CM EST. 7,5X7,5			Reg. MS: 0.0814.8190.000-1				
18	035071	CONECTOR PARA LUER MACHO E FEMEA VEDCAP 30PCX150 672619	CREMER	CX	Caixas	4	R$ 0,4086	R$ 61,2900	R$ 245,16
Principio Ativo:		CONECTOR PARA CATETER MACHO/FEMEA			Reg. MS: 0.0802.4521.032-4				

19	026681	MULTIVIAS C/2VIAS C/CLAMP SLIP PGC PCT C/20UN 265835	CREMER/EMBRAMED	PA	Caixas	25	[illegible] 1,5019	[illegible] 30,0380	R$ 750,95
Principio Ativo:		MULTIVIAS C/2VIAS			Reg. MS: 0080245210221					
20	036751	EQUIPO MACRO IL FLEX LSLIP AR/PART 1,5M ESTERIL CX C/25UN	BE CARE	cx	Caixas	60	R$ 0,6889	R$ 17,2225	R$ 1.033,35
Principio Ativo:		EQUIPO MACROGOTAS ESTERIL INJ LAT AR FILTRO 1,5M LUER SLIP			Reg. MS: 0.0808.0848.903-0					
21	028281	ELETRODO DESC 2223BRQ ADULTO ESPUMA PCT C/50UN HB004095228	3M/SOLVENTUM	PA	Caixas	20	R$ 0,4292	R$ 21,4600	R$ 429,20
Principio Ativo:		ELETRODO PARA ECG ADULTO			Reg. MS: 0080284930237					
22	032198	BIGFRAL PLUS TAM G PCT C/7UN - 20388-1	FALCON/ACTIVE	PA	Caixas	1	R$ 3,3132	R$ 23,1924	R$ 23,19
Principio Ativo:		FRALDA GERIATRICA G			Reg. MS: 0000000000000					
23	020514	LAMINA P/BISTURI ACO CARBONO N11 FEATHER CX C/100UN 400423	CIRUR FERNANDES	CX	Caixas	1	R$ 1,7319	R$ 173,1900	R$ 173,19
Principio Ativo:		LAMINA BISTURI ESTERIL No 11			Reg. MS: 0010150470234					
24	024035	LAMINA P/BISTURI ACO CARBONO N15 FEATHER CX C/100UN 400415	CIRUR FERNANDES	CX	Caixas	4	R$ 1,7323	R$ 173,2300	R$ 692,92
Principio Ativo:		LAMINA BISTURI ESTERIL No 15			Reg. MS: 0.0101.5047.023-4					
25	028489	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM M CX C/100UN	MEDIX	CX	Caixas	130	R$ 0,2070	R$ 20,7000	R$ 2.691,00
Principio Ativo:		LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M			Reg. MS: 0080495510096					
26	033022	LUVA DE PROCEDIMENTO S/TALCO M VINIL C/100UN 2037	INOVEN	CX	Caixas	10	R$ 0,1495	R$ 14,9500	R$ 149,50
Principio Ativo:		LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL S/TALCO M			Reg. MS: 0.0820.9061.001-6					
27	033990	MALHA TUBULAR 06CM X 25MT PCT C/1UN	MSO	PC	Caixas	3	R$ 14,3765	R$ 14,3765	R$ 43,13
Principio Ativo:		MALHA TUBULAR 06CM X 25MT			Reg. MS: 0.0801.2800.001-0					
28	033219	MALHA TUBULAR 08CM X 15MT PCT C/ 1UN	MSO	PA	Caixas	3	R$ 10,1055	R$ 10,1055	R$ 30,32
Principio Ativo:		MALHA TUBULAR 08CM X 15MT			Reg. MS: 0.0801.2800.001-2					
29	019950	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT	MSO	CX	Caixas	4	R$ 11,0533	R$ 11,0533	R$ 44,21

Principio Ativo:	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT				Reg. MS: 0.0801.2800.001-2					
30	020972	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT	MSO	CX	Caixas	3	R$ 17,1589	R$ 17,1589	R$ 51,48
Principio Ativo:	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT				Reg. MS: 0.0801.2800.001-2					
31	036228	MASCARA CIR. TRIPLA DESCARTAVEL C/TIRAS CX C/50UN	LIVE HEALTHCARE	PA	Caixas	20	R$ 0,1588	R$ 7,9400	R$ 158,80
Principio Ativo:	MASCARA TRIPLA C/TIRAS				Reg. MS: 0.0806.3031.001-6					
32	032918	SCALP N 21G ASEPTO CX C/200UN 38833714	BD	cx	Caixas	6	R$ 1,9200	R$ 384,0000	R$ 2.304,00
Principio Ativo:	SCALP N.21G				Reg. MS: 0.0100.3343.046-0					
33	032919	SCALP N23G ASEPTO CX C/200UN 38833814	BD	cx	Caixas	3	R$ 1,9200	R$ 384,0000	R$ 1.152,00
Principio Ativo:	SCALP N.23G				Reg. MS: 0.0100.3343.046-0					
34	013483	SERINGA 3ML S/AG SLIP CENTRAL C/1000UN 990581	BD	CX	Caixas	1	R$ 0,2553	R$ 255,3000	R$ 255,30
Principio Ativo:	SERINGA DESC 3ML SEM AGULHA L.SLIP				Reg. MS: 0010033430030					
35	013484	SERINGA 5ML S/AG SLIP CENTRAL C/700UN 990317	BD	CX	Caixas	1	R$ 0,3350	R$ 234,5000	R$ 234,50
Principio Ativo:	SERINGA DESC 5ML SEM AGULHA L.SLIP				Reg. MS: 0010033430030					
36	013477	SERINGA 10ML S/AG SLIP CENTRAL C/400UN 990558	BD	CX	Caixas	3	R$ 0,5053	R$ 202,1200	R$ 606,36
Principio Ativo:	SERINGA DESC 10ML SEM AGULHA L.SLIP				Reg. MS: 0010033430030					
37	011289	SERINGA 20ML S/AG SLIP C/250UN 990173	BD	CX	Caixas	4	R$ 0,7942	R$ 198,5500	R$ 794,20
Principio Ativo:	SERINGA DESC 20ML SEM AGULHA L.SLIP				Reg. MS: 0010033430030					
38	035060	SONDA GASTRICA N.14 LEVINE PCT C/10UN 10105140	MEDSONDA	PA	Caixas	2	R$ 9,9430	R$ 9,9430	R$ 19,89
Principio Ativo:	SONDA GASTRICA N.14 LEVINE				Reg. MS: 0.0801.6357.000-9					

Total Orçamento : R$ 21.120,31

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 10/06/2026

Validade da Proposta: 12/06/2026

Observações:

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

Atenciosamente,

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

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 15507
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 00054.690235 49908.280008 7 15000000005882
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**BIOREGEN**
Nome/Razão Social:	**BIOREGEN**
CPF/CNPJ:	**40.658.980/0001-39**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	HOSP.SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	07/07/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2026
Valor Nominal do Boleto:	58,82
Juros (R$):	0,01
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	2,35
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	61,18
Valor Pago (R$):	61,18

Data/hora da operação: 08/07/2026 16:35:02

Código da operação: 67894785458
Chave de segurança: QLA8SHPYFPZWSJXZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

bioregen

BIOREGEN COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA
Rua Rubião Junior, 278 - Centro - CEP 14700-410 - Bebedouro/SP
CNPJ: 40.658.980/0001-39 - IE: 210.182.993.112

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

15.507
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0640 6589 8000 0139 5500 1000 0155 0710 1395 6370

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC.REM.ANTER.EM CONSIGNACAO	**135262271646031 09/06/2026 21:54:34**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF
210.182.993.112		40.658.980/0001-39

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			**55.110.753/0001-41**	09/06/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS nº 753	CENTRO		14180-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PONTAL	SP			

FATURA / DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO
PAGAMENTO A PRAZO

PARCELAS
001 07/07/2026 58,82

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS DESON	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	10,59	58,82

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	VLR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,47	**58,82**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
NOSSO CARRO	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
1022-01-300	FIO DE KIRSCHNNER 2,0 X 300 MM TUSS 76067203 Marca: BIOMECANICA OPME: 0702031348 Registro ANVISA: 10171110015 Lote: (2) 25080688 Nota de remessa: 14.632 emitida em 20/04/26	90211020	040	5114	UN	2	29,41	58,82	0,00	0,00		2,47

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Paciente: MARIA FERREIRA RODRIGUES
Data cirurgia: 29/05/2026
Medico..: DR.LUCIANO JOSE MECHELETO
Pl.saude: SUS
Isento de ICMS conforme Art.14 do Anexo I do RICMS/SP, Conv.01/99.
TERMO DE CONVENIO: 008/2025.
REPRESENTANTE: 024
VL A- 015.076
Valor aproximado dos tributos R$ 2,47 Fonte: IBPT.
VALOR IBS: 0,02 VALOR CBS: 0,21
NF-e REF: 35260440658980000139550010000146321029264070
INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: OPERACAO SUJEITA AO DISPOSTO NA LEI COMPLEMENTAR 224/2025 PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELO AJUSTE SINIEF 02/24

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
DATA 11/06/2026
Farmácia
Santa Casa de Pontal

VIMAN Sistemas | www.vimansca.com.br

RECEBEMOS DE BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 15.507, EMISSÃO: 09/06/2026 VALOR TOTAL: 58,82 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO, 14180-000-PONTAL-SP		**NF-e** **15.507** **SÉRIE 1**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Banco Itaú S.A. |341-7| Comprovante de Entrega

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU.			Vencimento 07/07/2026
Beneficiário BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 40.658.980/0001-39 Rua Coronel Joaquim Jose de Lima, 424 - Centro - Bebedouro/SP			Agência/Código Beneficiário 0234/99082-8
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL			Nosso Número 109/00000546-9
Data do Processamento 09/06/2026	No. do Documento 015507/01	Espécie	(=) Valor do Documento 58,82
Recebi(emos) o bloqueto/Título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Entregador	Motivos de não entrega.(Para uso da empresa entregadora) ( )Mudou-se ( )Ausente ( )Não existe no.indicado ( )Recusado ( )Não Procurado ( )Endereço insuficiente ( )Desconhecido ( )Falecido ( )Outros(Anotar no verso)	

Banco Itaú S.A. |341-7| Recibo do Pagador

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU.						Vencimento 07/07/2026
Beneficiário BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 40.658.980/0001-39 Rua Coronel Joaquim Jose de Lima, 424 - Centro - Bebedouro/SP						Agência/Código Beneficiário 0234/99082-8
Data do Documento 09/06/2026	No. do Documento 015507/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 09/06/2026		Nosso Número 109/00000546-9
Uso do Banco / CIP	Carteira 109	Espécie Moeda R$	Quantidade		Valor X	(=) Valor do Documento 58,82
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Nao receber apos 30 dias do vencimento. Protestar apos 10 dias do vencimento. JUROS R$ 0,01 POR DIA DE ATRASO APOS O VENCIMENTO MULTA R$ 2,35 VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br						(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP Sacador/Avalista				00508 - 055.110.753/0001-41		

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. |341-7| 34191.09008 00054.690235 49908.280008 7 15000000005882

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU.						Vencimento 07/07/2026
Beneficiário BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 40.658.980/0001-39 Rua Coronel Joaquim Jose de Lima, 424 - Centro - Bebedouro/SP						Agência/Código Beneficiário 0234/99082-8
Data do Documento 09/06/2026	No. do Documento 015507/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 09/06/2026		Nosso Número 109/00000546-9
Uso do Banco / CIP	Carteira 109	Espécie Moeda R$	Quantidade		Valor X	(=) Valor do Documento 58,82
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Nao receber apos 30 dias do vencimento. Protestar apos 10 dias do vencimento. JUROS R$ 0,01 POR DIA DE ATRASO APOS O VENCIMENTO MULTA R$ 2,35 VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br						(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP Sacador/Avalista				00508 - 055.110.753/0001-41		

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

Pront: 45661 Reg: 24767
MARIA FERREIRA RODRIGUES
Convenio:SUS Leito:109 1
Nasc:17/12/1965 Idade60A05M12D
Int: 28/05/2026 14:20:31
Dr:LUCIANO JOSE MICHIEL

NOME DO PACIENTE:___
DATA DA CIRURGIA __/__/__.
MÉDICO:

RELAÇÃO DE GASTOS O.P.M.E.
(ORTES, PROTESES E MATERIAIS ESPECIAIS)

MATERIAL
Fio de Kirschiner 1,0x300mm
Fio de Kirschiner 1,5x300mm
Fio de Kirschiner 2,0x300mm — 2 unidades
Fio de Kirschiner 2,5x300mm
Fio de Kirschiner 3,0x300mm

Luciano J. Michielato
Médico
CRM 108456

Médico
(Carimbo e Assinatura)

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 28387
Representação numérica do código de barras:	34191.09354 36109.921266 84377.850007 9 15030000109805
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:	10/07/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2026
Valor Nominal do Boleto:	1.098,05
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.098,05
Valor Pago (R$):	1.098,05

Data/hora da operação: 08/07/2026 16:35:02

Código da operação: 67894792632
Chave de segurança: ZKQQW3MYHQN1Y5QZ

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 12557 Série 2, emitido em 01/07/2026

Número da nota
28387

Data e Hora da emissão	Competência	Código de verificação
01/07/2026 18:30:41	**07/2026**	**8BVNRVWHI**

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 JUNHO/26
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$ 71,95**	**(=) Base de cálculo**	**R$ 1.170,00**
(-) ISS Retido da Fonte	**R$ 0,00**	(x) Alíquota	**2,00%**
Valor Líquido	**R$ 1.098,05**	**(=) Valor do ISS**	**R$ 23,40**

Detalhamento de Retenções Federais:
PIS **R$ 7,60** COFINS **R$ 35,10** CSLL **R$ 11,70** INSS **R$ 0,00** IR **R$ 17,55**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

* IRRF Retenção de 1,50% conforme Artigo 714 do Decreto Nº 9580 DE 22/11/2018.
* CSRF Retenção de 4,65% conforme Artigo 2° da Instrução Normativa SRF n° 459/2004.

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

PJBank

MOBILEMED

Recibo do Pagador

Beneficiário final:
MOBILEMED 11.004.614/0001-68

Composição da cobrança

Descrição: Mensalidade 01/06/2026 30/06/2026

PIS - Qtd: 1 - Valor: (($7.60))

CSLL - Qtd: 1 - Valor: (($11.70))

COFINS - Qtd: 1 - Valor: (($35.10))

IRPJ - Qtd: 1 - Valor: (($17.55))

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

Valor total da cobrança R$ 1.098,05

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

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

Agência/Cod. Beneficiário 1268/43778-5
Nosso número 109/35361099-2
Vencimento 10/07/2026
(=) Valor do documento 1.098,05
Multa/Juros/Descontos
(=) Valor pago

Banco Itaú **341-7** **34191.09354 36109.921266 84377.850007 9 15030000109805**

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: 109/35361099-2
Data do documento: 01/07/2026	Nº do Documento: 35361099	Especie Doc.: DS	Aceite: n	Data processamento: 01/07/2026	Vencimento: 10/07/2026
Uso do banco	Carteira: 109 / Moeda: R$	Quantidade		(x) Valor	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Após vencimento: Multa 2,00%= R$21,96 Juros 0.033% a.d.= R$0,36/dia					(=) Valor do documento: 1.098,05 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

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 37016
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03052.355009 00037.215175 2 15030000099900
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**VOLATILE INFORMATICA LTDA ME**
Nome/Razão Social:	**VOLATILE INFORMATICA LTDA**
CPF/CNPJ:	**17.599.041/0001-49**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/07/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2026
Valor Nominal do Boleto:	999,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	999,00
Valor Pago (R$):	999,00

Data/hora da operação: 08/07/2026 16:35:02

Código da operação: 67894792570
Chave de segurança: USXN73EJYN3WTPZW

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

VOLATILE
Rua Chaadi Scaff, 560 - Terreo - Vila Rosa Pires - Campo Grande - MS - CEP: 79003-241

VOLATILE INFORMATICA LTDA
CNPJ: 17.599.041/0001-49 IE: ISENTO

(67) 3025-4259
josecarlos@pegaplantao.com.br

SANTA CASA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41

(16) 98158-1196
financeiro@iscmpontal.com.br

ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO - Pontal - SP - CEP: 14180-000

Qt.	Produto/Serviço	Detalhe do item	Valor unitário	Subtotal
1	LICENÇA DE USO MENSAL - PEGA PLANTÃO		999,00	999,00
			Total	**999,00**
			Valor líquido	**999,00**

Condição de pagamento:

Forma de pagamento: Boleto bancário

Nº	Vencimento	Valor (R$)	Observações
1	10/07/2026	999,00	Venda 37016

Observações:
Prestação de serviços de Gerenciador de Plantões
CONVENIO 008/2025

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

Recibo do Pagador

Vencimento	Agência/Código do Beneficiário	Número do Documento	Nosso Número
10/07/2026	2936-X/00102030-7	82859542	30523550000037215
Valor do Documento	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado
999,00			

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - CNPJ 55.110.753/0001-41
ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO - 14180-000 Pontal-SP

Sacador/Avalista

Beneficiário: VOLATILE - CNPJ 17.599.041/0001-49
Rua Chaadi Scaff, 560 - Terreo - Vila Rosa Pires - 79003-241 Campo Grande-MS

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 03052.355009 00037.215175 2 15030000099900**

Local de Pagamento

Vencimento: **10/07/2026**

Beneficiário: VOLATILE
Rua Chaadi Scaff, 560 - Terreo - Vila Rosa Pires - 79003-241 Campo Grande-MS — 17.599.041/0001-49

Agência/Código do Beneficiário: 2936-X/00102030-7

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
01/07/2026	82859542	DM	N	01/07/2026

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	(x) Valor
	17 / 019	R$		

Nosso Número: 30523550000037215

(=) Valor do Documento: **999,00**

Instruções - Texto de Responsabilidade do BeneficiÁrio

Após o vencimento, cobrar multa de 5,00%.
Após o vencimento, cobrar juros de 0,033% ao dia.
PEGA PLANTAO - LICENCA DE USO

Venda 37016

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - CNPJ 55.110.753/0001-41
ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO - 14180-000 Pontal-SP

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

GERENCIADOR CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3472 / 1292 / 000577518088-3
Conta destino:	6403 / 1292 / 000578100829-9

Nome destinatário:	DGESS DIAGNOSTICO E GESTAO ESP
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 2.349,00

Data de débito:	08/07/2026
Data/hora da operação:	08/07/2026 16:45:06

Código da operação:	369147812
Chave de segurança:	3H2FZAFLE9QQYMW4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP

Secretaria Municipal da Fazenda

Fiscalização Fazendária

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Número da Nota Fiscal: 696

Data de Geração da NFS-e	Data de Competência	Código de Autenticidade
06/07/2026 08:33:14	06/07/2026	35434021214054532000116000000000069626071783337594

Emitente da NFS-e	Número da DPS	Data Emissão da DPS	Série da DPS
Prestador			

Consulte a autenticidade desta nota lendo o QRcode ou acessando o site: https://www.isanetonline.com.br/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: 17.02.02 **NBS:** 1.1806.40.00 **Atividade Municipal:** 17.02.02 - Secretaria em Geral
Local da Prestação: Ribeirão Preto - SP **País Resultado da Prestação do Serviço:** -
Vl. do Serviço: R$2.349,00 **Vl. do Desc. Incondicionado:** - **Vl. do Desc. Condicionado:** -
Descrição do Serviço: Serviços prestados referente ao mês de Junho de 2026 Dados bancários: Caixa Econômica Federal - ag. 6403 - c.c 578100829-9 - op. 003 R$ 2.349,00 - vcto. 10/07/2026 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:** 2,5% **Vl. ISSQN:** R$58,72

TRIBUTAÇÃO NACIONAL

CST: Operação Tributável com Alíquota Básica
Tipo de Retenção: PIS/COFINS/CSLL Não Retidos **Vl. PIS:** - **Vl. COFINS:** -
Vl. CSLL: - **Vl. IRRF:** - **Vl. CP Retido:** -

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS - IBS/CBS

Cód. Ind. Op.: 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$2.290,28

Alíq. CBS: 0,9%	**Perc. Red. Alíq. CBS:** -	**Alíq. Efet. CBS:** 0,9%	**Valor CBS:** R$20,61
Alíq. IBS Est.: 0,1%	**Perc. Red. Alíq. IBS Est.:** -	**Alíq. Efet. IBS Est.:** 0,1%	**Valor IBS Est.:** R$2,29
Alíq. IBS Mun.: 0%	**Perc. Red. Alíq. IBS Mun.:** -	**Alíq. Efet. IBS Mun.:** 0%	**Valor IBS Mun.:** R$0,00

Cód. Créd. Pres.: **Alíq. do Créd. Pres. (CBS):** - **Alíq. do Créd. Pres. (IBS):** -
Vl. do Créd. Pres. (CBS): - **Vl. do Créd. Pres. (IBS):** -

Classif. Tributária Regular: - **Situação Tributária Regular:** -
Alíq. Efet. Regular - CBS: - **Alíq. Efet. Regular - IBS Estadual:** - **Alíq. Efet. Regular - IBS Municipal:** -
Valor CBS: - **Vl. IBS Regular Estadual:** - **Vl. IBS Regular Municipal:** -

Total de Retenção	Valor Total do CBS	Valor Total do IBS	Valor Total Líquido	Valor Total da Nota Fiscal - IBS/CBS
-	R$20,61	R$2,29	R$2.349,00	R$2.349,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*.

GERENCIADOR CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3472 / 1292 / 000577518088-3
Conta destino:	6403 / 1292 / 000578100829-9

Nome destinatário:	DGESS DIAGNOSTICO E GESTAO ESP
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 6.570,00

Data de débito:	08/07/2026
Data/hora da operação:	08/07/2026 16:45:06

Código da operação:	369147803
Chave de segurança:	X2H1WYH95AWUVHVE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP

Secretaria Municipal da Fazenda

Fiscalização Fazendária

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Número da Nota Fiscal: 695

Data de Geração da NFS-e	Data de Competência	Código de Autenticidade
06/07/2026 08:31:00	06/07/2026	35434021214054532000116000000000069526071783337450

Emitente da NFS-e	Número da DPS	Data Emissão da DPS	Série da DPS
Prestador			

Consulte a autenticidade desta nota lendo o QRcode ou acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online/

IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR

CNPJ/CPF/NIF: 14.054.532/0001-16 **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: 17.02.02 **NBS:** 1.1806.40.00 **Atividade Municipal:** 17.02.02 - Secretaria em Geral
Local da Prestação: Ribeirão Preto - SP **País Resultado da Prestação do Serviço:** -
Vl. do Serviço: R$6.570,00 **Vl. do Desc. Incondicionado:** - **Vl. do Desc. Condicionado:** -
Descrição do Serviço: Serviços prestados referente ao mês de Junho de 2026 Dados bancários: Caixa Econômica Federal - ag. 6403 - c.c 578100829-9 - op. 003 R$ 6.570,00 - vcto. 10/07/2026 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:** 2,5% **Vl. ISSQN:** R$164,25

TRIBUTAÇÃO NACIONAL

CST: Operação Tributável com Alíquota Básica
Tipo de Retenção: PIS/COFINS/CSLL Não Retidos **Vl. PIS:** - **Vl. COFINS:** -
Vl. CSLL: - **Vl. IRRF:** - **Vl. CP Retido:** -

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS - IBS/CBS

Cód. Ind. Op.: 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$6.405,75

Alíq. CBS: 0,9%	**Perc. Red. Alíq. CBS:** -	**Alíq. Efet. CBS:** 0,9%	**Valor CBS:** R$57,65
Alíq. IBS Est.: 0,1%	**Perc. Red. Alíq. IBS Est.:** -	**Alíq. Efet. IBS Est.:** 0,1%	**Valor IBS Est.:** R$6,41
Alíq. IBS Mun.: 0%	**Perc. Red. Alíq. IBS Mun.:** -	**Alíq. Efet. IBS Mun.:** 0%	**Valor IBS Mun.:** R$0,00

Cód. Créd. Pres.:	**Alíq. do Créd. Pres. (CBS):** -	**Alíq. do Créd. Pres. (IBS):** -
Vl. do Créd. Pres. (CBS): -		**Vl. do Créd. Pres. (IBS):** -

Classif. Tributária Regular: -	**Situação Tributária Regular:** -	
Alíq. Efet. Regular - CBS: -	**Alíq. Efet. Regular - IBS Estadual:** -	**Alíq. Efet. Regular - IBS Municipal:** -
Valor CBS: -	**Vl. IBS Regular Estadual:** -	**Vl. IBS Regular Municipal:** -

Total de Retenção	Valor Total do CBS	Valor Total do IBS	Valor Total Líquido	Valor Total da Nota Fiscal - IBS/CBS
-	R$57,65	R$6,41	R$6.570,00	R$6.570,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*.

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NFS 1420 2351
Representação numérica do código de barras:	03399.08865 32700.000006 00003.501012 1 15030000475400
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	33
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**MAZER amp ROSSETO COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIP**
Nome/Razão Social:	**MAZER COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMEN**
CPF/CNPJ:	**29.392.097/0001-07**
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:	10/07/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2026
Valor Nominal do Boleto:	4.754,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	4.754,00
Valor Pago (R$):	4.754,00

Data/hora da operação: 08/07/2026 16:35:02

Código da operação: 67894785463
Chave de segurança: HCA8ZCR99AMMSV8E

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP

Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: **Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e**

Número da Nota Fiscal: **1420**

Dados do Prestador de Serviço

Mazer Comercio e Manutencao de Equipamento Hospitalar Ltda
Novamed Hospitalar
Rua Visconde de Inhaúma,2108 - Jardim Sumaré
CEP 14025-100 - Fone: (16)3532-1430 - Ribeirão Preto/ SP
escritorioconti@uol.com.br
Inscrição Municipal 20107936 -CPF/CNPJ 29.392.097/0001-07

Data de Geração da NFS-e: **09/06/2026 13:52:18**
Data de Competência: **09/06/2026**
Cód. de Autenticidade: **3AC411563**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível	35		09/06/2026

Local dos Serviços	Município Incidência
Ribeirão Preto - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF :	55.110.753/0001-41	**IM :**	
Razão Social :	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Endereço :	RUA ANANIAS COSTA FREITAS	**Número :**	753
Complemento :	N/A	**Bairro :**	CENTRO
CEP :	14180-039	**Cidade/UF :**	Pontal/ SP
Telefone :	(16)98163-2345	**E-mail :**	dpcompraspontal@gmail.com

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

MANUTENCAO CORRETIVA, LIMPEZA E SUBSTITUICAO DOS FILTROS, SUSBSTITUIDO CABO DE ALIMENTACAO E ELIMINADO VAZAMENTO - Qtde 1 x Valor Unit. R$ 950,00 = Total R$ 950,00.
MANUTENCAO PREVENTIVA EM VENTILADOR PULMONAR - Qtde 1 x Valor Unit. R$ 550,00 = Total R$ 550,00.
CALIBRACAO DO VENTILADOR PULMONAR - Qtde 1 x Valor Unit. R$ 380,00 = Total R$ 380,00.
SEGURANCA ELETRICA EM VENTILADOR PULMONAR - Qtde 1 x Valor Unit. R$ 250,00 = Total R$ 250,00.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
140111 - 14.01 - Conserto, Restauração de Aparel. Eletricos, Ele...	**4,51**	1401		3312103

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$2.130,00	R$0,00	R$0,00	R$2.130,00	R$96,06	Não	R$0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$**2.130,00**

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :

Informações Adicionais

VENTILADOR PULMONAR MODELO SH300 - NUMERO DE SERIE:SH300SLASRCE20062490 - PATRIMONIO: 01000115
VENCIMENTO: 10/07/2026 - BOLETO BANCARIO
O.S EFFORT : 202600232
- Termo Convenio 008/2025

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

Referente a manutenção preventiva e corretiva em ventilador pulmonar entregue nesta data.

Renata C. Pereira
Id 06126

RECEBEMOS DE MAZER COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/06/2026 VALOR TOTAL: R$ 2.624,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO Pontal-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 2.351
Séri

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NOVAMED HOSPITALAR

MAZER COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTO HOSPITALAR LTDA
RUA VISCONDE DE INHAUMA, 2108
JARDIM SUMARE - 14025-100
Ribeirao Preto - SP Fone: (16) 98127-9235

DANFE

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

Nº 2.351
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0629 3920 9700 0107 5500 1000 0023 511

Consulta de autenticidade no portal nacion
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	135262264772445 - 09/06/2026 1

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
797.344.373.112		29.392.097/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	09/06/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-039	09/06/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Pontal	SP	(16) 98163-2345		14:18:35

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	10/07/2026
Valor	R$ 2.624,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR INP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO FID	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.624,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.624,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/ORIGEM	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
171	CABO DE ALIMENTACAO 2P + T	90181900	0102	5102	UN	1	75,00	75,00	0,00	0,00		0,00	
686	CELULA DE OXIGENIO ZH300	90192040	0102	5102	UN	1	1.690,00	1.690,00	0,00	0,00		0,00	
1111	BATERIA PACK LI-ION 14,8V 5200MAH	85076000	0102	5102	UN	1	859,00	859,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Email do Destinatario: dpcompraspontal@gmail.com Inf. Contribuinte: VENTILADOR PULMONAR MODELO ZH300 - NUMERO DE SERIE:ZH300SLANRCE2006249O - PATRIMONIO: 01000115 VENCIMENTO: 10/07/2026 - BOLETO BANCARIO D.S EFFORT : 202600232 - Termo Convenio 006/2025 I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Não gera direito a credito fiscal de IPI. Produto destinado a Consumidor Final.	

Referente a acessórios componentes do ventilador pulmonar entregue nesta data orçamento 44 anexo.

Renata C. Pereira
14/06/26

Recibo do Pagador

Santander | 033-7 | 03399.08865 32700.000006 00003.501012 1 15030000475400

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
MAZER COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTO HOSPITALAR LTDA	0288/088632-7	R$		000000000003-5

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
1420,00002351	29.392.097/0001-07	10/07/2026	4.754,00

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

Pagador

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

Demonstrativo

Autenticação mecânica

MAZER COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTO HOSPITALAR LTDA - 29.392.097/0001-07
RUA VISCONDE DE INHAUMA , 2108 - CEP: 14025-100 - JARDIM SUMARE - Ribeirão Preto - SP
PROPOSTA DE SERVIÇO 44 / Nota Fiscal 1420,00002351. Refere-se ao documento RPS 35.

Corte na linha pontilhada

Santander | 033-7 | 03399.08865 32700.000006 00003.501012 1 15030000475400

Local de pagamento

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: **10/07/2026**

Beneficiário

MAZER COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTO HOSPITALAR LTDA - 29.392.097/0001-07
RUA VISCONDE DE INHAUMA, 2108 - JARDIM SUMARE - CEP: 14025-100 - Ribeirão Preto - SP

Agência/Código do Beneficiário: **0288/088632-7**

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
09/06/2026	1420,00002351	DS	N	09/06/2026	0000000000035

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	101 - COBRANÇA SIMPLES - RCR	R$			4.754,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO
Pontal - SP - CEP: 14180-039

Beneficiário Final

Cód. baixa

Pagador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

Se preferir você também poderá realizar o pagamento via Pix

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix.santander.com.br/qr/v2/cobv/4984c3f9-72f0-4352-82f2-ac58e0b03c1a5204000053039865404754.005802BR5925MAZER COMERCIO E MANUTENC6014RIBEIRAO PRETO62070503***63040C14

NOVAMED HOSPITALAR

MAZER COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTO HOSPITALAR LTDA
www.novamedhospitalar.com.br

CNPJ: 29.392.097/0001-07
Inscrição Estadual: 797.344.373.112
Inscrição Municipal: 20107936

RUA VISCONDE DE INHAUMA, 2108
JARDIM SUMARE
Ribeirão Preto - SP - CEP: 14025-100
Telefone: (16) 98127-9235

PROPOSTA DE ORÇAMENTO Nº 44

Informações do Cliente

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

dpcompraspontal@gmail.com

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
CENTRO - Pontal - SP - CEP: 14180-039
Telefone: (16) 98183-2345

Lista dos Serviços

Descrição do Serviço	Quantidade	Valor Unit. (R$)	Valor Total (R$)
MANUTENÇÃO CORRETIVA, LIMPEZA E SUBSTITUIÇÃO DOS FILTROS, SUBSBTITUIDO CABO DE ALIMENTAÇÃO E ELIMINADO VAZAMENTO	1,00	950,00	950,00
MANUTENÇÃO PREVENTIVA EM VENTILADOR PULMONAR	1,00	550,00	550,00
CALIBRAÇÃO DO VENTILADOR PULMONAR	1,00	380,00	380,00
SEGURANÇA ELÉTRICA EM VENTILADOR PULMONAR	1,00	250,00	250,00
		Total:	2.130,00
		Total do ISS:	0,00

Lista dos Produtos Vendidos

Descrição do Produto	Unidade	Quantidade	Valor Unit. (R$)	Valor Total (R$)
CABO DE ALIMENTACAO 2P + T	UN	1,00	75,00	75,00
CELULA DE OXIGENIO SH300	UN	1,00	1.690,00	1.690,00
BATERIA PACK LI-ION 14,8V 5200MAH	UN	1,00	859,00	859,00
			Descontos:	R$ 0,00
			Total:	R$ 2.624,00

Total: R$ 4.754,00

Vencimentos Para 28 dias

Parcela	1
Vencimento	30/06/2026
Valor (R$)	4.754,00

Outras Informações

PROPOSTA DE ORÇAMENTO - incluído em: 02/06/2026 às 13:46:33
Previsão de Faturamento: 02/06/2026
Vendedor: Guilherme Mazer Neto

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 15417
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03100.050008 00012.190179 6 15020000611920
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA - ME**
Nome/Razão Social:	**R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA - ME**
CPF/CNPJ:	**18.209.156/0001-42**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	09/07/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2026
Valor Nominal do Boleto:	6.119,20
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	6.119,20
Valor Pago (R$):	6.119,20

Data/hora da operação: 08/07/2026 16:35:03

Código da operação: 67894785470
Chave de segurança: LM1T90UPACZ6R08J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

RECEBEMOS DE R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA CNPJ: 18.209.156/0001.42 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 01/06/2026 DEST/REM: IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL VALOR TOTAL: 6.119,20

DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000015.417
SÉRIE 001

HIGIRIB

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

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletronica
0-Entrada 1-Saída [1]
Nº 15417 Série 001
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autencidade no portal nacional da NF-e WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizadora
35-26.06-18.209.156/0001-42-55-001-000.015.417-100.019.303-0

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Vendas 7792	135262126802788 01/06/2026 11:32:48h

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	Código Cliente	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL	000187	55.110.753/0001.41	01/06/2026

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14.180.000	01/06/2026

MUNICIPIO	UF	FONE / FAX	INSC. ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	SP	(16) 3953.1719	ISENTO	11:32h

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000015417	09/07/2026	6.119,20						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP.IMPORT.	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.119,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**6.119,20**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
10	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0012	TEXSPAR CL 50LTS	38089429	0.500	5.405	BO	2,0000	1.608,00000	0,00	3.216,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052	SPAR HT4 FLORAL 5LTS	34029029	0.500	5.405	GL	8,0000	362,90000	0,00	2.903,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO DE COMPRA: 7792 TERMO DE CONVENIO 008/2025 // Cond.Pgto.: BCO.: 007 - BANCO DO BRASIL S/A // I- ME/EPP optante pelo Simples Nacional * II- Não gera credito fiscal de IPI/ICMS conf lei 123/2006 // PREZADO CLIENTE, A HIGIRIB NÃO ENVIA BOLETOS BANCÁRIOS POR E-MAIL, EM CASO DE DÚVIDAS ENTRE EM CONTATO COM NOSSO DEPARTAMENTO FINANCEIRO PELO TELEFONE (16) 3285-0150 // CONFIRA AS MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA, APÓS O RECEBIMENTO E ASSINATURA DO CANHOTO NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES. // Valor aprox.dos Tributos R$ 623,96 (10,20%) Fonte: IBPT // ICMS PAGO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUICAO. - 0012 - 0052

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: Valina

DATA: 02 / 06 / 2026

SETOR: almoxarifado

Pedido	14.592	Vendedor	4	Pedido compra

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 01/06/2026 AS 11:32:48h

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 |

Ficha Caixa

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 09/07/2026

Beneficiario: R.M.MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42
RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP

Agência / Código do Beneficiario: 2665-4 / 045000-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
01/06/2026	15.417	DM	N	01/06/2026

Nosso Número: 31000500000012190

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 6.119,20

Instruções *(nstruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)*

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 21,42 AO DIA.

APOS VCTO MULTA DE 4,5%

APOS 4 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

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

Recebimento através de cheque Nº do Banco

Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado

---

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 |

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 09/07/2026

Beneficiario: R.M.MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42
RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP

Agência / Código do Beneficiario: 2665-4 / 045000-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
01/06/2026	15.417	DM	N	01/06/2026

Nosso Número: 31000500000012190

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 6.119,20

Instruções *(nstruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)*

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 21,42 AO DIA.

APOS VCTO MULTA DE 4,5%

APOS 4 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO

(-) Desconto/Abatimento

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

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

Destacar abaixo

Autenticação Mecânica

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 | 00190.00009 03100.050008 00012.190179 3 05020000611920

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 09/07/2026

Beneficiario: R.M.MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42
RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP

Agência / Código do Beneficiario: 2665-4 / 045000-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
01/06/2026	15.417	DM	N	01/06/2026

Nosso Número: 31000500000012190

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 6.119,20

Instruções *(nstruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)*

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 21,42 AO DIA.

APOS VCTO MULTA DE 4,5%

APOS 4 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

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

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO

PEDIDO DE COMPRA

JUNHO

PRODUTO	**MÉDIA**	**ESTOQUE**	**PEDIDO**
DETERGENTE CONCENTRADO SPART HT4	8	3	8 GALÃO
HIPOCLORITO	1	0	2 GALÃO

362,90
1.608,00

Valéria

Valéria da S. Pereira
Almoxarifado
Santa Casa de Pontal
29/05/26

SIH-R<HCMP0004> Emissão 01/06/2026 10:27

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7792

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 108 - R MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME **Data Ped:** 01/06/2026

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

Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
4148- 1 HIPOCLORITO 50 LT (TEXSPAR)-GALAO-	Não Entregou		(3) ALMOXARIFADO	2,0000 1.608,0000 0,0000 0,0000	3.216,0000
Complemento do item					
4702- 1 SPAR HT4 FLORAL(DETERGENTE CONC 5 LTS)-	Não Entregou		(3) ALMOXARIFADO	8,0000 362,9000 0,0000 0,0000	2.903,2000
Complemento do item					

Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025

Totais:

Total Bruto dos itens:	6.119,2000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
6.119,2000	0,0000	0,0000	0,0000	6.119,2000

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

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	SEG DE VIDA
Representação numérica do código de barras:	23791.66206 90000.001371 42037.533009 1 15030000204031
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:	10/07/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2026
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: 08/07/2026 16:35:02

Código da operação: 67894801277
Chave de segurança: 29JEPZLTPF7NX1S8

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

Beneficiario			Vencimento
LIDERSEG ADM E CORRETORA DE SEGUROS			10/07/2026
Pagador	**Num. Doc**	**Nosso Num**	**Valor Documento**
IRM. SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	13.742	09/00000013742-4	2.040,31

Descriçao dos Eventos	Valor
Valor Bruto	2.040,31
Valor Liquido	2.040,31

Boleto Bancário

Bradesco | 237-2 | 23791.66206 90000.001371 42037.533009 9 10500000204031

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco, Bradesco Expresso ou nas Agências do Banco Postal					10/07/2026
Beneficiario					Agencia/Código Beneficiario
LIDERSEG ADM E CORRETORA DE SEGUROS					1662/0375330-1
Data do Documento	No do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
22/06/2026	13742	DM	N	22/06/2026	09/00000013742-4
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento
	09 R$				2.040,31

Instruções: CORRETOR: 1 002 07446 - Liderseg Adm e Corretor de Seguros

GARANTIA Seguradora ZURICH

SR. Caixa, após o vencimento cobrar multa de 2% e juros de 0,5 % a.m, pro rata

Somente o pagamento até o vencimento garante as coberturas do seguro.

Mês de Competência. 06/2026

*** VALORES EM REAIS ***

(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras Deduçoes	
(+) Mora / Multa	0,00
(+) Outros Acréscimos	0,00
(=) Valor Cobrado	2.040,31

Pagador: IRM. SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL — CNPJ / CPF

RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, 753

CENTRO

14180000 PONTAL

Pagador / Avalista

Autenticaçao Mecânica Ficha de Compensaçac

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

Liderseg
Administradora e Corretora de Seguros

Demostrativo de Fatura N: **13.742**

Data de Movimento: 01/06/2026
Data de Vigencia: 01/06/2026

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 PERMANTE 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

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

Lderseg
Administradora e Corretora de Seguros

Demostrativo de Fatura N: 13.742

Data de Movimento: 01/06/2026
Data de Vigencia: 01/06/2026

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 BRAUNILO 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 Demostrativo:	**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	06/2026	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	06/2026	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	06/2026	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	06/2026	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	06/2026	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	06/2026	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	06/2026	78,23	78,23	D	Valor	
		Total do Empregado:	78,23	78,23			
25 - EDILAINE DOS SANTOS							
317	DESCONTO SEGURO DE VIDA	06/2026	78,86	78,86	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	78,86	78,86			
27 - EDMEIA SILVESTRE SOARES							
317	DESCONTO SEGURO DE VIDA	06/2026	87,13	87,13	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	87,13	87,13			
28 - EDUARDA CATARINA GOMES							
317	DESCONTO SEGURO DE VIDA	06/2026	46,33	46,33	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	46,33	46,33			
29 - ELAINE BRAULINO FERREIRA							
317	DESCONTO SEGURO DE VIDA	06/2026	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	06/2026	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	06/2026	37,07	37,07	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	37,07	37,07			
42 - FLAVIANA REGINA NEGRAO							
317	DESCONTO SEGURO DE VIDA	06/2026	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	06/2026	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	06/2026	73,42	73,42	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	73,42	73,42			
73 - JOSIANE SEBASTIANA MIRONGA							
317	DESCONTO SEGURO DE VIDA	06/2026	48,95	48,95	D	Valor	
		Total do Empregado:	48,95	48,95			
259 - JULIANA APARECIDA RODRIGUES							
317	DESCONTO SEGURO DE VIDA	06/2026	45,22	45,22	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	45,22	45,22			
75 - JULIANA RODRIGUES FREIRES							
317	DESCONTO SEGURO DE VIDA	06/2026	103,73	103,73	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	103,73	103,73			
83 - LETICIA MENDES SILVA							
317	DESCONTO SEGURO DE VIDA	06/2026	49,87	49,87	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	49,87	49,87			
100 - MARCIO GLEIZER DE SOUZA							

NPJ: 55.110.753/0001-41 Emissão: 02/07/2026

ompetência: 06/2026 Horas: 08:30:00

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
100 - MARCIO GLEIZER DE SOUZA							
317	DESCONTO SEGURO DE VIDA	06/2026	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	06/2026	73,07	73,07	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	73,07	73,07			
111 - MAYSA KELLY CARVALHO							
317	DESCONTO SEGURO DE VIDA	06/2026	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	06/2026	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	06/2026	46,33	46,33	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	46,33	46,33			
132 - ROSANGELA MEIRES DE SOUZA							
317	DESCONTO SEGURO DE VIDA	06/2026	73,42	73,42	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	73,42	73,42			
134 - ROSELI ELIAS							
317	DESCONTO SEGURO DE VIDA	06/2026	49,11	49,11	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	49,11	49,11			
138 - SILMARA APARECIDA GARCIA							
317	DESCONTO SEGURO DE VIDA	06/2026	78,86	78,86	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	78,86	78,86			
2 - VANESSA APARECIDA MONTEIRO							
317	DESCONTO SEGURO DE VIDA	06/2026	58,78	58,78	D	Valor	PONTAL
		Total do Empregado:	58,78	58,78			
152 - ZILDETE SILVA DE SOUZA							
317	DESCONTO SEGURO DE VIDA	06/2026	24,47	24,47	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	24,47	24,47			
		Total da empresa:	1.991,75	1.991,75			

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	CONV FARMACIA
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03066.370002 00287.462170 3 15030000795436
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:	10/07/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2026
Valor Nominal do Boleto:	7.954,36
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	7.954,36
Valor Pago (R$):	7.954,36

Data/hora da operação: 08/07/2026 16:35:02

Código da operação: 67894785473
Chave de segurança: AYCNCYY1YKVUQ4CA

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.) ☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe nº indicado ☐ Recusado ☐ Não Procurado ☐ Endereço Insuficiente ☐ Desconhecido ☐ Falecido ☐ Outros (anotar no verso)
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONT/ 55.110.753/0001-41		Nosso Número 17/30663700-2	
Vencimento 10/07/2026	Nº do Documento 789987/001	Espécie da Moeda R$	Valor do Documento 7.954,36

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 30/06/2026

Comprovante de entrega

BANCO DO BRASIL | 001 - 9 | 00190.00009 03066.370002 00287.462170 3 15030000795436

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 25/06/2026	Nº do Documento 789987/001	Espécie do Documento DM	Aceite A	Data do Processamento 30/06/2026	
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)

Após o vencimento cobrar 2% de multa

Após o vencimento cobrar R$2,65 por dia de atraso.

Retenções:

PIS: 0,00 COFINS: 0,00 CSLL: 0,00 IRRF: 0,00

Vencimento	10/07/2026
Agência/Código Cedente	5115-2/8357-7
Nosso Número	17/30663700-2
1 (=) Valor do Documento	7.954,36
2 (-) Desconto/Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora/Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

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

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO

14.180-000 PONTAL-SP

Sacado Avalista

Autenticação Mecânica **Recibo do Sacado**

BANCO DO BRASIL | 001 - 9 | 00190.00009 03066.370002 00287.462170 3 15030000795436

Local de Pagamento

Até o vencimento, preferencialmente no Banco do Brasil. Após o vencimento, somente no Banco do Brasil.

Vencimento 10/07/2026

Cedente DROGALFARMACEUTICA MATRIZ 54.375.647/0001-27

Agência/Código Cedente 5115-2/8357-7

Data do Documento 25/06/2026	Nº do Documento 789987/001	Espécie do Documento DM	Aceite A	Data do Processamento 30/06/2026	Nosso Número 17/30663700-2
Uso do Banco / Cip	Carteira 17	Espécie da Moeda R$	Quantidade	Valor	1 (=) Valor do Documento 7.954,36

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

Após o vencimento cobrar 2% de multa

Após o vencimento cobrar R$2,65 por dia de atraso.

2 (-) Desconto/Abatimento

3 (-) Outras Deduções

4 (+) Mora/Multa

5 (+) Outros Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado

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

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO

14.180-000 PONTAL-SP

Sacado Avalista

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

Relação Mensal de Vendas a Prazo

Drogal Farmacêutica Ltda - CNPJ: 54.375.647/0001-27

29/06/2026 10:46:39

Período: 26/05/2026 À 25/06/2026

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		497,74	497,74
226	123	BIANCA VIEIRA CANJERANO		500,00	500,00
260	21	CAIQUE CARDOSO NEVES		81,69	81,69
213	107	DANILA FERNANDA SOUZA OLIVEIRA		139,10	139,10
214	17	DEBORA APARECIDA DE SOUZA CAMPOS SILVA		362,71	362,71
025	13	EDILAINE DOS SANTOS		73,26	73,26
028	128	EDUARDA CATARINA GOMES		209,47	209,47
029	103	ELAINE BRAULINO FERREIRA		55,51	55,51
292	140	ELAINE CRISTINA BARROS DE FREITAS		64,90	64,90
299	149	ELAINE DE OLIVEIRA SILVA		493,09	493,09
030	28	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO		75,24	75,24
042	62	FLAVIANA REGINA NEGRAO		355,96	355,96
045	71	GABRIEL ARTHUR DA SILVA		118,21	118,21
048	118	GIANI MARIA LUCERA MOTA		154,84	154,84
255	101	GRAZIELE DA SILVA LOQUETI		433,33	433,33
198	57	INGRID MILENA RODRIGUES DE OLIVEIRA		102,21	102,21
059	46	JANAINA ENGRATULIS		151,64	151,64
298	152	JANAINA RAQUEL FERREIRRA DOS SANTOS		53,15	53,15
060	20	JESSICA CRISTINA VICENTE		388,93	388,93
063	135	JESSICA MARIANA MACEDO ALMEIDA		245,00	245,00
073	76	JOSIANE SEBASTIANA MIRONGA		142,63	142,63
259	74	JULIANA APARECIDA RODRIGUES		391,18	391,18
262	99	KATIA APARECIDA DE OLIVEIRA		18,69	18,69
252	18	LUIS VALDO DOS SANTOS		62,24	62,24
232	122	MARCO AURELIO DE SOUZA		40,49	40,49
112	125	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS		217,57	217,57
295	143	PAULO RICARDO DOS SANTOS		473,87	473,87
128	33	RAQUEL VERAS DA LUZ		112,75	112,75
130	12	RENATA ROSA SANTA FE SEVERINO		467,80	467,80
132	52	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA		174,76	174,76
217	5	ROSILENE PEREIRA DE OLIVEIRA		135,72	135,72
250	73	SIMONE APARECIDA AZEVEDO		495,19	495,19
285	119	TAMIRES OLIVEIRA DE SOUSA		347,39	347,39
149	134	VALERIA DA SILVA PEREIRA		195,07	195,07
245	133	YASMIN CAROLINA PERES DOS REIS		123,03	123,03
Total de Cupons:	**98**		**0,00**	**7.954,36**	**7.954,36**

Total de Cupons Convênio Farmácia.....: 98
Total de Cupons Convênio Óptica/Associada: 0
Total Geral de Cupons.....: 98
Total Funcionários.....: 35

Total da Empresa: **7.954,36**

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	06/2026	497,74	497,74	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	497,74	497,74			
226 - BIANCA VIEIRA CANJERANO							
616	FARMACIA	06/2026	500,00	500,00	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	500,00	500,00			
260 - CAIQUE CARDOSO NEVES							
616	FARMACIA	06/2026	81,69	81,69	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	81,69	81,69			
213 - DANILA FERNANDA SOUZA OLIVEIRA							
616	FARMACIA	06/2026	139,10	139,10	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	139,10	139,10			
214 - DEBORA APARECIDA DE SOUZA CAMPOS SILVA							
616	FARMACIA	06/2026	362,71	362,71	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	362,71	362,71			
25 - EDILAINE DOS SANTOS							
616	FARMACIA	06/2026	73,26	73,26	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	73,26	73,26			
28 - EDUARDA CATARINA GOMES							
616	FARMACIA	06/2026	209,47	209,47	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	209,47	209,47			
29 - ELAINE BRAULINO FERREIRA							
616	FARMACIA	06/2026	55,51	55,51	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	55,51	55,51			
292 - ELAINE CRISTINA BARROS DE FREITAS							
616	FARMACIA	06/2026	64,90	64,90	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	64,90	64,90			
299 - ELAINE DE OLIVEIRA SILVA							
616	FARMACIA	06/2026	493,09	493,09	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	493,09	493,09			
30 - ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO							
616	FARMACIA	06/2026	75,24	75,24	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	75,24	75,24			
42 - FLAVIANA REGINA NEGRAO							
616	FARMACIA	06/2026	355,96	355,96	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	355,96	355,96			
45 - GABRIEL ARTHUR DA SILVA							
616	FARMACIA	06/2026	118,21	118,21	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	118,21	118,21			
48 - GIANI MARIA LUCERA MOTA							
616	FARMACIA	06/2026	154,84	154,84	D	Valor	
		Total do Empregado:	154,84	154,84			
255 - GRAZIELE DA SILVA LOQUETI							
616	FARMACIA	06/2026	433,33	433,33	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	433,33	433,33			
198 - INGRID MILENA RODRIGUES DE OLIVEIRA							
616	FARMACIA	06/2026	102,21	102,21	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	102,21	102,21			
59 - JANAINA ENGRATULIS							
616	FARMACIA	06/2026	151,64	151,64	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	151,64	151,64			
298 - JANAINA RAQUEL FERREIRA DOS SANTOS							
616	FARMACIA	06/2026	53,15	53,15	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	53,15	53,15			
60 - JESSICA CRISTINA VICENTE							
616	FARMACIA	06/2026	388,93	388,93	D	Valor	
		Total do Empregado:	388,93	388,93			
63 - JESSICA MARIANA MACEDO ALMEIDA							
616	FARMACIA	06/2026	245,00	245,00	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	245,00	245,00			
73 - JOSIANE SEBASTIANA MIRONGA							

NPJ: 55.110.753/0001-41 Emissão: 02/07/2026

ompetência: 06/2026 Horas: 08:28:16

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
73 - JOSIANE SEBASTIANA MIRONGA							
616	FARMACIA	06/2026	142,63	142,63	D	Valor	
		Total do Empregado:	142,63	142,63			
259 - JULIANA APARECIDA RODRIGUES							
616	FARMACIA	06/2026	391,18	391,18	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	391,18	391,18			
262 - KATIA APARECIDA DE OLIVEIRA							
616	FARMACIA	06/2026	18,69	18,69	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	18,69	18,69			
252 - LUIS VALDO DOS SANTOS							
616	FARMACIA	06/2026	62,24	62,24	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	62,24	62,24			
232 - MARCO AURELIO DE SOUZA							
616	FARMACIA	06/2026	40,49	40,49	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	40,49	40,49			
112 - MEIRE CRISTINA DOS SANTOS							
616	FARMACIA	06/2026	217,57	217,57	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	217,57	217,57			
295 - PAULO RICARDO DOS SANTOS							
616	FARMACIA	06/2026	473,87	473,87	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	473,87	473,87			
128 - RAQUEL VERAS DA LUZ							
616	FARMACIA	06/2026	112,75	112,75	D	Valor	PONTAL
		Total do Empregado:	112,75	112,75			
130 - RENATA ROSA SANTA FE SEVERINO							
616	FARMACIA	06/2026	467,80	467,80	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	467,80	467,80			
132 - ROSANGELA MEIRES DE SOUZA							
616	FARMACIA	06/2026	174,76	174,76	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	174,76	174,76			
217 - ROSILENE PEREIRA DE OLIVEIRA							
616	FARMACIA	06/2026	135,72	135,72	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	135,72	135,72			
250 - SIMONE APARECIDA AZEVEDO							
616	FARMACIA	06/2026	495,19	495,19	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	495,19	495,19			
285 - TAMIRES OLIVEIRA DE SOUSA							
616	FARMACIA	06/2026	347,39	347,39	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	347,39	347,39			
149 - VALERIA DA SILVA PEREIRA							
616	FARMACIA	06/2026	195,07	195,07	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	195,07	195,07			
245 - YASMIN CAROLINA PERES DOS REIS							
616	FARMACIA	06/2026	123,03	123,03	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	123,03	123,03			
		Total da empresa:	7.954,36	7.954,36			

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	SERMED ODONTO
Representação numérica do código de barras:	03399.17924 26100.000020 43689.201010 5 15030000115380
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:	10/07/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2026
Valor Nominal do Boleto:	1.153,80
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.153,80
Valor Pago (R$):	1.153,80

Data/hora da operação: 08/07/2026 16:35:02

Código da operação: 67894801449
Chave de segurança: JAFAKSHH43PZ8H18

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 SP 14180160

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Cedente				Nosso Número	Vencimento
RODRIGUES LEIRA ODONTOLOGIA LTDA				2436892	10/07/2026
Cartoira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência / Código Cedente	
101	R$			2129/130004547-7	
Data do documento	Número do Documento	Espécie do documento	Aceite	Data Processamento	Valor do Documento
22/06/2026	243.689	DM		22/06/2026	1.153,80
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$188.07 (16.3%) Fonte: IBPT

Santander 033-7

03399.17924 26100.000020 43689.201010 5 15030000115380

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER	Vencimento 10/07/2026
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 22/06/2026 · Nº Documento 243.689 · Espécie doc. DM · Aceite N · Data do Processamento 22/06/2026	Nosso Número 2436892
Carteira COBRANÇA SIMPLES - RCR · Espécie REAL · Quantidade · Valor	Valor do Documento 1.153,80
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$188.07 (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

Relacão de Pré-Faturamento por Titular / Mensalidade, Coparticipacão e Outros

Periodo de 06/2026 e 06/2026

Nome do Beneficiário		Prestação	Benefício	Mensalidade	Coparticipação	Outros	(R$) Valor
EMPRESA:	**IRMANDADE SANTA CASA MIS PONTAL**						
02-Plano Odontológico							
Responsável Fianceiro: **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 Fianceiro: **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 Fianceiro: **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 Fianceiro: **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 Fianceiro: **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 Fianceiro: **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 Fianceiro: **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
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

RODRIGUES LEIRA ODONTOLOGIA LTDA

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

Período de 06/2026 e 06/2026

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

Relacão de Pré-Faturamento por Titular / Mensalidade, Coparticipacão e Outros

Periodo de 06/2026 e 06/2026

Nome do Beneficiário					Prestação	Beneficio	Mensalidade	Coparticipação	Outros	(R$) Valor
EMPRESA:	**IRMANDADE SANTA CASA MIS PONTAL**									
Titulares:	**16**	**Dependentes:**	**14**	**Total por Tipo de Plano —>**	**0,00**	**0,00**	**1.153,80**	**0,00**	**0,00**	**1.153,80**
Titulares:	**16**	**Dependentes:**	**14**	**Total da Empresa —>**	**0,00**	**0,00**	**1.153,80**	**0,00**	**0,00**	**1.153,80**

RODRIGUES LEIRA ODONTOLOGIA LTDA

Relacão de Pré-Faturamento por Titular / Mensalidade, Coparticipacão e Outros

Periodo de 06/2026 e 06/2026

Nome do Beneficiário					Prestação	Beneficio	Mensalidade	Coparticipação	Outros	(R$) Valor
Titulares:	**16**	**Dependentes:**	**14**	**Total Geral —>**	**0,00**	**0,00**	**1.153,80**	**0,00**	**0,00**	**1.153,80**

Filtros Utilizados

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
6 - ALEXANDRA MARIA PONTES							
315	DESCONTO PLANO ODONTOLOGICO	06/2026	76,92	76,92	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	76,92	76,92			
7 - ALICIA MARTINS DOS SANTOS							
315	DESCONTO PLANO ODONTOLOGICO	06/2026	38,46	38,46	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	38,46	38,46			
226 - BIANCA VIEIRA CANJERANO							
315	DESCONTO PLANO ODONTOLOGICO	06/2026	38,46	38,46	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	38,46	38,46			
17 - CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA							
315	DESCONTO PLANO ODONTOLOGICO	06/2026	153,84	153,84	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	153,84	153,84			
27 - EDMEIA SILVESTRE SOARES							
315	DESCONTO PLANO ODONTOLOGICO	06/2026	76,92	76,92	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	76,92	76,92			
34 - ERICA FERNANDA DA SILVA							
315	DESCONTO PLANO ODONTOLOGICO	06/2026	38,46	38,46	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	38,46	38,46			
37 - FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA							
315	DESCONTO PLANO ODONTOLOGICO	06/2026	76,92	76,92	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	76,92	76,92			
50 - GISLAINE APARECIDA CALHEIROS LINS							
315	DESCONTO PLANO ODONTOLOGICO	06/2026	76,92	76,92	D	Valor	
		Total do Empregado:	76,92	76,92			
54 - GRAZIELA APARECIDA CORNELIO							
315	DESCONTO PLANO ODONTOLOGICO	06/2026	38,46	38,46	D	Valor	
		Total do Empregado:	38,46	38,46			
60 - JESSICA CRISTINA VICENTE							
315	DESCONTO PLANO ODONTOLOGICO	06/2026	38,46	38,46	D	Valor	
		Total do Empregado:	38,46	38,46			
95 - MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS							
315	DESCONTO PLANO ODONTOLOGICO	06/2026	38,46	38,46	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	38,46	38,46			
100 - MARCIO GLEIZER DE SOUZA							
315	DESCONTO PLANO ODONTOLOGICO	06/2026	115,38	115,38	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	115,38	115,38			
128 - RAQUEL VERAS DA LUZ							
315	DESCONTO PLANO ODONTOLOGICO	06/2026	115,38	115,38	D	Valor	PONTAL
		Total do Empregado:	115,38	115,38			
135 - ROSELI APARECIDA MONTEIRO							
315	DESCONTO PLANO ODONTOLOGICO	06/2026	115,38	115,38	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	115,38	115,38			
136 - SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARNIEL							
315	DESCONTO PLANO ODONTOLOGICO	06/2026	76,92	76,92	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	76,92	76,92			
149 - VALERIA DA SILVA PEREIRA							
315	DESCONTO PLANO ODONTOLOGICO	06/2026	38,46	38,46	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	38,46	38,46			
		Total da empresa:	1.153,80	1.153,80			

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	SERMED
Representação numérica do código de barras:	03399.82795 10100.000461 91676.801011 3 15030000870797
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:	10/07/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2026
Valor Nominal do Boleto:	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: 08/07/2026 16:35:03

Código da operação: 67894801427
Chave de segurança: RP9KLM2NNSYKCVK2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Santander 033-7

ANS - n.º 303739

IRMANDADE SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753
JARDIM RES CONTEMPORA
PONTAL SP 14180160

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Cedente				Nosso Número	Vencimento
SERMED- SAÚDE LTDA				46916768	10/07/2026
Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência / Código Cedente	
101	R$			2129/130002899-9	
Data do documento	Número do Documento	Espécie do documento	Aceite	Data Processamento	Valor do Documento
22/06/2026	4.691.676	DM		22/06/2026	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

Santander 033-7 **03399.82795 10100.000461 91676.801011 3 15030000870797**

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER						Vencimento 10/07/2026
Cedente SERMED- SAÚDE LTDA	CNPJ 64.924.095/0002-01	ANS - n.º 303739				Agência / Código do Cedente 2129/130002899-9
Data do documento 22/06/2026	Nº Documento 4.691.676	Espécie doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/06/2026		Nosso Número 46916768
Cartoira COBRANCA SIMPLES - RCR		Espécio 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/Abatiment
(+) 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

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
22 - DAILAINE SOARES PAES							
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	06/2026	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	06/2026	607,14	607,14	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	607,14	607,14			
27 - EDMEIA SILVESTRE SOARES							
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	06/2026	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	06/2026	404,68	404,68	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	404,68	404,68			
42 - FLAVIANA REGINA NEGRAO							
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	06/2026	404,68	404,68	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	404,68	404,68			
80 - LECIANE FERREIRA							
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	06/2026	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	06/2026	910,63	910,63	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	910,63	910,63			
215 - LIZAINE CRISTINA DOS SANTOS							
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	06/2026	404,68	404,68	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	404,68	404,68			
91 - LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES							
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	06/2026	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	06/2026	782,46	782,46	D	Valor	PONTAL
		Total do Empregado:	782,46	782,46			
109 - MARILIA APARECIDA DA SILVA							
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	06/2026	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	06/2026	472,14	472,14	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	472,14	472,14			
129 - RENATA CRISTINA PEREIRA							
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	06/2026	472,14	472,14	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	472,14	472,14			
136 - SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARNIEL							
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	06/2026	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	06/2026	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	06/2026	404,68	404,68	D	Valor	PONTAL
		Total do Empregado:	404,68	404,68			
		Total da empresa:	8.707,97	8.707,97			

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	SINDICATO
Representação numérica do código de barras:	10494.27857 34910.100048 00001.300342 4 14990000075000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Código do Banco:	104
Código do ISPB:	00360305
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**SIND EMPREG ESTAB SAUDE DE RIB PRETO**
Nome/Razão Social:	**SIND EMPREG ESTAB SAUDE DE RIB PRETO**
CPF/CNPJ:	**45.233.574/0001-48**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	06/07/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2026
Valor Nominal do Boleto:	750,00
Juros (R$):	0,49
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	75,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	825,49
Valor Pago (R$):	825,49

Data/hora da operação: 08/07/2026 16:35:05

Código da operação:	67894801453
Chave de segurança:	UH5LWW2A06ZAGE1T

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CAIXA | **104-0** | **10494.27857 34910.100048 00001.300342 4 14990000075000**

Beneficiário	CPF/CNPJ	Agência/Código Beneficiário
SIND DOS AUX E TECNICOS DE ENF E EMPREGADOS EM ESTAB DE	45.233.574/0001-48	0340/427853-4

Endereço do Beneficiario	UF	CEP
RUA AMÉRICO BRASILIENSE, 284, - RIBEIRAO PRETO	SP	14015-900

Data do Documento	Nr.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
22/06/2026	73202606	N	22/06/2026	14/910000000013003-0

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário.)
MENSALIDADE ASSOCIATIVA
APÓS VENCIMENTO MULTA DE 10% NO PRIMEIRO MES + 2% DE MULTA NOS MESES SUBSEQUENTES +1% JUROS AO MES +
ATUALIZAÇÃO MONETARIA
Competencia:2026/06

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL(000073) CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO PONTAL UF: SP CEP: 14180-039

Carteira	Espécie	Vencimento	(=) Valor do Documento	(=) Valor Cobrado
RG	R$	06/07/2026	750,00	

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
caixa.gov.br

Autenticação mecânica - **Recibo do Pagador**

CAIXA | **104-0** | **10494.27857 34910.100048 00001.300342 4 14990000075000**

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO — Vencimento: 06/07/2026

Beneficiári SIND DOS AUX E TECNICOS DE ENF E EMPREGADOS EM ESTAB DE SAUDE DE RP E REGIAO. -
RUA AMÉRICO BRASILIENSE, 284, - RIBEIRAO PRETO — Agência/Código Beneficiário: 0340/427853-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
22/06/2026	73202606	DM	N	22/06/2026	14/910000000013003-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde moeda	Valor	(=) Valor do: 750,00
	RG	R$			

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MENSALIDADE ASSOCIATIVA
APÓS VENCIMENTO MULTA DE 10% NO PRIMEIRO MES + 2% DE MULTA NOS MESES SUBSEQUENTES +1%
JUROS AO MES + ATUALIZAÇÃO MONETARIA
Competencia:2026/06

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

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL(000073) CPF/CNPJCNPJ: 55.110.753/0001-41
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO PONTAL UF: SP CEP: 14180-039
Sacador/Avalista: CPF/CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

CONSIR - Consultoria & Sistemas
www.consir.com.br

SIND DOS AUX E TECNICOS DE ENF E EMPREGADOS EM ESTAB DE SAUDE DE RP E

SINDEES

Relação de Desconto

RIBEIRAO PRETO,22 junho 2026

À
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

Código Empresa : 73

O SIND DOS AUX E TECNICOS DE ENF E EMPREGADOS EM ESTAB DE SAUDE DE RP E REGIAO., vem através desta, encaminhar a Vossa Senhoria a relação nominal dos associados referente a ASSOCIATIVA REGISTRADA descontada em folha de pagamento do mês de Junho, conforme a relação abaixo.

Associado	Matricula	Admissão	Valor
ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	000709		R$ 30,00
LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	001641		R$ 30,00
ROSELI APAPARECIDA MONTEIRO DE CASTRO	001510		R$ 30,00
FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA DA SILVA	8898		R$ 30,00
ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	8900		R$ 30,00
ELISANGELA DE JESUS AZEVEDO PEREIRA	8901		R$ 30,00
JOANA DARC DA SILVA ANDRADE	8902		R$ 30,00
JOSIANE SEBASTIANA MIRONGA	8904		R$ 30,00
APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS RODRIGUES	8907		R$ 30,00
MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUZA	8908		R$ 30,00
MARILEIA MARIA DE JESUS	8912		R$ 30,00
DAILANE SOARES PAES	8917		R$ 30,00
LETICIA MENDES SALVIANO	8918		R$ 30,00
MAYSA KELLY CARVALHO	8920		R$ 30,00
LILIAN CARLA FREIRES VERAS	8922		R$ 30,00
RAIANE ANDREIA PIMENTEL	8927		R$ 30,00
RAILDA CARNEIRO DA SILVA	8928		R$ 30,00
ARIADINA MARQUES DA COSTA	8945		R$ 30,00
EDILAINE DOS SANTOS	8946		R$ 30,00
ALEXANDRA MARIA PONTES	8952		R$ 30,00
ROSELI APARECIDA DELFINO	8953		R$ 30,00
JANAINA ENGRATULIS	9001		R$ 30,00
GRAZIELA APARECIDA CORNELIO	9002		R$ 30,00
EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	9025		R$ 30,00
FERNANDA ALVES MARTINS	9106		R$ 30,00

Total de Associados :25

Valor Total: R$ 750,00

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
6 - ALEXANDRA MARIA PONTES							
362	MENSALIDADE SINDICAL	06/2026	30,00	30,00	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	30,00	30,00			
13 - ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA							
362	MENSALIDADE SINDICAL	06/2026	30,00	30,00	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	30,00	30,00			
14 - APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS							
362	MENSALIDADE SINDICAL	06/2026	30,00	30,00	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	30,00	30,00			
16 - ARIADINA MARQUES DA COSTA							
362	MENSALIDADE SINDICAL	06/2026	30,00	30,00	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	30,00	30,00			
22 - DAILAINE SOARES PAES							
362	MENSALIDADE SINDICAL	06/2026	30,00	30,00	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	30,00	30,00			
25 - EDILAINE DOS SANTOS							
362	MENSALIDADE SINDICAL	06/2026	30,00	30,00	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	30,00	30,00			
26 - EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA							
362	MENSALIDADE SINDICAL	06/2026	30,00	30,00	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	30,00	30,00			
31 - ELISANGELA DE JESUS AZEVEDO PEREIRA							
362	MENSALIDADE SINDICAL	06/2026	30,00	30,00	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	30,00	30,00			
40 - FERNANDA ALVES MARTINS							
362	MENSALIDADE SINDICAL	06/2026	30,00	30,00	D	Valor	
		Total do Empregado:	30,00	30,00			
39 - FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA DA SILVA							
362	MENSALIDADE SINDICAL	06/2026	30,00	30,00	D	Valor	
		Total do Empregado:	30,00	30,00			
54 - GRAZIELA APARECIDA CORNELIO							
362	MENSALIDADE SINDICAL	06/2026	30,00	30,00	D	Valor	
		Total do Empregado:	30,00	30,00			
59 - JANAINA ENGRATULIS							
362	MENSALIDADE SINDICAL	06/2026	30,00	30,00	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	30,00	30,00			
62 - JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE							
362	MENSALIDADE SINDICAL	06/2026	30,00	30,00	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	30,00	30,00			
73 - JOSIANE SEBASTIANA MIRONGA							
362	MENSALIDADE SINDICAL	06/2026	30,00	30,00	D	Valor	
		Total do Empregado:	30,00	30,00			
83 - LETICIA MENDES SILVA							
362	MENSALIDADE SINDICAL	06/2026	30,00	30,00	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	30,00	30,00			
86 - LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI							
362	MENSALIDADE SINDICAL	06/2026	30,00	30,00	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	30,00	30,00			
89 - LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS							
362	MENSALIDADE SINDICAL	06/2026	30,00	30,00	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	30,00	30,00			
107 - MARILEIA MARIA DE JESUS							
362	MENSALIDADE SINDICAL	06/2026	30,00	30,00	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	30,00	30,00			
111 - MAYSA KELLY CARVALHO							
362	MENSALIDADE SINDICAL	06/2026	30,00	30,00	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	30,00	30,00			
154 - MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA							
362	MENSALIDADE SINDICAL	06/2026	30,00	30,00	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	30,00	30,00			
127 - RAIANE ANDREIA PIMENTEL							

NPJ: 55.110.753/0001-41

mpetência: 06/2026

Emissão: 02/07/2026

Horas: 08:40:31

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
127 - RAIANE ANDREIA PIMENTEL							
362	MENSALIDADE SINDICAL	06/2026	30,00	30,00	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	30,00	30,00			
126 - RAILDA DE LIMA CARNEIRO							
362	MENSALIDADE SINDICAL	06/2026	30,00	30,00	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	30,00	30,00			
132 - ROSANGELA MEIRES DE SOUZA							
362	MENSALIDADE SINDICAL	06/2026	30,00	30,00	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	30,00	30,00			
133 - ROSELI APARECIDA DELFINO							
362	MENSALIDADE SINDICAL	06/2026	30,00	30,00	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	30,00	30,00			
135 - ROSELI APARECIDA MONTEIRO							
362	MENSALIDADE SINDICAL	06/2026	30,00	30,00	D	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	30,00	30,00			
		Total da empresa:	750,00	750,00			

GERENCIADOR CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3472 / 1292 / 000577518088-3
Conta destino:	3472 / 1292 / 000578849445-8

Nome destinatário:	EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPI
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 2.066,62

Data de débito:	08/07/2026
Data/hora da operação:	08/07/2026 16:45:06

Código da operação:	369147818
Chave de segurança:	9X71X0WCMZTAY48F

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
198

Código de Verificação de Autenticidade
3P0QXZB7V

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/07/2026 às 10:42:38

Chave de Acesso
1170060JSF7KPIZ81SJ07MVHA67RUO8B

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

Informações Fiscais

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

Número da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência
			01/07/2026

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
08.187.176/0001-06	ISENTO	6365	000011804	EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.

Logradouro	Complemento	Bairro
AVENIDA CRISTO REDENTOR, 451	FRENTE	JARDIM PRINCESA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14182-022	PONTAL-SP	16-9-9290-3317	alinemairass@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	PONTAL - SP	3540200		rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **040801**
Terapia ocupacional.

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	0000040800001			

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

Tributos Federais

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

Desc. Contrib. sociais retidas
3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos

Valor total NFS-e

Valor total dos serviços	Desconto condicionado	Desconto incondicionado	ISS Retido	Tributos federais retidos
R$ 2.250,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 45,00	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 **198** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3P0QXZB7V**.

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
08.187.176/0001-06	198	3P0QXZB7V

DESTINATÁRIO

DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO ADQUIRENTE

ADQUIRENTE

CPF/CNPJ: 55110753000141 **Nome/Razão Social:** IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS **Nº:** 753 **Complemento:** -

Bairro: CENTRO **E-mail:** rh@scmpontal.com.br

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: PONTAL **CEP:** 14180000

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: 123018200 - Serviços de fisioterapia

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:**	0,0	**Municipal:** R$ 0,00	**Municipal:** R$ 0,00
									Total: R$ 2,12
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

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 300432
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 45181.734521 24007.710007 2 15030000421949
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**FUTURA COM PROD MEDICOS**
Nome/Razão Social:	**FUTURA COM PROD MEDICOS**
CPF/CNPJ:	**08.231.734/0001-93**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/07/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2026
Valor Nominal do Boleto:	4.219,49
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	4.219,49
Valor Pago (R$):	4.219,49

Data/hora da operação: 08/07/2026 17:30:00

Código da operação: 67898735579
Chave de segurança: MJA549VUW563GPLA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 300.432

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

2702

Chave de Acesso da NF-e

35260608231734000193550000003004321003224062

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

135262251232613 2026-06-08T21:05:47-03

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

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	08/06/2026

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	CENTRO	14180-000	08/06/2026

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
PONTAL	(16)039531716	SP	ISENTO	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Razão Social	CNPJ	Inscrição Estadual
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	ISENTO

Endereço	Número	Bairro	CEP	Cidade	UF
RUA ANANIAS COSTA FREITAS	753	CENTRO	14180-000	PONTAL	SP

FATURA

Dupl.: 300.432/ 1 Valor: 4.219,49 Vencto. 10/07/2026

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
4.219,49	601,62	0,00	0,00	4.219,49

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.219,49

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (1 - emitente, 2 - destinatário)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
2	CAIXAS			18,500	18,500

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
20202	HALOPERIDOL 2MG/ML 20ML "GENERICO" (C1) UNIAO QUIMICA Lote : 2523360 Val. 31/05/2027	30049069	000	5102	CX	1,00 1,00	3,100000	3,10	3,10	0,37		12,0	
27184	FENOBARBITAL 100MG C/30 "GENERICO" (C1) UNIAO QUIMICA Lote : 2551490 Val. 30/11/2027	30049069	000	5102	CX	1,00 1,00	5,950000	5,95	5,95	0,71		12,0	
568183	HIDROCORTISONA 500MG INJ IM/IV CX C/50FA "GLIOCORT" FRESENIUS/NEWCOM/EMS Lote : 78UM5458 Val. 12/12/2027	30043210	000	5102	CX	3,00 3,00	208,400000	625,20	625,20	112,54		18,0	
568580	CIMETIDINA 300MG 2ML CX C/100 AMP "HYCIMET" HYPOFARMA Lote : 25081234 Val. 01/08/2027	30049069	000	5102	CX	1,00 1,00	71,400000	71,40	71,40	12,85		18,0	
568830	CETOPROFENO 100MG C/ PO IV CX C/50 FA "GENERICO" CRISTALIA Lote : 50035076 Val. 31/10/2027	30049039	000	5102	CX	16,00 16,00	146,000000	2.336,00	2.336,00	280,32		12,0	
568851	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML IM/IVCX C/50 AMP "GENERICO" FRESENIUS/NEWCOM/EMS Lote : 78UF2683 Val. 23/06/2027	30049045	000	5102	CX	6,00 6,00	47,700000	286,20	286,20	34,34		12,0	

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

NF-e
No. 300.432

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 300.432

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35260608231734000193550000003004321003224062

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

135262251232613 2026-06-08T21:05:47-03

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

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

572502	LOSARTANA 50MG CX C/30CPR "ARADOIS" BIOLAB Lote : 60205383 Val. 29/02/2028	30049069	000	5102	CX	2,00 2,00	51,720000	103,44	103,44	18,62		18,0	
574863	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML C/ DISP SEG C/10 SER "HYBLUT" HYPERA/NEO QUIMICA Lote : A1A6412C Val. 12/07/2027	30049099	000	5102	CX	6,00 6,00	102,800000	616,80	616,80	111,02		18,0	
576204	POLIVITAMINICO COMPLEXO B CX C/100 AMP 2ML "SANTIPLEX B" SANTISA Lote : 21608225 Val. 10/12/2027	30039019	000	5102	CX	2,00 2,00	85,700000	171,40	171,40	30,85		18,0	

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Ribeirão Preto N/P.345.581

PEDIDO 7803 TERMO DE CONVÊNIO Nº 008/2025 Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolábeis: devolução somente no ato.

Reservado ao FISCO

RECEBIDO
DATA 10/06/26
Farmácia
Santa Casa de Pontal

BANCO ITAU **341-7**

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	10/07/2026	4.219,49
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 1,27 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 08/06/2026	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00451817-3	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		300432/1
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS	753	
Bairro/Distrito CENTRO		
Município PONTAL	Estado SP	Cep 55.110.753/0001-41
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

BANCO ITAU | **341 - 7** | **34191.09008 45181.734521 24007.710007 2 15030000421949**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					10/07/2026
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento 08/06/2026	N Documento 300432/1	Espécie DM	Aceite N	Data Processamentc 08/06/2026	Nosso número 109/00451817-3
Uso Do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 4.219,49
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 1,27 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto /Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 CENTRO PONTAL SP 55.110.753/0001-41 Beneficiario final					(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado

SIH-R<HCMP0004> Emissão 08/06/2026 15:54

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7803

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 267 - FUTURA COM.DE PROD.MÉDICOS E **Data Ped:** 08/06/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 35 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

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

4464- 1 CLEXANE (ENOXAPARINA) 40MG SERINGA 0,4ML -			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	60,0000	10,2800	0,0000	0,0000	616,8000
Complemento do item					
4484- 1 TAGAMET (CIMETIDINA) 150MG/ML AMP 2ML-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	100,0000	0,7140	0,0000	0,0000	71,4000
Complemento do item					
14552- 1 DIGESAN (BROMOPRIDA) 5MG/ML AMP 2ML-AMP-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	300,0000	0,9540	0,0000	0,0000	286,2000
Complemento do item					
16494- 1 PROFENID (CETOPROFENO) 100MG IV INJ FA -			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	800,0000	2,9200	0,0000	0,0000	2.336,0000
Complemento do item					
18636- 1 COMPLEXO B (VIT. B1, B2, B3, B5, B6) AMP			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	200,0000	0,8570	0,0000	0,0000	171,4000
Complemento do item					
23851- 1 GARDENAL (FENOBARBITAL) 100MG CPR-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	30,0000	0,1983	0,0000	0,0000	5,9490
Complemento do item					
26581- 1 HALDOL (HALOPERIDOL) 2MG/ML FR 20ML-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	1,0000	3,1000	0,0000	0,0000	3,1000
Complemento do item					
27091- 1 SOLU CORTEF (HIDROCORTISONA) 500MG FA-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	150,0000	4,1680	0,0000	0,0000	625,2000
Complemento do item					
30624- 1 COZAAR (LOSARTANA) 50MG CPR-COMPRIMIDO-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	60,0000	1,7240	0,0000	0,0000	103,4400
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	4.219,4890
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
4.219,4890	0,0000	0,0000	0,0000	4.219,4890

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

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

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

Cotação no.: 1.781.314 Tatuí, 08/06/2026

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

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

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

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
569455	AGUA OXIGENADA 10 VOLUMES 1000 ML CX C/12 FR	VICPHARMA	CX	2	69,400000	12	5,783300	138,80
54715	IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML "GENERICO"	TEUTO BRASILE	FR	50	1,500000	1	1,500000	75,00
574084	BENZILPENICILINA 1.200.000UI PO LIOF CX C/50FA "BEPEBEN"	TEUTO BRASILE	CX	1	302,900000	50	6,058000	302,90
571126	TROMETAMOL CETOROLACO 30MG/ML 1ML CX C/50 AMP "GENERICO"	HIPOLABOR	CX	4	116,700000	50	2,334000	466,80
574863	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML C/ DISP SEG C/10 SER "HYBLUT"	HYPERA/NEO QU	CX	6	107,300000	10	10,730000	643,80
568811	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML CX C/200	EQUIPLEX	CX	1	44,300000	200	0,221500	44,30
569466	CLOREXIDINA 0,5% (SOL ALCOOLICA) 1000ML CX C/12 FR	VICPHARMA	CX	1	169,700000	12	14,141700	169,70
571595	CLOREXIDINA 0,2% (SOL AQUOSA) 100ML CX C/30 FR	PROLINK	CX	1	53,900000	30	1,796700	53,90
568113	POLIVITAMINICO COMPLEXO B CX C/100 AMP 2ML "HYPLEX B"	HYPOFARMA	CX	2	85,700000	100	0,857000	171,40
572502	LOSARTANA 50MG CX C/30CPR "ARADOIS"	BIOLAB	CX	2	51,720000	30	1,724000	103,44
568851	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML IM/IVCX C/50 AMP "GENERICO"	FRESENIUS/NEW	CX	6	47,700000	50	0,954000	286,20
27184	FENOBARBITAL 100MG C/30 "GENERICO" (C1)	UNIAO QUIMICA	CX	1	5,950000	30	0,198300	5,95
576586	GLICOSE 50% 10ML CX C/200 AMP	EQUIPLEX	CX	2	91,600000	200	0,458000	183,20
20202	HALOPERIDOL 2MG/ML 20ML "GENERICO" (C1)	UNIAO QUIMICA	CX	1	3,100000	1	3,100000	3,10
576341	FITOMENADIONA (VIT. K) 10MG/ML IM/SC AMP CX C/100 "HYVIT K"	HYPOFARMA	CX	1	191,350000	100	1,913500	191,35
576301	CLARITROMICINA 500MG PO LIOF IV INJ CX C/1 FA "CLINBACTER"	UNIAO QUIMICA	CX	100	30,500000	1	30,500000	3.050,00
569275	OMEPRAZOL 40MG F/A + DIL CX C/50 "UNIPRAZOL"	UNIAO QUIMICA	CX	2	330,300000	50	6,606000	660,60

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA®

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

Cotação no.: 1.781.314 Tatuí, 08/06/2026

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

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

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

572111	ISOSSORBIDA 20MG C/30 CMP "GENERICO"	BIOLAB	CX	2	6,500000	30	0,216700	13,00
575689	CLOPIDOGREL 75MG CX C/28 CMP "GENERICO"	EMS	CX	3	14,700000	28	0,525000	44,10
568830	CETOPROFENO 100MG C/ PO IV CX C/50 FA "GENERICO"	CRISTALIA	CX	16	146,000000	50	2,920000	2.336,00
568357	HIDROCORTISONA 100MG INJ CX C/50 FA "CORTISONAL"	UNIAO QUIMICA	CX	1	125,000000	50	2,500000	125,00
568183	HIDROCORTISONA 500MG INJ IM/IV CX C/50FA "GLIOCORT"	FRESENIUS/NEW	CX	3	208,400000	50	4,168000	625,20
568580	CIMETIDINA 300MG 2ML CX C/100 AMP "HYCIMET"	HYPOFARMA	CX	1	71,400000	100	0,714000	71,40
574513	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G PO IV CX C/10FA "PIPTA"	TEUTO BRASILE	CX	6	131,000000	10	13,100000	786,00
568306	TRAMADOL 100MG/2ML 2ML CX C/60AMP "GENERICO" (A2)	TEUTO BRASILE	CX	5	52,400000	60	0,873300	262,00
571550	ACIDO ASCORBICO (VIT C) 100MG/ML 5ML C/100 AP "VITASANTISA"	SANTISA	CX	1	89,300000	100	0,893000	89,30
576731	ALOPURINOL 100MG CMP CX C/60 "GENERICO"	SANDOZ	CX	1	11,400000	60	0,190000	11,40
568542	LIDOCAINA 1% S/ VASO 20ML SP CX C/10 "XYLESTESIN"	CRISTALIA	CX	3	126,800000	10	12,680000	380,40

QTDE.ITENS: 28 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 11.294,24

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

OBSERVAÇÕES :

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA®

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

Cotação no.: 1.781.314 Tatuí, 08/06/2026

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

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

Condições comerciais:

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

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

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 3202031 **08 DE JUNHO DE 2026**

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

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

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	31792	AMIORON 200MG CT C/ 500 CP/GEOLAB	EE-6000	CP	500	0,4000	200,00
CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG							
0002	35853	IPRATRÓPIO 0,25MG/ML (GEN) SOL P/ INAL 20ML PCT C/ 5/TEUTO	EE-100	FR	50	1,3900	69,50
BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL INAL 20ML							
0003	33821	BEPEBEN 1.200.000UI PÓ SUS INJ S/DIL CX C/ 50 FA/TEUTO	EE-50	FA	50	5,3800	269,00
PENICILINA G BENZATINA 1.200.000UI PÓ LIOF INJ S/DIL							
0004	52080	TROMETAMOL CETOROLACO 30MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 50 AP/HIPOLABOR	EE-1600	AP	200	2,1214	424,28
TROMETAMOL CETOROLACO 30MG/ML IM/IV 1ML							
0005	56024	CIPROFLOXACINO 200MG SOL INJ IV 100ML (GEN) CX C/ 60 BO/ISOFARMA/HALEXISTAR	EE-60	BO	120	5,9700	716,40
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 200MG/100ML (2MG/ML) SOL INJ IV 100ML							
0006	53117	HEPTRIS 100MG/ML (40MG) IV/SC SOL INJ 0,4ML CT C/ 10 SER+SIST SEG/MYLAN/VIATRIS	EE-360	SER	60	11,9000	714,00
ENOXAPARINA SÓDICA 100MG/ML (40MG) SOL INJ IV 0,4ML							
0007	32967	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML CX C/ 200 AP/FARMACE	Palete-57600	AP	200	0,1740	34,80
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 10ML							
0008	49394	SANTIPLEX B SOL INJ 2ML CT C/100 AP/SANTISA	EE-1600	AP	200	0,9700	194,00
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							
0009	26816	EPILENIL 250MG VO FR C/25 CAPS GEL MOLE/BIOLAB	EE-600	CAPS	25	0,3700	9,25
ÁCIDO VALPRÓICO 250MG							
0010	39426	BROMOPRIDA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	300	0,9900	297,00
BROMOPRIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ IM/IV 2ML							

0011	38537	FENOBARBITAL 100MG (GEN) CT C/ 30 CP/TEUTO	CT-30	CP	30	0,3120	9,36
FENOBARBITAL 100MG								
0012	57490	GLICOSE 50% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP/EQUIPLEX	EE-200	AP	400	0,4999	199,96
GLICOSE 50% (500MG/ML) SOL INJ IV 10ML								
0013	56685	HALEXMINOPHEN 10MG/ML SOL P/ INFUS IV 100ML CX C/ 10 BO SIST FECH/HALEXISTAR	EE-10	BO	30	20,2500	607,50
PARACETAMOL 10MG/ML SOL P/INFUS 100ML								
0014	51190	HYVIT K 10MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP/HYPOFARMA	EE-1000	AP	100	2,2600	226,00
FITOMENADIONA (VIT K) 10MG/ML SOL INJ IM 1ML								
0015	55725	CLARITROMICINA 500MG (GEN) PO LIOF SOL INFUS IV CT FA/MANDALA BRASIL	EE-60	FA	100	25,8500	2.585,00
CLARITROMICINA 500MG PÓ LIOF P/ SOL INJ								
0016	52855	OMEPRAZOL 20MG (GEN) CT C/ 490 CAPS GEL DURA/GEOLAB	EE-5880	CAPS	490	0,0900	44,10
OMEPRAZOL 20MG								
0017	53554	OMEPRAZOL 40MG PÓ P/ SOL INJ (GEN) CX C/ 20 FA + DIL 10ML/BLAU	EE-160	FA	100	6,6600	666,00
OMEPRAZOL SÓDICO 40MG PÓ LIOF P/ SOL INJ C/ DIL 10ML								
0018	55739	ISOSSORBIDA 20MG (GEN) CT C/ 30 CP/BIOLAB	EE-1440	CP	60	0,2000	12,00
MONONITRATO-5 DE ISOSSORBIDA 20MG								
0019	48399	CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/AUROBINDO PHARMA	EE-5040	CP	60	0,3600	21,60
BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG								
0020	56101	ARTRINID 100MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT C/ 50 FA/UNIÃO QUÍMICA	EE-600	FA	800	3,5300	2.824,00
CETOPROFENO 100MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV								
0021	46322	HIDROCORTISONA 100MG CT C/ 50 FA S/ DIL (GEN)/BLAU	EE-800	FA	50	2,4500	122,50
SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL								
0022	35962	ANDROCORTIL 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	EE-50	FA	150	4,6900	703,50
SUCCINATO SODICO DE HIDRÓCORTISONA 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL								
0023	32434	CIMETIDINA 300MG (150MG/ML) SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 120 AP/TEUTO	EE-960	AP	100	1,0000	100,00
CIMETIDINA 150MG/ML SOL INJ 2ML								
0024	57533	PIPER+TAZO 4,5G (GEN) PO SOL INJ CT C/10 FA (IMPORTADO)/VIATRIS	EE-80	FA	60	11,8100	708,60
PIPERACILINA SÓDICA 4000MG (4G) + TAZOBACTAM SÓDICO 500MG PÓ LIOF INJ								
0025	37407	TRAMADOL 100MG (50MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	300	0,8336	250,08
CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG (50MG/ML) SOL INJ 2ML								
0026	35497	VITASANTISA C 100MG/ML SOL INJ 5ML CX C/ 100 AP/SANTISA	EE-1800	AP	100	0,8300	83,00
ÁCIDO ASCÓRBICO (VIT C) 500MG SOL INJ 5ML								

Total Geral: R$ 12.091,43

**** DOZE MIL,NOVENTA E UM REAIS E QUARENTA E TRES CENTAVOS ****

Observações:

COTAÇÃO 1665

FAT MIN 700,00
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

Cond.Pagto: 30

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Transportadora: Cif -

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

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

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

Rua Ananias Costa Freitas, 753
Pontal - SP

Orçamento: 104027
Data: 08/06/2026
Nr. Controle:
Proc. Cliente:

COTAÇÃO: 1665

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	60	CP	AMIODARONA AMIORON(AMIODARONA)200MG EV 10CP(H) Dosagem: 200MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 50 ENV 10 CP Unit: Total: vinte e nove reais e setenta e seis centavos	GEOLAB	0,4960	29,76
2	50	FR	BROMETO DE IPRATROPIO BROMETO IPRATROPIO 20ML GTS (H)(G) Dosagem: 0,25MG/ML Apresentação Cotada: FR 20 ML Apresentação Comercial: CX 200 FR 20 ML Unit: dois reais e cinquenta centavos Total: cento e vinte e cinco reais	HIPOLABOR	2,5000	125,00
3	50	FA	BENZILPENICILINA BENZATINA BEPEBEN(PENICILINA BENZ)1200000 UI 1FR(H) Dosagem: 1200000UI Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Observação: VALIDADE 11/04/2027 Unit: seis reais e trinta centavos Total: trezentos e quinze reais	TEUTO (GO)	6,3000	315,00
4	57	BSA	CIPROFLOXACINO CIPROFLOXACINO 2MG/ML BOLSA 100ML(G) Dosagem: 200MG Apresentação Cotada: BSA 100 ML Apresentação Comercial: CX 60 BSA 100 ML Observação: VALIDADE 30/11/2026 Unit: oito reais e quinze centavos Total: quatrocentos e sessenta e quatro reais e cinquenta e cinco centavos	HALEX ISTAR GO	8,1500	464,55
5	200	AMP	CLORETO DE SODIO CLORETO SODIO 0,9% 1APX10ML Dosagem: 0,9% 10ML Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 200 AMP 10 ML Observação: VALIDADE 31/10/2026 Unit: dezessete centavos Total: trinta e quatro reais	EQUIPLEX/GO	0,1700	34,00
6	200	AMP	COMPLEXO B COMPLEXO B INJ 2ML - SANTIPLEX Dosagem: assoc. Apresentação Cotada: AMP 1 AMP Apresentação Comercial: CX 100 AMP 1 AMP Unit: um real e cinco centavos Total: duzentos e dez reais	SANTISA	1,0500	210,00
7	300	AMP	BROMOPRIDA BROMOPRIDA 5MG/ML AP.2ML (G)(H) Dosagem: 5MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Observação: VALIDADE 31/05/2027 Unit: um real e vinte e três centavos Total: trezentos e sessenta e nove reais	HIPOLABOR	1,2300	369,00
8	50	AMP	SULFATO DE MORFINA DIMORF(MORFINA)0,2MG/ML 1APX1ML (A1) Dosagem: 0,2MG 1ML Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: CX 50 AMP 1 ML Observação: VALIDADE 31/05/2027 Unit: seis reais e cinquenta centavos Total: trezentos e vinte e cinco reais	CRISTALIA	6,5000	325,00
9	60	CP	DAPAGLIFLOZINA DAPAGLIFOZINA 10MG 30CP(G)EMS Dosagem: 10mg Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 30 CP Unit: dois reais e vinte e dois centavos Total: cento e trinta e três reais e vinte centavos	EMS S/A	2,2200	133,20

COTAÇÃO: 1665

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
10	20	CP	FENOBARBITAL FENOBARBITAL 100MG EV 20CP(G)(B1)UQFN Dosagem: 100MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 10 ENV 20 CP Unit: Total: cinco reais e dezesseis centavos	UQFN (DF)	0,2580	5,16
11	400	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: quarenta e cinco centavos Total: cento e oitenta reais	FARMACE	0,4500	180,00
12	1	FR	HALOPERIDOL HALOPERIDOL 2MG/ML GOTAS 20ML(G)(C1) Dosagem: 2MG/ML Apresentação Cotada: FR 20 ML Apresentação Comercial: CX 90 FR 20 ML Unit: quatro reais e sessenta e cinco centavos Total: quatro reais e sessenta e cinco centavos	UQFN (DF)	4,6500	4,65
13	100	AMP	FITOMENADIONA ESKAVIT(FITOMENADIONA)1APX1ML IM/SC(H) Dosagem: 10MG/ML Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: CX 50 AMP 1 ML Unit: três reais e sessenta centavos Total: trezentos e sessenta reais	HIPOLABOR	3,6000	360,00
14	100	AMP	CLARITROMICINA CLARITROMICINA 500MG IV 1FR(G)MANDALA Dosagem: 500MG Apresentação Cotada: 1 AMP Apresentação Comercial: UND 1 AMP Unit: trinta e um reais e dez centavos Total: três mil, cento e dez reais	MANDALA BRASIL	31,1000	3.110,00
15	120	CP	OMEPRAZOL OMEPRAZOL 20MG EV.20CP(G)(H) Dosagem: 20mg Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 25 ENV 20 CP Unit: Total: dez reais e noventa e dois centavos	HIPOLABOR	0,0910	10,92
16	100	FA	OMEPRAZOL OMEPRAZOL IV 40MG FA+DIL.10ML (G) Dosagem: 40MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 20 FA 1 FA Unit: oito reais e noventa e nove centavos Total: oitocentos e noventa e nove reais	BLAUSIEGEL	8,9900	899,00
17	100	CP	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA MONONIT.ISOSSORBIDA 20MG 100CP(G) Dosagem: 20MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 100 CP Unit: Total: dezenove reais e cinquenta centavos	ZYDUS NIKKHO (RJ)	0,1950	19,50
18	800	FA	CETOPROFENO CETOPROFENO 100MG 1FR IV(G) Dosagem: 100MG IV Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: três reais e noventa e nove centavos Total: três mil, cento e noventa e dois reais	CRISTALIA	3,9900	3.192,00
19	200	FA	CEFTRIAXONA CEFTRIAXONA SODICA INJ IV/IM FA 1G S/DIL (G)A Dosagem: 1 MG IM Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: cinco reais e noventa centavos Total: um mil, cento e oitenta reais	ABL	5,9000	1.180,00
20	50	FA	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA SUCCINATO SOD.HIDROCORTISONA 100MG 1FA(G) Dosagem: 100MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: três reais e quarenta centavos Total: cento e setenta reais	BLAUSIEGEL	3,4000	170,00

COTAÇÃO: 1665

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
21	150	FA	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA ANDROCORTIL(HIDROCORT)500MG 1FR.(H) Dosagem: 500MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Observação: VALIDADE 31/10/2026 Unit: cinco reais e vinte centavos Total: setecentos e oitenta reais	TEUTO (GO)	5,2000	780,00
22	100	AMP	CIMETIDINA HYCIMET(CIMETIDINA)150MG/ML AP.2ML Dosagem: 150MG 2ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real e vinte centavos Total: cento e vinte reais	HYPOFARMA	1,2000	120,00
23	60	FR	PIPERACILINA + TAZOBACTAMA PIPERACILINA+TAZOB.4G+500MG IV 1FA(G)(H) Dosagem: 4G+500MG Apresentação Cotada: FR 1 FR Apresentação Comercial: CX 10 FR 1 FR Observação: VALIDADE 31/03/2027 Unit: quinze reais e sessenta e cinco centavos Total: novecentos e trinta e nove reais	MYLAN BRASIL	15,6500	939,00
24	300	AMP	CLOR. DE TRAMADOL CLOR.TRAMADOL 100MG/2ML AP.2ML(G)(A2) HIPOL. Dosagem: 100MG/2ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real e dezenove centavos Total: trezentos e cinquenta e sete reais	HIPOLABOR	1,1900	357,00
25	100	AMP	ACIDO ASCORBICO ACIDO ASCORBICO(VIT.C)100MG/ML 1APX5ML Dosagem: 100mg/ml Apresentação Cotada: AMP 5 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 5 ML Unit: noventa e nove centavos Total: noventa e nove reais	HYPOFARMA	0,9900	99,00
26	30	CP	ALOPURINOL ALOPURINOL 100MG EV.15CP(G)(H) Dosagem: 100MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 40 ENV 15 CP Unit: Total: cinco reais e vinte e cinco centavos	PRATI-DONADUZZI	0,1750	5,25
				VALOR TOTAL DO ANEXO ---->		**13.436,99**

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

Valores Expressos em Reais	VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----->	13.436,99
Valor por Extenso	treze mil, quatrocentos e trinta e seis reais e noventa e nove centavos	

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

1 - Esta proposta está condicionada à analise de crédito do cliente.
2 - Qualquer emissão de Autorização de Fornecimento - AF ou empenho deverá proceder de consulta ao nosso Departamento Financeiro.
3 - Considerar,quando existente, o conteúdo do campo Observação em cada item da proposta.
4 - Na eventualidade de ocorrência de entrega parcial dos produtos, será solicitada a emissão de uma nova Autorização de Fornecimento ou empenho.
5 - As quantidades a serem solicitadas em eventuais requisições de itens, decorrentes desta proposta, deverão ser adequadas (a maior ou a menor), tomando-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	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, 08/06/2026

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Rioclarense

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

Orçamento: A2CERZ/1
Segunda-feira, 8 de junho de 2026 - 13:55:45

Dados do Cliente:

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

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

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	025190	AGUA OXIGENADA 10VOL 1000ML CX C/12L - 83492	VIC PHARMA	CX	Caixas	2	R$ 4,6842	R$ 56,2100	R$ 112,42
Principio Ativo:		AGUA OXIGENADA 1000ML			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
2	032661	IPRATROPIO 0,25MG SOL INAL CX C/1FR X 20ML GEN 1006553	ACHE	CX	Caixas	50	R$ 5,5986	R$ 5,5986	R$ 279,93
Principio Ativo:		BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML			Reg. MS: 1.0573.0700.001-9				
3	019272	BEPEBEN 1.200.000UI CX C/50FA S/DIL 2505	TEUTO	CX	Caixas	1	R$ 4,5288	R$ 226,4400	R$ 226,44
Principio Ativo:		PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI			Reg. MS: 1.0370.0100.009-2				
4	031889	TROMETAMOL CETOROLACO 30MG/ML CX C/50AP X 1ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	4	R$ 1,7668	R$ 88,3400	R$ 353,36
Principio Ativo:		CETOROLACO DE TROMETAMINA 30MG			Reg. MS: 1134301980035				
5	035032	CIPROFLOXACINO 2MG/ML CX C/60BOX100ML GEN 40000502	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	2	R$ 5,4982	R$ 329,8920	R$ 659,78
Principio Ativo:		CIPROFLOXACINO 200MG S.FECHADO			Reg. MS: 1.0311.0120.012-4				
6	031377	HEPARINOX 40MG/0,4ML CX C/10 SERINGAS C/DISPOSITIVO	CRISTALIA	CX	Caixas	6	R$ 10,2863	R$ 102,8630	R$ 617,18
Principio Ativo:		ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML			Reg. MS: 1.0298.0508.037-1				
7	013996	CLORETO DE SODIO 0,9% C/200AP X 10ML PL 1210623	EQUIPLEX	CX	Caixas	1	R$ 0,1923	R$ 38,4600	R$ 38,46
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML			Reg. MS: 1.1772.0001.009-3				

8	025204	CHLORCLEAR 0,5% ALCOOLICA 1000ML CX C/12L 83498	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R$ 10,8767	R$ 130,5200	R$ 130,52
Principio Ativo:		CLOREXIDINA 0,5% 1000ML AZUL			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
9	036679	CHLORDERM 0,2% SOL DE LIMPEZA 100ML ALMOTOLIA C/48FR 88316	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R$ 1,2870	R$ 61,7760	R$ 61,78
Principio Ativo:		CLOREXIDINA 0,2% 100ML			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
10	035184	CHLORDERM 0,2% SOL DE LIMPEZA 1000ML CX C/12FR 88317	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R$ 4,4329	R$ 53,1948	R$ 53,19
Principio Ativo:		CLOREXIDINA 0,2% 1000ML			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
11	022820	BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	3	R$ 0,9501	R$ 95,0100	R$ 285,03
Principio Ativo:		BROMOPRIDA 10MG/2ML			Reg. MS: 1.1343.0130.003-4				
12	010756	DIMORF 0,2MG/ML C/50AP X 1ML ESTOJO ESTERIL	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 6,9863	R$ 349,3150	R$ 349,31
Principio Ativo:		MORFINA 0,2MG/ML,SULFATO EST			Reg. MS: 1.0298.0097.014-8				
13	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				
14	010696	HALO 2MG/ML SOL GOT ORAL CX C/10FR X 20ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 5,0807	R$ 50,8070	R$ 50,81
Principio Ativo:		HALOPERIDOL 2MG/ML			Reg. MS: 1.0298.0020.030-1				
15	036171	HYVIT K 10MG/ML IM/SC CX C/100AP X 1ML 4301.0277	HYPOFARMA	CX	Caixas	1	R$ 1,8432	R$ 184,3200	R$ 184,32
Principio Ativo:		FITOMENADIONA 10MG/1ML (VIT.K1) IM			Reg. MS: 1.0387.0075.002-1				
16	036008	CLINBACTER 500MG PO LIOF CX C/1FA S/ DIL 1003788	UNIAO QUIMICA	FA	Caixas	100	R$ 27,9454	R$ 27,9454	R$ 2.794,54
Principio Ativo:		CLARITROMICINA 500MG INJ			Reg. MS: 1.0497.1550.001-3				
17	033684	OMEPRAZOL SOD 40MG CX C/20FA X 10ML + 20AP DIL X 10ML IV GEN	BLAU	CX	Caixas	5	R$ 6,3835	R$ 127,6700	R$ 638,35
Principio Ativo:		OMEPRAZOL SODICO 40MG 10ML			Reg. MS: 1.1637.0165.001-1				
18	033328	ISOSSORBIDA 20MG CX C/3BL X 10CP GEN 176567	BIOLAB SANUS	CX	Caixas	2	R$ 0,1739	R$ 5,2170	R$ 10,43

Principio Ativo:	ISOSSORBIDA 20MG, MONONITRATO			Reg. MS: 1.0974.0265.001-6					
20	026546	CEFTRIAXONA 1G CX C/50FA S/DIL GEN	ANTIBIOTICOS DO	CX	Caixas	4	R$ 5,5050	R$ 275,2500	R$ 1.101,00
Principio Ativo:	CEFTRIAXONA 1G IV/IM			Reg. MS: 1556200540052					
21	024099	ANDROCORTIL 100MG CX C/50F-A S/DIL - 2595	TEUTO	CX	Caixas	1	R$ 2,6628	R$ 133,1400	R$ 133,14
Principio Ativo:	HIDROCORTISONA 100MG,SUCCINATO SODICO			Reg. MS: 1.0370.0463.004-6					
22	019947	ANDROCORTIL 500MG CX C/50FA IM/IV S/DIL - 2596	TEUTO	CX	Caixas	3	R$ 4,3510	R$ 217,5500	R$ 652,65
Principio Ativo:	HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO			Reg. MS: 1.0370.0463.006-2					
24	035212	PIPTA 4,5G CX C/10FA 4537	TEUTO	CX	Caixas	6	R$ 13,0133	R$ 130,1330	R$ 780,80
Principio Ativo:	PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G			Reg. MS: 1.0370.0788.007-8					
25	021839	TRAMADOL 100MG CX C/100AP X 2ML IM/IV GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	3	R$ 0,8648	R$ 86,4800	R$ 259,44
Principio Ativo:	TRAMADOL 100MG/2ML,CLORIDRATO			Reg. MS: 1.1343.0156.004-4					
26	021826	ALOPURINOL 100MG CX C/40BL X 15CP GEN	PRATI DONADUZZI	CX	Caixas	1	R$ 0,1444	R$ 86,6400	R$ 86,64
Principio Ativo:	ALOPURINOL 100MG			Reg. MS: 1.2568.0191.003-3					
27	010792	XYLESTESIN 1% S/V SP CX C/10EST 20ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 8,9181	R$ 89,1810	R$ 89,18
Principio Ativo:	LIDOCAINA 1% S/V, CLORIDRATO			Reg. MS: 1.0298.0357.007-8					
28	001598	HYCIMET 150MG/ML CX C/100AP X 2ML 4301.0087	HYPOFARMA	CX	Caixas	1	R$ 1,0634	R$ 106,3400	R$ 106,34
Principio Ativo:	CIMETIDINA 300MG			Reg. MS: 1.0387.0025.002-9					
29	033224	AXIFLENNID IV 1MG/ML CX C/60BOX100ML 40000450	HALEX ISTAR	CX	Caixas	1	R$ 6,8576	R$ 411,4560	R$ 411,46
Principio Ativo:	CETOPROFENO 1MG/ML			Reg. MS: 1.0311.0183.004-7					

Total Orçamento : R$ 10.545,76

Condição de Pagamento: 28 DIAS Previsão de Entrega: 09/06/2026 Validade da Proposta: 11/06/2026

Observações:

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

Atenciosamente,

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

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7805

Paulo Eduardo da M. Botta <paulo.botta@rioclarense.com.br> 8 de junho de 2026 às 17:24
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Boa tarde,
pedido em andamento.
e para informá-los a **FALTA** do seguinte item:

BENZETACIL (BENZILPENICILINA BENZATINA)
[Texto das mensagens anteriores oculto]
--

Atenciosamente,

PAULO EDUARDO DA M. BOTTA
Vendas Privado

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

A Rioclarense, atendendo o rigor da legislação de boas práticas e anticorrupção, encontra-se em Compliance. A fim de promover gerenciamento de risco, temos como regra de atuação em nossos negócios, estar em conformidade com as leis, padrões éticos e regulamentos internos e externos. A Política de Compliance da Rioclarense, pode ser conhecida acessando nosso Código de Conduta e Política Anticorrupção.
Por intermédio do canal de denúncia https://contatoseguro.com.br/rioclarense e/ou 0800 881 9291 é possível relatar eventuais situações que vão contra a Política de Integridade, e Princípios Éticos e Legais da Rioclarense, e de nosso ordenamento jurídico. Denuncie!

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 3177
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01357.193901 00001.670017 6 15030000009600
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**DROGARIA LIRA E GENARI LTDA**
Nome/Razão Social:	**DROGARIA LIRA E GENARI LTDA**
CPF/CNPJ:	**05.540.301/0001-21**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/07/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2026
Valor Nominal do Boleto:	96,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	96,00
Valor Pago (R$):	96,00

Data/hora da operação: 08/07/2026 16:35:02

Código da operação: 67894792649
Chave de segurança: URWT0V1L5T47USM7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

RECEBEMOS DE DROGARIA LIRA E GENARI LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 10/06/2026 VALOR TOTAL: 96 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - Ananias Costa Freitas, 753, 14180041 - Pontal - SP		NF-e Nº. 3177 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	Identificação do Emitente **DROGARIA LIRA E GENARI LTDA** **RUA 7 DE SETEMBRO, 436** **CENTRO** **Pontal** **SP 14180033** **1639532585**	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 3177 SÉRIE: 1 PÁGINA: 1 / 1	CHAVE DE ACESSO 3526 0605 5403 0100 0121 5500 1000 0031 7717 7756 8819 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 135262285743782 10/06/2026 15:05:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
Nota Fiscal de Referência 7816			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ	
550013810112		05540301000121	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CPF / CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55110753000141	10/06/2026
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
Ananias Costa Freitas, 753,	Centro		14180041	10/06/2026
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Pontal	16-39531716	SP	ISENTO	15:05

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	120,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	24,00	0,00	0,00	96,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			-		

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código		Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Alíq. ICMS
50404	N	DOMPERIDONA 1MG/ML100ML+SERINGA	30049069	041	5.929	UND	2	60,00	60,00	24,00	96,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota fiscal impressa ref. aos documentos: NF-e / NFC-e: 101540 Nº DO PEDIDO 7816 TERMO DE CONVÊNIO Nº 008/2025	RECEBIDO: DATA 11/06/26 Farmácia Santa Casa de Pontal

Documento emitido por Linx Big Farma | https://www.linx.com.br/linx-big-farma/

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
DROGARIA LIRA E GENARI LTDA	05.540.301/0001-21	10/07/2026	96,00
SETE DE SETEMBRO - 436		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
CENTRO		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
PONTAL - SP	14180-000		
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão 10/06/2026	(=) Valor cobrado
Não cobrar encargos por atraso.		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/3571939	
Não conceder desconto.		Nosso Número 16-7	

Dados do Pagador

Nome do pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			Número do Documento: 0021
Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS			
Bairro / Distrito: CENTRO			
Município: PONTAL		UF: SP	CEP: 14180-041
Mensagem Pagador			

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.32140 01357.193901 00001.670017 6 15030000009600

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					10/07/2026
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
DROGARIA LIRA E GENARI LTDA 05.540.301/0001-21					3214/3571939
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
10/06/2026	0021	DM	N	10/06/2026	16-7
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			96,00

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)	
Não cobrar encargos por atraso. Não conceder desconto.	(-) Desconto / Abatimento
	(-) Outras deduções
	(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS CENTRO PONTAL - SP 14180-041 Beneficiário final	(+) Outros acréscimos
	(=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 10/06/2026 13:15

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7816

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 93 - DROGARIA LIRA E GENARI LTDA **Data Ped:** 10/06/2026

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025		
21702- 1 MOTILIUM (DOMPERIDONA) SUSP FR 100ML-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	2,0000 48,0000 0,0000 0,0000	96,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	96,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
96,0000	0,0000	0,0000	0,0000	96,0000

Lucimara de Cassia Dias Flores
Dep. de Compras
Santa Casa de Pontal

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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

Drogaria Lira e Genari Ltda

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

Orçamento

02 Frasco de Domperidona 100ml ------- R$ 96,00

Valor Total = 96,00

PONTAL 10 Junho 2026

No[illegible] fize[illegible]ente.

DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ 51370690000292 -Santa Casa de Pontal

ORÇAMENTO

CONTATO/RESPONSÁVEL: Paulo
vendas1.sp@dimaster.com.br
TELEFONE: (11) 992925094

DIMASTER
CNPJ 02 520 829/0004-83
Av. Cantárica, 429 Guarulhos-SP

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTDE	QTDE POR CAIXA	V. UNIT.	V. CAIXA
1	*BENZETACIL (BENZILPENICILINA BENZATINA) 1.200.000UI IM FA -FRASCO/AMPOLA*	Teuto	50	50	6,2	R$ 310,00
2	CETROLAC (CETOROLACO) 30MG/ML AMP 1ML-AM	Hipolabor	200	50	2,100	R$ 420,00
3	*IPRO (CIPROFLOXACINO) EV 2MG/ML BOLSA 100ML*	Farmarim	120	60	6	R$ 720,00
4	COMPLEXO B (VIT. B1, B2, B3, B5, B6) AMP 2ML	Santisa	200	100	1,0583	R$ 211,66
5	*(LOSARTANA) 50MG CPR-COMPRIMIDO*	Neoquimica	60	30	0,05	R$ 3,00
6	DEPAKENE (VALPROATO DE SÓDIO) 250 MG CAP -C	Biolab	25	25	0,4400	R$ 11,00
7	DIGESAN (BROMOPRIDA) 5MG/ML AMP 2ML-AMP	Hipolabor	300	100	1,0900	R$ 327,00
8	*(OMEPRAZOL) 40MG EV FA-FRASCO/AMPOLA*	Blau	100	20	7,37	R$ 737,00
9	PLAVIX (CLOPIDOGREL) 75MG CPR-COMPRIMIDO	Rambaxy	60	28	0,290	R$ 17,40
10	*PROFENID (CETOPROFENO) 100MG IV INJ FA -*	Cristalia	800	50	3,55	R$ 2.840,00
11	TAGAMET (CIMETIDINA) 150MG/ML AMP 2ML-AM	Hypofarma	100	100	1,1600	R$ 116,00
12	*TAZOCIN (PIPERACILINA + TAZOBACTAM) 4,5G FR*	Teuto	60	10	18,5	R$ 1.110,00

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

Cotação # 453053

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

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

Tipo Operação Receptivo **Data Cotacao** 08/06/2026 **Situação** VALIDA

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

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

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
1	17688	IPRATROPIO BROMETO 0,25MG/ML 20ML(G)/ UNIAO QUIMICA FR COM 1 FR	50,000	R$ 3,30	R$ 165,00
2	16605	CLOREXIDINA 0,2% 100 ML (AQUOSA) PROLINK FR COM 1 FR	24,000	R$ 1,76	R$ 42,24
3	2059	COMPLEXO B AMP 2 ML (E) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	200,000	R$ 0,9000	R$ 180,00
4	20137	CLARITROMICINA 500MG PO LIOF 10ML (N)(I) ABBOTT FR COM 1 FR	100,000	R$ 28,43	R$ 2.843,00
5	16351	OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV (G) BLAU FR COM 1 FR	100,000	R$ 6,75	R$ 675,00
6	6675	ISOSSORBIDA MONONITRATO 20MG COMP(G)(I)VP ZYDUS CP COM 1 CP	100,000	R$ 0,1200	R$ 12,00
7	18715	CLOPIDOGREL 75 MG COMP (G)/ VP SANDOZ CP COM 1 CP	56,000	R$ 0,3500	R$ 19,60
8	18002	CETOPROFENO 100MG IV PO INF (S) UNIAO QUIMICA FR COM 1 FR	800,000	R$ 3,12	R$ 2.496,00
9	8229	HIDROCORTISONA 100 MG F/A S/DIL (S) UNIAO QUIMICA FR COM 1 FR	150,000	R$ 2,66	R$ 399,00
10	2852	CIMETIDINA 300 MG 2 ML (S) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	100,000	R$ 0,9500	R$ 95,00
11	3093	TRAMADOL 100MG AMP 2ML (G) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	300,000	R$ 1,26	R$ 378,00
12	11063	VITAMINA C 500 MG 5 ML (G) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	100,000	R$ 0,8200	R$ 82,00
13	15920	ALOPURINOL 100MG COMP (G) VP SANDOZ CP COM 1 CP	30,000	R$ 0,1100	R$ 3,30

Valor Total Itens **R$ 7.390,14** **Valor Imposto** **R$ 0,0000** **Valor Total** **R$ 7.390,14**
Tipo Entrega **Sem Frete** **Valor Frete** **R$ 0,00**

JESSICA DA SILVA SANTOS

( )

Observação

Observação

Data: segunda-feira, 8 de junho de 2026

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 3202031 **08 DE JUNHO DE 2026**

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

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

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	31792	AMIORON 200MG CT C/ 500 CP/GEOLAB	EE-6000	CP	500	0,4000	200,00
		CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG					
0002	35853	IPRATRÓPIO 0,25MG/ML (GEN) SOL P/ INAL 20ML PCT C/ 5/TEUTO	EE-100	FR	50	1,3900	69,50
		BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL INAL 20ML					
0003	33821	BEPEBEN 1.200.000UI PÓ SUS INJ S/DIL CX C/ 50 FA/TEUTO	EE-50	FA	50	5,3800	269,00
		PENICILINA G BENZATINA 1.200.000UI PÓ LIOF INJ S/DIL					
0004	52080	TROMETAMOL CETOROLACO 30MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 50 AP/HIPOLABOR	EE-1600	AP	200	2,1214	424,28
		TROMETAMOL CETOROLACO 30MG/ML IM/IV 1ML					
0005	56024	CIPROFLOXACINO 200MG SOL INJ IV 100ML (GEN) CX C/ 60 BO/ISOFARMA/HALEXISTAR	EE-60	BO	120	5,9700	716,40
		CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 200MG/100ML (2MG/ML) SOL INJ IV 100ML					
0006	53117	HEPTRIS 100MG/ML (40MG) IV/SC SOL INJ 0,4ML CT C/ 10 SER+SIST SEG/MYLAN/VIATRIS	EE-360	SER	60	11,9000	714,00
		ENOXAPARINA SÓDICA 100MG/ML (40MG) SOL INJ IV 0,4ML					
0007	32967	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML CX C/ 200 AP/FARMACE	Palete-57600	AP	200	0,1740	34,80
		CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 10ML					
0008	49394	SANTIPLEX B SOL INJ 2ML CT C/100 AP/SANTISA	EE-1600	AP	200	0,9700	194,00
		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					
0009	26816	EPILENIL 250MG VO FR C/25 CAPS GEL MOLE/BIOLAB	EE-600	CAPS	25	0,3700	9,25
		ÁCIDO VALPRÓICO 250MG					
0010	39426	BROMOPRIDA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	300	0,9900	297,00
		BROMOPRIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ IM/IV 2ML					

0011	38537	FENOBARBITAL 100MG (GEN) CT C/ 30 CP/TEUTO	CT-30	CP	30	0,3120	9,36
FENOBARBITAL 100MG								
0012	57490	GLICOSE 50% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP/EQUIPLEX	EE-200	AP	400	0,4999	199,96
GLICOSE 50% (500MG/ML) SOL INJ IV 10ML								
0013	56685	HALEXMINOPHEN 10MG/ML SOL P/ INFUS IV 100ML CX C/ 10 BO SIST FECH/HALEXISTAR	EE-10	BO	30	20,2500	607,50
PARACETAMOL 10MG/ML SOL P/INFUS 100ML								
0014	51190	HYVIT K 10MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP/HYPOFARMA	EE-1000	AP	100	2,2600	226,00
FITOMENADIONA (VIT K) 10MG/ML SOL INJ IM 1ML								
0015	55725	CLARITROMICINA 500MG (GEN) PO LIOF SOL INFUS IV CT FA/MANDALA BRASIL	EE-60	FA	100	25,8500	2.585,00
CLARITROMICINA 500MG PÓ LIOF P/ SOL INJ								
0016	52855	OMEPRAZOL 20MG (GEN) CT C/ 490 CAPS GEL DURA/GEOLAB	EE-5880	CAPS	490	0,0900	44,10
OMEPRAZOL 20MG								
0017	53554	OMEPRAZOL 40MG PÓ P/ SOL INJ (GEN) CX C/ 20 FA + DIL 10ML/BLAU	EE-160	FA	100	6,6600	666,00
OMEPRAZOL SÓDICO 40MG PÓ LIOF P/ SOL INJ C/ DIL 10ML								
0018	55739	ISOSSORBIDA 20MG (GEN) CT C/ 30 CP/BIOLAB	EE-1440	CP	60	0,2000	12,00
MONONITRATO-5 DE ISOSSORBIDA 20MG								
0019	48399	CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/AUROBINDO PHARMA	EE-5040	CP	60	0,3600	21,60
BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG								
0020	56101	ARTRINID 100MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT C/ 50 FA/UNIÃO QUÍMICA	EE-600	FA	800	3,5300	2.824,00
CETOPROFENO 100MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV								
0021	46322	HIDROCORTISONA 100MG CT C/ 50 FA S/ DIL (GEN)/BLAU	EE-800	FA	50	2,4500	122,50
SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL								
0022	35962	ANDROCORTIL 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	EE-50	FA	150	4,6900	703,50
SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL								
0023	32434	CIMETIDINA 300MG (150MG/ML) SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 120 AP/TEUTO	EE-960	AP	100	1,0000	100,00
CIMETIDINA 150MG/ML SOL INJ 2ML								
0024	57533	PIPER+TAZO 4,5G (GEN) PO SOL INJ CT C/10 FA (IMPORTADO)/VIATRIS	EE-80	FA	60	11,8100	708,60
PIPERACILINA SÓDICA 4000MG (4G) + TAZOBACTAM SÓDICO 500MG PÓ LIOF INJ								
0025	37407	TRAMADOL 100MG (50MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	300	0,8336	250,08
CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG (50MG/ML) SOL INJ 2ML								
0026	35497	VITASANTISA C 100MG/ML SOL INJ 5ML CX C/ 100 AP/SANTISA	EE-1800	AP	100	0,8300	83,00
ÁCIDO ASCÓRBICO (VIT C) 500MG SOL INJ 5ML								

Total Geral: R$ 12.091,43

**** DOZE MIL,NOVENTA E UM REAIS E QUARENTA E TRES CENTAVOS ****

Observações:

COTAÇÃO 1665

FAT MIN 700,00
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

Cond.Pagto: 30

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Transportadora: Cif -

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

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

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

Rua Ananias Costa Freitas, 753
Pontal - SP

Orçamento: 104027
Data: 08/06/2026
Nr. Controle:
Proc. Cliente:

COTAÇÃO: 1665

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	60	CP	AMIODARONA AMIORON(AMIODARONA)200MG EV 10CP(H) Dosagem: 200MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 50 ENV 10 CP Unit: Total: vinte e nove reais e setenta e seis centavos	GEOLAB	0,4960	29,76
2	50	FR	BROMETO DE IPRATROPIO BROMETO IPRATROPIO 20ML GTS (H)(G) Dosagem: 0,25MG/ML Apresentação Cotada: FR 20 ML Apresentação Comercial: CX 200 FR 20 ML Unit: dois reais e cinquenta centavos Total: cento e vinte e cinco reais	HIPOLABOR	2,5000	125,00
3	50	FA	BENZILPENICILINA BENZATINA BEPEBEN(PENICILINA BENZ)1200000 UI 1FR(H) Dosagem: 1200000UI Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Observação: VALIDADE 11/04/2027 Unit: seis reais e trinta centavos Total: trezentos e quinze reais	TEUTO (GO)	6,3000	315,00
4	57	BSA	CIPROFLOXACINO CIPROFLOXACINO 2MG/ML BOLSA 100ML(G) Dosagem: 200MG Apresentação Cotada: BSA 100 ML Apresentação Comercial: CX 60 BSA 100 ML Observação: VALIDADE 30/11/2026 Unit: oito reais e quinze centavos Total: quatrocentos e sessenta e quatro reais e cinquenta e cinco centavos	HALEX ISTAR GO	8,1500	464,55
5	200	AMP	CLORETO DE SODIO CLORETO SODIO 0,9% 1APX10ML Dosagem: 0,9% 10ML Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 200 AMP 10 ML Observação: VALIDADE 31/10/2026 Unit: dezessete centavos Total: trinta e quatro reais	EQUIPLEX/GO	0,1700	34,00
6	200	AMP	COMPLEXO B COMPLEXO B INJ 2ML - SANTIPLEX Dosagem: assoc. Apresentação Cotada: AMP 1 AMP Apresentação Comercial: CX 100 AMP 1 AMP Unit: um real e cinco centavos Total: duzentos e dez reais	SANTISA	1,0500	210,00
7	300	AMP	BROMOPRIDA BROMOPRIDA 5MG/ML AP.2ML (G)(H) Dosagem: 5MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Observação: VALIDADE 31/05/2027 Unit: um real e vinte e três centavos Total: trezentos e sessenta e nove reais	HIPOLABOR	1,2300	369,00
8	50	AMP	SULFATO DE MORFINA DIMORF(MORFINA)0,2MG/ML 1APX1ML (A1) Dosagem: 0,2MG 1ML Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: CX 50 AMP 1 ML Observação: VALIDADE 31/05/2027 Unit: seis reais e cinquenta centavos Total: trezentos e vinte e cinco reais	CRISTALIA	6,5000	325,00
9	60	CP	DAPAGLIFOZINA DAPAGLIFOZINA 10MG 30CP(G)EMS Dosagem: 10mg Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 30 CP Unit: dois reais e vinte e dois centavos Total: cento e trinta e três reais e vinte centavos	EMS S/A	2,2200	133,20

COTAÇÃO: 1665

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
10	20	CP	FENOBARBITAL FENOBARBITAL 100MG EV 20CP(G)(B1)UQFN Dosagem: 100MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 10 ENV 20 CP Unit: Total: cinco reais e dezesseis centavos	UQFN (DF)	0,2580	5,16
11	400	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: quarenta e cinco centavos Total: cento e oitenta reais	FARMACE	0,4500	180,00
12	1	FR	HALOPERIDOL HALOPERIDOL 2MG/ML GOTAS 20ML(G)(C1) Dosagem: 2MG/ML Apresentação Cotada: FR 20 ML Apresentação Comercial: CX 90 FR 20 ML Unit: quatro reais e sessenta e cinco centavos Total: quatro reais e sessenta e cinco centavos	UQFN (DF)	4,6500	4,65
13	100	AMP	FITOMENADIONA ESKAVIT(FITOMENADIONA)1APX1ML IM/SC(H) Dosagem: 10MG/ML Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: CX 50 AMP 1 ML Unit: três reais e sessenta centavos Total: trezentos e sessenta reais	HIPOLABOR	3,6000	360,00
14	100	AMP	CLARITROMICINA CLARITROMICINA 500MG IV 1FR(G)MANDALA Dosagem: 500MG Apresentação Cotada: 1 AMP Apresentação Comercial: UND 1 AMP Unit: trinta e um reais e dez centavos Total: três mil, cento e dez reais	MANDALA BRASIL	31,1000	3.110,00
15	120	CP	OMEPRAZOL OMEPRAZOL 20MG EV.20CP(G)(H) Dosagem: 20mg Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 25 ENV 20 CP Unit: Total: dez reais e noventa e dois centavos	HIPOLABOR	0,0910	10,92
16	100	FA	OMEPRAZOL OMEPRAZOL IV 40MG FA+DIL.10ML (G) Dosagem: 40MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 20 FA 1 FA Unit: oito reais e noventa e nove centavos Total: oitocentos e noventa e nove reais	BLAUSIEGEL	8,9900	899,00
17	100	CP	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA MONONIT.ISOSSORBIDA 20MG 100CP(G) Dosagem: 20MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 100 CP Unit: Total: dezenove reais e cinquenta centavos	ZYDUS NIKKHO (RJ)	0,1950	19,50
18	800	FA	CETOPROFENO CETOPROFENO 100MG 1FR IV(G) Dosagem: 100MG IV Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: três reais e noventa e nove centavos Total: três mil, cento e noventa e dois reais	CRISTALIA	3,9900	3.192,00
19	200	FA	CEFTRIAXONA CEFTRIAXONA SODICA INJ IV/IM FA 1G S/DIL (G)A Dosagem: 1 MG IM Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: cinco reais e noventa centavos Total: um mil, cento e oitenta reais	ABL	5,9000	1.180,00
20	50	FA	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA SUCCINATO SOD.HIDROCORTISONA 100MG 1FA(G) Dosagem: 100MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: três reais e quarenta centavos Total: cento e setenta reais	BLAUSIEGEL	3,4000	170,00

COTAÇÃO: 1665

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
21	150	FA	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA ANDROCORTIL(HIDROCORT)500MG 1FR.(H) Dosagem: 500MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Observação: VALIDADE 31/10/2026 Unit: cinco reais e vinte centavos Total: setecentos e oitenta reais	TEUTO (GO)	5,2000	780,00
22	100	AMP	CIMETIDINA HYCIMET(CIMETIDINA)150MG/ML AP.2ML Dosagem: 150MG 2ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real e vinte centavos Total: cento e vinte reais	HYPOFARMA	1,2000	120,00
23	60	FR	PIPERACILINA + TAZOBACTAMA PIPERACILINA+TAZOB.4G+500MG IV 1FA(G)(H) Dosagem: 4G+500MG Apresentação Cotada: FR 1 FR Apresentação Comercial: CX 10 FR 1 FR Observação: VALIDADE 31/03/2027 Unit: quinze reais e sessenta e cinco centavos Total: novecentos e trinta e nove reais	MYLAN BRASIL	15,6500	939,00
24	300	AMP	CLOR. DE TRAMADOL CLOR.TRAMADOL 100MG/2ML AP.2ML(G)(A2) HIPOL. Dosagem: 100MG/2ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real e dezenove centavos Total: trezentos e cinquenta e sete reais	HIPOLABOR	1,1900	357,00
25	100	AMP	ACIDO ASCORBICO ACIDO ASCORBICO(VIT.C)100MG/ML 1APX5ML Dosagem: 100mg/ml Apresentação Cotada: AMP 5 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 5 ML Unit: noventa e nove centavos Total: noventa e nove reais	HYPOFARMA	0,9900	99,00
26	30	CP	ALOPURINOL ALOPURINOL 100MG EV.15CP(G)(H) Dosagem: 100MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 40 ENV 15 CP Unit: Total: cinco reais e vinte e cinco centavos	PRATI-DONADUZZI	0,1750	5,25
				VALOR TOTAL DO ANEXO ---->		**13.436,99**

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

Valores Expressos em Reais	VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----->	13.436,99
Valor por Extenso	**treze mil, quatrocentos e trinta e seis reais e noventa e nove centavos**	

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

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

Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento	Conta para Pagamento
5 Dias	30 DIAS	BANCO DO BRASIL - CONTA	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	**Prazo de Entrega**	**Faturamento Mínimo**	**Procedência dos Produtos**
	ATÉ 5 DIAS	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, 08/06/2026

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Rioclarense

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

Orçamento: A2CERZ/1
Segunda-feira, 8 de Junho de 2026 - 13:55:45

Dados do Cliente:

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

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

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	025190	AGUA OXIGENADA 10VOL 1000ML CX C/12L - 83492	VIC PHARMA	CX	Caixas	2	R$ 4,6842	R$ 56,2100	R$ 112,42
Principio Ativo:		AGUA OXIGENADA 1000ML			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
2	032661	IPRATROPIO 0,25MG SOL INAL CX C/1FR X 20ML GEN 1006553	ACHE	CX	Caixas	50	R$ 5,5986	R$ 5,5986	R$ 279,93
Principio Ativo:		BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML			Reg. MS: 1.0573.0700.001-9				
3	019272	BEPEBEN 1.200.000UI CX C/50FA S/DIL 2505	TEUTO	CX	Caixas	1	R$ 4,5288	R$ 226,4400	R$ 226,44
Principio Ativo:		PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI			Reg. MS: 1.0370.0100.009-2				
4	031889	TROMETAMOL CETOROLACO 30MG/ML CX C/50AP X 1ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	4	R$ 1,7668	R$ 88,3400	R$ 353,36
Principio Ativo:		CETOROLACO DE TROMETAMINA 30MG			Reg. MS: 1134301980035				
5	035032	CIPROFLOXACINO 2MG/ML CX C/60BOX100ML GEN 40000502	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	2	R$ 5,4982	R$ 329,8920	R$ 659,78
Principio Ativo:		CIPROFLOXACINO 200MG S.FECHADO			Reg. MS: 1.0311.0120.012-4				
6	031377	HEPARINOX 40MG/0,4ML CX C/10 SERINGAS C/DISPOSITIVO	CRISTALIA	CX	Caixas	6	R$ 10,2863	R$ 102,8630	R$ 617,18
Principio Ativo:		ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML			Reg. MS: 1.0298.0508.037-1				
7	013996	CLORETO DE SODIO 0,9% C/200AP X 10ML PL 1210623	EQUIPLEX	CX	Caixas	1	R$ 0,1923	R$ 38,4600	R$ 38,46
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML			Reg. MS: 1.1772.0001.009-3				

8	025204	CHLORCLEAR 0,5% ALCOOLICA 1000ML CX C/12L 83498	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R$ 10,8767	R$ 130,5200	R$ 130,52
Principio Ativo:		CLOREXIDINA 0,5% 1000ML AZUL			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
9	036679	CHLORDERM 0,2% SOL DE LIMPEZA 100ML ALMOTOLIA C/48FR 88316	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R$ 1,2870	R$ 61,7760	R$ 61,78
Principio Ativo:		CLOREXIDINA 0,2% 100ML			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
10	035184	CHLORDERM 0,2% SOL DE LIMPEZA 1000ML CX C/12FR 88317	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R$ 4,4329	R$ 53,1948	R$ 53,19
Principio Ativo:		CLOREXIDINA 0,2% 1000ML			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
11	022820	BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	3	R$ 0,9501	R$ 95,0100	R$ 285,03
Principio Ativo:		BROMOPRIDA 10MG/2ML			Reg. MS: 1.1343.0130.003-4				
12	010756	DIMORF 0,2MG/ML C/50AP X 1ML ESTOJO ESTERIL	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 6,9863	R$ 349,3150	R$ 349,31
Principio Ativo:		MORFINA 0,2MG/ML,SULFATO EST			Reg. MS: 1.0298.0097.014-8				
13	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				
14	010696	HALO 2MG/ML SOL GOT ORAL CX C/10FR X 20ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 5,0807	R$ 50,8070	R$ 50,81
Principio Ativo:		HALOPERIDOL 2MG/ML			Reg. MS: 1.0298.0020.030-1				
15	036171	HYVIT K 10MG/ML IM/SC CX C/100AP X 1ML 4301.0277	HYPOFARMA	CX	Caixas	1	R$ 1,8432	R$ 184,3200	R$ 184,32
Principio Ativo:		FITOMENADIONA 10MG/1ML (VIT.K1) IM			Reg. MS: 1.0387.0075.002-1				
16	036008	CLINBACTER 500MG PO LIOF CX C/1FA S/ DIL 1003788	UNIAO QUIMICA	FA	Caixas	100	R$ 27,9454	R$ 27,9454	R$ 2.794,54
Principio Ativo:		CLARITROMICINA 500MG INJ			Reg. MS: 1.0497.1550.001-3				
17	033684	OMEPRAZOL SOD 40MG CX C/20FA X 10ML + 20AP DIL X 10ML IV GEN	BLAU	CX	Caixas	5	R$ 6,3835	R$ 127,6700	R$ 638,35
Principio Ativo:		OMEPRAZOL SODICO 40MG 10ML			Reg. MS: 1.1637.0165.001-1				
18	033328	ISOSSORBIDA 20MG CX C/3BL X 10CP GEN 176567	BIOLAB SANUS	CX	Caixas	2	R$ 0,1739	R$ 5,2170	R$ 10,43

Principio Ativo:	ISOSSORBIDA 20MG, MONONITRATO				Reg. MS: 1.0974.0265.001-6				
20	026546	CEFTRIAXONA 1G CX C/50FA S/DIL GEN	ANTIBIOTICOS DO CX		Caixas	4	R$ 5,5050	R$ 275,2500	R$ 1.101,00
Principio Ativo:	CEFTRIAXONA 1G IV/IM				Reg. MS: 1556200540052				
21	024099	ANDROCORTIL 100MG CX C/50F-A S/DIL - 2595	TEUTO	CX	Caixas	1	R$ 2,6628	R$ 133,1400	R$ 133,14
Principio Ativo:	HIDROCORTISONA 100MG,SUCCINATO SODICO				Reg. MS: 1.0370.0463.004-6				
22	019947	ANDROCORTIL 500MG CX C/50FA IM/IV S/DIL - 2596	TEUTO	CX	Caixas	3	R$ 4,3510	R$ 217,5500	R$ 652,65
Principio Ativo:	HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO				Reg. MS: 1.0370.0463.006-2				
24	035212	PIPTA 4,5G CX C/10FA 4537	TEUTO	CX	Caixas	6	R$ 13,0133	R$ 130,1330	R$ 780,80
Principio Ativo:	PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G				Reg. MS: 1.0370.0788.007-8				
25	021839	TRAMADOL 100MG CX C/100AP X 2ML IM/IV GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	3	R$ 0,8648	R$ 86,4800	R$ 259,44
Principio Ativo:	TRAMADOL 100MG/2ML,CLORIDRATO				Reg. MS: 1.1343.0156.004-4				
26	021826	ALOPURINOL 100MG CX C/40BL X 15CP GEN	PRATI DONADUZZI	CX	Caixas	1	R$ 0,1444	R$ 86,6400	R$ 86,64
Principio Ativo:	ALOPURINOL 100MG				Reg. MS: 1.2568.0191.003-3				
27	010792	XYLESTESIN 1% S/V SP CX C/10EST 20ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 8,9181	R$ 89,1810	R$ 89,18
Principio Ativo:	LIDOCAINA 1% S/V, CLORIDRATO				Reg. MS: 1.0298.0357.007-8				
28	001598	HYCIMET 150MG/ML CX C/100AP X 2ML 4301.0087	HYPOFARMA	CX	Caixas	1	R$ 1,0634	R$ 106,3400	R$ 106,34
Principio Ativo:	CIMETIDINA 300MG				Reg. MS: 1.0387.0025.002-9				
29	033224	AXIFLENNID IV 1MG/ML CX C/60BOX100ML 40000450	HALEX ISTAR	CX	Caixas	1	R$ 6,8576	R$ 411,4560	R$ 411,46
Principio Ativo:	CETOPROFENO 1MG/ML				Reg. MS: 1.0311.0183.004-7				

Total Orçamento : R$ 10.545,76

Condição de Pagamento: 28 DIAS Previsão de Entrega: 09/06/2026 Validade da Proposta: 11/06/2026

Observações:

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

Atenciosamente,

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

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7805

Paulo Eduardo da M. Botta <paulo.botta@rioclarense.com.br> 8 de junho de 2026 às 17:24
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Boa tarde,
pedido em andamento.
e para informá-los a **FALTA** do seguinte item:

BENZETACIL (BENZILPENICILINA BENZATINA)
[Texto das mensagens anteriores oculto]
--

Atenciosamente,

PAULO EDUARDO DA M. BOTTA
Vendas Privado

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

A Rioclarense, atendendo o rigor da legislação de boas práticas e anticorrupção, encontra-se em Compliance. A fim de promover gerenciamento de risco, temos como regra de atuação em nossos negócios, estar em conformidade com as leis, padrões éticos e regulamentos internos e externos. A Política de Compliance da Rioclarense, pode ser conhecida acessando nosso Código de Conduta e Política Anticorrupção.
Por intermédio do canal de denúncia https://contatoseguro.com.br/rioclarense e/ou 0800 881 9291 é possível relatar eventuais situações que vão contra a Política de Integridade, e Princípios Éticos e Legais da Rioclarense, e de nosso ordenamento jurídico. Denuncie!

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.781.314 Tatuí, 08/06/2026

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

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

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

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
569455	AGUA OXIGENADA 10 VOLUMES 1000 ML CX C/12 FR	VICPHARMA	CX	2	69,400000	12	5,783300	138,80
54715	IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML "GENERICO"	TEUTO BRASILE	FR	50	1,500000	1	1,500000	75,00
574084	BENZILPENICILINA 1.200.000UI PO LIOF CX C/50FA "BEPEBEN"	TEUTO BRASILE	CX	1	302,900000	50	6,058000	302,90
571126	TROMETAMOL CETOROLACO 30MG/ML 1ML CX C/50 AMP "GENERICO"	HIPOLABOR	CX	4	116,700000	50	2,334000	466,80
574863	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML C/ DISP SEG C/10 SER "HYBLUT"	HYPERA/NEO QU	CX	6	107,300000	10	10,730000	643,80
568811	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML CX C/200	EQUIPLEX	CX	1	44,300000	200	0,221500	44,30
569466	CLOREXIDINA 0,5% (SOL ALCOOLICA) 1000ML CX C/12 FR	VICPHARMA	CX	1	169,700000	12	14,141700	169,70
571595	CLOREXIDINA 0,2% (SOL AQUOSA) 100ML CX C/30 FR	PROLINK	CX	1	53,900000	30	1,796700	53,90
568113	POLIVITAMINICO COMPLEXO B CX C/100 AMP 2ML "HYPLEX B"	HYPOFARMA	CX	2	85,700000	100	0,857000	171,40
572502	LOSARTANA 50MG CX C/30CPR "ARADOIS"	BIOLAB	CX	2	51,720000	30	1,724000	103,44
568851	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML IM/IVCX C/50 AMP "GENERICO"	FRESENIUS/NEW	CX	6	47,700000	50	0,954000	286,20
27184	FENOBARBITAL 100MG C/30 "GENERICO" (C1)	UNIAO QUIMICA	CX	1	5,950000	30	0,198300	5,95
576586	GLICOSE 50% 10ML CX C/200 AMP	EQUIPLEX	CX	2	91,600000	200	0,458000	183,20
20202	HALOPERIDOL 2MG/ML 20ML "GENERICO" (C1)	UNIAO QUIMICA	CX	1	3,100000	1	3,100000	3,10
576341	FITOMENADIONA (VIT. K) 10MG/ML IM/SC AMP CX C/100 "HYVIT K"	HYPOFARMA	CX	1	191,350000	100	1,913500	191,35
576301	CLARITROMICINA 500MG PO LIOF IV INJ CX C/1 FA "CLINBACTER"	UNIAO QUIMICA	CX	100	30,500000	1	30,500000	3.050,00
569275	OMEPRAZOL 40MG F/A + DIL CX C/50 "UNIPRAZOL"	UNIAO QUIMICA	CX	2	330,300000	50	6,606000	660,60

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

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

Cotação no.: 1.781.314 Tatuí, 08/06/2026

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

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

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

572111	ISOSSORBIDA 20MG C/30 CMP "GENERICO"	BIOLAB	CX	2	6,500000	30	0,216700	13,00
575689	CLOPIDOGREL 75MG CX C/28 CMP "GENERICO"	EMS	CX	3	14,700000	28	0,525000	44,10
568830	CETOPROFENO 100MG C/ PO IV CX C/50 FA "GENERICO"	CRISTALIA	CX	16	146,000000	50	2,920000	2.336,00
568357	HIDROCORTISONA 100MG INJ CX C/50 FA "CORTISONAL"	UNIAO QUIMICA	CX	1	125,000000	50	2,500000	125,00
568183	HIDROCORTISONA 500MG INJ IM/IV CX C/50FA "GLIOCORT"	FRESENIUS/NEW(	CX	3	208,400000	50	4,168000	625,20
568580	CIMETIDINA 300MG 2ML CX C/100 AMP "HYCIMET"	HYPOFARMA	CX	1	71,400000	100	0,714000	71,40
574513	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G PO IV CX C/10FA "PIPTA"	TEUTO BRASILE:	CX	6	131,000000	10	13,100000	786,00
568306	TRAMADOL 100MG/2ML 2ML CX C/60AMP "GENERICO" (A2)	TEUTO BRASILE:	CX	5	52,400000	60	0,873300	262,00
571550	ACIDO ASCORBICO (VIT C) 100MG/ML 5ML C/100 AP "VITASANTISA"	SANTISA	CX	1	89,300000	100	0,893000	89,30
576731	ALOPURINOL 100MG CMP CX C/60 "GENERICO"	SANDOZ	CX	1	11,400000	60	0,190000	11,40
568542	LIDOCAINA 1% S/ VASO 20ML SP CX C/10 "XYLESTESIN"	CRISTALIA	CX	3	126,800000	10	12,680000	380,40

QTDE.ITENS: 28 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 11.294,24

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

OBSERVAÇÕES:

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA®

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

Cotação no.: 1.781.314 Tatuí, 08/06/2026

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

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

Condições comerciais:

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

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 816
Representação numérica do código de barras:	74891.12610 01319.207377 44523.501086 1 15030000167530
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Código do Banco:	748
Código do ISPB:	01181521
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**RONILDO CESAR MOREIRA**
Nome/Razão Social:	**RONILDO CESAR MOREIRA**
CPF/CNPJ:	**19.935.268/0001-43**
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:	10/07/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2026
Valor Nominal do Boleto:	1.675,30
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.675,30
Valor Pago (R$):	1.675,30

Data/hora da operação: 08/07/2026 16:35:04

Código da operação:	67894785507
Chave de segurança:	YY6M17LTGA41MWP5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICIPIO DE SERTAOZINHO
(16)2105-1005
fiscaltributario1@sertaozinho.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35517022219935268000143000000000081626071153748633

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
816	03/07/2026	03/07/2026 10:16:37
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
631	70000	03/07/2026 10:16:37

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	Inscrição Municipal	Telefone
19.935.268/0001-43	-	(16) 3041-0951

Nome / Nome Empresarial
RONILDO CESAR MOREIRA

E-mail
PHOENIX@PHOENIXSEGMED.COM.BR

Endereço	Município	CEP
AVENIDA ANTONIO PASCHOAL, 1622, JARDIM SUMARE	Sertãozinho - SP	14170-500

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
55.110.753/0001-41	-	-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO	Pontal - SP	14180-041

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.03.03 - Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos...	-	Sertãozinho - SP	-

Descrição do Serviço
ASSESSORIA EM SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO
CONVENIO 008/2025

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Sertãozinho - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 1.675,30	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 1.675,30	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		R$ 1.675,30

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INFORMATIVO

Pague agora via PIX, basta acessar o aplicativo de sua instituição financeira

PIX copia e cola

00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qrv2/cobv/d693fe4389cd41e988960c2bdf888b9a52040000530398654802BR5903PIX6008Cidade62070503***63044992

Sicredi | 748-X | Recibo do Pagador

Local de Pagamento: Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento: 10/07/2026
Beneficiário: RONILDO CESAR MOREIRA				CNPJ/CPF: 19935268000143	Agência / Código do Beneficiário: 0737.44.52350
Data do Documento: 01/07/2026	Nº do Documento: 062026	Espécie Doc.: DMI	Aceite: N	Data de Processamento: 01/07/2026	Nosso Número / Cód. do Documento: 26/101319-2
Espécie Moeda: REAL	Quantidade Moeda	Valor Moeda			(=) Valor do Documento: R$1.675,30

Instruções

PROTESTAR 3 DIAS UTEIS APOS O VENCIMENTO
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%.
APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA MENSAL DE 0,03%.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - 55110753000141
PONTAL SP 14180041
R ANANIAS COSTA FREITAS 753 -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Sicredi | 748-X | 74891.12610 01319.207377 44523.501086 1 15030000167530

Local de Pagamento: Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento: 10/07/2026
Beneficiário: RONILDO CESAR MOREIRA				CNPJ/CPF: 19935268000143	Agência / Código do Beneficiário: 0737.44.52350
Data do Documento: 01/07/2026	Nº do Documento: 062026	Espécie Doc.: DMI	Aceite: N	Data de Processamento: 01/07/2026	Nosso Número: 26/101319-2
Espécie Moeda: REAL	Quantidade Moeda	Valor Moeda			(=) Valor do Documento: R$1.675,30

Instruções

PROTESTAR 3 DIAS UTEIS APOS O VENCIMENTO
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%.
APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA MENSAL DE 0,03%.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - 55110753000141
PONTAL SP 14180041
R ANANIAS COSTA FREITAS 753 -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Fatura
Av. Antônio Paschoal - 1622 - Jardim Sumaré - Sertãozinho - SP
CEP: 14.170-500 – CNPJ: 19.935.268/0001-43
E-mail: phoenix@phoenixsegmed.com.br/ Contato: (16) 3041-0951 / 98190-8937
Site: www.phoenixsegmed.com.br

Fatura

Cliente: Irmandade Da Santa Casa De Misericordia De Pontal / CNPJ: 55.110.753/0001-41			**Fechamento:** 30/06/2026
Produtos / Serviços			
Mensalidade	117 empregado(s) ativo(s)		**R$ 1.275,30**
ASO Admissional	CARLOS LUAN ALVES DE OLIVEIRA (437.135.238-35) em 17/06/2026		
	Anti HCV	R$ 45,00	
	Avaliação Clínica Ocupacional	R$ 0,00	
	Avaliação da acuidade visual	R$ 0,00	
	Dinamometria	R$ 0,00	
	VDRL	R$ 10,00	
	Anti HBS	R$ 45,00	**R$ 100,00**
ASO Admissional	ALEX CANDIDO FERNANDES (277.118.728-01) em 22/06/2026		
	Anti HBS	R$ 45,00	
	Anti HCV	R$ 45,00	
	Avaliação Clínica Ocupacional	R$ 0,00	
	Avaliação da acuidade visual	R$ 0,00	
	Dinamometria	R$ 0,00	
	VDRL	R$ 10,00	**R$ 100,00**
ASO Admissional	LILIAN CARLA MALHEIROS (317.240.678-42) em 24/06/2026		
	Avaliação Clínica Ocupacional	R$ 0,00	
	VDRL	R$ 10,00	
	Dinamometria	R$ 0,00	
	Avaliação da acuidade visual	R$ 0,00	
	Anti HCV	R$ 45,00	
	Anti HBS	R$ 45,00	**R$ 100,00**
ASO Admissional	JENNIFER CRISTINA DOS SANTOS (411.664.248-71) em 24/06/2026		
	Avaliação Clínica Ocupacional	R$ 0,00	
	Avaliação da acuidade visual	R$ 0,00	**R$ 0,00**
ASO Admissional	VIVIANE KELLI DE OLIVEIRA MARCIANO (314.158.198-31) em 24/06/2026		
	Anti HBS	R$ 45,00	
	Anti HCV	R$ 45,00	
	Avaliação Clínica Ocupacional	R$ 0,00	
	Avaliação da acuidade visual	R$ 0,00	
	Dinamometria	R$ 0,00	
	VDRL	R$ 10,00	**R$ 100,00**

Fatura
Av. Antônio Paschoal - 1622 - Jardim Sumaré - Sertãozinho - SP
CEP: 14.170-500 – CNPJ: 19.935.268/0001-43
E-mail: phoenix@phoenixsegmed.com.br/ Contato: (16) 3041-0951 / 98190-8937
Site: www.phoenixsegmed.com.br

ASO Demissional	PAULA DA SILVA VIANA (075.271.865-77) em 09/06/2026		
	Avaliação Clínica Ocupacional	R$ 0,00	
	Avaliação da acuidade visual	R$ 0,00	**R$ 0,00**
ASO Retorno ao Trabalho	ELIZANGELA FERREIRA DO NASCIMENTO (285.821.998-21) em 30/06/2026		
	Avaliação Clínica Ocupacional	R$ 0,00	**R$ 0,00**

Total: R$ 1.675,30

PHOENIX
Engenharia e Medicina Ocupacional

Fatura
Av. Antônio Paschoal - 1622 - Jardim Sumaré - Sertãozinho - SP
CEP: 14.170-500 – CNPJ: 19.935.268/0001-43
E-mail: phoenix@phoenixsegmed.com.br/ Contato: (16) 3041-0951 / 98190-8937
Site: www.phoenixsegmed.com.br

Pessoa	Cargo	Contratação	Demissão
AIUME VELOSO FILIPINI (420.478.848-37)	Técnico de Enfermagem	11/09/2025	
ALEX CANDIDO FERNANDES (277.118.728-01)	Técnico de Enfermagem	25/06/2026	
ALEXANDRA MARIA PONTES (142.210.118-58)	Técnico de Enfermagem	25/10/2013	
ALICIA MARTINS DOS SANTOS (435.435.438-14)	Técnico de Enfermagem	04/07/2020	
ANA PAULA SOARES TAVARES (386.674.808-60)	Técnico de Enfermagem	01/11/2024	
APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS (083.049.528-23)	Técnico de Enfermagem	19/09/2001	
ARIADINA MARQUES DA COSTA (325.556.918-47)	Técnico de Enfermagem	01/02/2016	
BIANCA VIEIRA CANJERANO (458.085.768-22)	Técnico de Enfermagem	18/07/2023	
BRUNA CARLA DOS SANTOS DE MORAES (365.403.368-70)	Técnico de Enfermagem	23/11/2024	
CARLOS LUAN ALVES DE OLIVEIRA (437.135.238-35)	Porteiro	18/06/2026	
CINTHIA CAROLINE DA SILVA GONCALVES CHIME (447.633.278-10)	Técnico de Enfermagem	01/02/2018	
CRISTINA APARECIDA GUADAGNINI DE SOUZA (367.031.118-12)	Técnico de Enfermagem	09/03/2026	
DAILAINE SOARES PAES (400.495.048-19)	Técnico de Enfermagem	23/12/2013	
DANIELA GUIL (365.665.728-99)	Recepcionista	10/06/2026	
EDEMIR ALVES DE JESUS (095.134.656-32)	Técnico de Enfermagem	09/03/2026	
EDILAINE DOS SANTOS (254.576.938-05)	Técnico de Enfermagem	01/03/2014	
EDINEIA COSTA SAMPAIO (051.056.225-61)	Técnico de Enfermagem	13/04/2026	
EDMEIA SILVESTRE SOARES (318.183.108-56)	Técnico de Enfermagem	01/06/2006	
EDUARDA CARATINA GOMES (358.397.988-51)	Técnico de Enfermagem	09/04/2021	
ELAINE BRAULINO FERREIRA (186.485.048-56)	Técnico de Enfermagem	02/05/2007	
ELAINE CRISTINA BARROS DE FREITAS (268.657.608-16)	Técnico de Enfermagem	11/09/2025	
ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO (726.723.745-20)	Cozinheiro de Hospital	01/09/2001	

Fatura
Av. Antônio Paschoal - 1622 - Jardim Sumaré - Sertãozinho - SP
CEP: 14.170-500 – CNPJ: 19.935.268/0001-43
E-mail: phoenix@phoenixsegmed.com.br/ Contato: (16) 3041-0951 / 98190-8937
Site: www.phoenixsegmed.com.br

Pessoa	Cargo	Contratação	Demissão
ELISANGELA DE JESUS AZEVEDO PEREIRA (352.851.788-35)	Técnico de Enfermagem	20/02/2012	
ELIZANGELA FERREIRA DO NASCIMENTO (285.821.998-21)	Técnico de Enfermagem	13/05/2026	
ERICA FERNANDA DA SILVA (410.896.838-71)	Supervisor de recepcionista	10/05/2011	
ESTER FERREIRA BELTRAME (442.836.298-63)	Técnico de Enfermagem	14/04/2026	
ETELVINA ALVES NOGUEIRA (026.513.208-89)	Gerente administrativo	01/01/2009	
FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA (323.030.598-10)	Recepcionista	29/04/2026	
FABRICIO MOURA DE SOUZA (459.292.198-42)	Porteiro	10/06/2026	
FERNANDA ALVES MARTINS (424.641.908-70)	Técnico de Enfermagem	01/11/2018	
FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA DA SILVA (383.743.098-73)	Técnico de Enfermagem	10/02/2009	
FRATIANE FERREIRA LOPES (046.013.566-01)	Técnico de Enfermagem	09/04/2021	
GABRIEL ARTHUR DA SILVA (449.434.358-74)	Técnico de Radiologia	01/09/2017	
GABRIEL MUNERATO POLLI (448.145.148-32)	Técnico em informática	18/05/2026	
GABRIELLE LIMA FEITEIRO (446.996.718-10)	Enfermeiro (a)	05/09/2022	
GIANI MARIA LUCERA MOTA (298.545.678-93)	Técnico de Enfermagem	10/10/2017	
GISLAINE APARECIDA CALHEIROS LINS (271.172.478-60)	Técnico de Enfermagem	01/10/2003	
GLENIA GUADALUPE SILVA JANUARIO (374.270.708-60)	Enfermeiro (a)	01/07/2016	
GRACIELA VIEIRA DE OLIVEIRA (328.231.438-82)	Técnico de Enfermagem	09/06/2024	
GRAZIELA APARECIDA CORNELIO (368.664.768-01)	Técnico de Enfermagem	01/11/2008	
GUILHERME DE SOUZA FONSECA (421.968.938-97)	Chefe de Portaria	12/04/2012	
JANAINA RAQUEL FERREIRA DOS SANTOS (091.912.374-08)	Auxiliar de Lavanderia	26/11/2025	
JANE DOS SANTOS DE SOUSA (280.112.478-83)	Atendente de Farmácia	09/06/2025	
JEEZREELL GUILHERME DA SILVA SANTOS (523.403.808-47)	Técnico em informática	25/09/2024	

PHOENIX
Engenharia e Medicina Ocupacional

Fatura
Av. Antônio Paschoal - 1622 - Jardim Sumaré - Sertãozinho - SP
CEP: 14.170-500 – CNPJ: 19.935.268/0001-43
E-mail: phoenix@phoenixsegmed.com.br/ Contato: (16) 3041-0951 / 98190-8937
Site: www.phoenixsegmed.com.br

Pessoa	Cargo	Contratação	Demissão
JENNIFER CRISTINA DOS SANTOS (411.664.248-71)	Recepcionista	26/06/2026	
JOANA CELIA AGUIAR SANTOS (427.771.605-97)	Auxiliar de Lavanderia	19/09/2022	
JOAO CARLOS DA ROCHA SILVA (468.268.508-26)	Técnico de Enfermagem	02/02/2021	
JOSE DOS SANTOS (833.722.538-68)	Técnico de Radiologia	20/01/1980	
JOSIANE FERREIRA DOS REIS (251.142.738-92)	Técnico de Enfermagem	03/04/2023	
JOSIANE SEBASTIANA MIRONGA (162.228.638-33)	Técnico de Enfermagem	01/05/2006	
JOYCE CRISTINA GOMES (390.659.498-01)	Responsável Técnico de Farmácia	14/03/2025	
JULIANA APARECIDA RODRIGUES (344.287.358-47)	Auxiliar de Lavanderia	26/12/2024	
JUSSARA SILVA MEDINA (445.309.848-00)	Técnico de Enfermagem	15/04/2026	
LECIANE FERREIRA (468.058.588-95)	Atendente de Farmácia	25/03/2021	
LEONARDO HENRIQUE FIALHO FELIPE (485.860.258-36)	Técnico de Enfermagem	09/03/2026	
LETICIA MENDES SILVA (368.488.558-47)	Técnico de Enfermagem	10/11/2010	
LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI (305.558.638-75)	Auxiliar de faturamento	02/06/2008	
LILIAN CARLA MALHEIROS (317.240.678-42)	Técnico de Enfermagem	25/06/2026	
LINDALVA RUBIN (149.503.098-97)	Encarregado de faturamento	01/08/1988	
LISLAINE CARLA MOREIRA (270.998.198-01)	Porteiro	02/01/2017	
LIZAINE CRISTINA DOS SANTOS (362.063.198-06)	Copeiro de Hospital	17/05/2023	
LUCIAMAR DE SOUZA DAS FLORES (306.214.958-24)	Supervisor de compras	01/05/2005	
LUCIANA CAROLINA DE SOUZA ALVES (094.474.026-07)	Enfermeiro (a)	09/02/2026	
LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS (156.236.948-29)	Auxiliar de Enfermagem	21/09/2016	
LUIS FERNANDO DE OLIVEIRA (297.621.018-71)	Porteiro	20/03/2024	
LUIS VALDO DOS SANTOS (403.135.988-86)	Enfermeiro (a)	23/10/2024	

PHOENIX
Engenharia e Medicina Ocupacional

Fatura
Av. Antônio Paschoal - 1622 - Jardim Sumaré - Sertãozinho - SP
CEP: 14.170-500 – CNPJ: 19.935.268/0001-43
E-mail: phoenix@phoenixsegmed.com.br/ Contato: (16) 3041-0951 / 98190-8937
Site: www.phoenixsegmed.com.br

Pessoa	Cargo	Contratação	Demissão
LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ (077.682.978-57)	Encarregado de faturamento	01/05/1992	
LUZILETE SOUZA FLORES (304.002.388-88)	Copeiro de Hospital	03/01/2017	
MARCIO GLEIZER DE SOUZA (277.312.648-31)	Enfermeiro (a)	01/02/2006	
MARCO AURELIO DE SOUZA (002.735.446-67)	Técnico de Radiologia	16/10/2023	
MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA (141.095.998-81)	Técnico de Enfermagem	16/10/1989	
MARIA EDUARDA CARDOSO DOS SANTOS SILVA (506.962.248-01)	Técnico de Enfermagem	22/12/2025	
MARIA ELISA TURACA VIANNA (458.210.948-95)	Enfermeiro (a)	07/04/2026	
MARIA MICHELA DOS SANTOS SILVA (164.057.998-24)	Técnico de Radiologia	18/01/2001	
MARILEIA MARIA DE JESUS (764.765.104-87)	Técnico de Enfermagem	01/11/1996	
MARILIA APARECIDA DA SILVA (380.036.738-60)	Copeiro de Hospital	01/02/2009	
MARILIA GABRIELLE DOS SANTOS (430.384.548-50)	Técnico de Enfermagem	14/04/2026	
MARILZA ESPANCHER (258.179.108-02)	Técnico de Enfermagem	02/10/2023	
MATHEUS GABRIEL RUBIN (421.904.088-90)	Técnico de Radiologia	13/07/2022	
MAYSA KELLY CARVALHO (300.803.978-24)	Assistente social	02/12/2013	
MEIRE CRISTINA DOS SANTOS (318.418.818-30)	Técnico de Enfermagem	23/12/2013	
MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA (325.249.958-44)	Técnico de Enfermagem	27/06/2018	
MILENA DE SOUSA CRUZ (435.794.948-30)	Recepcionista	04/05/2026	
MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA (305.763.658-66)	Encarregado de Departamento Pessoal	01/02/2007	
MONICA DOURADO SILVA (351.311.128-26)	Técnico de Enfermagem	07/10/2009	
NATHALIA ISAC XAVIER DA CRUZ (469.963.828-74)	Técnico de Enfermagem	23/02/2024	
NATHALIA OLIVEIRA MOREIRA (504.470.048-75)	Técnico de Enfermagem	11/09/2025	
NAYARA LAIS RAPOSO DOS SANTOS (392.405.168-24)	Enfermeiro (a)	01/03/2010	

PHOENIX
Engenharia e Medicina Ocupacional

Fatura
Av. Antônio Paschoal - 1622 - Jardim Sumaré - Sertãozinho - SP
CEP: 14.170-500 – CNPJ: 19.935.268/0001-43
E-mail: phoenix@phoenixsegmed.com.br/ Contato: (16) 3041-0951 / 98190-8937
Site: www.phoenixsegmed.com.br

Pessoa	Cargo	Contratação	Demissão
PAMELA MATIOLI (345.462.808-31)	Enfermeiro (a)	01/10/2025	
PAULA DA SILVA VIANA (075.271.865-77)	Recepcionista	26/03/2021	
PAULO RICARDO DOS SANTOS (448.817.348-90)	Porteiro	10/11/2025	
RAFAELA CARLA TAVARES COSTA (413.757.158-95)	Assistente financeiro	02/02/2010	
RAIANA ARAUJO RIBEIRO (461.820.228-92)	Enfermeiro (a)	02/06/2025	
RAIANE ANDREIA PIMENTEL (462.050.358-47)	Técnico de Enfermagem	27/09/2017	
RAILDA DE LIMA CARNEIRO (972.181.895-04)	Técnico de Enfermagem	16/08/2012	
RAQUEL VERAS DA LUZ (326.208.498-02)	Atendente de Farmácia	16/02/2021	
RENATA CRISTINA PEREIRA (138.637.238-21)	Gerente de manutenção	25/02/2021	
RENATA ROSA SANTA FE SEVERINO (071.558.098-10)	Técnico de Radiologia	15/06/2001	
ROSANGELA MEIRES DE SOUZA (098.943.678-01)	Atendente de Farmácia	01/06/1991	
ROSELI APARECIDA DELFINO (145.421.938-61)	Técnico de Enfermagem	02/05/2011	
ROSELI APARECIDA MONTEIRO (196.380.208-06)	Copeiro de Hospital	01/12/2014	
ROSELI ELIAS (112.284.358-55)	Supervisor de ultrassom	01/09/2008	
ROSILENE SANTANA DA SILVA (041.577.314-84)	Cozinheiro de Hospital	01/09/2006	
SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARNI (183.177.728-29)	Encarregado de faturamento	01/07/1990	
SHEILA DOS SANTOS OLIVEIRA (439.421.358-41)	Técnico de Enfermagem	14/04/2026	
SILMARA APARECIDA GARCIA (352.800.528-92)	Auxiliar de Lavanderia	01/11/2008	
SILVANA ALVES MARTINS (053.877.376-63)	Enfermeiro (a)	09/02/2026	
SUELI DA SILVA ROSA (141.098.808-23)	Enfermeiro (a)	04/08/2009	
SUSAN MARA DA CRUZ PORTO (365.780.098-09)	Assistente administrativo	05/08/2011	
SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA (047.336.115-95)	Técnico de Enfermagem	01/07/2013	

Fatura
Av. Antônio Paschoal - 1622 - Jardim Sumaré - Sertãozinho - SP
CEP: 14.170-500 – CNPJ: 19.935.268/0001-43
E-mail: phoenix@phoenixsegmed.com.br/ Contato: (16) 3041-0951 / 98190-8937
Site: www.phoenixsegmed.com.br

Pessoa	Cargo	Contratação	Demissão
TAMIRES OLIVEIRA DE SOUSA (407.517.998-23)	Técnico de Enfermagem	02/06/2025	
TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC PERE (225.958.438-18)	Farmacêutica	09/01/2020	
VALERIA DA SILVA PEREIRA (306.143.588-33)	Almoxarife	23/12/2010	
VANESSA APARECIDA MONTEIRO (318.935.028-05)	Assistente de Departamento Pessoal	25/11/2009	
VIVIANE APARECIDA DE BRITO (351.620.258-01)	Enfermeiro (a)	09/02/2026	
VIVIANE KELLI DE OLIVEIRA MARCIANO (314.158.198-31)	Técnico de Enfermagem	25/06/2026	
ZILDETE SILVA DE SOUZA (183.205.828-06)	Cozinheiro de Hospital	01/07/1997	

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 2523
Representação numérica do código de barras:	34191.57007 00243.940624 34748.140000 1 15010000255180
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**JSP PROD DE LIMPEZA LTDA ME**
Nome/Razão Social:	**JSP PROD DE LIMPEZA LTDA ME**
CPF/CNPJ:	**71.921.514/0001-28**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.DA SANTA CASA M.DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	08/07/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2026
Valor Nominal do Boleto:	2.551,80
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.551,80
Valor Pago (R$):	2.551,80

Data/hora da operação: 08/07/2026 16:55:05

Código da operação: 67896199659
Chave de segurança: 1YY6GQ8RK2NWYYE8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

RECEBEMOS DE (J.S.P. PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nr. **002.523**
Série: **004**

J.S.P. PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Rua Frei Antonio Alvares da Silva, 86

City Ribeirao 14021-080
RIBEIRAO PRETO (SP) Telefone: 1636284424

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saida **1**

Nr.: **002.523**
Série: **004** Folha 01/01

CÓDIGO DE BARRAS - CHAVE DE ACESSO

CHAVE DE ACESSO
35260671921514000128550040000025231010025238

Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe (www.nfe.fazenda.gov.br) ou site da Sefaz (Secretaria da Fazenda) autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA A CONSUMIDOR 7794		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
157604634116		71.921.514/0001-28

PROTOCOLO DA NF-E
135262131908765 - 01/06/2026 16:01:09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M.DE PONTAL			55.110.753/0001-41	01/06/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
RUA ANANIAS DA C.FREITAS, 753	CENTRO		14180-000	01/06/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
PONTAL		SP		15:59:52

FATURA(S)

Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR
01	001	08/07/2026	2.551,80												

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.551,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.551,80**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Emitente 0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,0	0,0

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM-SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITÁRIO	V. TOTAL	BASE ICMS	V. ICMS	V. IPI	ICM	IPI
2932	COPO AGUA 180 ML CRISTALCOPO PP T R 2500 UND	39241000	0400	5102	CX	10,0	167,00	1.670,00			0,00		0,00
00000053	SACO LIXO 60 LTS PRETO 100 UND	39232190	0400	5102	PC	10,0	22,50	225,00			0,00		0,00
3307	SACO LIXO INFECTANTE 200 LTS REFO RCADO 90X110	39232190	0400	5102	PC	4,0	98,00	392,00			0,00		0,00
3153	ESPONJA DUPLA FACE ALKLIN	68053090	0400	5102	UN	20,0	0,65	13,00			0,00		0,00
2937	LIMPA ALUMINIO LIMPEX TRIEX 500 M L	34029039	0400	5405	UN	2,0	3,30	6,60			0,00		0,00
4031	SABONETE ERVA DOCE BIO KRISS 5 LT S	34013000	0400	5102	BB	4,0	16,30	65,20			0,00		0,00
2874	VASSOURA NOVICA ALKLIN C/C	96039000	0400	5405	UN	5,0	7,00	35,00			0,00		0,00
3228	COPO CAFE 50 ML TOPFORM BR 5000 UND	39241000	0400	5102	CX	1,0	145,00	145,00			0,00		0,00

RECEBIDO: Valvis

DATA: 02 / 06 / 2026

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

PEDIDO DE COMPRA: 7794
TERMO DE CONVERNIO N 008/2025

Permite o aproveitamento3 da LC123/2006.
Valor aproximado dos tributos federais R$ 512,81 (20,10%) Fonte: IBPT
Valor aproximado dos tributos estaduais R$ 459,32 (18,00%) Fonte: IBPT
Valor aproximado dos tributos municipais R$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

SETOR: Almoxarifado

DATA E HORA DA GERAÇÃO: 01/06/2026 - 16:01:14

DESENVOLVIDO POR "Super Empresa, Tecnologia Fácil de Usar" - Registro: VAR00957

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 00243.940624 34748.140000 1 15010000255180**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **08/07/2026**
Beneficiário **JSP PROD DE LIMPEZA LTDA ME** **CNPJ/CPF:** 71.921.514/0001-28 ESTR ANTONIA MUGNATTO MARINCEK, 3350, SITIO SAO FELIP , 14079300 - JD F FERNANDES - RIBEIRAO PRETO - SP					Agência/Código Beneficiário 0623/47481-4
Data do documento 01/06/2026	Núm. do documento 781-2523	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/06/2026	Nosso Número 157 / 00002439 - 4
Uso do Banco	Carteira 157 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **2.551,80**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 12,80% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 8,90%					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - IRM.DA SANTA CASA M.DE PONTAL **CNPJ/CPF:** 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS,753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**					

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 00243.940624 34748.140000 1 15010000255180**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **08/07/2026**
Beneficiário **JSP PROD DE LIMPEZA LTDA ME** **CNPJ/CPF:** 71.921.514/0001-28 ESTR ANTONIA MUGNATTO MARINCEK, 3350, SITIO SAO FELIP , 14079300 - JD F FERNANDES - RIBEIRAO PRETO - SP					Agência/Código Beneficiário 0623/47481-4
Data do documento 01/06/2026	Núm. do documento 781-2523	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/06/2026	Nosso Número 157 / 00002439 - 4
Uso do Banco	Carteira 157 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **2.551,80**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 12,80% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 8,90%					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - IRM.DA SANTA CASA M.DE PONTAL **CNPJ/CPF:** 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS,753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**					

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

SIH-R<HCMP0004> Emissão 01/06/2026 14:18

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7794

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 98 - JSP PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA ME **Data Ped:** 01/06/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 45 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)			
Centro de Custo	**Qtd ***	**(Vlr Unit +**	**Vlr IPI -**	**Desconto) =**	**Vlr.Total**
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025					
4146- 1 ESPONJA LAVAR LOUCA -UN-	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	20,0000	0,6500	0,0000	0,0000	13,0000
Complemento do item					
4149- 1 LIMPA ALUMINIO 500ML-FR- .	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	2,0000	3,3000	0,0000	0,0000	6,6000
Complemento do item					
4165- 1 SABONETE LIQUIDO 5 LT (ERVA DOCE)-GALAO-	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	4,0000	16,3000	0,0000	0,0000	65,2000
Complemento do item					
4168- 1 SACO LIXO BRANCO 200LTS (INFECTANTE) -	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	4,0000	98,0000	0,0000	0,0000	392,0000
Complemento do item					
4171- 1 SACO LIXO PRETO 60L-PACOTE-	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	22,5000	0,0000	0,0000	225,0000
Complemento do item					
4185- 1 VASSOURA C/CABO-UNIDADE-	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	7,0000	0,0000	0,0000	35,0000
Complemento do item					
63587- 1 COPO DESC.CAFÉ 50ML (50X100)-PT -	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	50,0000	2,9000	0,0000	0,0000	145,0000
Complemento do item TOPFORM					
63605- 1 COPO DESC P/AGUA 180ML PP CRISTAL PP	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	250,0000	6,6800	0,0000	0,0000	1.670,0000
Complemento do item CRISTAL PP					

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.551,8000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.551,8000	0,0000	0,0000	0,0000	2.551,8000

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

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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

J.S.P - PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
CNPJ: 71.921.514/0001-28
TEL: (16) 3628-4424

Dia Semana: Sexta
29/05/2026 15:22:20

Orçamento

Emissao: 29/05/2026 (ORC.46247)

Cliente: (781) IRMANDADE DA SANTA CASA DE M.DE PONTAL

Endereço: RUA ANANIAS DA C.FREITAS,753
Bairro: CENTRO
Cidade: PONTAL (SP)
Email: dpcompraspontal@gmail.com

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
RG/IE: ISENTO
CEP: 14180-000
Fone/Celular:

Código	Nome do Produto	Marca	Unidade	Quantidade	Unitário	Desconto	Preço Total
2932	COPO AGUA 180 ML CRISTALCOPO PP TR 2500		CX	10,00	173,90	0,00	1.739,00
3934	PAPEL HIGIENICO F.DUPLA QUALITE 64 ROLOS		FD	9,00	77,60	0,00	698,40
3955	DETERGENTE MINUANO NEUTRO 500 ML		UN	85,00	2,99	0,00	254,15
365	SABÃO EM PEDRA MINUANO 160 GRS 5 UND		PC	3,00	13,60	0,00	40,80
4141	SABÃO EM PÓ BRILHANTE 800 GRS		UN	4,00	11,80	0,00	47,20
00000055	SACO LIXO 100 LTS P.4 PRETO 100 UND		PC	10,00	53,00	0,00	530,00
00000053	SACO LIXO 60 LTS PRETO 100 UND		PC	10,00	22,50	0,00	225,00
3307	SACO LIXO INFECTANTE 200 LTS REFORÇADO		PC	4,00	98,00	0,00	392,00
780	RODO DUPLO 40 CM MAD C/C 1,2		UN	5,00	7,80	0,00	39,00
342	DESINFETANTE FLORAL BIOKRISS 5 LTS		BB	3,00	9,90	0,00	29,70
3153	ESPONJA DUPLA FACE ALKLIN		UN	20,00	0,65	0,00	13,00
2863	SABONETEIRA LIQ C/R BR BRAVE		UN	10,00	56,00	0,00	560,00
119	SACO PLASTICO 30X40		PC	5,00	48,95	0,00	244,75
2937	LIMPA ALUMINIO LIMPEX TRIEX 500 ML		UN	2,00	3,30	0,00	6,60
3007	LUVA LATEX SANRO TOP AMARELA G		UN	10,00	10,90	0,00	109,00
4031	SABONETE ERVA DOCE BIO KRISS 5 LTS		BB	4,00	16,30	0,00	65,20
00000147	PANO ALVEJADO MINEIRAO 50X70		UN	10,00	4,45	0,00	44,50
4113	L.T. SERV PESADO BETAMIN REF 9506		UN	10,00	2,60	0,00	26,00
3521	PANO MICROFIBRA CORES 60X80		UN	5,00	11,00	0,00	55,00
2874	VASSOURA NOVIÇA ALKLIN C/C		UN	5,00	7,00	0,00	35,00
3014	TALL FLOTADOR PEROL 5 LTS		BB	3,00	29,60	0,00	88,80
3682	PANO PERFLEX LIFE CLEAN AZUL 28X240X600 UND		UN	1,00	72,20	0,00	72,20
1269	DISCO 350 MM VERDE BETAMIN S.PRO		UN	2,00	26,30	0,00	52,60
3228	COPO CAFE 50 ML TOPFORM BR 5000 UND		CX	1,00	155,00	0,00	155,00
2418	P.TOALHA E.LUXO 20X21,5 GHS 700 UND		FD	150,00	10,20	0,00	1.530,00

SubTotal:	7.052,90
Desc. Produtos:	0,00
Descontos:	0,00
Acréscimos:	0,00
VALOR TOTAL:	**7.052,90**

Assinatura: _____

J.S.P - PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
CNPJ: 71.921.514/0001-28
TEL: (16) 3628-4424

Dia Semana: Segunda
01/06/2026 14:00:52

Orçamento

Emissao: 01/06/2026 (ORC.46299)

Cliente: (781) IRMANDADE DA SANTA CASA DE M.DE PONTAL

Endereço: RUA ANANIAS DA C.FREITAS,753
Bairro: CENTRO
Cidade: PONTAL (SP)
Email: dpcompraspontal@gmail.com

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
RG/IE: ISENTO
CEP: 14180-000
Fone/Celular:

Código	Nome do Produto	Marca	Unidade	Quantidade	Unitário	Desconto	Preço Total
2932	COPO AGUA 180 ML CRISTALCOPO PP TR 2500		CX	10,00	167,00	0,00	1.670,00
00000053	SACO LIXO 60 LTS PRETO 100 UND		PC	10,00	22,50	0,00	225,00
3307	SACO LIXO INFECTANTE 200 LTS REFORÇADO		PC	4,00	98,00	0,00	392,00
3153	ESPONJA DUPLA FACE ALKLIN		UN	20,00	0,65	0,00	13,00
2937	LIMPA ALUMINIO LIMPEX TRIEX 500 ML		UN	2,00	3,30	0,00	6,60
4031	SABONETE ERVA DOCE BIO KRISS 5 LTS		BB	4,00	16,30	0,00	65,20
2874	VASSOURA NOVIÇA ALKLIN C/C		UN	5,00	7,00	0,00	35,00
3228	COPO CAFE 50 ML TOPFORM BR 5000 UND		CX	1,00	145,00	0,00	145,00

SubTotal:	2.551,80
Desc. Produtos:	0,00
Descontos:	0,00
Acréscimos:	0,00
VALOR TOTAL:	**2.551,80**

Assinatura: _____

Razão Social: Sertpel Comercio de Materiais de Higiene e Limpeza Ltda
Endereço: Rua: Humberto Ortolan, 1290 - Bairro: Centro - Cep.: 14160-660 – Sertãozinho/SP
Fone / Fax: (016) 3942-2771 / 3945-0820

Orçamento número 287

DADOS DA VENDA

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
IE: Isento
Telefone:
E-mail:

Endereço Entrega Cliente: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753. CENTRO. Pontal - SP - CEP 14180000

Data: 29/05/2026
Situação: Aberta
Vendedor: GISLAINE MARTINS

ITENS DA VENDA

Código	Descrição	Preço unit.	Quant.	Desconto	Total
387	SACO DE LIXO 150 LTS P4 C/ 100 UN - PRETO	48,90	10	0,00	489,00
385	SACO DE LIXO 60 LTS C/ 100 UN - PRETO	29,90	10	0,00	299,00
482	RODO DE MADEIRA 40 CM - COM CABO	7,29	5	0,00	36,45
346	DESINFETANTE 5 LITROS - FLORAL POLY	8,48	3	0,00	25,44
451	ESPONJA DUPLA FACE - FLORA	0,69	20	0,00	13,80
325	DISPENSER SABONETEIRA EXACTA VALV. FIXA - BRANCA	39,90	10	0,00	399,00
2084	CX COPO PLASTICO TRANSP 180 ML C/ 2500 UN - CRISTAL - PP CX VERMELHA	229,00	10	0,00	2.290,00
571	PAPEL TOALHA INTERFOLHA EXTRA LUXO C/ 700 FLS - GHS	11,45	150	0,00	1.717,50
806	DETERGENTE NEUTRO 500 ML - MINUANO	2,79	85	0,00	237,15
287	SABAO EM PEDRA NEUTRO C/ 5 UND. - YPE	12,49	3	0,00	37,47
634	SABAO EM PO - 800 G - TIXAN YPE	10,10	4	0,00	40,40
27	VASSOURA FLORADA - COM CABO	7,49	5	0,00	37,45
1485	DESENGORDURANTE FLOTADOR 5 LITROS - AYLAG	34,90	3	0,00	104,70
2089	PANO MULTI USO BRANCO 600 FLS PICOTADO 28 CM X 240 MTS - MEDIX	82,90	1	0,00	82,90
1288	DISCO VERDE 350 MM - BETTANIN	24,90	2	0,00	49,80
303	SACO PLASTICO 30X40	48,90	5	0,00	244,50
6677	SABONETE LIQUIDO ERVA DOCE - 5 LTS - B-KRISS	16,90	4	0,00	67,60
461	SACO ALVEJADO 50 X 70 CM - BRANCO	4,10	10	0,00	41,00
1294	FIBRA LIMPEZA PESADA VERDE	3,00	10	0,00	30,00
736	PANO MICROFIBRA - 50 X 70 CM	8,39	5	0,00	41,95
1130	CX COPO PLASTICO BRANCO 50 ML C/ 5000 UN - CRISTAL	229,00	1	0,00	229,00
958	PAPEL HIG. FL. DUPLA 30 MTS C/ 16 ROLOS - QUALITE	18,40	36	0,00	662,40
	TOTAL		392	R$ 0,00	**R$ 7.176,51**

FINANCEIRO

Resumo do financeiro:
A vista, no valor de R$ 7.176,51

PAFFER MATERIAIS ESCOLARES, PRODUTOS DE LIMPEZA E DESC.

CNPJ: 07.249.521/0001-26 | IE: 582.679.220.11
Avenida Professora Dina Rizzi, n.º 2516
Parque Res. Candido Portinari - Ribeirão Preto - SP - CEP: 14093-550
Fone: (16) 99419 4672 E-mail: atendimento1jpclean@gmail.com

ORÇAMENTO DO PEDIDO

Cód.: 211
NF.:

Cliente : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ : 55.110.753/0001-41 **RG/IE :** ISENTO
Endereço : RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
Bairro : CENTRO **CEP :** 14180-000
Fone : (16) 3953-9100 **Fone :** (16)99110-0279
Cidade : PONTAL **UF :** SP
Transportadora : JP CLEAN
Data do Pedido : 29/05/2026 **Data Fat.:**
Emit./Vendedor : 2 PAULO SÉRGIO LEPERO JUI2 PAULO SÉRGIO LEPERO JUNIOR

Obs.:

COPO 50ML - COPOPLAST
DESINFETNATE - FLORAL
PANO MULTIUSO - AZUL

Código	Descrição	Qtde	Vlr.Unit.	Desc.(R$)	Vlr.Total
CO.1	COPO PLÁSTICO 180ML PP CX. C/2500UN. - CRISTALCOPO	10	167,40	0,00	1.674,00
P.16	PAPEL INTERFOLHADO 2D. LUXO 20X21 - GHS	150	10,19	0,00	1.528,50
P.1	PAPEL HIGIÊNICO 4X30M FOLHA DUPLA - QUALITÉ	144	6,09	0,00	876,96
D.3	DETERGENTE LÍQUIDO 500ML - MINUANO	85	2,93	0,00	249,05
S	SABÃO EM PEDRA PCT. C/5UN. - MINUANO	3	12,12	0,00	36,37
SA1	SABÃO EM PÓ 800GR - TIXAN	4	12,14	0,00	48,55
S.7	SACO DE LIXO PRETO 100L P4 PCT. C/100UN. - JP CLEAN	10	40,72	0,00	407,20
S.15	SACO DE LIXO PRETO 60L PCT. C/100UN. - JP CLEAN	10	22,94	0,00	229,40
R.5	RODO MADEIRA 40CM S/CABO - JP CLEAN	5	6,17	0,00	30,85
C.3	CABO MADEIRA 1,20M C/ ROSCA MADEIRA - JP CLEAN	5	2,98	0,00	14,90
D1	DESINFETANTE 5L - NEWHALLIVE	3	8,97	0,00	26,91
E.1	ESPONJA DUPLA FACE - WISH	20	0,90	0,00	18,00
4180	SACO PLÁSTICO 30X40	5	41,66	0,00	208,30
L.19	LIMPA ALUMÍNIO - TRIEX	2	4,54	0,00	9,08
SANRO 3	LUVA AMARELA G - SANRO TOP	10	10,01	0,00	100,10
S.100	SABONETE LÍQUIDO 5L - NEWHALLIVE	4	18,46	0,00	73,84
SA.1	SACO ALVEJADO G 42X62 - JP CLEAN	10	3,64	0,00	36,40
F.5	FIBRA VERDE LIMPEZA GERAL - BRITSH	10	1,56	0,00	15,60
50	PANO DE MICROFIBRA 50X70CM - JP CLEAN	5	10,00	0,00	50,00
V.13	VASSOURA JP POPULAR C/CABO 1,20M - JP CLEAN	5	7,83	0,00	39,15
F.6	FLOTADOR 5L - NEWHALLIVE	3	24,57	0,00	73,71
33443	PANO MULTIUSO SLIM ROLO C/28CMX240M C/600 PANOS - NOBRE	1	66,50	0,00	66,50
C.5	COPO PLÁSTICO 50ML CX. C/5000UN. - DIVERSOS	1	145,92	0,00	145,92

Total Bruto : R$ 5.959,29
Valor do Frete : R$ 0,00
Desc.(%): 0,00 **Desc.(R$) :** 0,00
Crédito (R$): 0,00
Total Líquido : R$ 5.959,29
Total Parcelado : R$ 0,00

Qtde Itens : 505,00
Peso Bruto : 0,00
Peso Liq.: 0,00
Total IPI: R$ 0,00

Comprador

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 88409
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01315.620607 07657.020017 1 15010000153359
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**SERTPEL COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA**
Nome/Razão Social:	**SERTPEL COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA**
CPF/CNPJ:	**07.778.698/0001-10**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	08/07/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2026
Valor Nominal do Boleto:	1.533,59
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.533,59
Valor Pago (R$):	1.533,59

Data/hora da operação: 08/07/2026 16:35:02

Código da operação: 67894801359
Chave de segurança: QTZAGV0Z0N12HNQP

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

RECEBI(EMOS) DE SERTPEL COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTE DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, BEM COMO ATESTAMOS QUE OS MESMOS FORAM EXAMINADOS, SERVINDO O ACEITE DA PRESENTE PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
No. 000.088.409
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

SAÍDA

No. 000.088.409
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0607 7786 9800 0110 5500 1000 0884 0910 0807 2860

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

SERTPEL COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA
RUA HUMBERTO ORTOLAN, 1.290
CENTRO - Sertãozinho/SP
CEP: 14160660 - FONE: 1639450820

7793

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135262132445929 - 01/06/2026 16:31:11-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
664142752117		07.778.698/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	01/06/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180000	01/06/2026

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Pontal		SP	ISENTO	16:31:05

FATURA/DUPLICATAS
001: 08/07/2026 R$1.533,59;

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.312,81	236,30	0,00	0,00	0,00	1.533,59

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	9,97	45,99	1.533,59

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
	0 - Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0,00				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
482	RODO DE MADEIRA 40 CM - COM CABO	96039000	000	5102	UN	5	7,29	36,45	36,45	6,56	0,00	18,00	0,00
346	DESINFETANTE 5 LITROS - FLORAL POLY	38089419	060	5102	GL	3	8,48	25,44	25,44	4,58	0,00	18,00	0,00
325	DISPENSER SABONETEIRA EXACTA VALV. FIXA - BRANCA	39229000	000	5102	UN	10	39,90	399,00	399,00	71,82	0,00	18,00	0,00
806	DETERGENTE NEUTRO 500 ML - MINUANO	34025000	000	5102	UN	85	2,79	237,15	237,15	42,69	0,00	18,00	0,00
634	SABAO EM PO - 800 G - TIXAN YPE	34025000	000	5102	PCT	4	10,10	40,40	40,40	7,27	0,00	18,00	0,00
1288	DISCO VERDE 350 MM - BETTANIN	68053090	000	5102	UN	2	24,90	49,80	49,80	8,96	0,00	18,00	0,00
461	SACO ALVEJADO 50 X 70 CM - BRANCO	63029100	000	5102	UN	10	4,10	41,00	41,00	7,38	0,00	18,00	0,00
736	PANO MICROFIBRA - 50 X 70 CM	63090090	000	5102	UN	5	8,39	41,95	41,95	7,55	0,00	18,00	0,00
958	PAPEL HIG. FL. DUPLA 30 MTS C/ 16 ROLOS - QUALITE	48181000	020	5102	PCT	36	18,40	662,40	441,62	79,49	0,00	18,00	0,00

RECEBIDO: Valéria

DATA: 02 / 06 / 2026

ATENÇÃO CLIENTE!
Conferir junto com o motorista da SERTPEL. Caso esteja em desacordo, escreve sobre a Nota Fiscal.
Boleto Anexo
Enviado XML e NFE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PAGTO: 08/07/2026 BOLETO.PEDIDO COMPRA: 7793.TERMO DE CONVÊNIO No. 008/2025.ITENS C/ REDUCAO DA BASE DE ICMS CONFORME RICMS ART 34 ANEXO II ##.DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO LUCRO PRESUMIDO.PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS.CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 18% Trib aprox: Fed: R$ 211,38 (13,78%), Est: R$ 277,82 (18,12%), Mun: R$ 0,00 (0,00%). Fonte: IBPT/empresometro.com.br/SP - 5F6AA1	**SETOR:** almoxarifado

Sistema emissor: egestor.com.br

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
SERTPEL COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA	07.778.698/0001-10	08/07/2026	1.533,59
HUMBERTO ORTOLAN - 1290		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
CENTRO		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Sertãozinho - SP	14160-660		
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão 01/06/2026	(=) Valor cobrado
A partir 09/07/2026 Juros 0,03%/dia.		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/3156206	
A partir 09/07/2026 Multa de 2%.		Nosso Número 76570-2	
Não conceder desconto.			

Dados do Pagador

Nome do pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Número do Documento: 88409
Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		
Bairro / Distrito: JARDIM RESIDENCIAL CONTEMPORÂN		
Município: PONTAL	UF: SP	CEP: 14180-160
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.32140 01315.620607 07657.020017 1 15010000153359

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					08/07/2026
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
SERTPEL COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA 07.778.698/0001-10					3214/3156206
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
01/06/2026	88409	DM	N	01/06/2026	76570-2
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 / R$	0,00			1.533,59

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
A partir 09/07/2026 Juros 0,03%/dia.
A partir 09/07/2026 Multa de 2%.
Não conceder desconto.

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

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
JARDIM RESIDENCIAL CONTEMPORÂN
PONTAL - SP 14180-160

Beneficiário final SERTPEL COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE 07.778.698/0001-10

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 01/06/2026 14:21

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7793

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 275 - SERTPEL COM.DE MATER. DE HIG.E **Data Ped:** 01/06/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 45 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Centro de Custo				
4142- 1 DISCO VERDE 350MM-UNIDADE-	Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	2,0000	24,9000	0,0000	0,0000	49,8000
Complemento do item BETTANIN				
4154- 3 PAPEL HIGIENICO FOLHA DUPLA BRANCO-ROLO-	Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	576,0000	1,1500	0,0000	0,0000	662,4000
Complemento do item QUALITE				
4161- 1 RODO MADEIRA 40CM C/CABO-UNIDADE-	Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	7,2900	0,0000	0,0000	36,4500
Complemento do item				
4163- 3 SABAO EM PÓ -PACOTE 800GR-	Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	4,0000	10,1000	0,0000	0,0000	40,4000
Complemento do item TIXAN				
4166- 1 SABONETEIRA C/RESERVATORIO BRANCA (EXACTA)-	Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	39,9000	0,0000	0,0000	399,0000
Complemento do item EXACTA				
4167- 1 SACO DE PANO REFORÇADO BRANCO 50X70-	Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	4,1000	0,0000	0,0000	41,0000
Complemento do item				
4825- 1 PANO DE MICROFIBRA 50X70-UNIDADE-	Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	8,3900	0,0000	0,0000	41,9500
Complemento do item				
64592- 1 DESINFETANTE FLORAL 5 LTS -GALAO 5 LITROS-	Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	3,0000	8,4800	0,0000	0,0000	25,4400
Complemento do item FLORAL POLY				
64749- 1 DETERGENTE NEUTRO 500ML -UN-	Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	85,0000	2,7900	0,0000	0,0000	237,1500
Complemento do item MINUANO				

Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025

SIH-R<HCMP0004> Emissão 01/06/2026 14:21

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 2

No. Pedido 7793

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 275 - SERTPEL COM.DE MATER. DE HIG.E **Data Ped:** 01/06/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 45 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO **Status do pedido:** Não Entregou

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

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

Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.533,5900
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.533,5900	0,0000	0,0000	0,0000	1.533,5900

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

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

Razão Social: Sertpel Comercio de Materiais de Higiene e Limpeza Ltda
Endereço: Rua: Humberto Ortolan, 1290 - Bairro: Centro - Cep.: 14160-660 – Sertãozinho/SP
Fone / Fax: (016) 3942-2771 / 3945-0820

Orçamento número 287

DADOS DA VENDA

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
IE: Isento
Telefone:
E-mail:

Endereço Entrega Cliente: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753. CENTRO. Pontal - SP - CEP 14180000

Data: 29/05/2026
Situação: Aberta
Vendedor: GISLAINE MARTINS

ITENS DA VENDA

Código	Descrição	Preço unit.	Quant.	Desconto	Total
387	SACO DE LIXO 150 LTS P4 C/ 100 UN - PRETO	48,90	10	0,00	489,00
385	SACO DE LIXO 60 LTS C/ 100 UN - PRETO	29,90	10	0,00	299,00
482	RODO DE MADEIRA 40 CM - COM CABO	7,29	5	0,00	36,45
346	DESINFETANTE 5 LITROS - FLORAL POLY	8,48	3	0,00	25,44
451	ESPONJA DUPLA FACE - FLORA	0,69	20	0,00	13,80
325	DISPENSER SABONETEIRA EXACTA VALV. FIXA - BRANCA	39,90	10	0,00	399,00
2084	CX COPO PLASTICO TRANSP 180 ML C/ 2500 UN - CRISTAL - PP CX VERMELHA	229,00	10	0,00	2.290,00
571	PAPEL TOALHA INTERFOLHA EXTRA LUXO C/ 700 FLS - GHS	11,45	150	0,00	1.717,50
806	DETERGENTE NEUTRO 500 ML - MINUANO	2,79	85	0,00	237,15
287	SABAO EM PEDRA NEUTRO C/ 5 UND. - YPE	12,49	3	0,00	37,47
634	SABAO EM PO - 800 G - TIXAN YPE	10,10	4	0,00	40,40
27	VASSOURA FLORADA - COM CABO	7,49	5	0,00	37,45
1485	DESENGORDURANTE FLOTADOR 5 LITROS - AYLAG	34,90	3	0,00	104,70
2089	PANO MULTI USO BRANCO 600 FLS PICOTADO 28 CM X 240 MTS - MEDIX	82,90	1	0,00	82,90
1288	DISCO VERDE 350 MM - BETTANIN	24,90	2	0,00	49,80
303	SACO PLASTICO 30X40	48,90	5	0,00	244,50
6677	SABONETE LIQUIDO ERVA DOCE - 5 LTS - B-KRISS	16,90	4	0,00	67,60
461	SACO ALVEJADO 50 X 70 CM - BRANCO	4,10	10	0,00	41,00
1294	FIBRA LIMPEZA PESADA VERDE	3,00	10	0,00	30,00
736	PANO MICROFIBRA - 50 X 70 CM	8,39	5	0,00	41,95
1130	CX COPO PLASTICO BRANCO 50 ML C/ 5000 UN - CRISTAL	229,00	1	0,00	229,00
958	PAPEL HIG. FL. DUPLA 30 MTS C/ 16 ROLOS - QUALITE	18,40	36	0,00	662,40
	TOTAL		392	R$ 0,00	**R$ 7.176,51**

FINANCEIRO

Resumo do financeiro:
A vista, no valor de R$ 7.176,51

PAFFER MATERIAIS ESCOLARES, PRODUTOS DE LIMPEZA E DESC.

CNPJ: 07.249.521/0001-26 | IE: 582.679.220.11
Avenida Professora Dina Rizzi, n.º 2516
Parque Res. Candido Portinari - Ribeirão Preto - SP - CEP: 14093-550
Fone: (16) 99419 4672 E-mail: atendimento1jpclean@gmail.com

ORÇAMENTO DO PEDIDO

Cód.: 211
NF.:

Cliente : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ : 55.110.753/0001-41 **RG/IE :** ISENTO
Endereço : RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
Bairro : CENTRO **CEP :** 14180-000
Fone : (16) 3953-9100 **Fone :** (16)99110-0279
Cidade : PONTAL **UF :** SP
Transportadora : JP CLEAN
Data do Pedido : 29/05/2026 **Data Fat.:**
Emit./Vendedor : 2 PAULO SÉRGIO LEPERO JUI2 PAULO SÉRGIO LEPERO JUNIOR

Obs.:

COPO 50ML - COPOPLAST
DESINFETNATE - FLORAL
PANO MULTIUSO - AZUL

Código	Descrição	Qtde	Vlr.Unit.	Desc.(R$)	Vlr.Total
CO.1	COPO PLÁSTICO 180ML PP CX. C/2500UN. - CRISTALCOPO	10	167,40	0,00	1.674,00
P.16	PAPEL INTERFOLHADO 2D. LUXO 20X21 - GHS	150	10,19	0,00	1.528,50
P.1	PAPEL HIGIÊNICO 4X30M FOLHA DUPLA - QUALITÉ	144	6,09	0,00	876,96
D.3	DETERGENTE LÍQUIDO 500ML - MINUANO	85	2,93	0,00	249,05
S	SABÃO EM PEDRA PCT. C/5UN. - MINUANO	3	12,12	0,00	36,37
SA1	SABÃO EM PÓ 800GR - TIXAN	4	12,14	0,00	48,55
S.7	SACO DE LIXO PRETO 100L P4 PCT. C/100UN. - JP CLEAN	10	40,72	0,00	407,20
S.15	SACO DE LIXO PRETO 60L PCT. C/100UN. - JP CLEAN	10	22,94	0,00	229,40
R.5	RODO MADEIRA 40CM S/CABO - JP CLEAN	5	6,17	0,00	30,85
C.3	CABO MADEIRA 1,20M C/ ROSCA MADEIRA - JP CLEAN	5	2,98	0,00	14,90
D1	DESINFETANTE 5L - NEWHALLIVE	3	8,97	0,00	26,91
E.1	ESPONJA DUPLA FACE - WISH	20	0,90	0,00	18,00
4180	SACO PLÁSTICO 30X40	5	41,66	0,00	208,30
L.19	LIMPA ALUMÍNIO - TRIEX	2	4,54	0,00	9,08
SANRO 3	LUVA AMARELA G - SANRO TOP	10	10,01	0,00	100,10
S.100	SABONETE LÍQUIDO 5L - NEWHALLIVE	4	18,46	0,00	73,84
SA.1	SACO ALVEJADO G 42X62 - JP CLEAN	10	3,64	0,00	36,40
F.5	FIBRA VERDE LIMPEZA GERAL - BRITSH	10	1,56	0,00	15,60
50	PANO DE MICROFIBRA 50X70CM - JP CLEAN	5	10,00	0,00	50,00
V.13	VASSOURA JP POPULAR C/CABO 1,20M - JP CLEAN	5	7,83	0,00	39,15
F.6	FLOTADOR 5L - NEWHALLIVE	3	24,57	0,00	73,71
33443	PANO MULTIUSO SLIM ROLO C/28CMX240M C/600 PANOS - NOBRE	1	66,50	0,00	66,50
C.5	COPO PLÁSTICO 50ML CX. C/5000UN. - DIVERSOS	1	145,92	0,00	145,92

Total Bruto : R$ 5.959,29
Valor do Frete : R$ 0,00
Desc.(%) : 0,00 **Desc.(R$) :** 0,00
Crédito (R$) : 0,00
Total Liquido : R$ 5.959,29
Total Parcelado : R$ 0,00

Qtde Itens : 505,00
Peso Bruto : 0,00
Peso Liq. : 0,00
Total IPI : R$ 0,00

Comprador

J.S.P - PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
CNPJ: 71.921.514/0001-28
TEL: (16) 3628-4424

Dia Semana: Segunda
01/06/2026 14:00:52

Orçamento

Emissao: 01/06/2026 (ORC.46299)

Cliente: (781) IRMANDADE DA SANTA CASA DE M.DE PONTAL
Endereço: RUA ANANIAS DA C.FREITAS,753
Bairro: CENTRO
Cidade: PONTAL (SP)
Email: dpcompraspontal@gmail.com

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
RG/IE: ISENTO
CEP: 14180-000
Fone/Celular:

Código	Nome do Produto	Marca	Unidade	Quantidade	Unitário	Desconto	Preço Total
2932	COPO AGUA 180 ML CRISTALCOPO PP TR 2500		CX	10,00	167,00	0,00	1.670,00
00000053	SACO LIXO 60 LTS PRETO 100 UND		PC	10,00	22,50	0,00	225,00
3307	SACO LIXO INFECTANTE 200 LTS REFORÇADO		PC	4,00	98,00	0,00	392,00
3153	ESPONJA DUPLA FACE ALKLIN		UN	20,00	0,65	0,00	13,00
2937	LIMPA ALUMINIO LIMPEX TRIEX 500 ML		UN	2,00	3,30	0,00	6,60
4031	SABONETE ERVA DOCE BIO KRISS 5 LTS		BB	4,00	16,30	0,00	65,20
2874	VASSOURA NOVIÇA ALKLIN C/C		UN	5,00	7,00	0,00	35,00
3228	COPO CAFE 50 ML TOPFORM BR 5000 UND		CX	1,00	145,00	0,00	145,00

SubTotal:	2.551,80
Desc. Produtos:	0,00
Descontos:	0,00
Acréscimos:	0,00
VALOR TOTAL:	**2.551,80**

Assinatura: _____

J.S.P - PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
CNPJ: 71.921.514/0001-28
TEL: (16) 3628-4424

Dia Semana: Sexta
29/05/2026 15:22:20

Orçamento

Emissao: 29/05/2026 (ORC.46247)

Cliente: (781) IRMANDADE DA SANTA CASA DE M.DE PONTAL

Endereço: RUA ANANIAS DA C.FREITAS,753
Bairro: CENTRO
Cidade: PONTAL (SP)
Email: dpcompraspontal@gmail.com

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
RG/IE: ISENTO
CEP: 14180-000
Fone/Celular:

Código	Nome do Produto	Marca	Unidade	Quantidade	Unitário	Desconto	Preço Total
2932	COPO AGUA 180 ML CRISTALCOPO PP TR 2500		CX	10,00	173,90	0,00	1.739,00
3934	PAPEL HIGIENICO F.DUPLA QUALITE 64 ROLOS		FD	9,00	77,60	0,00	698,40
3955	DETERGENTE MINUANO NEUTRO 500 ML		UN	85,00	2,99	0,00	254,15
365	SABÃO EM PEDRA MINUANO 160 GRS 5 UND		PC	3,00	13,60	0,00	40,80
4141	SABÃO EM PÓ BRILHANTE 800 GRS		UN	4,00	11,80	0,00	47,20
00000055	SACO LIXO 100 LTS P.4 PRETO 100 UND		PC	10,00	53,00	0,00	530,00
00000053	SACO LIXO 60 LTS PRETO 100 UND		PC	10,00	22,50	0,00	225,00
3307	SACO LIXO INFECTANTE 200 LTS REFORÇADO		PC	4,00	98,00	0,00	392,00
780	RODO DUPLO 40 CM MAD C/C 1,2		UN	5,00	7,80	0,00	39,00
342	DESINFETANTE FLORAL BIOKRISS 5 LTS		BB	3,00	9,90	0,00	29,70
3153	ESPONJA DUPLA FACE ALKLIN		UN	20,00	0,65	0,00	13,00
2863	SABONETEIRA LIQ C/R BR BRAVE		UN	10,00	56,00	0,00	560,00
119	SACO PLASTICO 30X40		PC	5,00	48,95	0,00	244,75
2937	LIMPA ALUMINIO LIMPEX TRIEX 500 ML		UN	2,00	3,30	0,00	6,60
3007	LUVA LATEX SANRO TOP AMARELA G		UN	10,00	10,90	0,00	109,00
4031	SABONETE ERVA DOCE BIO KRISS 5 LTS		BB	4,00	16,30	0,00	65,20
00000147	PANO ALVEJADO MINEIRAO 50X70		UN	10,00	4,45	0,00	44,50
4113	L.T. SERV PESADO BETAMIN REF 9506		UN	10,00	2,60	0,00	26,00
3521	PANO MICROFIBRA CORES 60X80		UN	5,00	11,00	0,00	55,00
2874	VASSOURA NOVIÇA ALKLIN C/C		UN	5,00	7,00	0,00	35,00
3014	TALL FLOTADOR PEROL 5 LTS		BB	3,00	29,60	0,00	88,80
3682	PANO PERFLEX LIFE CLEAN AZUL 28X240X600 UND		UN	1,00	72,20	0,00	72,20
1269	DISCO 350 MM VERDE BETAMIN S.PRO		UN	2,00	26,30	0,00	52,60
3228	COPO CAFE 50 ML TOPFORM BR 5000 UND		CX	1,00	155,00	0,00	155,00
2418	P.TOALHA E.LUXO 20X21,5 GHS 700 UND		FD	150,00	10,20	0,00	1.530,00

SubTotal:	7.052,90
Desc. Produtos:	0,00
Descontos:	0,00
Acréscimos:	0,00
VALOR TOTAL:	**7.052,90**

Assinatura: _____

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 122
Representação numérica do código de barras:	74891.16009 00220.207377 52662.751016 1 15010000256928
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Código do Banco:	748
Código do ISPB:	01181521
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**PAFFER MATERIAIS ESCOLARES PR**
Nome/Razão Social:	**PAFFER MATERIAIS ESCOLARES PR**
CPF/CNPJ:	**07.249.521/0001-26**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	08/07/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2026
Valor Nominal do Boleto:	2.569,28
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.569,28
Valor Pago (R$):	2.569,28

Data/hora da operação: 08/07/2026 16:55:00

Código da operação: 67896206956
Chave de segurança: UXCGJ01RXZLQP4K6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

RECEBEMOS DE PAFFER MATERIAIS ESCOLARES, PRODUTOS DE LIMPEZA E DESC. OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 02/06/2026 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - VALOR TOTAL: R$ 2.569,28		NF-e Nº 000.000.122 SÉRIE 002
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
PAFFER MATERIAIS ESCOLARES, PRODUTOS DE LIMPEZA E DESC. RUA: LAGUNA, 363 - JD PAULISTA - CEP:14090-062 - RIBEIRAO PRETO - SP TEL:	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.000.122** fl. 1 /1 SÉRIE 002	CHAVE DE ACESSO 3526 0607 2495 2100 0126 5500 2000 0001 2215 6882 1234 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda		135262150806175 02/06/2026 15:38:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
582679220119		07.249.521/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	02/06/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-000	02/06/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PONTAL	(16)3953-9100	SP		

FATURA

NÚMERO		VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	211	2.569,28	0,00	2.569,28

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/07/2026	2.569,28									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.569,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.569,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JP CLEAN	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
194					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
P.16	PAPEL INTERFOLHADO 2D. LUXO 20X21 - GHS Cod Barras:	48182000	0500	5405	UN	150,00	10,19	1.528,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
S	SABAO EM PEDRA PCT. C/5UN. - MINUANO Cod Barras:	34011900	0500	5405	UN	3,00	12,12	36,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
S.7	SACO DE LIXO PRETO 100L P4 PCT. C/100UN. - JP CLEAN Cod Barras:	39232190	0500	5405	UN	10,00	40,72	407,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4180	SACO PLASTICO 30X40 Cod Barras:	39232190	0500	5405	UN	5,00	41,66	208,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SANRO 3	LUVA AMARELA G - SANRO TOP Cod Barras:	39262000	0500	5405	UN	10,00	10,01	100,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
F.5	FIBRA VERDE LIMPEZA GERAL - BRITSH Cod Barras:	68053090	0500	5405	UN	10,00	1,56	15,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
F.6	FLOTADOR 5L - NEWHALLIVE Cod Barras:	34025000	0500	5405	UN	3,00	24,57	73,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33443	PANO MULTIUSO SLIM ROLO C/28CMX240M C/600 PANOS - NOBRE Cod Barras:	56031290	0500	5405	UN	3,00	66,50	199,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
N/ NUMERO DO PEDIDO 7795/ TERMO DE CONVENIO N. 008/2025/ BOLETO EM ANEXO/ 211 ; Base PIS/COFINS ls.: 2569,28 Base PIS/COFINS Trib.: 0,00 PIS: 0,00 COFINS: 0,00;	**RECEBIDO:** Valéria **DATA:** 03 / 06 / 2026 **SETOR:** almoxarifado

ProCAF - Desenvolvido por Prodez (www.prodez.com.br)

INFORMATIVO

Pague agora via PIX, basta acessar o aplicativo de sua instituição financeira

PIX copia e cola

00020126580014br.gov.bcb.pix2558pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/41edb512544841b1acdfa5a1983d3a1ae0254000053039865406[illegible]

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **08/07/2026**
Beneficiário: **PAFFER MATERIAIS ESCOLARES PR**				CNPJ/CPF: **07249521000126**	Agência / Código do Beneficiário: **0737.52.66275**
Data do Documento: **02/06/2026**	Nº do Documento: **0122**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **02/06/2026**	Nosso Número / Cód. do Documento: **60/000220-2**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$2.569,28**

Instruções

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 3,00%.
APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DIÁRIA DE 3,00%.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - 55110753000141**
PONTAL SP 14180000
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Sicredi | **748-X** | **74891.16009 00220.207377 52662.751016 1 15010000256928**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **08/07/2026**
Beneficiário: **PAFFER MATERIAIS ESCOLARES PR**				CNPJ/CPF: **07249521000126**	Agência / Código do Beneficiário: **0737.52.66275**
Data do Documento: **02/06/2026**	Nº do Documento: **0122**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **02/06/2026**	Nosso Número: **60/000220-2**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$2.569,28**

Instruções

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 3,00%.
APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DIÁRIA DE 3,00%.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - 55110753000141**
PONTAL SP 14180000
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 01/06/2026 14:24

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7795

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 332 - PAFFER MAT.ESCR.PROD. DE LIMP.DES **Data Ped:** 01/06/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 45 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
Centro de Custo							
4147- 1 FIBRA SERVICO PESADO 30X15 P/SUPORTE LT-	Não Entregou						
(3) ALMOXARIFADO			10,0000	1,5600	0,0000	0,0000	15,6000
Complemento do item							
4151- 1 LUVA SANRO GRANDE AMARELA-PAR-	Não Entregou						
(3) ALMOXARIFADO			10,0000	10,0100	0,0000	0,0000	100,1000
Complemento do item SANRO TOP							
4156- 1 PAPEL TOALHA INTERFOLHA EX.LUXO	Não Entregou						
(3) ALMOXARIFADO			150,0000	10,1900	0,0000	0,0000	1.528,5000
Complemento do item EXTRA LUXO GHS							
4164- 1 SABAO BARRA (YPÊ)-UN-	Não Entregou						
(3) ALMOXARIFADO			15,0000	2,4240	0,0000	0,0000	36,3600
Complemento do item YPE							
4170- 1 SACO LIXO PRETO 100L P4 (PCT C/100)-PACOTE-	Não Entregou						
(3) ALMOXARIFADO			10,0000	40,7200	0,0000	0,0000	407,2000
Complemento do item							
4180- 1 SACO PLASTICO 30X40-PACOTE-	Não Entregou						
(3) ALMOXARIFADO			5,0000	41,6600	0,0000	0,0000	208,3000
Complemento do item							
4828- 1 FLOTADOR MULTIUSO 5 LITROS-GALAO-	Não Entregou						
(3) ALMOXARIFADO			3,0000	24,5700	0,0000	0,0000	73,7100
Complemento do item							
79595- 1 PANO MULTIUSO PERFLEX 28CM X240MX	Não Entregou						
(3) ALMOXARIFADO			3,0000	66,5000	0,0000	0,0000	199,5000
Complemento do item AZUL							

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.569,2700

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.569,2700	0,0000	0,0000	0,0000	2.569,2700

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

COMPRAS

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

PAFFER MATERIAIS ESCOLARES, PRODUTOS DE LIMPEZA E DESC.

CNPJ: 07.249.521/0001-26 | IE: 582.679.220.11

Avenida Professora Dina Rizzi, n.º 2516

Parque Res. Candido Portinari - Ribeirão Preto - SP - CEP: 14093-550

Fone: (16) 99419 4672 E-mail: atendimento1jpclean@gmail.com

ORÇAMENTO DO PEDIDO

Cód.: 211

NF.:

Cliente : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CPF/CNPJ : 55.110.753/0001-41 **RG/IE :** ISENTO

Endereço : RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

Bairro : CENTRO **CEP :** 14180-000

Fone : (16) 3953-9100 **Fone :** (16)99110-0279

Cidade : PONTAL **UF :** SP

Transportadora : JP CLEAN

Data do Pedido : 29/05/2026 **Data Fat.:**

Emit./Vendedor : 2 PAULO SÉRGIO LEPERO JUI2 PAULO SÉRGIO LEPERO JUNIOR

Obs.:

COPO 50ML - COPOPLAST
DESINFETNATE - FLORAL
PANO MULTIUSO - AZUL

Código	Descrição	Qtde	Vlr.Unit.	Desc.(R$)	Vlr.Total
CO.1	COPO PLÁSTICO 180ML PP CX. C/2500UN. - CRISTALCOPO	10	167,40	0,00	1.674,00
P.16	PAPEL INTERFOLHADO 2D. LUXO 20X21 - GHS	150	10,19	0,00	1.528,50
P.1	PAPEL HIGIÊNICO 4X30M FOLHA DUPLA - QUALITÉ	144	6,09	0,00	876,96
D.3	DETERGENTE LÍQUIDO 500ML - MINUANO	85	2,93	0,00	249,05
S	SABÃO EM PEDRA PCT. C/5UN. - MINUANO	3	12,12	0,00	36,37
SA1	SABÃO EM PÓ 800GR - TIXAN	4	12,14	0,00	48,55
S.7	SACO DE LIXO PRETO 100L P4 PCT. C/100UN. - JP CLEAN	10	40,72	0,00	407,20
S.15	SACO DE LIXO PRETO 60L PCT. C/100UN. - JP CLEAN	10	22,94	0,00	229,40
R.5	RODO MADEIRA 40CM S/CABO - JP CLEAN	5	6,17	0,00	30,85
C.3	CABO MADEIRA 1,20M C/ ROSCA MADEIRA - JP CLEAN	5	2,98	0,00	14,90
D1	DESINFETANTE 5L - NEWHALLIVE	3	8,97	0,00	26,91
E.1	ESPONJA DUPLA FACE - WISH	20	0,90	0,00	18,00
4180	SACO PLÁSTICO 30X40	5	41,66	0,00	208,30
L.19	LIMPA ALUMÍNIO - TRIEX	2	4,54	0,00	9,08
SANRO 3	LUVA AMARELA G - SANRO TOP	10	10,01	0,00	100,10
S.100	SABONETE LÍQUIDO 5L - NEWHALLIVE	4	18,46	0,00	73,84
SA.1	SACO ALVEJADO G 42X62 - JP CLEAN	10	3,64	0,00	36,40
F.5	FIBRA VERDE LIMPEZA GERAL - BRITSH	10	1,56	0,00	15,60
50	PANO DE MICROFIBRA 50X70CM - JP CLEAN	5	10,00	0,00	50,00
V.13	VASSOURA JP POPULAR C/CABO 1,20M - JP CLEAN	5	7,83	0,00	39,15
F.6	FLOTADOR 5L - NEWHALLIVE	3	24,57	0,00	73,71
33443	PANO MULTIUSO SLIM ROLO C/28CMX240M C/600 PANOS - NOBRE	1	66,50	0,00	66,50
C.5	COPO PLÁSTICO 50ML CX. C/5000UN. - DIVERSOS	1	145,92	0,00	145,92

Total Bruto : R$ 5.959,29

Valor do Frete : R$ 0,00

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

Crédito (R$): 0,00

Total Liquido : R$ 5.959,29

Total Parcelado : R$ 0,00

Qtde Itens : 505,00

Peso Bruto : 0,00

Peso Liq.: 0,00

Total IPI: R$ 0,00

Comprador

J.S.P - PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
CNPJ: 71.921.514/0001-28
TEL: (16) 3628-4424

Dia Semana: Sexta
29/05/2026 15:22:20

Orçamento

Emissao: 29/05/2026 (ORC.46247)

Cliente: (781) IRMANDADE DA SANTA CASA DE M.DE PONTAL

Endereço: RUA ANANIAS DA C.FREITAS,753
Bairro: CENTRO
Cidade: PONTAL (SP)
Email: dpcompraspontal@gmail.com

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
RG/IE: ISENTO
CEP: 14180-000
Fone/Celular:

Código	Nome do Produto	Marca	Unidade	Quantidade	Unitário	Desconto	Preço Total
2932	COPO AGUA 180 ML CRISTALCOPO PP TR 2500		CX	10,00	173,90	0,00	1.739,00
3934	PAPEL HIGIENICO F.DUPLA QUALITE 64 ROLOS		FD	9,00	77,60	0,00	698,40
3955	DETERGENTE MINUANO NEUTRO 500 ML		UN	85,00	2,99	0,00	254,15
365	SABÃO EM PEDRA MINUANO 160 GRS 5 UND		PC	3,00	13,60	0,00	40,80
4141	SABÃO EM PÓ BRILHANTE 800 GRS		UN	4,00	11,80	0,00	47,20
00000055	SACO LIXO 100 LTS P.4 PRETO 100 UND		PC	10,00	53,00	0,00	530,00
00000053	SACO LIXO 60 LTS PRETO 100 UND		PC	10,00	22,50	0,00	225,00
3307	SACO LIXO INFECTANTE 200 LTS REFORÇADO		PC	4,00	98,00	0,00	392,00
780	RODO DUPLO 40 CM MAD C/C 1,2		UN	5,00	7,80	0,00	39,00
342	DESINFETANTE FLORAL BIOKRISS 5 LTS		BB	3,00	9,90	0,00	29,70
3153	ESPONJA DUPLA FACE ALKLIN		UN	20,00	0,65	0,00	13,00
2863	SABONETEIRA LIQ C/R BR BRAVE		UN	10,00	56,00	0,00	560,00
119	SACO PLASTICO 30X40		PC	5,00	48,95	0,00	244,75
2937	LIMPA ALUMINIO LIMPEX TRIEX 500 ML		UN	2,00	3,30	0,00	6,60
3007	LUVA LATEX SANRO TOP AMARELA G		UN	10,00	10,90	0,00	109,00
4031	SABONETE ERVA DOCE BIO KRISS 5 LTS		BB	4,00	16,30	0,00	65,20
00000147	PANO ALVEJADO MINEIRAO 50X70		UN	10,00	4,45	0,00	44,50
4113	L.T. SERV PESADO BETAMIN REF 9506		UN	10,00	2,60	0,00	26,00
3521	PANO MICROFIBRA CORES 60X80		UN	5,00	11,00	0,00	55,00
2874	VASSOURA NOVIÇA ALKLIN C/C		UN	5,00	7,00	0,00	35,00
3014	TALL FLOTADOR PEROL 5 LTS		BB	3,00	29,60	0,00	88,80
3682	PANO PERFLEX LIFE CLEAN AZUL 28X240X600 UND		UN	1,00	72,20	0,00	72,20
1269	DISCO 350 MM VERDE BETAMIN S.PRO		UN	2,00	26,30	0,00	52,60
3228	COPO CAFE 50 ML TOPFORM BR 5000 UND		CX	1,00	155,00	0,00	155,00
2418	P.TOALHA E.LUXO 20X21,5 GHS 700 UND		FD	150,00	10,20	0,00	1.530,00

SubTotal:	7.052,90
Desc. Produtos:	0,00
Descontos:	0,00
Acréscimos:	0,00
VALOR TOTAL:	**7.052,90**

Assinatura: _____

J.S.P - PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
CNPJ: 71.921.514/0001-28
TEL: (16) 3628-4424

Dia Semana: Segunda
01/06/2026 14:00:52

Orçamento

Emissao: 01/06/2026 (ORC.46299)

Cliente: (781) IRMANDADE DA SANTA CASA DE M.DE PONTAL

Endereço: RUA ANANIAS DA C.FREITAS,753
Bairro: CENTRO
Cidade: PONTAL (SP)
Email: dpcompraspontal@gmail.com

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
RG/IE: ISENTO
CEP: 14180-000
Fone/Celular:

Código	Nome do Produto	Marca	Unidade	Quantidade	Unitário	Desconto	Preço Total
2932	COPO AGUA 180 ML CRISTALCOPO PP TR 2500		CX	10,00	167,00	0,00	1.670,00
00000053	SACO LIXO 60 LTS PRETO 100 UND		PC	10,00	22,50	0,00	225,00
3307	SACO LIXO INFECTANTE 200 LTS REFORÇADO		PC	4,00	98,00	0,00	392,00
3153	ESPONJA DUPLA FACE ALKLIN		UN	20,00	0,65	0,00	13,00
2937	LIMPA ALUMINIO LIMPEX TRIEX 500 ML		UN	2,00	3,30	0,00	6,60
4031	SABONETE ERVA DOCE BIO KRISS 5 LTS		BB	4,00	16,30	0,00	65,20
2874	VASSOURA NOVIÇA ALKLIN C/C		UN	5,00	7,00	0,00	35,00
3228	COPO CAFE 50 ML TOPFORM BR 5000 UNO		CX	1,00	145,00	0,00	145,00

SubTotal:	2.551,80
Desc. Produtos:	0,00
Descontos:	0,00
Acréscimos:	0,00
VALOR TOTAL:	**2.551,80**

Assinatura: _____

Razão Social: Sertpel Comercio de Materiais de Higiene e Limpeza Ltda
Endereço: Rua: Humberto Ortolan, 1290 - Bairro: Centro - Cep.: 14160-660 – Sertãozinho/SP
Fone / Fax: (016) 3942-2771 / 3945-0820

Orçamento número 287

DADOS DA VENDA

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
IE: Isento
Telefone:
E-mail:

Data: 29/05/2026
Situação: Aberta
Vendedor: GISLAINE MARTINS

Endereço Entrega Cliente: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753. CENTRO. Pontal - SP - CEP 14180000

ITENS DA VENDA

Código	Descrição	Preço unit.	Quant.	Desconto	Total
387	SACO DE LIXO 150 LTS P4 C/ 100 UN - PRETO	48,90	10	0,00	489,00
385	SACO DE LIXO 60 LTS C/ 100 UN - PRETO	29,90	10	0,00	299,00
482	RODO DE MADEIRA 40 CM - COM CABO	7,29	5	0,00	36,45
346	DESINFETANTE 5 LITROS - FLORAL POLY	8,48	3	0,00	25,44
451	ESPONJA DUPLA FACE - FLORA	0,69	20	0,00	13,80
325	DISPENSER SABONETEIRA EXACTA VALV. FIXA - BRANCA	39,90	10	0,00	399,00
2084	CX COPO PLASTICO TRANSP 180 ML C/ 2500 UN - CRISTAL - PP CX VERMELHA	229,00	10	0,00	2.290,00
571	PAPEL TOALHA INTERFOLHA EXTRA LUXO C/ 700 FLS - GHS	11,45	150	0,00	1.717,50
806	DETERGENTE NEUTRO 500 ML - MINUANO	2,79	85	0,00	237,15
287	SABAO EM PEDRA NEUTRO C/ 5 UND. - YPE	12,49	3	0,00	37,47
634	SABAO EM PO - 800 G - TIXAN YPE	10,10	4	0,00	40,40
27	VASSOURA FLORADA - COM CABO	7,49	5	0,00	37,45
1485	DESENGORDURANTE FLOTADOR 5 LITROS - AYLAG	34,90	3	0,00	104,70
2089	PANO MULTI USO BRANCO 600 FLS PICOTADO 28 CM X 240 MTS - MEDIX	82,90	1	0,00	82,90
1288	DISCO VERDE 350 MM - BETTANIN	24,90	2	0,00	49,80
303	SACO PLASTICO 30X40	48,90	5	0,00	244,50
6677	SABONETE LIQUIDO ERVA DOCE - 5 LTS - B-KRISS	16,90	4	0,00	67,60
461	SACO ALVEJADO 50 X 70 CM - BRANCO	4,10	10	0,00	41,00
1294	FIBRA LIMPEZA PESADA VERDE	3,00	10	0,00	30,00
736	PANO MICROFIBRA - 50 X 70 CM	8,39	5	0,00	41,95
1130	CX COPO PLASTICO BRANCO 50 ML C/ 5000 UN - CRISTAL	229,00	1	0,00	229,00
958	PAPEL HIG. FL. DUPLA 30 MTS C/ 16 ROLOS - QUALITE	18,40	36	0,00	662,40
	TOTAL		392	R$ 0,00	**R$ 7.176,51**

FINANCEIRO

Resumo do financeiro:
A vista, no valor de R$ 7.176,51

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 1612
Representação numérica do código de barras:	23793.61807 96159.000007 14000.196700 5 15010000085300
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**THOTHAL ADMINISTRADORA DE BENS**
Nome/Razão Social:	**THOTHAL ETIQUETAS E RIBBONS LTDA**
CPF/CNPJ:	**43.707.945/0001-50**
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	THOTHAL ADMINISTRADORA DE BENS
CPF/CNPJ:	43.707.945/0001-50
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	08/07/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2026
Valor Nominal do Boleto:	853,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	853,00
Valor Pago (R$):	853,00

Data/hora da operação: 08/07/2026 16:35:06

Código da operação: 67894801281
Chave de segurança: Q5J8V44VNPJS3UA5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Emissão: 08/06/2026 Dest/Reme: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA PONTAL Valor Total: 853,00

NF-e
Nº 000.001.612
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

THOTHAL ETIQUETAS E RIBBONS LTDA

65

Rua SAO SEBASTIAO, 506, Andar10 Sala 1001 - CENTRO - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14015-040
Fone: (16)3610-4155
ivanprotemon@gmail.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.001.612
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0643 7079 4500 0150 5500 1000 0016 1218 3161 0408

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, OU Q	**135262245507005 08/06/2026 14:31:28**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
137796820110		43.707.945/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA PONTAL			55.110.753/0001-41		08/06/2026
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
Rua Ananias Costa Freitas, 753		Centro		14180-041	08/06/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
PONTAL	SP	(16)3953-1716			14:30:27

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 000001612 - Valor Original: R$ 853,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 853,00

PARCELAS

Número	001
Vencimento	08/07/2026
Valor	R$ 853,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	758,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
95,00	0,00	0,00	0,00	0,00	853,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	0 - REMETENTE				44.914.992/0001-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA GAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, 683 PQ INDL LAGOINHA	RIBEIRAO PRETO	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Caixa		0	20,000	20,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
761-01-0015	Ribbon Cera Preta Dim 110mm x 74m Zebra	96121000	0102	5102	RL	15,00	6,40	0,00	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
710-01-0037	Etiqueta Couche Bca Dim 80x30x1 RI 45m	48219000	0102	5102	RL	30,00	18,65	0,00	559,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
761-01-0041	Ribbon Cera Preta Dim 110mm x 300m	96121000	0102	5102	RL	5,00	20,50	0,00	102,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: Valéria

DATA: 12 / 06 / 2026

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Documento emitido por Empresa Optante pelo Simples Nacional EPP
Lei Complementar 123/2006 e 139/2011
Permite o aproveitamento do Credito de ICMS no valor de R$ 10,66
Correspondente a Aliquota de 1,25% conforme faixa 2
Sra Lucia
PC 7790
TERMO DE CONVENIO N 008/2025

RESERVADO AO FISCO

SETOR: almoxarifado

bradesco | 237-2 | 23793.61807 96159.000007 14000.196700 5 15010000085300

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					**08/07/2026**
Beneficiário **THOTHAL ETIQUETAS E RIBBONS LTDA | CPF/CNPJ: 043.707.945/0001-50** **SAO SEBASTIAO, 506 - AND 10 SL - CENTRO** **14015-040 - RIBEIRAO PRETO - SP**					Agência/Código Beneficiário **03618/1967-4**
Data do Doc. **08/06/2026**	Nº do documento **1612**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **08/06/2026**	Nosso número **09/61/590000014-3**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento **853,00**

Pagador: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL \| CNPJ/CPF: 055.110.753/0001-41**
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 - CENTRO
14180-041 - PONTAL - SP
Beneficiário final: **Não informado**

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

---

bradesco | 237-2 | 23793.61807 96159.000007 14000.196700 5 15010000085300

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					**08/07/2026**
Beneficiário **THOTHAL ETIQUETAS E RIBBONS LTDA | CPF/CNPJ: 043.707.945/0001-50** **SAO SEBASTIAO - 506 - AND 10 SL - CENTRO** **14015-040 - RIBEIRAO PRETO - SP**					Agência/Código Beneficiário **03618/1967-4**
Data do Doc. **08/06/2026**	Nº do documento **1612**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **08/06/2026**	Nosso número **09/61/590000014-3**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento **853,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
*** * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** ***
JUROS POR DIA DE ATRASO.....2,84
APOS 08.07.2026 MULTA 17,06
PROTESTO SERA ENVIADO SERASA 5 DIAS APOS VENCIMENTO

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

Pagador: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL \| CNPJ/CPF: 055.110.753/0001-41**
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 - CENTRO
14180-041 - PONTAL - SP
Beneficiário final: **Não informado**

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		Demais telefones consulte o site Fale Conosco

RODONAVES TRANSPORTES

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

Rodoviário

FL 1/1

Modelo	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
57	1	61164313	08/06/2026 - 17:41

Para controle do Fisco

Chave de acesso para consulta no site www.cte.fazenda.gov.br

35 2606 44.914.992/0001-38-57-001-061.164.313-161.164.313-6

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA

CNPJ: 44.914.992/0001-38 IE: 582249216111

Endereço: RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, 550

Bairro: PARQUE INDUSTRIAL LAG Cidade: RIBEIRAO PRETO UF: SP

Telefone: CEP: 14095240

TIPO DO CT-e	TIPO DO SERVIÇO	TOMADOR DO SERVIÇO	FORMA DE PAGAMENTO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO
NORMAL	NORMAL	REMETENTE	A PAGAR	135262771464859	

CFOP - NATUREZA DE OPERAÇÃO: 5357 - PRESTACAO DE SERVICO DE TRANSPORTE A NAO CONTRIBUINTE

ORIGEM DA PRESTAÇÃO: RIBEIRAO PRETO - SP - 3543402

DESTINO DA PRESTAÇÃO: PONTAL - SP - 3540200

REMETENTE			
NOME	THOTHAL ETIQUETAS E RIBBONS LTDA		
ENDEREÇO	RUA Rua SAO SEBASTIAO, 506 Andar10 Sala 1001CENTRO		
MUNICÍPIO	Ribeirao Preto - SP	CEP	14015-040
CNPJ/CPF	43.707.945/0001-50	INSCRIÇÃO ESTADUAL	137796820110
PAÍS	BRASIL		

DESTINATÁRIO			
NOME	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO		
ENDEREÇO	RUA RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO		
MUNICÍPIO	PONTAL - SP	CEP	14180-041
CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ISENTO
PAÍS	Brasil		

EXPEDIDOR			
ENDEREÇO			
MUNICÍPIO		CEP	
CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
PAÍS		FONE	

RECEBEDOR			
ENDEREÇO			
MUNICÍPIO		CEP	
CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
PAÍS		FONE	

TOMADOR DO SERVIÇO	THOTHAL ETIQUETAS E RIBBONS LTDA				
ENDEREÇO	RUA Rua SAO SEBASTIAO, 506		MUNICÍPIO	Ribeirao Preto - SP	CEP 14015-040
CNPJ/CPF	43.707.945/0001-50	INSCRIÇÃO ESTADUAL 137796820110	FONE		PAÍS BRASIL

PRODUTO PREDOMINANTE	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA	VALOR TOTAL MERCADORIA
OUTRAS	CAIXAS	853,00

PESO BASE CALC	QNT UNIMEDIDA	PESO DECLARADO	PESO AFERIDO	PESO CUBICADO	COEFICIENTE CUB
20,0000/KG	2,0000/UNI	20,0000/KG	20,0000/KG		

NOME DA SEGURADORA: RODONAVES

RESPONSÁVEL	NÚMERO DA APÓLICE	NÚMERO DA AVERBAÇÃO
EMITENTE	0	

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME	VALOR
FRETE VALOR	50,00
OUTROS VALORES	8,96
GRIS/ADEME	1,74
PEDAGIO	13,97

NOME	VALOR
IMPOSTO	0,60

NOME	VALOR

VALOR TOTAL DO SERVIÇO	74,67
VALOR A RECEBER	74,67

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE DE CÁLCULO	ALIQ ICMS	VALOR ICMS	%RED BC	VALOR ICMS ST
00 - ICMS Normal	74,67	12%	8,96	0%	

SITUAÇÃO E CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE CÁLCULO IBS/CBS	ALIQ EFET IBS UF	VALOR DO IBS UF	ALIQ EFET IBS MUN	VALOR DO IBS MUN	ALIQ EFET CBS	VALOR DO CBS
000 - 000001 - TRIBUTACAO INTEGRAL	59,63	0,10%	0,06	0,00%	0,00	0,90%	0,54

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TP DOC	CNPJ / CPF EMITENTE / CHAVE ACESSO	NR DOCUMENTO	SÉRIE
NF-E	35260643707945000150550010000016121831610408	1612	1

TP DOC	CNPJ / CPF EMITENTE / CHAVE ACESSO	NR DOCUMENTO	SÉRIE

DADOS ESPECÍFICOS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA

RNTRC DA EMPRESA	LOTAÇÃO	DATA PREVISTA DE ENTREGA	ESTE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE À LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR
130156	NÃO	12/06/2026	

OBSERVAÇÕES

BASE DE CALCULO PIS E COFINS: R$ 65.71
PIS: R$ 1.08
COFINS: R$ 4.99
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 18,97.
UNIDADE DESTINO : 640
IDENTIFICADOR TABELA : 0 - KM.41
FORMA DE RECEBIMENTO : CIF (A PAGAR)
---------- INFORMACOES GERAIS ----------
TRIBUTADO INTEGRALMENTE

UNIDADE ORIGEM : 570
NUMERO INTERNO : 439400-G
NOME EMITENTE : SIDNEI APARECIDO MIAN

PROJETO CAIXA

Pague com PIX

SIH-R<HCMP0004> Emissão 03/06/2026 10:22

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 7799

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 414 - THOTHAL ETIQUETAS E RIBBONS LTDA **Data Ped:** 03/06/2026

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

Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO **Status do pedido:** Não Entregou

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

Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025

68093- 1 ETIQUETA COUCHE BRANCA DIM.80X30X1X45M-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	30,0000	18,6500	0,0000	0,0000	559,5000
Complemento do item					
84888- 1 RIBBON CERA 110MM X 74M TLP-UNIDADE-ARGOX			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	15,0000	6,4000	0,0000	0,0000	96,0000
Complemento do item					
84906- 1 RIBBON CERA 110MM X 300M-UNIDADE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	20,5000	0,0000	0,0000	102,5000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	758,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
758,0000	0,0000	0,0000	95,0000	853,0000

Thothal Etiquetas Flores
COMPRAS

Dep. de Compras
Santa Casa de Pontal

ADMINISTRAÇÃO

PEDIDO DE COMPRA
JUNHO

PRODUTO	MÉDIA	ESTOQUE	PEDIDO
ETIQUETA COUCHE BRANCA 80x30mm	30	32	30 UNID.
RIBBON CERA 110MM X 300M	7	13	5 UNID.
RIBBON CERA 110MM X 74M	2	4	15 UNID.

Valéria

Valéria da S. Pereira
Almoxarifado
Santa Casa de Ponta
02/06/26

SIH-R<HCMP0003> Emissão 03/06/2026 08:43

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Solicitação de Orçamento

No. Página 1

No. Cotação 1664

PONTAL, 3 DE JUNHO DE 2026

A

\- FAX:

Observação da Cotação

ALMOXARIFADO

Tp	Descrição do Item / Marca / Complemento do item da Cotação	Requisição	Quantidade	Vr.Unit.	IPI	Marca
PRD	68093- 1 ETIQUETA COUCHE BRANCA DIM.80X30X1X45M-ROLO		30,0000	21,50	18,65 OK	25,85
PRD	84888- 1 RIBBON CERA 110MM X 74M TLP-UNIDADE		15,0000	8,50	5,40 OK	7,00
PRD	84906- 1 RIBBON CERA 110MM X 300M-UNIDADE		5,0000	27,00	20,50 OK	28,00

Total de itens Solicitados: 3

Validade da Proposta:_____ dias

Prazo de Entrega: _____ dias

Condições de Pagto.: _____

Observações: _____

Valor Total	
Encargos	
Desconto	

_____ Fornecedor / Assinatura

_____ Responsável pelo Setor

THOTHAL Etiquetas e Ribbons Ltda

Ribeirão Preto, Junho 2026

A
Irmandade de Santa Casa de Pontal **Att.: Sra Lucia**
Ass.: ORÇAMENTO Etiqueta

Prezada Senhora,

Atendendo vossa solicitação informamos ORÇAMENTO - Preço e demais Condições de Fornecimento de Etiqueta como segue:

A – ETIQUETA Autocolante Couche, Rolo com 45 metros, Tub 1" sem impressão, cantos arredondados, p/ uso em impressora térmica, como segue:

Quant	Dimensões	Qtde etiq p/Rolo	EtiqPreço p/Rolo 45m	Total
30 Rls	80x30x1	1.363	R$ 18,65	R$ 559,50

15 Rls Ribbon Cera preta Dim 110x74m.....R$ 6,40 R$ 96,00
05 Rls Ribbon Cera preta Dim 110x300m.....R$ 20,50 R$ 102,50

+ Frete Rodonaves R$ 95,00

VALOR TOTAL:.....R$ 853,00

Demais Condições de Fornecimento.:
Prazo Entrega.: 3 dias FOB/Rib Preto/SP Val.3 dias
Cond. Pagamento.: 30 ddl
Transportadora.: Rodonaves

Assim permanecemos a disposição para os esclarecimentos adicionais que se fizerem necessários e Confirmação de Pedido.

Atenciosamente,
Silmara / Vendas

Rua São Sebastião, 506 10°And Centro CEP 14.015-040 – **RIBEIRÃO PRETO/SP**
PABX (16) 3610-4155 Celular (16) 98103-7700
E-mail.: vendas2@colafort.com.br

PROPOSTA COMERCIAL 26060030-01

DD2 COMERCIO DE ETIQUETAS ADESIVAS LTDA
CNPJ: 64.104.042/0001-55 IE: 157209293117
TEL.: (11) 3457-9449 Email: vendas1@ddetiquetasadesivas.com.br

Data: 03/06/2026 09:55

Cliente **001727 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**
CNPJ: 55110753000141
Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO - PONTAL / SP - 14180-000
Endereço de Entrega: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO - PONTAL / SP - 14180-000

Contato LUCIA - COMPRAS
Telefone (16) 99110-0279
Email dpcompraspontal@gmail.com
Status: EM EMISSÃO

Item	Descrição dos Produtos	Qtde.	Un.	Preço com Impostos (R$)	Total (R$)
001	**ETIQUETA COUCHE ADESIVA 80X30MM X 1 COL. - SNATA CASA PONTAL** **Observação do Item:** TUBETE 1 POLEGADA **Material:** PAPEL COUCHE **Medidas:** ROLO COM 45 METROS (1364 ETIQUETAS) **Cores:** BRANCA	30	RL	25,8500000	775,50
002	**RIBBON CERA 110MM X 74M EXT.**	15	RL	7,0000000	105,00
003	**RIBBON CERA 110MM X 300M EXT.**	5	RL	28,0000000	140,00
				Total	1.020,50

Termos e Condições de Venda

Moeda da cotação: BRL (R$)
Validade da proposta (dias): 10
Prazo de entrega (dias): DE 7 A 10 DIAS ÚTEIS APÓS CONFIRMAÇAO DO PEDIDO.
Condição de pagamento: 28 DIAS
Frete: 1 - DESTINATÁRIO - FRETE POR CONTA DO DESTINATÁRIO
Contato Comercial: SONIA - vendas2@ddetiquetasadesivas.com.br

Observações:

• A QUANTIDADE DO PRODUTO, PODE TER VARIAÇÃO DE 10% (PARA + OU PARA -) NA EMISSAO DA NFE.

• FORMA DE PAGAMENTO - BOLETO (MEDIANTE APROVAÇÃO DO FINANCEIRO)

• SOLICITAMOS A CONFERÊNCIA DETALHADA DE TODAS AS INFORMAÇÕES DO ORÇAMENTO. APÓS A APROVAÇÃO FINAL, NÃO SERÃO ACEITAS DEVOLUÇÕES OU TROCAS DEVIDO A ERROS DE CONFERÊNCIA.

PROPOSTA COMERCIAL 26060018-01

DRF ETIQUETAS LTDA
CNPJ: 48.113.307/0001-25 IE: 797965527115
TEL.: (16) 3325-2557 Email: comercial@drfetiquetas.com.br

Data: 02/06/2026 16:48

Cliente **001653 - SANTA CASA DE PONTAL**
Contato LUCIA - COMPRAS
Status: EMITIDO

Item	Descrição dos Produtos	Qtde.	Un.	Preço com Impostos (R$)	Total (R$)
001	**ETIQUETA COUCHE 80MM X 30MM BRANCA** **Número de Modelos:** 1 **Processo:** Sem impressão **Dimensões (formato):** 80,0000 X 30,0000 mm (RETANGULAR) **Formato de Entrega:** Rolo com 45,00 m **Rót./Etiq. por Rolo:** 1.377 (1 Carreira) **Material 1:** COUCHÊ ADC5240 BR	30	RL	21,5000000	645,00
002	**RIBBON CERA 110 X 74**	15	UN	8,5000000	127,50
003	**RIBBON CERA 110 X 300**	5	UN	27,0000000	135,00
004	**FRETE**	1	UN	50,0000000	50,00
				Total	957,50

Termos e Condições de Venda

Moeda da cotação: BRL (R$)
Validade da proposta (dias): 7
Prazo de entrega (dias): 7 A 10 DIAS APÓS CONFIRMAÇAO DO PEDIDO.
Condição de pagamento: 30
Frete: 1 - DESTINATÁRIO
Contato Comercial: DHIEGO A GAZAROLI - (16) 99158-7667

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 1701
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02429.615004 00000.161174 6 15030001790650
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**FULLTEC INDUSTRIA COM E MANUTENCAO DE EQUIPAM**
Nome/Razão Social:	**FULLTEC INDUSTRIA COM E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS**
CPF/CNPJ:	**07.759.127/0001-38**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/07/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2026
Valor Nominal do Boleto:	17.906,50
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	17.906,50
Valor Pago (R$):	17.906,50

Data/hora da operação: 08/07/2026 16:35:02

Código da operação:	67894785551
Chave de segurança:	4WQU720W32PTTMRG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

FULLTEC INDUSTRIA, COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTD

CNPJ: 07.759.127/0001-38 | Inscrição Estadual: 903.60659-20 | Inscrição Municipal: 5000231

RUA BOM JESUS DE IGUAPE, 5030 - BOQUEIRAO
Curitiba - PR - CEP: 81730-020
Telefone: (41) 3298-2096

FATURA - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS nº 0000001701

Emissão: Curitiba (PR), 15 de Junho de 2026.

Cliente: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO
Pontal - SP - CEP: 14180-000
Telefone: (16) 3953-1716

financeiro@iscmpontal.com.br
jbcirur@gmail.com

Objeto:

Descrição	Valor Total
LOCAÇÃO MENSAL DE USINA GERADORA DE OXIGÊNIO MODELO FULLOXY40, ESPECIFICAÇÃO TÊCNICA DE FUNCIONAMENTO: CONCENTRAÇÃO DE OXIGÊNIO: 93% (±3%), PRESSÃO DE SAÍDA DE OXIGÊNIO: 4.2 BAR −5.0 BAR, PRODUÇÃO DE *OXIGÊNIO: 6M³/HORA 4.380 M³/MÊS, ESPECIFICAÇÃO DO TRATAMENTO DE AR: ISO* 8573-1 CLASSE 1.4.1, TEMPERATURA DE OPERAÇÃO: ENTRE 5°C E 38°C CONEXÃO ELÉTRICA: 380V / 1 / 60HZ	17.906,50

CONFORME CONTRATO ASSINADO ENTRE AS PARTES EM 17 MARÇO 2021.
EQUIPAMENTO INSTALADO NAS DEPENDÊNCIAS DO HOSPITAL, CONVÊNIO 008/2025.

REFERENTE AO MÊS DE JUNHO/2026.
VENCIMENTO: 10/07/2026

O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO NA CONTA DE EMPRESA:
FULLTEC INDÚSTRIA, COMÉRCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA.
BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 4500-4
CONTA CORRENTE: 24868-1
CNPJ: 07 759 127/0001-38

Total Bruto	Descontos	Total Líquido
17.906,50	0,00	17.906,50

Vencimento: dia 10/07/2026 no valor de R$ 17.906,50

Instruções

1. Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser, em qualidade normal ou alta. Não use modo econômico.
Por favor, configure margens esquerda e direita para 17mm.
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
3. Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02429.615004 00000.161174 6 15030001790650**

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
FULLTEC INDUSTRIA, COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTD RUA BOM JESUS DE IGUAPE , 5030 - CEP: 81730-020 - BOQUEIRAO - Curitiba - PR	4500-4 / 00024868-1	R$		24296150000000161

Número do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento
1701	18920888	07.759.127/0001-38	10/07/2026	17.906,50

(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Multa	(=) Valor cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - 55.110.753/0001-41 - R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO - Pontal - SP - CEP: 14180-000

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02429.615004 00000.161174 6 15030001790650**

Local de pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer banco	10/07/2026

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário
FULLTEC INDUSTRIA, COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTD - 07.759.127/0001-38	4500-4 / 00024868-1

Data do documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
15/06/2026	1701	DS	N	15/06/2026	24296150000000161

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento
	17	R$			17.906,50

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Ordem de Serviço 813. Refere-se ao documento 1701.
- Após o vencimento, cobrar multa e juros
- Não receber após 5 dias de atraso
- Após 5 dias de atraso, o boleto poderá ser enviado para cartório

(-) Desconto / Abatimento
(+) Juros / Multa
(=) Valor cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - 55.110.753/0001-41
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO
Pontal - SP - CEP: 14180-000

Beneficiário Final

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

Se preferir você também poderá realizar o pagamento via Pix

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 693536
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01345.041402 65386.100013 7 15030000019000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**MICHELETO INTERNET LTDA**
Nome/Razão Social:	**MICHELETO INTERNET LTDA**
CPF/CNPJ:	**09.092.988/0001-30**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PONTAL ISCMPO
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/07/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2026
Valor Nominal do Boleto:	190,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	190,00
Valor Pago (R$):	190,00

Data/hora da operação: 08/07/2026 16:35:02

Código da operação: 67894785547
Chave de segurança: 4J8FYGQ2TJW9TVVM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

SICOOB | 756

Beneficiário
MICHELETO INTERNET LTDA

Agência/Código Beneficiário
3214/3450414

Espécie/Moeda	Quant./Moeda
R$	

(=) Valor Documento
190,00

(-)Desconto/Abatimentos

(-)Outros Deduções

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor cobrado

Nosso Número
6538610

Pagador
505 - Irmandade da Santa

Vencimento
10/07/2026

RECIBO DO PAGADOR

SICOOB | 756 | 75691.32140 01345.041402 65386.100013 7 15030000019000

Local de pagamento
Pagar preferencialmente no banco emitente

Vencimento
10/07/2026

Beneficiário MICHELETO INTERNET LTDA - 09.092.988/0001-30
Rua Aurea Dos Reis Felicio, 479, - Centro - Pontal/SP

Agência/Código Beneficiário
3214/3450414

Data Doc.	Número Doc.	Especie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
08/01/2026	693536	DM	N	06/07/2026	6538610
Uso do Banco	Carteira	Espécie/Moeda	Quant./Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento
		R$			190,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário

Após vencimento juros R$ 0,06 ao dia.
Após vencimento multa R$ 3,80.

de 10/06/2026 até 09/07/2026

(-)Desconto/Abatimentos

(-)Outros Deduções

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor cobrado

Pagador
505 - Irmandade da Santa Casa de Pontal **55.110.753/0001-41**
Rua Ananias da Costa Freitas, 753, Santa Casa, Centro Cidade: Pontal, CEP: 14180-000, UF: São Paulo
Sacador/Avalista: 09.092.988/0001-30 - MICHELETO INTERNET LTDA

FICHA DE COMPENSAÇÃO
— Autenticação Mecânica —

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 22302
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01345.041402 66626.200019 1 15030000018990
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**MICHELETO INTERNET LTDA**
Nome/Razão Social:	**MICHELETO INTERNET LTDA**
CPF/CNPJ:	**09.092.988/0001-30**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PONTAL ISCMPO
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/07/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2026
Valor Nominal do Boleto:	189,90
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	189,90
Valor Pago (R$):	189,90

Data/hora da operação: 08/07/2026 16:35:05

Código da operação: 67894792680
Chave de segurança: R272NR45LZ0V08G6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE FATURA DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO ELETRÔNICA

3AXFIBRA
É muito + É Internet, é TV e telefone.

MICHELETO INTERNET LTDA
Rua Aurea Dos Reis Felicio 479 Centro 14180037 Pontal - SP
(16) 3953-7870
09.092.988/0001-30
550037028112

Irmandade da Santa Casa de Pontal
Rua Ananias da Costa Freitas 753 Centro
14180000 Pontal - SP
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
CÓD. DO CLIENTE: 505
Nº TELEFONE: (16) 3953-1717
PERÍODO: 10/06/2026 á 09/07/2026

NOTA FISCAL Nº 22302 - SÉRIE: 1
DATA DE EMISSÃO: 01/07/2026
CONSULTE PELA CHAVE DE ACESSO EM:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/nfcom/consulta
CHAVE DE ACESSO:
3526 0709 0929 8800 0130 6200 1000 0223 0210 8327 1701
Protocolo de autorização:
3352600553808949 - 01/07/2026 às 10:56:21

REFERÊNCIA (ANO/MÊS): 2026/06

VENCIMENTO: 10/07/2026

TOTAL A PAGAR: R$ 189,90

ÁREA CONTRIBUINTE:

Nº do Contrato: 22631

ITENS DA FATURA	cClass	UN	QUANT	VALOR UNIT (R$)	VALOR DESC. (R$)	VALOR ACR. (R$)	VALOR TOTAL (R$)	PIS/COFINS (R$)	BC ICMS (R$)	ALÍQ (%)	VALOR ICMS (R$)
Acesso Fibra 300MB	0100401	UN	1	189,90	0,00	0,00	189,90	0,00	0,00	0.0	0,00

VALOR TOTAL NF	189,90
TOTAL BASE DE CÁLCULO	0,00
VALOR ICMS	0,00
VALOR ISENTO	0,00
VALOR OUTROS	0,00

INFORMAÇÃO DOS TRIBUTOS

TRIBUTO	VALOR
PIS	0,00
COFINS	0,00
FUST	0,00
FUNTTEL	0,00

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID titulo referencia - 725040 CONVENIO 008/2025

ÁREA DO CONTRIBUINTE E DETERMINAÇÕES DA ANATEL

Linha digitável
00000.00000 00000.000000 00000.000000 0 00000000000000

Nº Identificador de débito automático
-

Avisos Regulatórios

1. Esta fatura é emitida conforme a Resolução ANATEL nº 765/2023.
2. Você pode contestar valores cobrados sem custo e receber resposta em até 30 dias.
3. Central de Atendimento do ISP (16) 3953-7870 e WhatsApp (-).
4. Central de Atendimento da ANATEL: 1331 (ligação gratuita).
5. Fatura emitida com antecedência mínima de 5 dias do vencimento.
6. Dados pessoais tratados conforme LGPD - Lei nº 13.709/2018.
7. O não pagamento poderá acarretar suspensão do serviço, conforme regras da ANATEL.

Direito de contestação da cobrança

Você pode contestar valores desta fatura sem custo.
Entre em contato com nossa Central de Atendimento: Telefone (16) 3953-7870 e WhatsApp (-), ou pelo e-mail: nfe@3axfibra.net.br.
A análise será concluída em até 30 dias, conforme a regra da ANATEL.
Enquanto sua contestação estiver em andamento, o serviço não será suspenso.

SICOOB | 756

SICOOB | 756 | 75691.32140 01345.041402 66626.200019 1 15030000018990

Beneficiário
MICHELETO INTERNET LTDA

Agência/Código Beneficiário
3214/3450414

Espécie/Moeda: R$ | Quant./Moeda:

(=) Valor Documento
189,90

(-)Desconto/Abatimentos

(-)Outros Deduções

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor cobrado

Nosso Número
6662620

Pagador
505 - Irmandade da Santa

Vencimento
10/07/2026

RECIBO DO PAGADOR

Local de pagamento
Pagar preferencialmente no banco emitente

Vencimento
10/07/2026

Beneficiário: MICHELETO INTERNET LTDA - 09.092.988/0001-30
Rua Aurea Dos Reis Felicio, 479, - Centro - Pontal/SP

Agência/Código Beneficiário
3214/3450414

Data Doc.	Número Doc.	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
27/05/2026	725040	DM	N	06/07/2026	6662620

Uso do Banco	Carteira	Espécie/Moeda	Quant./Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento
		R$			189,90

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário

Após vencimento juros R$ 0,06 ao dia.
Após vencimento multa R$ 3,80.

de 10/06/2026 até 09/07/2026

(-)Desconto/Abatimentos

(-)Outros Deduções

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor cobrado

Pagador
505 - Irmandade da Santa Casa de Pontal **55.110.753/0001-41**
Rua Ananias da Costa Freitas, 753, Santa Casa, Centro Cidade: Pontal, CEP: 14180-000, UF: São Paulo

Sacador/Avalista: 09.092.988/0001-30 - MICHELETO INTERNET LTDA

FICHA DE COMPENSAÇÃO
— Autenticação Mecânica —

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	3472 / 1292 / 000577518088-3

Representação numérica do código de barras:

816600000383 229934072021 607100204207 007304260065

Convênio:	PM DE PONTAL-SP
Valor:	3.822,99
Identificação da operação:	ISSQN

Data de débito:	08/07/2026
Data/hora da operação:	08/07/2026

Código da operação:	68111665
Chave de segurança:	LF4GYGHM0TTXCVWM

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	Módulo		
000003715	Mobiliário		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Logradouro		Número	Complemento
RUA ANANIAS COSTA FREITAS		00753	
CEP	Bairro	Cidade	
14180-000	CENTRO	PONTAL-SP	

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 183.978,14	27	10/07/2026	6/2026	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro		Módulo		Receita Principal
2-730426-4-6	000003715		2 - Mobiliário		12 - ISS Tomador
Valor Original	Correção	Multa	Juros		Valor Documento
R$ 3.822,99	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00		R$ 3.822,99

Autenticação Mecânica

Impresso em: 08/07/2026 10:30:13 por: IRMANDADE SANTA CASA

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

45.352.267/0001-86

Exercício: 2026

Contribuinte			CPF/CNPJ
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41
Logradouro		Número	Complemento
RUA ANANIAS COSTA FREITAS		00753	
CEP	Bairro	Cidade	
14180-000	CENTRO	PONTAL-SP	

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
10/07/2026	2-730426-4-6	000003715	2 - Mobiliário	12 - ISS Tomador

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R$ 3.822,99	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.822,99

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E 1% JUROS AO MÊS.

Autenticação Mecânica

81660000038-3 22993407202-1 60710020420-7 00730426006-5

NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Aliquota	Valor ISS
ANA LIVIA CALIL MANFRIM ROSA SERVICOS MEDICOS LTDA	64.294.250/0001-64	7	R$ 5.472,00	2,01 %	R$ 109,99
DRA. LITELANTES PATTI FERREIRA MAGALHAES LTDA	59.889.239/0001-07	33	R$ 14.840,00	2,01 %	R$ 298,28
NIRIA NEVES FISIOTERAPIA LTDA	54.125.883/0001-95	49	R$ 2.250,00	2,01 %	R$ 45,23
NIRIA NEVES FISIOTERAPIA LTDA	54.125.883/0001-95	50	R$ 235,83	2,01 %	R$ 4,74
NIRIA NEVES FISIOTERAPIA LTDA	54.125.883/0001-95	51	R$ 252,51	2,01 %	R$ 5,08
DOCTORA ANALISE CLINICA LABORATORIAL LTDA	61.127.996/0001-95	89	R$ 11.423,51	2,00 %	R$ 228,47
DOCTORA ANALISE CLINICA LABORATORIAL LTDA	61.127.996/0001-95	91	R$ 16.237,88	2,00 %	R$ 324,75
DOCTORA ANALISE CLINICA LABORATORIAL LTDA	61.127.996/0001-95	92	R$ 302,12	2,00 %	R$ 6,04
DOCTORA ANALISE CLINICA LABORATORIAL LTDA	61.127.996/0001-95	93	R$ 1.793,55	2,00 %	R$ 35,87
CLINICA MÉDICA DRª. NAYARA MICHELETO LTDA. - ME.	34.309.037/0001-18	150	R$ 8.640,00	2,49 %	R$ 215,14
EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.	08.187.176/0001-06	193	R$ 2.250,00	2,00 %	R$ 45,00
EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.	08.187.176/0001-06	195	R$ 231,16	2,00 %	R$ 4,62
EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.	08.187.176/0001-06	196	R$ 228,50	2,00 %	R$ 4,57
CANMINARE CLINICA MÉDICA LTDA	30.777.077/0001-33	220	R$ 53.100,00	2,00 %	R$ 1.062,00
CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	21.667.568/0001-30	527	R$ 5.785,00	2,00 %	R$ 115,70
LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.	20.739.189/0001-46	535	R$ 3.886,36	2,74 %	R$ 106,45
LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.	20.739.189/0001-46	538	R$ 50,40	2,73 %	R$ 1,38
VALSEG SEGURANCA ELETRONICA PATRIMONIAL LTDA	49.782.327/0001-51	635	R$ 906,99	3,96 %	R$ 35,92
CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	22.182.151/0001-40	714	R$ 16.570,72	2,00 %	R$ 331,41
R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	06.307.803/0001-70	1574	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	1575	R$ 13.972,64	2,00 %	R$ 279,45
R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	06.307.803/0001-70	1577	R$ 944,56	2,00 %	R$ 18,89
R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	06.307.803/0001-70	1578	R$ 260,63	2,00 %	R$ 5,21
R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	06.307.803/0001-70	1580	R$ 232,07	2,00 %	R$ 4,64
R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	06.307.803/0001-70	1581	R$ 492,05	2,00 %	R$ 9,84
MICHELETO INTERNET EIRELLI	09.092.988/0001-30	2456	R$ 200,00	5,00 %	R$ 10,00
INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	06.164.079/0001-34	2491	R$ 10.680,00	2,43 %	R$ 259,52
Total de notas: 27					**R$ 3.822,99**

GERENCIADOR CAIXA

TEV Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 1292 / 000577518122-7
Conta destino:	3472 / 1292 / 000577518088-3

Nome remetente:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Valor:	R$ 181.663,50

Data/hora da operação:	08/07/2026 16:15:07

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00623292307-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	66.381.846 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 8
Histórico:	

Data de débito:	13/07/2026
Data / Hora da operação:	13/07/2026 11:00:03

Código da operação:	85014676
Chave de segurança:	ZVA16G6J2HJR7GSF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL
DEPARTAMENTO DE ARRECADAÇÃO
(16)3953-9997
tributos@pontal.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35402002266381846000127000000000000826078847369693

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
8	02/07/2026	02/07/2026 22:35:53
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
8	70000	02/07/2026 22:35:53

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
66.381.846/0001-27	-	(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

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
55.110.753/0001-41	-	-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

E-mail
-

Endereço
R 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	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
07.02.01 - Execução, por administração, de obras de construção civil...	-	Pontal - SP	-

Descrição do Serviço
Serviços de Manutenção de Seralheria Referente ao Contrato Convênio 008/2025
NUBANK PJ
banco 260
Agencia 0001
conta 623292307-5

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Pontal - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 2.300,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-	-	-	-
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
-	-		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 2.300,00	-	-	-
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

C

Renata C. Leite
03/07/26

RELATÓRIO DE SERVIÇOS EXECUTADOS – MÊS DE JUNHO

Objetivo
Apresentar o registro técnico das atividades de manutenção corretiva, recuperação estrutural, soldagem, fabricação de componentes metálicos, recuperação de mobiliários hospitalares, substituição de componentes desgastados, pintura e testes funcionais executados durante o mês de junho.

Fotografia 01
Recuperação estrutural de longarina metálica com identificação de ruptura e desmontagem para reparo.

Fotografia 02
Aplicação de fundo anticorrosivo e pintura de acabamento na estrutura recuperada.

Fotografia 03
Recuperação completa de escada metálica hospitalar com preparação e pintura.

Fotografia 04
Preparação da estrutura para soldagem mediante limpeza e remoção das partes comprometidas.

Fotografia 05
Instalação de reforços estruturais soldados para aumento da resistência mecânica.

Fotografia 06
Recuperação de cadeira com montagem após soldagem e acabamento.

Fotografia 07
Reparo estrutural do braço da cadeira por soldagem.

Fotografia 08
Acabamento das soldas e preparação para pintura.

Fotografia 09
Organização dos mobiliários recuperados para inspeção final.

Fotografia 10
Recuperação estrutural de cadeira de rodas com substituição da travessa rompida.

Fotografia 11
Confecção e brasagem de conexão em cobre utilizando solda prata.

Fotografia 12
Execução do processo de brasagem com controle térmico e vedação da união.

Fotografia 13
Substituição completa dos rodízios de cadeira giratória e testes de funcionamento.

Fotografia 14
Inspeção da base da cadeira e reaperto dos elementos de fixação.

Fotografia 15
Instalação de rodízios novos e verificação da estabilidade.

Fotografia 16
Soldagem MIG para recuperação estrutural da longarina.

Fotografia 17
Montagem dos reforços metálicos confeccionados.

Fotografia 18
Recuperação da estrutura tubular por soldagem e alinhamento.

Fotografia 19
Montagem final e inspeção dimensional do equipamento.

Fotografia 20
Equipamento recuperado, pintado e liberado após testes funcionais.

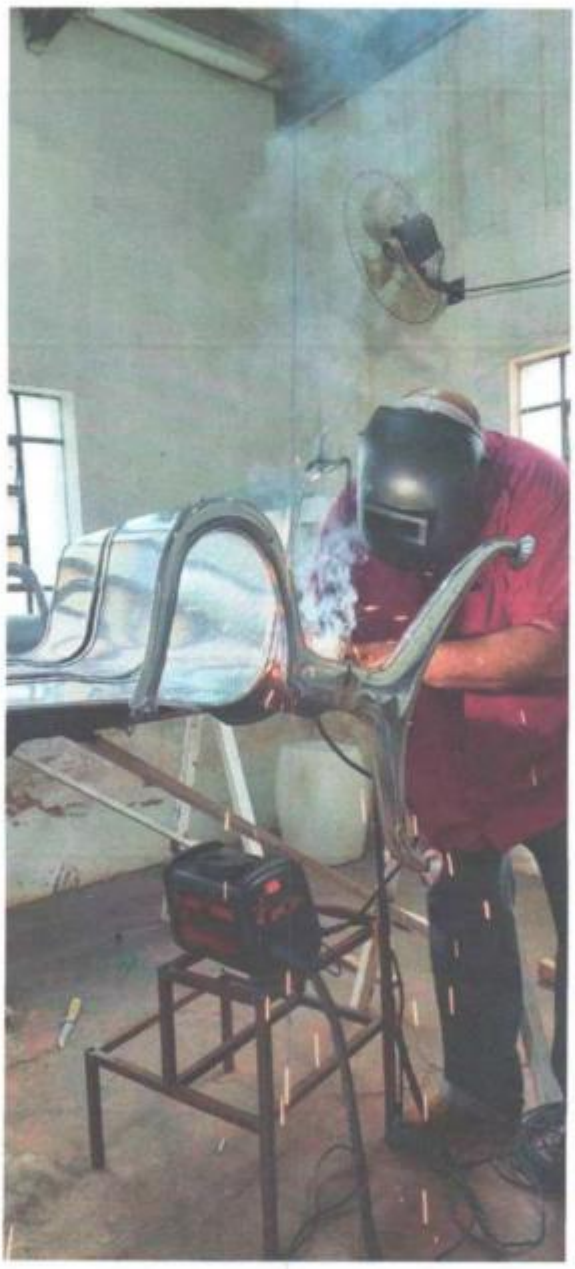
Conclusão Técnica
Durante o mês de junho foram executados serviços de manutenção corretiva em diversos mobiliários hospitalares, incluindo longarinas, cadeiras fixas, cadeiras giratórias, cadeira de rodas, escada metálica e fabricação de componentes em cobre. Os trabalhos envolveram desmontagem, inspeção técnica, soldagem MIG, brasagem em cobre, fabricação de reforços estruturais, substituição de rodízios, tratamento anticorrosivo, pintura de acabamento, montagem final e testes funcionais, restabelecendo as condições de segurança, estabilidade e utilização dos equipamentos.

Renata C. Lima
03/07/26

RELATÓRIO FOTOGRÁFICO DOS SERVIÇOS EXECUTADOS

Este relatório apresenta o registro fotográfico das últimas imagens disponibilizadas, documentando os serviços de recuperação estrutural, soldagem, fabricação de componentes, reforço metálico, pintura, recuperação de cadeiras, longarinas, cadeira de rodas, escada metálica, substituição de rodízios e inspeção final dos equipamentos.

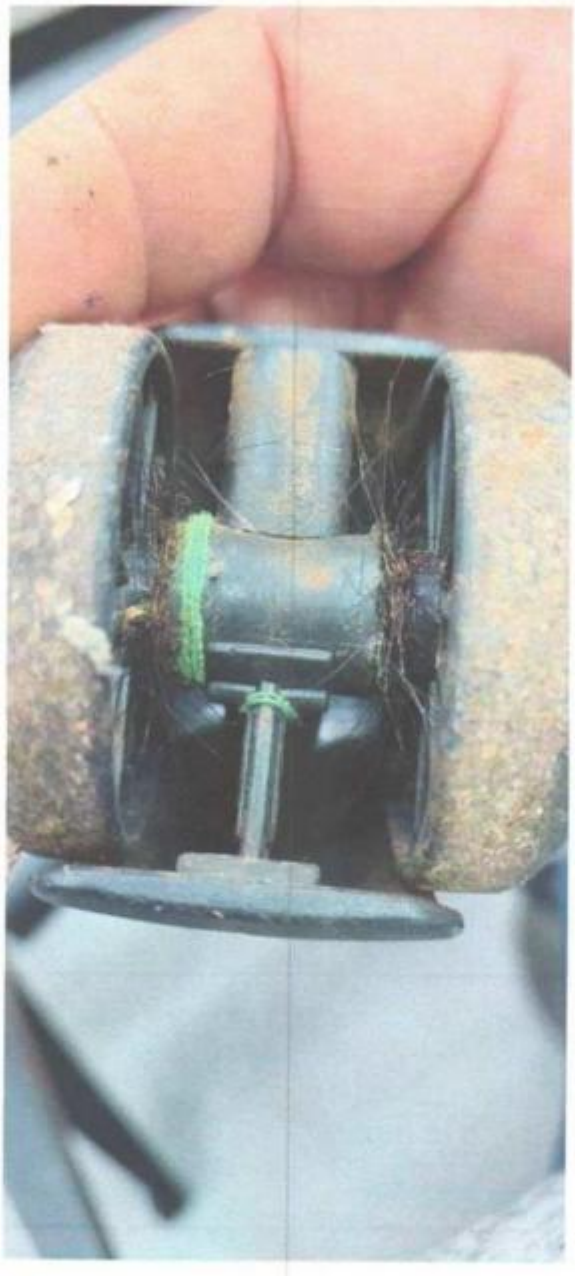
Fotografia 1



Registro fotográfico da etapa executada durante a manutenção corretiva e recuperação estrutural.

Renata C. Luiz
23/07/26

Fotografia 2



Registro fotográfico da etapa executada durante a manutenção corretiva e recuperação estrutural.

Fotografia 3

Registro fotográfico da etapa executada durante a manutenção corretiva e recuperação estrutural.

Fotografia 4

Registro fotográfico da etapa executada durante a manutenção corretiva e recuperação estrutural.

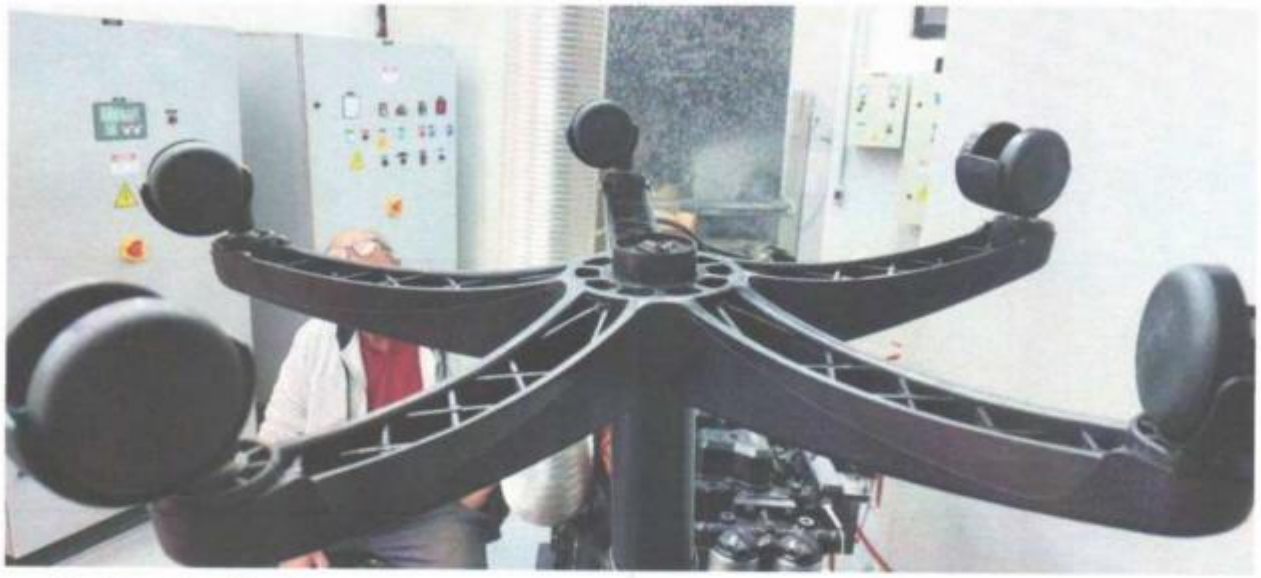
Fotografia 5

Registro fotográfico da etapa executada durante a manutenção corretiva e recuperação estrutural.

Fotografia 6

Registro fotográfico da etapa executada durante a manutenção corretiva e recuperação estrutural.

Fotografia 7

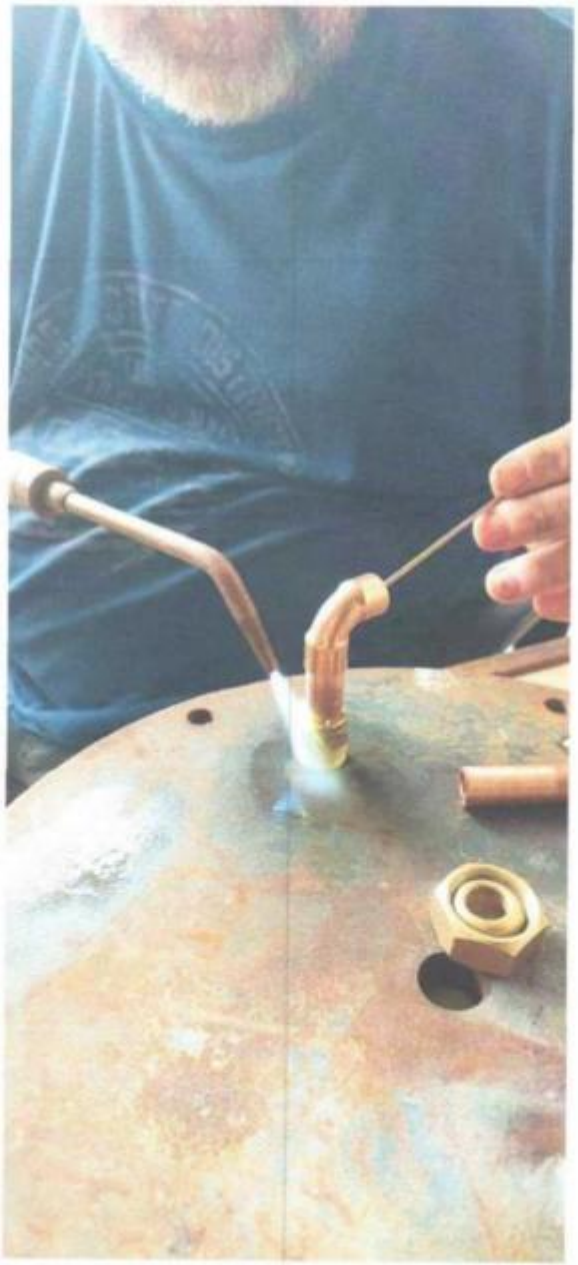


Registro fotográfico da etapa executada durante a manutenção corretiva e recuperação estrutural.

Fotografia 8

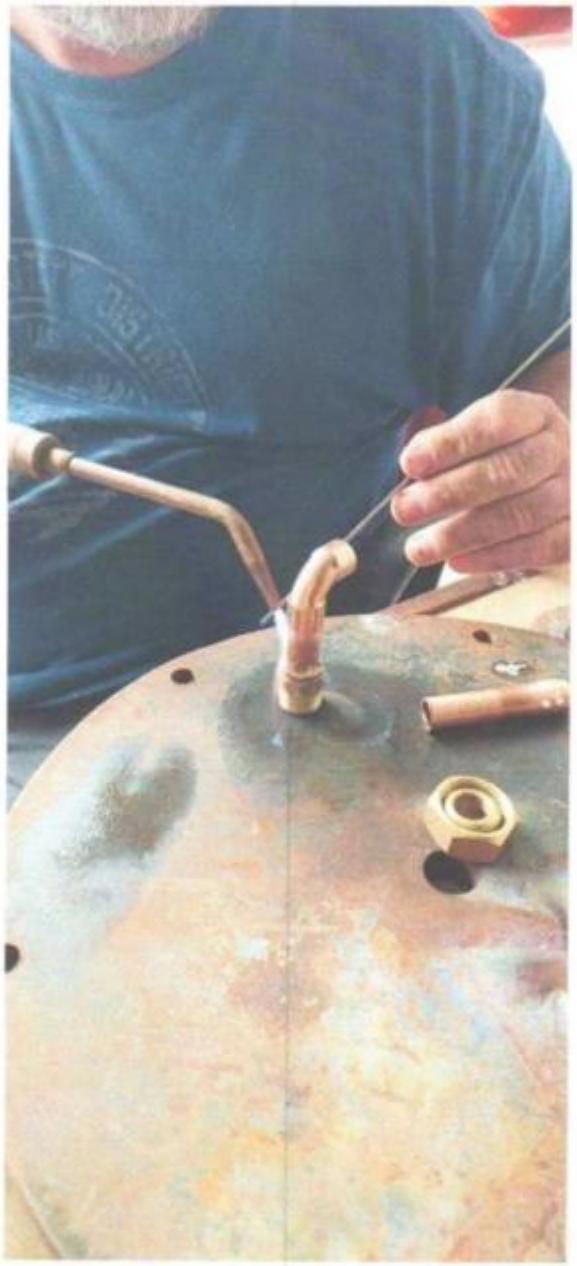
Registro fotográfico da etapa executada durante a manutenção corretiva e recuperação estrutural.

Fotografia 9



Registro fotográfico da etapa executada durante a manutenção corretiva e recuperação estrutural.

Fotografia 10



Registro fotográfico da etapa executada durante a manutenção corretiva e recuperação estrutural.

Fotografia 11

Registro fotográfico da etapa executada durante a manutenção corretiva e recuperação estrutural.

Fotografia 12

Registro fotográfico da etapa executada durante a manutenção corretiva e recuperação estrutural.

Fotografia 13

Registro fotográfico da etapa executada durante a manutenção corretiva e recuperação estrutural.

Fotografia 14

Registro fotográfico da etapa executada durante a manutenção corretiva e recuperação estrutural.

Fotografia 15

Registro fotográfico da etapa executada durante a manutenção corretiva e recuperação estrutural.

Fotografia 16

Registro fotográfico da etapa executada durante a manutenção corretiva e recuperação estrutural.

Fotografia 17

Registro fotográfico da etapa executada durante a manutenção corretiva e recuperação estrutural.

Fotografia 18

Registro fotográfico da etapa executada durante a manutenção corretiva e recuperação estrutural.

Fotografia 19

Registro fotográfico da etapa executada durante a manutenção corretiva e recuperação estrutural.

Fotografia 20

Registro fotográfico da etapa executada durante a manutenção corretiva e recuperação estrutural.

Conclusão: As imagens evidenciam todas as etapas dos serviços executados, desde a identificação das avarias, desmontagem, soldagem, fabricação de peças, pintura, substituição de componentes, montagem e testes finais, garantindo o restabelecimento das condições de uso dos equipamentos e mobiliários.

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 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 62
Histórico:	

Data de débito:	13/07/2026
Data / Hora da operação:	13/07/2026 11:00:02

Código da operação:	85014597
Chave de segurança:	MR4GVREVA5Y1F3P9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL
DEPARTAMENTO DE ARRECADAÇÃO
(16)3953-9997
tributos@pontal.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35402002226036073000127000000000006226073274534131

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
62	02/07/2026	02/07/2026 22:30:47
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
7	70000	02/07/2026 22:30:47

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
26.036.073/0001-27	-	(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

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
55.110.753/0001-41	-	-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

E-mail
-

Endereço
R 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	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
07.02.01 - Execução, por administração, de obras de construção civil...	-	Pontal - SP	-

Descrição do Serviço
Serviços de Manutenção Elétrica e eletrônica Referente ao Contrato Convênio 008/2025 T A número 11/2025
Bradesco Empresas
Agencia: 2324
Conta: 34790-6

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Pontal - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 5.500,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-	-	-	-
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
-	-		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 5.500,00	-	-	-
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

Renata C. Luiz

03/07/26

ELETRO CESAR MANUTENÇÃO ELÉTRICA

RELATÓRIO TÉCNICO MENSAL DE SERVIÇOS – JUNHO/2026

Objetivo: Registrar de forma técnica e cronológica os serviços de manutenção elétrica, eletromecânica, gases medicinais, equipamentos hospitalares e infraestrutura executados durante o mês de junho de 2026. Todas as atividades foram realizadas seguindo boas práticas de manutenção preventiva e corretiva, priorizando a continuidade operacional e a segurança das instalações.

01/06

Inspeção geral das instalações elétricas, medição de tensão, reaperto de conexões dos quadros de distribuição, inspeção visual de aquecimento, substituição de componentes com desgaste e testes finais.

02/06

Manutenção preventiva da autoclave hospitalar, limpeza do circuito hidráulico e de vácuo, inspeção da bomba de vácuo, verificação de válvulas, testes de estanqueidade e ciclo completo para validação.

03/06

Inspeção e manutenção da rede de gases medicinais, reaperto de conexões, substituição de componentes com desgaste, teste de estanqueidade e liberação do sistema.

04/06

Execução de infraestrutura elétrica com eletrodutos, passagem de cabos, instalação de tomadas 127/220 V, identificação dos circuitos e ensaios de funcionamento.

05/06

Montagem e reorganização de quadro de distribuição, substituição de disjuntores, adequação dos barramentos e testes de proteção.

08/06

Troca de luminárias LED, plafons e componentes de iluminação, medição de tensão e verificação da uniformidade luminosa.

09/06

Renato C. Luiz
03/07/26

Manutenção preventiva do grupo gerador, inspeção do painel de comando, parametrização básica e teste de transferência automática.

10/06

Manutenção do sistema de osmose reversa, regulagem de pressostato, inspeção hidráulica e testes operacionais.

11/06

Revisão da central de vácuo, inspeção do inversor de frequência, reaperto de bornes e testes de funcionamento.

12/06

Instalação de infraestrutura para rede lógica, telefonia e módulos RJ45, organização dos cabos e certificação dos pontos.

15/06

Inspeção das instalações dos consultórios, correção de anomalias elétricas, substituição de tomadas e reaperto geral.

16/06

Substituição de chuveiros hospitalares, revisão da alimentação elétrica e testes de isolamento.

17/06

Instalação de tomadas de serviço, identificação dos circuitos e atualização do quadro de cargas.

18/06

Limpeza técnica dos quadros elétricos, reaperto dos barramentos e inspeção preventiva.

19/06

Manutenção da rede de oxigênio medicinal, inspeção dos postos de consumo e teste de vazamentos.

22/06

Configuração e programação dos controles de acesso das portas, testes de abertura e fechamento.

23/06

Parametrização do CLP do grupo gerador e verificação das lógicas de segurança.

24/06

Reaperto dos cabos de entrada de energia, inspeção do disjuntor geral e verificação dos barramentos.

25/06

Instalação de barramentos independentes de neutro e aterramento, organização da fiação e identificação.

26/06

Manutenção preventiva das bombas hidráulicas, contatores e dispositivos de comando.

29/06

Atendimento de ordens de serviço corretivas em enfermarias, correção de falhas elétricas e testes finais.

30/06

Vistoria geral das instalações, conferência dos serviços executados durante o mês, atualização dos registros técnicos e planejamento das atividades do mês seguinte.

Conclusão: As atividades executadas durante o mês de junho contribuíram para a confiabilidade dos sistemas elétricos e hospitalares, reduzindo riscos de falhas, mantendo a continuidade operacional dos equipamentos críticos e garantindo maior segurança aos usuários e colaboradores da instituição.

César de Oliveira
Responsável Técnico – Eletro Cesar Manutenção Elétrica

Relatório De Serviços Mês De junho

Companhia: ELETRO CESAR MANUTENÇAO ELÉTRICA
Contato: ELETRO CESAR MANUTENÇAO ELETRICA

Fone: 16992425390
E-mail: cesar.eletrico@hotmail.com
Criado: qui., 02/07/2026

Renata C. Pereira
03/07/26

Companhia: ELETRO CESAR MANUTENÇAO ELÉTRICA **Título:** Relatório De Serviços Mês De junho

Contato: ELETRO CESAR MANUTENÇAO ELETRICA **Criado:** qui., 02/07/2026

Fone: 16992425390 **Número de Itens:** 34

E-mail: cesar.eletrico@hotmail.com

(1)

Criado: qui., 02/07/2026

Programação de controle recepção porta corredor central

(2)

Criado: qui., 02/07/2026

Programação controle porta corredor consutarios

(3)

Criado: qui., 02/07/2026

Infra tomada 127v e Rede e telefone

(4)

Criado: qui., 02/07/2026

Instalação de módulos tomadas e rj45

(5)

Criado: qui., 02/07/2026

(6)

Criado: qui., 02/07/2026

Cano de regeito obstruído

Companhia: ELETRO CESAR MANUTENÇAO ELÉTRICA **Título:** Relatório De Serviços Mês De junho

Contato: ELETRO CESAR MANUTENÇAO ELETRICA **Criado:** qui., 02/07/2026

Fone: 16992425390 **Número de Itens:** 34

E-mail: cesar.eletrico@hotmail.com

(7)

Criado: qui., 02/07/2026

Valvula de saída completamente entubida

(8)

Criado: qui., 02/07/2026

Troca de bomba de vacuo alto clave ploplema do selo

(9)

Criado: qui., 02/07/2026

Troca de posto de parede oxigênio centro cirúrgico

(10)

Criado: qui., 02/07/2026

Montagem qudro de distribuição

(11)

Criado: qui., 02/07/2026

Instalação de quadro de comunicado

(12)

Criado: qui., 02/07/2026

Quadro de distribuição novo que subistuio antigo de madeira

Companhia: ELETRO CESAR MANUTENÇAO ELÉTRICA **Título:** Relatório De Serviços Mês De junho

Contato: ELETRO CESAR MANUTENÇAO ELETRICA **Criado:** qui., 02/07/2026

Fone: 16992425390 **Número de Itens:** 34

E-mail: cesar.eletrico@hotmail.com

(13)

Criado: qui., 02/07/2026

Troca chuveiro quarto 115

(14)

Criado: qui., 02/07/2026

Troca de chuveiro quarto 111

(15)

Criado: qui., 02/07/2026

Troca de pino 10A maca urgência

(16)

Criado: qui., 02/07/2026

Fazendo troca do quadro de.madeira pelo novo de ferro

(17)

Criado: qui., 02/07/2026

Troca de disjuntores dim que subistituio os velhos nema

(18)

Criado: qui., 02/07/2026

Instalação de tomadas de serviço para uso ala que esta sendo reformada

Companhia: ELETRO CESAR MANUTENÇAO ELÉTRICA **Título:** Relatório De Serviços Mês De junho

Contato: ELETRO CESAR MANUTENÇAO ELETRICA **Criado:** qui., 02/07/2026

Fone: 16992425390 **Número de Itens:** 34

E-mail: cesar.eletrico@hotmail.com

(19)

Criado: qui., 02/07/2026

Troca plafon 24w corredor interno consultórios

(20)

Criado: qui., 02/07/2026

Troca de barramento bandeira para poder conectar novos cabos

(21)

Criado: qui., 02/07/2026

Manutenção do disjuntor geral secundário

(22)

Criado: qui., 02/07/2026

Barramento novo para cabos neutro

(23)

Criado: qui., 02/07/2026

Barramento novo para cabos de aterramento

(24)

Criado: qui., 02/07/2026

Barra de cobre para fazer barramento de terra e neutro

Companhia: ELETRO CESAR MANUTENÇAO ELÉTRICA **Título:** Relatório De Serviços Mês De junho

Contato: ELETRO CESAR MANUTENÇAO ELETRICA **Criado:** qui., 02/07/2026

Fone: 16992425390 **Número de Itens:** 34

E-mail: cesar.eletrico@hotmail.com

(25)

Criado: qui., 02/07/2026

Instalação contator para bay passar rede nova

(26)

Criado: qui., 02/07/2026

Instalação de TCs para medicação interna

(27)

Criado: qui., 02/07/2026

Manutenção rede de oxigênio sala urgência

(28)

Criado: qui., 02/07/2026

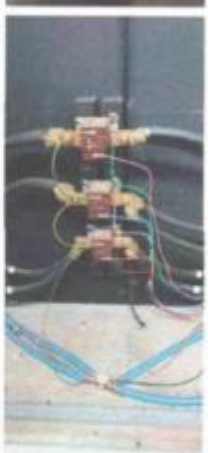
Manutenção inversor de frequência bomba de vacuo 1

(29)

Criado: qui., 02/07/2026

Troca módulo ventilador quarto 105

(30)



Criado: qui., 02/07/2026

Manutenção e reaperto cabos de entrada de energia

Companhia: ELETRO CESAR MANUTENÇAO ELÉTRICA **Título:** Relatório De Serviços Mês De junho

Contato: ELETRO CESAR MANUTENÇAO ELETRICA **Criado:** qui., 02/07/2026

Fone: 16992425390 **Número de Itens:** 34

E-mail: cesar.eletrico@hotmail.com

(31)

Criado: qui., 02/07/2026

Regulagem pressostato bomba da osmose reversa

(32)

Criado: qui., 02/07/2026

Ajustes clp painel de distribuição 3

(33)

Criado: qui., 02/07/2026

Manutenção contador da bomba de agua

(34)

Criado: qui., 02/07/2026

Parametrização de segurança clp grupo gerador

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00623292307-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	66.381.846 EDILSON CESAR DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	66.381.846/0001-27
Valor:	R$ 2.000,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 7
Histórico:	

Data de débito:	13/07/2026
Data / Hora da operação:	13/07/2026 11:00:03

Código da operação:	85014672
Chave de segurança:	ST6ZWC7RK4AFZPP9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL
DEPARTAMENTO DE ARRECADAÇÃO
(16)3953-9997
tributos@pontal.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35402002266381846000127000000000000726060175355198

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
7	22/06/2026	22/06/2026 08:27:51
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
7	70000	22/06/2026 08:27:51

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
66.381.846/0001-27	-	(16) 9322-3665

Nome / Nome Empresarial
66.381.846 EDILSON CESAR DE OLIVEIRA

E-mail
CESAR.ELETRICO@HOTMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
RUA ANGELO GUIDI, 569, JARDIM NOSSA SENHORA APARECIDA	Pontal - SP	14180-282

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
55.110.753/0001-41	-	-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
R ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO	Pontal - SP	14180-041

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
07.02.01 - Execução, por administração, de obras de construção civil...	-	Pontal - SP	-

Descrição do Serviço
Serviços de Manutenção de Auto-clave Ortosistese 127L Convênio 008/2025
NUBANK PJ
banco 260
Agencia 0001
conta 623292307-5

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Pontal - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 2.000,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-	-	-	-
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
-	-		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 2.000,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		R$ 2.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: DATA PARA PAGAMENTO 10/07/2025

ORÇAMENTO DE MANUTENÇÃO CORRETIVA

AUTOCLAVE + SISTEMA DE OSMOSE REVERSA

Documento Técnico Comercial

Cliente: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
Equipamento: Autoclave Orthosíntese
Capacidade: 127 Litros
Alimentação: 220V Trifásico
Potência instalada: 14.000 kW
Aplicação: Equipamento destinado ao processo de esterilização por vapor sob pressão para materiais e instrumentais.
Data: 09/06/2026

Execução de manutenção corretiva completa abrangendo sistema de geração de vapor, sistema elétrico, circuito hidráulico, revisão do sistema de osmose reversa e readequação completa da entrada de água para restabelecimento das condições operacionais.

MANUTENÇÃO DA AUTOCLAVE

1. Substituição das válvulas de retenção danificadas;
2. Limpeza das tubulações incrustadas;
3. Limpeza do gerador de vapor;
4. Verificação das resistências elétricas;
5. Verificação do sensor de nível;
6. Verificação dos sensores de pressão;
7. Limpeza da câmara interna e externa;
8. Reaperto elétrico geral;
9. Eliminação de vazamentos;
10. Testes finais.

REVISÃO DO SISTEMA DE OSMOSE REVERSA

1. Troca de filtros (fornecidos pelo hospital);
2. Inspeção da membrana;
3. Testes de pressão e vazão;
4. Limpeza e validação operacional.

ADEQUAÇÃO DA ENTRADA DE ÁGUA

1. Refazer toda a entrada de água;
2. Substituição de tubulações danificadas;
3. Correção de possíveis vazamentos;
4. Testes finais de pressão e estanqueidade.

CONDIÇÕES COMERCIAIS

Descrição	Condição
Mão de obra especializada	R$ 2.000,00
Peças, filtros e materiais	Fornecimento pelo Hospital

AUTORIZAÇÃO DO SERVIÇO

RELATÓRIO TÉCNICO DETALHADO DE MANUTENÇÃO – AUTOCLAVE ORTOSÍNTESE 127 L

Instituição: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Setor: Centro de Material Esterilizado – CME

Serviços realizados por: Edilson César de Oliveira / César de Oliveira

OBJETIVO DOS SERVIÇOS

Realizar manutenção preventiva e corretiva completa na Autoclave Ortosíntese 127 litros, com objetivo de restabelecer confiabilidade operacional, eliminar vazamentos hidráulicos, melhorar qualidade da alimentação hídrica e garantir estabilidade do processo de esterilização. ETAPAS EXECUTADAS

1. ISOLAMENTO E SEGURANÇA

- Desenergização completa do equipamento;
- Bloqueio operacional para intervenção;
- Inspeção visual inicial e levantamento das falhas.

2. INSPEÇÃO E DESMONTAGEM

- Remoção integral das carenagens laterais;
- Acesso ao conjunto hidráulico;
- Verificação de conexões, uniões, válvulas, tubulações e câmara.

3. DIAGNÓSTICO ENCONTRADO

- Vazamentos múltiplos na linha inferior;
- Vazamento em válvula agulha;
- Conexões com microfissuras e vedações deterioradas;
- Saturação dos filtros do sistema de osmose reversa;
- Restrição de fluxo na alimentação de água;
- Acúmulo de resíduos na câmara interna;
- Desgaste da tubulação de alimentação em PVC.

4. SERVIÇOS HIDRÁULICOS EXECUTADOS

- Retirada da linha antiga de alimentação;
- Fabricação e instalação de nova linha em cobre soldado;
- Instalação de novas conexões hidráulicas;
- Vedação técnica das luvas de união;
- Readequação da entrada de água;

- Eliminação de pontos de vazamento;
- Revisão das válvulas de retenção.

5. SISTEMA DE OSMOSE E FILTRAGEM

- Remoção e descarte técnico dos elementos saturados;
- Limpeza dos copos de filtragem;
- Substituição dos elementos filtrantes;
- Montagem e testes de estanqueidade;
- Restabelecimento do fluxo de alimentação.

PEÇAS E COMPONENTES SUBSTITUÍDOS

1. Elemento filtrante primário da osmose reversa – substituído por saturação e perda de vazão;
2. Pré-filtro de entrada da rede – substituído por obstrução elevada;
3. Conjunto de elementos filtrantes dos estágios da osmose – renovação preventiva;
4. Diafragma da válvula agulha – substituído por desgaste e perda de vedação;
5. Válvula agulha completa – substituída por vazamento operacional;
6. Vedações das luvas de união – substituídas por fadiga e vazamentos;
7. Válvula de retenção da linha de rejeito da osmose – substituída para impedir retorno;
8. Linha hidráulica de alimentação em cobre – substituição do conjunto antigo;
9. Conexões hidráulicas e adaptadores danificados.

LIMPEZA E AJUSTES

- Higienização completa da câmara interna utilizando álcool 70%;
- Inspeção visual da vedação da porta;
- Ajustes operacionais de temperatura e pressão;
- Ajustes dos parâmetros permitidos de operação;
- Testes completos de funcionamento.

OBSERVAÇÃO TÉCNICA

O CLP (Controlador Lógico Programável), parâmetros internos, programação e configuração eletrônica não fazem parte desta manutenção. O acesso ao controlador encontra-se protegido por senha exclusiva do fabricante, não sendo executada qualquer alteração de software, calibração lógica ou intervenção em programação.

RESULTADO FINAL

Equipamento entregue em operação, sem vazamentos aparentes, com sistema hidráulico revisado, filtragem renovada e funcionamento validado por testes operacionais.

Responsáveis pelos serviços	Edilson César de Oliveira / César de Oliveira
Setor	Centro de Material Esterilizado (CME)
Assinaturas	

Relatório De Serviços Manutenção Semestral Autoclave

Outros relatórios

Criada: sáb. 20 jun. 15:03 2026
Empresa: ELETRO CESAR MANUTENÇAO ELETRICA
Contato: Cesar De Oliveira
Telefone: 16992425390
Email: cesar.eletrico@hotmail.com

Contato: Cesar De Oliveira
Empresa: ELETRO CESAR MANUTENÇAO ELETRICA
Telefone: 16992425390
Email: cesar.eletrico@hotmail.com

Localização: Outros relatórios
Título: Relatório De Serviços Manutenção Semestral Autoclave
No. Items: 42

(1)

Vazamento nos pontos com vazia de baixo

(2)

Vazamento entrada de agua luva de união

(3)

Vazamento valvula agulha

(4)

Vários pontos de vazamento

Contato: Cesar De Oliveira
Empresa: ELETRO CESAR MANUTENÇAO ELETRICA
Telefone: 16992425390
Email: cesar.eletrico@hotmail.com

Localização: Outros relatórios
Título: Relatório De Serviços Manutenção Semestral Autoclave
No. Items: 42

(5)

Autoclave desenergizado para manutenção

(6)

Camara interna suja e com resíduo

(7)

Tampa com marcas de vazamento

(8)

Retirando carenagem

Contato: Cesar De Oliveira
Empresa: ELETRO CESAR MANUTENÇAO ELETRICA
Telefone: 16992425390
Email: cesar.eletrico@hotmail.com

Localização: Outros relatórios
Título: Relatório De Serviços Manutenção Semestral Autoclave
No. Items: 42

(9)

Retirado todas as laterais para manutenção

(10)

Início dos serviços

(11)

Filtro primário da osmose saturado

(12)

Filtro primário 6 meses de uso

Contato: Cesar De Oliveira
Empresa: ELETRO CESAR MANUTENÇAO ELETRICA
Telefone: 16992425390
Email: cesar.eletrico@hotmail.com

Localização: Outros relatórios
Título: Relatório De Serviços Manutenção Semestral Autoclave
No. Items: 42

(13)

Pré filtro de entrada saturado

(14)

Osmose verificação de vazamento

(15)

Retirada de cano de entrada danificado

(16)

Conexões rachadas

Contato: Cesar De Oliveira
Empresa: ELETRO CESAR MANUTENÇAO ELETRICA
Telefone: 16992425390
Email: cesar.eletrico@hotmail.com

Localização: Outros relatórios
Título: Relatório De Serviços Manutenção Semestral Autoclave
No. Items: 42

(17)

Pré filtro entrada rede saturado

(18)

Filtro bem obstruído

(19)

Limpeza do copo

(20)

Fazendo conexao nova para entrada de água em cobre

Contato: Cesar De Oliveira
Empresa: ELETRO CESAR MANUTENÇAO ELETRICA
Telefone: 16992425390
Email: cesar.eletrico@hotmail.com

Localização: Outros relatórios
Título: Relatório De Serviços Manutenção Semestral Autoclave
No. Items: 42

(21)

Cano novo em cobre para substituir antigo de PVC

(22)

Cano de cobre pronto

(23)

Pré filtro novo

(24)

Diferença do filtro velho pro novo

Contato: Cesar De Oliveira
Empresa: ELETRO CESAR MANUTENÇAO ELETRICA
Telefone: 16992425390
Email: cesar.eletrico@hotmail.com

Localização: Outros relatórios
Título: Relatório De Serviços Manutenção Semestral Autoclave
No. Items: 42

(25)

Os três estagio dos filtro osmose

(26)

Filtro novo

(27)

Filtro novo instalado

(28)

Limpeza da camera interna com álcool 70%

Contato: Cesar De Oliveira
Empresa: ELETRO CESAR MANUTENÇAO ELETRICA
Telefone: 16992425390
Email: cesar.eletrico@hotmail.com

Localização: Outros relatórios
Título: Relatório De Serviços Manutenção Semestral Autoclave
No. Items: 42

(29)

Limpeza completa da camera interna

(30)

Valvula agulha e diafragma

(31)

Diafragma substituído e o novo

(32)

Valvula velha e valvula nova

Contato: Cesar De Oliveira
Empresa: ELETRO CESAR MANUTENÇAO ELETRICA
Telefone: 16992425390
Email: cesar.eletrico@hotmail.com

Localização: Outros relatórios
Título: Relatório De Serviços Manutenção Semestral Autoclave
No. Items: 42

(33)

Troca das vedações das luvas de união

(34)

Valvula de retenção nova regeito da osmose

(35)

Linha de entrada de água nova

(36)

Valvula de retenção da admissão de vapor

Contato: Cesar De Oliveira
Empresa: ELETRO CESAR MANUTENÇAO ELETRICA
Telefone: 16992425390
Email: cesar.eletrico@hotmail.com

Localização: Outros relatórios
Título: Relatório De Serviços Manutenção Semestral Autoclave
No. Items: 42

(37)

Verificação da camera interna

(38)

Vedação da uniao de saída

(39)

Manutenção finalizada

(40)

Fazendo ajustes do presets

Contato: Cesar De Oliveira
Empresa: ELETRO CESAR MANUTENÇAO ELETRICA
Telefone: 16992425390
Email: cesar.eletrico@hotmail.com

Localização: Outros relatórios
Título: Relatório De Serviços Manutenção Semestral Autoclave
No. Items: 42

(41)

Ajustes de temperatura e pressão

(42)

Fazendo test de funcionamento

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000054947-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IVAN GENTIL DA SILVA SERTAOZINHO
CPF/CNPJ:	02.804.520/0001-82
Valor:	R$ 4.746,65
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 90
Histórico:	

Data de débito:	13/07/2026
Data / Hora da operação:	13/07/2026 11:00:04

Código da operação:	85014903
Chave de segurança:	YCA4W2ZUUV1G2UUP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICIPIO DE SERTAOZINHO
(16)2105-1005
fiscaltributario1@sertaozinho.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35517022202804520000182000000000009026073680197151

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
90	01/07/2026	01/07/2026 14:57:32
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
74	70000	01/07/2026 14:57:30

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
02.804.520/0001-82	-	(16) 3945-6734

Nome / Nome Empresarial
IVAN GENTIL DA SILVA SERTAOZINHO

E-mail
REFRIGERACAO_REAL@YAHOO.COM.BR

Endereço	Município	CEP
RUA PRIMO CHINAGLIA, 271, JD 1 DE MAIO	Sertãozinho - SP	14161-185

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
55.110.753/0001-41	-	-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO	Pontal - SP	14180-041

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...	-	Sertãozinho - SP	-

Descrição do Serviço
• SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM APARELHOS DE AR CONDICIONADO REALIZADA MEDIANTE CONVÊNIO 008/2025- REFERENTE A PARCELA 05-12
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO - DOC PARA O DIA 10/07/2026 - BANCO SICOOB - AGENCIA: 3214 - C/C: 54947-9

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Sertãozinho - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 4.746,65	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-	-	-	-
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
-	-		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 4.746,65	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		R$ 4.746,65

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
13,45 %	0,00 %	3,60 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 120015000

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00624526332-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ANDERSON LIMA PEREIRA SOCIEDADE INDIVIDU
CPF/CNPJ:	65.915.758/0001-03
Valor:	R$ 15.000,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 6
Histórico:	

Data de débito:	13/07/2026
Data / Hora da operação:	13/07/2026 11:00:03

Código da operação:	85014675
Chave de segurança:	H9LFPCP62QE4XYEA

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

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI
Secretaria de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão
01/07/2026	13:28

Código Autenticidade: **395G.1118.9215.9169999-U**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
0000006	

Número RPS	Série RPS	Data RPS

Prestador de Serviços

ANDERSON LIMA PEREIRA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA
ALAMEDA RIO NEGRO , 967 - CONJ: 0231
ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE
CEP 06454-000 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF: **65.915.758/0001-03** | Inscrição Municipal: **4.BW649-6**
Telefone: | e-mail:

Nome Tomador de Serviços
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

CPF/CNPJ
55.110.753/0001-41

Endereço	Complemento
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	

CEP	Bairro	Cidade	UF
14180-000	CENTRO	PONTAL	SP

E-mail: coordenacao.si@scmpontal.com.br

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	Advocacia	171401220	2,00	15.000,00	15.000,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

PRESTAÇÃO DE ASSESSORIA JURÍDICA E SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS PARA A IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL CONFORME TERMO DE CONVÊNIO 008/2025. PERÍODO DE REFERÊNCIA: 01/06/2026 A 30/06/2026.

DADOS PARA DEPÓSITO: ANDERSON LIMA PEREIRA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA
CNPJ 65.915.758/0001-03
BANCO 0260 (NU PAGAMENTOS S.A.)
AGÊNCIA 0001
CONTA CORRENTE 624526332-5.

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS

R$ 0,00

Observações

ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

Documento emitido por ME ou EP optante pelo SIMPLES NACIONAL ou MEI. Não gera direito a crédito Fiscal de ICMS, de ISS e de IPI

VALOR TOTAL DA NOTA 15.000,00

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento

Valor por Extenso:

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade: **395G.1118.9215.9169999-U**

RECEBEMOS DA EMPRESA ANDERSON LIMA PEREIRA SOCIEDAD OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota	Série da Nota
0000006	

Local | Data | Assinatura

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00624526332-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ANDERSON LIMA PEREIRA SOCIEDADE INDIVIDU
CPF/CNPJ:	65.915.758/0001-03
Valor:	R$ 13.500,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 4
Histórico:	

Data de débito:	13/07/2026
Data / Hora da operação:	13/07/2026 11:00:03

Código da operação:	85014670
Chave de segurança:	1HT0QK8JL233Z32C

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

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI
Secretaria de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão
25/06/2026	11:38

Código Autenticidade: **146Y.3273.2691.3201299-V**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
0000004	

Número RPS	Série RPS	Data RPS

Prestador de Serviços

ANDERSON LIMA PEREIRA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA
ALAMEDA RIO NEGRO , 967 - CONJ: 0231
ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE
CEP 06454-000 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF: **65.915.758/0001-03** — Inscrição Municipal: **4.BW649-6**
Telefone: — e-mail:

Nome Tomador de Serviços

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL — CPF/CNPJ: **55.110.753/0001-41**

Endereço	Complemento
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	

CEP	Bairro	Cidade	UF
14180-000	CENTRO	PONTAL	SP

E-mail: coordenacao.si@iscmpontal.com.br

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	Advocacia	171401220	2,00	13.500,00	13.500,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

Prestação de assessoria jurídica e serviços advocatícios para a IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL.
Período de referência: 06/05/2026 a 31/05/2026.

Dados para depósito: Anderson Lima Pereira Sociedade Individual de Advocacia, CNPJ 65.915.758/0001-03, Banco 0260 (Nu Pagamentos S.A.), Agência 0001, Conta Corrente 624526332-5.

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS

R$ 0,00

Observações

ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

Documento emitido por ME ou EP optante pelo SIMPLES NACIONAL ou MEI. Não gera direito a crédito Fiscal de ICMS, de ISS e de IPI

VALOR TOTAL DA NOTA 13.500,00

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento

Valor por Extenso:

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade: **146Y.3273.2691.3201299-V**

RECEBEMOS DA EMPRESA ANDERSON LIMA PEREIRA SOCIEDAD OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota	Série da Nota
0000004	

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI
Secretaria de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI
SECRETARIA DE FINANCAS

Prestador de Serviços

ANDERSON LIMA PEREIRA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA

CNPJ/CPF 65.915.758/0001-03 Inscrição Municipal 4BW649

CARTA CORREÇÃO

Data Emissão
26/06/2026

Prezado(s) Senhor(es)

REF.: CONFERÊNCIA DE DOCUMENTO FISCAL E COMUNICAÇÃO DE INCORREÇÕES

NOTA FISCAL Nº 4/2026 de 25/06/2026

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a Nota Fiscal em referência contém a(s) incorreção(ões) que abaixo apontamos.

Especificação	Retificação
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO	PRESTAÇÃO DE ASSESSORIA JURÍDICA E SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS PARA A IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL CONFORME TERMO DE CONVÊNIO 008/2025. PERÍODO DE REFERÊNCIA: 06/05/2026 A 31/05/2026. DADOS PARA DEPÓSITO: ANDERSON LIMA PEREIRA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA, CNPJ 65.915.758/0001-03, BANCO 0260 (NU PAGAMENTOS S.A.), AGÊNCIA 0001, CONTA CORRENTE 624526332-5.

Você deve imprimir esta carta de correção e solicitar ao tomador que assine e carimbe. Esta deve ser arquivada juntamente com uma via impressa da nota fiscal eletrônica. Esta só terá validade com assinatura e carimbo do CNPJ. Fica pessoa física dispensada do carimbo.

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br> Documento expedido gratuitamente.

Código de Autenticidade :
146Y.3273.2691.3201299-V

(Local e Data)

Carimbo e Assinatura

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	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$ 4.050,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 38 NF 37
Histórico:	

Data de débito:	13/07/2026
Data / Hora da operação:	13/07/2026 11:00:03

Código da operação:	85014666
Chave de segurança:	VH4N86XF49R89U0L

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL
DEPARTAMENTO DE ARRECADAÇÃO
(16)3953-9997
tributos@pontal.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35402002259997206000180000000000003826075320853293

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
38	03/07/2026	03/07/2026 11:08:29
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
23	70000	03/07/2026 11:08:29

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
59.997.206/0001-80	-	(16) 3953-4593

Nome / Nome Empresarial
59.997.206 JOSIMAR FRANCISCO GALVAO

E-mail
JOLARANETO@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
RUA FAUSTINO MASTRANGE, 144, RESIDENCIAL CAMPOS ELISEOS	Pontal - SP	14185-064

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
55.110.753/0001-41	-	-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
R ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO	Pontal - SP	14180-041

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
07.02.01 - Execução, por administração, de obras de construção civil...	-	Pontal - SP	-

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	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Pontal - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 1.050,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-	-	-	-
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
-	-		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 1.050,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		R$ 1.050,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL
DEPARTAMENTO DE ARRECADAÇÃO
(16)3953-9997
tributos@pontal.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35402002259997206000180000000000003726071422715861

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
37	03/07/2026	03/07/2026 10:43:44
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
22	70000	03/07/2026 10:43:44

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
59.997.206/0001-80	-	(16) 3953-4593

Nome / Nome Empresarial
59.997.206 JOSIMAR FRANCISCO GALVAO

E-mail
JOLARANETO@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
RUA FAUSTINO MASTRANGE, 144, RESIDENCIAL CAMPOS ELISEOS	Pontal - SP	14185-064

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
55.110.753/0001-41	-	-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
R ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO	Pontal - SP	14180-041

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
07.02.01 - Execução, por administração, de obras de construção civil...	-	Pontal - SP	-

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	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Pontal - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 3.000,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-	-	-	-
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
-	-		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 3.000,00	-	-	-
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

Relatório de prestações de serviços prestados na Santa Casa da Misericórdia de Pontal

Referente ao mês Junho.

03/06/2026

Troca de papeleira do banheiro masculino da lavanderia.

05/06/2026

Desentupimento do ralo do banheiro da intensiva.

08/06/2026

Desentupimento do vaso sanitário do banheiro da enfermagem.

Instalação de suporte de anotações diárias da cozinha.

Desentupimento do vaso sanitário do banheiro masculino da recepção.

09/06/2026

Desentupimento do vaso sanitário do quarto dos médicos.

10/06/2026

Desentupimento do vaso sanitário do banheiro feminino da recepção.

11/06/2026

Colocação de quadro de recado na farmácia.

14/06/2026

Manutenção do telhado do arquivo.

Desentupimento do ralo do tanque da cozinha.

15/06/2026

Lubrificação e manutenção preventiva dos carrinhos da lavanderia.

17/06/2026

Colocação do suporte de bicicleta no estacionamento.

Manutenção na porta do banheiro do quarto de repouso.

18/06/2026

Instalação de caixa de disjuntores de energia.

19/06/2026

Instalação de quadro de recados na sala técnica de raio-X

Instalação de quadros de recados na sala dos médicos.

20/06/2026

Instalação de dispenser de sabão do corredor ala B.

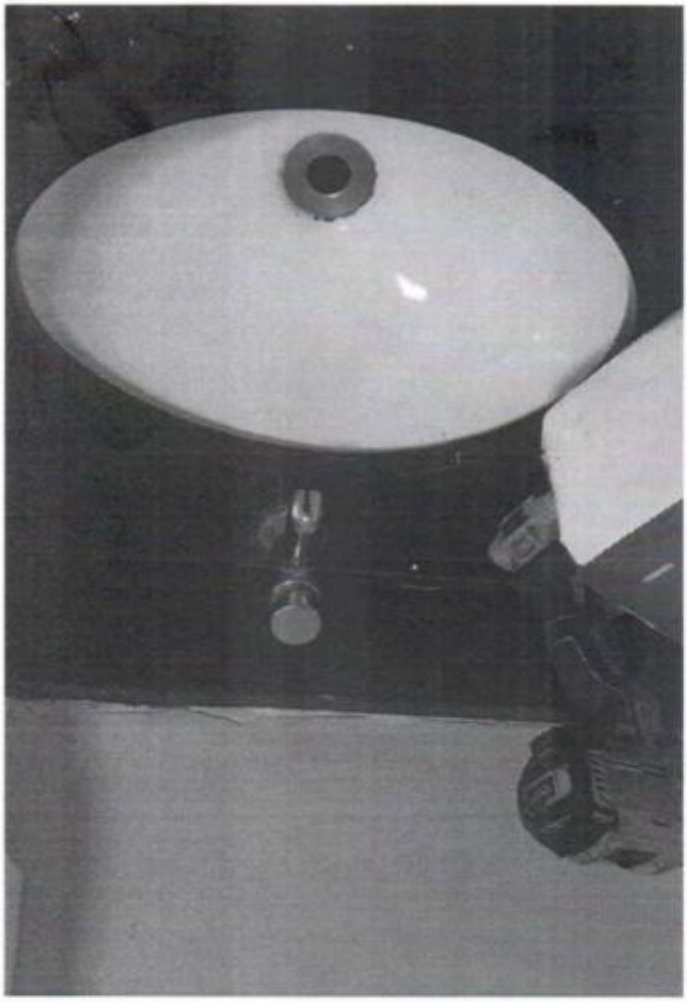
Instalação de suporte de sabão no corredor na ala B

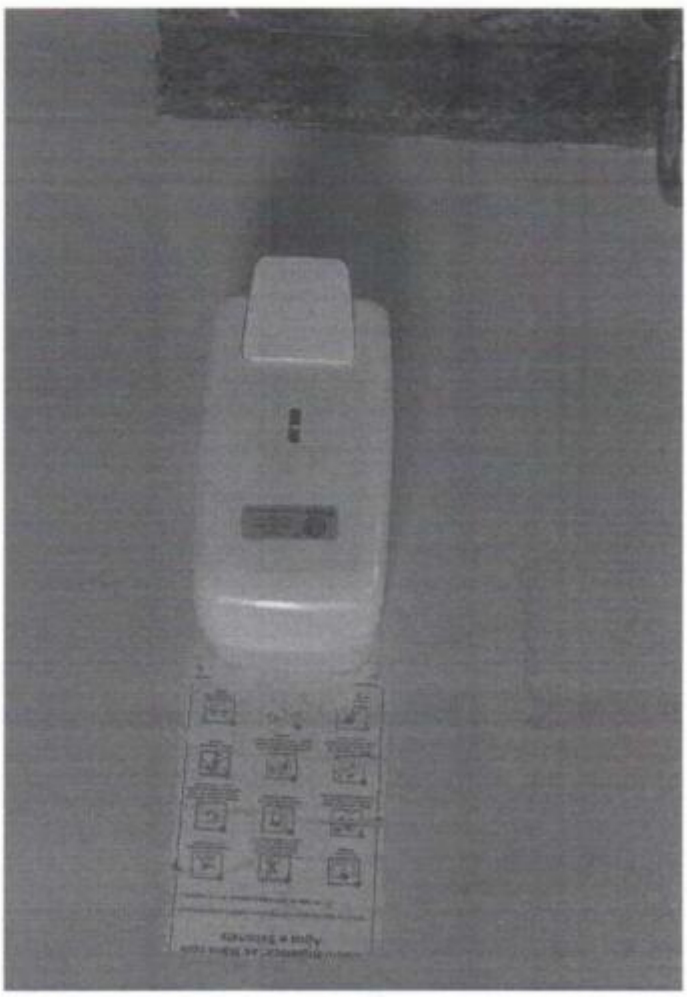
29/06/2026

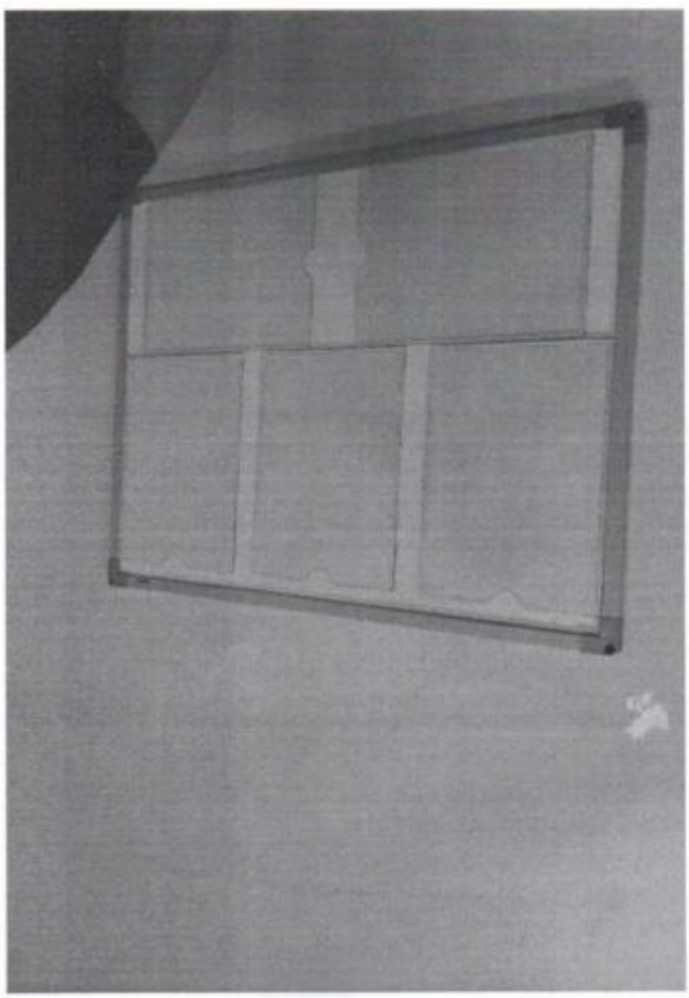
Troca de cano de descarga de pressão do autoclaver.

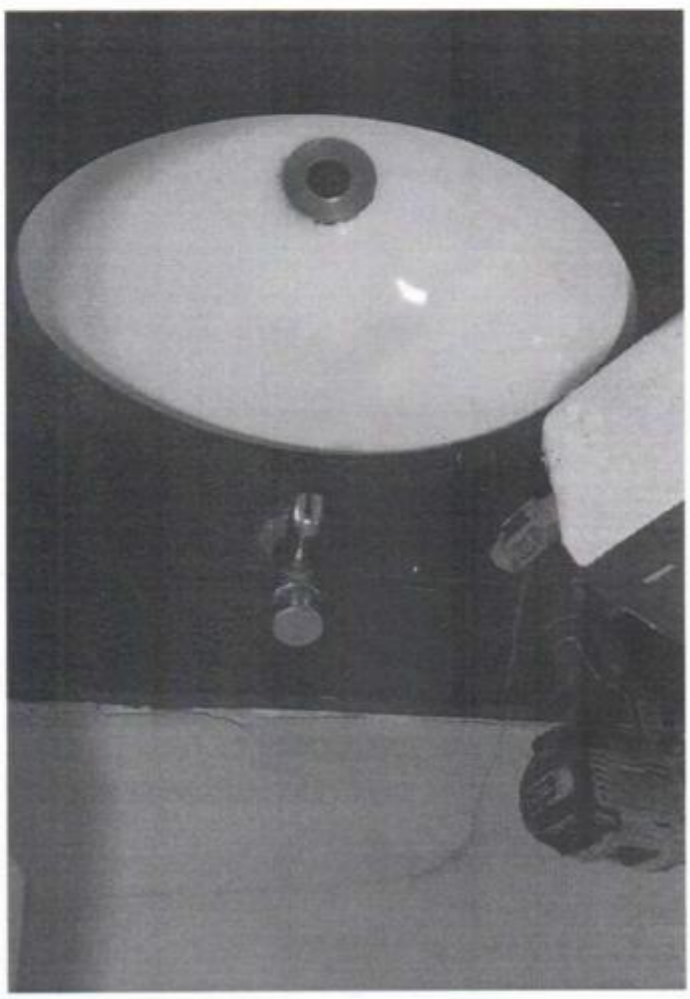
30/06/2026

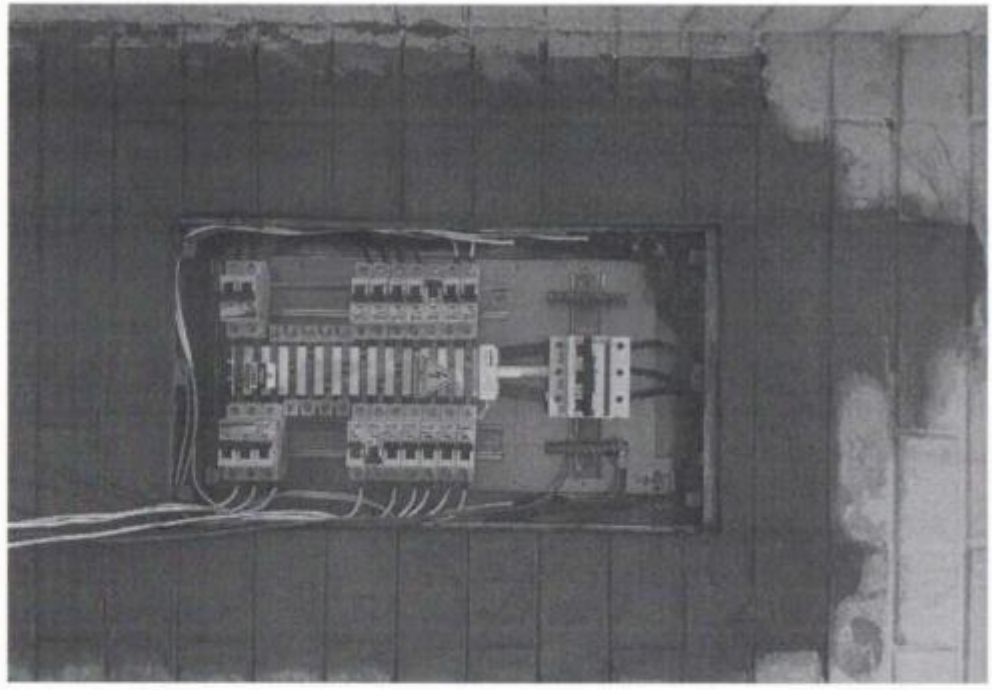
Instalação para limitação de acesso da usininha.

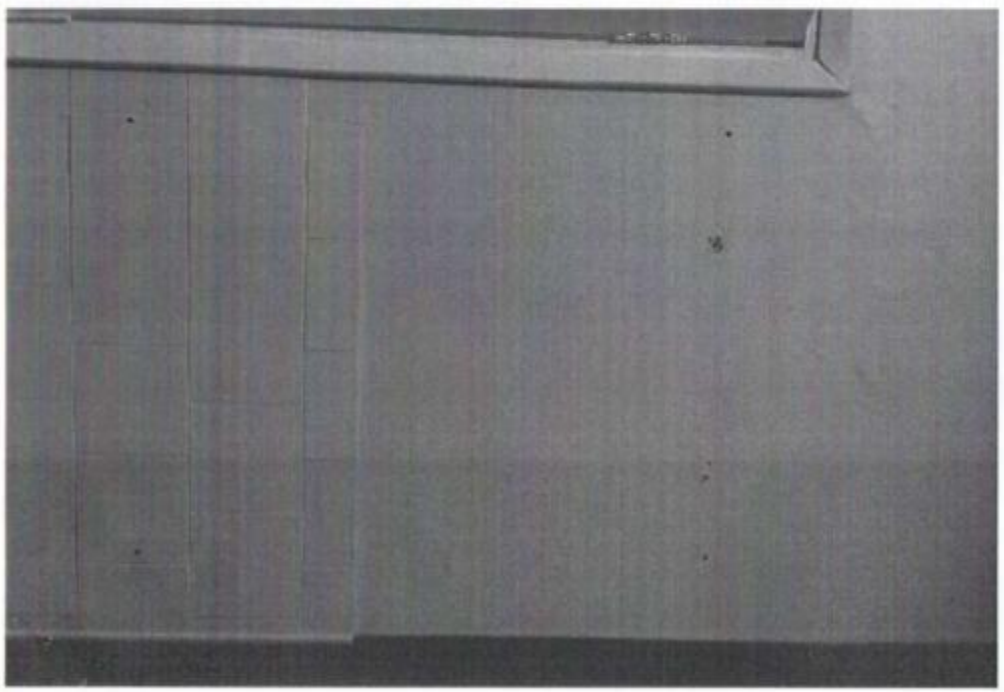


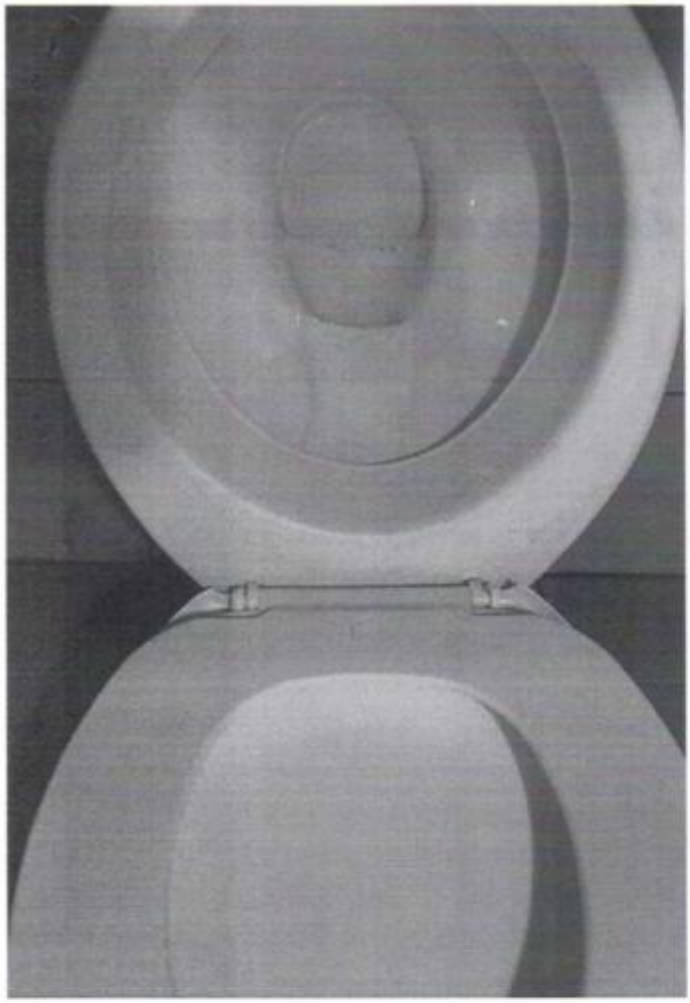


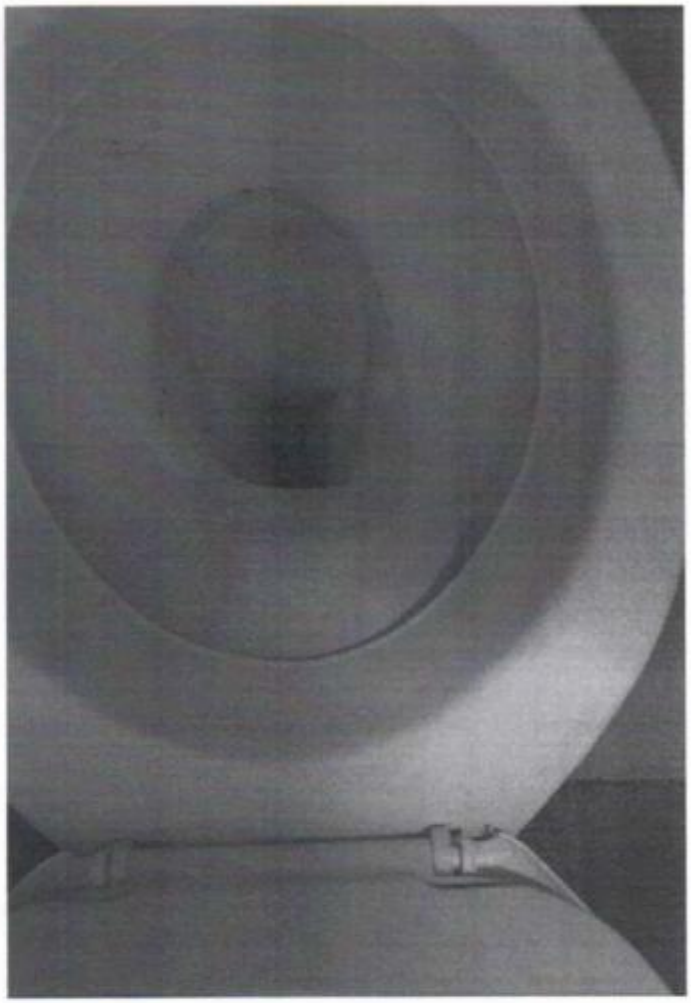


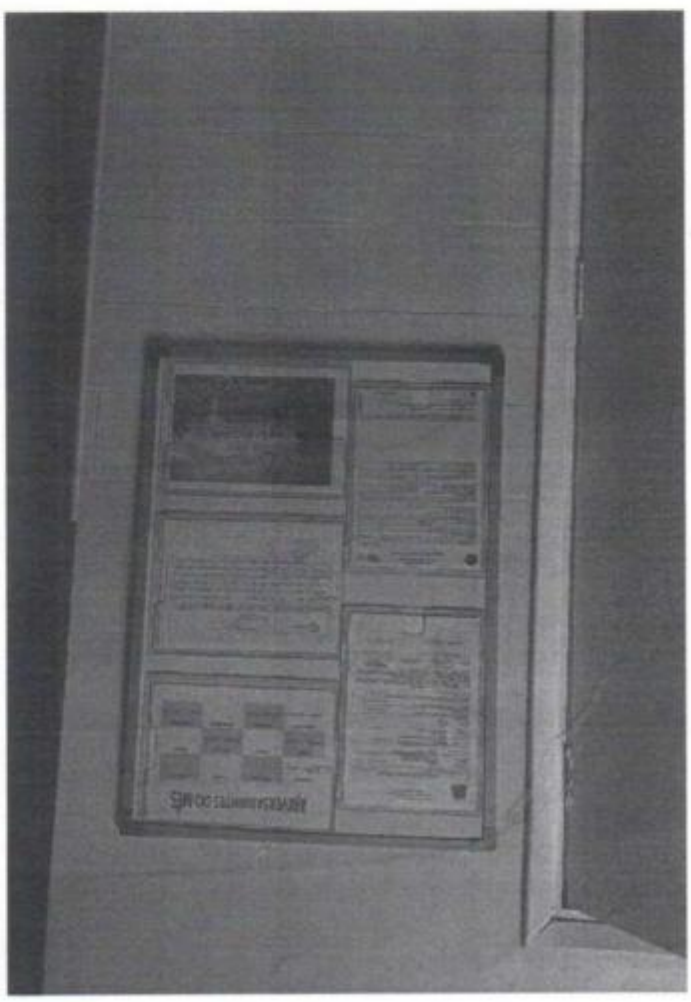


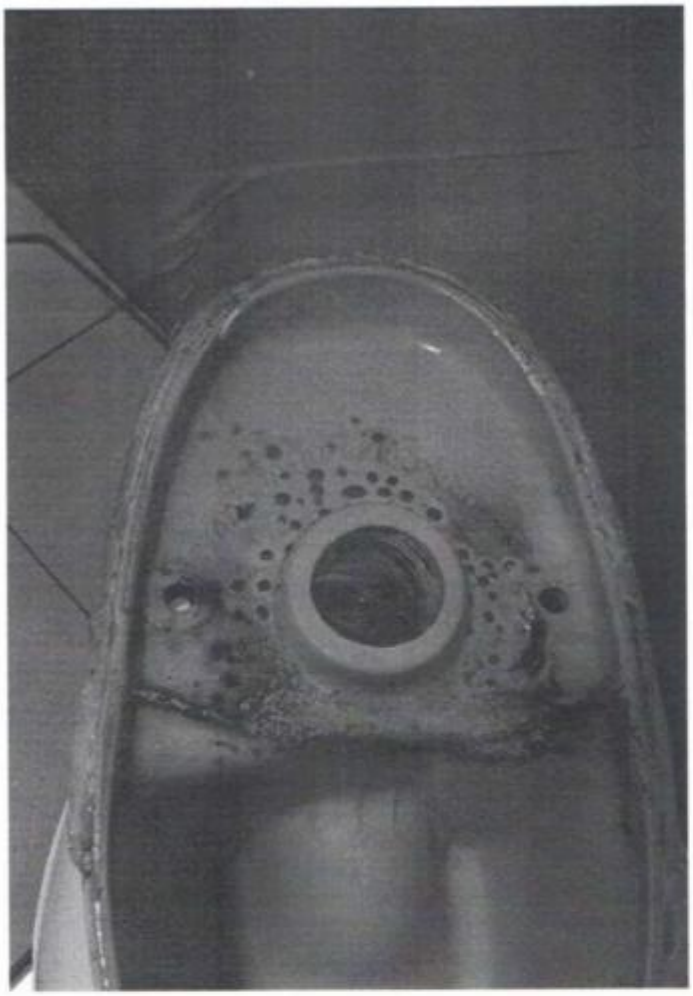


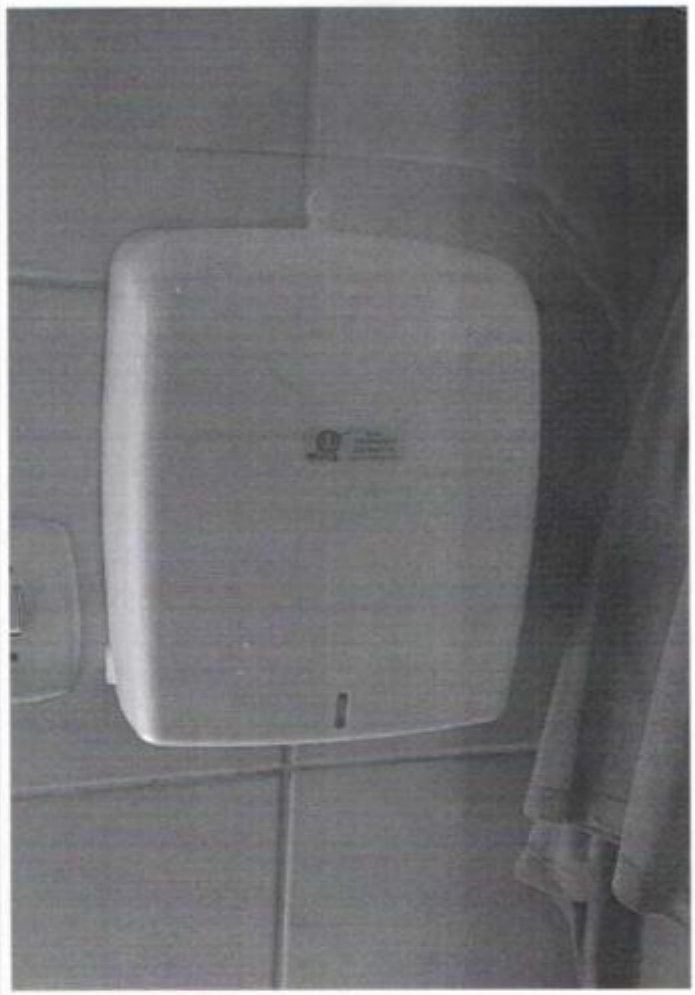




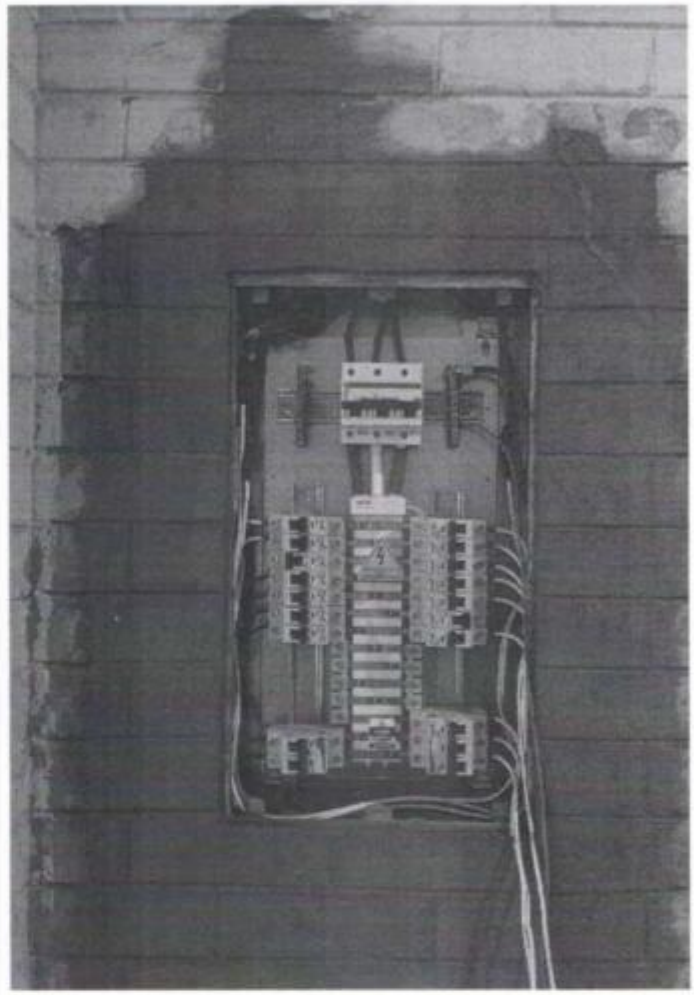








ANOTAÇÕES DIARIAS
DE PÃES RECEBIDOS



GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0215 / 00000309783-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CR2 PAPER BOX LTDA
CPF/CNPJ:	31.575.259/0002-75
Valor:	R$ 6.834,03
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 931
Histórico:	

Data de débito:	13/07/2026
Data / Hora da operação:	13/07/2026 11:00:02

Código da operação:	85014583
Chave de segurança:	J7FMPULPVUUSE64M

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICÍPIO DE COSMOPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
(19)3812-8035
nfse@cosmopolis.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35128032231575259000275000000000093126076006568707

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
931	06/07/2026	06/07/2026 18:54:40
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
737	70000	06/07/2026 18:54:40

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
31.575.259/0002-75	-	(19) 3113-9000

Nome / Nome Empresarial
CR2 PAPER BOX LTDA

E-mail
A.ROSALEN@GRUPOCR2.COM.BR

Endereço	Município	CEP
RODOVIA SP 133,0, S/N, SITIO SAO DOMINGOS	Cosmópolis - SP	13159-899

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Não optante	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
55.110.753/0001-41	-	-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
R RIO BRANCO, 753, CENTRO	Americana - SP	13465-030

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
11.04.01 - Armazenamento, depósito, guarda de bens de qualquer espécie.	-	Cosmópolis - SP	-

Descrição do Serviço
CONVÊNIO 008/2025
GUARDA FÍSICA E GESTÃO DE DOCUMENTOS - PERÍODO JUNHO/2026 - REFERENTE A FATURA: 6147
Dados Bancários:
Banco: Bradesco (237) | Agência: 0215 | Conta Corrente: 0309783-8
PIX / CNPJ: 31.575.259/0001-94 (MATRIZ)
Vencimento: 15/07/2026

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Cosmópolis - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 6.834,03	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 6.834,03	3,00%	Não Retido	R$ 205,02

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-	-	-	0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
-	-		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 6.834,03	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		R$ 6.834,03

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
11,33 %	0,00 %	2,00 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 106029000

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0183 / 00013004822-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LT
CPF/CNPJ:	14.185.525/0001-53
Valor:	R$ 1.697,13
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 66
Histórico:	

Data de débito:	13/07/2026
Data / Hora da operação:	13/07/2026 11:00:01

Código da operação:	85014478
Chave de segurança:	VE51RJU9YA6YFP9F

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICIPIO DE SERTAOZINHO
(16)2105-1005
fiscaltributario1@sertaozinho.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35517022214185525000153000000000006626073620050071

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
66	01/07/2026	01/07/2026 20:47:40
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
49	70000	01/07/2026 20:47:40

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
14.185.525/0001-53	-	(16) 3945-2542

Nome / Nome Empresarial
ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA

E-mail
IRIS.ROSSIN@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
RUA DOS IMIGRANTES, 141, JARDIM BELA VISTA	Sertãozinho - SP	14160-370

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Não optante	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
55.110.753/0001-41	-	(16) 3953-1716

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

E-mail
contasmedicas@iscmpontal.com.br

Endereço	Município	CEP
ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO	Pontal - SP	14180-039

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.01.01 - Medicina.	-	Pontal - SP	-

Descrição do Serviço
SERVIÇOS MÉDICOS INFECÇÃO HOSPITALAR TUBERCULOSE E HANSENÍASE RECURSOS CONVÊNIO 008/2025 TA 11/2025

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Sertãozinho - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 1.808,33	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 1.808,33	2,00%	Não Retido	R$ 36,17

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
R$ 27,12	-	R$ 84,08	3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
R$ 11,75	R$ 54,25		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 1.808,33	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 111,20	R$ 66,00		**R$ 1.697,13**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
6,15 %	0,00 %	2,00 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0737 / 00000036987-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA
CPF/CNPJ:	20.739.189/0001-46
Valor:	R$ 3.780,10
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 539
Histórico:	

Data de débito:	13/07/2026
Data / Hora da operação:	13/07/2026 11:00:03

Código da operação:	85014817
Chave de segurança:	4PGETA2ZLW9KPGJJ

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
539

Código de Verificação de Autenticidade
MVOSYID0B

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/07/2026 às 15:27:44

Chave de Acesso
1170805ZBKBV6PJG1XRLQQ6E1Q7TX09W

Para certificação da autenticidade acesse http://45.71.128.162:5661/lssweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência
			01/07/2026

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
20.739.189/0001-46	**ISENTO**	**000008650**	**000030280**	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ PEDRO ALÉM, 131	**SALA 03**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-4791**	**ricesar88@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	serviços prestados de fonoaudióloga referente o mês de JUNHO/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	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil Código da Obra	Código ART
2,7341%	**0000040800001**			

Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	Retenção do ISS
R$ 0,00	**R$ 3.886,36**	**R$ 106,26**	**1 - Sim**

Tributos Federais

PIS - Apuração própria	COFINS - Apuração própria	CSLL
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**Contido em "Contribuições sociais retidas"**

PIS - Retido	COFINS - Retido	Contribuições sociais retidas
Contido em "Contribuições sociais retidas"	**Contido em "Contribuições sociais retidas"**	**R$ 0,00**

CP	IRRF	Outras Retenções	Desc. Contrib. sociais retidas
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	

Valor total NFS-e

Valor total dos serviços	Desconto condicionado	Desconto incondicionado	ISS Retido	Tributos federais retidos
R$ 3.886,36	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 106,26**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.780,10

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **539** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MVOSYID0B**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	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 14
Histórico:	

Data de débito:	13/07/2026
Data / Hora da operação:	13/07/2026 11:00:04

Código da operação:	85014879
Chave de segurança:	FRLT7MF5TGGQGMHR

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
14

Código de Verificação de Autenticidade
MX6W825RH

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/07/2026 às 08:17:54

Chave de Acesso
11696285KAY7LUDOV62NPEHKC3EGSKNE

Para certificação da autenticidade acesse http://45.71.128.162:5661/lsaweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência
			01/07/2026

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
61.022.618/0001-47		**000011937**	**000044925**	FISIO PRIME SAUDE E BEM ESTAR LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CLAUDEMIR DIAS, 321	**LOTE DESDOBRADO C DO**	**JARDIM ELDORADO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**		**PAMELASILVA424@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviço prestado de fisioterapia referente aos dias 01 a 30 do mês de Junho, conforme Convênio nº 008/2025	2.250,00	R$ 2.250,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
040801 **Terapia ocupacional.**	**2,01%**	**0000040800001**			

Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	Retenção do ISS
R$ 0,00	**R$ 2.250,00**	**R$ 45,23**	**2 - Não**

Tributos Federais

PIS - Apuração própria	COFINS - Apuração própria	CSLL
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**Contido em "Contribuições sociais retidas"**
PIS - Retido	**COFINS - Retido**	**Contribuições sociais retidas**
Contido em "Contribuições sociais retidas"	**Contido em "Contribuições sociais retidas"**	**R$ 0,00**

CP	IRRF	Outras Retenções	Desc. Contrib. sociais retidas
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	

Valor total NFS-e

Valor total dos serviços	Desconto condicionado	Desconto incondicionado	ISS Retido	Tributos federais retidos
R$ 2.250,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**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 **14** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MX6W825RH**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____		

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

Identificador:null

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor	Número da Nota	Código de Verificação
61.022.618/0001-47	14	MX6W825RH

DESTINATÁRIO

DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO ADQUIRENTE

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

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: PONTAL **CEP:** 14180000

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: 123015200 - Serviços de fisioterapia

NCM:

VALORES

Valor das Deduções do IBS e CBS:	R$ 0,00	**Alíquota do IBS (%):**		**Redução de Alíquota do IBS (%):**		**Alíquota Efetiva do IBS (%):**		**Valor Diferido do IBS:**	**Valor do IBS:**
Base de Cálculo do IBS e CBS:	R$ 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:**	0,0	**Municipal:** R$ 0,00	**Municipal:** R$ 0,00
									Total: R$ 2,20
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

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possivel recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	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 49
Histórico:	

Data de débito:	13/07/2026
Data / Hora da operação:	13/07/2026 11:00:03

Código da operação:	85014687
Chave de segurança:	MAZ4JT1P6845YWLU

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
49

Código de Verificação de Autenticidade
HJU7O53L4

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/06/2026 às 15:16:28

Chave de Acesso
1168724NPB9H8LUTJIGP8ELGIZYWMJAB

Para certificação da autenticidade acesse http://45.71.128.162:5661/isaweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência
			30/06/2026

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
54.125.883/0001-95	**ISENTO**	**000011454**	**000043065**	NIRIA NEVES FISIOTERAPIA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
MACIR RAMAZINI, 01660		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**		**NIRIA.FISIOTERAPEUTA@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS DE FISIOTERAPIA REFERENTE O MES DE JUNHO/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.

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,01%	**0000040800002**			

Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	Retenção do ISS
R$ 0,00	**R$ 2.250,00**	**R$ 45,23**	**1 - Sim**

Tributos Federais

PIS - Apuração própria	COFINS - Apuração própria	CSLL
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**Contido em "Contribuições sociais retidas"**
PIS - Retido	**COFINS - Retido**	**Contribuições sociais retidas**
Contido em "Contribuições sociais retidas"	**Contido em "Contribuições sociais retidas"**	**R$ 0,00**

CP	IRRF	Outras Retenções	Desc. Contrib. sociais retidas
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	

Valor total NFS-e

Valor total dos serviços	Desconto condicionado	Desconto incondicionado	ISS Retido	Tributos federais retidos
R$ 2.250,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 45,23**	**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 **49** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HJU7O53L4**.

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	49	HJU7O53L4

DESTINATÁRIO

DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO ADQUIRENTE

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

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: PONTAL **CEP:** 14180000

SERVIÇO PRESTADO

Local de Incidência: PONTAL SP **Código Indicador da Operação:** 030103

Tipo de Operação: **Operação de Uso:**

Situação Tributária: 200 - Alíquota reduzida **Classificação Tributária:** 200029 - Fornecimento dos serviços de saúde

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS: 123018200 - Serviços de fisioterapia

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:**	0,0	**Municipal:** R$ 0,00	**Municipal:** R$ 0,00
									Total: R$ 2,20
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

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3171 / 00000056009-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ADRIEL COSTA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	53.076.549/0001-26
Valor:	R$ 2.500,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 150
Histórico:	

Data de débito:	13/07/2026
Data / Hora da operação:	13/07/2026 11:00:04

Código da operação:	85014878
Chave de segurança:	0JQRLJCQZJZS38UX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP

Secretaria Municipal da Fazenda

Fiscalização Fazendária

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Número da Nota Fiscal: 150

Data de Geração da NFS-e	Data de Competência	Código de Autenticidade
03/07/2026 16:27:06	03/07/2026	35434021253076549000126000000000015026071783106820

Emitente da NFS-e	Número da DPS	Data Emissão da DPS	Série da DPS
Prestador			

Consulte a autenticidade desta nota lendo o QRcode ou acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online/

IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR

CNPJ/CPF/NIF: 53.076.549/0001-26 **Inscrição Municipal:** 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 **CEP:** 14096-175
Cidade: Ribeirão Preto **Estado/Prov./Reg.:** São Paulo **País:** Brasil
E-mail: -
Situação Simples Nacional: Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP) **Regime Apuração:** Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo SN **Regime Especial:** Nenhum

IDENTIFICAÇÃO DO TOMADOR

CNPJ/CPF/NIF: 55.110.753/0001-41 **Inscrição Municipal:** **Telefone:**
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Nome Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço: Rua Ananias da Costa Freitas, 753 **CEP:** 14180-039
Cidade: Pontal **Estado/Prov./Reg.:** São Paulo **País:** Brasil
E-mail: contasmedicas@iscmpontal.com.br

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-E

DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO TOMADOR IDENTIFICADO NA NFS-E

DADOS DO SERVIÇO PRESTADO

Cód. Trib. Nacional: 04.01.01 **NBS:** 1.2301.22.00 **Atividade Municipal:** 04.01.01 - Medicina.
Local da Prestação: Pontal - SP **País Resultado da Prestação do Serviço:** -
Vl. do Serviço: R$2.500,00 **Vl. do Desc. Incondicionado:** - **Vl. do Desc. Condicionado:** -
Descrição do Serviço: Valor referente ao serviço prestado no mês de junho de 2026 na função de DIRETORIA TÉCNICA, conforme convênio 008/2025. Informações Bancárias : PJ Banco: SICOOB SAROM Agência:3171 Conta Corrente: 56.009-0 CNPJ:66.402.207/0001-09

IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA - ISSQN

Tipo Tributação: Operação tributável **Tipo Susp. Exig.:** - **Nº Proc. Susp.:** -
Município de Incidência: Ribeirão Preto - SP **Tipo de Retenção:** Não Retido **Valor Dedução:** R$0,00
Base de Cálculo: R$2.500,00 **Alíquota:** 2% **Vl. ISSQN:** R$50,00

TRIBUTAÇÃO NACIONAL

CST: Nenhum
Tipo de Retenção: PIS/COFINS/CSLL Não Retidos **Vl. PIS:** - **Vl. COFINS:** -
Vl. CSLL: - **Vl. IRRF:** - **Vl. CP Retido:** -

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS - IBS/CBS

Cód. Ind. Op.: 030101 **Classif. Tributária:** 200029 **Situação Tributária:** Alíquota reduzida
Município de Incidência: Pontal - SP **Tipo de Operação:** Fornecimento com pagamento posterior
Tipo de Ente Governamental: 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):** -
Vl. do Créd. Pres. (CBS): - **Vl. do Créd. Pres. (IBS):** -

Classif. Tributária Regular: - **Situação Tributária Regular:** -
Alíq. Efet. Regular - CBS: - **Alíq. Efet. Regular - IBS Estadual:** - **Alíq. Efet. Regular - IBS Municipal:** -
Valor CBS: - **Vl. IBS Regular Estadual:** - **Vl. IBS Regular Municipal:** -

Total de Retenção	Valor Total do CBS	Valor Total do IBS	Valor Total Líquido	Valor Total da Nota Fiscal - IBS/CBS
-	R$8,82	R$0,98	R$2.500,00	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."
*.

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 15052
Representação numérica do código de barras:	74891.12610 00093.907376 46160.641042 3 15060000106569
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Código do Banco:	748
Código do ISPB:	01181521
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA**
Nome/Razão Social:	**SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA**
CPF/CNPJ:	**61.666.855/0001-40**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA D P
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	13/07/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	13/07/2026
Valor Nominal do Boleto:	1.065,69
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.065,69
Valor Pago (R$):	1.065,69

Data/hora da operação: 13/07/2026 10:45:09

Código da operação: 68153770854
Chave de segurança: FUS8H9EXPE2C9P81

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: *0800 726 2492*
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Supermercado Andrucioli Ltda
Expedicionario Benedito Moreira, 124
Sao Francisco Pontal - SP
CEP: 14.180-000
FONE: (16) 3953-1951

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 15052
SÉRIE 1

PÁGINA 1 DE 1

CHAVE DE ACESSO
35260661666855000140550010000150521127051469

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.		135262170030167 03/06/2026 16:50:22
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ
550008738110		61.666.855/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
Irmandade Da Santa Casa Misericordia De Pontal			55.110.753/0001-41	03/06/2026
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA ENT/SAÍDA
Ananias Da Costa Freitas Nr 753	Centro		14.180-000	03/06/2026
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENT/SAÍDA
Pontal	39531716	SP		16:50:14

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
71,27	12,83	0,00	0,00	1065,69

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR CBS	VALOR IBS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1065,69

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
112				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
100598	* Abacaxi Perola Especial	08043000		SEM GTIN	040	5929	UN	2,000	11,30	22,60	0,00	0,00	0,00
100597	* Abacate	08044000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,215	3,99	4,85	0,00	0,00	0,00
100730	* Abobora Italia	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	5,985	5,79	34,66	0,00	0,00	0,00
100631	* Banana Maca	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,000	15,99	31,98	0,00	0,00	0,00
100632	* Banana Nanica Exportacao	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,000	3,98	7,96	0,00	0,00	0,00
100617	* Alho Granel	07032090		SEM GTIN	020	5929	KG	1,000	31,20	31,20	12,13	2,18	18,00
100644	* Batata	07019000		SEM GTIN	040	5929	KG	15,070	10,70	161,25	0,00	0,00	0,00
100601	* Berinjela Kg	07093000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,490	8,79	21,89	0,00	0,00	0,00
100733	* Cabotha Kg	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	6,070	4,65	28,23	0,00	0,00	0,00
100704	* Cebola Nacional	07031019		SEM GTIN	040	5929	KG	8,000	7,79	62,32	0,00	0,00	0,00
100609	* Cenoura Kg	07061000		SEM GTIN	040	5929	KG	6,070	11,99	72,78	0,00	0,00	0,00
100710	* Chuchu Kg	07099990		SEM GTIN	040	5929	KG	6,105	4,89	29,85	0,00	0,00	0,00
100634	* Laranja Pera Kg	08051000	1708900	SEM GTIN	040	5929	KG	3,065	2,98	9,13	0,00	0,00	0,00
100636	* Limao Thaiti	08055000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,005	1,98	3,97	0,00	0,00	0,00
100614	* Maca Nacional Kg--Pink Lady/Fuji	08081000		SEM GTIN	040	5929	KG	4,000	6,98	27,92	0,00	0,00	0,00
100642	* Mamao Formosa Kg	25010020		SEM GTIN	040	5929	KG	2,000	4,99	9,98	0,00	0,00	0,00
100649	* Mandioquinha Salsa Kg	07141000	1708800	SEM GTIN	020	5929	KG	4,285	20,70	88,70	59,14	10,65	18,00
100651	* Manga Palmer Kg	08045020		SEM GTIN	040	5929	KG	1,805	7,49	13,52	0,00	0,00	0,00
100674	* Quiabo	07099990		SEM GTIN	040	5929	KG	2,510	19,99	50,17	0,00	0,00	0,00
100683	* Repolho Verde	07049000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,055	6,49	19,83	0,00	0,00	0,00
100694	* Tomate Salada	07020000		SEM GTIN	040	5929	KG	12,055	7,98	96,20	0,00	0,00	0,00
100728	* Vagem	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,500	17,50	43,75	0,00	0,00	0,00
192082	Ovos Brancos Medio C/12	04072100	2899900	SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	9,15	27,45	0,00	0,00	0,00
100610	* Alface Crespa/Lisa	07051900		SEM GTIN	040	5929	UN	6,000	6,50	39,00	0,00	0,00	0,00
250708	* Almeirao	07051100		SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	6,50	19,50	0,00	0,00	0,00
100708	* Chicoria	07052100		SEM GTIN	040	5929	UN	4,000	6,50	26,00	0,00	0,00	0,00
100715	* Couve Manteiga	07051900		SEM GTIN	040	5929	UN	4,000	6,50	26,00	0,00	0,00	0,00
100690	* Salsa Maco	07099990		SEM GTIN	040	5929	UN	1,000	55,00	55,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Transação: 00112705146
- Referente a nota fiscal n 58584 Serie: 18 Emissao: 03/06/26 - VENCIMENTO: 13/07/2026 R$ 1065,59||TERMO DE CONVENIO N 008/2025 - Ref. Cupons Fiscais: PDV: 018 Cupom:455839
Data:03/06/26

RECEBIDO:

RESERVADO AO FISCO
DATA: 03/06/26
SETOR: SPO

INFORMATIVO

Pague agora via PIX, basta acessar o aplicativo de sua instituição financeira

PIX copia e cola

00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/a8d8e64dded645e3ae257af9df92c10c5204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***63048CF6

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **13/07/2026**
Beneficiário: **SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA**				CNPJ/CPF: **61666855000140**	Agência / Código do Beneficiário: **0737.46.16064**
Data do Documento: **03/06/2026**	Nº do Documento: **15052**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **03/06/2026**	Nosso Número / Cód. do Documento: **26/100093-9**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$1.065,69**
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: **IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA D P - 55110753000141**
PONTAL SP 14180000
ANANIAS DA COSTA FREITAS NO 753 -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Sicredi | **748-X** | **74891.12610 00093.907376 46160.641042 3 15060000106569**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **13/07/2026**
Beneficiário: **SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA**				CNPJ/CPF: **61666855000140**	Agência / Código do Beneficiário: **0737.46.16064**
Data do Documento: **03/06/2026**	Nº do Documento: **15052**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **03/06/2026**	Nosso Número: **26/100093-9**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$1.065,69**
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: **IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA D P - 55110753000141**
PONTAL SP 14180000
ANANIAS DA COSTA FREITAS NO 753 -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 09/06/2026 08:42

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 7806

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 09/06/2026

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Centro de Custo	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	9,1500	0,0000	0,0000	27,4500
Complemento do item								
4248- 1 SALSA (MÇ EXTRA)-MÇ -	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	55,0000	0,0000	0,0000	55,0000
Complemento do item								
4330- 1 QUIABO-KG-	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,5100	19,9900	0,0000	0,0000	50,1749
Complemento do item								
46395- 1 ABACATE -KG-	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,2150	3,9900	0,0000	0,0000	4,8479
Complemento do item								
46401- 1 ABACAXI -UN-	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	11,3000	0,0000	0,0000	22,6000
Complemento do item								
46528- 1 CABOTIA-KG-	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0700	4,6500	0,0000	0,0000	28,2255
Complemento do item								
46541- 1 ABOBRINHA-KG-	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,9850	5,7900	0,0000	0,0000	34,6532
Complemento do item								
48604- 1 ALFACE-MÇ-	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	6,5000	0,0000	0,0000	39,0000
Complemento do item								
48859- 1 ALHO-KG-	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	31,2000	0,0000	0,0000	31,2000
Complemento do item								
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	6,5000	0,0000	0,0000	19,5000
Complemento do item								
50696- 1 BANANA MAÇA-KG-	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	15,9900	0,0000	0,0000	31,9800
Complemento do item								

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 09/06/2026
Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
50702- 1 BANANA NANICA-KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,0000	3,9800	0,0000	0,0000	7,9600
Complemento do item						
51044- 1 BATATA INGLESA -KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		15,0700	10,7000	0,0000	0,0000	161,2490
Complemento do item						
51330- 1 BERINGELA -KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,4900	8,7900	0,0000	0,0000	21,8871
Complemento do item						
61037- 1 CEBOLA-KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		8,0000	7,7900	0,0000	0,0000	62,3200
Complemento do item						
61086- 1 CENOURA-KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		6,0700	11,9900	0,0000	0,0000	72,7793
Complemento do item						
61475- 1 CHICORIA-MÇ-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		4,0000	6,5000	0,0000	0,0000	26,0000
Complemento do item						
61517- 1 CHUCHU-KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		6,1050	4,8900	0,0000	0,0000	29,8535
Complemento do item						
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		4,0000	6,5000	0,0000	0,0000	26,0000
Complemento do item						
75309- 1 LARANJA PERA-KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		3,0650	2,9800	0,0000	0,0000	9,1337
Complemento do item						
75531- 1 LIMAO -KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,0050	1,9800	0,0000	0,0000	3,9699
Complemento do item						
76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		4,0000	6,9800	0,0000	0,0000	27,9200
Complemento do item						

SIH-R<HCMP0004> Emissão 09/06/2026 08:42

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 3

No. Pedido 7806

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 09/06/2026

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação	(Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total
Observação do Pedido			

77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	4,9900	0,0000	0,0000	9,9800
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,2850	20,7000	0,0000	0,0000	88,6995
Complemento do item					
77124- 1 MANGA -KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,8050	7,4900	0,0000	0,0000	13,5195
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO VERDE-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0550	6,4900	0,0000	0,0000	19,8270
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0550	7,9800	0,0000	0,0000	96,1989
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,5000	17,5000	0,0000	0,0000	43,7500
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.065,6787

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.065,6787	0,0000	0,0000	0,0000	1.065,6787

Valéria da S. Pereira

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

Valéria da S. Pereira
Almoxarifado
Santa Casa de Pontal

Supermercado Andrucioli LtdaTel.: (16) 3953-1951 / 3953-1687
Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124.
Cep.: 14180-000 - Bairro: São Francisco. Pontal - SP.
CNPJ: 61.666.855/0001-40 Inscr. Est.: 550.008.738.110

COTAÇÃO INTERNO DE HORTIFRUTI				TEL.(16)3953-		Nº01/06/2026
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
01	02	pç	Abacaxi perola especial	graudo	11,99	23,98
02	1,0	kg	Abacate	400 a 500g	3,99	3,99
03	6,0	kg	Abobrinha italia ou paulista	400 a 500g	5,79	34,74
04	2,0	kg	Banana maça(1kg-sab/1kg-3ªf)	90g a 120g	15,99	31,98
05	2,0	kg	Banana nc med+colorida (sábado)	100 a 140g	3,98	7,96
06	1,0	kg	Alho	A granel	31,20	31,20
07	15,0	kg	Batata média EXTRA	150 a 200g	10,70	160,50
08	2,5	kg	Berinjela	150 a 180g	8,79	21,98
09	6,0	kg	Cabotiá	1,5 a 2,0kg	4,65	27,90
10	8,0	kg	Cebola extra media	100 a 200g	7,79	62,32
11	6,0	kg	Cenoura PEQUENA	100 a 150g	11,65	69,90
12	6,0	kg	Chuchu	150 a 220g	4,89	29,34
13	3,0	kg	Laranja pera	150a 200g	2,98	8,94
14	2,0	kg	Limão taiti casca lisa		1,98	3,96
15	4,0	kg	Maça nacional (3ª feira)	150 a 1801g	6,98	27,92
16	2,0	kg	Mamão formosa (sábado)	2pç c/ 1kg c/	4,99	9,98
17	4,0	kg	Mandioquinha		20,70	82,80
18	2,0	kg	Manga palmer		4,99	9,98
19	2,5	kg	Quiabo novo		21,99	54,98
20	3,0	kg	Repolho ver		6,49	19,47
21	12,0	kg	Tomate salada extra		7,98	95,76
22	2,5	kg	Vagem macarrão (sábado)		17,50	43,75
23	03	dz	Ovos brancos (Sabado)		10,29	30,87
24	06	pç	Alface crespa(2-5ªf/2-sab/2-3ªf)		6,99	41,94
25	03	mç	Almeirão (1-5ªf/1-sab/ 1-3ªf)		6,99	20,97
26	04	mç	Chicória(5ªfeira)		6,99	27,96
27	04	mç	Couve manteiga (sábado)		6,99	27,96
28	01	mç	Salsa florete	mç gde	58,00	58,00
						R$ 1.071,02

* As verduras de folhas, podem ser entregues:(Às 5ªfeiras/sábados/3ªfeiras)

Cotaçaõ: 26/06/26	**Dt. Pedido:- Após orçamento**	**Entrega:- 03/06/2026 - das 14:30 ás 16:30 hrs**

Obs: Adicionar na nota fiscal:TERMO DE CONVÊNIO Nº 008/2025

RESPONSÁVEL: ALESSANDRA

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ
RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS
PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580
CNPJ: 10228189000128 **Inscrição Estadual:** 550082194110

02/06/26 08:33:31

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 18260

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE **CADASTRO:** 02/06/2026

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		ABACATE KG	2,99	0,00	1,00	2,99
2	62		ABACAXI ESPECIAL PC	10,90	0,00	2,00	21,80
3	178		ABOBORA ITALIANA KG	8,99	0,00	6,00	53,94
4	208		ALHO ROXO KG	19,90	0,00	1,00	19,90
5	239		BANANA MACA KG	9,99	0,00	2,00	19,98
6	260		BANANA NANICA KG	4,99	0,00	2,00	9,98
7	307		BATATA EXTRA KG	9,99	0,00	15,00	149,85
8	79		BERINJELA KG	6,99	0,00	2,50	17,48
9	321		CABOTCHA KG	3,99	0,00	6,00	23,94
10	406		CEBOLA NACIONAL (BRANCA) KG	8,48	0,00	8,00	67,84
11	420		CENOURA KG	11,90	0,00	6,00	71,40
12	444		CHUCHU KG	4,99	0,00	6,00	29,94
13	543		LARANJA PERA KG	4,99	0,00	3,00	14,97
14	574		LIMAO TAITHI KG	2,98	0,00	2,00	5,96
15	598		MACA NACIONAL/GALA KG	9,99	0,00	4,00	39,96
16	611		MAMAO FORMOSA KG	5,99	0,00	2,00	11,98
17	659		MANDIOCA SALSA (MANDIOQUINHA)	19,90	0,00	4,00	79,60
18	666		MANGA PALMER KG	6,98	0,00	2,00	13,96
19	72670		OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	9,69	0,00	3,00	29,07
20	925		QUIABO KG	19,90	0,00	2,50	49,75
21	963		REPOLHO VERDE KG	4,90	0,00	3,00	14,70
22	8211		SALSA INDUSTRIAL MACO	60,00	0,00	1,00	60,00
23	12768		TOMATE PIZZADORO (ITALIANO) KG	11,99	0,00	12,00	143,88
24	1045		VAGEM KG	29,99	0,00	2,50	74,98
25	48		VERDURA FOLHAS/LEGUMES PICADO	6,99	0,00	15,00	104,85

VALOR FRETE:	0,00
OUTRAS DESPESAS:	0,00
TOTAL GERAL:	1.132,70

OBSERVAÇÕES:

Termo de convênio 008/2025

1 - S U P E R M E R C A D O S Ã O L O U R E N Ç O

RUA 13 DE MAIO, 577 - - CENTRO

PONTAL - CEP 14180017 SP Telefone: 1639535120

C.N.P.J.:55.110.407/0001.63 Inscricao Estadual: 550001219112

Data/Hora: 01/06/2026 15:59

Pagina:0001

Orçamento núm.**01124** Emp.**00001** Cadastro **01/06/2026** Entrega

---

Vendedor **1 - VENDEDOR PADRAO**

Cliente **70909** - **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS**

Item	Produto / EAN	Descritivo	Valor	Qtde.	Total
0001	000500-3/	ABACATE KG	2,99	1,00	2,99
0002	000501-0/	ABACAXI UN	4,99	2,00	9,98
0003	000503-1/	ABOBRINHA ITALIA KG	4,98	6,00	29,88
0004	000503-5/	ALHO KG	25,90	1,00	25,90
0005	000507-5/	BANANA MACA KG	14,99	2,00	29,98
0006	000508-5/	BANANA NANICA KG	3,99	2,00	7,98
0007	000512-0/	BATATA KG EXTRA	9,98	15,00	149,70
0008	000514-0/	BERINJELA KG	4,99	2,50	12,48
0009	000515-5/	CABOTIA KG	3,99	6,00	23,94
0010	000520-5/	CEBOLA KG	6,99	8,00	55,92
0011	000523-0/	CENOURA KG	8,99	6,00	53,94
0012	000524-0/	CHUCHU KG	5,99	6,00	35,94
0013	000530-2/	FLS ALFACE UN	6,98	6,00	41,88
0014	000530-4/	FLS ALMEIRAO UN	6,98	3,00	20,94
0015	000530-7/	FLS CHICORIA UN	6,98	4,00	27,92
0016	000531-1/	FLS COUVE MANTEIGA UN	6,98	4,00	27,92
0017	000539-2/	LARANJA PERA KG	4,59	3,00	13,77
0018	000542-2/	LIMAO KG	3,99	2,00	7,98
0019	000543-2/	MACA GALA KG	8,99	4,00	35,96
0020	000545-0/	MAMAO FORMOSA KG	4,99	2,00	9,98
0021	000546-2/	MANDIOQUINHA KG	13,90	4,00	55,60
0022	000547-2/	MANGA PALMER KG	9,98	2,00	19,96
0023	1086223-/ 7898129370790	OVOS JR ALIMENTOS BRANCO GRANDE 12U	9,98	3,00	29,94
0024	000565-5/	QUIABO KG	24,99	2,50	62,48
0025	000531-7/	REPOLHO VERDE KG	5,99	3,00	17,97
0026	000569-3/	TOMATE KG	8,98	12,00	107,76
0027	000580-0/	VAGEM KG	21,99	2,50	54,98

Valor Frete:0,00

Outras Despesas:0,00

Total Geral:973,67

Observações

não cotou os itens solicitados

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 63229
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01369.807605 00510.000011 6 15060000072102
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA**
Nome/Razão Social:	**ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA**
CPF/CNPJ:	**12.949.240/0001-16**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	13/07/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	*13/07/2026*
Valor Nominal do Boleto:	721,02
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	721,02
Valor Pago (R$):	721,02

Data/hora da operação: 13/07/2026 10:45:04

Código da operação: 68153762617
Chave de segurança: 25WYCLY0427VMFRL

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

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA

RUA ANTONIO AGUIAR, 390 SALA B
JARDIM CYBELLI - RIBEIRAO PRETO - SP
TELEFONE: (16)3505-9555 CEP: 14096-812
www.zenak.com.br
nfe@zenak.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 63229
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
3526 0712 9492 4000 0116 5500 1000 0632 9100 0632 2797

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA	135262617651981 - 02/07/2026 14:54:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
797223283112		12.949.240/0001-16

DESTINATÁRIO REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	02/07/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 .	CENTRO		14180-000	02/07/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PONTAL	SP	(16)3953-9100		14:54:46

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	13/07/2026	721,02									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
721,02	129,78	0,00	0,00	721,02
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO IMPOSTO SELETIVO	**VALOR DO IBS DA UF**	**VALOR DO IBS DO MUNICÍPIO**	**VALOR TOTAL DO CBS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,57	0,00	5,10	**721,02**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RETIRA NO LOCAL	1-Destinatário		AAA0000	SP	12.949.240/0001-16
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA ANTONIO AGUIAR N390	RIBEIRAO PRETO			SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
24920	CADERNO GRANDE BROCHURA CD 96F AZUL OFF 3B	48202000	000	5102	UN	5,0000	8,00	0,00	40,00	40,00	7,20		18,00	
00980	QUADRO BRANCO 120X90 MOLDURA DE ALUMINIO POP. CORTIARTE	96100000	000	5102	PC	1,0000	110,02	0,00	110,02	110,02	19,80		18,00	
00059	PASTA ELE A4 C/10 UNIDADES CRISTAL ACP	42021210	000	5102	PCT	2,0000	9,00	0,00	18,00	18,00	3,24		18,00	
22010	GRAMPO 26/06 GALVANIZADO C/5000 BRW	83052000	000	5102	UN	5,0000	3,90	0,00	19,50	19,50	3,51		18,00	
31738	BOBINA TERMICA BRANCA 80X40M IV UNIDADE THERMOFLEXO	48119090	000	5102	UN	10,0000	4,00	0,00	40,00	40,00	7,20		18,00	
21158	PASTA POLIONDA 55MM PRETO ALAPLAST	42021210	000	5102	UN	10,0000	6,10	0,00	61,00	61,00	10,98		18,00	
03238	PILHA ALCALINA MEDIA C C/2 UNIDADES BLISTER DURACELL	85061011	000	5102	PCT	5,0000	53,00	0,00	265,00	265,00	47,70		18,00	
20245	PILHA ALCALINA PALITO AAA C/8 UNIDADES DURACELL	85061019	000	5102	PCT	2,0000	53,00	0,00	106,00	106,00	19,08		18,00	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 7822 TERMO DE CONVENIO N.008/2025 O PRAZO DE TROCA E DEVOLUCAO E DE 7 DIAS CORRIDOS CONTADOS DO DIA DA ENTREGA DO PRODUTO, CONFORME CODIGO DE DEFESA DO CONSUMIDOR, ARTIGO 49. CONF. LEI 5474/9, O NAO RECEBIMENTO DO BOLETO NAO DESOBRIGA O PAGAMENTO PONTUAL. Val. aprox. Tributos Federal R$ 109,77 (15,22%) Estadual R$ 127,38 (17,67%) Municipal R$ 0,00 Importado R$ 0,00 (0,00%) (Fonte: IBPT 5ci7eW) Decreto 4.524 de 17/12/2002 - PIS aliquota de 0,65% e COFINS aliquota de 3,00%. Excluso ICMS da BC do PIS/COFINS conf. decisao do Planario STF, em 13.05.2021, tese repercussao (Tema 69), no julgamento do RE 574706 e considerando o parecer SEI No 7.698/21 promulgado pela PGFN em 25.05.2021 e parecer No 14.483/2021 de 29.09.2021. MATERIAL ADQUIRIDO PARA USO OU CONSUMO PROPRIO. VENDEDOR: 004-BIANCA PEDIDO(S) COMPRA: 7822	

Desenvolvido por: www.microrib.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA

RUA ANTONIO AGUIAR, 390 SALA B
JARDIM CYBELLI - RIBEIRAO PRETO - SP
TELEFONE: (16)3505-9555 CEP: 14098-812
www.zenak.com.br
nfe@zenak.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 63229
SÉRIE 1
FOLHA 2 / 2

CHAVE DE ACESSO
3526 0712 9492 4000 0116 5500 1000 0632 2910 0063 2797

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA	135262617651981 - 02/07/2026 14:54:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
797223283112		12.949.240/0001-16

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
19451	MOLHA DEDO EM PASTA 12G CONTA FACIL CARBRINK	34011900	000	5102	UN	5,0000	2,10	0,00	10,50	10,50	1,89		18,00	
00234	CANETA RETRO PROJETOR AZUL 2.0 PILOT	96082000	000	5102	UN	10,0000	5,10	0,00	51,00	51,00	9,18		18,00	

RECEBIDO: Paula

DATA: 03 / 07 / 2026

SETOR: Almoxarifado

Desenvolvido por: www.mirorib.com.br

SICOOB | **756-0**

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiario
ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS
RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRÃO PRETO SP - CEP: 14098-812

Agencia / Codigo do Beneficiario: **3214/3698076**

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Nosso Numero: **0005100-0**

Vencimento	Numero do Documento	Especie Documento	Valor do Documento
13/07/2026	063229NF-A	DM	721,02

Recebi(emos) o bloqueto/título com as caracteristicas acima | Data | Assinatura

Motivos da nao entrega (para muso da empresa entregadora)
( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Nao existe n. indicado
( ) Nao Procurado
( ) Falecido ( ) Outros (Anotar no Verso)

Data | Entregador

SICOOB | **756-0** | **75691.32140 01369.807605 00510.000011 6 15060000072102**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento

Agencia / Codigo do Beneficiario: **3214/3698076**
Vencimento: **13/07/2026**

Beneficiario
ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS
RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI -
RIBEIRÃO PRETO SP - CEP: 14098-812

CPF/CNPJ: **12.949.240/0001-16**

Nosso numero: **0005100-0**
Data do Documento: **02/07/2026**
Numero do Documento: **063229NF-A**
Especie Moeda: **R$**
Quantidade Moeda | (X) Valor

(=) Valor do Documento: **721,02**
(-) Desconto
(-) Outras Deducoes/Abatimentos
(+) Multa/Juros
(=) Valor Cobrado

Demonstrativo:

Após o vencimento cobrar multa de R$ 14,42 e juros de R$ 2,38 ao dia.
Protestar 5 dias após vencimento
NAO CONCEDER DESCONTO

Pedido(s) de Compra:
7822

Pagador **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL** CNPJ/CPF: **55.110.753/0001-41**
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753
14180000 **CENTRO**
PONTAL **SP**
Sacador/Avalista CPF/CNPJ

Autenticacao Mecanica — **RECIBO DO PAGADOR**

SICOOB | **756-0** | **75691.32140 01369.807605 00510.000011 6 15060000072102**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento

Beneficiario
ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS CPF/CNPJ: **12.949.240/0001-16**
RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRÃO PRETO SP - CEP: 14098-812

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Documento	Aceite	Data do Processamento
02/07/2026	063229NF-A	DM	NÃO	02/07/2026

Uso do Banco	Carteira	Especie Moeda	Quantidade Moeda	(X) Valor
	1	R$		

Instrucoes (Texto de responsabilidade do Beneficiario): Qualquer duvida sobre este boleto, contate o BENEFICIARIO.

Após o vencimento cobrar multa de R$ 14,42 e juros de R$ 2,38 ao dia.
Protestar 5 dias após vencimento
NAO CONCEDER DESCONTO

Parcela: **A** | Vencimento: **13/07/2026**
Agencia / Codigo do Beneficiario: **3214/3698076**
Nosso numero: **0005100-0**
(=) Valor do Documento: **721,02**
(-) Desconto
(-) Outras Deducoes/Abatimentos
(+) Multa/Juros
(=) Valor Cobrado

Pagador **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL** CNPJ/CPF: **55.110.753/0001-41**
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753
14180000 **CENTRO**
PONTAL **SP**
Sacador/Avalista CPF/CNPJ

Autenticacao Mecanica — **FICHA DE COMPENSACAO**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 03/07/2026 08:21

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 2

No. Pedido 7822

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 171 - ZENAK COMER.DE MATERIAIS P/E **Data Ped:** 17/06/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 30 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) **Situação do Item** **No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)**

Centro de Custo **Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =** **Vlr.Total**

Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025

Totais:

Total Bruto dos itens:	721,0200
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
721,0200	0,0000	0,0000	0,0000	721,0200

Miriam V. de Oliveira
Financeiro
Santa Casa de Pontal

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 03/07/2026 08:21

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 7822

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 171 - ZENAK COMER.DE MATERIAIS P/E **Data Ped:** 17/06/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 30 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)			
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =				Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025					
4693- 1 MOLHA DEDO EM PASTA 12G-UNIDADE-	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	2,1000	0,0000	0,0000	10,5000
Complemento do item					
54689- 1 BOBINA TERMICA AMARELA 80MM X 40M P/	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	4,0000	0,0000	0,0000	40,0000
Complemento do item					
56819- 1 CADERNO CAPA DURA GRANDE C/96F	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	8,0000	0,0000	0,0000	40,0000
Complemento do item					
57824- 1 CANETA RETROPROJETOR AZUL -UNIDADE-	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	5,1000	0,0000	0,0000	51,0000
Complemento do item					
72308- 1 GRAMPO 26/06 C/5000 UNIDADES-CAIXA-	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	3,9000	0,0000	0,0000	19,5000
Complemento do item					
80755- 1 PASTA EM L CRISTAL A4-UNIDADE-	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	20,0000	0,9000	0,0000	0,0000	18,0000
Complemento do item					
80822- 1 PASTA POLIONDA GRANDE COM ELASTICO-	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	6,1000	0,0000	0,0000	61,0000
Complemento do item					
81450- 1 PILHA MEDIA C2 -UNIDADE-	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	26,5000	0,0000	0,0000	265,0000
Complemento do item					
81474- 1 PILHA PALITO AAA -UNIDADE-	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	16,0000	6,6250	0,0000	0,0000	106,0000
Complemento do item					
83823- 1 QUADRO LOUSA BRANCO 120 X 90CM MOLDURA DE	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	1,0000	110,0200	0,0000	0,0000	110,0200
Complemento do item					

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA

ORCAMENTO Nº 075838

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
Endereco: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
Cidade: PONTAL SP
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Cnd.Pag.: (01)057 - 30
Forma Pg: 004 - BOLETO

Codigo: 00000911
Bairro: CENTRO
Cep.: 14180-000
IE/RG.:
Fone.: (16)3953-9100

1075838050021

Cod.	Descricao	NCM	Cod. Fabrica	UN	COR	Qtde.	VALOR COM IMPOSTOS Vr.Unit.	Vr. FCP	Vr. ST.	TOTAL	
32906	PAPEL A4 BRANCO 75G C/500 FOLHAS EXCELLEN	48025610	PACOTE	PCT		10,000	26,500	0,00	0,00	265,00	
00872	LIVRO ATAS 100F S/MARGEM SAO DOMINGOS	48202000	03-COSTURAD	UN		3,000	13,700	0,00	0,00	41,10	
00059	PASTA ELE A4 C/10 UNIDADES CRISTAL ACP	42021210	1134/A4 CR	PCT	CRISTAL	2,000	9,000	0,00	0,00	18,00	
29438	CLIPS 3/0 C/415 GALVANIZADO WIREPLAST	83059000		CX		4,000	12,000	0,00	0,00	48,00	
31738	BOBINA TERMICA BRANCA 80X40M 1V UNIDADE T	48119090	104421	UN		10,000	4,000	0,00	0,00	40,00	
28779	PULSEIRA IDENTIFICACAO VERMELHA C/100 MIDI	58079000	MIDIA	PCT		3,000	19,900	0,00	0,00	59,70	
00056	CANETA ESFEROGRAFICA AZUL 1.0 CRISTAL BIC	96081000		UN	AZUL	50,000	0,920	0,00	0,00	46,00	
23714	ENVELOPE OF.S/RPC 114X229MM 63G PCT C/10 L	48171000	COF020	PCT		10,000	1,500	0,00	0,00	15,00	
21419	BLOCO RECADO ADESIVO 38X50MM C/4 AMARELO	48114110	744086	UN		5,000	5,000	0,00	0,00	25,00	
22010	GRAMPO 26/06 GALVANIZADO C/5000 BRW	83052000	GR5000	UN		5,000	3,900	0,00	0,00	19,50	
04529	LAPIS PRETO N.2 MULTICOLOR ECO FABER	96091000	MULTICOLOR	UN		4,000	0,500	0,00	0,00	2,00	

DC SUPRIMENTOS

DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA
38.486.893/0001-08 797.642.620.117
TRAVESSA DOM OSWALDO LONGO 61
CAMPOS ELISIOS RIBEIRAO PRETO
14080-269 (16)3612-0500
contato@dcsuprimentos.com.br

DCSuprimentos
PAPELARIA & INFORMÁTICA

Nº do Pedido
065089
Data Lançamento
15/06/2026
Data Emissão
17/06/2026

Dados do Destinatário

Parceiro	Nome Fantasia
2788 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	

Endereço	CNPJ / CPF
RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753	55110753000141

Bairro	Cidade	UF	CEP	Inscrição Estadual
CENTRO	PONTAL	SP	14180000	ISENTO

Contato	Telefone	E-mail
CONTATO	(16)3953-1716	dpcompras@iscmpontal.com.br

Desdobramento

Cód Prod	Descrição Produto	UN	Qtde	$ Unitário	Vlr Total
5024	PAPEL 210X297 A4 75G 500F REPORT	UN	160	32,50	5.200,00
5514	LIVRO ATA 100F ANIMATIVA	UN	3	13,50	40,50
4028	PASTA L A4 1134 CRISTAL ACP	UN	20	1,15	23,00
8088	CLIPS GALVANIZADO 3/0 C/445 GOLDEN KRAFT	UN	4	12,50	50,00
6647	BOBINA 79X40M TERMICA SALMAO THEGA	UN	10	4,20	42,00
4995	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO VERMELHA C/50 TECNOMIDIA	UN	6	14,75	88,50
4055	CANETA ESF BIC CRISTAL AZUL	UN	50	0,85	42,50
4250	ENVELOPE OF 114X229 BRANCO COF020 63G SCRITY/FORON	UN	100	0,11	11,00
8650	BLOCO ADESIVO 38X51 C/4 200F CORES NEON BA3891 BRW	UN	5	3,25	16,25
4161	GRAMPO GALVANIZADO 26/6 C/5000 CIS	UN	5	4,80	24,00
7935	LAPIS PRETO SEXTAVADO LEONORA	UN	4	0,35	1,40
4292	MOLHA DEDO 12G MAXCRIL	UN	5	2,90	14,50
4035	CANETA RETROPROJETOR 2.0 AZUL PILOT	UN	10	5,10	51,00
7790	PRANCHETA OF G/METAL CRISTAL FACAFACIL	UN	10	13,50	135,00
4113	CANETA MARCA TEXTO AMARELO MASTERPRINT	UN	5	0,90	4,50
7698	CANETA MARCADOR PERMANENTE REC 96070 AZUL LEONORA	UN	5	3,50	17,50
3784	PILHA ALCALINA PALITO AAA C/8 DURACELL	UN	2	54,00	108,00
5583	SACO PLASTICO OF 4F MEDIO C/50 POLIBRAS	UN	2	15,50	31,00
6408	QUADRO MULTIUSO FRONTAL A4 CRISTAL WALEU	UN	30	15,50	465,00
6429	PILHA ALCALINA C C/2 DURACELL	UN	5	38,00	190,00
7410	BROCHURAO CD 96F PRETO CREDEAL	UN	5	9,50	47,50
6718	BROCHURA CD 96F PRETO CREDEAL	UN	5	4,80	24,00
8752	CADERNO 1/4 CF 96F HAPPY CREDEAL	UN	5	4,00	20,00
6839	CADERNO 1X1 CF 96F HAPPY CREDEAL	UN	5	7,50	37,50
8968	PASTA POLIONDA 55MM CRISTAL POLIBRAS	UN	10	6,80	68,00
8618	QUADRO BRANCO ALUMINIO 90X120 4011 STALO	UN	1	115,00	115,00

Vlr Produto Bruto	Vlr Desconto	Vlr do Frete	Vlr do Seguro	Vlr Outras Desp.	**Total Geral**
6.965,10	0,00	0,00	0,00	0,00	**6.965,10**

Data Entrega	Condições de Pagto	Forma de Pagto

Observação
A/C: MIRIAM LUZ / LÚCIA FLORES

Vendedor.:MAURO CANDIDO

Local p/ Entrega
Endereço: RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753
Compl: Cep: 14180000
Bairro: CENTRO
Cidade: PONTAL/SP

/ /
Data

Assinatura

DC SUPRIMENTOS

DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA
38.486.893/0001-08 797.642.620.117
TRAVESSA DOM OSWALDO LONGO 61
CAMPOS ELISIOS RIBEIRAO PRETO
14080-269 (16)3612-0500
contato@dcsuprimentos.com.br

DCSuprimentos
PAPELARIA & INFORMÁTICA

Nº do Pedido
065089
Data Lançamento
15/06/2026
Data Emissão
17/06/2026

Dados do Destinatário

Parceiro	Nome Fantasia
2788 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	

Endereço	CNPJ / CPF
RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753	55110753000141

Bairro	Cidade	UF	CEP	Inscrição Estadual
CENTRO	PONTAL	SP	14180000	ISENTO

Contato	Telefone	E-mail
CONTATO	(16)3953-1716	dpcompras@iscmpontal.com.br

Desdobramento

Cód Prod	Descrição Produto	UN	Qtde	$ Unitário	Vlr Total
6625	ENVELOPE KRAFT 250X353 80G SCRITYFORONI	UN	250	0,37	92,50
8650	BLOCO ADESIVO 38X51 C/4 200F CORES NEON BA3891 BRW	UN	1	4,95	4,95

Vlr Produto Bruto	Vlr Desconto	Vlr do Frete	Vlr do Seguro	Vlr Outras Desp.	**Total Geral**
6.965,10	0,00	0,00	0,00	0,00	**6.965,10**

Data Entrega	Condições de Pagto	Forma de Pagto

Observação
A/C: MIRIAM LUZ / LÚCIA FLORES

Vendedor.:MAURO CANDIDO

Local p/ Entrega
Endereço: RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753
Compl: Cep: 14180000
Bairro: CENTRO
Cidade: PONTAL/SP

/ /
Data

Assinatura

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA

ORCAMENTO Nº 075838

Cliente:. IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
Endereco: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
Cidade: PONTAL SP
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Cnd.Pag.: (01)057 - 30
Forma Pg: 004 - BOLETO

Codigo: 00000911
Bairro: CENTRO
Cep.: 14180-000
IE/RG.:
Fone.: (16)3953-9100

1 075838 050021

Cod.	Descricao	NCM	Cod. Fabrica	UN	COR	Qtde.	VALOR COM IMPOSTOS Vr.Unit.	Vr. FCP	Vr. ST.	TOTAL	
19451	MOLHA DEDO EM PASTA 12G CONTA FACIL CARE	34011900	PR 206	UN		5,000	2,100	0,00	0,00	10,50	
00234	CANETA RETRO PROJETOR AZUL 2.0 PILOT	96082000	1430007AZ	UN	AZUL	10,000	5,100	0,00	0,00	51,00	
06944	PRANCHETA MADEIRA OF C/PRENDEDOR PLASTI	44219900	i031 PLASTICC	UN		10,000	4,500	0,00	0,00	45,00	
31659	CANETA MARCA TEXTO AMARELO NEON BRW	96082000	CA2001	UN		5,000	0,990	0,00	0,00	4,95	
00016	MARCADOR PERMANENTE AZUL 1100-P PILOT	96082000	1100 P AZUL	UN	AZUL	5,000	5,250	0,00	0,00	26,25	
20245	PILHA ALCALINA PALITO AAA C/8 UNIDADES DUR	85061019	BLISTER	PCT		2,000	53,000	0,00	0,00	106,00	
27011	ENV PLASTICO OF 4 FUROS MEDIO C/100 ACP	39232110	010/1004F	PCT		1,000	35,000	0,00	0,00	35,00	
29415	QUADRO A4 MULTIUSO RIGIDO CRISTAL DELLO	39261000	0538-H 0012	UN	CRISTAL	30,000	24,500	0,00	0,00	735,00	
03238	PILHA ALCALINA MEDIA C C/2 UNIDADES BLISTEI	85061011	9202	PCT		5,000	53,000	0,00	0,00	265,00	
24920	CADERNO GRANDE BROCHURA CD 96F AZUL OFI	48202000	94173-3	UN		5,000	8,000	0,00	0,00	40,00	
24936	CADERNO PEQUENO BROCHURA CD 96F AZUL O	48202000	3B CADERNOS	UN		5,000	5,500	0,00	0,00	27,50	

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA

ORCAMENTO Nº 075838

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
Endereco: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
Cidade: PONTAL SP
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Cnd.Pag.: (01)057 - 30
Forma Pg: 004 - BOLETO

Codigo: 00000911
Bairro: CENTRO
Cep.: 14180-000
IE/RG.:
Fone.: (16)3953-9100

1075838050021

Cod.	Descricao	NCM	Cod. Fabrica	UN	COR	Qtde.	Vr.Unit.	VALOR COM IMPOSTOS Vr. FCP	Vr. ST.	TOTAL	
23942	CADERNO GRANDE ESPIRAL CM 96F BRASILIDAD	48202000	08129-55	UN		5,000	9,000	0,00	0,00	45,00	
23941	CADERNO PEQUENO ESPIRAL CM 96F BRASILIDA	48202000	08112-55	UN		5,000	5,770	0,00	0,00	28,85	
21158	PASTA POLIONDA 55MM PRETO ALAPLAST	42021210		UN		10,000	6,100	0,00	0,00	61,00	
00980	QUADRO BRANCO 120X90 MOLDURA DE ALUMINI	96100000	PA002321	PC		1,000	110,020	0,00	0,00	110,02	
00477	ENV SACO KRAFT NATU 250X353 80G PCT 10 UN	48171000	SKN035	PCT		25,000	4,000	0,00	0,00	100,00	

TOTAIS: 0,00 0,00 2.270,37

Transportadora: PROPRIO
Valor do Frete: 0,00
Tipo de Frete: Contratacao do Frete por conta do Remetente (CIF)

TOTAL: 2.270,37

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA

ORCAMENTO Nº 075838

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
Endereco: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
Cidade: PONTAL SP
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Cnd.Pag.: (01)057 - 30
Forma Pg: 004 - BOLETO

Codigo: 00000911
1075838050021
Bairro: CENTRO
Cep.: 14180-000
IE/RG.:
Fone.: (16)3953-9100

Cod.	Descricao	NCM	Cod. Fabrica	UN	COR	Qtde.	VALOR COM IMPOSTOS Vr.Unit.	Vr. FCP	Vr. ST.	TOTAL

Vendedor: 004 - BIANCA
Digitador: 171 - ALEX
Observação:

Data/Hora 17/06/2026 - 11:34:25

Mensagem para expedição:
HORARIO DE ENTREGA DAS 08:00 AS 17:00 HRS

Condicoes de Pagamento:
A) 13/08/2026 2.270,37

Validade: 03DIAS

ZENAK TUDO PARA SUA EMPRESA!
Ribeirão e Região
Contrato Corporativo
ENTREGA EXPRESS: (16) 3505 9555

• Papelaria
• Informática
MEC-TOCA

MEC TOCA COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA
RUA FLORENCIO DE ABREU, 845 CENTRO
RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14015060
CNPJ: 48.017.909/0001-89 IE: 582121948117
Fone: (16) 2111-7896 Fax: (16) 3610-6368

****IMPRESSO SEM VALIDADE FISCAL****

ORÇAMENTO Nº 000001040095

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA PONTAL
Fantasia: IRMANDADE SANTA CASA
Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
Município: PONTAL
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
Cond.Pag: (01)030. . . . . .
027 - 30 DIAS
Form.Pag.: 008 - FATURADO

Código: 00008887
Fone: (16) 3953-1716
Bairro: CENTRO
C.E.P.: 14180-000
IE/RG:

ITEN	E/R	CODIGO	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO / MARCA	LEG	UNID.	VR. UNIT	VR. TOTAL
1	E	0064020	160,00	PAPEL 210X297 A4 500F 75G REPORT SUZANO	F	UN	36,67	5.867,20
2	E	0008316	3,00	LIVRO ATA 100F TILIBRA 120596 TILIBRA	I	UN	21,78	65,34
3	E	0004625	20,00	PASTA L A4 PLAST 1134 CRISTAL 1134/A4.CR ACP	E	UN	1,28	25,60
4	E	0000348	4,00	CLIPS GALV 3/0 440 UN TOP TOP CLIPS	L	CX	14,83	59,32
5	E	0038404	10,00	BOB 080X40 TERM UN 44G BR R.29703/26028/33801 REGISPEL	G	UN	6,26	62,60
6	E	0014885	1,00	NAO COTAMOS DIV	R	UN	0,01	0,01
7	E	0066497	50,00	CAN ESF. BIC CRISTAL AZ 835205 BIC	N	UN	0,98	49,00
8	E	0004816	1,00	ENV OF 114X229 S/RPC CX100 2763 FORONI	H	UN	16,48	16,48
9	E	0054320	5,00	BLOCO ADES 38X50 C/4 200F SORT TROPICAL 3M	I	UN	13,12	65,60
10	E	0000674	5,00	GRAMPO 26/6 C/5000 EAGLE GALVANIZADO 179.5400 EAGLE	K	CX	5,46	27,30
11	E	0001336	4,00	LAPIS PR UN HB PLASTIC - CIS 43.5100 CIS	P	UN	0,36	1,44
12	E	0063259	5,00	MOLHADOR DEDO 12G PASTA MAXCRILL MAXCRIL	A	UN	4,74	23,70
13	E	0002324	10,00	CAN RETROP 2.0 PILOT AZ 1430007CX012AZ PILOT	O	UN	5,77	57,70
14	E	0058152	10,00	PRANCHETA A4 ACRIL 138 ACRIMET FM 138.1 ACRIMET	D	UN	24,39	243,90
15	E	0036104	5,00	CAN MARC TEXTO MASTERPRINT AM 309020001 MASTERPRINT	O	UN	1,26	6,30
16	E	0001997	5,00	CAN PINCEL ATOM 1100P AZ PILOT	O	UN	5,95	29,75
17	E	0026159	1,00	PILHA ALC PAL C/16 DURACELL AAA 000563 DURACELL	M	CT	147,72	147,72
18	E	0003034	1,00	SACO PLAST OF 4F C/100 ACP 0.10 ACP	B	PC	49,29	49,29
19	E	0029865	30,00	QUADRO MULTI USO A4 ACRIL VERT CR R.10090009 WALEU	C	UN	29,55	886,50
20	E	0014885	1,00	NAO COTAMOS DIV	R	UN	0,01	0,01
21	E	0007626	5,00	BROCHURAO CD 096F STIFF PR JANDAIA	J	UN	10,75	53,75
22	E	0023608	5,00	BROCHURA CD 096F MAIS + AZ 116700 TILIBRA	J	UN	6,90	34,50
23	E	0012799	5,00	CAD 1/4 CD 080F ESP JUMP 30.8008-0 FORONI	J	UN	8,77	43,85
24	E	0058654	5,00	CAD 1X1 CD 096F KBOM MASC 10151 S DOMINGOS	J	UN	10,57	52,85
25	E	0007122	10,00	PASTA POLIONDA 55MM DELO AZ 0963.C.0010 DELO	E	PC	6,95	69,50
26	E	0060495	1,00	QUADRO BR/MAGN AL 090X120 FORM LUXO SOUZA R.5305 SOUZA	Q	UN	439,81	439,81
27	E	0015733	1,00	ENV KRAFT 250X353 CX250 80G SKN035 SCRITY PL0220 SCRITY	H	CX	95,07	95,07

TOTAL: 8.474,09

VALOR BRUTO: 8.474,09

Vendedor: 020 - ROSIMARA DA SILVA ABAD **Volume:** 250,00 **Peso Bruto:** 0,000 **Total Produtos:** 8.474,09
Digitador: 020 - ROSIMARA DA SILVA ABAD
Região: - **Data Previsão:** 16/06/2026 **Data Emissão:** 16/06/2026 **Hora:** 12:29:45
Classif. IPI: A: 34011900 B: 39232110 C: 39261000 D: 39269090 E: 42021210 F: 48025610 G: 48119019 H: 48171000 I: 48201000 J: 48202000 K:
Mensagem:

End.Entrega: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - Bairro: CENTRO - PONTAL - CEP: 14180-000
Mens. Exp.:
A/C MIRIAM LUZ / LUCIA FLORES

COTAÇÃO 1668

Valor do Frete: 0,00 Destinatário(FOB)
A)16/07/2026 8.474,09

Validade do orçamento: 3 dias

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 4874
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 01333.793006 00006.074173 1 15070000708333
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**S.V.C. TEC INFORMATICA LTDA - ME**
Nome/Razão Social:	**S.V.C. TEC INFORMATICA LTDA - ME**
CPF/CNPJ:	**07.640.740/0001-31**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/07/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	13/07/2026
Valor Nominal do Boleto:	7.083,33
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	7.083,33
Valor Pago (R$):	7.083,33

Data/hora da operação: 13/07/2026 10:45:04

Código da operação: 68153756572
Chave de segurança: J5WGL7SVP5YXC38A

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

SVC TEC INFORMÁTICA LTDA ME
CNPJ : 07.640.740/0001-31
INSCRIÇÃO ESTADUAL : 582717840112
RUA REGINA, 322 - - JARDIM MACEDO
RIBEIRÃO PRETO - SP - Cep : 14091120
Fone : (16) 3624-1881 **Site :**
E-Mail : vendas@svclaser.com.br

Fatura de Locação :
R04874

Emissão :
26/06/2026

DESTINATÁRIO DA LOCAÇÃO :

Nome / Razão Social do Cliente :	CPF / CNPJ do Cliente :	Inscrição Estadual :
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	ISENTO

Endereço :	Número:	Complemento:	Bairro :	Cep :
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS	753		CENTRO	14.180-041

Município :	Telefone :	UF :	Inscrição Municipal
PONTAL	16039539100	SP	

Classificação do Contrato: STA CASA PONTAL
Site :
E-Mail :
administrador@iscmpontal.com.br; financeiro@iscmpontal.com.br; cpd@iscmpontal.com.br

FATURA :

Nº Fatura	Venc.	Valor	Nº Fatura	Venc.	Valor	Nº Fatura	Venc.	Valor	Nº Fatura	Venc.	Valor
R04874-1	14/07/2026	R$ 7.083,33									

Código	Descrição da Locação :	UN	Quantidade	Valor Item	Valor Total Item
00023	LOCAÇÃO EQUIPAMENTOS MULTIFUNCIONAIS	UN	1	6140,76972	6.140,770
00486	C. EXCEDENTE A3 COLOR	UN	1	739,74588	739,746
00494	LOCAÇÃO VALOR ADICIONAL	UN	1	202,81170	202,812

Valor PIS Retido	Valor CSLL Retido	Valor Caução	Total da Fatura
0,00	0,00	0,00	7.083,33
Valor COFINS Retido	**Valor IR Retido**	**Valor do Desconto**	**Total da Fatura - Retenções - Descontos**
0,00	0,00	0,00	**7.083,33**

EQUIPAMENTO(S) INSTALADO(S) EM: PONTAL-SP,
CONTRATO: 0524-01
REFERENTE: 06/2026
É DISPENSADO DE EMISSÃO DE NOTA FISCAL DE ACORDO COM LEI COMPLEMENTAR 116/2003 ITEM 3.01
LOCAÇÃO LEI FEDERAL N. 8846 DE 21/01/1994.

CONVENIO 008/2025

O seu contrato de Locação Nº 0524-01, mantido conosco em sua cláusula 3.1 prevê o reajuste anual a partir do faturamento do mês de 05/2026, reajuste este que estamos repassando agora na fatura do mês 06/2026. O índice aplicado é o IGPM período 05/2025 a 04/2026 = 0,6089% e os novos valores passam a ser: Encargo mensal R$ 6.140,77, excedente Mono: R$ 0,0437 e o Excedente Color Office: R$ 0,3821

Fatura de Locação :	Estamos de Acordo com a Emissão desta Fatura :
R04874	**RIBEIRÃO PRETO,** ____/____/_____ **Assinatura:** _____

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agencia / Codigo Beneficiário	Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
SVC TEC INFORMÁTICA LTDA ME - CNPJ: 07.640.740/0001-31	3235-2/19252-0	[ ] Mudou-se	[ ] Ausente	[ ] Não existe nº. indicado
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTA	Nosso Número: 13337930000006074	[ ] Recusado	[ ] Não procurado	[ ] Endereço insuficiente
Vencimento: 14/07/2026 / Número do Documento: R04874-1 / Espécie: R$ / Valor do Documento: 7.083,33		[ ] Desconhecido	[ ] Falecido	[ ] Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título com as características acima	Data	Assinatura	Data	Assinatura

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO — Data do Processamento: 26/06/2026

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO — Vencimento: 14/07/2026

Beneficiário: SVC TEC INFORMÁTICA LTDA ME - CNPJ: 07.640.740/0001-31
RUA REGINA 322 JARDIM MACEDO RIBEIRÃO PRETO SP 14091120 — Agência / Código Beneficiário: 3235-2/19252-0

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
26/06/2026	R04874-1	DM	N	26/06/2026	13337930000006074

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			7.083,33

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

Cobrar juros de R$ 2,12 por dia de atraso para pagamento a partir de 15/07/2026
Cobrar Multa de R$ 141,67 após o vencimento.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753
14180041 CENTRO PONTAL SP

CPF / CNPJ: 55110753000141
Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Recebimento através do cheque número do banco.
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01333.793006 00006.074173 1 15070000708333

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO — Vencimento: 14/07/2026

Beneficiário: SVC TEC INFORMÁTICA LTDA ME - CNPJ: 07.640.740/0001-31
RUA REGINA 322 JARDIM MACEDO RIBEIRÃO PRETO SP 14091120 — Agência / Código Beneficiário: 3235-2/19252-0

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
26/06/2026	R04874-1	DM	N	26/06/2026	13337930000006074

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			7.083,33

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

Cobrar juros de R$ 2,12 por dia de atraso para pagamento a partir de 15/07/2026
Cobrar Multa de R$ 141,67 após o vencimento.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753
14180041 CENTRO PONTAL SP

CPF / CNPJ: 55110753000141
Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Autenticação - Ficha de Compensação

Databit Tecnologia e Sistemas LTDA - www.databit.com.br

SVC TEC INFORMÁTICA LTDA ME

RUA REGINA 322

JARDIM MACEDO RIBEIRÃO PRETO

SP 14091120 Situação do Contrato:

Fone : 1636241881

E-Mail : vendas@svclaser.com.br

Data: 26/06/2026
Hora: 16:25
Usuário: FABRICIO.RO

Mês de Referência
06/2026

Ref. Usuário:

CNPJ : 07640740000131

I.E.: 582717840112

DEMONSTRATIVO DE LOCAÇÃO ANALÍTICO GLOBAL

Contrato: 0524-01 **Situação Atual:**

Data de Vencimento do Contrato: 31/05/2028

Cliente: 00001152 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS CENTRO

PONTAL SP 14180041

CNPJ : 55110753000141

I.E.: ISENTO

Representante/Vendedor: FABRICIO FABIANO RODRIGUES

Contato do Cliente:

Telefone: 16039539100

Classificação: STA CASA PONTAL

EQUIPAMENT	NUM. SERIE	DESC.DEPTO.	ANT.PB	ATU.PB	TOTAL .PB	ANT.COR	ATU.COR	TOTAL	ANT.A3 PB	ATU.A3 PB	TOTAL.A3	ANT	ATU.A3	SALDO.A3
C911MDI	AL95040666	RAIO X	0	0	0	28.786	28.786	0	0	0	0	0	0	0
ZD230	D5J244607957	SALA DA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZD220	D5J213908112	POSTO B	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DCP-L5662DN	U6702884N217818	RECEPÇÃO RAIO X	19.805	21.098	1.293	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DCP-L5662DN	U6702884N217836	GERENCIA	16.082	16.733	651	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DCP-L5662DN	U6702884N217853	FAT SUS	29.179	30.268	1.089	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DCP-L5662DN	U6702884N217905	RH	48.323	49.768	1.445	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DCP-L5662DN	U6702BC4N229509	RECEPÇÃO SANTA	237.824	246.556	8.732	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DCP-L5662DN	U6702BC4N229519	CPD	14.539	14.771	232	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DCP-L5662DN	U6702BC4N229523	FAT.	20.583	21.742	1.159	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DCP-L5662DN	U6702BG3N144751	RECEPÇÃO	22.114	23.315	1.201	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DCP-L5662DN	U6702BH3N153792	RECEPÇÃO SERMED	45.909	51.102	5.193	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032H3N167311	COPA	18.571	19.475	904	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032H3N167316	EMG	56.407	58.782	2.375	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032H3N167317	C.O	33.346	34.348	1.002	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032H3N167322	ADMINISTRATIVO	34.917	34.917	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032H3N167323	C.C MÉDICOS	23.438	24.146	708	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032L3N244036	STA CASA	168.540	176.370	7.830	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032L3N244038	STA CASA	103.901	113.959	10.058	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032L3N244039	SERMED CONSULT	51.172	53.548	2.376	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032L3N244040	STA CASA	187.560	194.487	6.927	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032L3N244042	SERMED CONSULT	8.767	9.225	458	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032L3N244044	COORDENADORA	31.000	31.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032L3N244045	FARMÁCIA	10.783	11.338	555	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032L3N244047	STA CASA	207.674	216.405	8.731	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032L3N244048	POSTO B	35.475	35.755	280	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032L3N244049	PEDIATRIA	35.857	37.801	1.944	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032L3N244051	PEDIATRIA	33.084	33.084	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032L3N244053	SALA DE GESSO	9.609	15.000	5.391	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032M3N261553	SALA DA	99.841	102.186	2.345	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HL-L5212DW	U67032M3N261577	RECEPÇÃO	36.985	38.408	1.423	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CS890 PRO	XBJZ014894	ADMINISTRAÇÃO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	54.22	56.662	2.436
CS890 PRO	XBJZ026247	SEM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8.756	8.756	0
GA 240BT IMP.	GA1FE230901000987	RECEPÇÃO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GA 240BT IMP.	GA1FE230901000988	PORTARIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GA 240BT IMP.	GA1FE230901000989	RECEPÇÃO RX	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GA 240BT IMP.	GA1FE230901000990	SEM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GA 240BT IMP.	GA1FE230901001032	SALA DA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GA 240BT IMP.	GA1FE230901001034	RECEPÇÃO SANTA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DCP-L5512DW	U68089F5N484732	ARQUIVO	0	339	339	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL :			1.641.285	1.715.926	74.641	28.786	28.786	0	0	0	0	62.98	65.418	2.436

SVC TEC INFORMÁTICA LTDA ME

RUA REGINA 322

JARDIM MACEDO RIBEIRÃO PRETO

SP 14091120

Fone : 1636241881

E-Mail : vendas@svclaser.com.br

CNPJ : 07640740000131

I.E.: 582717840112

Data: 26/06/2026

Hora: 16:25

Usuário: FABRICIO.RO

Situação do Contrato:

Mês de Referência

06/2026

Ref. Usuário:

DEMONSTRATIVO DE LOCAÇÃO ANALÍTICO GLOBAL

Contrato: 0524-01 **Situação Atual:**

Cliente: 00001152 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS CENTRO

PONTAL SP 14180041

CNPJ : 55110753000141

I.E.: ISENTO

Classificação: STA CASA PONTAL

Data de Vencimento do Contrato: 31/05/2028

Representante/Vendedor: FABRICIO FABIANO RODRIGUES

Contato do Cliente:

Telefone: 16039539100

EQUIPAMENT	NUM. SERIE	DESC.DEPTO.	ANT.PB	ATU.PB	TOTAL .PB	ANT.COR	ATU.COR	TOTAL	ANT.A3 PB	ATU.A3 PB	TOTAL.A3	ANT	ATU.A3	SALDO.A3

Totalizador Mensal	A4 P&B	A4 Color	Digitalização	A3 P&B	A3 Color	Total
1 - Valor da Locação Fixa						**6.140,77000**
2 - Franquia Mensal Contratada	70.000	0	0	0	500	**70.500**
3 - Valor Unitário da Locação Excedente à Franquia	0,04370	0,00000	0,00000	0,00000	0,38210	**0,00000**
4 - Produção de Cópias/Impressõs no Mês	74.641	0	0	0	2.436	**77.077**
5 - Cópias/Impressões Excedentes (4 - 2)	4.641	0	0	0	1.936	**6.577**
6 - Valor Total da Locação Excedente (5 x 3)	202,81170	0,00000	0,00000	0,0000	739,7456	**942,55730**
7 - Descontos						**0,00**
8 - Acréscimos						**0,00**
9 - Serviços						**0,00000**
Total a Pagar no Mês (1 + 6 - 7 + 8 + 9)						**7.083,33**

GERENCIADOR CAIXA

TEV Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 1292 / 000577518122-7
Conta destino:	3472 / 1292 / 000577518088-3

Nome remetente:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Valor:	R$ 13.000,00

Data/hora da operação:	13/07/2026 10:42:18

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	SOFOLHA
Representação numérica do código de barras:	23790.00207 90000.017989 85009.683104 7 15060000039860
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:	13/07/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	13/07/2026
Valor Nominal do Boleto:	398,60
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	398,60
Valor Pago (R$):	398,60

Data/hora da operação: 13/07/2026 10:45:04

Código da operação: 68153762627
Chave de segurança: LXATNHWVRCAR8KNZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: MARÍLIA - SP
Ambiente Gerador: 1
Tipo de Ambiente: 1

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
35290051201055651000141000000009298726067916601297

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

NÚMERO DA NFS-e 92987	**COMPETÊNCIA DA NFS-e** 29/06/2026	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e** 29/06/2026 10:47:26	
NÚMERO DA DPS 92987	**SÉRIE DA DPS** 1	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS** 29/06/2026 10:47:26	
EMITENTE DA NFS-e Prestador	**SITUAÇÃO DA NFS-e** NFS-e Gerada	**FINALIDADE** -	

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF 01.055.651/0001-41		**Indicador Municipal (Inscrição)** 24174	**Telefone** 142105550
Nome / Nome Empresarial SOFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS LTDA - EPP		**Município / Sigla UF** Marília / SP	**Código IBGE / CEP** 35.29005 / 17.500-005
Endereço R RUA SÃO LUIZ, 238, CENTRO		**E-mail** financeiro@sofolha.com.br	
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de ...	**Regime de Apuração Tributária pelo SN** Regime de apuração dos tributos federais pelo Simples Nacional e o ISSQN pela...		

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF 55.110.753/0001-41		**Indicador Municipal (Inscrição)** -	**Telefone** -
Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		**Município / Sigla UF** Pontal / SP	**Código IBGE / CEP** 35.40200 / 14.180-000
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO		**E-mail** financeiro@iscmpontal.com.br	

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e
INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal 01.05.01 / -		**Código da NBS** 1.1103.22.00	**Local da Prestação / Sigla UF / País** MARÍLIA / SP / -

LICENCIAMENTO OU CESSãO DE DIREITO DE USO DE PROGRAMAS DE COMPUTAçãO.

Descrição do Serviço
Referente a cessão de direito de uso do(s) sistema(s) computacional(is): SFDPessoal e SFADMDP, do mês de junho/2026.|CONVENIO Nº 008/2025 - R$ 398,60

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN Operação Tributável		**Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN** MARÍLIA / SP / -	
BC ISSQN R$ 398,60	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 19,93

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF -		**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** -
PIS - Débito Apuração Própria -	**COFINS - Débito Apuração Própria** -	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** -	

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib - / -		**Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF** - / - / - / -	
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo R$ 19,93	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções** -	**Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS** - / - / -	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun** - / -
Alíq. Efetiva Municipal - IBS -	**Valor Apurado Municipal - IBS** -	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS** -	**Valor Apurado Estadual - IBS** -
Valor Total Apurado - IBS -	**Alíquota - CBS** -	**Alíquota Efetiva - CBS** -	**Valor Total Apurado - CBS** -

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO R$ 398,60		**Desconto Incondicionado** -	**Desconto Condicionado** -
Total das Retenções (ISSQN / Federais) -	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e** R$ 398,60	**Total do IBS/CBS** R$ 0,00	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS** R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Cont.: 111032200
Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: R$ 0,00; Estaduais: R$ 0,00; Municipais: R$ 19,93;

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	Nº NFS-e / CHAVE NFS-e
		92987 / 35290051201055651000141000000009298726067916601297

Bradesco | 237-2 | **23790.00207 90000.017989 85009.683104 7 15060000039860**

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO

Beneficiário

SOFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS LTDA - EPP

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
02/07/2026	0620262163	DS	N	25/06/2026

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	009	R$		X

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **

JUROS DIA 0,20

APÓS 13.07.2026 MULTA 2%

PROTESTAR APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO

EXTRATO

Referência	Origem	Valor	Juros	Multa	Total
06/2026	MENSALIDADE	398,60	0,00	0,00	398,60
				Total	398,60

SOFOLHA soluções corporativas

Vencimento	13/07/2026
Agência / Código do Beneficiário	0002-7 / 0096831-5
Nosso Número	009 / 00000179885-8
1 (=) Valor do Documento	398,60
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO
PONTAL - SP 14180-041

Sacador / Avalista:

Autenticação

Recibo do Sacado

Bradesco | 237-2 | **23790.00207 90000.017989 85009.683104 7 15060000039860**

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO

Beneficiário

SOFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS LTDA - EPP

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
02/07/2026	0620262163	DS	N	25/06/2026

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	009	R$		X

INSTRUÇÕES

** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **

JUROS DIA 0,20

APOS 13.07.2026 MULTA 2%

PROTESTAR APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO

Vencimento	13/07/2026
Agência / Código do Beneficiário	0002-7 / 0096831-5
Nosso Número	009 / 00000179885-8
1 (=) Valor do Documento	398,60
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO
PONTAL - SP 14180-041

Sacador / Avalista:

Autenticação

Ficha de Compensação

GERENCIADOR CAIXA

Consulta de TED Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	STR0008R2
Banco remetente:	001
Agência e Conta do remetente:	2477/000000100181-7
Nome do remetente 1:	PREFEITURA M DE P C
CPF/CNPJ do rementente 1:	45352267000186
Valor (R$):	711.888,10
Finalidade:	Credito em Conta
Data:	24/07/2026
Histórico:	01001024770000000100181202607240000 1

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 2173514
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02841.243005 00007.851173 1 15200000428488
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**
Nome/Razão Social:	**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**
CPF/CNPJ:	**67.729.178/0004-91**
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	27/07/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	27/07/2026
Valor Nominal do Boleto:	4.284,88
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	4.284,88
Valor Pago (R$):	4.284,88

Data/hora da operação: 27/07/2026 14:10:06

Código da operação: 68945659610
Chave de segurança: FMN43QTV0NY6NPEL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 – (19)3223800

2843

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2173514 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0667 7291 7800 0491 5500 1002 1735 1418 9039 3836

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135262516237273 25/06/2026 19:54:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL			55.110.753/0001-41	25/06/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	CENTRO		14180-000	25/06/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
PONTAL	1639531716	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2173514/1	27/07/2026	4.284,88						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.284,88	771,28	0,00	0,00	4.284,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.284,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9,00	VOLUME(S)		0,54697	53,271	53,271

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
033064	INTEGRADOR QUIMICO VAPOR CLASSE 5 (3M/SOLVENTUM) L: 2604901327 Q: 500,0000 F: 15/10/25 V: 14/10/2028	38221990	800	5102	UN	500,00	0,8268	413,40	413,40	74,41	0,00	18,00	0,00
036020	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML (BE CARE) L: 250720 Q: 100,0000 F: 01/07/25 V: 30/07/2030	39269030	700	5102	UN	100,00	3,1964	319,64	319,64	57,54	0,00	18,00	0,00
033207	COMPRESSA DE GAZE 09F 15X26CM EST. 7,5X7,5 (AMED) L: E12-1 Q: 10.200,0000 F: 23/03/26 V: 23/03/2031	30059090	000	5102	UN	10.200,00	0,0448	456,96	456,96	82,25	0,00	18,00	0,00
031999	HASTES FLEXIVEIS (ERS) L: 251124 Q: 750,0000 F: 24/11/25 V: 24/11/2028	56012190	000	5102	UN	750,00	0,0231	17,33	17,33	3,12	0,00	18,00	0,00
035771	CURATIVO TRANSPARENTE ESTERIL IV 5CM X 5,7CM (3M/SOLVENTUM) L: 345LYR Q: 100,0000 F: 04/06/25 V: 30/06/2028	30051090	000	5102	UN	100,00	7,9485	794,85	794,85	143,07	0,00	18,00	0,00
036823	EQUIPO MACROGOTAS ESTERIL INJ LAT AR FILTRO 1,5M LUER SLIP (BE CARE) L: 20251214 Q: 1.000,0000 F: 14/12/25 V: 13/12 /2030	90189010	700	5102	UN	1.000,00	0,597	597,00	597,00	107,46	0,00	18,00	0,00
035446	ESCOVA DESC.P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI (VIC PHARMA) L: M43543 Q: 100,0000 F: 07/04/26 V: 06/04/2029	30039099	000	5102	UN	100,00	1,6849	168,49	168,49	30,33	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O comprador autoriza o vendedor a pedir e receber, em favor do vendedor, pela via adm. ou jud., a restituicao de vlr de ICMS e DIFAL pagas pelo vend. na op. de compra e venda das mercad., objeto desta NF, nos termos do art. 166 do CTN. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 26/06/2026 Pedido: 3571233 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3571233 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA PEDIDO 7843 TERMO DE CONVENIO N 008 2025(Codigo Interno Emitente: 2839 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL) | OPERACAO SUJEITA A REDUCAO LINEAR DE BENEFICIOS DA LC 224/2025 |

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
DATA 26/06/26
Farmácia
Santa Casa de Pontal

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2173514 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0667 7291 7800 0491 5500 1002 1735 1418 9039 3836

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135262516237273 25/06/2026 19:54:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR	VALOR	B.CALC.	VALOR	VALOR IPI	ALIQUOTAS	
												ICMS	IPI
030456	FIXADOR DE TUBOS E SONDAS NASAIS (3M/SOLVENTUM) L: 2604401447 Q: 100,0000 F: 01/02/26 V: 28/02/2028, nFCI: 955F7D 80-E682-4033-BD95-281A6E84B011	30051090	500	5102	UN	100,00	3,77	377,00	377,00	67,86	0,00	18,00	0,00
035866	FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300ML (PLASTICOS I TAQU) L: 113456 Q: 150,0000 F: 01/10/25 V: 30/10/2030	90183929	000	5102	FR	150,00	1,0155	152,33	152,33	27,42	0,00	18,00	0,00
029883	CATETER 18G (BD) L: 6051358 Q: 400,0000 F: 01/03/26 V: 28/02/2031	90183929	300	5102	UN	400,00	2,4697	987,88	987,88	177,82	0,00	18,00	0,00

Rioclarense

Política de Devolução

Visando melhorias e um processo mais organizado em nossos trâmites de devoluções de mercadorias, elencamos a seguir procedimentos indispensáveis para o bom andamento destas ocorrências.

No ato da entrega:

- Conferir se os dados na etiqueta de destinatário (cor laranja) correspondem aos dados do cliente e número do DANFE referente a entrega que está sendo realizada;
- Conferir se a quantidade física está de acordo com o descrito no DANFE;
- Verificar externamente se os volumes apresentam sinais de violações e avarias;
- Em casos de medicamentos termolábeis deverá ocorrer a aferição de temperatura no ato do recebimento, seguindo as normas técnicas de manuseio de cadeia fria.

No caso de irregularidades/não conformidades:

De imediato entrar em contato com nosso SAC (serviço de atendimento ao cliente), para que seja identificada a ocorrência e dar início ao trâmite de retorno ao nosso Centro de Distribuição responsável, através do fone:

Cliente Canal Público: (19) 3522-5804

Clientes Canal Privado: (19) 3522-5800

- Clientes Interior de São Paulo: Ramal 5829
- Clientes São Paulo Capital e Baixada Santista: Ramal 5886
- Clientes Estados do Sul: Ramal 5977
- Clientes Estados Nordeste: Ramal 5907
- Clientes Rio de Janeiro e Espírito Santo: Ramal 5977
- Clientes Demais Estados: Ramal 5826
- Delivery Brasil: Ramal 5889

Cliente deve efetuar a recusa no verso do DANFE e CT-e, seguem dispositivos legais:

- Minas Gerais: Art. 10, Parte 1, Anexo IX, RICMS-MG.
- Paraná: Art. 319 e 445, RICMS-PR.
- Pernambuco: Cap. VII, RICMS-PE.
- São Paulo: Art. 453, RICMS-SP.

Rioclarense

- Na recusa mencionar de forma clara o motivo da devolução/rejeição, código do produto e quantidade devolvida, caso não sejam mencionadas essas informações, entende-se que se trata de devolução total (no caso de clientes não contribuintes de ICMS que não estão obrigados a emissão de nota fiscal);
- Para clientes **NÃO CONTRIBUINTE DE ICMS**, ou seja, que estejam **dispensados por Lei** da emissão de notas fiscais, **é possível a devolução parcial** com a mesma nota do fornecedor (no caso Rioclarense), desde que siga as orientações aqui destacadas e seja efetuada a recusa;
- Para clientes **CONTRIBUINTES DE ICMS (obrigados a emissão de nota fiscal) não é possível a realização de recusa parcial**, apenas total, **sendo parcial** a obrigatoriedade é de o cliente emitir a nota fiscal de devolução, mencionando o destinatário como Rioclarense, e, identificando quais são os produtos e quantidades devolvidas, e especificar o motivo em dados adicionais do DANFE.
- PRAZO PARA DEVOLUÇÃO SERÁ DE 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO.

MODALIDADE DE COMPRAS NO E-COMMERCE E DELIVERY - PROCEDIMENTO

- Conforme previsto no Código de Defesa do Consumidor art. 49, os produtos poderão ser devolvidos em até **7 (sete) dias** após o recebimento do pedido. Sendo que o pagamento do frete para retorno da mercadoria será de responsabilidade da Rioclarense.
- No caso de clientes pessoas físicas (e-commerce Rioclarense Paraná), realizar a recusa no verso da nota fiscal (DANFE), escrita a punho, narrando o motivo da devolução, informar nome completo, assinatura e data.
- Dúvidas, consultar nosso SAC - E-commerce através do telefone **0800-283-6071**

OBS.: *Todas as recusas devem ser escritas a punho, com a data, assinatura, nome legível e carimbo da empresa responsável. Na falta do carimbo, informar um número de RG ou CPF válido.*

Sem essas informações não será possível dar andamento ao processo!

Atenciosamente, Comitê de Procedimentos Rioclarense

RIOCLARENSE
Avenida 62A, 419 – Jardim América – Fone (19) 3522-5800 – (19) 3522-5801/5802 – vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13506-056 – Rio Claro – SP – CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 – INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

Praça Emilio Marconato, 1000, Galpão22 - Núcleo Residencial Doutor João Nassif - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13916 - 074 - Jaguariúna - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 - INCR. EST. Nº 395.060.142.110

Rua Paulo Costa, 320, Galpões 09, 10 e 11, – Dist. Industrial – Jd. Piemount Sul – Fone (31) 3439-4300 – Fax: (31) 3439-4302/4303 – rioclarense@mg.rioclarense.com.br
CEP: 32.669.712 – Betim – MG – CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 –"INSCR. EST. Nº 062.996.580.0021

Av. Joanna Rodrigues Jondral, 250, BL01, Galpão 04 - Clio 2 - (43) 3032-1050 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 86067-050 - Londrina-PR - CNPJ Nº 67.729.178/0005-72 e INSCR. EST. Nº 90770533-17

Rodovia Empresário João Santos Filho, 689, Galpão C5 - Muribeca - Fone (19) 3522-5800 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 54.355-030 - Jaboatão dos Guararapes - PE - CNPJ 67.729.178/0006-53 - INSCR. EST Nº 0867.098-60 E INSCR. MUNICIPAL: 997.913-1

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **RECIBO DO SACADO**

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
27/07/2026	3149-6 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
4.284,88			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	28412430000007851	2173514/01	

SACADO

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **RECIBO DE ENTREGA**

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
27/07/2026	3149-6 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
4.284,88	28412430000007851		

SACADO

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 02841.243005 00007.851173 1 15200000428488

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 27/07/2026

CEDENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: **3149-6 / 306406-9**

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
25/06/2026	2173514/01	DM	N	26/06/2026	28412430000007851

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-027	R$			4.284,88

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 28/07/2026
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 85,69)

***** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO**

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL - CNPJ 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
PONTAL - SP - CEP: 14180-000

CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 02841.243005 00007.851173 1 15200000428488

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 27/07/2026

CEDENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: **3149-6 / 306406-9**

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
25/06/2026	2173514/01	DM	N	26/06/2026	28412430000007851

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-027	R$			4.284,88

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 28/07/2026
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 85,69)

***** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO**

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL - CNPJ 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
PONTAL - SP - CEP: 14180-000

CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 26/06/2026 14:22

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 7843

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA **Data Ped:** 25/06/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 30 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025		

3993- 1 CATETER (ABOCATH) INTR. PERIF. Nº18 (REF.:		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	400,0000	2,4697	0,0000	0,0000	987,8800
Complemento do item					
4762- 1 FIXADOR P/ SONDA E CATETER NASAL ADULTO-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	100,0000	3,7700	0,0000	0,0000	377,0000
Complemento do item					
62467- 1 BOLSA COLETORA SISTEMA FECHADO 2000ML-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	100,0000	3,1964	0,0000	0,0000	319,6400
Complemento do item					
62765- 1 COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 9FIOS C/10		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	1.020,00	0,4480	0,0000	0,0000	456,9600
Complemento do item					
63782- 1 COTONETES COM HASTES FLEXIVEIS CAIXA COM		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	10,0000	1,7325	0,0000	0,0000	17,3250
Complemento do item					
64270- 1 CURATIVO TRANS. TEGADERM 5 CM X 5,7 REF		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	100,0000	7,9485	0,0000	0,0000	794,8500
Complemento do item					
66990- 1 EQUIPO P/SORO MACRO GOTAS C/INJETOR		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	1.000,00	0,5970	0,0000	0,0000	597,0000
Complemento do item					
67209- 1 ESCOVA DE ASSEPSIA ESTERIL C/ CLOREXIDINA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	100,0000	1,6849	0,0000	0,0000	168,4900
Complemento do item					
71304- 1 FRASCO DE ALIMENTACAO ENTERAL 300ML-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	150,0000	1,0155	0,0000	0,0000	152,3250
Complemento do item					
133191- 3 INTEGRADOR-AUTO CLAVE A VAPOR/CLASSE 5-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	1,0000	413,4000	0,0000	0,0000	413,4000
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004> Emissão 26/06/2026 14:22

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 2

No. Pedido 7843

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA **Data Ped:** 25/06/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 30 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) **Situação do Item** **No.Cotação** **(Emp.Req-No.Requis)**

Centro de Custo **Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =** **Vlr.Total**

Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025

Totais:

Total Bruto dos itens:	4.284,8700
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
4.284,8700	0,0000	0,0000	0,0000	4.284,8700

COMPRAS

Miriam V.L. de Oliveira
Financeiro
Santa Casa de Pontal

ADMINISTRAÇÃO

Rioclarense

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27
Fone: (19) 35225-800
Cep: 13.916-074
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A2D5LN/1
Quarta-feira, 24 de Junho de 2026 - 11:49:26

Dados do Cliente:

Empresa: 2839 - IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
Cidade: PONTAL - Estado: SP
Fax:
End: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
Fone: 16 39531716
Cnpj: 55.110.753/0001-41
Cep: 14.180-000

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq.	Cód. Prod.	Descrição	Fabric.	Un.	Emb.	Qtd.	Preço Un.	Preço Emb.	Preço Total
1	020476	ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1M C/12UN 172058	CREMER	PA	Caixas	14	R$ 2,1137	R$ 25,3644	R$ 355,10
Principio Ativo:		ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1M			Reg. MS: 0010071150059				
2	028981	ATADURA DE CREPE 13F 6CMX1,8M EMB IND C/6UN CYSNE 664201	CREMER	PA	Caixas	28	R$ 1,2415	R$ 7,4490	R$ 208,57
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 06CMX1,8M			Reg. MS: 0010071150057				
3	033064	INTEGRADOR ATTEST P/VAPOR PCT C/500UN 1243A HB004747497	3M/SOLVENTUM	PA	Caixas	1	R$ 0,8268	R$ 413,4000	R$ 413,40
Principio Ativo:		INTEGRADOR QUIMICO VAPOR CLASSE 5			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
4	033333	AVENTAL PROC MANGA LONGA 1,00X1,40 30G AZUL PCT C/05UN	R3A MEDICAL	PA	Caixas	4	R$ 2,5629	R$ 12,8145	R$ 51,26
Principio Ativo:		AVENTAL DE PROCEDIMENTO 30G AZUL			Reg. MS: 0.0809.8925.000-1				
5	036020	BOLSA COLETORA DE URINA ESTERIL SISTEMA FECHADO 2L C/100UN	BE CARE	cx	Caixas	1	R$ 3,1964	R$ 319,6400	R$ 319,64
Principio Ativo:		COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML			Reg. MS: 0.0808.0848.006-2				
6	032164	CAMPO OP EST 25X28CM C/RX 20G C/40X05UN DELICATO 354461	CREMER	CX	Caixas	2	R$ 2,0606	R$ 412,1200	R$ 824,24
Principio Ativo:		CAMPO OPERATORIO EST 25X28CM C/RX 20G			Reg. MS: 0010071150065				
8	033207	COMPRESSA DE GAZE 09F EST 15X26CM C/1020ENV C/10UN L05	AMED	PA	Caixas	1	R$ 0,0448	R$ 456,9600	R$ 456,96
Principio Ativo:		COMPRESSA DE GAZE 09F 15X26CM EST. 7,5X7,5			Reg. MS: 0.0814.8190.000.1				

9	036707	CURATIVO 13F EST 10X15CM 5G CX C/675EN C/1UN P47G LUIZA PREM	AMED	CX	Caixas	1	R$ 0,7569	R$ 510,9075	R$ 510,91
Principio Ativo:		COMPRESSA DE GAZE ALGODONADA EST 10X15CM			Reg. MS: 0.0814.8190.001-0				
10	031999	HASTES FLEXIVEIS CX C/ 75UN NATHY 2815	ERS	CX	Caixas	10	R$ 0,0231	R$ 1,7325	R$ 17,32
Principio Ativo:		HASTES FLEXIVEIS			Reg. MS: 00000049011098				
11	035771	CURATIVO TRANSP TEGADERM IV 1610 5X5,7 C/100UN HB004816565	3M/SOLVENTUM	CX	Caixas	1	R$ 7,9485	R$ 794,8500	R$ 794,85
Principio Ativo:		CURATIVO TRANSPARENTE ESTERIL IV 5CM X 5,7CM			Reg. MS: 0.0802.8493.024-0				
12	036823	EQUIPO MACRO IL FLEX LSLIP AR/PART 1,5M EST POLYBAG C/25UN	BE CARE	CX	Caixas	40	R$ 0,5970	R$ 14,9250	R$ 597,00
Principio Ativo:		EQUIPO MACROGOTAS ESTERIL INJ LAT AR FILTRO 1,5M LUER SLIP			Reg. MS: 0.0808.0848.903-0				
13	035446	ESCOVA DESC CHLORCLEAR 2% X 22ML CX C/100UN - 88197	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R$ 1,6849	R$ 168,4900	R$ 168,49
Principio Ativo:		ESCOVA DESC.P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
14	034879	FITA CREPE HOSPITALAR BRANCA 16MMX50M C/1UN 668247	CREMER	RO	Caixas	30	R$ 4,2200	R$ 4,2200	R$ 126,60
Principio Ativo:		FITA ADESIVA CREPE HOSPITALAR 16MMX50M			Reg. MS: 0.0100.7115.905-6				
15	030456	FIXADOR DE TUBOS E SONDAS CX C/100UN HB004559264	3M/SOLVENTUM	CX	Caixas	1	R$ 3,7700	R$ 377,0000	R$ 377,00
Principio Ativo:		FIXADOR DE TUBOS E SONDAS NASAIS			Reg. MS: 0080284939115				
16	035866	FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300ML CX C/150UN	PLASTICOS ITAQU	CX	Caixas	1	R$ 1,0155	R$ 152,3250	R$ 152,33
Principio Ativo:		FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300ML			Reg. MS: 0.0803.6039.000-3				
17	013483	SERINGA 3ML S/AG SLIP CENTRAL C/1000UN 990581	BD	CX	Caixas	1	R$ 0,2568	R$ 256,8000	R$ 256,80
Principio Ativo:		SERINGA DESC 3ML SEM AGULHA LSLIP			Reg. MS: 0010033430030				
18	013484	SERINGA 5ML S/AG SLIP CENTRAL C/700UN 990317	BD	CX	Caixas	2	R$ 0,3301	R$ 231,0700	R$ 462,14
Principio Ativo:		SERINGA DESC 5ML SEM AGULHA LSLIP			Reg. MS: 0010033430030				
19	035308	TOUCA SANFONADA PCT C/100 UM 256C	ANADONA	PA	Caixas	10	R$ 0,0550	R$ 5,5000	R$ 55,00

Principio Ativo:	TOUCA SANFONADA				Reg. MS: 0.0801.7534.900-5				
20	030633	COMPLY PACOTE TESTE BOWIE & DICK 1233 C/30UN HB004045959	3M/SOLVENTUM	CX	Caixas	1	R$ 25,1111	R$ 753,3330	R$ 753,33
Principio Ativo:	PACOTE TESTE DESAFIO VAPOR				Reg. MS: 0000000000000				
21	029883	CATETER ANGIOCATH 18G 1,88 CX C/200UN 38833214	BD	CX	Caixas	2	R$ 2,4697	R$ 493,9400	R$ 987,88
Principio Ativo:	CATETER 18G				Reg. MS: 0010033430148				

Total Orçamento : R$ 7.888,82

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 25/06/2026

Validade da Proposta: 29/06/2026

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

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

LOGÍSTICA HOSPITALAR

CD MG
CNPJ.: 11.872.656/0001-10
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050

CD SP
CNPJ.: 11.872.656/0002-00
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP
CEP.: 14140-000

1883 - IRMANDADE DASANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - CNPJ: 55.110.753/0001-41

Nº 3350127	**Endereço:** ANANIAS COSTA FREITAS	**Nº:** 753	**Cmpl:**
Contato: Recebimento padrio	**Bairro:** CENTRO	**Cidade:** PONTAL	**CEP:** 14180000

	Descrição	Fabricante	Qtd. Cx.	Vol. Cx.	Vlr. Unit.	Vlr. Cx.	Vlr. Ipi	Vlr. Total	Origem	Impostos
1	2416-APARELHO DE BARBEAR DESC SENS 1 LAMINA C/24- 876510 Anvisa: ISENTO	BIC	2	24	0,8407	20,18	0,00	40,35	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 40.35 Valor ICMS: 7.26
2	908-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 20CMX1,8M C/12- FP0015 Anvisa: 8003400044	POLARFIX	14	12	1,4541	17,45	0,00	244,29	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 244.29 Valor ICMS: 43.97
3	1402-ATADURA CREPE 06CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 - EMB INDIVIDUAL- F06177 Anvisa: 8003400027	POLARFIX	14	12	0,5363	6,44	0,00	90,10	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 90.1 Valor ICMS: 16.22
5	2741-AVENTAL PROCEDIMENTO M/L TNT 30G C/10 PUNHO ELASTICO STANDARD 1,10X1,40M BRANCO- 022/788 Anvisa:	ANADONA	2	10	2,1206	21,21	0,00	42,41	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 42.41 Valor ICMS: 7.63
7	709-CATETER P/OXIGENIOTIPO OCULOS ADULTO 12FR 1,40M C/20- 662870 Anvisa: 80245210268	EMBRAMED	5	20	1,3607	27,21	0,00	136,07	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 136.07 Valor ICMS: 24.49
8	5881-CAMPO OPERATORIO (25X28CM) 20G C/5 ESTERIL VITORIA C/FIO RX C/DUPLA EMB PREMIUM- 1041100023 Anvisa: 81481900003	AMED SA	76	5	1,4302	7,15	0,00	543,46	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 543.46 Valor ICMS: 97.82
9	5109-COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM (13X24) 11F PCT C/10 UN ESTERIL LIVIA CX C/900 PCT	AMED SA	1	900	0,4686	421,74	0,00	421,74	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 421.74 Valor ICMS: 75.91
10	5395-COMPRESSA ALGODONADA ESTERIL 10CMX15CM 13F POLAR BEC - C/240- F08445 Anvisa: 8003400040	POLARFIX	1	240	0,7354	176,49	0,00	176,49	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 176.49 Valor ICMS: 31.77
14	6254-EQUIPO MACRO CAI FLEX FILTRO BACT 15MICRA C/25 INJ LAT L LOCK 1,50M (EMB PLASTICA)- A0414301 Anvisa: 10330669158	DESCARPACK	40	25	0,7336	18,34	0,00	733,58	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 733.58 Valor ICMS: 132.04
16	5251-EXTENSAO P/SIST DE ASPIRACAO ESTERIL 3,0M UNIQUE CRISTAL ASP-VAC C/30- 74187 Anvisa: 80245210219	CREMER	3	30	5,5320	165,96	0,00	497,88	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 497.88 Valor ICMS: 89.62
17	2398-FITA CREPE ADESIVA 16MMX50M INDIVIDUAL- FP0071 Anvisa: 8003400034	POLARFIX	30	1	3,6663	3,67	0,00	109,99	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 109.99 Valor ICMS: 19.8
20	4464-FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA BRANCA 2,5CMX90CM C/CAPA- 666090 Anvisa: 0080245210311	CREMER	36	1	3,4116	3,41	0,00	122,82	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 122.82 Valor ICMS: 22.11
21	5035-FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA BRANCA 5CMX10M C/CAPA C/12- 665468 Anvisa: 0080245210311	PROCITEX	3	12	5,3867	64,64	0,00	193,92	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 193.92 Valor ICMS: 34.91

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

LOGÍSTICA HOSPITALAR

CD MG
CNPJ.: 11.872.856/0001-10
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050

CD SP
CNPJ.: 11.872.856/0002-00
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP
CEP.: 14140-000

1883 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - CNPJ: 55.110.753/0001-41

Nº 3350127	**Endereço:** ANANIAS COSTA FREITAS	**Nº:** 753	**Cmpl:**
Contato: Recebimento padrão		**Cidade:** PONTAL	**CEP:** 14180000

	Descrição	Marca	Qtd	Cx. Cl	Vl. Unit	Vl. Cx	Vl. St	Vl. Total	UF	Impostos
25	4892-SONDA FOLEY LATEX2 VIAS 14FR 30ML C/BALAO C/10-0751201 Anvisa: 10330660226	DESCARPACK	2	10	2,2900	22,90	0,00	45,80	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 45.8 Valor ICMS: 8.24
26	4893-SONDA FOLEY LATEX2 VIAS 16FR 30ML C/BALAO C/10-0751301 Anvisa: 10330660226	DESCARPACK	3	10	2,3151	23,15	0,00	69,45	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 69.45 Valor ICMS: 12.5
29	1641-TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA SOFT C/100 BRANCA C/ELASTICO- 256/827/781 / 256C Anvisa: 80175349005	ANADONA	10	100	0,0681	6,81	0,00	68,15	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 68.15 Valor ICMS: 12.27

24/06/2026
Observação:

TOTAL: 3.536,52

Vendedor: ADRIANAM	**Condição de pagamento:** A COMBINAR
Tel.: 34 32215300	

Validade da proposta: 01/07/2026 **Faturamento mínimo:** R$600,00 **Agradecemos a preferência !**

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

ENDEREÇO.: RUA TAMBAU, 358 - BAIRRO.: VILA ELISA
CEP.: 14075010 - CIDADE.: RIBEIRAO PRETO - UF.: SP
FONE.: 16 38774913
CNPJ.: 17.441.839/0001-68 - INSCRIÇÃO ESTADUAL.: 582.946.900.111 - INSCRIÇÃO MUNICIPAL.: 20009873

COTACAO DE VENDA

Nro.: 34924

Cliente..: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Aos Cuidados de..:
Validade Proposta..:
Prazo Entrega..:
Vendedor..: MIGUEL ROSA PARPINELLI
Pagamento..: BOL BANCARIO - [illegible]
Entrega..: ENTREGA

VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
1	MX0017	APARELHO BARBEAR DESC. PLUS 2 LAMINAS S/FITA MAXICOR	50	1,1200	56,00
2	CR0036	ALGODAO ORTOPEDICO 20 CM X 1.8 MT COD. 156867 CREMER	14	35,1700	492,38
3	PF0074	ATADURA CREPE 06 CM X 1.8 MT 13 FIOS EM REPOUSO EUROPA POLAR FIX	14	8,9000	124,60
4	5918	INDICADOR BIOLOGICO ATTEST 24H CX C/10 CLEANTEST	50	3,9000	195,00
5	DV1176	AVENTAL DESC. MANGA LONGA C/ PUNHO 30GR STANDARD C/10 ANADONA	20	29,4500	589,00
6	DIX034	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML MEDIX	80	5,0900	407,20
7	EM0006	CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO 1,4M PCT C/20 COD. 662870 EMBRAMED	100	1,7500	175,00
8	CR0113	CAMPO OPERATORIO 25X28 (ABERTO) ESTERIL 20GR C/RX COD. 354461 C/5 DELICATO CREM	380	16,3100	6.197,80
9	MH0046	COMPRESSA GAZE ALGODONADA 10 X 15 ESTERIL (CX 250) MEDI HOUSE	280	1,0900	305,20
10	DV0896	COTONETE CX C/75 JOHNSON	10	7,9000	79,00
11	3M0066	CURATIVO FILME TRANSPARENTE I.V. TEGADERM 5CMX5,7CM C/100 COD. 1610 3M	100	23,2900	2.329,00
12	MA0006	DRENO PENROSE ESTERIL N.02 MADEITEX	15	2,9000	43,50
13	DE0093	EQUIPO MACROGOTAS INJETOR LATERAL FLEX C/ FILTRO AR PLAST LUER SLIP COD. 41420	1,000	0,9100	910,00
14	CR0102	EXTENSAO PARA SISTEMA DE ASPIRACAO CRISTAL ESTERIL 3MT COD. 674187 CX C/30 CREI	80	8,6000	688,00
15	MI0008	FITA ADESIVA (CREPE) 16 X 50 CX C/56 MISSNER	30	4,2500	127,50
16	3M0061	FIXADOR ADESIVO DE TUBOS E SONDAS NASAIS CX C/100 3M	100	6,4000	640,00
17	DV2621	FRASCO ALIMENTACAO ENTERAL (NAO ESTERIL) 300ML CX C/130 IMAX	150	1,3000	195,00
18	MI0010	FITA MICROPORE 25MMX10M BRANCO ADPELE MISSNER	30	3,3200	99,60
19	MI0011	FITA MICROPORE 50MMX10M BRANCO ADPELE MISSNER	30	5,7900	173,70
20	DE0046	SERINGA DESC 03 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324101 DESCARPACK	1,000	0,2500	250,00
21	PL0013	SERINGA DESC 10 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324501 DESCARPACK	1,000	0,4400	440,00
22	CF0446	SONDA FOLEY 2 VIAS N.14 LATEX C/B 30 ML WELL LEAD	20	4,3000	86,00
23	CF0406	SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 LATEX C/B 30 ML WELL LEAD	30	4,6000	138,00
24	MK0002	SONDA GASTRICA N.16 MARK MED	20	1,9000	38,00
25	DV7006	SONDA RETAL N.26 PCT C/10 MARK MED	10	3,9000	39,00
26	DV7151	TOUCA DESC BRANCA C/ ELASTICO 20GR (SOFT) SANFONADA C/100 ANADONA	10	10,2900	102,90
27	3M0054	INDICADOR QUIMICO BOWIE-DICK (TIPO 2) COMPLY 0135LF PCT C/6 3M	5	390,0000	1.950,00
28	BD0004	CATETER ANGIOCATH N.18G CX C/200 REF. 38833214 BD	400	3,5000	1.400,00
				Total..:	**18.271,38**

Obs..: FATURAMENTO MINIMO FRETE CIF 1000,00

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 165112
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 51865.758927 82179.030000 1 15200000250267
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA**
Nome/Razão Social:	**HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA**
CPF/CNPJ:	**11.872.656/0001-10**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	27/07/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	27/07/2026
Valor Nominal do Boleto:	2.502,67
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.502,67
Valor Pago (R$):	2.502,67

Data/hora da operação: 27/07/2026 14:35:00

Código da operação:	68947013602
Chave de segurança:	MMW2X3G00H23476R

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

HDL LOGISTICA HOSPITALAR

R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2951 -
Galp. 2961 / 2971
Bairro JARDIM
INDEPENDENCIA,CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

LOGISTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 165.112
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

7845

CHAVE DE ACESSO
3526 0611 8726 5600 0200 5500 1000 1651 1218 0053 9595

Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	135262515683367 25/06/2026 18:59:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	279054104117
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	
CNPJ	11.872.656/0002-00
NOME/RAZÃO SOCIAL	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41
DATA DA EMISSÃO	25/06/2026
ENDEREÇO	R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753
BAIRRO/DISTRITO	CENTRO
CEP	14.180-000
MUNICÍPIO	PONTAL
FONE/FAX	
UF	SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL	

T05

30 | BOL-001 Venc=27/07/2026 Valor=2.502,67

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	2.502,67	VALOR DO ICMS	450,47	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.502,67
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	2.502,67

NOME SOCIAL	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	FRETE POR CONTA	0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
						CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10
ENDEREÇO	Av INGLATERRA N. 40 GALPÃO30	MUNICÍPIO	UBERLANDIA			UF MG
						INSCRIÇÃO ESTADUAL 0015881100069
QUANTIDADE	8,00	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO LÍQUIDO 3352360	PESO BRUTO 42,8200 Kg

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	V. BASE	V. TOTAL	V. ICMS	V. ICMS ST	V.TOTAL IPI	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2416	AP CRELIC DE BAIXA DENS 10MX 1 LAMINA C/24 | 874510 | ISENTO | BIC | Lote: 703121 D.Fab: 01/12/25 D.Val: 30/12/35 | 0,0000 | Referencia:874510 | EAN:7896121307705102	42121000	400	5102	UN	2	30,17690	0,00	0,00	60,35	60,35	7,24	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
308	ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 20CMX1,8M C/12 | FP0015 | 8003400044 | POLARFIX | Lote: 26010424 D.Fab: 01/04/26 D.Val: 01/04/31 | 0,0000 | Referencia:FP0015 | EAN:7898010923052	30051090	000	5102	UN	25	17,44960	0,00	0,00	436,24	436,24	78,52	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
909	ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 20CMX1,8M C/12 | FP0015 | 8003400044 | POLARFIX | Lote: 26031275 D.Fab: 01/11/25 D.Val: 01/11/30 | 0,0000 | Referencia:FP0015 | EAN:7898010923052	30051090	000	5102	UN	3	17,44930	0,00	0,00	52,33	52,33	9,42	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
1402	ATADURA CREPE 08CMX4,5M(1,6M) ISP C/12 - EMB INDIVIDUAL | F06177 | 8003400057 | POLARFIX | Lote: 102025 D.Fab: 01/10/25 D.Val: 01/09/30 | 0,0000 | Referencia:F06177 | EAN:7898010926026	30059090	500	5102	UN	14	6,43570	0,00	0,00	90,10	90,10	16,22	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OPERACAO SUJEITA A LEI COMPLEMENTAR N. 224, DE 2025
Pedido 7845 | DADOS ENTREGA - Nome: Recebimento padrao CNPJ: 55110753000141 Endereco: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 Bairro: CENTRO Cidade: PONTAL-SP CEP: 14180000 | 0 0 0 0 0 0 (DADOS DE ENTREGA CONFORME AUTORIZADO POR IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55110753000141, ENDERECO DE ENTREGA: CIDADE PONTAL BAIRRO CENTRO - R ANANIAS COSTA FREITAS N. 753 CEP: 14180000: 0)

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
DATA 26/06/2026
Farmácia
Santa Casa de Pontal

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2951 -
Galp. 2961 / 2971
Bairro JARDIM
INDEPENDENCIA,CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 165.112
SÉRIE 1 FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO
3526 0611 8726 5600 0200 5500 1000 1651 1218 0053 9595

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	135262515683367 25/06/2026 18:59:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
279054104117		11.872.656/0002-00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	V. FRETE	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2741	AVENTAL PROCEDIMENTO M/L TNT 35G C/10 PUNHO ELASTICO STANDARD 1,10X1,40M BRANCO | 022/788 | 80175349005 | ANADONA | Lote: 105-26 D.Fab: 14/05/26 D.Val: 11/05/28 | 0,0000 | Referencia:022/788 | EAN:7899433200226	62101000	000	5102	UN	2	21,20570	0,00	0,00	42,41	42,41	7,63	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
5891	CAMPO OPERATORIO (25X28CM) 20G C/5 ESTERIL VITORIA C/FIO RX C/DUPLA ECO PREMIUM | 1041100023 | 81481900003 | AMED SA | Lote: ED2-2 D.Fab: 12/01/26 D.Val: 30/01/31 | 0,0000 | Referencia:1041100023 | EAN:7899668470841	30059090	000	5102	UN	28	7,15080	0,00	0,00	200,22	200,22	36,04	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
5681	CAMPO OPERATORIO (25X28CM) 20G C/5 ESTERIL VITORIA C/FIO RX C/DUPLA ECO PREMIUM | 1041100023 | 81481900003 | AMED SA | Lote: ED4-2 D.Fab: 26/01/26 D.Val: 30/01/31 | 0,0000 | Referencia:1041100023 | EAN:7899668470841	30059090	000	5102	UN	48	7,15040	5,00	0,00	343,24	343,24	61,78	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
703	CANULA P/OXIGENIO T1-O OCULOS ADULTO 12FR 1,40M C/20 | 662870 | 80245210068 | ENGEMED | Lote: 2600301681 D.Fab: 18/03/26 D.Val: 10/05/29 | 0,0000 | Referencia:662870 | EAN:7898668470771	90183929	000	5102	UN	5	27,21500	0,00	0,00	136,08	136,08	24,49	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
5305	COMPRESSA ALGODOADA ESTERIL 10CMX15CM 13F POLAR SEC - C/240 | F08445 | 8003400040 | POLARFIX | Lote: 012026 D.Fab: 01/01/26 D.Val: 01/12/30 | 0,0000 | Referencia:F08445 | EAN:0117898010021231	30059090	000	5102	UN	1	176,49240	0,00	0,00	176,49	176,49	31,77	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
5251	EXTENSAO P/SIPT DE ASPIRACAO ESTERIL 3,0M UNIQUE CRISTAL ASP-VAC C/30 | 674187 | 8024521021? | CREMER | Lote: 260513?8?01 D.Fab: 11/05/26 D.Val: 06/04/29 | 0,0000 | Referencia:674187 | EAN:7891800674187	90183929	000	5102	UN	3	165,96110	0,00	0,00	497,88	497,88	89,62	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
2354	FITA CREPE ALERGVA 19MMX50M INDIVIDUAL | FF0071 | 8003400034 | POLARFIX | Lote: FC076/26-0 D.Fab: 11/05/26 D.Val: 11/05/29 | 0,0000 | Referencia:FF0071 | EAN:7898503920185	48114110	000	5102	UN	30	3,66630	0,00	0,00	109,99	109,99	19,80	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
5035	FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA BRANCA 50MX10M C/CAIXA C/12 | 6654x8 | 0085245010311 | PROCITEX | Lote: 46846170 D.Fab: 01/04/26 D.Val: 26/04/28 | 0,0000 | Referencia:6654x8 | EAN:2789180066546?	30051030	000	5102	UN	3	64,64050	0,00	0,00	193,92	193,92	34,91	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
4892	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 14FR 30ML C/BALAO C/10 | 8701201 | 10330660226 | DESCARPACK | Lote: SSFAAB0048 D.Fab: 01/11/25 D.Val: 30/10/30 | 0,0000 | Referencia:07512H1 | EAN:7898738817650	90183921	000	5102	UN	2	22,90000	0,00	0,00	45,80	45,80	8,24	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2951 -
Galp. 2961 / 2971
Bairro JARDIM
INDEPENDENCIA,CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 165.112
SÉRIE 1 FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO
3526 0611 8726 5600 0200 5500 1000 1651 1218 0053 9595

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadura

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	135262515683367 25/06/2026 18:59:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
279054104117		11.872.656/0002-00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
4893	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 14FR 30ML C/BALAO C/10 | 0751301 | 10330660226 | CESCARPACE | Lote: 02FAAB004C D.Fab: 01/11/25 D.Val: 31/10/30 | 0,0000 | Referencia:0751301 | EAN:7898628817481	90183921	700	5102	UN	3	23,15130	0,00	0,00	69,45	69,45	12,50	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
1441	TOUCA MOBILIZAVEL SANFONADA 60ST C/100 BRANCA C/ELASTICO | 256/827/781 / 2560 | 7117514005 | ANADONA | Lote: 103-26 D.Fab: 04/03/26 D.Val: 03/03/28 | 0,0000 | Referencia:256/827/781 / 2560 | EAN:7898124201005	62101000	000	5102	UN	10	6,81440	0,00	0,00	68,15	68,15	12,27	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

LOGÍSTICA HOSPITALAR

CC-E CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

CHAVE DE ACESSO NF-e Origem

35260611872656000200550010001651121800539595

MODELO	SÉRIE	Nº NF-e	Data NF-e	CNPJ HDL
55	1	165112	25/06/2026	11872656000200

RAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO	CNPJ / CPF
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55110753000141

Registro da Carta de Correção

VERSÃO	ÓRGÃO	AMBIENTE
1.00	35	1

ID	CNPJ / CPF
110110352606118726560002005500100016511218005395950 1	11872656000200

CHAVE DE ACESSO	DATA
35260611872656000200	03/07/2026 10:33:18

CÓDIGO DO EVENTO	SEQUENCIAL DO EVENTO	VERSÃO DO EVENTO
110110	1	1.00

Informações da Carta de Correção

VERSÃO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
1.00	Carta de correção

TEXTO DA CARTA DE CORREÇÃO

informacoes complementares: colocar a informacao abaixo. referente termo de convenio nr 008/2025

Autorização pela SEFAZ

MENSAGEM DE AUTORIZAÇÃO	PROTOCOLO	DATA / HORA AUTORIZAÇÃO
135 - evento registrado e vinculado a nf-e	110110352606118726560002005500 1	03/07/2026 10:33:19

CONDIÇÕES DE USO DA CARTA DE CORREÇÃO

a carta de correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-a do art. 7o do convenio s/n, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: i - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; ii - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; iii - a data de emissao ou de saida.

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2951 -
Galp. 2961 / 2971
Bairro JARDIM
INDEPENDENCIA,CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

LOGISTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 165.112
SÉRIE 1 FOLHA 4/3

CHAVE DE ACESSO
3526 0611 8726 5600 0200 5500 1000 1651 1218 0053 9595

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	135262515683367 25/06/2026 18:59:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
279054104117		11.872.656/0002-00

Política de Devolução

É imprescindível a conferência da mercadoria no ato da entrega, pois caso aja alguma ocorrência ou irregularidade elas devem estar descritas nc documento da transportadora.

-Verifique se o Número de Volumes corresponde ao número de volumes descrito na ncta fiscal;

-Verifique se as Etiquetas de Despacho nos produtos correspondem à nota fiscal recebida;

-Verifique se a Embalagem Externa está intacta, inviolada, seca e sem qualquer tipo de dano aparente;

-Para Produto Termolábil(2 A 8°c) abra a caixa e verifique a temperatura.

NÃO ACEITAREMOS DEVOLUÇÕES DE PRODUTOS APÓS 03 (TRÊS) DIAS DA DATA DE SEU RECEBIMENTO PELO CLIENTE. CASO O CLIENTE RECEBA PRODUTO TERMOLÁBIL COM ALGUMA OCORRÊNCIA/IRREGULARIDADE, DEVERÁ SER DEVOLVIDO NO ATO DA ENTREGA, UMA VEZ QUE A HDL NÃO RECEBERÁ TAIS PRODUTOS APÓS A ENTREGA EFETIVAMENTE REALIZADA.

Motivo da Devolução

[ ] FATURAMENTO INCORRETO (VENDEDOR);

[ ] SOLICITAÇÃO INCORRETA (CLIENTE);

[ ] MERCADORIA AVARIADA/VIOLADA;

[ ] VALIDADE CURTA;

[ ] ENTREGA FORA DO PRAZO NEGOCIADO;

[ ] OUTRO:_____

_____

_____

Data recebimento da mercadoria: ____/____/_____

Assinatura do recebedor: _____

RG do recebedor: _____

RECIBO DO PAGADOR

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 51865.758927 82179.030000 1 15200000250267

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador Avalista	Vencimento:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	11.872.656/0002-00		27/07/2026

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista
R MANOEL GOMES DOS SANTOS,2951 GalJARDIM INDEPENDENCIA CRAVINHOS - SP 14.140-000

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário
109/00518657-5	109	DM			8928/21790-3

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data Processamento	Valor do Documento
25/06/2026	165112 - 1		N	25/06/2026	2.502,67

Autenticação Mecânica

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 51865.758927 82179.030000 1 15200000250267

Local do Pagamento:
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 27/07/2026

Beneficiário	CNPJ/CPF	Agência/Código Beneficiário
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	11.872.656/0002-00	8928/21790-3

Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
25/06/2026	165112 - 1	DM	N	25/06/2026	109/00518657-5

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			2.502,67

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto,contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 50,05
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 5,01 POR DIA DE ATRASO.

PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO
DEPOSITO C/C,SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.

(-) Desconto/Abatimento
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R ANANIAS COSTA FREITAS,753
14.180-000-PONTAL -SP
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2951 -
Galp. 2961 / 2971
Bairro JARDIM
INDEPENDENCIA,CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

LOGISTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 165.112
SÉRIE 1 FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO
3526 0611 8726 5600 0200 5500 1000 1651 1218 0053 9595

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	135262515683367 25/06/2026 18:59:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
279054104117		11.872.656/0002-00

Endereço alternativo no XML: DADOS DE ENTREGA CONFORME AUTORIZADO POR IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55110753000141, ENDEREÇO DE ENTREGA: CIDADE PONTAL BAIRRO CENTRO - R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753 CEP: 14180000

SIH-R<HCMP0004> Emissão 26/06/2026 09:46

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 2

No. Pedido 7845

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 273 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD SP) **Data Ped:** 25/06/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 30 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total

Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025

124311- 1 EXTENSAO ASPIRACAO 3 METROS PVC-UNIDADE-			Não Entregou		
	90,0000	5,5320	0,0000	0,0000	497,8800
Complemento do item					
126974- 2 FITA CREPE 16X50 5000CM-ROLO-			Não Entregou		
	30,0000	3,6663	0,0000	0,0000	109,9890
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.502,6268
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.502,6268	0,0000	0,0000	0,0000	2.502,6268

COMPRAS

Miriam V.L. de Oliveira
Financeiro
Santa Casa de Pontal

ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 26/06/2026 09:46

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 7845

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 273 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD SP) **Data Ped:** 25/06/2026

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 30 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: **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**
4026- 2 MICROPORE 50X10 1000CM-ROLO-	Não Entregou				
	36,0000	5,3867	0,0000	0,0000	193,9212
Complemento do item					
4589- 1 COMPRESSA CAMPO OPER.25X28 ESTERIL 20G	Não Entregou				
	380,0000	1,4302	0,0000	0,0000	543,4760
Complemento do item					
49566- 1 APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL-UNIDADE-	Não Entregou				
	48,0000	0,8407	0,0000	0,0000	40,3536
Complemento do item					
50027- 1 ATADURA CREPE 6CM 13 FIOS-UNIDADE-	Não Entregou				
	168,0000	0,5363	0,0000	0,0000	90,0984
Complemento do item					
50040- 1 ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 20CM-UNIDADE-	Não Entregou				
	336,0000	1,4541	0,0000	0,0000	488,5776
Complemento do item					
50349- 1 AVENTAL MANGA LONGA COM ELÁSTICO 30G	Não Entregou				
	20,0000	2,1206	0,0000	0,0000	42,4120
Complemento do item					
59882- 1 CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO	Não Entregou				
	100,0000	1,3607	0,0000	0,0000	136,0700
Complemento do item					
62844- 1 COMPRESSA DE GAZE ALGODONADA 10X15	Não Entregou				
	240,0000	0,7354	0,0000	0,0000	176,4960
Complemento do item					
88730- 1 SONDA FOLEY BALÃO-30 N.14 2 VIAS-UNIDADE-	Não Entregou				
	20,0000	2,2900	0,0000	0,0000	45,8000
Complemento do item					
88742- 1 SONDA FOLEY BALÃO-30 N.16 2 VIAS-UNIDADE-	Não Entregou				
	30,0000	2,3151	0,0000	0,0000	69,4530
Complemento do item					
92253- 1 TOUCA DESCARTAVEL BRANCA COM ELASTICO-	Não Entregou				
	10,0000	6,8100	0,0000	0,0000	68,1000
Complemento do item					

Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

LOGÍSTICA HOSPITALAR

CD MG
CNPJ.: 11.872.656/0001-10
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050

CD SP
CNPJ.: 11.872.656/0002-00
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP
CEP.: 14140-000

1883 - IRMANDADE DASANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - CNPJ: 55.110.753/0001-41

Nº 3350127	**Endereço:** ANANIAS COSTA FREITAS	**Nº:** 753	**Cmpl:**
Contato: Recebimento padrio	**Bairro:** CENTRO	**Cidade:** PONTAL	**CEP:** 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Qtd. Cx.	Preço Unit.	Preço Total	Desconto	Valor Total	UF	Impostos
1	2416-APARELHO DE BARBEAR DESC SENS 1 LAMINA C/24- 876510 Anvisa: ISENTO	BIC	2	24	0,8407	20,18	0,00	40,35	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 40.35 Valor ICMS: 7.26
2	908-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 20CMX1,8M C/12- FP0015 Anvisa: 8003400044	POLARFIX	14	12	1,4541	17,45	0,00	244,29	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 244.29 Valor ICMS: 43.97
3	1402-ATADURA CREPE 06CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 - EMB INDIVIDUAL- F06177 Anvisa: 8003400027	POLARFIX	14	12	0,5363	6,44	0,00	90,10	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 90.1 Valor ICMS: 16.22
5	2741-AVENTAL PROCEDIMENTO M/L TNT 30G C/10 PUNHO ELASTICO STANDARD 1,10X1,40M BRANCO- 022/788 Anvisa:	ANADONA	2	10	2,1206	21,21	0,00	42,41	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 42.41 Valor ICMS: 7.63
7	709-CATETER P/OXIGENIOTIPO OCULOS ADULTO 12FR 1,40M C/20- 682870 Anvisa: 80245210218	EMBRAMED	5	20	1,3607	27,21	0,00	136,07	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 136.07 Valor ICMS: 24.49
8	5881-CAMPO OPERATORIO (25X28CM) 20G C/5 ESTERIL VITORIA C/FIO RX C/DUPLA EMB PREMIUM- 1041100023 Anvisa: 81481900003	AMED SA	76	5	1,4302	7,15	0,00	543,46	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 543.46 Valor ICMS: 97.82
9	5109-COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM (13X24) 11F PCT C/10 UN ESTERIL LIVIA CX C/900 PCT	AMED SA	1	900	0,4686	421,74	0,00	421,74	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 421.74 Valor ICMS: 75.91
10	5395-COMPRESSA ALGODONADA ESTERIL 10CMX15CM 13F POLAR BEC - C/240- F08445 Anvisa: 8003400040	POLARFIX	1	240	0,7354	176,49	0,00	176,49	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 176.49 Valor ICMS: 31.77
14	6254-EQUIPO MACRO CAIR FLEX FILTRO BACT 15MICRA C/25 INJ LAT L LOCK 1,50M (EMB PLASTICA)- A0414301 Anvisa: 10330669158	DESCARPACK	40	25	0,7336	18,34	0,00	733,58	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 733.58 Valor ICMS: 132.04
16	5251-EXTENSAO P/SIST DE ASPIRACAO ESTERIL 3,0M UNIQUE CRISTAL ASP-VAC C/30- 74187 Anvisa: 80245210219	CREMER	3	30	5,5320	165,96	0,00	497,88	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 497.88 Valor ICMS: 89.62
17	2398-FITA CREPE ADESIVA 16MMX50M INDIVIDUAL- FP0071 Anvisa: 8003400034	POLARFIX	30	1	3,6663	3,67	0,00	109,99	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 109.99 Valor ICMS: 19.8
20	4464-FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA BRANCA 2,5CMX90CM C/CAPA- 666090 Anvisa: 8080245210311	CREMER	36	1	3,4116	3,41	0,00	122,82	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 122.82 Valor ICMS: 22.11
21	5035-FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA BRANCA 5CMX10M C/CAPA C/12- 665468 Anvisa: 0080245210311	PROCITEX	3	12	5,3867	64,64	0,00	193,92	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 193.92 Valor ICMS: 34.91

Rioclarense

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27
Fone: (19) 35225-800
Cep: 13.916-074
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A2D5LN/1
Quarta-feira, 24 de Junho de 2026 - 11:49:26

Dados do Cliente:

Empresa: 2839 - IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
Cidade: PONTAL - Estado: SP
Fax:
End: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
Fone: 16 39531716
Cnpj: 55.110.753/0001-41
Cep: 14.180-000

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq	Código	Descrição	Fabricante	Un	Embalagem	Qtde	Preço Unit	Preço Tabela	Preço Total
1	020476	ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1M C/12UN 172058	CREMER	PA	Caixas	14	R$ 2,1137	R$ 25,3644	R$ 355,10
Principio Ativo:		ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1M			Reg. MS: 0010071150059				
2	028981	ATADURA DE CREPE 13F 6CMX1,8M EMB IND C/6UN CYSNE 664201	CREMER	PA	Caixas	28	R$ 1,2415	R$ 7,4490	R$ 208,57
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 06CMX1,8M			Reg. MS: 0010071150057				
3	033064	INTEGRADOR ATTEST P/VAPOR PCT C/500UN 1243A HB004747497	3M/SOLVENTUM	PA	Caixas	1	R$ 0,8268	R$ 413,4000	R$ 413,40
Principio Ativo:		INTEGRADOR QUIMICO VAPOR CLASSE 5			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
4	033333	AVENTAL PROC MANGA LONGA 1,00X1,40 30G AZUL PCT C/05UN	R3A MEDICAL	PA	Caixas	4	R$ 2,5629	R$ 12,8145	R$ 51,26
Principio Ativo:		AVENTAL DE PROCEDIMENTO 30G AZUL			Reg. MS: 0.0809.8925.000-1				
5	036020	BOLSA COLETORA DE URINA ESTERIL SISTEMA FECHADO 2L C/100UN	BE CARE	cx	Caixas	1	R$ 3,1964	R$ 319,6400	R$ 319,64
Principio Ativo:		COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML			Reg. MS: 0.0808.0848.006-2				
6	032164	CAMPO OP EST 25X28CM C/RX 20G C/40X05UN DELICATO 354461	CREMER	CX	Caixas	2	R$ 2,0606	R$ 412,1200	R$ 824,24
Principio Ativo:		CAMPO OPERATORIO EST 25X28CM C/RX 20G			Reg. MS: 0010071150065				
8	033207	COMPRESSA DE GAZE 09F EST 15X26CM C/1020ENV C/10UN L05	AMED	PA	Caixas	1	R$ 0,0448	R$ 456,9600	R$ 456,96
Principio Ativo:		COMPRESSA DE GAZE 09F 15X26CM EST. 7,5X7,5			Reg. MS: 0.0814.8190.000.1				

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

ENDEREÇO.: RUA TAMBAU, 358 - BAIRRO.: VILA ELISA
CEP.: 14075010 - CIDADE.: RIBEIRAO PRETO - UF.: SP
FONE.: 16 38774913
CNPJ.: 17.441.839/0001-68 - INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582.946.900.111 - INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 20009873

COTACAO DE VENDA

Nro.: 94924

Cliente...: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Aos Cuidados de..:
Validade Proposta..:
Prazo Entrega..:
Vendedor..: MIGUEL ROSA PARPINELLI
Pagamento..: BOL BANCARIO - IIII
Entrega..: ENTREGA

VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
1	MX0017	APARELHO BARBEAR DESC. PLUS 2 LAMINAS S/FITA MAXICOR	50	1,1200	56,00
2	CR0036	ALGODAO ORTOPEDICO 20 CM X 1.8 MT COD. 156867 CREMER	14	35,1700	492,38
3	PF0074	ATADURA CREPE 06 CM X 1.8 MT 13 FIOS EM REPOUSO EUROPA POLAR FIX	14	8,9000	124,60
4	5918	INDICADOR BIOLOGICO ATTEST 24H CX C/10 CLEANTEST	50	3,9000	195,00
5	DV1176	AVENTAL DESC. MANGA LONGA C/ PUNHO 30GR STANDARD C/10 ANADONA	20	29,4500	589,00
6	DIX034	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML MEDIX	80	5,0900	407,20
7	EM0006	CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO 1,4M PCT C/20 COD. 662870 EMBRAMED	100	1,7500	175,00
8	CR0113	CAMPO OPERATORIO 25X28 (ABERTO) ESTERIL 20GR C/RX COD. 354461 C/5 DELICATO CREM	380	16,3100	6.197,80
9	MH0046	COMPRESSA GAZE ALGODONADA 10 X 15 ESTERIL (CX 250) MEDI HOUSE	280	1,0900	305,20
10	DV0896	COTONETE CX C/75 JOHNSON	10	7,9000	79,00
11	3M0066	CURATIVO FILME TRANSPARENTE I.V. TEGADERM 5CMX5,7CM C/100 COD. 1610 3M	100	23,2900	2.329,00
12	MA0006	DRENO PENROSE ESTERIL N.02 MADEITEX	15	2,9000	43,50
13	DE0093	EQUIPO MACROGOTAS INJETOR LATERAL FLEX C/ FILTRO AR PLAST LUER SLIP COD. 41420	1,000	0,9100	910,00
14	CR0102	EXTENSAO PARA SISTEMA DE ASPIRACAO CRISTAL ESTERIL 3MT COD. 674187 CX C/30 CREI	80	8,6000	688,00
15	MI0008	FITA ADESIVA (CREPE) 16 X 50 CX C/56 MISSNER	30	4,2500	127,50
16	3M0061	FIXADOR ADESIVO DE TUBOS E SONDAS NASAIS CX C/100 3M	100	6,4000	640,00
17	DV2621	FRASCO ALIMENTACAO ENTERAL (NAO ESTERIL) 300ML CX C/130 IMAX	150	1,3000	195,00
18	MI0010	FITA MICROPORE 25MMX10M BRANCO ADPELE MISSNER	30	3,3200	99,60
19	MI0011	FITA MICROPORE 50MMX10M BRANCO ADPELE MISSNER	30	5,7900	173,70
20	DE0046	SERINGA DESC 03 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324101 DESCARPACK	1,000	0,2500	250,00
21	PL0013	SERINGA DESC 10 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324501 DESCARPACK	1,000	0,4400	440,00
22	CF0446	SONDA FOLEY 2 VIAS N.14 LATEX C/B 30 ML WELL LEAD	20	4,3000	86,00
23	CF0406	SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 LATEX C/B 30 ML WELL LEAD	30	4,6000	138,00
24	MK0002	SONDA GASTRICA N.16 MARK MED	20	1,9000	38,00
25	DV7006	SONDA RETAL N.26 PCT C/10 MARK MED	10	3,9000	39,00
26	DV7151	TOUCA DESC BRANCA C/ ELASTICO 20GR (SOFT) SANFONADA C/100 ANADONA	10	10,2900	102,90
27	3M0054	INDICADOR QUIMICO BOWIE-DICK (TIPO 2) COMPLY 0135LF PCT C/6 3M	5	390,0000	1.950,00
28	BD0004	CATETER ANGIOCATH N.18G CX C/200 REF. 38833214 BD	400	3,5000	1.400,00
				Total..:	**18.271,38**

Obs..: FATURAMENTO MINIMO FRETE CIF 1000,00

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 537
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01321.944504 75797.110014 5 15200000099000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CONTROL CORE LTDA**
Nome/Razão Social:	**CONTROL CORE LTDA**
CPF/CNPJ:	**11.479.212/0001-10**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	27/07/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	27/07/2026
Valor Nominal do Boleto:	990,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	990,00
Valor Pago (R$):	990,00

Data/hora da operação: 27/07/2026 14:10:02

Código da operação: 68945668151
Chave de segurança: JSA9YZV47S7C0J4X

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

PREFEITURA DA CIDADE DE SERTÃOZINHO/SP
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
RPS: 537 SÉRIE: 900 Emissão: 06/07/2026

Número da NFS-e 537
Código de Verificação
35517022211479212000110000000000053726070548657708
Série 900
Data de Emissão 06/07/2026

PRESTADOR DO SERVIÇO

CONTROL CORE

Razão Social: **Control Core LTDA**	Endereço: **Rua Salvino Ivernizzi**
CNPJ: **11.479.212/0001-10** - IM: **121767**	Bairro: **Jardim Bothanico**
Tel.: **(16) 3948-0900**	Município: **Sertãozinho**
E-Mail: **financeiro@controlcore.com.br**	CEP: **14171-240**
	Estado: **SP**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**	Endereço: **Rua Ananias da Costa Freitas, 753**
CPF/CNPJ: **55.110.753/0001-41**	Bairro: **Centro**
Tel.: **(16) 98158-1196**	Município: **Pontal**
E-Mail: **rogerfgoliveira@gmail.com;administrador@iscmpontal.com.br**	CEP: **14180-041**
	Estado: **SP**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: **Servidor Server Dominio/Servidor física/Servidor Virtual**

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: **R$ 990,00**

CNAE: 9511800 - Item da Lista de Serviço: 1.07 - Servidor Server Dominio/Servidor física/Servidor Virtual

Natureza da Operação: **1**

IMPOSTOS

Valor Serviços **990,00**	Base de Cálculo **990,00**	Alíquota ISS **4,15**	Valor ISS retido **0,00**	Valor do ISS **41,09**
Desconto Incondicional **0,00**	Desconto Condicional **0,00**	Valor PIS **0,00**	Valor COFINS **0,00**	Valor INSS **0,00**
Valor IRRF **0,00**	Valor CSLL **0,00**	Outras Retenções **0,00**	Valor deduções **0,00**	Valor Líquido da NFS-e **990,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES / CRITICAS

EXIGIBILIDADE ISS	REGIME TRIBUTAÇÃO	SIMPLES NACIONAL	LOCAL PRESTAÇÃO SERVIÇO	LOCAL INCIDÊNCIA
Exigivel	-	**4,15**	**Pontal**	**Sertãozinho**

OUTRAS INFORMAÇÕES

CONVENIO 008/2025
Para confirmar a veracidade das informações acima mencionadas, acesse o endereço eletrônico: https://www.sertaozinho.sp.gov.br/nfe

SICOOB | 756

Beneficiário
Control Core LTDA

Agência/Código Beneficiário
3214/3219445

Espécie/Moeda	Quant./Moeda
R$	

(=) Valor Documento
990,00

(-)Desconto/Abatimentos

(-)Outros Deduções

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor cobrado

Nosso Número
7579711

Pagador
16685 - IRMANDADE DA SAN

Vencimento
27/07/2026

RECIBO DO PAGADOR

SICOOB | 756 | **75691.32140 01321.944504 75797.110014 5 15200000099000**

Local de pagamento
Pagar preferencialmente no banco emitente

Vencimento
27/07/2026

Beneficiário **Control Core LTDA - 11.479.212/0001-10**
Rua Salvino Ivernizzi, 27, - Jardim Bothanico - Sertãozinho/SP

Agência/Código Beneficiário
3214/3219445

Data Doc.	Número Doc.	Especie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
28/01/2026	850942	DM	N	06/07/2026	7579711
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie/Moeda**	**Quant./Moeda**	**(X) Valor**	**(=) Valor Documento**
		R$			990,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário

Após vencimento juros R$ 0,33 ao dia.
Após vencimento multa R$ 19,80.

de 25/06/2026 até 24/07/2026

(-)Desconto/Abatimentos

(-)Outros Deduções

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor cobrado

Pagador
16685 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL **55.110.753/0001-41**
Rua Ananias da Costa Freitas, 753, Centro Cidade: Pontal, CEP: 14180-041, UF: São Paulo

Sacador/Avalista: 11.479.212/0001-10 - Control Core LTDA

FICHA DE COMPENSAÇÃO
— Autenticação Mecânica —

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 15072
Representação numérica do código de barras:	74891.12610 00101.307379 46160.641091 8 15200000141791
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Código do Banco:	748
Código do ISPB:	01181521
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA**
Nome/Razão Social:	**SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA**
CPF/CNPJ:	**61.666.855/0001-40**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA D P
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	27/07/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	27/07/2026
Valor Nominal do Boleto:	1.417,91
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.417,91
Valor Pago (R$):	1.417,91

Data/hora da operação: 27/07/2026 14:10:03

Código da operação: 68945652279
Chave de segurança: H5CTNX2NP9ENW3F4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Supermercado Andrucioli Ltda
Expedicionario Benedito Moreira, 124
Sao Francisco, Pontal - SP
CEP: 14.180-000
FONE: (16) 3953-1951

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 15072
SÉRIE 1

PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35260661666855000140550010000150721127100853

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 Cupom Fiscal Em E.C.F.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135262395062476 17/06/2026 14:59:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 550008738110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.:

CNPJ: 61.666.855/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: Irmandade Da Santa Casa Misericordia De Pontal

CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO: 17/06/2026

ENDEREÇO: Ananias Da Costa Freitas Nr 753

BAIRRO / DISTRITO: Centro

CEP: 14.180-000

DATA ENT/SAÍDA: 17/06/2026

MUNICÍPIO: Pontal

FONE / FAX: 39531716

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENT/SAÍDA: 14:59:55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
43,28	7,79	0,00	0,00	1417,91

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR CBS	VALOR IBS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1417,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
146				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
100674	* Quiabo	07099990		SEM GTIN	040	5929	KG	3,005	24,00	72,12	0,00	0,00	0,00
100694	* Tomate Salada	07020000		SEM GTIN	040	5929	KG	15,020	11,99	180,09	0,00	0,00	0,00
100683	* Repolho Verde	07049000		SEM GTIN	040	5929	KG	5,780	5,99	34,62	0,00	0,00	0,00
125792	* Batata Doce Roxa	07142000		SEM GTIN	040	5929	KG	5,895	3,99	23,52	0,00	0,00	0,00
100617	* Alho Granel	07032090		SEM GTIN	020	5929	KG	1,100	35,20	38,72	15,06	2,71	18,00
100597	* Abacate	08044000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,155	2,98	6,42	0,00	0,00	0,00
100636	* Limao Thaiti	08055000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,980	3,99	7,90	0,00	0,00	0,00
100644	* Batata	07019000		SEM GTIN	040	5929	KG	24,650	10,99	270,91	0,00	0,00	0,00
100710	* Chuchu Kg	07099990		SEM GTIN	040	5929	KG	7,965	7,59	60,45	0,00	0,00	0,00
350605	* Abacaxi Medio Perola	08043000		SEM GTIN	040	5929	UN	4,000	5,98	23,92	0,00	0,00	0,00
100704	* Cebola Nacional	07031019		SEM GTIN	040	5929	KG	8,180	8,29	67,81	0,00	0,00	0,00
100651	* Manga Palmer Kg	08045020		SEM GTIN	040	5929	KG	2,005	5,99	12,01	0,00	0,00	0,00
100643	* Mandioca Kg	07141000		SEM GTIN	040	5929	KG	6,140	5,99	36,78	0,00	0,00	0,00
100649	* Mandioquinha Salsa Kg	07141000	1708800	SEM GTIN	020	5929	KG	2,045	20,70	42,33	28,22	5,08	18,00
100634	* Laranja Pera Kg	08051000	1708900	SEM GTIN	040	5929	KG	2,995	2,98	8,93	0,00	0,00	0,00
100609	* Cenoura Kg	07061000		SEM GTIN	040	5929	KG	8,140	11,20	91,17	0,00	0,00	0,00
100733	* Cabotha Kg	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	6,240	4,99	31,14	0,00	0,00	0,00
100730	* Abobora Italia	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	8,000	5,79	46,32	0,00	0,00	0,00
100631	* Banana Maca	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,000	15,99	31,98	0,00	0,00	0,00
100632	* Banana Nanica Exportacao	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,000	3,99	7,98	0,00	0,00	0,00
100614	* Maca Nacional Kg--Pink Lady/Fuji	08081000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,000	5,99	11,98	0,00	0,00	0,00
100642	* Mamao Formosa Kg	25010020		SEM GTIN	040	5929	KG	2,000	5,98	11,96	0,00	0,00	0,00
100728	* Vagem	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,000	22,70	68,10	0,00	0,00	0,00
192082	Ovos Brancos Medio C/12	04072100	2899900	SEM GTIN	040	5929	UN	5,000	9,15	45,75	0,00	0,00	0,00
100610	* Alface Crespa/Lisa	07051900		SEM GTIN	040	5929	UN	8,000	6,50	52,00	0,00	0,00	0,00
250708	* Almeirao	07051100		SEM GTIN	040	5929	UN	2,000	6,50	13,00	0,00	0,00	0,00
100708	* Chicoria	07052100		SEM GTIN	040	5929	UN	5,000	6,50	32,50	0,00	0,00	0,00
100715	* Couve Manteiga	07051900		SEM GTIN	040	5929	UN	5,000	6,50	32,50	0,00	0,00	0,00
100690	* Salsa Maco	07099990		SEM GTIN	040	5929	UN	1,000	55,00	55,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Transação: 00112710085
- - Referente a nota fiscal n 55646 Serie: 13 Emissao: 17/06/26 - Vencimento: 27/07/2026 R$ 1417,91||TERMO DE CONVENIO N 008/2025 - Ref. Cupons Fiscais: PDV: 013 Cupom:427661
Data:17/06/26

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: _____

DATA: 17/06/26

SETOR: SND

Daiane Silva
Supervisora SND
CRAS 01436/T
Santa Casa Pontal

INFORMATIVO

Pague agora via PIX, basta acessar o aplicativo de sua instituição financeira

PIX copia e cola

00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/8f8c077e6f1c4ea8b2a1c2c4b967893d5204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***6304D66C

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **27/07/2026**
Beneficiário: **SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA**				CNPJ/CPF: **61666855000140**	Agência / Código do Beneficiário: **0737.46.16064**
Data do Documento: **17/06/2026**	Nº do Documento: **15072**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **17/06/2026**	Nosso Número / Cód. do Documento: **26/100101-3**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$1.417,91**
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: **IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA D P - 55110753000141**
PONTAL SP 14180000
ANANIAS DA COSTA FREITAS NO 753 -

Beneficiario Final: -

Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:
do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Sicredi | **748-X** | **74891.12610 00101.307379 46160.641091 8 15200000141791**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **27/07/2026**
Beneficiário: **SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA**				CNPJ/CPF: **61666855000140**	Agência / Código do Beneficiário: **0737.46.16064**
Data do Documento: **17/06/2026**	Nº do Documento: **15072**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **17/06/2026**	Nosso Número: **26/100101-3**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$1.417,91**
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: **IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA D P - 55110753000141**
PONTAL SP 14180000
ANANIAS DA COSTA FREITAS NO 753 -

Beneficiario Final: -

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 18/06/2026 15:35

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 7825

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 18/06/2026

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)			
Centro de Custo	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,0000	9,1500	0,0000	0,0000	45,7500
Complemento do item					
4248- 1 SALSA (MÇ EXTRA)-MÇ -	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	55,0000	0,0000	0,0000	55,0000
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG-	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0050	24,0000	0,0000	0,0000	72,1200
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG-	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1550	2,9800	0,0000	0,0000	6,4219
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	5,9800	0,0000	0,0000	23,9200
Complemento do item					
46528- 1 CABOTIA-KG-	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,2400	4,9900	0,0000	0,0000	31,1376
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0000	5,7900	0,0000	0,0000	46,3200
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0000	6,5000	0,0000	0,0000	52,0000
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,1000	35,2000	0,0000	0,0000	38,7200
Complemento do item					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	6,5000	0,0000	0,0000	13,0000
Complemento do item					
50696- 1 BANANA MAÇA-KG-	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	15,9900	0,0000	0,0000	31,9800
Complemento do item					

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 18/06/2026

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Centro de Custo				
Observação do Pedido				
50702- 1 BANANA NANICA-KG-	Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			2,0000 3,9900 0,0000 0,0000	7,9800
Complemento do item				
51044- 1 BATATA INGLESA -KG-	Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			24,6500 10,9900 0,0000 0,0000	270,9035
Complemento do item				
51056- 1 BATATA DOCE-KG-	Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			5,8950 3,9900 0,0000 0,0000	23,5211
Complemento do item				
61037- 1 CEBOLA-KG-	Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			8,1800 8,2900 0,0000 0,0000	67,8122
Complemento do item				
61086- 1 CENOURA-KG-	Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			8,1400 11,2000 0,0000 0,0000	91,1680
Complemento do item				
61475- 1 CHICORIA-MÇ-	Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			5,0000 6,5000 0,0000 0,0000	32,5000
Complemento do item				
61517- 1 CHUCHU-KG-	Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			7,9650 7,5900 0,0000 0,0000	60,4544
Complemento do item				
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-	Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			5,0000 6,5000 0,0000 0,0000	32,5000
Complemento do item				
75309- 1 LARANJA PERA-KG-	Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			2,9950 2,9800 0,0000 0,0000	8,9251
Complemento do item				
75531- 1 LIMAO -KG-	Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			1,9800 3,9900 0,0000 0,0000	7,9002
Complemento do item				
76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-	Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			2,0000 5,9900 0,0000 0,0000	11,9800
Complemento do item				

SIH-R<HCMP0004> Emissão 18/06/2026 15:35

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido 7825

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 18/06/2026

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
Centro de Custo							
Observação do Pedido							
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			2,0000	5,9800	0,0000	0,0000	11,9600
Complemento do item							
77100- 1 MANDIOCA-KG-	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			6,1400	5,9900	0,0000	0,0000	36,7786
Complemento do item							
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			2,0450	20,7000	0,0000	0,0000	42,3315
Complemento do item							
77124- 1 MANGA -KG-	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			2,0050	5,9900	0,0000	0,0000	12,0100
Complemento do item							
84608- 1 REPOLHO VERDE-KG-	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			5,7800	5,9900	0,0000	0,0000	34,6222
Complemento do item							
91923- 1 TOMATE-KG-	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			15,0200	11,9900	0,0000	0,0000	180,0898
Complemento do item							
93351- 1 VAGEM-KG-	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			3,0000	22,7000	0,0000	0,0000	68,1000
Complemento do item							

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.417,9060

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.417,9060	0,0000	0,0000	0,0000	1.417,9060

Valéria da S. Pereira

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

Valéria da S. Pereira
Almoxarifado
Santa Casa de Pontal

Tel.: (16) 3953-1951 / 3953-1687
Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124.
Cep.: 14180-000 - Bairro: São Francisco. Pontal - SP.
CNPJ: 61.666.855/0001-40 Inscr. Est.: 550.008.738.110

COTAÇÃO DE HORTIFRUTI | TEL.(16)3953- | Nº 05/06/2026

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
01	04	pç	Abacaxi perola especial	graudo	5,98	R$ 23,92
02	2,0	kg	Abacate	5pç c/400g	2,98	R$ 5,96
03	8,0	kg	Abobrinha italia ou paulista(sábado)	400 a 500g	5,79	R$ 46,32
04	2,0	kg	Banana maça(1kg-sab/1kg-3ªf)	90g a 120g	15,99	R$ 31,98
05	2,0	kg	Banana nc med+colorida (5ª feira)	100 a 140g	3,99	R$ 7,98
06	1,0	kg	Alho	A granel	35,20	R$ 35,20
07	6,0	kg	Batata doce roxa	200 a 250g	3,99	R$ 23,94
08	25,0	kg	Batata média EXTRA	150 a 200g	10,70	R$ 267,50
09	6,0	kg	Cabotiá	4pç c/1,5kg c/	4,99	R$ 29,94
10	8,0	kg	Cebola extra media	100 a 200g	7,19	R$ 57,52
11	8,0	kg	Cenoura PEQUENA	100 a 150g	11,20	R$ 89,60
12	8,0	kg	Chuchu	150 a 220g	7,59	R$ 60,72
13	3,0	kg	Laranja pera	150a 200g	2,98	R$ 8,94
14	2,0	kg	Limão taiti casca lisa		3,99	R$ 7,98
15	2,0	kg	Maça nacional (3ª feira)	150 a 1801g	5,99	R$ 11,98
16	2,0	kg	Mamão formosa (sábado)	2pç c/ 1kg c/	5,98	R$ 11,96
17	6,0	kg	Mandioca c/casca		5,99	R$ 35,94
18	2,0	kg	Manga palmer		5,99	R$ 11,98
19	2,0	kg	Mandioquinha		20,70	R$ 41,40
20	3,0	kg	Quiabo novo		21,40	R$ 64,20
21	6,0	kg	Repolho verde	4PÇ c/1,5kg	5,99	R$ 35,94
22	15,0	kg	Tomate salada extra		11,90	R$ 178,50
23	3,0	kg	Vagem macarrão (3ª feira)		22,70	R$ 68,10
24	05	dz	Ovos brancos (Sabado)		9,15	R$ 45,75
25	08	pç	Alface crespa(3-5ªf/2-sab/3-3ªf)		6,50	R$ 52,00
26	02	mç	Almeirão (1-sab.1-3ªfeira)		6,50	R$ 13,00
27	05	mç	Chicória(5ªfeira)		6,50	R$ 32,50
28	05	mç	Couve manteiga (3ª feira)		6,50	R$ 32,50
	01	mç	Salsa		55,00	R$ 55,00
xxxx

1 - S U P E R M E R C A D O S Ã O L O U R E N Ç O

RUA 13 DE MAIO, 577 - - CENTRO
PONTAL - CEP 14180017 SP Telefone: 1639535120
C.N.P.J.:55.110.407/0001.63 Inscricao Estadual: 550001219112

Data/Hora: 16/06/2026 09:20
Pagina:0001

Orçamento núm.**01301** Emp.**00001** Cadastro **16/06/2026** Entrega

Vendedor **1 - VENDEDOR PADRAO**

Cliente **70909 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS**

Item	Produto / EAN	Descritivo	Valor	Qtde.	Total
0001	000500-3/	ABACATE KG	3,49	2,00	6,98
0002	000501-0/	ABACAXI UN	8,99	4,00	35,96
0003	000503-1/	ABOBRINHA ITALIA KG	6,99	8,00	55,92
0004	000503-5/	ALHO KG	28,90	1,00	28,90
0005	000507-5/	BANANA MACA KG	13,99	2,00	27,98
0006	000508-5/	BANANA NANICA KG	4,99	2,00	9,98
0007	000511-6/	BATATA DOCE KG ROXA	3,99	6,00	23,94
0008	000512-0/	BATATA KG EXTRA	7,99	25,00	199,75
0009	000515-5/	CABOTIA KG	2,99	6,00	17,94
0010	000520-5/	CEBOLA KG	5,99	8,00	47,92
0011	000523-0/	CENOURA KG	6,99	8,00	55,92
0012	000524-0/	CHUCHU KG	6,99	8,00	55,92
0013	000530-2/	FLS ALFACE UN	6,98	8,00	55,84
0014	000530-4/	FLS ALMEIRAO UN	6,98	2,00	13,96
0015	000530-7/	FLS CHICORIA UN	6,98	5,00	34,90
0016	000531-1/	FLS COUVE MANTEIGA UN	6,98	5,00	34,90
0017	000539-2/	LARANJA PERA KG	4,49	3,00	13,47
0018	000542-2/	LIMAO KG	4,39	2,00	8,78
0019	000543-2/	MACA GALA KG	7,99	2,00	15,98
0020	000545-0/	MAMAO FORMOSA KG	3,99	2,00	7,98
0021	1071280-/7898911216015	MANDIOCA 600G	6,99	10,00	69,90
0022	000546-2/	MANDIOQUINHA KG	9,90	2,00	19,80
0023	000547-2/	MANGA PALMER KG	9,89	2,00	19,78
0024	1086223-/7898129370790	OVOS JR ALIMENTOS BRANCO GRANDE 12U	8,99	5,00	44,95
0025	000565-5/	QUIABO KG	29,80	3,00	89,40
0026	000531-7/	REPOLHO VERDE KG	3,99	6,00	23,94
0027	000569-3/	TOMATE KG	10,98	15,00	164,70
0028	000580-0/	VAGEM KG	24,90	3,00	74,70

Valor Frete:0,00
Outras Despesas:0,00
Total Geral:1.260,09

Observações

não colou todos os itens solicitados

16/06/26 11:07:34

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ
RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS
PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580
CNPJ: 10228189000128 **Inscrição Estadual:** 550082194110

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 18297

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE **CADASTRO:** 16/06/2026

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		ABACATE KG	2,49	0,00	2,00	4,98
2	62		ABACAXI ESPECIAL PC	9,90	0,00	4,00	39,60
3	178		ABOBORA ITALIANA KG	8,99	0,00	8,00	71,92
4	208		ALHO ROXO KG	24,90	0,00	1,00	24,90
5	239		BANANA MACA KG	14,99	0,00	2,00	29,98
6	260		BANANA NANICA KG	3,49	0,00	2,00	6,98
7	12522		BATATA DOCE VERMELHA (ROSADA)	4,98	0,00	6,00	29,88
8	307		BATATA EXTRA KG	10,99	0,00	25,00	274,75
9	321		CABOTCHA KG	3,49	0,00	6,00	20,94
10	406		CEBOLA NACIONAL (BRANCA) KG	7,98	0,00	8,00	63,84
11	420		CENOURA KG	8,99	0,00	8,00	71,92
12	444		CHUCHU KG	4,99	0,00	8,00	39,92
13	543		LARANJA PERA KG	3,49	0,00	3,00	10,47
14	574		LIMAO TAITHI KG	2,49	0,00	2,00	4,98
15	598		MACA NACIONAL/GALA KG	4,99	0,00	2,00	9,98
16	611		MAMAO FORMOSA KG	4,99	0,00	2,00	9,98
17	659		MANDIOCA SALSA (MANDIOQUINHA)	14,99	0,00	2,00	29,98
18	666		MANGA PALMER KG	6,99	0,00	2,00	13,98
19	72670		OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	9,89	0,00	5,00	49,45
20	925		QUIABO KG	22,99	0,00	3,00	68,97
21	963		REPOLHO VERDE KG	3,99	0,00	6,00	23,94
22	8211		SALSA INDUSTRIAL MACO	60,00	0,00	1,00	60,00
23	12768		TOMATE PIZZADORO (ITALIANO) KG	14,98	0,00	15,00	224,70
24	1045		VAGEM KG	29,90	0,00	3,00	89,70
25	48		VERDURA FOLHAS/LEGUMES PICADO	6,99	0,00	20,00	139,80

VALOR FRETE:	0,00
OUTRAS DESPESAS:	0,00
TOTAL GERAL:	1.415,54

OBSERVAÇÕES:

Termo de convênio 008/2025

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 499
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03390.554008 00055.367171 4 15180000084284
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA**
Nome/Razão Social:	**CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA**
CPF/CNPJ:	**14.491.877/0001-37**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	25/07/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	27/07/2026
Valor Nominal do Boleto:	842,84
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	842,84
Valor Pago (R$):	842,84

Data/hora da operação: 27/07/2026 14:10:03

Código da operação:	68945652330
Chave de segurança:	AAXYFHWLUTVJL2S3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICIPIO DE SERTAOZINHO
(16)2105-1005
fiscaltributario1@sertaozinho.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35517022214491877000137000000000049926066262752763

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
499	02/06/2026	02/06/2026 08:06:57
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
378	70000	02/06/2026 08:06:57

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
14.491.877/0001-37	-	(16) 3942-2210

Nome / Nome Empresarial
CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA

E-mail
SERTAOZINHO@CONTROLINSET.COM.BR

Endereço	Município	CEP
AVENIDA NOSSA SENHORA APARECIDA, 2795, JARDIM SUMARE	Sertãozinho - SP	14170-580

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
55.110.753/0001-41	-	-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO	Pontal - SP	14180-001

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
07.13.01 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, hig...	-	Pontal - SP	-

Descrição do Serviço
CONTROLE INTEGRADO DE PRAGAS REALIZADO NO MÊS DE JUNHO DE 2026.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Sertãozinho - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 947,01	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-	R$ 104,17	-	-
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
-	-		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 947,01	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 104,17	-		**R$ 842,84**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: VENCIMENTO EM: 25/07/2026. | **NBS:** 118032100

BANCO DO BRASIL | BANCO 001-9 | **Recibo do Pagador**

Vencimento	Agência/Cód Beneficiário	Espécie	Quantidade
25/07/2026	6516-1/00018320-2	R$	

(=)Valor do documento	(-)Desconto / Abatimento	(+)Juros / Multa
842,84		

(=)Valor cobrado	Nosso Número	Nº do Documento
	33905540000055367	NFE5499

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL
BENEFICIARIO CONTROLSOFT SERTAOZINHO LTDA APD - 14.491.877/0001-37 AVENIDA NOSSA SENHORA APARECIDA 2705 JARDIM ROMANO 14170-000 SERTAOZINHO SP

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL | BANCO 001-9 | **Recibo de Entrega**

Vencimento	Agência/Cód Beneficiário	Espécie	Quantidade
25/07/2026	6516-1/00018320-2	R$	

(=)Valor do Documento	Nosso Número
842,84	33905540000055367

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL

Assinatura do Recebedor	Data de Entrega

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03390.554008 00055.367171 4 15180000084284

Local de pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento
25/07/2026

BENEFICIARIO
CONTROLSOFT SERTAOZINHO LTDA APD - 14.491.877/0001-37
AVENIDA NOSSA SENHORA APARECIDA 2705 JARDIM ROMANO 14170-000 SERTAOZINHO SP

Agência/Cód Beneficiário
6516-1/00018320-2

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
02/06/2026	NFE5499	DS		27/07/2026

Nº da Conta / Respons	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17-019	R$	0,00	

Nosso Número
33905540000055367

(=) Valor do documento
842,84

Instruções
APOS VENCIMENTO COBRAR R$ 16,86 DE MULTA
COBRAR JUROS DE R$ 1,40 AO DIA
PROTESTAR 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO
Instruções de responsabilidade do beneficiário.
Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor cobrado

PAGADOR IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 Bairro: CENTRO
CEP: 14.180-000 - PONTAL/SP

CNPJ/CPF DO PAGADOR
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
I.E./RG.: INSETA

Pagador / Avalista

Código de baixa

Autenticação mecânica **Ficha de Compensação**

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 94
Representação numérica do código de barras:	34191.57007 00142.234517 69901.180005 1 15210000450000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**SERV IMAGING LTDA**
Nome/Razão Social:	**SERV IMAGING LTDA**
CPF/CNPJ:	**51.712.592/0001-05**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	28/07/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	27/07/2026
Valor Nominal do Boleto:	4.500,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	4.500,00
Valor Pago (R$):	4.500,00

Data/hora da operação: 27/07/2026 14:10:02

Código da operação: 68945668025
Chave de segurança: 88XM4LH2GF01KJGM

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

BIOTECNICA SERV IMAGING	**BIOTECNICA SERV IMAGING LTDA** Rua Visconde de Inhauma 2008, Jardim Sumaré- Ribeirão Preto –SP Cep:14025-100 Tel. 16-3969-2883 CNPJ:51.712.592/0001-05	NOTA DE DEBITO	094
		DATA DE EMISSÃO	02/07/2026

FATURA		FATURA		VENCIMENTO
NUMERO	VALOR	NUMERO	VALOR	
094	R$4.500,00	0094	R$4.500,00	28/07/2026

Desconto de:
Condições de pagamento: FATURADO BOLETO BANCARIO

Nome: SANTA CASA DE PONTAL
Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 Cep:14180-160
Município: PONTAL Estado:SP
Pça. de pagamento: PONTAL IE:
CNPJ/CPF(M.F):55.110.753/0001-41
End.p/cobrança :RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 Cep:14180-160
Município: PONTAL Estado:SP

Valor por extenso	QUATRO MIL E QUINHETOS REAIS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	UNITÁRIO	TOTAL
LOCAÇÃO ENTREGUE NA DATA 08/08/2025 EQUIPAMENTO LOCADO: ARCO CIRURGICO DIGITAL MARCA SIEMENS, MODELO COMPACT L **Fatura de locação 12** INFORMAÇÕES PARA PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO VENC. 28/07/2026 OBS. CONVENIO 008/2025	01	R$4.500,00
	TOTAL	R$4.500,00

RECEBI(EMOS) DE		NOTA DE DÉBITO 094
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 00142.234517 69901.180005 1 15210000450000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **28/07/2026**
Beneficiário **SERV IMAGING LTDA** **CNPJ/CPF:** 51.712.592/0001-05 CAMPOS SALLES, 14020058 - VILA SEIXAS - RIBEIRAO PRETO - SP						Agência/Código Beneficiário 4516/99011-8
Data do documento 02/07/2026	Núm. do documento 94		Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 02/07/2026	Nosso Número 157 / 00001422 - 3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **4.500,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 9,99% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00% PROTESTAR APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE PONTAL **CNPJ/CPF:** 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753, 14180160 - JD RESIDENCIAL - PONTAL - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 00142.234517 69901.180005 1 15210000450000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **28/07/2026**
Beneficiário **SERV IMAGING LTDA** **CNPJ/CPF:** 51.712.592/0001-05 CAMPOS SALLES, 14020058 - VILA SEIXAS - RIBEIRAO PRETO - SP						Agência/Código Beneficiário 4516/99011-8
Data do documento 02/07/2026	Núm. do documento 94		Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 02/07/2026	Nosso Número 157 / 00001422 - 3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **4.500,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 9,99% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00% PROTESTAR APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE PONTAL **CNPJ/CPF:** 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753, 14180160 - JD RESIDENCIAL - PONTAL - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate sua gerente ou a Central no 40901585 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701585 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itau.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo ou fala: 0800 722 1722.

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA .

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	CPFL
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 87423.192936 80255.390009 7 15200001962142
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ**
Nome/Razão Social:	**CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ**
CPF/CNPJ:	**33.050.196/0001-88**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	27/07/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	27/07/2026
Valor Nominal do Boleto:	19.621,42
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	19.621,42
Valor Pago (R$):	19.621,42

Data/hora da operação: 27/07/2026 14:10:08

Código da operação: 68945659586
Chave de segurança: TN03V46YF8URA4YX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

CPFL ENERGIA

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELETRICA ELETRÔNICA

COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ

RUA JOSÉ DE FIGUEIREDO CORREA, 1632 - JD. PROF. TARCILA - CAMPINAS - SP

CNPJ: 33.050.196/0001-88 - Inscrição Estadual: 244.160.868.115 - Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R ANANIAS COSTA FREITAS 753
CENTRO
14180-000 PONTAL SP

LOTE	Roteiro de Leitura	Nº Medidor	Páginas	Data de Apresentação	Leitura Próximo Mês	Data de Vencimento
MC	POTATL60-0000000083	40138900	1/4	20/07/2026	31/07/2026	27/07/2026

Classificação: Tarifa Azul-A4 Comercial Outros Serviços Atividades **Tipo de Fornecimento:** Trifásico

TENSÃO NOMINAL EM VOLTS **Disp.:** 13.200 **Lim. mín.:** 12.276 **Lim. máx.:** 13.860

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
CENTRO PONTAL - SP
14180-000
CNPJ: 55.110.753/0001-41

Número da UC
1.657.781.035-80

Leitura atual	Leitura anterior	Nº de dias
30/06/2026	31/05/2026	30

Próxima Leitura 31/07/2026

ACESSE AQUI O XML DA SUA NF

NOTA FISCAL Nº 049396340 - SÉRIE 0 / DATA DE EMISSÃO: 18/07/2026
Consulte pela chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta
chave de acesso:
35260733050196000188660000493963401039862696
Protocolo de autorização: 3352600147294327 - 21.07.2026 às 05:13:47

Ref: mês/ano	Vencimento	Total a pagar
JUN/2026	**27/07/2026**	**R$ 19.621,42**

Descrição da operação Nº **909603944332**	Unid. Med.	Quant. Faturada	Tarifa ANEEL	Tarifa com tributos R$	Valor total da operação R$	Base Cálc. ICMS	Alíq. ICMS %	ICMS	PIS 0,63 %	COFINS 2,85 %
Consumo Ponta (kWh) - TUSD JUN/26	kWh	2.211,1546	0,19416000	0,20741201	458,62	458,62	18,00	82,55	2,37	10,72
Consumo Fora Ponta (kWh) TUSD JUN/26	kWh	15.818,1918	0,19416000	0,20741291	3.486,31	3.486,31	18,00	627,80	16,02	81,52
Cons Ponta - TE JUN/26	kWh	2.211,1546	0,42186000	0,54569967	1.206,56	1.206,56	18,00	217,18	6,23	28,20
Cons FPonta TE JUN/26	kWh	15.818,1918	0,27282000	0,34470294	5.797,28	5.797,28	18,00	1.043,51	29,85	135,48
Adicional Band Amarela Ponta JUN/26	kWh				52,68	52,68	18,00	9,48	0,27	1,23
Adicional Band Amarela FPonta JUN/26	kWh				400,55	400,55	18,00	72,10	2,07	9,36
Consumo Reativo Exc Fora Ponta JUN/26	kWh	195,7902	0,29020000	0,36666800	71,79	71,79	18,00	12,92	0,37	1,68
Demanda Ponta [kW] - TUSD JUN/26	kW	43,6824	48,90000000	50,66256724	2.213,08				13,94	63,07
Demanda Ponta [kW] - TUSD JUN/26	kW	96,3179	48,60000000	51,79441553	3.479,55	3.479,55	18,00	626,32	17,98	81,52
Demanda F Ponta [kW] -TUSD JUN/26	kW	47,5858	16,53000000	17,12597929	814,95				5,13	23,23
Demanda F Ponta [kW] -TUSD JUN/26	kW	52,4144	16,53000000	20,88523107	1.094,69	1.094,69	18,00	197,04	6,90	25,59
Energia Ati Iny Ponta TUSD JUN/26	kWh	236,8719	0,19416000	0,17508242	40,30-		0,00		0,25-	1,15-
Energia Ativ Injetada Fponta TE JUN/26	kWh	236,8719	0,27282000	0,34469236	81,69-	81,69-	18,00	14,70-	0,42-	1,91-
Cred Atv Band Amarela FPonta JUN/26	kWh				5,65-	5,65-	18,00	1,02-	0,03-	0,13-
Subtotal					**15.552,41**					
Total Distribuidora					**15.552,41**					
Contribuição Custeio IP-CIP JUN/26					10,20					
Juros de Mora MAI/26					73,33					
Multa por Atraso Pgto MAI/26					556,58					
Atualização Monetária MAI/26					31,80					
Total de Devoluções					**671,91**					
Total a Pagar					**19.621,42**					
					19.621,42					

Tributo	Base de Cálc. (R$)	Alíquota (%)	Valor (R$)
ICMS	15.952,88	18,00	2.873,28
PIS/PASEP	16.077,13	0,63	101,29
COFINS	16.077,13	2,85	458,20

Grandezas contratadas

Demanda P. kW	100
Demanda FP. kW	100

Medidor	Grandezas	Postos Tarifários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo (kWh)
40138900	Energia Ativa - kWh	Ponta	859468	861194	0,80000	2.157
40138900	Energia Ativa - kWh	Fora Ponta	582925	613434	0,80000	16.407
40138900	Demanda Ativa - kW	Ponta	000917	000958	0,08000	33
40138900	Demanda Ativa - kW	Fora Ponta	001456	000539	0,08000	51
40138900	Energia Reativa - Kva	Fora Ponta	001648	001885	0,80000	190
40138900	Energia Injetada - kW	Fora Ponta	000844	001147	0,80000	242

Reservado ao Fisco

Atraso no pagamento será cobrado em conta futura: Multa 2%. Juros 0,033% ao dia e Correção Monetária, conforme Legislação vigente.

cpfl paulista

Informações de pagamento na página:
4/4

FIQUE ATENTO: RECOMENDAÇÕES PARA GESTÃO DA SUA FATURA

1. Monitore sempre as demandas registradas, comparando-as com os valores contratados. Assim sua empresa evita a contratação de demandas acima do valor necessário ou ultrapassagens.
2. Planeje o aumento de sua demanda contratada, pois as solicitações devem ser feitas antes do início de cada ciclo de faturamento.
3. A redução de demanda contratada também deve ser planejada, pois poderá ser feita uma vez a cada doze meses e com solicitação prévia do cliente, de no mínimo 90 dias, para os clientes pertencentes ao subgrupo A4; e 180 dias para os demais subgrupos.
4. Avalie se a utilização de suas cargas está adequada à melhor modalidade tarifária contratada (azul ou verde). No portal www.cpflempresas.com.br, você encontrará um simulador que pode orientá-lo em sua decisão.
5. Se em sua fatura existir a cobrança de reativo excedente, significa que seu fator de potência está inadequado em relação ao limite determinado em legislação. Procure um especialista para orientá-lo, evitando assim o pagamento desse valor.
6. Facilite o acesso da CPFL ao medidor, evitando o faturamento por média.

CANAIS DE ATENDIMENTO

0800 770 41 40
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.

Atendimento Exclusivo para Portadores de Deficiência Auditiva e de Fala
0800 774 41 20
Ligação gratuita de telefones adaptados fixos.

Ouvidoria
0800 770 27 35
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.

ARSESP Agência Reguladora de Serviços Públicos do Estado de São Paulo
0800 727 01 67 Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.

ANEEL Agência Nacional de Energia Elétrica
167 Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.

www.cpfl.com.br

INDICADORES DE CONTINUIDADE DO FORNECIMENTO DE ENERGIA

DIC = Duração de Interrupção Individual por unidade consumidora (hora)
FIC = Frequência de Interrupção Individual por unidade consumidora (nº de vezes)
DMIC = Duração Máxima de Interrupção Individual por unidade consumidora (hora)
EUSD = Valor mensal do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição
DICRI = Duração de Interrupção Individual ocorrida em dia crítico por unidade consumidora (hora)

Os indicadores apurados e apresentados nesta conta referem-se a valores registrados há 2 (dois) meses, e você pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo. Caso ocorra violação dos padrões desses indicadores, você tem o direito de receber uma compensação monetária.

Informações sobre condições gerais de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados e impostos se encontram à disposição dos consumidores para consulta em nossos canais de atendimento ou em www.cpfl.com.br.

Autenticação Mecânica

cpfl paulista

0405667-0301045

MISTO
FSC® C002688

Número da UC 1.657.781.035-80
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R ANANIAS COSTA FREITAS 753

Equipamentos de Medição		Níveis de Tensão		Bandeiras Tarifárias		Micro e Mini Geração		Indicadores de Continuidade
Energia Ativa	40138900	Contratado	13.200	Amarela 30 Dias		Participação	100.0000%	Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br
Energia Reativa		Mínimo	12.276			kWh Injetado Ponta	0	
Taxa de perda	2,5	Máximo	13.860			kWh Injetado FPonta	243	

Consumo / kWh

Consumo Ponta - [kWh]			Nº DIAS FAT
JUN 26	=	2211,00	30
MAI 26	=	2956,00	31
ABR 26	=	3948,00	30
MAR 26	=	4083,00	31
FEV 26	=	3359,00	28
JAN 26	=	3792,00	31
DEZ 25	=	4619,00	31
NOV 25	=	3339,00	30
OUT 25	=	3850,00	31
SET 25	=	3658,00	30
AGO 25	=	2597,00	31
JUL 25	=	2528,00	31
JUN 25	=	3413,00	30

Consumo / kWh

Consumo Fora de Ponta - [kWh]			Nº DIAS FAT
JUN 26	=	16818,00	30
MAI 26	=	27531,00	31
ABR 26	=	36137,00	30
MAR 26	=	36275,00	31
FEV 26	=	32599,00	28
JAN 26	=	37346,00	31
DEZ 25	=	40728,00	31
NOV 25	=	31942,00	30
OUT 25	=	31491,00	31
SET 25	=	29893,00	30
AGO 25	=	24298,00	31
JUL 25	=	20808,00	31
JUN 25	=	31960,00	30

Demanda / kW

Demanda Ponta - [kW]			Nº DIAS FAT
JUN 26	=	56,00	30
MAI 26	=	75,00	31
ABR 26	=	88,00	30
MAR 26	=	87,00	31
FEV 26	=	95,00	28
JAN 26	=	85,00	31
DEZ 25	=	104,00	31
NOV 25	=	84,00	30
OUT 25	=	93,00	31
SET 25	=	84,00	30
AGO 25	=	45,00	31
JUL 25	=	60,00	31
JUN 25	=	44,00	30

Demanda / kW

Demanda Fora de Ponta - [kW]			Nº DIAS FAT
JUN 26	=	52,00	30
MAI 26	=	119,00	31
ABR 26	=	116,00	30
MAR 26	=	113,00	31
FEV 26	=	119,00	28
JAN 26	=	108,00	31
DEZ 25	=	133,00	31
NOV 25	=	112,00	30
OUT 25	=	117,00	31
SET 25	=	97,00	30
AGO 25	=	57,00	31
JUL 25	=	71,00	31
JUN 25	=	67,00	30

Aviso importante

Violência contra a mulher é crime. Não se cale. Denuncie. Ligue 180. Em atendimento a REN ANEEL 1095/24, o código da sua instalação foi alterado. Consulte o novo código nesta fatura, no campo "Número da UC".

Saldo em Energia da Instalação: Convencional 0,0000000000 kWh
Saldo à expirar próximo mês: 0,0000000000 kWh
Participação na geração 100.0000%
Excepcionalmente este mês estamos postergando sua data de vcto., de modo a atender os prazos da Resolução 1000/2021 da ANEEL.

Em cumprimento à LC 214/2025, esta fatura apresenta, desde 26/12/2025, os valores simulados de IBS (0,10%) R$16,23 e CBS (0,90%) R$145,97. Sem cobrança ao cliente.

Autenticação Mecânica no Verso

Itaú | 341-7 | 34191.09008 87423.192936 80255.390009 7 15200001962142

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ

Vencimento: **27/07/2026**

Beneficiário: Cia Paulista de Força Luz — CNPJ: 33.050.196/0001-88

Agência/Código do Beneficiário: **2938/000000002553-9**

Data de Documento	Nº de Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
18/07/2026	1002572246		N	18/07/2026	**109/00874231-9**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			**19.621,42**

Instruções

ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA 2%, JUROS MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONF.LEGISLAÇÃO VIGENTE

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
PONTAL - SP - CEP 14540-000

Código de Baixa

Autenticação Mecânica — **Ficha de Compensação**

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0737 / 00000096282-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DOCTORA ANALISE CLINICA LABORATORIAL LTD
CPF/CNPJ:	61.127.996/0001-95
Valor:	R$ 11.195,14
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 96
Histórico:	

Data de débito:	27/07/2026
Data / Hora da operação:	27/07/2026 14:30:03

Código da operação:	44539985
Chave de segurança:	SPV1FNAC4CEJ9FE9

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
96

Código de Verificação de Autenticidade
P9R516UMM

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/07/2026 às 13:48:03

Chave de Acesso
1175431860BTXIRCBPIUGWT1B2P9RU5Z

Para certificação da autenticidade acesse http://45.71.128.162:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência
			02/07/2026

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
61.127.996/0001-95		**000012013**	**000045297**	DOCTORA ANALISE CLINICA LABORATORIAL LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
ANANIAS COSTA FREITAS, 00746		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**		**DOCTORAANALISECLINICA@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE AUXILIAR DE COLETA AO MES 05/2026 CONVENIO 008/2025	11.423,61	R$ 11.423,61

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **040201**
Análises clínicas e congêneres.

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	**0000040200001**			

Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	Retenção do ISS
R$ 0,00	**R$ 11.423,61**	**R$ 228,47**	**1 - Sim**

Tributos Federais

PIS - Apuração própria	COFINS - Apuração própria	CSLL
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**Contido em "Contribuições sociais retidas"**
PIS - Retido	**COFINS - Retido**	Contribuições sociais retidas
Contido em "Contribuições sociais retidas"	**Contido em "Contribuições sociais retidas"**	**R$ 0,00**
CP	**IRRF**	**Outras Retenções**
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Desc. Contrib. sociais retidas

Valor total NFS-e

Valor total dos serviços	Desconto condicionado	Desconto incondicionado	ISS Retido	Tributos federais retidos
R$ 11.423,61	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 228,47**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 11.195,14

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DOCTORA ANALISE CLINICA LABORATORIAL LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **96** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **P9R516UMM**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

Identificador:35402001261127996000195000000000096260763437707 73

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor	Número da Nota	Código de Verificação
61.127.996/0001-95	96	P9R516UMM

DESTINATÁRIO

DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO ADQUIRENTE

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:** nf@scmpontal.com.br

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: PONTAL **CEP:** 14180000

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: 123019200 - Serviços laboratoriais

NCM:

VALORES

Valor das Deduções de IBS e CBS:	R$ 0,00	**Alíquota do IBS (%):**		**Redução de Alíquota do IBS (%):**		**Alíquota Efetiva do IBS (%):**		**Valor Diferido do IBS:**	**Valor do IBS:**
Base de Cálculo do IBS e CBS:	R$ 11.195,14		**Estadual:** 0,0		**Estadual:** 0,0		**Estadual:** 0,1	**Estadual:** R$ 0,00	**Estadual:** R$ 11,20
Valor dos Serviços Antes dos Tributos:	R$ 0,00		**Municipal:** 0,1		**Municipal:** 0,0		**Municipal:** 0,0	**Municipal:** R$ 0,00	**Municipal:** R$ 0,00
									Total: R$ 11,20
Valor da Multa:	R$ 0,00	**Alíquota da CBS (%):**		**Redução de Alíquota da CBS (%):**		**Alíquota Efetiva da CBS (%):**		**Valor Diferido da CBS:**	**Valor da CBS:**
Valor do Juros:	R$ 0,00	0,9		0,0		0,9		R$ 0,00	R$ 100,76

VALOR TOTAL COBRADO = R$ 0,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Doctora
Análise Clínica Laboratorial

16 3853.0220
Rua Ananias da Costa Freitas, nº 746
Pontal - SP

FATURA

Nome: Doctora Análise Clínica e Laboratorial
Razão Social: Doctora Análise Clínica e Laboratorial LTDA
CNPJ: 61.127.996/0001-95
Endereço: Rua Ananias da Costa Freitas, nº 746 - Centro
Telefone: (16) 3853-0220
Cidade: Pontal-SP
Profissional Responsável: Regislena Bueno Bazan
Conselho: 68132

Convênio: Santa Casa
Razão Social: Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Pontal
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Endereço: Ananias da Costa Freitas, nº 691-705
Cidade: Pontal-SP
Telefone:

Retroativo de 01/06/2026 a 31/06/2026.

Fatura no valor de R$ 11.423,61

01/07/2025
Data

_____
Recebido por

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
96

Código de Verificação de Autenticidade
P9R516UMM

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/07/2026 às 13:48:03

Chave de Acesso
11754318608TXIRCBPIUGWT1B2P9RU5Z

Para certificação da autenticidade acesse http://45.71.128.162:5661/lsweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência
			02/07/2026

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
61.127.996/0001-95		**000012013**	**000045297**	DOCTORA ANALISE CLINICA LABORATORIAL LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
ANANIAS COSTA FREITAS, 00746		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**		**DOCTORAANALISECLINICA@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE AUXILIAR DE COLETA AO MES 06/2026 CONVENIO 008/2025	11.423,61	R$ 11.423,61

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **040201**
Análises clínicas e congêneres.

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	**0000040200001**			

Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	Retenção do ISS
R$ 0,00	**R$ 11.423,61**	**R$ 228,47**	**1 - Sim**

Tributos Federais

PIS - Apuração própria	COFINS - Apuração própria	CSLL
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**Contido em "Contribuições sociais retidas"**
PIS - Retido	**COFINS - Retido**	**Contribuições sociais retidas**
Contido em "Contribuições sociais retidas"	**Contido em "Contribuições sociais retidas"**	**R$ 0,00**
CP	**IRRF**	**Outras Retenções**
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Desc. Contrib. sociais retidas

Valor total NFS-e

Valor total dos serviços	Desconto condicionado	Desconto incondicionado	ISS Retido	Tributos federais retidos
R$ 11.423,61	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 228,47**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 11.195,14

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DOCTORA ANALISE CLINICA LABORATORIAL LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **96** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **P9R516UMM**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

Identificador:null

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor	Número da Nota	Código de Verificação
61.127.996/0001-95	96	P9R516UMM

DESTINATÁRIO

DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO ADQUIRENTE

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 de Operação:** 030101

Tipo de Operação: **Operação de Uso:**

Situação Tributária: 200 - Alíquota reduzida **Classificação Tributária:** 200029 - Fornecimento dos serviços de saúde

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS: 123019300 - Serviços laboratoriais

NCM:

VALORES

		Alíquota do IBS (%):	Redução de Alíquota do IBS (%):	Alíquota Efetiva do IBS (%):	Valor Diferido do IBS:	Valor do IBS:
Valor das Deduções de IBS e CBS:	R$ 0,00					
Base de Cálculo do IBS e CBS:	R$ 11.195,14	Estadual: 0.0	Estadual: 0.0	Estadual: 0.1	Estadual: R$ 0,00	Estadual: R$ 11,20
Valor dos Serviços Antes dos Tributos:	R$ 0,00	Municipal: 0.1	Municipal: 0.0	Municipal: 0.0	Municipal: R$ 0,00	Municipal: R$ 0,00
						Total: R$ 11,20
Valor da Multa:	R$ 0,00	Alíquota da CBS (%):	Redução de Alíquota da CBS (%):	Alíquota Efetiva da CBS (%):	Valor Diferido da CBS:	Valor da CBS:
Valor do Juros:	R$ 0,00	0.9	0.0	0.9	R$ 0,00	R$ 100,76

VALOR TOTAL COBRADO = R$ 0,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
96

Código de Verificação de Autenticidade
P9R516UMM

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/07/2026 às 13:48:03

Chave de Acesso
11754318608TXIRCBPIUGWT1B2P9RU5Z

Para certificação da autenticidade acesse http://45.71.128.162:5661/isweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência
			02/07/2026

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
61.127.996/0001-95		**000012013**	**000045297**	DOCTORA ANALISE CLINICA LABORATORIAL LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
ANANIAS COSTA FREITAS, 00746		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**		**DOCTORAANALISECLINICA@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE AUXILIAR DE COLETA AO MES 06/2026 CONVENIO 008/2025	11.423,61	R$ 11.423,61

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
040201 **Análises clínicas e congêneres.**	**2,00%**	**0000040200001**			

Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	Retenção do ISS
R$ 0,00	**R$ 11.423,61**	**R$ 228,47**	**1 - Sim**

Tributos Federais

PIS - Apuração própria	COFINS - Apuração própria	CSLL
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**Contido em "Contribuições sociais retidas"**
PIS - Retido	**COFINS - Retido**	**Contribuições sociais retidas**
Contido em "Contribuições sociais retidas"	**Contido em "Contribuições sociais retidas"**	**R$ 0,00**
CP	**IRRF**	**Outras Retenções**
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Desc. Contrib. sociais retidas

Valor total NFS-e

Valor total dos serviços	Desconto condicionado	Desconto incondicionado	ISS Retido	Tributos federais retidos
R$ 11.423,61	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 228,47**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 11.195,14

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DOCTORA ANALISE CLINICA LABORATORIAL LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **96** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **P9R516UMM**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

Identificador:null

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor	Número da Nota	Código de Verificação
61.127.996/0001-95	96	P9R516UMM

DESTINATÁRIO

DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO ADQUIRENTE

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:** 030101

Tipo de Operação: **Operação de Uso:**

Situação Tributária: 200 - Alíquota reduzida **Classificação Tributária:** 200029 - Fornecimento dos serviços de saúde

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS: 123019300 - Serviços laboratoriais

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 ISS e CBS:	R$ 11.195,14		**Estadual:** 0.0		**Estadual:** 0.0		**Estadual:** 0.1	**Estadual:** R$ 0,00	**Estadual:** R$ 11,20
Valor dos Serviços Antes dos Tributos:	R$ 0,00		**Municipal:** 0.1		**Municipal:** 0.0		**Municipal:** 0.0	**Municipal:** R$ 0,00	**Municipal:** R$ 0,00
									Total: R$ 11,20
Valor da Multa:	R$ 0,00	**Alíquota da CBS (%):**		**Redução de Alíquota da CBS (%):**		**Alíquota Efetiva da CBS (%):**		**Valor Diferido da CBS:**	**Valor da CBS:**
Valor do Juros:	R$ 0,00	0.9		0.0		0.9		R$ 0,00	R$ 100,76

VALOR TOTAL COBRADO = R$ 0,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0737 / 00000096282-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DOCTORA ANALISE CLINICA LABORATORIAL LTD
CPF/CNPJ:	61.127.996/0001-95
Valor:	R$ 14.626,95
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 98
Histórico:	

Data de débito:	27/07/2026
Data / Hora da operação:	27/07/2026 14:30:03

Código da operação:	44539986
Chave de segurança:	HETW8X5P9ANK2XMN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
98

Código de Verificação de Autenticidade
83IHO3WCB

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/07/2026 às 08:25:56

Chave de Acesso
1199169MTY5RHXZTPVWP8493LV5OJBO3

Para certificação da autenticidade acesse http://45.71.128.162:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência
			21/07/2026

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
61.127.996/0001-95		**000012013**	**000045297**	DOCTORA ANALISE CLINICA LABORATORIAL LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
ANANIAS COSTA FREITAS, 00746		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**		**DOCTORAANALISECLINICA@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES DE ANALISES CLINICA REF A PRONTO ATENDIMENTO E URGENCIA EMERGENCIA REFERENTE AO MÊS DE JUNHO/2026, CONFORME COVÊNIO 008/2025	14.925,46	R$ 14.925,46

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **040201**
Análises clínicas e congêneres.

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	**0000040200001**			

Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	Retenção do ISS
R$ 0,00	**R$ 14.925,46**	**R$ 298,51**	**1 - Sim**

Tributos Federais

PIS - Apuração própria	COFINS - Apuração própria	CSLL
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**Contido em "Contribuições sociais retidas"**

PIS - Retido	COFINS - Retido	Contribuições sociais retidas
Contido em "Contribuições sociais retidas"	**Contido em "Contribuições sociais retidas"**	**R$ 0,00**

CP	IRRF	Outras Retenções	Desc. Contrib. sociais retidas
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	

Valor total NFS-e

Valor total dos serviços	Desconto condicionado	Desconto incondicionado	ISS Retido	Tributos federais retidos
R$ 14.925,46	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 298,51**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 14.626,95

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DOCTORA ANALISE CLINICA LABORATORIAL LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **98** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **83IHO3WCB**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

FATURAMENTO LABORATÓRIO ANÁLISES CLINICAS = DOCTORA

JUNHO/2026

REPASSE SUS (INTERNAÇÃO) $ 1.853,95

PRONTO ATENDIMENTO (CLINICA MÉDICA/PEDIATRIA) = $ 9.322,87

URGÊNCIA/EMERGÊNCIA= $3.748,64

TOTAL = $14.925,46

01 NOTA NO VALOR DE $1.853,95 (REPASSE SUS)

01 NOTA NO VALOR DE $13.071,51 (PA + URGÊNCIA)

TOTAL FATURADO R414.925,46

01 NOTA NO VALOR DE $?????? (HOLERITES)

Doctora
Análise Clínica Laboratorial

16 3853.0220
Rua Ananias da Costa Freitas, nº 746
Pontal - SP

FATURA

Nome: Doctora Análise Clínica e Laboratorial
Razão Social: Doctora Análise Clínica e Laboratorial LTDA
CNPJ: 61.127.996/0001-95
Endereço: Rua Ananias da Costa Freitas, nº 746 - Centro
Telefone: (16) 3853-0220
Cidade: Pontal-SP
Profissional Responsável: Regislena Bueno Bazan
Conselho: 68132

Convênio: Internação - Santa Casa
Razão Social: Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Pontal
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Endereço: Ananias da Costa Freitas, nº 691-705
Cidade: Pontal-SP
Telefone:

Retroativo de 01/06/2026 das 00:00h a 30/06/2026 às 23:59h

Totais
Qtd. de pacientes: 95
Qtd. de exames: 481
Acréscimos R$ 0,00
Desconto R$ 0,00
Faturado R$ 1.853,95
Imposto R$ 0,00
Líquido R$ 1.853,95

Data de Vencimento:

Observação:

Comprovante de recebimento
Fatura no valor de R1.853,95

01/07/2026
Data

Recebido por

PLANO INTERNACAO

Código	Nome do Exame	Valor	Quantidade	Total
202010120	ACIDO URICO	1,85	1	1,85
202010651	ALANINA AMINOTRANSFERASE (ALT/TGP)	2,01	7	14,07
202010627	ALBUMINA	1,85	2	3,70
202010180	AMILASE	2,25	10	22,50
202010643	ASPARTATO AMINOTRANSFERASE (AST/TGO)	2,01	7	14,07

RELATÓRIO DE EXAMES REALIZADOS POR CONVÊNIO
DOCTORA ANALISE CLINICA LABORATORIAL LTDA

Período: 01/06/2026 à 30/06/2026
Local: 01-02-03

CONVÊNIO SANTA CASA

PLANO INTERNACAO

Código	Nome do Exame	Valor	Quantidade	Total
202010201	BILIRRUBINAS	2,01	7	14,07
202010210	CALCIO	1,85	7	12,95
	COAGULOGRAMA COMPLETO	22,96	5	114,80
202020541	COOMBS DIRETO	2,73	14	38,22
202010325	CREATINA QUINASE TOTAL - CK	3,68	4	14,72
202010317	CREATININA	1,85	53	98,05
202010333	CREATINOFOSFOQUINASE MB - CK MB, ISOENZIMA	4,12	3	12,36
202080030	CULTURA GERAL - OUTROS MATERIAIS	13,33	1	13,33
202080030	CULTURA GERAL - OUTROS MATERIAIS	13,33	1	13,33
202010422	FOSFATASE ALCALINA	2,01	6	12,06
202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	3,51	6	21,06
202010473	GLICEMIA EM JEJUM	1,85	1	1,85
202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	4,11	58	238,38
	HEPATITE B - HBsAg	7,80	15	117,00
	HEPATITE C - ANTI-HCV	18,55	15	278,25
	HIV 1 E 2, ANTÍGENO E ANTICORPOS	8,50	15	127,50
202010554	LIPASE	2,25	1	2,25
	LIPIDOGRAMA	15,89	1	15,89
202010562	MAGNESIO	2,01	4	8,04
202010600	POTASSIO	1,85	50	92,50
202030202	PROTEINA C REATIVA - PCR	2,83	14	39,62
202010627	PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	1,85	1	1,85
202010635	SODIO	1,85	51	94,35
202120031	TIPAGEM SANGUÍNEA - FATOR RH	10,65	14	149,10
202120023	TIPAGEM SANGUÍNEA - GRUPO ABO	1,37	14	19,18
202031209	TROPONINA I	9,00	3	27,00
202010694	UREIA	1,85	54	99,90
202050017	URINA ROTINA	3,70	21	77,70
202031110	V.D.R.L.	2,83	15	42,45

TOTALIZADOR DO PLANO
Quantidade: 481
Valor: 1.853,95

Doctora
Analise Clinica Laboratorial

16 3853.0220
Rua Ananias da Costa Freitas, nº 746
Pontal - SP

FATURA

Nome: Doctora Análise Clínica e Laboratorial
Razão Social: Doctora Análise Clínica e Laboratorial LTDA
CNPJ: 61.127.996/0001-95
Endereço: Rua Ananias da Costa Freitas, nº 746 - Centro
Telefone: (16) 3853-0220
Cidade: Pontal-SP
Profissional Responsável: Regislena Bueno Bazan
Conselho: 68132

Convênio: Internação - Santa Casa
Razão Social: Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Pontal
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Endereço: Ananias da Costa Freitas, nº 691-705
Cidade: Pontal-SP
Telefone:

Retroativo de 01/06/2026 das 00:00h a 30/06/2026 às 23:59h

Totais

Qtd. de pacientes:	95
Qtd. de exames:	481
Acréscimos	R$ 0,00
Desconto	R$ 0,00
Faturado	R$ 1.853,95
Imposto	R$ 0,00
Líquido	R$ 1.853,95

Data de Vencimento:

Observação:

Comprovante de recebimento
Fatura no valor de R1.853,95

01/07/2026
Data

Recebido por

PLANO INTERNACAO

Código	Nome do Exame	Valor	Quantidade	Total
202010120	ACIDO URICO	1,85	1	1,85
202010651	ALANINA AMINOTRANSFERASE (ALT/TGP)	2,01	7	14,07
202010627	ALBUMINA	1,85	2	3,70
202010180	AMILASE	2,25	10	22,50
202010643	ASPARTATO AMINOTRANSFERASE (AST/TGO)	2,01	7	14,07

RELATÓRIO DE EXAMES REALIZADOS POR CONVÊNIO

DOCTORA ANALISE CLINICA LABORATORIAL LTDA

Período: 01/06/202€ à 30/06/2026
Local: 01-02-03

CONVÊNIO SANTA CASA

PLANO INTERNACAO

Código	Nome do Exame	Valor	Quantidade	Total
202010201	BILIRRUBINAS	2,01	7	14,07
202010210	CALCIO	1,85	7	12,95
	COAGULOGRAMA COMPLETO	22,96	5	114,80
202020541	COOMBS DIRETO	2,73	14	38,22
202010325	CREATINA QUINASE TOTAL - CK	3,68	4	14,72
202010317	CREATININA	1,85	53	98,05
202010333	CREATINOFOSFOQUINASE MB - CK MB, ISOENZIMA	4,12	3	12,36
202080030	CULTURA GERAL - OUTROS MATERIAIS	13,33	1	13,33
202080030	CULTURA GERAL - OUTROS MATERIAIS	13,33	1	13,33
202010422	FOSFATASE ALCALINA	2,01	6	12,06
202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	3,51	6	21,06
202010473	GLICEMIA EM JEJUM	1,85	1	1,85
202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	4,11	58	238,38
	HEPATITE B - HBsAg	7,80	15	117,00
	HEPATITE C - ANTI-HCV	18,55	15	278,25
	HIV 1 E 2, ANTÍGENO E ANTICORPOS	8,50	15	127,50
202010554	LIPASE	2,25	1	2,25
	LIPIDOGRAMA	15,89	1	15,89
202010562	MAGNESIO	2,01	4	8,04
202010600	POTASSIO	1,85	50	92,50
202030202	PROTEINA C REATIVA - PCR	2,83	14	39,62
202010627	PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	1,85	1	1,85
202010635	SODIO	1,85	51	94,35
202120031	TIPAGEM SANGUÍNEA - FATOR RH	10,65	14	149,10
202120023	TIPAGEM SANGUÍNEA - GRUPO ABO	1,37	14	19,18
202031209	TROPONINA I	9,00	3	27,00
202010694	UREIA	1,85	54	99,90
202050017	URINA ROTINA	3,70	21	77,70
202031110	V.D.R.L.	2,83	15	42,45

TOTALIZADOR DO PLANO
Quantidade: 481
Valor: 1.853,95

Doctora
Análise Clínica Laboratorial

16 3853.0220
Rua Ananias da Costa Freitas, nº 746
Pontal - SP

FATURA

Nome: Doctora Análise Clínica e Laboratorial
Razão Social: Doctora Análise Clínica e Laboratorial LTDA
CNPJ: 61.127.996/0001-95
Endereço: Rua Ananias da Costa Freitas, nº 746 - Centro
Telefone: (16) 3853-0220
Cidade: Pontal-SP
Profissional Responsável: Regislena Bueno Bazan
Conselho: 68132

Convênio: Ambulatorial - Santa Casa
Razão Social: Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Pontal
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Endereço: Ananias da Costa Freitas, nº 691-705
Cidade: Pontal-SP
Telefone:

Retroativo de 01/05/2026 das 00:00h a 31/05/2026 às 23:59h

Totais

Qtd. de pacientes:	509
Qtd. de exames:	3.051
Acréscimos	R$ 0,00
Desconto	R$ 0,00
Faturado	R$ 9.322,87
Imposto	R$ 0,00
Líquido	R$ 9.322,87

Data de Vencimento:

Observação:

Comprovante de recebimento
Fatura no valor de R$ 9.322,87

01/07/2026
Data

Recebido por

RELATÓRIO DE EXAMES REALIZADOS POR CONVÊNIO
DOCTORA ANALISE CLINICA LABORATORIAL LTDA

Período: 01/06/202€ à 30/06/2026
Local: 01-02-03

CONVÊNIO SANTA CASA

[redacted]

Código	Nome do Exame	Valor	Quantidade	Total
202010538	ACIDO LATICO - LACTATO	3,68	1	3,68
202010120	ACIDO URICO	1,85	1	1,85
202010651	ALANINA AMINOTRANSFERASE (ALT/TGP)	2,01	110	221,10
202010180	AMILASE	2,25	85	191,25
202010643	ASPARTATO AMINOTRANSFERASE (AST/TGO)	2,01	108	217,08
202010201	BILIRRUBINAS	2,01	80	160,80
202010210	CALCIO	1,85	41	75,85
	COAGULOGRAMA COMPLETO	22,96	39	895,44
202020541	COOMBS DIRETO	2,73	3	8,19
202010325	CREATINA QUINASE TOTAL - CK	3,68	50	184,00
202010317	CREATININA	1,85	337	623,45
202010333	CREATINOFOSFOQUINASE MB - CK MB, ISOENZIMA	4,12	45	185,40
202080030	CULTURA DE URINA	13,33	1	13,33
202010368	DEHIDROGENASE LACTICA	3,68	1	3,68
202030792	DENGUE - ANTÍGENO NS1	30,00	1	30,00
202010422	FOSFATASE ALCALINA	2,01	72	144,72
202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	3,51	76	266,76
202010473	GLICEMIA EM JEJUM	1,85	4	7,40
202060217	GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA - ßHCG	7,85	11	86,35
202060217	GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA - ßHCG (QUANTIT	7,85	1	7,85
202010503	HEMOGLOBINA GLICADA - A1C	7,86	1	7,86
202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	4,11	435	1.787,85
202030636	HEPATITE B - ANTI-HBs	18,55	4	74,20
202030679	HEPATITE C - ANTI-HCV	18,55	4	74,20
202010554	LIPASE	2,25	2	4,50
202010562	MAGNESIO	2,01	23	46,23
202010791	NT-proBNP - PEPTIDEO NATRIURETICO CEREBRAL	27,00	1	27,00
202010600	POTASSIO	1,85	286	529,10
202030202	PROTEINA C REATIVA - PCR	2,83	233	659,39
202010627	PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	1,85	24	44,40
202010635	SODIO	1,85	282	521,70
202120031	TIPAGEM SANGUÍNEA - FATOR RH	10,65	3	31,95
202120023	TIPAGEM SANGUÍNEA - GRUPO ABO	1,37	3	4,11
202031209	TROPONINA I	9,00	52	468,00
202010694	UREIA	1,85	333	616,05
202050017	URINA ROTINA	3,70	293	1.084,10
202031110	V.D.R.L.	2,83	4	11,32
202020150	VHS - HEMOSSEDIMENTACAO	2,73	1	2,73

TOTALIZADOR DO PLANO
Quantidade: 3051
Valor: 9.322,87

Doctora
Análise Clínica Laboratorial

16.3853.0220
Rua Ananias da Costa Freitas, nº 746
Pontal - SP

FATURA

Nome: Doctora Análise Clínica e Laboratorial
Razão Social: Doctora Análise Clínica e Laboratorial LTDA
CNPJ: 61.127.996/0001-95
Endereço: Rua Ananias da Costa Freitas, nº 746 - Centro
Telefone: (16) 3853-0220
Cidade: Pontal-SP
Profissional Responsável: Regislena Bueno Bazan
Conselho: 68132

Convênio: Ambulatorial - Santa Casa
Razão Social: Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Pontal
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Endereço: Ananias da Costa Freitas, nº 691-705
Cidade: Pontal-SP
Telefone:

Retroativo de 01/05/2026 das 00:00h a 31/05/2026 às 23:59h

Totais
Qtd. de pacientes: 509
Qtd. de exames: 3.051
Acréscimos R$ 0,00
Desconto R$ 0,00
Faturado R$ 9.322,87
Imposto R$ 0,00
Líquido R$ 9.322,87

Data de Vencimento:

Observação:

Comprovante de recebimento
Fatura no valor de R$ 9.322,87

01/07/2026
Data

Recebido por

RELATÓRIO DE EXAMES REALIZADOS POR CONVÊNIO

DOCTORA ANALISE CLINICA LABORATORIAL LTDA

Período: 01/06/202€ à 30/06/2026
Local: 01-02-03

CONVÊNIO SANTA CASA

PLANO AMBULATORIAL

Código	Nome do Exame	Valor	Quantidade	Total
202010538	ACIDO LATICO - LACTATO	3,68	1	3,68
202010120	ACIDO URICO	1,85	1	1,85
202010651	ALANINA AMINOTRANSFERASE (ALT/TGP)	2,01	110	221,10
202010180	AMILASE	2,25	85	191,25
202010643	ASPARTATO AMINOTRANSFERASE (AST/TGO)	2,01	108	217,08
202010201	BILIRRUBINAS	2,01	80	160,80
202010210	CALCIO	1,85	41	75,85
	COAGULOGRAMA COMPLETO	22,96	39	895,44
202020541	COOMBS DIRETO	2,73	3	8,19
202010325	CREATINA QUINASE TOTAL - CK	3,68	50	184,00
202010317	CREATININA	1,85	337	623,45
202010333	CREATINOFOSFOQUINASE MB - CK MB, ISOENZIMA	4,12	45	185,40
202080030	CULTURA DE URINA	13,33	1	13,33
202010368	DEHIDROGENASE LACTICA	3,68	1	3,68
202030792	DENGUE - ANTÍGENO NS1	30,00	1	30,00
202010422	FOSFATASE ALCALINA	2,01	72	144,72
202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	3,51	76	266,76
202010473	GLICEMIA EM JEJUM	1,85	4	7,40
202060217	GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA - ßHCG	7,85	11	86,35
202060217	GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA - ßHCG (QUANTIT	7,85	1	7,85
202010503	HEMOGLOBINA GLICADA - A1C	7,86	1	7,86
202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	4,11	435	1.787,85
202030636	HEPATITE B - ANTI-HBs	18,55	4	74,20
202030679	HEPATITE C - ANTI-HCV	18,55	4	74,20
202010554	LIPASE	2,25	2	4,50
202010562	MAGNESIO	2,01	23	46,23
202010791	NT-proBNP - PEPTIDEO NATRIURETICO CEREBRAL	27,00	1	27,00
202010600	POTASSIO	1,85	286	529,10
202030202	PROTEINA C REATIVA - PCR	2,83	233	659,39
202010627	PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	1,85	24	44,40
202010635	SODIO	1,85	282	521,70
202120031	TIPAGEM SANGUÍNEA - FATOR RH	10,65	3	31,95
202120023	TIPAGEM SANGUÍNEA - GRUPO ABO	1,37	3	4,11
202031209	TROPONINA I	9,00	52	468,00
202010694	UREIA	1,85	333	616,05
202050017	URINA ROTINA	3,70	293	1.084,10
202031110	V.D.R.L.	2,83	4	11,32
202020150	VHS - HEMOSSEDIMENTACAO	2,73	1	2,73

TOTALIZADOR DO PLANO

Quantidade: 3051

Valor: 9.322,87

Doctora
Análise Clínica Laboratorial

16 3853.0220
Rua Ananias da Costa Freitas, nº 746
Pontal - SP

FATURA

Nome: Doctora de Análise Clínica e Laboratorial
Razão Social: Doctora Análise Clínica e Laboratorial LTDA
CNPJ: 61.127.996/0001-95
Endereço: Rua Ananias da Costa Freitas, 746
Telefone: (16) 3853-0220
Cidade: Pontal-SP
Profissional Responsável: Regislena Bueno Bazan
Conselho: 68132

Convênio: Externo – Santa Casa (Urgência/Emergência)
Razão Social: Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Pontal
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Endereço: Ananias da Costa Freitas, nº 691-705
Cidade: Pontal-SP
Telefone:

Retroativo de 01/05/2026 das 00:00h a 31/05/2026 às 23:59h

Totais
Qtd. de pacientes 171
Qtd. de exames 1.185
Qtd. de guias
Bruto
Acréscimos R$ 0,00
Desconto R$ 0,00
Faturado R$ 3.748,64
Imposto R$ 0,00
Líquido R$ 3.748,64

Data de Vencimento:

Observação:

Comprovante de recebimento
Fatura no valor de R$ 3.748,64

01/07/2025
Data

Recebido por

RELATÓRIO DE EXAMES REALIZADOS POR CONVÊNIO
DOCTORA ANALISE CLINICA LABORATORIAL LTDA

Período: 01/06/2026 à 30/06/2026
Local: 01-02-03

CONVÊNIO SANTA CASA

PLANO EMERG/URGENC

Código	Nome do Exame	Valor	Quantidade	Total
202010651	ALANINA AMINOTRANSFERASE (ALT/TGP)	2,01	41	82,41
202010180	AMILASE	2,25	31	69,75
202080013	ANTIBIOGRAMA	4,98	1	4,98
202010643	ASPARTATO AMINOTRANSFERASE (AST/TGO)	2,01	42	84,42
202010201	BILIRRUBINAS	2,01	28	56,28
202010210	CALCIO	1,85	23	42,55
	COAGULOGRAMA COMPLETO	22,96	13	298,48
202010325	CREATINA QUINASE TOTAL - CK	3,68	46	169,28
202010317	CREATININA	1,85	122	225,70
202010333	CREATINOFOSFOQUINASE MB - CK MB, ISOENZIMA	4,12	37	152,44
202080030	CULTURA DE URINA	13,33	2	26,66
202010368	DEHIDROGENASE LACTICA	3,68	1	3,68
202010422	FOSFATASE ALCALINA	2,01	31	62,31
202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	3,51	33	115,83
202010473	GLICEMIA EM JEJUM	1,85	2	3,70
202060217	GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA - ßHCG	7,85	6	47,10
202060217	GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA - ßHCG (QUANTIT	7,85	2	15,70
202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	4,11	137	563,07
202030636	HEPATITE B - ANTI-HBs	18,55	1	18,55
	HEPATITE B - HBsAg	7,80	3	23,40
202030679	HEPATITE C - ANTI-HCV	18,55	1	18,55
	HEPATITE C - ANTI-HCV	18,55	3	55,65
	HIV 1 E 2, ANTÍGENO E ANTICORPOS	8,50	3	25,50
202010554	LIPASE	2,25	2	4,50
202010562	MAGNESIO	2,01	15	30,15
202010600	POTASSIO	1,85	109	201,65
202030202	PROTEINA C REATIVA - PCR	2,83	81	229,23
202010627	PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	1,85	9	16,65
202010635	SODIO	1,85	112	207,20
202031209	TROPONINA I	9,00	39	351,00
202010694	UREIA	1,85	123	227,55
202050017	URINA ROTINA	3,70	82	303,40
202031110	V.D.R.L.	2,83	4	11,32

TOTALIZADOR DO PLANO
Quantidade: 1185
Valor: 3.748,64

Doctora
Análise Clínica Laboratorial

16 3853.0220
Rua Ananias da Costa Freitas, nº 746
Pontal - SP

FATURA

Nome: Doctora de Análise Clínica e Laboratorial
Razão Social: Doctora Análise Clínica e Laboratorial LTDA
CNPJ: 61.127.996/0001-95
Endereço: Rua Ananias da Costa Freitas, 746
Telefone: (16) 3853-0220
Cidade: Pontal-SP
Profissional Responsável: Regislena Bueno Bazan
Conselho: 68132

Convênio: Externo – Santa Casa (Urgência/Emergência)
Razão Social: Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Pontal
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Endereço: Ananias da Costa Freitas, nº 691-705
Cidade: Pontal-SP
Telefone:

Retroativo de 01/05/2026 das 00:00h a 31/05/2026 às 23:59h

Totais
Qtd. de pacientes 171
Qtd. de exames 1.185
Qtd. de guias
Bruto
Acréscimos R$ 0,00
Desconto R$ 0,00
Faturado R$ 3.748,64
Imposto R$ 0,00
Líquido R$ 3.748,64

Data de Vencimento:

Observação:

Comprovante de recebimento
Fatura no valor de R$ 3.748,64

01/07/2025
Data

Recebido por

RELATÓRIO DE EXAMES REALIZADOS POR CONVÊNIO
DOCTORA ANALISE CLINICA LABORATORIAL LTDA

Período: 01/06/2026 à 30/06/2026
Local: 01-02-03

CONVÊNIO SANTA CASA

PLANO EMERG/URGENC

Código	Nome do Exame	Valor	Quantidade	Total
202010651	ALANINA AMINOTRANSFERASE (ALT/TGP)	2,01	41	82,41
202010180	AMILASE	2,25	31	69,75
202080013	ANTIBIOGRAMA	4,98	1	4,98
202010643	ASPARTATO AMINOTRANSFERASE (AST/TGO)	2,01	42	84,42
202010201	BILIRRUBINAS	2,01	28	56,28
202010210	CALCIO	1,85	23	42,55
	COAGULOGRAMA COMPLETO	22,96	13	298,48
202010325	CREATINA QUINASE TOTAL - CK	3,68	46	169,28
202010317	CREATININA	1,85	122	225,70
202010333	CREATINOFOSFOQUINASE MB - CK MB, ISOENZIMA	4,12	37	152,44
202080030	CULTURA DE URINA	13,33	2	26,66
202010368	DEHIDROGENASE LACTICA	3,68	1	3,68
202010422	FOSFATASE ALCALINA	2,01	31	62,31
202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	3,51	33	115,83
202010473	GLICEMIA EM JEJUM	1,85	2	3,70
202060217	GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA - ßHCG	7,85	6	47,10
202060217	GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA - ßHCG (QUANTIT	7,85	2	15,70
202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	4,11	137	563,07
202030636	HEPATITE B - ANTI-HBs	18,55	1	18,55
	HEPATITE B - HBsAg	7,80	3	23,40
202030679	HEPATITE C - ANTI-HCV	18,55	1	18,55
	HEPATITE C - ANTI-HCV	18,55	3	55,65
	HIV 1 E 2, ANTÍGENO E ANTICORPOS	8,50	3	25,50
202010554	LIPASE	2,25	2	4,50
202010562	MAGNESIO	2,01	15	30,15
202010600	POTASSIO	1,85	109	201,65
202030202	PROTEINA C REATIVA - PCR	2,83	81	229,23
202010627	PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	1,85	9	16,65
202010635	SODIO	1,85	112	207,20
202031209	TROPONINA I	9,00	39	351,00
202010694	UREIA	1,85	123	227,55
202050017	URINA ROTINA	3,70	82	303,40
202031110	V.D.R.L.	2,83	4	11,32

TOTALIZADOR DO PLANO
Quantidade: 1185
Valor: 3.748,64

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052686-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R.SOATO, CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APAREL
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R$ 11.324,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1584
Histórico:	

Data de débito:	27/07/2026
Data / Hora da operação:	27/07/2026 14:30:03

Código da operação:	44543010
Chave de segurança:	HCWX4A2FCG4Q8FHM

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
1584

Código de Verificação de Autenticidade
PT5R0WE56

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/07/2026 às 16:56:23

Chave de Acesso
119606465D4MHK32QB9AKU2JVKY33LFE

Para certificação da autenticidade acesse http://45.71.128.162:5661/lssweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência
			17/07/2026

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.307.803/0001-70	**ISENTO**	**5976**	**000019932**	R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	**SALA 02**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-1148**	**rodrigosoato@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MES DE JUNHO/2026, CONFORME CONVENIO 008/2025 (DR. RAFAEL) - RETAGUARDA DE CLINICA MEDICA	12.328,80	R$ 12.328,80

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
040101 Medicina.	**2,00%**	**0000040100001**			

Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	Retenção do ISS
R$ 0,00	**R$ 12.328,80**	**R$ 246,58**	**1 - Sim**

Tributos Federais

PIS - Apuração própria	COFINS - Apuração própria	CSLL (12.328,80 x 1,00%)
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 123,29**
PIS - Retido (12.328,80 x 0,65%)	**COFINS - Retido (12.328,80 x 3,00%)**	**Contribuições sociais retidas**
R$ 80,14	**R$ 369,86**	**R$ 573,29**
CP	**IRRF (12.328,80 x 1,50%)**	**Outras Retenções**	**Desc. Contrib. sociais retidas**
R$ 0,00	**R$ 184,93**	**R$ 0,00**	**3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos**

Valor total NFS-e

Valor total dos serviços	Desconto condicionado	Desconto incondicionado	ISS Retido	Tributos federais retidos
R$ 12.328,80	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 246,58**	**R$ 758,22**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 11.324,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.658,22 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,16%) R$268,77 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1584** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

Identificador:35402001206307803000170000000000158426079220488194

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor	Número da Nota	Código de Verificação
06.307.803/0001-70	1584	PT5R0WE56

DESTINATÁRIO

DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO ADQUIRENTE

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:** 030101

Tipo de Operação: 1 - Fornecimento com pagamento posterior **Operação de Uso:**

Situação Tributária: 200 - Alíquota reduzida **Classificação Tributária:** 200029 - Fornecimento dos serviços de saúde

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS: 123012200 - Serviços médicos especializados

NCM:

VALORES

Valor das Deduções de IBS e CBS:	Alíquota do IBS (%):	Redução de Alíquota do IBS (%):	Alíquota Efetiva do IBS (%):	Valor Diferido do IBS:	Valor do IBS:
R$ 0,00	Estadual: 0,0	Estadual: 0,0	Estadual: 0,1	Estadual: R$ 0,00	Estadual: R$ 12,08
Base de Cálculo do IBS e CBS: R$ 12.062,22	Municipal: 0,1	Municipal: 0,0	Municipal: 0,0	Municipal: R$ 0,00	Municipal: R$ 0,00
Valor dos Serviços Antes dos Tributos: R$ 0,00					Total: R$ 12,08
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$ 108,74

VALOR TOTAL COBRADO = R$ 0,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

ESCALA DE RETAGUARDA CLÍNICA MÉDICA – JUNHO/2026

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
01-BRUNA	02- BRUNA	03- BRUNA	04- BRUNA	05- BRUNA	06- BRUNA	07- BRUNA
08- BRUNA	09- BRUNA	10- BRUNA	11- BRUNA	12- BRUNA	13- BRUNA	14- BRUNA
15- BRUNA	16-RAFAEL	17-RAFAEL	18- RAFAEL	19- RAFAEL	20- RAFAEL	21- RAFAEL
22- RAFAEL	23- RAFAEL	24- RAFAEL	25- RAFAEL	26-RAFAEL	27- RAFAEL	28- RAFAEL
29- RAFAEL	30- RAFAEL					

DR. RAFAEL SOATO (16) 99157-5662- (15 PLANTÕES X R$ 821,92=R$12.328,80)

DRA BRUNA PACHECO (16) 99436-6556 – (15 PLANTÕES X R$ 821,92=R$12.328,80)

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4277 / 00000036086-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO DE PSIQUIATRIA INTERVENCIONIST
CPF/CNPJ:	61.855.188/0001-44
Valor:	R$ 5.865,63
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 700
Histórico:	

Data de débito:	27/07/2026
Data / Hora da operação:	27/07/2026 14:30:04

Código da operação:	44543013
Chave de segurança:	MGSPEJQV65984RNH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP

Secretaria Municipal da Fazenda

Fiscalização Fazendária

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Número da Nota Fiscal: 700

Data de Geração da NFS-e	Data de Competência	Código de Autenticidade
21/07/2026 08:36:20	21/07/2026	35434021261855188000144000000000070026071784633779

Emitente da NFS-e	Número da DPS	Data Emissão da DPS	Série da DPS
Prestador			

Consulte a autenticidade desta nota lendo o QRcode ou acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online/

IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR

CNPJ/CPF/NIF: 61.855.188/0001-44 **Inscrição Municipal:** 20936942 **Telefone:** (01)99725-1020
Nome/Razão Social: Instituto de Psiquiatria Intervencionista de Ribei Rao Preto Ltda
Nome Fantasia:
Endereço: Praça Rotary Club, 70 **CEP:** 14021-355
Cidade: Ribeirão Preto **Estado/Prov./Reg.:** São Paulo **País:** Brasil
E-mail: valter@analisecontabilidade.org
Situação Simples Nacional: Não Optante **Regime Apuração:** - **Regime Especial:** Nenhum

IDENTIFICAÇÃO DO TOMADOR

CNPJ/CPF/NIF: 55.110.753/0001-41 **Inscrição Municipal:** **Telefone:**
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Nome Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço: Rua Ananias da Costa Freitas, 753 **CEP:** 14180-039
Cidade: Pontal **Estado/Prov./Reg.:** São Paulo **País:** Brasil
E-mail: contasmedicas@iscmpontal.com.br

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-E

DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO TOMADOR IDENTIFICADO NA NFS-E

DADOS DO SERVIÇO PRESTADO

Cód. Trib. Nacional: 04.03.03 **NBS:** 1.2301.13.00 **Atividade Municipal:** 04.03.03 - Clinicas
Local da Prestação: Ribeirão Preto - SP **País Resultado da Prestação do Serviço:** -
Vl. do Serviço: R$6.250,00 **Vl. do Desc. Incondicionado:** - **Vl. do Desc. Condicionado:** -
Descrição do Serviço: SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS DE JUNHO/2026, CONFORME COVÊNIO 008/2025 - RETAGUARDA DE PSIQUIATRIA VALOR FIXO MENSAL DE R$ 6.250,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA - ISSQN

Tipo Tributação: Operação tributável **Tipo Susp. Exig.:** - **Nº Proc. Susp.:** -
Município de Incidência: Ribeirão Preto - SP **Tipo de Retenção:** Não Retido **Valor Dedução:** R$0,00
Base de Cálculo: R$6.250,00 **Alíquota:** 2% **Vl. ISSQN:** R$125,00

TRIBUTAÇÃO NACIONAL

CST: Operação Tributável com Alíquota Básica
Tipo de Retenção: PIS/COFINS/CSLL Retidos **Vl. PIS:** R$40,62 **Vl. COFINS:** R$187,50
Vl. CSLL: R$62,50 **Vl. IRRF:** R$93,75 **Vl. CP Retido:** -

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS - IBS/CBS

Cód. Ind. Op.: 030101 **Classif. Tributária:** 200029 **Situação Tributária:** Alíquota reduzida
Município de Incidência: Ribeirão Preto - SP **Tipo de Operação:** -
Tipo de Ente Governamental: - **Perc. Red. Compra Gov.:** - **Base de Cálculo:** R$5.896,88

Alíq. CBS: 0,9%	**Perc. Red. Alíq. CBS:** 60%	**Alíq. Efet. CBS:** 0,36%	**Valor CBS:** R$21,23
Alíq. IBS Est.: 0,1%	**Perc. Red. Alíq. IBS Est.:** 60%	**Alíq. Efet. IBS Est.:** 0,04%	**Valor IBS Est.:** R$2,36
Alíq. IBS Mun.: 0%	**Perc. Red. Alíq. IBS Mun.:** 60%	**Alíq. Efet. IBS Mun.:** 0%	**Valor IBS Mun.:** R$0,00

Cód. Créd. Pres.: **Alíq. do Créd. Pres. (CBS):** - **Alíq. do Créd. Pres. (IBS):** -
Vl. do Créd. Pres. (CBS): - **Vl. do Créd. Pres. (IBS):** -

Classif. Tributária Regular: - **Situação Tributária Regular:** -
Alíq. Efet. Regular - CBS: - **Alíq. Efet. Regular - IBS Estadual:** - **Alíq. Efet. Regular - IBS Municipal:** -
Valor CBS: - **Vl. IBS Regular Estadual:** - **Vl. IBS Regular Municipal:** -

Total de Retenção	Valor Total do CBS	Valor Total do IBS	Valor Total Líquido	Valor Total da Nota Fiscal - IBS/CBS
R$156,25	R$21,23	R$2,36	R$5.865,63	R$5.865,63

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

.

HONRÁRIOS RETAGUARDA DE PSIQUIATRIA

JUNHO/2025

DR. EIDI TSUKAHARA CRM/SP 161.922

CNPJ 61.855.188/0001-44

VALOR FIXO MENSAL DE R$6.250,00

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052686-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R.SOATO, CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APAREL
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R$ 11.324,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1586
Histórico:	

Data de débito:	27/07/2026
Data / Hora da operação:	27/07/2026 14:30:04

Código da operação:	44543012
Chave de segurança:	0SKYVM071EC56NGE

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
1586

Código de Verificação de Autenticidade
CV88PNCOU

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/07/2026 às 07:56:48

Chave de Acesso
1198055WQKR9NM3YOW4QZY5M20DIMPO1

Para certificação da autenticidade acesse http://45.71.128.162:5661/isweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência
			20/07/2026

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.307.803/0001-70	**ISENTO**	**5976**	**000019932**	R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	**SALA 02**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-1148**	**rodrigosoato@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MES DE JUNHO/2026, CONFORME CONVENIO 006/2025 (DR. RODRIGO) - RETAGUARDA DE CIRURGIA	12.328,80	R$ 12.328,80

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **040101**
Medicina.

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	**0000040100001**			

Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	Retenção do ISS
R$ 0,00	**R$ 12.328,80**	**R$ 246,58**	**1 - Sim**

Tributos Federais

PIS - Apuração própria	COFINS - Apuração própria	CSLL (12.328,80 x 1,00%)
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 123,29**
PIS - Retido (12.328,80 x 0,65%)	**COFINS - Retido (12.328,80 x 3,00%)**	**Contribuições sociais retidas**
R$ 80,14	**R$ 369,86**	**R$ 573,29**
CP	**IRRF (12.328,80 x 1,50%)**	**Outras Retenções**	**Desc. Contrib. sociais retidas**
R$ 0,00	**R$ 184,93**	**R$ 0,00**	**3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos**

Valor total NFS-e

Valor total dos serviços	Desconto condicionado	Desconto incondicionado	ISS Retido	Tributos federais retidos
R$ 12.328,80	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 246,58**	**R$ 758,22**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 11.324,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.658,22 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,18%) R$268,77 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1586** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

Identificador:null

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor	Número da Nota	Código de Verificação
06.307.803/0001-70	1586	CV88PNCOU

DESTINATÁRIO

DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO ADQUIRENTE

ADQUIRENTE

CPF/CNPJ: 58110753000141 **Nome/Razão Social:** IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 **Nº:** 753 **Complemento:** -

Bairro: CENTRO **E-mail:** ri@isconpontal.com.br

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: PONTAL **CEP:** 14180000

SERVIÇO PRESTADO

Local de Incidência: PONTAL SP **Código Indicador da Operação:** 030101

Tipo de Operação: 1 - Fornecimento com pagamento posterior **Operação de Uso:**

Situação Tributária: 200 - Alíquota reduzida **Classificação Tributária:** 200028 - Fornecimento dos serviços de saúde

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS: 123012200 - Serviços médicos especializados

NCM:

VALORES

Valor das Deduções de IBS e CBS:	R$ 0,00	**Alíquota do IBS (%):**		**Redução de Alíquota do IBS (%):**		**Alíquota Efetiva do IBS (%):**		**Valor Diferido do IBS:**		**Valor do IBS:**	
Base de Cálculo do IBS e CBS:	R$ 12.082,22	**Estadual:**	0,0	**Estadual:**	0,0	**Estadual:**	0,1	**Estadual:**	R$ 0,00	**Estadual:**	R$ 12,08
Valor dos Serviços Antes dos Tributos:	R$ 0,00	**Municipal:**	0,1	**Municipal:**	0,0	**Municipal:**	0,0	**Municipal:**	R$ 0,00	**Municipal:**	R$ 0,00
										Total:	R$ 12,08
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$ 108,74	

VALOR TOTAL COBRADO = R$ 0,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

ESCALA DE RETAGUARDA CIRURGIA –JUNHO/2026

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
01-M	02-M	03-M	04-M	05-M	06-M	07-M
08-R	09-R	10-R	11-R	12-S	13-S	14-S
15-R	16-R	17-R	18-R	19-R	20-R	21-R
22-R	23-M	24-M	25-M	26-M	27-R	28-R
29-R	30-M					

DR RODRIGO SOATO - (15 PLANTÕES X R$ 821,92=R$12.328,80)

DR SIRLEU – (3 PLANTÕES X R$ 821,92= R$2.465,76)

DRA MARIELLA CARNEIRO (12 PLANTÕES X R$ 821,92 =R$9.863,04)

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0028 / 00013004663-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA MEDICA DRA MARIANA TEIXEIRA DEZE
CPF/CNPJ:	29.637.263/0001-98
Valor:	R$ 14.038,87
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 840
Histórico:	

Data de débito:	27/07/2026
Data / Hora da operação:	27/07/2026 14:30:03

Código da operação:	44539987
Chave de segurança:	0YSTTZTSN901CAJ4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

PM DE SAO JOAQUIM DA BARRA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAQUIM DA BARRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
840

Código de Verificação de Autenticidade
WEAV8M0ZK

Data e Hora da Emissão da NFS-e
17/07/2026 às 15:03:49

Chave de Acesso
2800862KFKZ3OROSH3GN5SCM097PX7TZ

Para certificação da autenticidade acesse http://intranet.saojoaquimdabarra.sp.gov.br:5661/isweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**SAO JOAQUIM DA BARRA-SP**	**PONTAL - SP**

Número da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência
			17/07/2026

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
29.637.263/0001-98		**14290**	**054805**	CLÍNICA MÉDICA DRA MARIANA TEIXEIRA DEZEM EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA RUA SAO JOAQUIM, 00253		**VILA VIRGÍNIA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14604-106	**SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP**	**(16)3811-3337**	**mariana_teixeira_dezem@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MES DE JUNHO/2026, CONFORME COVÊNIO 008/2025 -RETAGUARDA DE PEDIATRIA = R$ 14.958,84	14.958,84	R$ 14.958,84

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
040101 Medicina.	**3,00%**	**0000040100001**			

Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	Retenção do ISS
R$ 0,00	**R$ 14.958,84**	**R$ 448,77**	**2 - Não**

Tributos Federais

PIS - Apuração própria	COFINS - Apuração própria	CSLL (14.958,84 x 1,00%)
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 149,59**
PIS - Retido (14.958,84 x 0,65%)	**COFINS - Retido (14.958,84 x 3,00%)**	**Contribuições sociais retidas**
R$ 97,23	**R$ 448,77**	**R$ 695,59**
CP	**IRRF (14.958,84 x 1,50%)**	**Outras Retenções**
R$ 0,00	**R$ 224,38**	**R$ 0,00**
		Desc. Contrib. sociais retidas
		3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos

Valor total NFS-e

Valor total dos serviços	Desconto condicionado	Desconto incondicionado	ISS Retido	Tributos federais retidos
R$ 14.958,84	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 919,97**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 14.038,87

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA MÉDICA DRA MARIANA TEIXEIRA DEZEM EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **840** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WEAV8M0ZK**.

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
29.637.263/0001-98	840	WEAV8M0ZK

DESTINATÁRIO

DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO ADQUIRENTE

ADQUIRENTE

CPF/CNPJ: 55110753000141 **Nome/Razão Social:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS **Nº:** 753 **Complemento:** -

Bairro: CENTRO **E-mail:** -

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: PONTAL **CEP:** 14180000

SERVIÇO PRESTADO

Local de Incidência: SAO JOAQUIM DA BARRA 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: 123012200 - Serviços médicos especializados

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$ 14.510,07	**Estadual:**	0.0	**Estadual:**	0.0	**Estadual:**	0.1	**Estadual:**	R$ 0,00	**Estadual:**	R$ 14,51
Valor dos Serviços Antes dos Tributos:	R$ 0,00	**Municipal:**	0.1	**Municipal:**	0.0	**Municipal:**	0.0	**Municipal:**	R$ 0,00	**Municipal:**	R$ 0,00
										Total:	R$ 14,51
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$ 130,59	

VALOR TOTAL COBRADO = R$ 0,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

SANTA CASA
DE PONTAL

MÊS:JUNHO 2026		ESCALA -> PEDIATRIA SUS- SOBREAVISO				
SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
01- MARCO	02- MARCO	03- MARTA	04- MARTA	05- MARTA	06- MARIANA	07- MARIANA
08- MARCO	09- MARIANA	10- MARTA	11- MARIANA	12- MARIANA	13- MARIANA	14- MARIANA
15- MARCO	16- MARIANA	17- MARTA	18- MARIANA	19- MARIANA	20- MARTA	21- MARIANA
22- MARCO	23- MARIANA	24- MARTA	25- MARTA	26- MARTA	27- MARTA	28- MARTA
29- MARCO	30- MARIANA					

RETAGUARDA PEDIATRIA - R$1.150,68 POR PLANTÃO

DRA MARTA C. VASCONCELOS RONELLAS-(11 PLANTÕES X R$1.150,68 =R$12.657,48)

DRA MARIANA TEIXEIRA DEZEM- (13 PLANTÕES XR$ 1.150,68= R$14.958,84)

DR MARCO (6 PLANTÕES X R$ 1.150,68= R$ 1.150,68 = R$6.904,08)

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possivel recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000036610-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA
CPF/CNPJ:	21.667.568/0001-30
Valor:	R$ 4.904,79
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 533
Histórico:	

Data de débito:	27/07/2026
Data / Hora da operação:	27/07/2026 14:30:03

Código da operação:	44539988
Chave de segurança:	FPV268AYZN3L2T2Z

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
533

Código de Verificação de Autenticidade
C2KMHX9PQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/07/2026 às 16:46:17

Chave de Acesso
1196035GKFTB0CRXPO4XX06ZSMYRK43H

Para certificação da autenticidade acesse http://45.71.128.162:5661/isswebj, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência
			17/07/2026

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
21.667.568/0001-30	**ISENTA**	**000008550**	**000030651**	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA APRÍGIO DE ARAUJO, 290		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-1565**	**cdcarolo@yahoo.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA REF MES DE JUNHO/2026, CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL CONV N°008/2025	5.340,00	R$ 5.340,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
040101 Medicina.	**2,00%**	**0000040100001**			

Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	Retenção do ISS
R$ 0,00	**R$ 5.340,00**	**R$ 106,80**	**1 - Sim**

Tributos Federais

PIS - Apuração própria	COFINS - Apuração própria	CSLL (5.340,00 x 1,00%)
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 53,40**
PIS - Retido (5.340,00 x 0,65%)	COFINS - Retido (5.340,00 x 3,00%)	Contribuições sociais retidas
R$ 34,71	**R$ 160,20**	**R$ 248,31**
CP	IRRF (5.340,00 x 1,50%)	Outras Retenções	Desc. Contrib. sociais retidas
R$ 0,00	**R$ 80,10**	**R$ 0,00**	**3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos**

Valor total NFS-e

Valor total dos serviços	Desconto condicionado	Desconto incondicionado	ISS Retido	Tributos federais retidos
R$ 5.340,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 106,80**	**R$ 328,41**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.904,79

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **533** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **C2KMHX9PQ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

Identificador:null

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor	Número da Nota	Código de Verificação
21.667.568/0001-30	533	C2KMHX9PQ

DESTINATÁRIO

DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO ADQUIRENTE

ADQUIRENTE

CPF/CNPJ: 50110753000141 **Nome/Razão Social:** IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 **Nº:** 753 **Complemento:** -

Bairro: CENTRO **E-mail:** ri@scmpontal.com.br

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: PONTAL **CEP:** 14160000

SERVIÇO PRESTADO

Local de Incidência: PONTAL SP **Código Indicador da Operação:** 030102

Tipo de Operação: **Operação de Uso:**

Situação Tributária: 200 - Alíquota reduzida **Classificação Tributária:** 200029 - Fornecimento dos serviços de saúde

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS: 123012200 - Serviços médicos especializados

NCM:

VALORES

		Alíquota do IBS (%):	Redução de Alíquota do IBS (%):	Alíquota Efetiva do IBS (%):	Valor Diferido do IBS:	Valor do IBS:
Valor das Deduções do IBS e CBS:	R$ 0,00					
Base de Cálculo do IBS e CBS:	R$ 5.233,20	Estadual: 0.0	Estadual: 0.0	Estadual: 0.1	Estadual: R$ 0,00	Estadual: R$ 5,23
Valor dos Serviços Antes dos Tributos:	R$ 0,00	Municipal: 0.1	Municipal: 0.0	Municipal: 0.0	Municipal: R$ 0,00	Municipal: R$ 0,00
						Total: R$ 5,23
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$ 47,10

VALOR TOTAL COBRADO = R$ 0,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

ESCALA DE RETAGUARDA GINECOLOGIA/ OBSTETRÍCIA –

JUNHO/2026

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
01-S 7H-7H	02-G 7H-19H S 19H-7H	03- S 7H-7H	04-C 7H-7H	05-G 7H-7H	06-G 7H-7H	07-G 7H-7H
08-S 7H-7H	09-G 7H-19H S 19H-7H	10- S 7H-7H	11-C 7H-7H	12-G 7H-7H	13-S 7H-7H	14-S 7H-7H
15-S 7H-7H	16-G 7H-19H S 19H-7H	17- S 7H-7H	18-C 7H-7H	19- G 7H-7H	20- G 7H-7H	21-G 7H-7H
22-S 7H-7H	23-G 7H-19H S 19H-7H	24-S 7H-7H	25-C 7H-7H	26-G7H-19H S 19H-7H	27-C 7H-7H	28-C 7H-7H
29-S 7H-7H	30-G 7H-19H S 19H-7H					

DR. GUSTAVO NARDOTO- (10 PLANTÕES X R$ 890,00=R$8.900,00)

DR SIDNEY INFANTE – (14 PLANTÕES X R$ 890,00= R$12.460,00)

DRACAROLINADAMIÃO CAROLO (6 PLANTÕES X R$ 890,00 = R$5.340,00)

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000036984-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO LTDA
CPF/CNPJ:	22.182.151/0001-40
Valor:	R$ 11.324,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 720
Histórico:	

Data de débito:	27/07/2026
Data / Hora da operação:	27/07/2026 14:30:03

Código da operação:	44539989
Chave de segurança:	W13S55SYUQ1H2QMC

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
720

Código de Verificação de Autenticidade
66DFMOM4B

Data e Hora da Emissão da NFS-e
17/07/2026 às 16:49:04

Chave de Acesso
1196045ASX2H9SHYJIWOKRK4GSALIFUP

Para certificação da autenticidade acesse http://45.71.128.162:5661/isaweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência
			17/07/2026

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
22.182.151/0001-40	**ISENTO**	**000008601**	**000030926**	CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ELPÍDIO VICENTE, 325		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-1357**	**luciano@3ax.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MES DE JUNHO/2026, CONFORME COVÊNIO 008/2025-RETAGUARDA DE ORTOPEDIA = R$ 12.328,80	12.328,80	R$ 12.328,80

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
040101 Medicina.	**2,00%**	**0000040100001**			

Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	Retenção do ISS
R$ 0,00	**R$ 12.328,80**	**R$ 246,58**	**1 - Sim**

Tributos Federais

PIS - Apuração própria	COFINS - Apuração própria	CSLL (12.328,80 x 1,00%)
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 123,29**
PIS - Retido(12.328,80 x 0,65%)	COFINS - Retido (12.328,80 x 3,00%)	Contribuições sociais retidas
R$ 80,14	**R$ 369,86**	**R$ 573,29**
CP	IRRF(12.328,80 x 1,50%)	Outras Retenções	Desc. Contrib. sociais retidas
R$ 0,00	**R$ 184,93**	**R$ 0,00**	**3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos**

Valor total NFS-e

Valor total dos serviços	Desconto condicionado	Desconto incondicionado	ISS Retido	Tributos federais retidos
R$ 12.328,80	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 246,58**	**R$ 758,22**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 11.324,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **720** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **66DFMOM4B**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____	_____	_____

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

Identificador:null

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor	Número da Nota	Código de Verificação
22.182.151/0001-40	720	66DFMOM4B

DESTINATÁRIO

DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO ADQUIRENTE

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

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: PONTAL **CEP:** 14160000

SERVIÇO PRESTADO

Local de Incidência: PONTAL SP **Código Indicador da Operação:** 030102

Tipo de Operação: **Operação de Uso:**

Situação Tributária: 200 - Alíquota reduzida **Classificação Tributária:** 200029 - Fornecimento dos serviços de saúde

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS: 123012200 - Serviços médicos especializados

NCM:

VALORES

Valor das Deduções do IBS e CBS:	R$ 0,00	**Alíquota do IBS (%):**		**Redução de Alíquota do IBS (%):**		**Alíquota Efetiva do IBS (%):**		**Valor Diferido do IBS:**		**Valor do IBS:**	
Base de Cálculo do IBS e CBS:	R$ 12.082,22	**Estadual:**	0,0	**Estadual:**	0,0	**Estadual:**	0,1	**Estadual:**	R$ 0,00	**Estadual:**	R$ 12,08
Valor dos Serviços Antes dos Tributos:	R$ 0,00	**Municipal:**	0,1	**Municipal:**	0,0	**Municipal:**	0,0	**Municipal:**	R$ 0,00	**Municipal:**	R$ 0,00
										Total:	R$ 12,08
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$ 108,74	

VALOR TOTAL COBRADO = R$ 0,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

ESCALA DE RETAGUARDA ORTOPEDIA – JUNHO/2026

DR. LUCIANO MICHIELETO- 15 PLANTÃOX R$821,92= R$12.328,80

DR. RICARDO ESTEBAN FLORES- 15 PLANTÕES X R$ 821,92= R$ 12.328,80

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
01-L	02-R	03-L	04-R	05-R	06-R	07-R
08-L	09-R	10-L	11-R	12-L	13-L	14-L
15-L	16-R	17-L	18-R	19-R	20-R	21-R
22-L	23-L	24-L	25-R	26-L	27-L	28-L
29-R	30-R					

DR. LUCIANO MICHIELETO

DR. RICARDO ESTEBAN FLORES

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi 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 / 00000055870-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CAMMINARE CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	30.777.077/0001-33
Valor:	R$ 45.465,75
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 225
Histórico:	

Data de débito:	27/07/2026
Data / Hora da operação:	27/07/2026 14:30:03

Código da operação:	44539990
Chave de segurança:	U8RYJA3KA9EZ5F0W

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
225

Código de Verificação de Autenticidade
I84VYE5K2

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/07/2026 às 16:53:19

Chave de Acesso
11960569ALVRQUF1NZTD9TR0CSH106FI

Para certificação da autenticidade acesse http://45.71.128.162:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência
			17/07/2026

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.777.077/0001-33		**000010145**	**000037891**	CANMINARE CLINICA MÉDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 615		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MES DE JUNHO/2026, CONFORME COVÊNIO 008/2025-RETAGUARDA DE ANESTESIOLOGIA = R$ 49.500,00	49.500,00	R$ 49.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
040101 Medicina.	**2,00%**	**0000040100001**			

Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	Retenção do ISS
R$ 0,00	**R$ 49.500,00**	**R$ 990,00**	**1 - Sim**

Tributos Federais

PIS - Apuração própria	COFINS - Apuração própria	CSLL (49.500,00 x 1,00%)
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 495,00**
PIS - Retido (49.500,00 x 0,65%)	COFINS - Retido (49.500,00 x 3,00%)	Contribuições sociais retidas
R$ 321,75	**R$ 1.485,00**	**R$ 2.301,75**
CP	IRRF (49.500,00 x 1,50%)	Outras Retenções	Desc. Contrib. sociais retidas
R$ 0,00	**R$ 742,50**	**R$ 0,00**	**3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos**

Valor total NFS-e

Valor total dos serviços	Desconto condicionado	Desconto incondicionado	ISS Retido	Tributos federais retidos
R$ 49.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 990,00**	**R$ 3.044,25**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 45.465,75

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CANMINARE CLINICA MÉDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **225** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **I84VYE5K2**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

Identificador:null

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor	Número da Nota	Código de Verificação
30.777.077/0001-33	225	I84VYE5K2

DESTINATÁRIO

DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO ADQUIRENTE

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

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: PONTAL **CEP:** 14160000

SERVIÇO PRESTADO

Local de Incidência: PONTAL SP **Código Indicador da Operação:** 030102

Tipo de Operação: **Operação de Uso:**

Situação Tributária: 200 - Alíquota reduzida **Classificação Tributária:** 200029 - Fornecimento dos serviços de saúde

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS: 123012200 - Serviços médicos especializados

NCM:

VALORES

		Alíquota do IBS (%):	Redução de Alíquota do IBS (%):	Alíquota Efetiva do IBS (%):	Valor Diferido do IBS:	Valor do IBS:
Valor das Deduções de IBS e CBS:	R$ 0,00					
Base de Cálculo do IBS e CBS:	R$ 48.510,00	**Estadual:** 0.0	**Estadual:** 0.0	**Estadual:** 0.1	**Estadual:** R$ 0,00	**Estadual:** R$ 48,51
Valor dos Serviços Antes dos Tributos:	R$ 0,00	**Municipal:** 0.1	**Municipal:** 0.0	**Municipal:** 0.0	**Municipal:** R$ 0,00	**Municipal:** R$ 0,00
						Total: R$ 48,51
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$ 436,59

VALOR TOTAL COBRADO = R$ 0,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

SANTA CASA
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

JUNHO 2026 – ESCALA DE ANESTESIOLOGIA

	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
	01	02	03	04	05	06	07
07:00 AS 19:00	LUÍS RENATO	TOSHIO	TOSHIO	TOSHIO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO
19:00 ÀS 07:00	LUÍS RENATO	TOSHIO	TOSHIO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO
	08	09	10	11	12	13	14
07:00 AS 19:00	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO
19:00 ÀS 07:00	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO
	15	16	17	18	19	20	21
07:00 AS 19:00	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO
19:00 ÀS 07:00	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO
	22	23	24	25	26	27	28
07:00 AS 19:00	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO
19:00 ÀS 07:00	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO
	29	30					
07:00 AS 19:00	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO					
19:00 ÀS 07:00	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO					

SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA = JUNHO/2026

DR. LUIS RENATO =
27 PLANTÕES DE 24 HS X $1800,00 =$ 48.600,00

01 PLANTÃO DE 12 HS X $900,00 = $900,00

TOTAL = $ 49.500,00

DR. TOSHIO
02 PLANTÃO DE 24 HS X $1.800,00 = $3.600,00

01 PLANTÃOM DE 12 HS X $900,00 = $900,00

TOTAL = $4.500,00

TOTAL GERAL = (30 X $1.800,00 = $54.000,00

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000042986-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	M FURLAN CARNEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	27.017.195/0001-39
Valor:	R$ 9.893,04
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 343
Histórico:	

Data de débito:	27/07/2026
Data / Hora da operação:	27/07/2026 14:30:03

Código da operação:	44539992
Chave de segurança:	2M5WCEW0X1SK4MW2

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
343

Código de Verificação de Autenticidade
RRJ0NTZI4

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/07/2026 às 13:57:26

Chave de Acesso
11976411N268KSGJXKCWLZIH9OJBBZJW

Para certificação da autenticidade acesse http://45.71.128.162:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência
			19/07/2026

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
27.017.195/0001-39	**ISENTO**	**000009021**	**000033457**	M. FURLAN CARNEIRO SERVIÇOS MÉDICOS

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA 9 DE JULHO, 00163		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-001	**PONTAL-SP**	**16-9-9237-4872**	**mariella_carneiro@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MES DE Junho/2026, CONFORME COVÊNIO 0008/2025 -RETAGUARDA DE CIRURGIA = R$ 9.863,04	9.893,04	R$ 9.893,04

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 040101	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina.	**2,01%**	**0000040100001**			

Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	Retenção do ISS
R$ 0,00	**R$ 9.893,04**	**R$ 198,85**	**2 - Não**

Tributos Federais

PIS - Apuração própria	COFINS - Apuração própria	CSLL
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**Contido em "Contribuições sociais retidas"**
PIS - Retido	**COFINS - Retido**	**Contribuições sociais retidas**
Contido em "Contribuições sociais retidas"	**Contido em "Contribuições sociais retidas"**	**R$ 0,00**
CP	**IRRF**	**Outras Retenções**	**Desc. Contrib. sociais retidas**
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	

Valor total NFS-e

Valor total dos serviços	Desconto condicionado	Desconto incondicionado	ISS Retido	Tributos federais retidos
R$ 9.893,04	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 9.893,04

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **M. FURLAN CARNEIRO SERVIÇOS MÉDICOS** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **343** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RRJ0NTZI4**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

Identificador:null

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor	Número da Nota	Código de Verificação
27.017.195/0001-39	343	RRJ0NTZI4

DESTINATÁRIO

DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO ADQUIRENTE

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

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: PONTAL **CEP:** 14180000

SERVIÇO PRESTADO

Local de Incidência: PONTAL SP **Código Indicador da Operação:** 030102

Tipo de Operação: **Operação de Uso:**

Situação Tributária: 200 - Alíquota reduzida **Classificação Tributária:** 200029 - Fornecimento dos serviços de saúde

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS: 123012200 - Serviços médicos especializados

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$ 9.094,19	**Estadual:** 0.0	**Estadual:** 0.0	**Estadual:** 0.1	**Estadual:** R$ 0,00	**Estadual:** R$ 9,68	
Valor dos Serviços Antes dos Tributos: R$ 0,00	**Municipal:** 0.1	**Municipal:** 0.0	**Municipal:** 0.0	**Municipal:** R$ 0,00	**Municipal:** R$ 0,00	
					Total: R$ 9,68	
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$ 87,25	

VALOR TOTAL COBRADO = R$ 0,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

ESCALA DE RETAGUARDA CIRURGIA –JUNHO/2026

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
01-M	02-M	03-M	04-M	05-M	06-M	07-M
08-R	09-R	10-R	11-R	12-S	13-S	14-S
15-R	16-R	17-R	18-R	19-R	20-R	21-R
22-R	23-M	24-M	25-M	26-M	27-R	28-R
29-R	30-M					

DR RODRIGO SOATO - (15 PLANTÕES X R$ 821,92=R$12.328,80)

DR SIRLEU – (3 PLANTÕES X R$ 821,92= R$2.465,76)

DRA MARIELLA CARNEIRO (12 PLANTÕES X R$ 821,92 =R$9.863,04)

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4277 / 00000020129-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MED-SERV RP SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
CPF/CNPJ:	12.563.132/0001-00
Valor:	R$ 2.314,11
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 418
Histórico:	

Data de débito:	27/07/2026
Data / Hora da operação:	27/07/2026 14:30:03

Código da operação:	44539995
Chave de segurança:	3GSSWYWV9P43L3K4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

	PREFEITURA MUNICIPAL DE JABOTICABAL SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 418 Código de Verificação IIMXR0ZF9 Emissão da NFS-e 20/07/2026 07:53:55	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 12.563.132/0001-00 Inscrição 131259
Nome/Razão Social: MED-SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS LTDA
Endereço Rua Antonio Alceu Bellodi Número: 191
Complemento: 0 Bairro: Bourbon Residence
CEP: 14887-518 Município: JABOTICABAL UF: SP País: Brasil
E-mail: deboian@yahoo.com.br Telefone:

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço: Rua ANANIAS DA COSTA FREITAS Número: 753
Complemento: Bairro: Centro
CEP: 14180-000 Município: PONTAL UF: SP País: Brasil
E-mail: gerencia@iscmpontal.com.br Telefone: (16)3953-9100

Atividade Econômica

4.03 / 8630501 - Atividade Médica Ambulatorial Com Recursos Para Realização De Procedimentos Cirúrgicos

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS DE JUNHO/2026, CONFORME
COVÊNIO 008/2025
-RETAGUARDA DE CIRURGIA = R$ R$ 2.465,76

Tributos Federais (R$)

PIS	Tipo PIS	COFINS	Tipo COFINS	INSS	IR	CSLL
16,03	Retido	73,97	Retido	0,00	36,99	24,66

Valor Aproximado dos Tributos

Federal	Estadual	Municipal	Fonte	Simples
0.00%	0.00%	0.00%		0.00%

Identificação Prestação de Serviços

Código da Obra	
Código A.R.T.	
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum
Simples Nacional	( ) Sim (X) Não
Nomenclatura Brasileira de Serviços	1.2301.11.00
Indicador de Operação	50201
Situação Tributária	200
Classificação Tributária	200029
Competência	07/2026
Município Prestação	PONTAL - SP
Município Incidência	JABOTICABAL - SP
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não

Detalhamento de Valores (R$)

Valor do Serviço	2.465,76
Desconto Incondicionado	0,00
Desconto Condicionado	0,00
Retenções Federais	151,65
PIS/COFINS - Apuração Própria	0,00
Outras Retenções	0,00
Deduções Previstas em Lei	0,00
Base de Cálculo	2.465,76
Alíquota	2,00
ISSQN	49,32
IBS	0,00
CBS	21,75
Valor Líquido	2.314,11

Outras Informações

ESCALA DE RETAGUARDA CIRURGIA –JUNHO/2026

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
01-M	02-M	03-M	04-M	05-M	06-M	07-M
08-R	09-R	10-R	11-R	12-S	13-S	14-S
15-R	16-R	17-R	18-R	19-R	20-R	21-R
22-R	23-M	24-M	25-M	26-M	27-R	28-R
29-R	30-M					

DR RODRIGO SOATO - (15 PLANTÕES X R$ 821,92=R$12.328,80)

DR SIRLEU – (3 PLANTÕES X R$ 821,92= R$2.465,76)

DRA MARIELLA CARNEIRO (12 PLANTÕES X R$ 821,92 =R$9.863,04)

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000070440-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVICOS MEDIC
CPF/CNPJ:	14.860.259/0001-17
Valor:	R$ 8.352,65
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 573
Histórico:	

Data de débito:	27/07/2026
Data / Hora da operação:	27/07/2026 14:30:03

Código da operação:	44543008
Chave de segurança:	XHPN73XCNWGUUQWU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP

Secretaria Municipal da Fazenda

Fiscalização Fazendária

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Número da Nota Fiscal: 573

Data de Geração da NFS-e	Data de Competência	Código de Autenticidade
20/07/2026 07:59:31	20/07/2026	35434021214860259000117000000000057326071784545177

Emitente da NFS-e	Número da DPS	Data Emissão da DPS	Série da DPS
Prestador			

Consulte a autenticidade desta nota lendo o QRcode ou acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online/

IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR

CNPJ/CPF/NIF: 14.860.259/0001-17 **Inscrição Municipal:** 20002945 **Telefone:** (16)98848-0829
Nome/Razão Social: Ginecologia e Obstetricia Servicos Medicos S/s
Nome Fantasia:
Endereço: Rua Miguel Del Ré, 87 **CEP:** 14026-080
Cidade: Ribeirão Preto **Estado/Prov./Reg.:** São Paulo **País:** Brasil
E-mail: gustavonardotto@me.com
Situação Simples Nacional: Não Optante **Regime Apuração:** - **Regime Especial:** Nenhum

IDENTIFICAÇÃO DO TOMADOR

CNPJ/CPF/NIF: 55.110.753/0001-41 **Inscrição Municipal:** **Telefone:**
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Nome Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço: Rua Ananias da Costa Freitas, 753 **CEP:** 14180-039
Cidade: Pontal **Estado/Prov./Reg.:** São Paulo **País:** Brasil
E-mail: contasmedicas@iscmpontal.com.br

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-E

DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO TOMADOR IDENTIFICADO NA NFS-E

DADOS DO SERVIÇO PRESTADO

Cód. Trib. Nacional: 04.01.01 **NBS:** 1.2301.22.00 **Atividade Municipal:** 04.01.01 - Medicina.
Local da Prestação: Pontal - SP **País Resultado da Prestação do Serviço:** -
Vl. do Serviço: R$8.900,00 **Vl. do Desc. Incondicionado:** - **Vl. do Desc. Condicionado:** -
Descrição do Serviço: SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS DE JUNHO/2026, CONFORME COVÊNIO 008/2025-RETAGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA = R$ 8.900,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA - ISSQN

Tipo Tributação: Operação tributável **Tipo Susp. Exig.:** - **Nº Proc. Susp.:** -
Município de Incidência: Ribeirão Preto - SP **Tipo de Retenção:** Não Retido **Valor Dedução:** R$0,00
Base de Cálculo: R$8.900,00 **Alíquota:** 2% **Vl. ISSQN:** R$178,00

TRIBUTAÇÃO NACIONAL

CST: Operação Tributável com Alíquota Básica
Tipo de Retenção: PIS/COFINS/CSLL Retidos **Vl. PIS:** R$57,85 **Vl. COFINS:** R$267,00
Vl. CSLL: R$89,00 **Vl. IRRF:** R$133,50 **Vl. CP Retido:** -

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS - IBS/CBS

Cód. Ind. Op.: 030102 **Classif. Tributária:** 200029 **Situação Tributária:** Alíquota reduzida
Município de Incidência: Pontal - SP **Tipo de Operação:** -
Tipo de Ente Governamental: - **Perc. Red. Compra Gov.:** - **Base de Cálculo:** R$8.397,15

Alíq. CBS: 0,9%	**Perc. Red. Alíq. CBS:** 60%	**Alíq. Efet. CBS:** 0,36%	**Valor CBS:** R$30,23
Alíq. IBS Est.: 0,1%	**Perc. Red. Alíq. IBS Est.:** 60%	**Alíq. Efet. IBS Est.:** 0,04%	**Valor IBS Est.:** R$3,36
Alíq. IBS Mun.: 0%	**Perc. Red. Alíq. IBS Mun.:** 60%	**Alíq. Efet. IBS Mun.:** 0%	**Valor IBS Mun.:** R$0,00

Cód. Créd. Pres.: **Alíq. do Créd. Pres. (CBS):** - **Alíq. do Créd. Pres. (IBS):** -
Vl. do Créd. Pres. (CBS): - **Vl. do Créd. Pres. (IBS):** -

Classif. Tributária Regular: - **Situação Tributária Regular:** -
Alíq. Efet. Regular - CBS: - **Alíq. Efet. Regular - IBS Estadual:** - **Alíq. Efet. Regular - IBS Municipal:** -
Valor CBS: - **Vl. IBS Regular Estadual:** - **Vl. IBS Regular Municipal:** -

Total de Retenção	Valor Total do CBS	Valor Total do IBS	Valor Total Líquido	Valor Total da Nota Fiscal - IBS/CBS
R$222,50	R$30,23	R$3,36	R$8.352,65	R$8.352,65

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

.

ESCALA DE RETAGUARDA GINECOLOGIA/ OBSTETRÍCIA –

JUNHO/2026

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
01-S 7H-7H	02-G 7H-19H S 19H-7H	03- S 7H-7H	04-C 7H-7H	05-G 7H-7H	06-G 7H-7H	07-G 7H-7H
08-S 7H-7H	09-G 7H-19H S 19H-7H	10- S 7H-7H	11-C 7H-7H	12-G 7H-7H	13-S 7H-7H	14-S 7H-7H
15-S 7H-7H	16-G 7H-19H S 19H-7H	17- S 7H-7H	18-C 7H-7H	19- G 7H-7H	20- G 7H-7H	21-G 7H-7H
22-S 7H-7H	23-G 7H-19H S 19H-7H	24-S 7H-7H	25-C 7H-7H	26-G7H-19H S 19H-7H	27-C 7H-7H	28-C 7H-7H
29-S 7H-7H	30-G 7H-19H S 19H-7H					

DR. GUSTAVO NARDOTO- (10 PLANTÕES X R$ 890,00=R$8.900,00)

DR SIDNEY INFANTE – (14 PLANTÕES X R$ 890,00= R$12.460,00)

DRACAROLINADAMIÃO CAROLO (6 PLANTÕES X R$ 890,00 = R$5.340,00)

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5032 / 00000051816-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO SOCIAL VIDA EDUCACAO E SAUDE
CPF/CNPJ:	05.827.300/0001-62
Valor:	R$ 365.139,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 332
Histórico:	

Data de débito:	27/07/2026
Data / Hora da operação:	27/07/2026 14:30:03

Código da operação:	44539900
Chave de segurança:	R5HS8X1GPUR111MJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20260708u05827300000162

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000332	08/07/2026 10:10:12	PBXZ-IEIE

Identificador Nacional: 35503081205827300000162000000000033226070338129713

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **05.827.300/0001-62** Inscrição Municipal: **1.557.494-6**
Nome/Razão Social: **INSTITUTO SOCIAL VIDA EDUCACAO E SAUDE**
Endereço: **R LUIGI GALVANI 70, ANDAR 6 - CIDADE MONCOES - CEP: 04575-020**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**
CPF/CNPJ: **55.110.753/0001-41** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **R Ananias da Costa Freitas 753 - Centro - CEP: 14180-041**
Município: **Pontal** UF: **SP** E-mail: **RH@ISCMPONTAL.COM.BR**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS CONTRATADOS E EXECUTADOS PARA O MUNICÍPIO DE PONTAL, NA UNIDADE DA SANTA CASA DE PONTAL, LOCALIZADA NA RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 - CENTRO, PONTAL/SP - 14180-041, EM RAZÃO DO CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2026, CELEBRADO ENTRE A CONTRATANTE E O MUNICÍPIO DE PONTAL, REALIZADOS NO PERÍODO DE 01/06/2026 À 30/06/2026.

Valor total da Nota: R$ 365.139,00

BANCO: SICOOB S.A
COD: 756
AG: 5032
C/C: 51.816-6
CHAVE PIX (E-MAIL): fiscal.pontal@isvees.org.br

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 365.139,00

Contribuição Previdenciária - Retida (R$)	IRRF (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)	IPI (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	-

Contribuições Sociais - Retidas (R$)	Descrição Contribuições Sociais - Retidas
0,00	-

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito Programa da NFP (R$)
0,00	365.139,00	2,00%	7.302,78 (*)	0,00

Município de Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Serviços que deveriam ser tributados no Município de São Paulo, porém o prestador é abrangido pela imunidade; (3) (*) Valor não convertido em crédito tributário, sujeito a verificação posterior (indicação de imunidade, conforme declaração do prestador); (4) Esta NFS-e não gera crédito no Programa da Nota Fiscal Paulistana pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo;

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: INSTITUTO SOCIAL VIDA EDUCACAO E SAUDE (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 05.827.300/0001-62
Certidão nº: 58893058/2026
Expedição: 02/07/2026, às 09:58:19
Validade: 29/12/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INSTITUTO SOCIAL VIDA EDUCACAO E SAUDE (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **05.827.300/0001-62, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PREFEITURA DE
SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0801468 - 2026

CPF/CNPJ Raiz: 05.827.300/
Contribuinte: INSTITUTO SOCIAL VIDA EDUCACAO E SAUDE

Liberação: 04/05/2026
Validade: 02/08/2026

Tributos Abrangidos:
Imposto Sobre Serviços - ISS
Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento
Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA
Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE
Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (incidência a partir de Jan/2011)
Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

CCM 1.557.494-6- Inicio atv :29/10/2024 (R LUIGI GALVANI, 70 - CEP: 04575-020)

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apuradas ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda e a inscrições em Dívida Ativa Municipal, junto à Procuradoria Geral do Município é certificado que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente aos créditos tributários inscritos e não inscritos na Dívida Ativa abrangidos por esta certidão, até a presente data é: **REGULAR. *Certifico mais que constam débitos, com a exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151 da Lei no 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional***

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/.
Qualquer rasura invalidará este documento.

SITUAÇÃO REGULAR

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 09:55:16 horas do dia 02/07/2026 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 433CF818

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA FEDERAL
TRIBUNAL REGIONAL FEDERAL DA 3a REGIÃO
CERTIDÃO JUDICIAL CÍVEL
Abrangência - Tribunal Regional Federal da 3a Região
N. 2026/000004655794

CERTIFICAMOS, na forma da lei, que, consultando os sistemas processuais abaixo indicados, **NÃO CONSTAM**, até a presente data e hora, PROCESSOS de classes **CÍVEIS** em tramitação contra: **INSTITUTO SOCIAL VIDA EDUCACAO E SAUDE ou CNPJ nº 05.827.300/0001-62**.

Certidão **emitida em:** 02/07/2026, às 09:59:26 (data e hora de Brasília).

Observações:
a) A autenticidade desta certidão poderá ser verificada, no prazo de 90 (noventa) dias, por qualquer interessado no site do TRIBUNAL REGIONAL FEDERAL DA 3a REGIÃO, endereço https://web.trf3.jus.br/certidao-regional/CertidaoCivelEleitoralCriminal/VerificarAutenticidade, com base no código de segurança **2550769561BE67A3**.
b) A pesquisa realizada com base no CPF informado abrange processos em que o titular ou seu eventual espólio figure como parte;
c) Nos casos do § 1º do art. 4º da Resolução n. 680/2020 (CPF não informado), o nome indicado para a consulta será de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário;
d) Certidão expedida gratuitamente e nos termos da Resolução CNJ n. 121/2010, Resolução CJF n. 680/2020 e Resolução PRES n. 529/2022;
e) Certidão emitida em consulta ao SIAPRO – Sistema de Acompanhamento e Informações Processuais do 2º Grau e no PJE – Sistema Processual Eletrônico;
f) A pesquisa abrange registros desde 30/03/1989 até a presente data, no Tribunal Regional Federal da 3ª Região (2º Grau), com sede em São Paulo/capital e jurisdição nos estados de São Paulo e de Mato Grosso do Sul.

Tribunal Regional Federal da 3ª Região / Secretaria Judiciária
seju@trf3.jus.br - Av. Paulista, n. 1842, Torre Sul, 14º andar, São Paulo/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.827.300/0001-62

Razão social: INSTITUTO SOCIAL VIDA EDUCACAO E SAUDE

Endereço: R LUIGI GALVANI 70 ANDAR 6/ CIDADE MONCOES / SAO PAULO / SP / 04575-020

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 04/07/2026 a 02/08/2026

Certificação Número: 2026070401196263603309

Informação obtida em 07/07/2026 08:22:24

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 05.827.300/0001-62

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº	26070135550-46
Data e hora da emissão	02/07/2026 09:55:26
Validade	6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **www.pfe.fazenda.sp.gov.br**

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA FEDERAL
TRIBUNAL REGIONAL FEDERAL DA 3a REGIÃO
CERTIDÃO JUDICIAL CRIMINAL NEGATIVA
Abrangência - Tribunal Regional Federal da 3a Região
N. 2026/000004655827

CERTIFICAMOS, na forma da lei, que, consultando os sistemas processuais abaixo indicados, **NÃO CONSTAM**, até a presente data e hora, PROCESSOS de classes **CRIMINAIS** contra: **INSTITUTO SOCIAL VIDA EDUCACAO E SAUDE ou CNPJ nº 05.827.300/0001-62**.

Certidão **emitida em:** 02/07/2026, às 10:00:09 (data e hora de Brasília).

Observações:

a) A autenticidade desta certidão poderá ser verificada, no prazo de 90 (noventa) dias, por qualquer interessado no site do TRIBUNAL REGIONAL FEDERAL DA 3a REGIÃO, endereço https://web.trf3.jus.br/certidao-regional/CertidaoCivelEleitoralCriminal/VerificarAutenticidade, com base no código de segurança **2445563E654E1F52**.

b) A pesquisa realizada com base no CPF informado abrange processos em que o titular ou seu eventual espólio figure como parte;

c) Nos casos do § 1º do art. 4º da Resolução n. 680/2020 (CPF não informado), o nome indicado para a consulta será de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário;

d) Certidão expedida gratuitamente e nos termos da Resolução CNJ n. 121/2010, Resolução CJF n. 680/2020 e Resolução PRES n. 529/2022;

e) Certidão emitida em consulta ao SIAPRO – Sistema de Acompanhamento e Informações Processuais do 2º Grau e no PJE – Sistema Processual Eletrônico;

f) A pesquisa abrange registros desde 30/03/1989 até a presente data, no Tribunal Regional Federal da 3ª Região (2º Grau), com sede em São Paulo/capital e jurisdição nos estados de São Paulo e de Mato Grosso do Sul.

g) As execuções criminais constarão apenas na certidão do 1º grau.

Tribunal Regional Federal da 3ª Região / Secretaria Judiciária
seju@trf3.jus.br - Av. Paulista, n. 1842, Torre Sul, 14º andar, São Paulo/SP

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: INSTITUTO SOCIAL VIDA EDUCACAO E SAUDE
CNPJ: 05.827.300/0001-62

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:22:57 do dia 06/07/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/01/2027.
Código de controle da certidão: **6CD4.26EE.17BF.AE43**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO

CERTIDÃO ESTADUAL DE DISTRIBUIÇÕES CÍVEIS

CERTIDÃO Nº: 2524537 **FOLHA: 1/1**

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça.

A Diretoria de Serviço Técnico de Informações Cíveis do(a) Comarca de São Paulo - Capital, no uso de suas atribuições legais,

CERTIFICA E DÁ FÉ que, pesquisando os registros de distribuições de **PEDIDOS DE FALÊNCIA, CONCORDATAS, RECUPERAÇÕES JUDICIAIS E EXTRAJUDICIAIS**, anteriores a 01/07/2026, verificou **NADA CONSTAR** como réu/requerido/interessado em nome de: **********

INSTITUTO SOCIAL VIDA EDUCACAO E SAUDE, CNPJ: 05.827.300/0001-62, conforme indicação constante do pedido de certidão.**********

Esta certidão não aponta ordinariamente os processos em que a pessoa cujo nome foi pesquisado figura como autor (a). São apontados os feitos com situação em tramitação já cadastrados no sistema SAJ referentes a todas as Comarcas/Foros Regionais e Distritais do Estado de São Paulo.

A data de informatização de cada Comarca/Foro pode ser verificada no Comunicado SPI nº 22/2019.

Esta certidão considera os feitos distribuídos na 1ª Instância, mesmo que estejam em Grau de Recurso.

Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL com o CPF/CNPJ. A conferência dos dados pessoais fornecidos pelo pesquisado é de responsabilidade exclusiva do destinatário da certidão.

A certidão em nome de pessoa jurídica considera os processos referentes à matriz e às filiais e poderá apontar feitos de homônimos não qualificados com tipos empresariais diferentes do nome indicado na certidão (EIRELI, S/C, S/S, EPP, ME, MEI, LTDA).

Necessário complementar com a certidão Comarcas e Turmas Recursais (Primeiro Grau) Cível.

Esta certidão só tem validade mediante assinatura digital.

Esta certidão é sem custas.

São Paulo, 2 de julho de 2026.

PEDIDO Nº: 0098076603

ASSINATURA TJSP SAJ DIGITAL

ISVEES
Instituto Social Vida Esporte Educação e Saúde

À

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

Prezados,

Encaminhamos, por meio deste, o **Relatório de Execução dos Serviços Médicos**, referente aos serviços prestados no período de **01 de junho de 2026 a 30 de junho de 2026**, em conformidade com o **Contrato de Prestação de Serviços nº 001/2026** e seu **Segundo Termo Aditivo**, celebrado entre a **Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal** e o **Instituto Social Vida Educação e Saúde – ISVEES**, cujo objeto consiste na prestação de serviços médicos assistenciais em ambiente hospitalar, compreendendo atividades desenvolvidas em regime de plantão presencial, sobreaviso, bem como gestão técnica e operacional dos serviços.

Os serviços foram executados pelo **Instituto Social Vida Educação e Saúde – ISVEES**, por intermédio de profissionais médicos regularmente habilitados e inscritos no Conselho Regional de Medicina, observando rigorosamente as condições técnicas, operacionais, assistenciais e administrativas estabelecidas no instrumento contratual, garantindo a continuidade da assistência, a cobertura integral das escalas pactuadas e a qualidade dos serviços prestados durante todo o período de referência.

DEMONSTRATIVOS DOS SERVIÇOS REALIZADOS - PERIODO 01/06/2026 - 30/06/2026

Unidade	Profissional	CH	Período	Nº de Prof.	Valor p/ Plantão (12h)	Quant. Plantões	Valor Total
Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	12h	Plantão Diurno	1	R$ 1.580,00	30	R$ 47.400,00
Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	12h	Plantão Noturno	1	R$ 1.580,00	30	R$ 47.400,00
Sub Total 01 - Pronto Socorro - PS							R$ 94.800,00

Unidade	Profissional	CH	Período	Nº de Prof.	Valor p/ Plantão (12h)	Quant. Plantões	Valor Total
Pronto Atendimento - PA	Médico Pronto Socorrista	12h	Plantão Diurno	2	R$ 1.486,00	60	R$ 89.160,00
Pronto Atendimento - PA	Médico Pronto Socorrista	06h	Plantão Vespertino	1	R$ 743,00	11	R$ 8.173,00
Pronto Atendimento - PA	Médico Pronto Socorrista	12h	Plantão Noturno	1	R$ 1.486,00	30	R$ 44.580,00
Pronto Atendimento - PA	Médico Pediatra	08h	Diurno	1	R$ 1.250,00	22	R$ 27.500,00
Sub Total 03 - Pronto Atendimento - PA							R$ 169.413,00

Unidade	Profissional	CH	Período	Nº de Prof.	Valor p/ Plantão (12h)	Quant. Plantões	Valor Total
Adm	Dir. Técnico	20h	Plantão Diurno	1			R$ 20.000,00
Adm	Coord. Médico	20h	Plantão Noturno	1			R$ 20.000,00
Sub Total 04 - Administrativa							R$ 40.000,00

Unidade	Profissional	CH	Período	Nº de Prof.	Valor p/ Plantão (12h)	Quant. Plantões	Valor Total
Pronto Atendimento - PA	Médico Pronto Socorrista (Extra 07:00 - 19:00)	12h	Plantão Diurno	1	R$ 1.486,00	20	R$ 29.720,00
Pronto Atendimento - PA	Médico Pronto Socorrista (Extra 10:00 - 22:00)	12h	Plantão Diurno	1	R$ 1.486,00	20	R$ 29.720,00
Pronto Atendimento - PA	Médico Pronto Socorrista Extra	06h	Plantão Diurno	1	R$ 743,00	2	R$ 1.486,00
Sub Total 02 - Pronto Atendimento - PA (Extras)							R$ 60.926,00
VALOR TOTAL NOTA FISCAL							**R$ 365.139,00**

contato@isvees.org.br

ISVEES
Instituto Social Vida Esporte Educação e Saúde

Cumpre destacar que, além da execução das escalas assistenciais regulares previstas contratualmente, durante o período de referência houve necessidade de **cobertura médica complementar**, realizada mediante solicitação da Contratante, nos termos da **Cláusula Terceira do Segundo Termo Aditivo**, destinada ao atendimento de necessidades assistenciais supervenientes, aumento transitório da demanda e manutenção da continuidade dos serviços. A remuneração desses serviços ocorreu exclusivamente pelas horas efetivamente executadas, comprovadas e validadas pela Contratante, conforme previsto no instrumento contratual.

Conforme demonstrado neste relatório, os serviços médicos efetivamente executados durante a competência de **junho de 2026** totalizam o montante de:

Valor Total dos Serviços: R$ 365.139,00

(Trezentos e sessenta e cinco mil, cento e trinta e nove reais.)

Os atendimentos foram realizados de forma contínua e ininterrupta, assegurando a manutenção da assistência médica hospitalar, observando os protocolos assistenciais, critérios técnicos, padrões de qualidade e obrigações estabelecidas no Contrato de Prestação de Serviços nº 001/2026 e em seu Segundo Termo Aditivo, garantindo o pleno cumprimento das responsabilidades assumidas pela Contratada durante o período de referência.

Permanecemos à disposição para quaisquer esclarecimentos que se fizerem necessários.

Atenciosamente,

ISVEES – Instituto Social Vida Educação e Saúde

ISVEES
Instituto Social Vida Esporte Educação e Saúde

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota	00000332
Data e Hora de Emissão	08/07/2026 10:10:12
Código de Verificação	PBXZ-IEIE

Identificador Nacional: 355030812058273000001620000000000332260703881297 73

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **05.827.300/0001-62** Inscrição Municipal: **1.557.494-6**
Nome/Razão Social: **INSTITUTO SOCIAL VIDA EDUCACAO E SAUDE**
Endereço: **R LUIGI GALVANI 70, ANDAR 6 - CIDADE MONCOES - CEP: 04575-020**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**
CPF/CNPJ: **55.110.753/0001-41** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **R Ananias da Costa Freitas 753 - Centro - CEP: 14180-041**
Município: **Pontal** UF: **SP** E-mail: **RH@SCMPONTAL.COM.BR**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS CONTRATADOS E EXECUTADOS PARA O MUNICÍPIO DE PONTAL, NA UNIDADE DA SANTA CASA DE PONTAL, LOCALIZADA NA RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 - CENTRO, PONTAL/SP - 14180-041, EM RAZÃO DO CONTRATO DE GESTÃO Nº 021/2026, CELEBRADO ENTRE A CONTRATANTE E O MUNICÍPIO DE PONTAL, REALIZADOS NO PERÍODO DE 01/06/2026 A 30/06/2026.

Valor total da Nota: R$ 365.139,00

BANCO: SICOOB S.A
COD: 756
AG: 5032
C/C: 51.914-6
CHAVE PIX (E-MAIL): fiscal.pontal@isvees.org.br

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 365.139,00

Contribuição Previdenciária - Retida (R$)	IRRF (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)	IPI (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	-

Contribuições Sociais - Retidas (R$)	Descrição Contribuições Sociais - Retidas
0,00	-

Código do Serviço:
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito Programa da NFP (R$)
0,00	365.139,00	2,00%	7.302,78 (*)	0,00

Município de Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Serviços que deveriam ser tributados no Município de São Paulo, porém o prestador é abrangido pela imunidade; (3) (*) Valor não convertido em créditos tributário, sujeito a verificação posterior (indicação de imunidade, conforme declaração do prestador); (4) Esta NFS-e não gera crédito no Programa da Nota Fiscal Paulistana pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo;

ISVEES
Instituto Social Vida Esporte Educação e Saúde

PRONTO SOCORRO (PS) PONTAL - Urgência e Emergência

	LOCAL	ESPECIALIDADE	NOME	CRM	ENTRADA	SAÍDA	TOTAL DE HORAS
01/06/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Edson Henrique Dos Santos	271752 - SP	07:00	19:00	12:00:00
01/06/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Ademir Cavalcante Carmin Junior	283328 - SP	19:00	07:00	12:00:00
02/06/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Joao Paulo Bianco	137969 - SP	07:00	19:00	12:00:00
02/06/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Edson Henrique Dos Santos	271752 - SP	19:00	07:00	12:00:00
03/06/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Jhosefer Henrique Brito da Silva	276225 - SP	07:00	19:00	12:00:00
03/06/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Leonardo Vendrame De Carvalho	209354 - SP	19:00	07:00	12:00:00
04/06/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Aline Alande Palone	272983 - SP	07:00	19:00	12:00:00
04/06/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Ana Flávia Frare Bispo	235408 - SP	19:00	07:00	12:00:00
05/06/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Isadora Fornari Silva	227059 - SP	07:00	19:00	12:00:00
05/06/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Reginaldo Rodrigues do Prado	71479 - SP	19:00	07:00	12:00:00
06/06/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Gustavo Bicudo Dos Santos	268769 - SP	07:00	19:00	12:00:00
06/06/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Maria Eduarda Vicentini De Oliveira Romão	285511 - SP	19:00	07:00	12:00:00
07/06/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Sergio Luiz da Costa Santos	128769 - SP	07:00	19:00	12:00:00
07/06/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Ana Flávia Frare Bispo	235408 - SP	19:00	07:00	12:00:00
08/06/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Edson Henrique Dos Santos	271752 - SP	07:00	19:00	12:00:00
08/06/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Larissa Almeida Da Silva	266735 - SP	19:00	07:00	12:00:00
09/06/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Raphaella Salgado Oliveira	265723 - SP	07:00	19:00	12:00:00
09/06/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Danielle Montagnani Lopes	273750 - SP	19:00	07:00	12:00:00
10/06/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Isadora Fornari Silva	227059 - SP	07:00	19:00	12:00:00
10/06/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Aline Alande Palone	272983 - SP	19:00	07:00	12:00:00
11/06/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Danielle Montagnani Lopes	273750 - SP	07:00	19:00	12:00:00
11/06/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Larissa Almeida Da Silva	266735 - SP	19:00	07:00	12:00:00
12/06/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Joao Paulo Bianco	137969 - SP	07:00	19:00	12:00:00
12/06/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Leonardo Vendrame De Carvalho	209354 - SP	19:00	07:00	12:00:00
13/06/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Leonardo Vendrame De Carvalho	209354 - SP	07:00	19:00	12:00:00
13/06/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Amanda Dativo Sena	269841 - SP	19:00	07:00	12:00:00
14/06/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Amanda Dativo Sena	269841 - SP	07:00	19:00	12:00:00
14/06/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Gustavo Bicudo Dos Santos	268769 - SP	19:00	07:00	12:00:00
15/06/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Edson Henrique Dos Santos	271752 - SP	07:00	19:00	12:00:00
15/06/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Edson Henrique Dos Santos	271752 - SP	19:00	07:00	12:00:00

ISVEES
Instituto Social Vida Esporte Educação e Saúde

PRONTO SOCORRO (PS) PONTAL - Urgência e Emergência

DATA	LOCAL	ESPECIALIDADE	NOME	CRM	ENTRADA	SAÍDA	TOTAL DE HORAS
16/06/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Joao Paulo Bianco	137969 - SP	07:00	19:00	12:00:00
16/06/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Edson Henrique Dos Santos	271752 - SP	19:00	07:00	12:00:00
17/06/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Isadora Fornari Silva	227059 - SP	07:00	19:00	12:00:00
17/06/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Aline Alande Palone	272983 - SP	19:00	07:00	12:00:00
18/06/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Aline Alande Palone	272983 - SP	07:00	19:00	12:00:00
18/06/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Ana Flávia Frare Bispo	235408 - SP	19:00	07:00	12:00:00
19/06/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Isadora Fornari Silva	227059 - SP	07:00	19:00	12:00:00
19/06/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Leonardo Vendrame De Carvalho	209354 - SP	19:00	07:00	12:00:00
20/06/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Leonardo Vendrame De Carvalho	209354 - SP	07:00	19:00	12:00:00
20/06/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Beatriz Maine Berg	263929 - SP	19:00	07:00	12:00:00
21/06/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Edson Henrique Dos Santos	271752 - SP	07:00	19:00	12:00:00
21/06/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Ana Flávia Frare Bispo	235408 - SP	19:00	07:00	12:00:00
22/06/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Edson Henrique Dos Santos	271752 - SP	07:00	19:00	12:00:00
22/06/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	João Antônio Dias Neves	288757 - SP	19:00	07:00	12:00:00
23/06/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Joao Paulo Bianco	137969 - SP	07:00	19:00	12:00:00
23/06/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Danielle Montagnani Lopes	273750 - SP	19:00	07:00	12:00:00
24/06/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Isadora Fornari Silva	227059 - SP	07:00	19:00	12:00:00
24/06/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Breno Vinícius De Barros Silva	62323 - PR	19:00	07:00	12:00:00
25/06/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Isadora Fornari Silva	227059 - SP	07:00	19:00	12:00:00
25/06/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Danielle Montagnani Lopes	273750 - SP	19:00	07:00	12:00:00
26/06/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Joao Paulo Bianco	137969 - SP	07:00	19:00	12:00:00
26/06/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Leonardo Vendrame De Carvalho	209354 - SP	19:00	07:00	12:00:00
27/06/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Leonardo Vendrame De Carvalho	209354 - SP	07:00	19:00	12:00:00
27/06/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Lucas Fernandes Pereira	288536 - SP	19:00	07:00	12:00:00
28/06/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Edson Henrique Dos Santos	271752 - SP	07:00	19:00	12:00:00
28/06/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Sergio Luiz da Costa Santos	128769 - SP	19:00	07:00	12:00:00
29/06/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Edson Henrique Dos Santos	271752 - SP	07:00	19:00	12:00:00
29/06/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Renato Lara Jarreta	218967 - SP	19:00	07:00	12:00:00
30/06/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Joao Paulo Bianco	137969 - SP	07:00	19:00	12:00:00
30/06/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Edson Henrique Dos Santos	271752 - SP	19:00	07:00	12:00:00

ISVEES
Instituto Social Vida Esporte Educação e Saúde

Relatório Chek-in e Check-out - Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Setor: Pronto Socorro - PS

Período 01/06/2026 até 30/06/2026

Data	Semana	Início	Profissional	Local / Setor	Emitad	Check-in	Check-out	Ajuste Manual
01/06/2026	SEG	19:00:00 - 07:00:00	Ademir Cavalcante Carmin Junior - 283328	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	01/06/2026 19:09	02/06/2026 07:01	Rebeka - Dr informa horários que realizou, não conseguiu registrar.
01/06/2026	SEG	07:00:00 - 19:00:00	Edson Henrique Dos Santos - 271752	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	01/06/2026 07:14	01/06/2026 19:12	Eduardo - Dr informa não conseguir realizar registros, confirma localização
02/06/2026	TER	07:00:00 - 19:00:00	Joao Paulo Bianco - 137969	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	02/06/2026 07:02	02/06/2026 19:05	Eduardo - Dr informa por ligação não conseguir realizar registros
02/06/2026	TER	19:00:00 - 07:00:00	Edson Henrique Dos Santos - 271752	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	02/06/2026 19:06	03/06/2026 07:02	Rebeka - Dr informa não conseguiu fazer registros.
03/06/2026	QUA	07:00:00 - 19:00:00	Jhosefer Henrique Brito da Silva - 276225	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	03/06/2026 07:00	03/06/2026 20:00	Eduardo - Dr esqueceu de realizar check-out, alega saida as 20h
03/06/2026	QUA	19:00:00 - 07:00:00	Leonardo Vendrame De Carvalho - 209354	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	03/06/2026 19:04	04/06/2026 07:02	Eduardo - Dr realizou check-in e check-out no mesmo horário
04/06/2026	QUI	07:00:00 - 19:00:00	Aline Alanda Palone - 272983	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	04/06/2026 06:52	04/06/2026 19:08	-
04/06/2026	QUI	19:00:00 - 07:00:00	Ana Flávia Frare Brigo - 235408	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	04/06/2026 19:07	05/06/2026 07:06	-
05/06/2026	SEX	07:00:00 - 19:00:00	Isadora Fornari Silva - 227059	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	05/06/2026 07:09	05/06/2026 19:10	Eduardo - Dra informa não conseguir realizar registros
05/06/2026	SEX	19:00:00 - 07:00:00	Reginaldo Rodrigues do Prado - 71479	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	05/06/2026 19:13	06/06/2026 07:29	-
06/06/2026	SAB	19:00:00 - 07:00:00	Maria Eduarda Visentini De Oliveira Romão - 288511	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	06/06/2026 19:01	07/06/2026 07:03	Eduardo - Dra esqueceu registros e confirmou horários de plantão
06/06/2026	SAB	07:00:00 - 19:00:00	Gustavo Bissoto Dos Santos - 268769	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	06/06/2026 07:02	06/06/2026 20:02	Eduardo - Dr esqueceu check-out e confirma saida as 20h
07/06/2026	DOM	07:00:00 - 19:00:00	Sergio Luiz da Costa Santos - 128766	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	07/06/2026 07:01	07/06/2026 19:02	Eduardo - Dr confirmou a realização do plantão
07/06/2026	DOM	19:00:00 - 07:00:00	Ana Flávia Frare Brigo - 235408	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	07/06/2026 19:14	08/06/2026 07:04	-
08/06/2026	SEG	19:00:00 - 07:00:00	Larissa Almeida Da Silva - 266735	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	08/06/2026 18:47	09/06/2026 07:47	-
08/06/2026	SEG	07:00:00 - 19:00:00	Edson Henrique Dos Santos - 271752	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	08/06/2026 07:10	08/06/2026 19:14	-
09/06/2026	TER	19:00:00 - 07:00:00	Daniella Montagnani Lopes - 273750	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	09/06/2026 19:25	10/06/2026 07:01	-
09/06/2026	TER	07:00:00 - 19:00:00	Raphaella Salgado Oliveira - 201723	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	09/06/2026 07:00	09/06/2026 19:15	Eduardo - Dra não conseguiu realizar registros e confirmou horários
10/06/2026	QUA	19:00:00 - 07:00:00	Aline Alanda Palone - 272983	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	10/06/2026 18:53	11/06/2026 07:05	-
10/06/2026	QUA	07:00:00 - 19:00:00	Isadora Fornari Silva - 227059	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	10/06/2026 07:01	10/06/2026 18:59	Eduardo - Dra não conseguiu realizar registros, informou horários
11/06/2026	QUI	19:00:00 - 07:00:00	Larissa Almeida Da Silva - 266735	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	11/06/2026 18:25	12/06/2026 07:46	-
11/06/2026	QUI	07:00:00 - 19:00:00	Daniella Montagnani Lopes - 273750	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	11/06/2026 07:07	11/06/2026 19:06	-
12/06/2026	SEX	07:00:00 - 19:00:00	Joao Paulo Bianco - 137969	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	12/06/2026 07:02	12/06/2026 19:04	Eduardo - Dr não realizou registros e confirmou horários do plantão
12/06/2026	SEX	19:00:00 - 07:00:00	Leonardo Vendrame De Carvalho - 209354	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	12/06/2026 19:58	13/06/2026 07:13	-
13/06/2026	SAB	19:00:00 - 07:00:00	Amanda Dalfeo Sena - 269841	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	13/06/2026 19:53	14/06/2026 07:00	-
13/06/2026	SAB	07:00:00 - 19:00:00	Leonardo Vendrame De Carvalho - 209354	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	13/06/2026 07:13	13/06/2026 19:16	-
14/06/2026	DOM	07:00:00 - 19:00:00	Amanda Dalfeo Sena - 269841	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	14/06/2026 07:00	14/06/2026 19:29	-
14/06/2026	DOM	19:00:00 - 07:00:00	Gustavo Bissoto Dos Santos - 268769	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	14/06/2026 19:29	15/06/2026 07:14	-
15/06/2026	SEG	07:00:00 - 19:00:00	Edson Henrique Dos Santos - 271752	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	15/06/2026 07:01	15/06/2026 18:57	Rebeka - Dr informa que esqueceu de registar check-in no horário correto.
15/06/2026	SEG	19:00:00 - 07:00:00	Edson Henrique Dos Santos - 271752	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	15/06/2026 18:57	16/06/2026 07:01	-

ISVEES
Instituto Social Vida Esporte Educação e Saúde

16/06/2026	TER	07:00:00 - 19:00:00	Joao Paulo Bianco - 137969	Portal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	16/06/2026 07:02	16/06/2026 19:05	Eduardo - Dr não conseguiu realizar registros e informou horários
16/06/2026	TER	19:00:00 - 07:00:00	Edson Henrique Dos Santos - 271752	Portal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	16/06/2026 19:06	17/06/2026 07:07	-
17/06/2026	QUA	19:00:00 - 07:00:00	Aline Alende Pelone - 272983	Portal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	17/06/2026 19:24	18/06/2026 07:02	-
17/06/2026	QUA	07:00:00 - 19:00:00	Isadora Fornari Silva - 227059	Portal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	17/06/2026 07:03	17/06/2026 18:58	Eduardo - Dra informou não conseguir realizar registros e informa horários
18/06/2026	QUI	07:00:00 - 19:00:00	Aline Alende Pelone - 272983	Portal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	18/06/2026 07:03	18/06/2026 19:17	-
18/06/2026	QUI	19:00:00 - 07:00:00	Ana Flávia Frare Bispo - 235408	Portal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	18/06/2026 19:00	19/06/2026 07:13	-
19/06/2026	SEX	07:00:00 - 19:00:00	Isadora Fornari Silva - 227059	Portal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	19/06/2026 06:59	19/06/2026 19:11	Rebeka - Dra informa que não conseguiu registrar check-in.
19/06/2026	SEX	19:00:00 - 07:00:00	Leonardo Vendrame De Carvalho - 209354	Portal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	19/06/2026 19:03	20/06/2026 07:22	-
20/06/2026	SAB	07:00:00 - 19:00:00	Leonardo Vendrame De Carvalho - 209354	Portal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	20/06/2026 07:22	20/06/2026 19:21	-
20/06/2026	SAB	19:00:00 - 07:00:00	Beatriz Maine Berg - 263820	Portal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	20/06/2026 19:57	21/06/2026 07:10	-
21/06/2026	DOM	07:00:00 - 19:00:00	Edson Henrique Dos Santos - 271752	Portal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	21/06/2026 07:03	21/06/2026 19:17	-
21/06/2026	DOM	19:00:00 - 07:00:00	Ana Flávia Frare Bispo - 235408	Portal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	21/06/2026 19:00	22/06/2026 07:15	-
22/06/2026	SEG	07:00:00 - 19:00:00	Edson Henrique Dos Santos - 271752	Portal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	22/06/2026 07:04	22/06/2026 18:54	-
22/06/2026	SEG	19:00:00 - 07:00:00	Inês Antônio Dias Neves - 288757	Portal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	22/06/2026 18:55	23/06/2026 07:17	-
23/06/2026	TER	07:00:00 - 19:00:00	Joao Paulo Bianco - 137969	Portal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	23/06/2026 07:02	23/06/2026 19:05	Eduardo - Dr não realizou registros e informou horários do plantão
23/06/2026	TER	19:00:00 - 07:00:00	Danielle Montagnani Lopes - 275750	Portal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	23/06/2026 19:01	24/06/2026 07:01	Eduardo - Dra não realizou check-out e informou horário de saída
24/06/2026	QUA	19:00:00 - 07:00:00	Breno Vinicius De Barros Silva - 62323	Portal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	24/06/2026 19:26	25/06/2026 07:15	-
24/06/2026	QUA	07:00:00 - 19:00:00	Isadora Fornari Silva - 227059	Portal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	24/06/2026 06:51	24/06/2026 18:48	Eduardo - Dra solicitou que registros fossem realizados manualmente
25/06/2026	QUI	07:00:00 - 19:00:00	Isadora Fornari Silva - 227059	Portal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	25/06/2026 06:59	25/06/2026 18:59	Eduardo - Dra solicitou registros e informou horários, confirma localização
25/06/2026	QUI	19:00:00 - 07:00:00	Danielle Montagnani Lopes - 275750	Portal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	25/06/2026 19:10	26/06/2026 07:12	-
26/06/2026	SEX	07:00:00 - 20:00:00	Joao Paulo Bianco - 137969	Portal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	26/06/2026 07:04	26/06/2026 20:02	Eduardo - Dr alega saída as 20h para esperar chegada de colega!!
26/06/2026	SEX	20:00:00 - 07:00:00	Leonardo Vendrame De Carvalho - 209354	Portal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	26/06/2026 19:52	27/06/2026 06:59	Eduardo - Dr realizou check-in as 19h52 pois estava na Residência Médica
27/06/2026	SAB	07:00:00 - 19:00:00	Leonardo Vendrame De Carvalho - 209354	Portal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	27/06/2026 06:59	27/06/2026 19:22	-
27/06/2026	SAB	19:00:00 - 07:00:00	Lucas Fernandes Pereira - 288536	Portal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	27/06/2026 18:30	28/06/2026 07:30	Rebeka - Dr informa horários que realizou, esqueceu de registrar.
28/06/2026	DOM	19:00:00 - 07:00:00	Sergio Luiz da Costa Santos - 128769	Portal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	28/06/2026 19:01	29/06/2026 07:05	Eduardo - Dr não realizou registros e informou horário realizado
28/06/2026	DOM	07:00:00 - 19:00:00	Edson Henrique Dos Santos - 271752	Portal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	28/06/2026 07:08	28/06/2026 18:50	-
29/06/2026	SEG	19:00:00 - 07:00:00	Renato Lara Jarreta - 218967	Portal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	29/06/2026 18:51	30/06/2026 07:20	Eduardo - Dr informa esquecer check-out e informa saída as 7h20
29/06/2026	SEG	07:00:00 - 19:00:00	Edson Henrique Dos Santos - 271752	Portal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	29/06/2026 07:07	29/06/2026 19:15	Eduardo - Dr informa esquecer check-out e confirma horário de saída
30/06/2026	TER	07:00:00 - 19:00:00	Joao Paulo Bianco - 137969	Portal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	30/06/2026 07:01	30/06/2026 19:02	Rebeka - Dr informa horários que realizou, não consegiu registrar.
01/06/2026	TER	19:00:00 - 07:00:00	Edson Henrique Dos Santos - 271752	Portal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	30/06/2026 18:56	01/07/2026 07:01	-

ISVEES
Instituto Social Vida Esporte Educação e Saúde

PRONTO ATENDIMENTO (PA) PONTAL - CLÍNICA MÉDICA

DATA	LOCAL	ESPECIALIDADE	NOME	CRM	ENTRADA	SAIDA	TOTAL DE HORAS
01/06/2026	Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Leticia De Carvalho	258588 - SP	07:00	19:00	12:00:00
01/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Igor Nascimento Alves	217038 - SP	07:00	13:00	06:00:00
01/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Amanda Silveira Valadares	348943 - SP	10:00	16:00	06:00:00
01/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Rayssa Ketly Silva Sousa	287200 - SP	13:00	19:00	06:00:00
01/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Leonardo Isaias Bernardo De Souza	265013 - SP	16:00	22:00	06:00:00
01/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Rayssa Ketly Silva Sousa	287200 - SP	19:00	07:00	12:00:00
02/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Beatriz Pupin De Castro	282697 - SP	07:00	19:00	12:00:00
02/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Rodrigo Eduardo Teles	285080 - SP	07:00	19:00	12:00:00
02/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Marcio De Figueiredo Andrade Junior	249652 - SP	16:00	22:00	06:00:00
02/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Danielle Montagnani Lopes	273750 - SP	19:00	07:00	12:00:00
03/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Ana Paula Takayama Claudino	279772 - SP	07:00	19:00	12:00:00
03/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Larissa Da Silva Vicini	281326 - SP	07:00	19:00	12:00:00
03/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Laura Ramos Durigan	273854 - SP	16:00	22:00	06:00:00
03/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Fabricio Calvo	214477 - SP	19:00	07:00	12:00:00
04/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Beatriz Pupin De Castro	282697 - SP	07:00	19:00	12:00:00
04/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Júlia Furlan Carneiro	247583 - SP	07:00	19:00	12:00:00
04/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Beatriz De Oliveira Ávila	286735 - SP	16:00	22:00	06:00:00
04/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Leonardo Vendrame De Carvalho	209354 - SP	19:00	07:00	12:00:00
05/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Adriel Leite Costa	248932 - SP	07:00	19:00	12:00:00
05/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Rodrigo Eduardo Teles	285080 - SP	07:00	19:00	12:00:00
05/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Thainá Rodrigues Silva	252709 - SP	16:00	22:00	06:00:00
05/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Esther Lira De Medeiros	277292 - SP	19:00	07:00	12:00:00
06/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Maria Silvia Menésio Santos	264307 - SP	07:00	19:00	12:00:00
06/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Laura Ramos Durigan	273854 - SP	07:00	19:00	12:00:00
06/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Rodrigo Eduardo Teles	285080 - SP	10:00	22:00	12:00:00
06/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Maria Silvia Menésio Santos	264307 - SP	19:00	07:00	12:00:00
07/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Rayssa Ketly Silva Sousa	287200 - SP	07:00	19:00	12:00:00
07/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Beatriz Maine Berg	263929 - SP	07:00	19:00	12:00:00
07/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Leonardo Vendrame De Carvalho	209354 - SP	19:00	07:00	12:00:00
08/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Leticia De Carvalho	258588 - SP	07:00	19:00	12:00:00
08/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Igor Nascimento Alves	217038 - SP	07:00	13:00	06:00:00
08/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Ana Livia Calil Manhim Rosa	277706 - SP	10:00	16:00	06:00:00
08/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Manuela De Freitas Câmara	288278 - SP	13:00	19:00	06:00:00
08/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Isabela Ingrid Ravaghani	282228 - SP	16:00	01:00	09:00:00
08/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Liz Silva Loureiro	287599 - SP	19:00	07:00	12:00:00
09/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Rayssa Ketly Silva Sousa	287200 - SP	07:00	19:00	12:00:00
09/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Beatriz Pupin De Castro	282697 - SP	07:00	19:00	12:00:00
09/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Leonardo Isaias Bernardo De Souza	265013 - SP	16:00	22:00	06:00:00
09/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Edson Henrique Dos Santos	271752 - SP	19:00	07:00	12:00:00
10/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Edson Henrique Dos Santos	271752 - SP	07:00	19:00	12:00:00
10/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Igor Nascimento Alves	217038 - SP	07:00	19:00	12:00:00
10/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Ana Livia Calil Manhim Rosa	277706 - SP	16:00	22:00	06:00:00
10/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Liz Silva Loureiro	287599 - SP	19:00	07:00	12:00:00
11/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Luciano José Michieleto	108450 - SP	07:00	19:00	12:00:00
11/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Júlia Furlan Carneiro	247583 - SP	07:00	19:00	12:00:00
11/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Ana Flávia Frare Bispo	235408 - SP	19:00	07:00	12:00:00
12/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Danielle Montagnani Lopes	273750 - SP	07:00	13:00	06:00:00
12/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Júlia Furlan Carneiro	247583 - SP	07:00	19:00	12:00:00
12/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Ana Livia Calil Manhim Rosa	277706 - SP	13:00	19:00	06:00:00
12/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Maria Carolina Aad Lopes Guirra	273891 - SP	19:00	07:00	12:00:00
13/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Beatriz Pupin De Castro	282697 - SP	07:00	19:00	12:00:00
13/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Beatriz Maine Berg	263929 - SP	07:00	19:00	12:00:00
13/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Maria Carolina Aad Lopes Guirra	273891 - SP	19:00	07:00	12:00:00
14/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Rodrigo Eduardo Teles	285080 - SP	07:00	19:00	12:00:00
14/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Beatriz Pupin De Castro	282697 - SP	07:00	19:00	12:00:00
14/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Leonardo Isaias Bernardo De Souza	265013 - SP	19:00	07:00	12:00:00
15/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Ana Livia Calil Manhim Rosa	277706 - SP	07:00	13:00	06:00:00
15/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Leticia De Carvalho	258588 - SP	07:00	19:00	12:00:00
15/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Thiago Sales Zanol	281902 - SP	13:00	19:00	06:00:00
15/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Rayssa Ketly Silva Sousa	287200 - SP	19:00	07:00	12:00:00

contato@isvees.org.br

ISVEES
Instituto Social Vida Esporte Educação e Saúde

PRONTO ATENDIMENTO (PA) PONTAL - CLÍNICA MÉDICA

DATA	LOCAL	ESPECIALIDADE	NOME	CRM	ENTRADA	SAÍDA	TOTAL DE HORAS
16/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Manuela De Freitas Câmara	288278 - SP	07:00	19:00	12:00:00
16/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Beatriz Pupin De Castro	282697 - SP	07:00	19:00	12:00:00
16/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Danielle Montagnani Lopes	273750 - SP	19:00	07:00	12:00:00
17/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Edson Henrique Dos Santos	271752 - SP	07:00	19:00	12:00:00
17/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Igor Nascimento Alves	217038 - SP	07:00	19:00	12:00:00
17/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Jônatas Pereira Bertholucci	283998 - SP	19:00	07:00	12:00:00
18/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Luciano José Michieleto	108450 - SP	07:00	19:00	12:00:00
18/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Júlia Furlan Carneiro	247583 - SP	07:00	19:00	12:00:00
18/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Danielle Montagnani Lopes	273750 - SP	19:00	07:00	12:00:00
18/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Adriel Leite Costa	248932 - SP	07:00	19:00	12:00:00
19/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Júlia Furlan Carneiro	247583 - SP	07:00	19:00	12:00:00
19/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Esther Lira De Medeiros	277292 - SP	19:00	07:00	12:00:00
20/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Leonardo Isaias Bernardo De Souza	285013 - SP	07:00	19:00	12:00:00
20/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Rodrigo Eduardo Teles	285080 - SP	07:00	19:00	12:00:00
20/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Maria Carolina Aad Lopes Guirra	273891 - SP	19:00	07:00	12:00:00
21/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Adriel Leite Costa	248932 - SP	07:00	19:00	12:00:00
21/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Thaina Rodrigues Silva	252709 - SP	07:00	19:00	12:00:00
21/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Adriel Leite Costa	248932 - SP	19:00	07:00	12:00:00
22/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Leticia De Carvalho	258588 - SP	07:00	19:00	12:00:00
22/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Igor Nascimento Alves	217038 - SP	07:00	13:00	06:00:00
22/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Julia Moscardini Nayme	288275 - SP	13:00	19:00	06:00:00
22/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Rayssa Ketly Silva Sousa	287200 - SP	19:00	07:00	12:00:00
23/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Manuela De Freitas Câmara	288278 - SP	07:00	19:00	12:00:00
23/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Beatriz Pupin De Castro	282697 - SP	07:00	19:00	12:00:00
23/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Edson Henrique Dos Santos	271752 - SP	19:00	07:00	12:00:00
24/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Igor Nascimento Alves	217038 - SP	07:00	16:00	09:00:00
24/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Edson Henrique Dos Santos	271752 - SP	07:00	19:00	12:00:00
24/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Leticia De Carvalho	258588 - SP	16:00	19:00	12:00:00
24/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Aline Alande Palone	272983 - SP	19:00	07:00	12:00:00
25/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Luciano José Michieleto	108450 - SP	07:00	19:00	12:00:00
25/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Júlia Furlan Carneiro	247583 - SP	07:00	19:00	12:00:00
25/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Ana Flávia Frare Bispo	235408 - SP	19:00	07:00	12:00:00
26/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Adriel Leite Costa	248932 - SP	07:00	19:00	12:00:00
26/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Júlia Furlan Carneiro	247583 - SP	07:00	19:00	12:00:00
26/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Reginaldo Rodrigues do Prado	71479 - SP	19:00	07:00	12:00:00
27/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Valdir Fernandes Vieira Júnior	251573 - SP	07:00	19:00	12:00:00
27/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Rodrigo Eduardo Teles	285080 - SP	07:00	19:00	12:00:00
27/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Maria Luiza Guedes Da Silva	289070 - SP	19:00	07:00	12:00:00
28/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Beatriz Pupin De Castro	282697 - SP	07:00	19:00	12:00:00
28/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Rodrigo Eduardo Teles	285080 - SP	07:00	19:00	12:00:00
28/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Jônatas Pereira Bertholucci	283998 - SP	19:00	07:00	12:00:00
29/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Leticia De Carvalho	258588 - SP	07:00	19:00	12:00:00
29/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Igor Nascimento Alves	217038 - SP	07:00	13:00	06:00:00
29/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Julia Moscardini Nayme	288275 - SP	13:00	19:00	06:00:00
29/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Rayssa Ketly Silva Sousa	287200 - SP	19:00	07:00	12:00:00
30/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Manuela De Freitas Câmara	288278 - SP	07:00	13:00	06:00:00
30/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Beatriz Pupin De Castro	282697 - SP	07:00	19:00	12:00:00
30/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Julia Montanha Lira	288274 - SP	13:00	19:00	06:00:00
30/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Danielle Montagnani Lopes	273750 - SP	19:00	07:00	12:00:00

ISVEES
Instituto Social Vida Esporte Educação e Saúde

Relatório Chek-in e Check-out - Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Setor: Pronto Atendimento - PA

Período 01/06/2026 até 30/06/2026

Data	Semana	Inicio	Profissional	Local / Setor	Evolução	Check-in	Check-out	Ajuste Manual
01/06/2026	SEG	07:00:00 - 13:00:00	Igor Nascimento Alves - 217038	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	01/06/2026 06:51	01/06/2026 13:10	Eduardo - Dr esqueceu/nao pode informando horário de entrada e saida da unidade
01/06/2026	SEG	07:00:00 - 19:00:00	Leticia De Carvalho - 218588	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	01/06/2026 07:00	01/06/2026 19:10	Eduardo - Dra não conseguiu realizar registros, confirma localização e print
01/06/2026	SEG	10:00:00 - 16:00:00	Amanda Silveira Valadares - 248943	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	01/06/2026 10:15	01/06/2026 15:58	-
01/06/2026	SEG	16:00:00 - 22:00:00	Leonardo Isaias Bernardo De Sousa - 285013	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	01/06/2026 16:02	01/06/2026 22:03	Rebeka - Dr informa horarios que realizou, não tinha conhecimento do link para check-in.
01/06/2026	SEG	19:00:00 - 19:00:00	Maysa Kelly Silva Sousa - 287200	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	01/06/2026 13:01	01/06/2026 19:50	Eduardo - Dra possui problemas com sistema, confirma localização e print
01/06/2026	SEG	19:00:00 - 07:00:00	Maysa Kelly Silva Sousa - 287200	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	01/06/2026 18:50	02/06/2026 07:01	Eduardo - Dra possui problemas com sistema, confirma localização
02/06/2026	TER	07:00:00 - 19:00:00	Rodrigo Eduardo Teles - 285080	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	02/06/2026 07:00	02/06/2026 19:12	-
02/06/2026	TER	07:00:00 - 19:00:00	Beatriz Pupim De Castro - 282697	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	02/06/2026 07:01	02/06/2026 19:12	-
02/06/2026	TER	19:00:00 - 07:00:00	Danniella Montagnari Lopes - 271752	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	02/06/2026 19:04	03/06/2026 07:02	-
02/06/2026	TER	16:00:00 - 22:00:00	Marcio De Figueiredo Andrade Junior - 248852	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	02/06/2026 15:53	02/06/2026 22:05	-
03/06/2026	QUA	16:00:00 - 22:00:00	Lavin Ramos Durigan - 273854	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	03/06/2026 16:10	03/06/2026 22:11	Rebeka - Dra informa não conseguiu realizar registros.
03/06/2026	QUA	07:00:00 - 19:00:00	Larissa Da Silva Vicini - 282326	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	03/06/2026 06:47	03/06/2026 19:05	-
03/06/2026	QUA	07:00:00 - 19:00:00	Ana Paula Takayama Claudino - 276771	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	03/06/2026 07:05	03/06/2026 19:01	Eduardo - Dra informa não conseguiu exercer sistema de registro
03/06/2026	QUA	19:00:00 - 07:00:00	Fabricio Calvi - 214477	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	03/06/2026 16:31	04/06/2026 07:04	Rebeka - Dr informa horário de saida esqueceu de registrar.
04/06/2026	QUI	07:00:00 - 19:00:00	Julia Furlan Carneiro - 247585	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	04/06/2026 07:01	04/06/2026 19:03	Rebeka - Dra registrou check-in na hora/dia errado.
04/06/2026	QUI	19:00:00 - 07:00:00	Leonardo Verdolome De Carvalho - 228554	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	04/06/2026 19:07	05/06/2026 07:48	-
04/06/2026	QUI	07:00:00 - 19:00:00	Beatriz Pupim De Castro - 282697	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	04/06/2026 07:37	04/06/2026 19:08	Rebeka - Dra informa horário de saida, esqueceu de registrar.
04/06/2026	QUI	16:00:00 - 22:00:00	Beatriz De Oliveira Avila - 286733	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	04/06/2026 16:03	04/06/2026 22:02	Rebeka -Dra informou pelo WhatsApp que esqueceu de fazer registros.
05/06/2026	SEX	07:00:00 - 19:00:00	Rodrigo Eduardo Teles - 285080	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	05/06/2026 06:58	05/06/2026 19:08	-
05/06/2026	SEX	16:00:00 - 22:00:00	Thaina Rodrigues Silva - 252709	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	05/06/2026 16:02	05/06/2026 22:03	Rebeka - Dra informa que esqueceu de registrar check-out.
06/06/2026	SÁB	07:00:00 - 19:00:00	Adriel Leite Costa - 248932	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	05/06/2026 07:07	05/06/2026 19:16	-
06/06/2026	SÁB	19:00:00 - 07:00:00	Fatherine De Medeiros - 277192	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	05/06/2026 19:08	06/06/2026 07:26	-
06/06/2026	SÁB	07:00:00 - 19:00:00	Lavin Ramos Durigan - 273854	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	06/06/2026 07:08	06/06/2026 19:10	Eduardo - Dra alega não conseguir realizar registros no sistema
06/06/2026	SÁB	07:00:00 - 19:00:00	Maria Silvia Mendonca Santos - 264307	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	06/06/2026 07:17	06/06/2026 19:01	Eduardo - Dra esqueceu registros e confirmou plantão
06/06/2026	SÁB	19:00:00 - 07:00:00	Maria Silvia Mendonca Santos - 264307	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	06/06/2026 19:01	07/06/2026 07:10	Eduardo - Dra esqueceu registros e confirmou plantão
06/06/2026	SÁB	10:00:00 - 22:00:00	Rodrigo Eduardo Teles - 285080	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	06/06/2026 09:32	06/06/2026 22:45	-
07/06/2026	DOM	19:00:00 - 07:00:00	Leonardo Verdolome De Carvalho - 228554	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	07/06/2026 19:14	08/06/2026 06:59	-
07/06/2026	DOM	07:00:00 - 19:00:00	Beatriz Maline Berg - 263629	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	07/06/2026 07:02	07/06/2026 19:05	Rebeka - Dra informa que não conseguiu registrar.
07/06/2026	DOM	07:00:00 - 19:00:00	Maysa Kelly Silva Sousa - 287200	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	07/06/2026 07:02	07/06/2026 19:13	Rebeka - Dra informa horários que realizou.
08/06/2026	SEG	16:00:00 - 22:00:00	Isabela Ingrid Rosagnoni - 282228	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	08/06/2026 16:06	09/06/2026 01:00	Eduardo - Dra pega saida as 01h, pois foi autorizada ficar para ajudar na unidade
08/06/2026	SEG	07:00:00 - 13:00:00	Igor Nascimento Alves - 217038	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	08/06/2026 06:42	08/06/2026 13:25	-
08/06/2026	SEG	07:00:00 - 19:00:00	Leticia De Carvalho - 218588	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	08/06/2026 06:55	08/06/2026 19:05	Rebeka - Dra registrou check-in e check-out ao mesmo tempo.
08/06/2026	SEG	10:00:00 - 16:00:00	Ana Livia Colli Monfrim Roca - 277706	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	08/06/2026 10:43	08/06/2026 16:04	-
08/06/2026	SEG	19:00:00 - 07:00:00	Liz Silva Loureiro - 287599	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	08/06/2026 19:00	09/06/2026 07:14	-
08/06/2026	SEG	13:00:00 - 19:00:00	Manuela De Freitas Gimaco - 286276	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	08/06/2026 12:59	08/06/2026 19:12	-
09/06/2026	TER	07:00:00 - 19:00:00	Beatriz Pupim De Castro - 282697	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	09/06/2026 07:01	09/06/2026 19:39	-
09/06/2026	TER	19:00:00 - 07:00:00	Edson Henrique Dos Santos - 271752	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	09/06/2026 19:19	10/06/2026 07:04	-
09/06/2026	TER	16:00:00 - 22:00:00	Leonardo Isaias Bernardo De Sousa - 285013	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	09/06/2026 15:05	09/06/2026 22:09	-
09/06/2026	TER	07:00:00 - 19:00:00	Maysa Kelly Silva Sousa - 287200	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	09/06/2026 07:12	09/06/2026 19:10	Eduardo - Dra não conseguiu realizar registros, confirmou horários.
10/06/2026	QUA	07:00:00 - 19:00:00	Igor Nascimento Alves - 217038	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	10/06/2026 07:09	10/06/2026 19:03	Eduardo - Dr não conseguiu realizar check-out, informou horário de saida
10/06/2026	QUA	16:00:00 - 22:00:00	Ana Livia Colli Monfrim Roca - 277706	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	10/06/2026 16:03	10/06/2026 23:01	-
10/06/2026	QUA	07:00:00 - 19:00:00	Edson Henrique Dos Santos - 271752	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	10/06/2026 07:04	10/06/2026 19:10	Eduardo - Dr esqueceu check-out e confirmou horário de saida
10/06/2026	QUA	19:00:00 - 07:00:00	Liz Silva Loureiro - 287599	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	10/06/2026 19:00	11/06/2026 07:28	Eduardo - Dra informou esqueceu de realizar check-in no inicio do plantão
11/06/2026	QUI	07:00:00 - 19:00:00	Julia Furlan Carneiro - 247585	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	11/06/2026 07:01	11/06/2026 19:06	-
11/06/2026	QUI	19:00:00 - 07:00:00	Ana Flavia Fiore Braga - 285408	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	11/06/2026 18:59	12/06/2026 07:03	Rebeka - Dra informa e superstição que esqueceu de registrar check-out.
11/06/2026	QUI	07:00:00 - 19:00:00	Lorrany José Medvedeky - 288450	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	11/06/2026 07:13	11/06/2026 19:06	Eduardo - Dr solicitou que check-out fosse realizado manualmente
12/06/2026	SEX	19:00:00 - 07:00:00	Maria Carolina Abd Lopes Guirra - 275881	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	12/06/2026 18:58	13/06/2026 07:01	-
12/06/2026	SEX	07:00:00 - 13:00:00	Julia Furlan Carneiro - 247585	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	12/06/2026 07:01	12/06/2026 18:25	-
12/06/2026	SEX	13:00:00 - 19:00:00	Ana Livia Colli Monfrim Roca - 277706	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	12/06/2026 13:02	12/06/2026 19:05	Rebeka - Dra registrou check-in e check-out ao mesmo tempo.
13/06/2026	SEX	07:00:00 - 13:00:00	Danniella Montagnari Lopes - 271752	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	13/06/2026 07:07	13/06/2026 13:05	Eduardo - Dra esqueceu de realizar check-out e informa horario de saida
13/06/2026	SÁB	19:00:00 - 07:00:00	Maria Carolina Abd Lopes Guirra - 275881	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	13/06/2026 18:53	14/06/2026 07:02	-
13/06/2026	SÁB	07:00:00 - 19:00:00	Beatriz Maline Berg - 263629	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	13/06/2026 07:01	13/06/2026 19:03	Rebeka - Dra informa horários que realizou, não conseguiu fazer registros.
13/06/2026	SÁB	07:00:00 - 19:00:00	Beatriz Pupim De Castro - 282697	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	13/06/2026 06:14	13/06/2026 18:53	-
14/06/2026	DOM	07:00:00 - 19:00:00	Rodrigo Eduardo Teles - 285080	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	14/06/2026 07:12	14/06/2026 19:02	-
14/06/2026	DOM	07:00:00 - 19:00:00	Beatriz Pupim De Castro - 282697	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	14/06/2026 07:12	14/06/2026 19:04	-
14/06/2026	DOM	19:00:00 - 07:00:00	Leonardo Isaias Bernardo De Sousa - 285013	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	14/06/2026 19:29	15/06/2026 07:31	-
15/06/2026	SEG	07:00:00 - 13:00:00	Leticia De Carvalho - 218588	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	15/06/2026 06:55	15/06/2026 19:05	Eduardo - Dra registrou check-in e check-out no mesmo horário
15/06/2026	SEG	07:00:00 - 13:00:00	Ana Livia Colli Monfrim Roca - 277706	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	15/06/2026 07:21	15/06/2026 13:07	-
15/06/2026	SEG	19:00:00 - 07:00:00	Maysa Kelly Silva Sousa - 287200	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	15/06/2026 19:10	16/06/2026 07:02	Rebeka - Dra informa horário de saida, esqueceu de registrar.
15/06/2026	SEG	13:00:00 - 19:00:00	Thiago Neres Duval - 281932	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	15/06/2026 13:00	15/06/2026 19:06	-

ISVEES
Instituto Social Vida Esporte Educação e Saúde

16/06/2026	TER	07:00:00 - 19:00:00	Beatriz Pupin De Castro - 283997	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	16/06/2026 06:59	16/06/2026 19:01	Eduardo - Dra não realizou check-out e informou horário de saída
16/06/2026	TER	19:00:00 - 07:00:00	Danielle Montagnani Lopes - 273750	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	16/06/2026 18:06	17/06/2026 07:15	-
16/06/2026	TER	07:00:00 - 19:00:00	Manuela De Freitas Câmara - 286278	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	16/06/2026 06:57	16/06/2026 19:06	-
17/06/2026	QUA	07:00:00 - 19:00:00	Igor Nascimento Alves - 217038	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	17/06/2026 07:14	17/06/2026 18:57	-
17/06/2026	QUA	07:00:00 - 19:00:00	Edson Henrique Dos Santos - 271752	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	17/06/2026 07:08	17/06/2026 18:55	-
17/06/2026	QUA	19:00:00 - 07:00:00	Jônatas Pereira Bertholuzzi - 283998	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	17/06/2026 19:00	18/06/2026 07:15	-
18/06/2026	QUI	07:00:00 - 19:00:00	Júlia Furtan Carneiro - 247583	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	18/06/2026 07:03	18/06/2026 19:03	-
18/06/2026	QUI	19:00:00 - 07:00:00	Daniella Montagnani Lopes - 273750	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	18/06/2026 19:13	19/06/2026 07:13	-
18/06/2026	QUI	07:00:00 - 19:00:00	Luciano José Michieleto - 108450	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	18/06/2026 07:10	18/06/2026 19:01	Eduardo - Dr informou não conseguiu realizar registros
19/06/2026	SEX	07:00:00 - 19:00:00	Júlia Furtan Carneiro - 247583	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	19/06/2026 07:05	19/06/2026 19:02	-
19/06/2026	SEX	07:00:00 - 19:00:00	Adriel Leite Costa - 248932	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	19/06/2026 07:02	19/06/2026 19:11	-
19/06/2026	SEX	19:00:00 - 07:00:00	Esther Lira De Medeiros - 277293	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	19/06/2026 18:59	20/06/2026 07:04	-
20/06/2026	SAB	19:00:00 - 07:00:00	Maria Carolina Aad Lopes Suima - 273891	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	20/06/2026 18:57	21/06/2026 06:58	-
20/06/2026	SAB	07:00:00 - 19:00:00	Rodrigo Eduardo Teles - 285080	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	20/06/2026 06:58	20/06/2026 19:11	-
20/06/2026	SAB	07:00:00 - 19:00:00	Leonardo Isaias Bernardo De Sousa - 290513	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	20/06/2026 07:02	20/06/2026 19:15	-
21/06/2026	DOM	07:00:00 - 19:00:00	Thaina Rodrigues Silva - 252709	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	21/06/2026 07:06	21/06/2026 19:05	-
21/06/2026	DOM	07:00:00 - 19:00:00	Adriel Leite Costa - 248932	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	21/06/2026 07:11	21/06/2026 19:01	Rebeka - Dr registrou check-in e check-out ao mesmo tempo.
21/06/2026	DOM	19:00:00 - 07:00:00	Adriel Leite Costa - 248932	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	21/06/2026 19:02	22/06/2026 07:08	Rebeka - Dr registrou check-in e check-out ao mesmo tempo.
22/06/2026	SEG	07:00:00 - 13:00:00	Igor Nascimento Alves - 217038	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	22/06/2026 07:16	22/06/2026 13:06	-
22/06/2026	SEG	07:00:00 - 19:00:00	Letícia De Carvalho - 258588	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	22/06/2026 07:13	22/06/2026 19:15	Eduardo - Dra informa esquecer check-out e confirma horário de saída
22/06/2026	SEG	19:00:00 - 07:00:00	Regina Kelly Silva Sousa - 267200	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	22/06/2026 19:20	23/06/2026 07:05	Eduardo - Dra informa não conseguir realizar registros, confirma com localização
22/06/2026	SEG	13:00:00 - 19:00:00	Julia Mazzardini Nayme - 286275	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	22/06/2026 13:02	22/06/2026 19:05	Eduardo - Dra não tinha conhecimentos sobre registro digital
23/06/2026	TER	07:00:00 - 19:00:00	Beatriz Pupin De Castro - 283997	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	23/06/2026 06:51	23/06/2026 19:14	-
23/06/2026	TER	19:00:00 - 07:00:00	Edson Henrique Dos Santos - 271752	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	23/06/2026 19:00	24/06/2026 07:12	-
23/06/2026	TER	07:00:00 - 19:00:00	Manuela De Freitas Câmara - 286278	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	23/06/2026 06:57	23/06/2026 19:05	-
24/06/2026	QUA	19:00:00 - 07:00:00	Aline Alanide Pelaine - 272983	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	24/06/2026 10:13	25/06/2026 07:01	-
24/06/2026	QUA	07:00:00 - 16:00:00	Igor Nascimento Alves - 217038	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	24/06/2026 07:17	24/06/2026 16:04	-
24/06/2026	QUA	16:00:00 - 19:00:00	Letícia De Carvalho - 258588	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	24/06/2026 15:55	24/06/2026 19:01	-
24/06/2026	QUA	07:00:00 - 13:00:00	Edson Henrique Dos Santos - 271752	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	24/06/2026 07:12	24/06/2026 18:59	-
25/06/2026	QUI	07:00:00 - 19:00:00	Júlia Furtan Carneiro - 247583	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	25/06/2026 07:02	25/06/2026 19:11	-
25/06/2026	QUI	19:00:00 - 07:00:00	Ana Flávia Frare Bisso - 235408	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	25/06/2026 19:24	26/06/2026 07:13	-
25/06/2026	QUI	07:00:00 - 19:00:00	Luciano José Michieleto - 108450	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	25/06/2026 07:03	25/06/2026 19:05	Eduardo - Dr informa esquecer de realizar check-in e check-out
26/06/2026	SEX	07:00:00 - 19:00:00	Júlia Furtan Carneiro - 247583	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	26/06/2026 07:12	26/06/2026 19:05	-
26/06/2026	SEX	19:00:00 - 07:00:00	Reginaldo Rodrigues do Prado - 71479	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	26/06/2026 18:41	27/06/2026 07:00	-
26/06/2026	SEX	07:00:00 - 19:00:00	Adriel Leite Costa - 248932	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	26/06/2026 07:09	26/06/2026 19:30	-
27/06/2026	SAB	07:00:00 - 19:00:00	Rodrigo Eduardo Teles - 285080	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	27/06/2026 06:58	27/06/2026 19:18	-
27/06/2026	SAB	07:00:00 - 19:00:00	Valdir Fernandes Vieira Junior - 251575	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	27/06/2026 07:02	27/06/2026 19:19	-
27/06/2026	SAB	19:00:00 - 07:00:00	Maria Luiza Guedes Da Silva - 289070	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	27/06/2026 19:00	28/06/2026 07:42	Eduardo - dra realizou check-in depois pois não tinha conhecimentos do registro
28/06/2026	DOM	07:00:00 - 19:00:00	Rodrigo Eduardo Teles - 285080	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	28/06/2026 06:59	28/06/2026 19:06	-
28/06/2026	DOM	07:00:00 - 19:00:00	Beatriz Pupin De Castro - 283697	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	28/06/2026 07:00	28/06/2026 19:03	-
28/06/2026	DOM	19:00:00 - 07:00:00	Jônatas Pereira Bertholuzzi - 283998	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	28/06/2026 18:53	29/06/2026 07:01	-
29/06/2026	SEG	07:00:00 - 13:00:00	Igor Nascimento Alves - 217038	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	29/06/2026 07:17	29/06/2026 13:13	-
29/06/2026	SEG	07:00:00 - 19:00:00	Letícia De Carvalho - 258588	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	29/06/2026 06:53	29/06/2026 19:01	Eduardo - Dra não realizou check-out e informou horário de saída
29/06/2026	SEG	19:00:00 - 07:00:00	Regina Kelly Silva Sousa - 267200	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	29/06/2026 19:02	30/06/2026 07:10	Eduardo - Dra não realizou check-out e informou horário de saída
29/06/2026	SEG	13:00:00 - 19:00:00	Julia Mazzardini Nayme - 286275	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	29/06/2026 13:01	29/06/2026 19:05	Eduardo - Dra não realizou registros e informou horários realizada
30/06/2026	TER	07:00:00 - 19:00:00	Beatriz Pupin De Castro - 283697	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	30/06/2026 06:54	30/06/2026 19:01	Eduardo - Dra informou esquecer check-out e informou horário de saída
30/06/2026	TER	19:00:00 - 07:00:00	Daniella Montagnani Lopes - 273750	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	30/06/2026 19:14	01/07/2026 07:00	
30/06/2026	TER	07:00:00 - 13:00:00	Manuela De Freitas Câmara - 286278	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	30/06/2026 07:04	30/06/2026 13:04	
30/06/2026	TER	13:00:00 - 19:00:00	Julia Montanha Lira - 286274	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	30/06/2026 13:56	30/06/2026 19:01	

ISVEES
Instituto Social Vida Esporte Educação e Saúde

PRONTO ATENDIMENTO (PA) PONTAL - CLÍNICA MÉDICA - PLANTÕES EXTRAS

DATA	LOCAL	ESPECIALIDADE	NOME	CRM	ENTRADA	SAÍDA	TOTAL DE HORAS
01/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras					
01/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras					
02/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras					
02/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras					
03/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Manuela De Freitas Câmara	288278 - SP	12:30	19:30	07:00:00
03/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras					
04/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras					
04/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras					
05/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras					
05/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras					
06/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras					
06/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras					
07/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras					
07/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras					
08/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras					
08/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras					
09/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras					
09/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras					
10/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Manuela De Freitas Câmara	288278 - SP	12:00	19:00	07:00:00
10/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras					
11/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Manuela De Freitas Câmara	288278 - SP	07:00	19:00	12:00:00
11/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Marcelo Lago	288279 - SP	10:00	16:00	06:00:00
11/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Beatriz De Oliveira Ávila	286735 - SP	16:00	22:00	06:00:00
12/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Manuela De Freitas Câmara	288278 - SP	07:00	19:00	12:00:00
12/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Amanda Silveira Valadares	248943 - SP	10:00	16:00	06:00:00
12/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Liz Silva Loureiro	287599 - SP	16:00	22:00	06:00:00
13/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Marcelo Lago	288279 - SP	07:00	19:00	12:00:00
13/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Valdir Fernandes Vieira Júnior	251573 - SP	10:00	22:00	12:00:00
14/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Julia Montanha Lira	288274 - SP	07:00	19:00	12:00:00
14/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Thiago Sales Zanol	281902 - SP	10:00	22:00	12:00:00
15/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Rodrigo Eduardo Teles	285080 - SP	07:00	19:00	12:00:00
15/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Amanda Silveira Valadares	248943 - SP	10:00	16:00	06:00:00
15/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Leonardo Isaias Bernardo De Souza	285013 - SP	16:00	22:00	06:00:00

ISVEES
Instituto Social Vida Esporte Educação e Saúde

PRONTO ATENDIMENTO (PA) PONTAL - CLÍNICA MÉDICA - PLANTÕES EXTRAS

DATA	LOCAL	ESPECIALIDADE	NOME	CRM	ENTRADA	SAIDA	TOTAL DE HORAS
16/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Marcelo Lago	288279 - SP	07:00	19:00	12:00:00
16/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Marcio De Figueiredo Andrade Junior	249852 - SP	10:00	22:00	12:00:00
17/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Manuela De Freitas Câmara	288278 - SP	07:00	19:00	12:00:00
17/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Letícia De Carvalho	258588 - SP	10:00	16:00	06:00:00
17/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Ana Livia Calil Manfrim Rosa	277706 - SP	16:00	22:00	06:00:00
18/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Isabela Ingrid Ravagnani	282228 - SP	07:00	19:00	12:00:00
18/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Beatriz De Oliveira Ávila	286735 - SP	10:00	22:00	12:00:00
19/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Rodrigo Eduardo Teles	285080 - SP	07:00	19:00	12:00:00
19/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Thaina Rodrigues Silva	252709 - SP	10:00	22:00	12:00:00
20/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Beatriz Pupin De Castro	282697 - SP	07:00	19:00	12:00:00
20/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Larissa Da Silva Vicini	281326 - SP	10:00	22:00	12:00:00
21/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Leonardo Isaias Bernardo De Souza	285013 - SP	07:00	19:00	12:00:00
21/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Beatriz Pupin De Castro	282697 - SP	10:00	22:00	12:00:00
22/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Rodrigo Eduardo Teles	285080 - SP	07:00	19:00	12:00:00
22/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Amanda Silveira Valadares	248943 - SP	10:00	16:00	06:00:00
22/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Leonardo Isaias Bernardo De Souza	285013 - SP	16:00	22:00	06:00:00
23/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Larissa Da Silva Vicini	281326 - SP	07:00	19:00	12:00:00
23/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Ana Livia Calil Manfrim Rosa	277706 - SP	10:00	16:00	06:00:00
23/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Leonardo Isaias Bernardo De Souza	285013 - SP	16:00	22:00	06:00:00
24/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Manuela De Freitas Câmara	288278 - SP	07:00	19:00	12:00:00
24/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Letícia De Carvalho	258588 - SP	10:00	16:00	06:00:00
24/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Ana Livia Calil Manfrim Rosa	277706 - SP	16:00	22:00	06:00:00
25/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Isabela Ingrid Ravagnani	282228 - SP	07:00	19:00	12:00:00
25/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Beatriz De Oliveira Ávila	286735 - SP	10:00	22:00	12:00:00
26/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Thaina Rodrigues Silva	252709 - SP	07:00	19:00	12:00:00
26/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Manuela De Freitas Câmara	288278 - SP	10:00	22:00	12:00:00
27/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Beatriz Pupin De Castro	282697 - SP	07:00	19:00	12:00:00
27/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Marcelo Lago	288279 - SP	10:00	22:00	12:00:00
28/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Isabela Ingrid Ravagnani	282228 - SP	07:00	19:00	12:00:00
28/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Aline Alande Palone	272983 - SP	10:00	22:00	12:00:00
29/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Manuela De Freitas Câmara	288278 - SP	07:00	19:00	12:00:00
29/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Amanda Silveira Valadares	248943 - SP	10:00	16:00	06:00:00
29/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Aline Alande Palone	272983 - SP	16:00	22:00	06:00:00
30/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Larissa Da Silva Vicini	281326 - SP	07:00	19:00	12:00:00
30/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Marcelo Lago	288279 - SP	10:00	22:00	12:00:00

contato@isvees.org.br

ISVEES
Instituto Social Vida Esporte Educação e Saúde

Relatório Chek-in e Check-out - Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Setor: Pronto Atendimento - PA (Plantões Extra)

Período 01/06/2026 até 30/06/2026

Data	Semana	Início	Profissional	Local / Setor	Evelad	Check-in	Check-out	Ajuste Manual
01/06/2026	QUA	13:30:00 - 19:30:00	Manuela De Freitas Câmara - 288278	Pontal / Medico Extra - PA	-	01/06/2026 12:30	01/06/2026 19:30	Eduardo - Dra não tinha conhecimentos sobre registros, confirma check-out
10/06/2026	QUA	12:00:00 - 19:00:00	Manuela De Freitas Câmara - 288278	Pontal / Medico Extra - PA	-	10/06/2026 11:58	10/06/2026 19:26	-
11/06/2026	QUI	16:00:00 - 22:00:00	Beatriz De Oliveira Ávila - 286735	Pontal / Medico Extra - PA	-	11/06/2026 16:01	11/06/2026 22:26	-
11/06/2026	QUI	07:00:00 - 19:00:00	Manuela De Freitas Câmara - 288278	Pontal / Medico Extra - PA	-	11/06/2026 06:48	11/06/2026 19:04	-
11/06/2026	QUI	10:00:00 - 16:00:00	Marcelo Lago - 288279	Pontal / Medico Extra - PA	-	11/06/2026 09:54	11/06/2026 16:54	-
12/06/2026	SEX	10:00:00 - 16:00:00	Amanda Silveira Valadares - 248943	Pontal / Medico Extra - PA	-	12/06/2026 10:10	12/06/2026 16:05	Eduardo - Dra esqueceu check-out e confirmou horário de saída
12/06/2026	SEX	16:00:00 - 22:00:00	Liz Silva Loureiro - 287589	Pontal / Medico Extra - PA	-	12/06/2026 15:48	12/06/2026 22:21	-
12/06/2026	SEX	07:00:00 - 19:00:00	Manuela De Freitas Câmara - 288278	Pontal / Medico Extra - PA	-	12/06/2026 06:54	12/06/2026 19:10	Eduardo - Dra esqueceu de realizar check-out no fim do plantão
13/06/2026	SAB	10:00:00 - 22:00:00	Valdir Fernandes Vieira Júnior - 251573	Pontal / Medico Extra - PA	-	13/06/2026 09:54	13/06/2026 22:00	-
13/06/2026	SAB	07:00:00 - 19:00:00	Marcelo Lago - 288279	Pontal / Medico Extra - PA	-	13/06/2026 06:47	13/06/2026 19:19	Eduardo - Dr esqueceu check-out e confirmou horário de saída
14/06/2026	DOM	10:00:00 - 22:00:00	Thiago Soles Zanol - 281302	Pontal / Medico Extra - PA	-	14/06/2026 09:30	14/06/2026 22:00	Rebeka - Dr informa que esrimou folha de ponto na unidade.
14/06/2026	DOM	07:00:00 - 19:00:00	Julio Montanha Lira - 288274	Pontal / Medico Extra - PA	-	14/06/2026 06:32	14/06/2026 19:00	-
15/06/2026	SEG	07:00:00 - 19:00:00	Rodrigo Eduardo Teles - 285080	Pontal / Medico Extra - PA	-	15/06/2026 07:00	15/06/2026 19:18	-
15/06/2026	SEG	10:00:00 - 16:00:00	Amanda Silveira Valadares - 248943	Pontal / Medico Extra - PA	-	15/06/2026 10:12	15/06/2026 16:05	Eduardo - Dra informa esquecer de realizar check-out na unidade
15/06/2026	SEG	16:00:00 - 22:00:00	Leonardo Isaias Bernardo De Souza - 285013	Pontal / Medico Extra - PA	-	15/06/2026 16:01	15/06/2026 22:01	-
16/06/2026	TER	07:00:00 - 19:00:00	Marcelo Lago - 288279	Pontal / Medico Extra - PA	-	16/06/2026 06:49	16/06/2026 19:19	-
16/06/2026	TER	10:00:00 - 22:00:00	Marcio De Figueiredo Andrade Junior - 248952	Pontal / Medico Extra - PA	-	16/06/2026 09:46	16/06/2026 22:26	-
17/06/2026	QUA	10:00:00 - 16:00:00	Leticia De Carvalho - 258588	Pontal / Medico Extra - PA	-	17/06/2026 09:49	17/06/2026 16:07	-
17/06/2026	QUA	16:00:00 - 22:00:00	Ana Livia Calil Monfrim Rosa - 277706	Pontal / Medico Extra - PA	-	17/06/2026 15:19	17/06/2026 22:24	-
17/06/2026	QUA	07:00:00 - 19:00:00	Manuela De Freitas Câmara - 288278	Pontal / Medico Extra - PA	-	17/06/2026 06:56	17/06/2026 19:00	-
18/06/2026	QUI	07:00:00 - 13:00:00	Isabela Ingrid Ravagnani - 282228	Pontal / Medico Extra - PA	-	18/06/2026 07:02	18/06/2026 19:01	Eduardo - Dra informou não conseguir realizar registros e informou horários
18/06/2026	QUI	10:00:00 - 22:00:00	Beatriz De Oliveira Ávila - 286735	Pontal / Medico Extra - PA	-	18/06/2026 10:24	18/06/2026 22:24	-
19/06/2026	SEX	07:00:00 - 19:00:00	Rodrigo Eduardo Teles - 285080	Pontal / Medico Extra - PA	-	19/06/2026 07:01	19/06/2026 19:20	Eduardo - Dr informa esquecer check-out e confirma horário de saída
19/06/2026	SEX	10:00:00 - 22:00:00	Thaina Rodrigues Silva - 252709	Pontal / Medico Extra - PA	-	19/06/2026 10:01	19/06/2026 23:01	-
20/06/2026	SAB	07:00:00 - 19:00:00	Beatriz Pupin De Castro - 282697	Pontal / Medico Extra - PA	-	20/06/2026 06:58	20/06/2026 19:12	-
20/06/2026	SAB	10:00:00 - 22:00:00	Larissa De Silva Vicini - 283326	Pontal / Medico Extra - PA	-	20/06/2026 09:53	20/06/2026 22:00	-
21/06/2026	DOM	10:00:00 - 22:00:00	Beatriz Pupin De Castro - 282697	Pontal / Medico Extra - PA	-	21/06/2026 10:02	21/06/2026 22:01	Rebeka - Dra informa horário de saída, esqueceu de registrar.
21/06/2026	DOM	07:00:00 - 19:00:00	Leonardo Isaias Bernardo De Souza - 285013	Pontal / Medico Extra - PA	-	21/06/2026 07:08	21/06/2026 19:00	-
22/06/2026	SEG	07:00:00 - 19:00:00	Rodrigo Eduardo Teles - 285080	Pontal / Medico Extra - PA	-	22/06/2026 07:03	22/06/2026 19:17	-
22/06/2026	SEG	10:00:00 - 16:00:00	Amanda Silveira Valadares - 248943	Pontal / Medico Extra - PA	-	22/06/2026 10:32	22/06/2026 16:05	Eduardo - Dra informa esquecer de realizar check-out e confirmou horário de saída
22/06/2026	SEG	16:00:00 - 22:00:00	Leonardo Isaias Bernardo De Souza - 285013	Pontal / Medico Extra - PA	-	22/06/2026 15:59	22/06/2026 23:24	-
23/06/2026	TER	10:00:00 - 16:00:00	Ana Livia Calil Monfrim Rosa - 277706	Pontal / Medico Extra - PA	-	23/06/2026 09:49	23/06/2026 16:03	-
23/06/2026	TER	16:00:00 - 22:00:00	Leonardo Isaias Bernardo De Souza - 285013	Pontal / Medico Extra - PA	-	23/06/2026 16:02	23/06/2026 22:01	-
23/06/2026	TER	07:00:00 - 19:00:00	Larissa De Silva Vicini - 283326	Pontal / Medico Extra - PA	-	23/06/2026 06:51	23/06/2026 19:06	-
24/06/2026	QUA	10:00:00 - 16:00:00	Leticia De Carvalho - 258588	Pontal / Medico Extra - PA	-	24/06/2026 09:27	24/06/2026 15:59	-
24/06/2026	QUA	16:00:00 - 22:00:00	Ana Livia Calil Monfrim Rosa - 277706	Pontal / Medico Extra - PA	-	24/06/2026 15:51	24/06/2026 22:01	-
24/06/2026	QUA	07:00:00 - 19:00:00	Manuela De Freitas Câmara - 288278	Pontal / Medico Extra - PA	-	24/06/2026 06:57	24/06/2026 19:04	-
25/06/2026	QUI	07:00:00 - 19:00:00	Isabela Ingrid Ravagnani - 282228	Pontal / Medico Extra - PA	-	25/06/2026 07:00	25/06/2026 19:08	Eduardo - Dra não consegue realizar registros e confirma horários
25/06/2026	QUI	10:00:00 - 22:00:00	Beatriz De Oliveira Ávila - 286735	Pontal / Medico Extra - PA	-	25/06/2026 10:06	25/06/2026 22:03	Rebeka - Dra informa pelo WhatsApp que esqueceu de registrar check-out.
26/06/2026	SEX	07:00:00 - 19:00:00	Thaina Rodrigues Silva - 252709	Pontal / Medico Extra - PA	-	26/06/2026 07:12	26/06/2026 19:05	-
26/06/2026	SEX	10:00:00 - 22:00:00	Manuela De Freitas Câmara - 288278	Pontal / Medico Extra - PA	-	26/06/2026 09:52	26/06/2026 21:59	-
27/06/2026	SAB	07:00:00 - 19:00:00	Beatriz Pupin De Castro - 282697	Pontal / Medico Extra - PA	-	27/06/2026 06:59	27/06/2026 19:19	-
27/06/2026	SAB	10:00:00 - 22:00:00	Marcelo Lago - 288279	Pontal / Medico Extra - PA	-	27/06/2026 09:57	27/06/2026 22:17	-
28/06/2026	DOM	10:00:00 - 22:00:00	Aline Alande Pelone - 272983	Pontal / Medico Extra - PA	-	28/06/2026 10:01	28/06/2026 21:58	-
28/06/2026	DOM	07:00:00 - 19:00:00	Isabela Ingrid Ravagnani - 282228	Pontal / Medico Extra - PA	-	28/06/2026 07:02	28/06/2026 19:05	Rebeka - Dra informa horários que realizou, esqueceu de registrar.
29/06/2026	SEG	16:00:00 - 22:00:00	Aline Alande Pelone - 272983	Pontal / Medico Extra - PA	-	29/06/2026 15:57	29/06/2026 22:06	-
29/06/2026	SEG	10:00:00 - 16:00:00	Amanda Silveira Valadares - 248943	Pontal / Medico Extra - PA	-	29/06/2026 10:10	29/06/2026 19:15	Eduardo - Dra informa esquecer de realizar o check-out na unidade
29/06/2026	SEG	07:00:00 - 19:00:00	Manuela De Freitas Câmara - 288278	Pontal / Medico Extra - PA	-	29/06/2026 06:57	29/06/2026 19:06	-
30/06/2026	TER	07:00:00 - 19:00:00	Larissa De Silva Vicini - 283326	Pontal / Medico Extra - PA	-	30/06/2026 06:58	30/06/2026 19:13	-
30/06/2026	TER	10:00:00 - 22:00:00	Marcelo Lago - 288279	Pontal / Medico Extra - PA	-	30/06/2026 09:51	30/06/2026 22:10	-

ISVEES
Instituto Social Vida Esporte Educação e Saúde

PRONTO ATENDIMENTO (PA) PONTAL - PEDIATRIA

DATA	LOCAL	ESPECIALIDADE	NOME	CRM	ENTRADA	SAÍDA	TOTAL DE HORAS
01/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pediatra	Nayara Nascimento Michieleto	206453 - SP	07:30	10:00	02:30:00
01/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pediatra	Litelantes Patti Ferreira Magalhães	241417 - SP	12:00	18:00	06:00:00
02/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pediatra	Litelantes Patti Ferreira Magalhães	241417 - SP	10:00	18:00	08:00:00
03/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pediatra	Nayara Nascimento Michieleto	206453 - SP	07:30	12:30	05:00:00
03/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pediatra	Litelantes Patti Ferreira Magalhães	241417 - SP	11:00	18:00	07:00:00
08/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pediatra	Nayara Nascimento Michieleto	206453 - SP	07:30	10:00	02:30:00
08/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pediatra	Litelantes Patti Ferreira Magalhães	241417 - SP	12:00	18:00	06:00:00
09/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pediatra	Nayara Nascimento Michieleto	206453 - SP	07:30	10:00	02:30:00
09/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pediatra	Litelantes Patti Ferreira Magalhães	241417 - SP	12:00	18:00	06:00:00
10/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pediatra	Nayara Nascimento Michieleto	206453 - SP	07:30	12:30	05:00:00
11/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pediatra	Nayara Nascimento Michieleto	206453 - SP	07:30	12:30	05:00:00
11/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pediatra	Litelantes Patti Ferreira Magalhães	241417 - SP	12:00	18:00	06:00:00
12/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pediatra	Nayara Nascimento Michieleto	206453 - SP	07:30	10:00	02:30:00
12/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pediatra	Litelantes Patti Ferreira Magalhães	241417 - SP	10:00	18:00	08:00:00
15/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pediatra	Nayara Nascimento Michieleto	206453 - SP	07:30	10:00	02:30:00
16/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pediatra	Nayara Nascimento Michieleto	206453 - SP	07:30	10:00	02:30:00
16/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pediatra	Litelantes Patti Ferreira Magalhães	241417 - SP	10:00	18:00	08:00:00
17/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pediatra	Nayara Nascimento Michieleto	206453 - SP	07:30	12:30	05:00:00
18/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pediatra	Nayara Nascimento Michieleto	206453 - SP	07:30	12:30	05:00:00
19/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pediatra	Nayara Nascimento Michieleto	206453 - SP	07:30	10:00	02:30:00
19/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pediatra	Litelantes Patti Ferreira Magalhães	241417 - SP	12:00	18:00	06:00:00
22/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pediatra	Nayara Nascimento Michieleto	206453 - SP	07:30	10:00	02:30:00
22/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pediatra	Litelantes Patti Ferreira Magalhães	241417 - SP	10:00	18:00	08:00:00
23/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pediatra	Nayara Nascimento Michieleto	206453 - SP	07:30	10:00	02:30:00
23/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pediatra	Litelantes Patti Ferreira Magalhães	241417 - SP	10:00	18:00	08:00:00
24/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pediatra	Nayara Nascimento Michieleto	206453 - SP	07:30	12:30	05:00:00
24/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pediatra	Litelantes Patti Ferreira Magalhães	241417 - SP	11:00	18:00	07:00:00
25/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pediatra	Nayara Nascimento Michieleto	206453 - SP	07:30	12:30	05:00:00
25/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pediatra	Litelantes Patti Ferreira Magalhães	241417 - SP	12:00	18:00	06:00:00
26/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pediatra	Nayara Nascimento Michieleto	206453 - SP	07:30	10:00	02:30:00
26/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pediatra	Litelantes Patti Ferreira Magalhães	241417 - SP	12:00	18:00	06:00:00
29/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pediatra	Nayara Nascimento Michieleto	206453 - SP	07:30	10:00	02:30:00
30/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pediatra	Nayara Nascimento Michieleto	206453 - SP	07:30	10:00	02:30:00
30/06/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pediatra	Litelantes Patti Ferreira Magalhães	241417 - SP	10:00	18:00	08:00:00

contato@isvees.org.br

ISVEES
Instituto Social Vida Esporte Educação e Saúde

Relatório Chek-in e Check-out - Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
Período 01/06/2026 até 30/06/2026

Data	Semana	Início	Profissional	Local / Setor	Enviado	Check-in	Check-out	Ajuste Manual
01/06/2026	SEG	07:30:00 - 10:00:00	Nayara Nascimento Michieleto - 206453	Pontal / Ambulatório Pediatria	-	01/06/2026 07:30	01/06/2026 10:00	Eduardo - Lançamento de escala
01/06/2026	SEG	12:00:00 - 18:00:00	Litelantes Petti Ferreira Magalhães - 241417	Pontal / Ambulatório Pediatria	-	01/06/2026 12:00	01/06/2026 18:00	Eduardo - Lançamento de escala
02/06/2026	TER	10:00:00 - 18:00:00	Litelantes Petti Ferreira Magalhães - 241417	Pontal / Ambulatório Pediatria	-	02/06/2026 10:00	02/06/2026 18:00	Eduardo - Lançamento de escala
03/06/2026	QUA	07:30:00 - 12:30:00	Nayara Nascimento Michieleto - 206453	Pontal / Ambulatório Pediatria	-	03/06/2026 07:30	03/06/2026 12:30	Eduardo - Lançamento de escala
03/06/2026	QUA	11:00:00 - 18:00:00	Litelantes Petti Ferreira Magalhães - 241417	Pontal / Ambulatório Pediatria	-	03/06/2026 11:00	03/06/2026 18:00	Eduardo - Lançamento de escala
08/06/2026	SEG	07:30:00 - 10:00:00	Nayara Nascimento Michieleto - 206453	Pontal / Ambulatório Pediatria	-	08/06/2026 07:30	08/06/2026 10:00	Eduardo - Lançamento de escala
08/06/2026	SEG	10:00:00 - 18:00:00	Litelantes Petti Ferreira Magalhães - 241417	Pontal / Ambulatório Pediatria	-	08/06/2026 10:00	08/06/2026 18:00	Eduardo - Lançamento de escala
09/06/2026	TER	07:30:00 - 10:00:00	Nayara Nascimento Michieleto - 206453	Pontal / Ambulatório Pediatria	-	09/06/2026 07:30	09/06/2026 10:00	Eduardo - Lançamento de escala
09/06/2026	TER	10:00:00 - 18:00:00	Litelantes Petti Ferreira Magalhães - 241417	Pontal / Ambulatório Pediatria	-	09/06/2026 10:00	09/06/2026 18:00	Eduardo - Lançamento de escala
10/06/2026	QUA	07:30:00 - 12:30:00	Nayara Nascimento Michieleto - 206453	Pontal / Ambulatório Pediatria	-	10/06/2026 07:30	10/06/2026 12:30	Eduardo - Lançamento de escala
11/06/2026	QUI	07:30:00 - 12:30:00	Nayara Nascimento Michieleto - 206453	Pontal / Ambulatório Pediatria	-	11/06/2026 07:30	11/06/2026 12:30	Eduardo - Lançamento de escala
11/06/2026	QUI	12:00:00 - 18:00:00	Litelantes Petti Ferreira Magalhães - 241417	Pontal / Ambulatório Pediatria	-	11/06/2026 12:00	11/06/2026 18:00	Eduardo - Lançamento de escala
12/06/2026	SEX	07:30:00 - 10:00:00	Nayara Nascimento Michieleto - 206453	Pontal / Ambulatório Pediatria	-	12/06/2026 07:30	12/06/2026 10:00	Eduardo - Lançamento de escala
12/06/2026	SEX	10:00:00 - 18:00:00	Litelantes Petti Ferreira Magalhães - 241417	Pontal / Ambulatório Pediatria	-	12/06/2026 10:00	12/06/2026 18:00	Eduardo - Lançamento de escala
15/06/2026	SEG	07:30:00 - 10:00:00	Nayara Nascimento Michieleto - 206453	Pontal / Ambulatório Pediatria	-	15/06/2026 07:30	15/06/2026 10:00	Eduardo - Lançamento de escala
16/06/2026	TER	07:30:00 - 10:00:00	Nayara Nascimento Michieleto - 206453	Pontal / Ambulatório Pediatria	-	16/06/2026 07:30	16/06/2026 10:00	Eduardo - Lançamento de escala
16/06/2026	TER	10:00:00 - 18:00:00	Litelantes Petti Ferreira Magalhães - 241417	Pontal / Ambulatório Pediatria	-	16/06/2026 10:00	16/06/2026 18:00	Eduardo - Lançamento de escala
17/06/2026	QUA	07:30:00 - 12:30:00	Nayara Nascimento Michieleto - 206453	Pontal / Ambulatório Pediatria	-	17/06/2026 07:30	17/06/2026 12:30	Eduardo - Lançamento de escala
18/06/2026	QUI	07:30:00 - 12:30:00	Nayara Nascimento Michieleto - 206453	Pontal / Ambulatório Pediatria	-	18/06/2026 07:30	18/06/2026 12:30	Eduardo - Lançamento de escala
19/06/2026	SEX	07:30:00 - 10:00:00	Nayara Nascimento Michieleto - 206453	Pontal / Ambulatório Pediatria	-	19/06/2026 07:30	19/06/2026 10:00	Eduardo - Lançamento de escala
19/06/2026	SEX	13:00:00 - 16:00:00	Litelantes Petti Ferreira Magalhães - 241417	Pontal / Ambulatório Pediatria	-	19/06/2026 13:00	19/06/2026 16:00	Eduardo - Lançamento de escala
22/06/2026	SEG	07:30:00 - 10:00:00	Nayara Nascimento Michieleto - 206453	Pontal / Ambulatório Pediatria	-	22/06/2026 07:30	22/06/2026 10:00	Eduardo - Lançamento de escala
22/06/2026	SEG	10:00:00 - 18:00:00	Litelantes Petti Ferreira Magalhães - 241417	Pontal / Ambulatório Pediatria	-	22/06/2026 10:00	22/06/2026 18:00	Eduardo - Lançamento de escala
23/06/2026	TER	07:30:00 - 10:00:00	Nayara Nascimento Michieleto - 206453	Pontal / Ambulatório Pediatria	-	23/06/2026 07:30	23/06/2026 10:00	Eduardo - Lançamento de escala
23/06/2026	TER	10:00:00 - 18:00:00	Litelantes Petti Ferreira Magalhães - 241417	Pontal / Ambulatório Pediatria	-	23/06/2026 10:00	23/06/2026 18:00	Eduardo - Lançamento de escala
24/06/2026	QUA	07:30:00 - 12:30:00	Nayara Nascimento Michieleto - 206453	Pontal / Ambulatório Pediatria	-	24/06/2026 07:30	24/06/2026 11:30	Eduardo - Lançamento de escala
24/06/2026	QUA	13:00:00 - 18:00:00	Litelantes Petti Ferreira Magalhães - 241417	Pontal / Ambulatório Pediatria	-	24/06/2026 12:00	24/06/2026 18:00	Eduardo - Lançamento de escala
25/06/2026	QUI	07:30:00 - 12:30:00	Nayara Nascimento Michieleto - 206453	Pontal / Ambulatório Pediatria	-	25/06/2026 07:30	25/06/2026 12:30	Eduardo - Lançamento de escala
25/06/2026	QUI	12:00:00 - 18:00:00	Litelantes Petti Ferreira Magalhães - 241417	Pontal / Ambulatório Pediatria	-	25/06/2026 12:00	25/06/2026 18:00	Eduardo - Lançamento de escala
26/06/2026	SEX	07:30:00 - 10:00:00	Nayara Nascimento Michieleto - 206453	Pontal / Ambulatório Pediatria	-	26/06/2026 07:30	26/06/2026 10:00	Eduardo - Lançamento de escala
26/06/2026	SEX	13:00:00 - 18:00:00	Litelantes Petti Ferreira Magalhães - 241417	Pontal / Ambulatório Pediatria	-	26/06/2026 13:00	26/06/2026 18:00	Eduardo - Lançamento de escala
30/06/2026	TER	07:30:00 - 10:00:00	Nayara Nascimento Michieleto - 206453	Pontal / Ambulatório Pediatria	-	30/06/2026 07:30	30/06/2026 10:00	Eduardo - Lançamento de escala
30/06/2026	TER	10:00:00 - 18:00:00	Litelantes Petti Ferreira Magalhães - 241417	Pontal / Ambulatório Pediatria	-	30/06/2026 10:00	30/06/2026 18:00	Eduardo - Lançamento de escala

ISVEES
Instituto Social Vida Esporte Educação e Saúde

SANTA CASA

PRONTO ATENDIMENTO PEDIATRIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: Nayara Nascimento Machado
ESPECIALIDADE: Pediatria
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ ANO: 01/06/2026 A 30/06/2026

Dia	Dia da semana	Entrada	Saída	Quant. Horas	Assinatura	
01	SEG	7:30	10:00			2:30
02	TER	—	—	—		
03	QUA	7:30	12:30			5:00
04	QUI	—	—	—		
05	SEX	—	—	—		7:30
06	SAB	—	—	—		
07	DOM	—	—	—		
08	SEG	7:30	10:00			2:30
09	TER	7:30	10:00			2:30
10	QUA	7:30	12:30			5:00
11	QUI	7:30	12:30			5:00
12	SEX	7:30	10:00			2:30
13	SAB	—	—	—		
14	DOM	—	—	—		7:30
15	SEG	7:30	10:00			2:30
16	TER	7:30	10:00			2:30
17	QUA	7:30	12:30			5:00
18	QUI	7:30	12:30			5:00
19	SEX	7:30	10:00			2:30
20	SAB	—	—	—		
21	DOM	—	—	—		17:30
22	SEG	7:30	10:00			2:30
23	TER	7:30	10:00			2:30
24	QUA	7:30	12:30			5:00
25	QUI	7:30	12:30			5:00
26	SEX	7:30	10:00			2:30
27	SAB	—	—	—		
28	DOM	—	—	—		17:30
29	SEG	—	—	—		
30	TER	7:30	10:00			2:30

CARIMBO DO MÉDICO

Dra. Nayara N. Machado
Pediatra
CRM SP 234123 RQE 111326

Total 62:30

contato@isvees.org.br

ISVEES
Instituto Social Vida Esporte Educação e Saúde

SANTA CASA

PRONTO ATENDIMENTO PEDIATRIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: Lidiane Kelly Beth Ferreira Magalhães
ESPECIALIDADE: Pediatria
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ ANO: 01/06/2026 A 30/06/2026

DIA	DIA DA SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	SEG	12h	18h	6 horas	Dra Lidiane Magalhães
02	TER	10h	18h	8 horas	Dra Lidiane Magalhães
03	QUA	11h	18h	7 horas	Dra Lidiane Magalhães
04	QUI	Feriado	—	—	—
05	SEX	—	—	—	—
06	SAB	—	—	—	—
07	DOM	—	—	—	—
08	SEG	10h	18h	8 horas	Dra Lidiane Magalhães
09	TER	10h	18h	8 horas	Dra Lidiane Magalhães
10	QUA	—	—	—	—
11	QUI	12h	18h	6 horas	Dra Lidiane Magalhães
12	SEX	10h	18h	8 horas	Dra Lidiane Magalhães
13	SAB	—	—	—	—
14	DOM	—	—	—	—
15	SEG	—	—	—	—
16	TER	10h	18h	8 horas	Dra Lidiane Magalhães
17	QUA	—	—	—	—
18	QUI	—	—	—	—
19	SEX	12h	16h	4horas	Dra Lidiane Magalhães
20	SAB	—	—	—	—
21	DOM	—	—	—	—
22	SEG	10h	18h	8 horas	Dra Lidiane Magalhães
23	TER	10h	18h	8 horas	Dra Lidiane Magalhães
24	QUA	12h	18h	6 horas	Dra Lidiane Magalhães
25	QUI	12h	18h	6 horas	Dra Lidiane Magalhães
26	SEX	12h	18h	6horas	Dra Lidiane Magalhães
27	SAB	—	—	—	—
28	DOM	—	—	—	—
29	SEG	—	—	—	—
30	TER	10h	18h	8 horas	Dra Lidiane Magalhães

CARIMBO DO MÉDICO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2461 / 00000009006-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA SAO LUCAS DE PITANGUEIRAS S/S
CPF/CNPJ:	74.494.451/0001-69
Valor:	R$ 6.904,08
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 70
Histórico:	

Data de débito:	27/07/2026
Data / Hora da operação:	27/07/2026 14:30:02

Código da operação:	44539664
Chave de segurança:	5HP5FFZP478TA5PH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICÍPIO DE PITANGUEIRAS
DIVISÃO DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA
(16)3952-6094
fiscotributario@pitangueiras.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35395092274494451000169000000000007026079556540219

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
70	17/07/2026	17/07/2026 13:57:10
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
60	70000	17/07/2026 13:57:10

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
74.494.451/0001-69	12663	166522338

Nome / Nome Empresarial
CLINICA SAO LUCAS DE PITANGUEIRAS S/S

E-mail
-

Endereço
R IGUACU, 513, CENTRO

Município
Pitangueiras - SP

CEP
14750-107

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
55.110.753/0001-41	-	-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

E-mail
-

Endereço
ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO

Município
Pontal - SP

CEP
14180-039

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.03.03 - Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos...	-	Pitangueiras - SP	-

Descrição do Serviço
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS POR DR. MARCO ANTONIO DE ANDRADE CRM-63.279 REFENTE AO MÊS DE JUNHO/2026, CONFORME CONVENIO 008/2025 - RETAGUARDA DE PEDIATRIA VALOR R$ 6.904,08

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Pitangueiras - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 6.904,08	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-	-	-	-
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
-	-		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 6.904,08	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		R$ 6.904,08

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SANTA CASA
DE PONTAL

MÊS:JUNHO 2026		ESCALA -> PEDIATRIA SUS- SOBREAVISO				
SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
01- MARCO	02- MARCO	03- MARTA	04- MARTA	05- MARTA	06- MARIANA	07- MARIANA
08- MARCO	09- MARIANA	10- MARTA	11- MARIANA	12- MARIANA	13- MARIANA	14- MARIANA
15- MARCO	16- MARIANA	17- MARTA	18- MARIANA	19- MARIANA	20- MARTA	21- MARIANA
22- MARCO	23- MARIANA	24- MARTA	25- MARTA	26- MARTA	27- MARTA	28- MARTA
29- MARCO	30- MARIANA					

RETAGUARDA PEDIATRIA - R$1.150,68 POR PLANTÃO

DRA MARTA C. VASCONCELOS RONELLAS-(11 PLANTÕES X R$1.150,68 =R$12.657,48)

DRA MARIANA TEIXEIRA DEZEM- (13 PLANTÕES XR$ 1.150,68= R$14.958,84)

DR MARCO (6 PLANTÕES X R$ 1.150,68= R$ 1.150,68 = R$6.904,08)

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0375 / 00013000953-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TOTAL HEALTH CLINICA MEDICA S/S
CPF/CNPJ:	11.796.358/0001-99
Valor:	R$ 12.341,05
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 689
Histórico:	

Data de débito:	27/07/2026
Data / Hora da operação:	27/07/2026 14:30:03

Código da operação:	44539716
Chave de segurança:	Q4G7ES0RUH3UZTJ8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANFSe v1.0

Documento Auxiliar da NFS-e

Praça Coronel Francisco Orlando, 600

Telefone: (16)3820-8000

(16) 3820-8000
gabinete@orlandia.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35343021211796358000199000000000068926075953818234

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
689	20/07/2026	20/07/2026 14:47:12
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
689	1	20/07/2026 14:47:12

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
11.796.358/0001-99	279596	(16) 3852-2675

Nome / Nome Empresarial
TOTAL HEALTH CLINICA MEDICA S/S

E-mail
martavasconcellos@terra.com.br

Endereço
AV 10, 253, ANEXO SALA 01, CENTRO

Município	CEP
Orlândia - SP	14620-000

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

Simples Nacional na Data de Competência
Não Optante

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
55.110.753/0001-41	-	-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDANDE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

E-mail
-

Endereço
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, , CENTRO

Município	CEP
Pontal - SP	14180-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.03.03 - Clínicas, sanatórios, maniciômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	-	Pontal - SP	Brasil

Descrição do Serviço
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS DE JUNHO/2026, CONFORME COVÊNIO 008/2025
-RETAGUARDA DE PEDIATRIA = .

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	Brasil	Orlândia - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
	Desconto Incondicionado	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
Valor do Serviço	-	-	-
R$ 12.657,48	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
BC ISSQN	2,00%	Não Retido	R$ 253,15
R$ 12.657,48			

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
R$ 189,86	-	R$ 126,57	3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
R$ 82,27	R$ 379,72		

VALOR TOTAL DA NFS-e

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 12.657,48	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 316,43	R$ 461,99		R$ 12.341,05

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
0,00%	0,00%	0,00%

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012100 | Inf Cont: 33 SANTANDER AGENCIA: 0375 CONTA CORRENTE: 13000953-8

SANTA CASA
DE PONTAL

MÊS:JUNHO 2026		ESCALA -> PEDIATRIA SUS- SOBREAVISO				
SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
01- MARCO	02- MARCO	03- MARTA	04- MARTA	05- MARTA	06- MARIANA	07- MARIANA
08- MARCO	09- MARIANA	10- MARTA	11- MARIANA	12- MARIANA	13- MARIANA	14- MARIANA
15- MARCO	16- MARIANA	17- MARTA	18- MARIANA	19- MARIANA	20- MARTA	21- MARIANA
22- MARCO	23- MARIANA	24- MARTA	25- MARTA	26- MARTA	27- MARTA	28- MARTA
29- MARCO	30- MARIANA					

RETAGUARDA PEDIATRIA - R$1.150,68 POR PLANTÃO

DRA MARTA C. VASCONCELOS RONELLAS-(11 PLANTÕES X R$1.150,68 =R$12.657,48)

DRA MARIANA TEIXEIRA DEZEM- (13 PLANTÕES XR$ 1.150,68= R$14.958,84)

DR MARCO (6 PLANTÕES X R$ 1.150,68= R$ 1.150,68 = R$6.904,08)

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000192-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ESCULAPIO - CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA
CPF/CNPJ:	06.324.647/0001-55
Valor:	R$ 11.570,58
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 301
Histórico:	

Data de débito:	27/07/2026
Data / Hora da operação:	27/07/2026 14:30:03

Código da operação:	44539717
Chave de segurança:	ZN3GWXQZSJXLC0QN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP

Secretaria Municipal da Fazenda

Fiscalização Fazendária

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Número da Nota Fiscal: 301

Data de Geração da NFS-e	Data de Competência	Código de Autenticidade
17/07/2026 11:26:21	17/07/2026	35434021206324647000155000000000030126071784298382

Emitente da NFS-e	Número da DPS	Data Emissão da DPS	Série da DPS
Prestador			

Consulte a autenticidade desta nota lendo o QRcode ou acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online/

IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR

CNPJ/CPF/NIF: 06.324.647/0001-55 **Inscrição Municipal:** 13935101 **Telefone:**
Nome/Razão Social: Esculapio - Clinica de Ortopedia Ltda
Nome Fantasia: Clinica Esculapio
Endereço: Rodovia Antônio Machado Sant'Anna, 3 - ,8 - CASA 12 **CEP:** 14098-800
Cidade: Ribeirão Preto **Estado/Prov./Reg.:** São Paulo **País:** Brasil
E-mail: ancheschi@stz.flash.tv.br
Situação Simples Nacional: Não Optante **Regime Apuração:** - **Regime Especial:** Nenhum

IDENTIFICAÇÃO DO TOMADOR

CNPJ/CPF/NIF: 55.110.753/0001-41 **Inscrição Municipal:** **Telefone:**
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Nome Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço: Rua Ananias da Costa Freitas, 753 **CEP:** 14180-039
Cidade: Pontal **Estado/Prov./Reg.:** São Paulo **País:** Brasil
E-mail: contasmedicas@iscmpontal.com.br

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-E

DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO TOMADOR IDENTIFICADO NA NFS-E

DADOS DO SERVIÇO PRESTADO

Cód. Trib. Nacional: 04.01.01 **NBS:** 1.2301.22.00 **Atividade Municipal:** 04.01.01 - Medicina.
Local da Prestação: Ribeirão Preto - SP **País Resultado da Prestação do Serviço:** -
Vl. do Serviço: R$12.328,80 **Vl. do Desc. Incondicionado:** - **Vl. do Desc. Condicionado:** -
Descrição do Serviço: SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS DE JUNHO/2026, CONFORME CONVÊNIO 008/2025 - RETAGUARDA DE ORTOPEDIA

IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA - ISSQN

Tipo Tributação: Operação tributável **Tipo Susp. Exig.:** - **Nº Proc. Susp.:** -
Município de Incidência: Ribeirão Preto - SP **Tipo de Retenção:** Não Retido **Valor Dedução:** R$0,00
Base de Cálculo: R$12.328,80 **Alíquota:** 2% **Vl. ISSQN:** R$246,58

TRIBUTAÇÃO NACIONAL

CST: Operação Tributável com Alíquota Básica
Tipo de Retenção: PIS/COFINS/CSLL Retidos **Vl. PIS:** R$80,14 **Vl. COFINS:** R$369,86
Vl. CSLL: R$123,29 **Vl. IRRF:** R$184,93 **Vl. CP Retido:** -

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS - IBS/CBS

Cód. Ind. Op.: 030101 **Classif. Tributária:** 200029 **Situação Tributária:** Alíquota reduzida
Município de Incidência: Ribeirão Preto - SP **Tipo de Operação:** -
Tipo de Ente Governamental: - **Perc. Red. Compra Gov.:** - **Base de Cálculo:** R$11.632,22

Alíq. CBS: 0,9%	**Perc. Red. Alíq. CBS:** 60%	**Alíq. Efet. CBS:** 0,36%	**Valor CBS:** R$41,88
Alíq. IBS Est.: 0,1%	**Perc. Red. Alíq. IBS Est.:** 60%	**Alíq. Efet. IBS Est.:** 0,04%	**Valor IBS Est.:** R$4,65
Alíq. IBS Mun.: 0%	**Perc. Red. Alíq. IBS Mun.:** 60%	**Alíq. Efet. IBS Mun.:** 0%	**Valor IBS Mun.:** R$0,00

Cód. Créd. Pres.: **Alíq. do Créd. Pres. (CBS):** - **Alíq. do Créd. Pres. (IBS):** -
Vl. do Créd. Pres. (CBS): - **Vl. do Créd. Pres. (IBS):** -

Classif. Tributária Regular: - **Situação Tributária Regular:** -
Alíq. Efet. Regular - CBS: - **Alíq. Efet. Regular - IBS Estadual:** - **Alíq. Efet. Regular - IBS Municipal:** -
Valor CBS: - **Vl. IBS Regular Estadual:** - **Vl. IBS Regular Municipal:** -

Total de Retenção	Valor Total do CBS	Valor Total do IBS	Valor Total Líquido	Valor Total da Nota Fiscal - IBS/CBS
R$308,22	R$41,88	R$4,65	R$11.570,58	R$11.570,58

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

.

ESCALA DE RETAGUARDA ORTOPEDIA – JUNHO/2026

DR. LUCIANO MICHIELETO- 15 PLANTÃOX R$821,92= R$12.328,80

DR. RICARDO ESTEBAN FLORES- 15 PLANTÕES X R$ 821,92= R$ 12.328,80

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
01-L	02-R	03-L	04-R	05-R	06-R	07-R
08-L	09-R	10-L	11-R	12-L	13-L	14-L
15-L	16-R	17-L	18-R	19-R	20-R	21-R
22-L	23-L	24-L	25-R	26-L	27-L	28-L
29-R	30-R					

DR. LUCIANO MICHIELETO

DR. RICARDO ESTEBAN FLORES

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000038457-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA
CPF/CNPJ:	06.184.079/0001-34
Valor:	R$ 12.150,99
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 2508
Histórico:	

Data de débito:	27/07/2026
Data / Hora da operação:	27/07/2026 14:30:03

Código da operação:	44539766
Chave de segurança:	SGNTNKPSSNPQWPYK

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
2508

Código de Verificação de Autenticidade
3G3S6PQO0

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/07/2026 às 10:12:13

Chave de Acesso
1196998MO5C3VB23GE7R8TJ5XQO4W0ED

Para certificação da autenticidade acesse http://45.71.128.162:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência
			18/07/2026

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.184.079/0001-34	**ISENTO**	**5767**	**000012686**	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-6931**	**luizfernando@acontabil.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,0000	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MES DE JUNHO/2026, CONFORME COVENIO 008/2025 -RETAGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA = R$ 12.460,00	12.460,00	R$ 12.460,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
040101 **Medicina.**	**2,48%**	**0000040100001**			

Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	Retenção do ISS
R$ 0,00	**R$ 12.460,00**	**R$ 309,01**	**1 - Sim**

Tributos Federais

PIS - Apuração própria	COFINS - Apuração própria	CSLL
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**Contido em "Contribuições sociais retidas"**
PIS - Retido	**COFINS - Retido**	**Contribuições sociais retidas**
Contido em "Contribuições sociais retidas"	**Contido em "Contribuições sociais retidas"**	**R$ 0,00**
CP	**IRRF**	**Outras Retenções**	**Desc. Contrib. sociais retidas**
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	

Valor total NFS-e

Valor total dos serviços	Desconto condicionado	Desconto incondicionado	ISS Retido	Tributos federais retidos
R$ 12.460,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 309,01**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 12.150,99

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CONDICAO DE PAGAMENTO : DEPOSITO BANCARIO BANCO BRADESCO AG: 2324 C/C 38457-7

RECEBI(EMOS) DE **INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2508** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3G3S6PQO0**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

Identificador:null

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor	Número da Nota	Código de Verificação
06.184.079/0001-34	2508	3G3S6PQO0

DESTINATÁRIO

DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO ADQUIRENTE

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:** ti@scmpontal.com.br

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: PONTAL **CEP:** 14160000

SERVIÇO PRESTADO

Local de Incidência: PONTAL SP **Código Indicador da Operação:** 030101

Tipo de Operação: **Operação de Uso:**

Situação Tributária: 200 - Alíquota reduzida **Classificação Tributária:** 200029 - Fornecimento dos serviços de saúde

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS: 123012200 - Serviços médicos especializados

NCM:

VALORES

Valor das Deduções de IBS e CBS:	R$ 0,00	**Alíquota do IBS (%):**		**Redução de Alíquota do IBS (%):**		**Alíquota Efetiva do IBS (%):**		**Valor Diferido do IBS:**		**Valor do IBS:**	
Base de Cálculo do IBS e CBS:	R$ 12.150,99	**Estadual:**	0,0	**Estadual:**	0,0	**Estadual:**	0,1	**Estadual:**	R$ 0,00	**Estadual:**	R$ 12,15
Valor dos Serviços Antes dos Tributos:	R$ 0,00	**Municipal:**	0,1	**Municipal:**	0,0	**Municipal:**	0,0	**Municipal:**	R$ 0,00	**Municipal:**	R$ 0,00
										Total:	R$ 12,15
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$ 109,36	

VALOR TOTAL COBRADO = R$ 0,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

ESCALA DE RETAGUARDA GINECOLOGIA/ OBSTETRÍCIA –

JUNHO/2026

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
01-S 7H-7H	02-G 7H-19H S 19H-7H	03- S 7H-7H	04-C 7H-7H	05-G 7H-7H	06-G 7H-7H	07-G 7H-7H
08-S 7H-7H	09-G 7H-19H S 19H-7H	10- S 7H-7H	11-C 7H-7H	12-G 7H-7H	13-S 7H-7H	14-S 7H-7H
15-S 7H-7H	16-G 7H-19H S 19H-7H	17- S 7H-7H	18-C 7H-7H	19- G 7H-7H	20- G 7H-7H	21-G 7H-7H
22-S 7H-7H	23-G 7H-19H S 19H-7H	24-S 7H-7H	25-C 7H-7H	26-G7H-19H S 19H-7H	27-C 7H-7H	28-C 7H-7H
29-S 7H-7H	30-G 7H-19H S 19H-7H					

DR. GUSTAVO NARDOTO- (10 PLANTÕES X R$ 890,00=R$8.900,00)

DR SIDNEY INFANTE – (14 PLANTÕES X R$ 890,00= R$12.460,00)

DRACAROLINADAMIÃO CAROLO (6 PLANTÕES X R$ 890,00 = R$5.340,00)

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2829 / 00000021160-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA
CPF/CNPJ:	21.992.446/0001-10
Valor:	R$ 11.570,58
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 267
Histórico:	

Data de débito:	27/07/2026
Data / Hora da operação:	27/07/2026 14:30:03

Código da operação:	44539768
Chave de segurança:	2LPRNHMSPNZJ4WF5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Prefeitura de Ribeirão Preto
NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
RPS: 17 - Data: 17/07/2026

Número
267
Data de emissão
17/07/2026 13:33
Código de verificação
DB0928844

Prestador de Serviços

Razão Social: Bruna Santos Pacheco & Cia Ltda - EPP
CNPJ: 21.992.446/0001-10
Inscrição Municipal: 20107468
Rua Barão do Amazonas, 2139 - BLOCO: B1 OURO VELHO; APT: 61; - Jardim Sumaré
Ribeirão Preto - SP - 14025-110
fenixcon@convex.com.br - (16) 99436-6556

Tomador dos Serviços

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro
Pontal - SP - 14180-039
contasmedicas@iscmpontal.com.br

Serviços

Código CNAE	Item LC 116/2003	Cód. NBS	Atividade do Município
8630503	04.01	1.2301.22.00	40101 - 04.01.01 - Medicina.

Descrição do Serviço

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS DE JUNHO/2026, CONFORME COVÊNIO 008/2025 -RETAGUARDA DE CLINICA MEDICA = R$ 12.328,80

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS FEDERAIS (13,45%) 1658,22 E MUNICIPAIS (3,25%) 277,40 - FONTE IBPT

Município de Incidência	Município de Prestação do Serviço	Natureza da Operação
Ribeirão Preto - SP	Ribeirão Preto - SP	Exigível
Desconto Condicionado	**Desconto Incondicionado**	**Deduções Base de Cálculo**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF
R$ 80,14	R$ 369,86	R$ 0,00	R$ 184,93

CSLL	ISS Retido	Outras Retenções
R$ 123,29	Não	R$ 0,00
Valor Total dos Serviços	**Total ISSQN (%)**	**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 12.328,80	**R$ 246,58 (2,00%)**	**R$ 11.570,58**

NOTA RP

ESCALA DE RETAGUARDA CLÍNICA MÉDICA – JUNHO/2026

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
01-BRUNA	02- BRUNA	03- BRUNA	04- BRUNA	05- BRUNA	06- BRUNA	07- BRUNA
08- BRUNA	09- BRUNA	10- BRUNA	11- BRUNA	12- BRUNA	13- BRUNA	14- BRUNA
15- BRUNA	16-RAFAEL	17-RAFAEL	18- RAFAEL	19- RAFAEL	20- RAFAEL	21- RAFAEL
22- RAFAEL	23- RAFAEL	24- RAFAEL	25- RAFAEL	26-RAFAEL	27- RAFAEL	28- RAFAEL
29- RAFAEL	30- RAFAEL					

DR. RAFAEL SOATO (16) 99157-5662- (15 PLANTÕES X R$ 821,92=R$12.328,80)

DRA BRUNA PACHECO (16) 99436-6556 – (15 PLANTÕES X R$ 821,92=R$12.328,80)

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 30125
Representação numérica do código de barras:	75691.31977 01219.692108 03034.870018 7 15230000080269
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**J2K TECNOLOGIA LTDA**
Nome/Razão Social:	**J2K TECNOLOGIA LTDA**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Data do Vencimento:	30/07/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	29/07/2026
Valor Nominal do Boleto:	802,69
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	802,69
Valor Pago (R$):	802,69

Data/hora da operação: 29/07/2026 11:40:02

Código da operação: 69049277424
Chave de segurança: 96HFLL8H8FEGCZNP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANFSe v1.0
Documento auxiliar da NFS-e

Município de Marília
(14) 3402-6055 / (14) 3402-6056
chefefiscal@marilia.sp.gov.br

Chave de acesso da NFS-e
35290051200824398000342000000003012526070044341119

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
30125	22/07/2026 00:07	22/07/2026 13:07
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
30125	1	22/07/2026 13:07

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e.

EMITENTE DA NFS-e
Prestador de serviço

Nome / Nome empresarial	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
J2K TECNOLOGIA LTDA	00.824.398/0003-42	115066	-
Endereço	**E-mail**	**Município**	**CEP**
R RUA SETE DE SETEMBRO, 430, BOA VISTA	FINANCEIRO@SONODAINFORMATICA.COM.BR	MARÍLIA - SP	17501-560
Simples Nacional na Data de Competência		**Regime de Apuração Tributária pelo SN**	
Não optante		-	

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Nome Empresarial	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	-	-
Endereço	**E-mail**	**Município**	**CEP**
r RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO	financeiro@iscmpontal.com.br	PONTAL - SP	14180-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Nome empresarial	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
-	-	-	-
Endereço		**E-mail**	
-, -		-	
		Município	**CEP**
		-	-

SERVIÇO PRESTADO

Código de tributação nacional
01.05.01
Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação.

Código de tributação municipal	Local da prestação	País da prestação
105	MARÍLIA - SP	BR

Descrição do serviço
SERVIÇO DE LICENÇA E SUPORTE DE SOFTWARE DE PONTO MENSAL - R$ 802,69 / BOLETO PARA TODO DIA 30. NUMERO DE CONVENIO 008/2025|

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País resultado da prest. do serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação tributável	BR	MARÍLIA - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	-	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
802,69		0,00	0,00
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
802,69	2.000	Não Retido	16,05

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retidas	Contribuições Sociais- Retidas	Descrição Contrib.Sociais - Retidas
0,00	0,00	0,00	Não retidos
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
-	-		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
802,69	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito de Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
0,00	-		802,69

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
0,00	0,00	16,05

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Instruções

1. Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser, em qualidade normal ou alta. Não use modo econômico.
Por favor, configure margens esquerda e direita para 17mm.
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
3. Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras

Corte na linha pontilhada

SICOOB | 756-0 | **75691.31977 01219.692108 03034.870018 7 15230000080269**

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
J2K TECNOLOGIA LTDA	3197 / 002196921	R$		0030348-7

Endereço
Rua Sete de Setembro, Nº 430 - SALA 2, Boa Vista. Marília - SP, CEP: 17501560

Número do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento
000030701		00.824.398/0003-42	30/07/2026	802,69

(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - CNPJ: 55.110.753/0001-41
, 753, CENTRO
Pontal - SP - CEP 14180000

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

SICOOB | 756-0 | **75691.31977 01219.692108 03034.870018 7 15230000080269**

Local de pagamento	Vencimento
Pagável preferencialmente no Sicoob	30/07/2026
Beneficiário	**Agência/Código Beneficiário**
J2K TECNOLOGIA LTDA	3197 / 002196921

Data do documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
06/07/2026	000030701	DM	N	23/07/2026	0030348-7

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento
	1	R$			802,69

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

Cobrar juros de R$ 0,27 ao dia após o vencimento.
Cobrar multa de R$ 16,05 após 1 dias do vencimento.
Protestar após 15 dias corridos do vencimento.
Cobrança de contrato Mensal 07/2026

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - CNPJ: 55.110.753/0001-41
, 753, CENTRO
Pontal - SP - CEP 14180000

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518088-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	246 - BANCO ABC BRASIL S/A -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00002246685-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LIMAG DIAGNOSTICOS LTDA
CPF/CNPJ:	36.420.160/0001-37
Valor:	R$ 4.888,89
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 2343
Histórico:	

Data de débito:	29/07/2026
Data / Hora da operação:	29/07/2026 11:45:02

Código da operação:	67324869
Chave de segurança:	1XA1VS4T6H2C5QYX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OSASCO

Secretaria de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

Nota Nº:	Emissão:	Série:	RPS Nº:	RPS Emissão:	Equipamento:	Ref. Fiscal:
0000002343	14/05/2026	E				05/2026

PRESTADOR DO SERVIÇO

CNPJ/CPF: **36.420.160/0001-37** Inscrição Municipal: **152518**

Razão Social: **LIMAG DIAGNOSTICOS LTDA**

Endereço: **R. Eloy Cândido Lopes, 200 - Centro - 06010-130**

Município: **Osasco** UF: **SP** Telefone: **(11)4191-0588**

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ/CPF: **55.110.753/0001-41** Inscrição Municipal:

Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIADE PONTAL**

Endereço: **Rua Ananias Costa Freitas , 753 - Centro - 14180-000**

Município: **Pontal** UF: **SP**

Cód. do Serviço: 4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

NBS: 1.2301.94.00	Classif. Trib.: 200029	Ind. Operação: 030101	Local. Incid.: Local da prestação

Discriminação do Servico:

"PRESTACAO DE SERVIÇOS DE LAUDOS DE TOMOGRAFIA, RAIO-X, ULTRASSONOGRAFIA, MAMOGRAFIA, ECOCARDIOGRAMA, ELETROCARDIOGRAMA, HOLTER E MAPA
COMPETENCIA: 03/2026

Valor proporcional (02 dias - 24 e 31/03) a adequações estruturais, elétricas e proteção radiológica no CDI: R$ 4.888,89

Valor total: R$ 4.888,89
Valor liquido: R$ 4.588,22

PAGAMENTO VIA DADOS BANCARIOS
Banco ABC (246)
Agência 0001
C/C 2246685-3
CNPJ 36.420.160/0001-37
"

Valor Total do Serviço		Base de Cálculo (ISS)	Alíq. ISS	Valor ISS a Recolher
4.888,89		4.888,89	3,00%	146,67

Tributação Federal - Impostos Retidos na Fonte

Pis: 31,78 Cofins: 146,67 CSLL: 48,89 IRRF: 73,33 INSS: Outros:

Tributação Federal - Impostos Não Retidos PIS: Cofins:

Base de Cálculo IVA: 4.742,22	CBS (0,90%): 42,68	IBS-UF (0,10%): 4,74	IBS-Mun (0,00%): 0,00
Autenticador: FPMUVAMA		Valor Total da Nota:	4.888,89
Emissão: 14/05/2026 11:24:07	Chave NFS-e: NFS35344011236420160000137000000000234326053800786744		

*Informações Adicionais:
Prestador do Serviço enquadrado no regime de ISS Auto-Lançado.
ISS Devido pelo Prestador do Serviço no município de Osasco; deve ser recolhido até o dia 10 do próximo mês.
NFS-e emitida com respaldo no Decreto 14.010/2023.
Para verificar a autenticidade desta NFS-e acesse: nfe.osasco.sp.gov.br/EissnfeWebApp/Portal/AutenticarNfeNfr.aspx

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 3000
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01416.243903 00002.620011 2 15220000345150
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**LOPES E SICCHIERI LTDA**
Nome/Razão Social:	**LOPES E SICCHIERI LTDA**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Data do Vencimento:	29/07/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	29/07/2026
Valor Nominal do Boleto:	3.451,50
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	3.451,50
Valor Pago (R$):	3.451,50

Data/hora da operação: 29/07/2026 11:40:02

Código da operação: 69049260554
Chave de segurança: WC2L41PWR7Q3G4TT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE LOPES & SICCHIERI LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/06/2026 VALOR TOTAL: R$ 3.451,50 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO Pontal-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.003.000
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LOPES & SICCHIERI LTDA
RUA PADRE BERNADINO POST, 41 - SALA 02
MANOEL FERNANDES - Pontal - SP
CEP: 14180-000
Fone/Fax: 1639532171

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.003.000
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0605 6350 8300 0109 5500 1000 0030 0010 1003 3660

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda p/ uso e consumo	**135262560136161 29/06/2026 11:21:15**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
550043506115		**05.635.083/0001-09**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			**55.110.753/0001-41**	29/06/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-041	**29/06/2026**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Pontal	SP			**11:21:08**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.451,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	464,23	0,00	**3.451,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ. IPI
50	pao frances mini 3	19059090	0/102	5102	KG	138,0000	15,0000	2.070,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	pao hot dog mini 1	19059090	0/102	5102	KG	88,5000	15,0000	1.327,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
63	farinha de rosca	19059090	0/102	5102	KG	6,0000	9,0000	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daiane F. Silva
Supervisor SND
CRM 1436/T
Pontal

RECEBIDO: Carla

DATA: 30 / 06 / 26

MOTOR: SND

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TERMO DE CONVENIO N 008/2025	

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
LOPES & SICCHIERI LTDA	05.635.083/0001-09	29/07/2026	3.451,50
PADRE BERNARDINO POST - 41		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
MANOEL FERNANDES		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
PONTAL - SP	14180-000		
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão	(=) Valor cobrado
A partir 30/07/2026 Juros 0,07%/dia.		29/06/2026	
Não conceder desconto.		Coop Contr/Cód. Beneficiário	
		3214/4162439	
		Nosso Número	
		26-2	

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE		3000
Endereço		
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS		
Bairro / Distrito		
CENTRO		
Município	UF / CEP	
PONTAL	SP / 14180-041	
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.32140 01416.243903 00002.620011 2 15220000345150

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					29/07/2026
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
LOPES & SICCHIERI LTDA 05.635.083/0001-09					3214/4162439
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
29/06/2026	3000	DM	N	01/07/2026	26-2
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 / R$	0,00			3.451,50
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
A partir 30/07/2026 Juros 0,07%/dia.					
Não conceder desconto.					(-) Outras deduções
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					(+) Mora / Multa
Pagador					(+) Outros acréscimos
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE 55.110.753/0001-41					
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS					
CENTRO					(=) Valor cobrado
PONTAL - SP 14180-041					
Beneficiário final					

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 30/06/2026 08:37

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 7846

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 261 - LOPES E SICCHIERI LTDA **Data Ped:** 30/06/2026

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 30 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação	(Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total
Observação do Pedido			
4238- 1 PAO HOT MINI-KG-	Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	88,5000 15,0000 0,0000 0,0000		1.327,5000
Complemento do item			
68421- 1 FARINHA DE ROSCA-KG-	Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000 9,0000 0,0000 0,0000		54,0000
Complemento do item			
79650- 1 PAO FRANCES MINI-KG-	Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	138,0000 15,0000 0,0000 0,0000		2.070,0000
Complemento do item			

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.451,5000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.451,5000	0,0000	0,0000	0,0000	3.451,5000

Valéria da S. Pereira

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

Valéria da S. Pereira
Almoxarifado
Santa Casa de Pontal

SANTA CASA

MÊS: JUNHO/2026	QUANTIDADE MENSAL DE PÃES								PEDIDO Nº 11/06/2026	
PERÍODO	MANHA				TARDE				NOTURNO	
DIA	MINI FR (KG)	CONF.(KG)	MINI HOT(KG)	CONF.(KG)	MINI FR (KG)	CONF.(KG)	MINI HOT(KG)	CONF.(KG)	HOT/FRAN(KG)	HOT/FRAN(KG)
1	4,000	4,005	1,000	1,010	1,500	1,560	1,000	1,020	1,000	1,045
2	3,500	3,540	1,000	1,025	1,500	1,580	1,000	1,010	1,000	1,000
3	3,000	3,060	1,000	1,025	1,000	1,080	1,000	1,030	1,000	1,040
4	2,500	2,535	2,000	2,015	0,000	0,000	0,000	0,000	1,000	1,065
5	4,000	4,050	0,000	0,000	1,500	1,530	1,000	1,020	1,000	1,040
6	3,000	3,050	1,000	1,035	1,000	1,050	1,000	1,030	1,000	1,060
7	2,500	2,550	2,000	2,010	0,000	0,000	0,000	1,020	1,000	1,055
8	4,000	4,010	0,000	0,000	1,500	1,530	1,000	1,025	1,000	1,020
9	3,500	3,530	1,000	1,015	1,500	1,530	1,000	1,020	1,000	1,030
10	3,500	3,540	1,000	1,010	1,500	1,530	1,000	1,015	1,000	1,030
11	3,500	3,525	1,000	1,025	1,500	1,530	1,000	1,010	1,000	1,030
12	3,500	3,525	1,000	1,010	1,500	1,550	1,000	1,020	1,000	1,400
13	3,000	3,050	1,000	1,030	1,000	1,030	1,000	0,000	1,000	1,040
14	2,500	2,530	2,000	2,020	0,000	0,000	0,000	1,020	1,000	1,080
15	4,000	4,040	0,000	0,000	1,500	1,520	1,000	1,030	1,000	1,040
16	3,500	3,540	1,000	1,030	1,500	1,530	1,000	1,030	1,000	1,020
17	3,500	3,530	1,000	1,015	1,500	1,530	1,000	1,030	1,000	1,020
18	3,500	3,505	1,000	1,020	1,500	1,530	1,000	1,030	1,000	1,030
19	3,500	3,540	1,000	1,015	1,500	1,530	1,000	1,025	1,000	1,035
20	3,000	3,020	1,000	1,020	1,000	1,070	1,000	1,020	1,000	1,040
21	2,500	2,570	2,000	2,015	0,000	0,000	0,000	0,000	1,000	1,060
22	4,000	4,050	0,000	0,000	1,500	1,540	1,000	1,000	1,000	1,050
23	3,500	3,530	1,000	1,020	1,500	1,530	1,000	1,020	1,000	1,030
24	3,500	3,580	1,000	1,035	1,500	1,535	1,000	1,000	1,000	1,050
25	3,500	3,515	1,000	1,025	1,500	1,550	1,000	1,015	1,000	1,000
26	3,500	3,530	1,000	1,020	1,500	1,535	1,000	1,025	1,000	1,030
27	3,000	3,050	1,000	1,000	1,500	1,530	1,000	1,010	1,000	1,025
28	2,500	2,500	2,000	2,030	0,000	0,000	0,000	0,000	1,000	1,050
29	4,000	4,000	0,000	0,000	1,500	1,540	1,000	1,000	1,000	1,030
30	3,500	3,500	1,000	1,025	1,500	1,530	1,000	1,025	1,000	1,055
SOMA	100,500	101,500	30,000	30,500	35,500	36,500	25,000	26,500	30,000	31,500

OBS:- Pedido sujeito a alterações diaria (para mais ou menos)

Qtd Total	kg	Vr. Unitário	Vr.Total	Pedidos extras, se necessário
Mini francês:-	138,0	R$ 15,00	R$ 2.070,00	03/6 - 3 kg Farinha rosca
Mini hot :-	88,5	R$ 15,00	R$ 1.327,50	19/06 - 3 kg Farinha rosca
Farinha rosca	6,0	R$ 9,00	R$ 54,00	

TOTAL.....R$ 3.451,50

Obs:- Adicionar na Nota Fiscal: TERMO DE CONVENIO Nº 008/2025

Responsável:- Darci Ferreira Silva - Superv. Serviço de Nutrição e Dietética

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 18055
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01366.211009 00022.320014 9 15270000399155
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**HERNANDEZ E CEZAR LTDA**
Nome/Razão Social:	**HERNANDEZ E CEZAR LTDA**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Data do Vencimento:	03/08/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	29/07/2026
Valor Nominal do Boleto:	3.991,55
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	3.991,55
Valor Pago (R$):	3.991,55

Data/hora da operação: 29/07/2026 11:40:02

Código da operação: 69049268882
Chave de segurança: 7QHP5YNUKSZ9YE5G

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE HERNANDEZ & CEZAR LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 23/06/2026 VALOR TOTAL: 3.991,55
DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS , ENDEREÇO: RUA Rua Ananias Costa Freitas, 753 , BAIRRO: Centro, CEP: 14180-000 , CIDADE: PONTAL , ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
___/___/_____	

NF-e 000018055
SÉRIE 1

HERNANDEZ & CEZAR LTDA
RUA 13 DE MAIO, 577 - CENTRO
PONTAL / SP
CEP: 14180-017
FONE: (16)39535128

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000018055
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
35260655110407000163550010000180551000125056

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE	135262475911597 23/06/2026 09:56:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
550001219112		55.110.407/0001-63

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS	55.110.753/0001-41	23/06/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA Rua Ananias Costa Freitas, 753	Centro	14180-000	23/06/2026

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
PONTAL	1639531716	SP	ISENTO	09:56:16

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.772,11	240,87			3.991,55

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					3.991,55

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10878246	ACHOC NESCAU 350G - CILINDRO	18069000	060	5929	UN	8,000	9,98	79,84					
10003904	ACUCAR CRISTAL 5KG DOCE VIDA	17019900	000	5929	UN	36,000	10,99	395,64	395,64	27,69		7,00	
10007778	ARROZ 5KG MARCON	10063021	040	5929	UN	60,000	16,99	1.019,40					
10001268	AZEITE VIDRO 500ML GALLO - EXTRA VIRGEM	15092000	000	5929	UN	1,000	34,90	34,90	34,90	6,28		18,00	
10008164	CAFE UTAM 500G - TRADICIONAL	09012100	000	5929	UN	70,000	24,90	1.743,00	1.743,00	122,01		7,00	
10001813	CALDO MAGGI 114G - CARNE	21041011	000	5929	UN	6,000	2,99	17,94	17,94	3,23		18,00	
10831223	CALDO MAGGI 114G LV12 PG10UN - GALINHA	21041011	000	5929	UN	4,000	2,99	11,96	11,96	2,15		18,00	
10003148	CHA LEAO 250G GRANEL - NATURAL	09030090	060	5929	UN	10,000	6,99	69,90					
10008113	COLORIFICO VERANITA 40G	21039021	000	5929	UN	30,000	2,99	89,70	89,70	16,15		18,00	
10013465	CREME LEITE 200G - PIRACANJUBA	04015021	060	5929	UN	4,000	2,69	10,76					
10838481	FARINHA TRIGO 1KG FARINA - PLASTICO	11010010	000	5929	UN	12,000	2,99	35,88	35,88	2,51		7,00	
10732427	FOSFORO FIAT LUX COZINHA 200UN	36050000	000	5929	UN	18,000	4,99	89,82	89,82	16,17		18,00	
10600433	FUBA SINHA 500G	11022000	000	5929	UN	12,000	1,99	23,88	23,88	1,67		7,00	
10609177	LEITE L VIDA 1L ZL INTEGRAL JUSSARA - GF	04012010	060	5929	UN	6,000	6,59	39,54					
10005699	MAC GALO SEMOLADO 500G - PARAFUSO	19021900	000	5929	UN	45,000	3,29	148,05	148,05	10,36		7,00	
10014494	PAPEL ALUMINIO 45X7.5MTS WYDA	76071110	000	5929	UN	1,000	9,98	9,98	9,98	1,80		18,00	
10003191	REF PO TANG 18G - ABACAXI	21069010	000	5929	UN	18,000	1,19	21,42	21,42	3,86		18,00	
10003198	REF PO TANG 18G - LARANJA	21069010	000	5929	UN	36,000	1,19	42,84	42,84	7,71		18,00	
10003197	REF PO TANG 18G - LIMAO	21069010	000	5929	UN	36,000	1,19	42,84	42,84	7,71		18,00	
10003200	REF PO TANG 18G - TANGERINA	21069010	000	5929	UN	36,000	1,19	42,84	42,84	7,71		18,00	
10003195	REF PO TANG 18G - UVA	21069010	000	5929	UN	18,000	1,19	21,42	21,42	3,86		18,00	

Daiane A. Silva
Supervisora SND
CRN3 201436/T
Santa Casa de Pontal

Powered by Arius Sistemas

RECEBEMOS DE HERNANDEZ & CEZAR LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 23/06/2026 VALOR TOTAL: 3.991,55
DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS , ENDEREÇO: RUA Rua Ananias Costa Freitas, 753 , BAIRRO: Centro, CEP: 14180-000 , CIDADE: PONTAL , ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
__/__/_____	

NF-e 000018055
SÉRIE 1

HERNANDEZ & CEZAR LTDA
RUA 13 DE MAIO, 577 - CENTRO
PONTAL / SP
CEP: 14180-017
FONE: (16)39535120

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000018055
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
35260655110407000163550010000180551000125056

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
135262475911597 23/06/2026 09:56:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
550001219112		55.110.407/0001-63

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS			55.110.753/0001-41		23/06/2026
ENDEREÇO		**BAIRRO/ DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA Rua Ananias Costa Freitas, 753		Centro		14180-000	23/06/2026
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA SAÍDA**
PONTAL	1639531716	SP	ISENTO		09:56:16

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE COLABORAÇAO Nº008/2025
Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP
Ref. NFC-e: 204 - CDO: 12059
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

Darci F Silva
Super. SND
CRN3 10 1436/T
Santa Casa de Ponta

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: Luzia

DATA: 23/06/26

SETOR: SND

Powered by Arius Sistemas

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
HERNANDEZ & CEZAR LTDA TREZE DE MAIO - 577 CENTRO Pontal - SP	55.110.407/0001-63 14180-000	03/08/2026	3.991,55
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) **A partir 04/08/2026 Juros 0,33%/dia.** **Não conceder desconto.**		Data de Emissão 23/06/2026	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/3662110	
		Nosso Número 223-2	

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		18055
Endereço RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753		
Bairro / Distrito CENTRO		
Município PONTAL	UF SP	CEP 14180-041
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.32140 01366.211009 00022.320014 9 15270000399155

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					03/08/2026
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
HERNANDEZ & CEZAR LTDA 55.110.407/0001-63					3214/3662110
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
23/06/2026	18055	DM	S	23/06/2026	223-2
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			3.991,55
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) **A partir 04/08/2026 Juros 0,33%/dia.** **Não conceder desconto.** EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO PONTAL - SP 14180-041 Beneficiário final					(+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 22/06/2026 07:56

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 7830

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA **Data Ped:** 20/06/2026

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
4203- 1 CALDO DE CARNE-CX- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item** MAGGI	Não Entregou	6,0000	2,9900	0,0000	0,0000	17,9400
4204- 1 CALDO DE GALINHA-CX- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item** MAGGI	Não Entregou	4,0000	2,9900	0,0000	0,0000	11,9600
4227- 1 MATE P/CHA 250G-CX- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item** LEAO	Não Entregou	10,0000	6,9900	0,0000	0,0000	69,9000
41397- 2 REFRESCO/PO(SABORES DIV.)-PT- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item** TANG	Não Entregou	144,0000	1,1900	0,0000	0,0000	171,3600
46838- 1 ACHOCOLATADO NESCAU 400G-LA - (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item** NESCAU	Não Entregou	8,0000	9,9800	0,0000	0,0000	79,8400
47031- 1 AÇUCAR CRISTAL-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item** DOCE VIDA	Não Entregou	180,0000	2,1980	0,0000	0,0000	395,6400
49888- 3 ARROZ TIPO 1 -KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item** MARCON	Não Entregou	300,0000	3,3980	0,0000	0,0000	1.019,4000
50398- 1 AZEITE DE OLIVA -UN- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item** GALLO	Não Entregou	1,0000	34,9000	0,0000	0,0000	34,9000
56935- 1 CAFE PO 500G-PT- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item** UTAM	Não Entregou	70,0000	24,9000	0,0000	0,0000	1.743,0000

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Pedido 7830

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA **Data Ped:** 20/06/2026
Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação	(Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total
Observação do Pedido			

62583- 3 COLORAU-PT- — Não Entregou
(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 30,0000 — 2,9900 — 0,0000 — 0,0000 — 89,7000
Complemento do item VERANITA

63964- 1 CREME LEITE C/200G -UN- — Não Entregou
(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 4,0000 — 2,6900 — 0,0000 — 0,0000 — 10,7600
Complemento do item PIRACANJUBA

68445- 1 FARINHA DE TRIGO -KG- — Não Entregou
(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 12,0000 — 2,9900 — 0,0000 — 0,0000 — 35,8800
Complemento do item FARINA

71109- 1 FOSFORO EXTRA LONGO (50PIL.)-CX .- — Não Entregou
(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 18,0000 — 4,9900 — 0,0000 — 0,0000 — 89,8200
Complemento do item FIAT LUX

71501- 1 FUBA C/500G-PT - — Não Entregou
(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 12,0000 — 1,9900 — 0,0000 — 0,0000 — 23,8800
Complemento do item SINHA

75383- 1 LEITE S/LACTOSE -LT- — Não Entregou
(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 6,0000 — 6,5900 — 0,0000 — 0,0000 — 39,5400
Complemento do item JUSSARA

76946- 1 MACARRAO PARAFUSO C/400 A 500G-PT - — Não Entregou
(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 45,0000 — 3,2900 — 0,0000 — 0,0000 — 148,0500
Complemento do item GALLO

79716- 1 PAPEL ALUMINIO (7,5MX45CM)-RL- — Não Entregou
(17) SERVICO DE NUTRICAO E — 1,0000 — 9,9800 — 0,0000 — 0,0000 — 9,9800
Complemento do item WIDA

SIH-R<HCMP0004> Emissão 22/06/2026 07:56

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 3

No. Pedido 7830

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA **Data Ped:** 20/06/2026

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) **Situação do Item** **No.Cotação** **(Emp.Req-No.Requis)**

Centro de Custo **Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =** **Vlr.Total**

Observação do Pedido

Totais:

Total Bruto dos itens:	3.991,5500
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.991,5500	0,0000	0,0000	0,0000	3.991,5500

Valéria da S Pereira

COMPRAS

Valéria da S. Pereira
Almoxarifado
Santa Casa de Pontal

ADMINISTRAÇÃO

1 - S U P E R M E R C A D O S Ã O L O U R E N Ç O

RUA 13 DE MAIO, 577 - - CENTRO
PONTAL - CEP 14180017 SP Telefone: 1639535120
C.N.P.J.:55.110.407/0001.63 Inscricao Estadual: 550001219112

Data/Hora: 20/06/2026 11:13
Pagina:0001

Orçamento núm.**01402** Emp.**00001** Cadastro **20/06/2026** Entrega

---

Vendedor **1 - VENDEDOR PADRAO**

Cliente **70909 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS**

Item	Produto / EAN	Descritivo	Valor	Qtde.	Total
0001	1087824-/ 7891000412855	ACHOC NESCAU 350G - CILINDRO	9,98	8,00	79,84
0002	1000390-/ 7897214400053	ACUCAR CRISTAL 5KG DOCE VIDA	10,99	36,00	395,64
0003	1000457-/ 7894000010021	AMIDO MILHO MAIZENA CX 500G	16,99	8,00	135,92
0004	1000777-/ 7896337600012	ARROZ 5KG MARCON	16,99	60,00	1.019,
0005	1000126-/ 5601252231164	AZEITE VIDRO 500ML GALLO - EXTRA VI	34,90	1,00	34,90
0006	1081357-/ 7898598811442	AZEITONA VERDE TOZZI SCH 120G S/CAR	5,99	2,00	11,98
0007	1060569-/ 7896022205232	BISC RENATA LAMINADO 360G - AGUA SA	4,99	25,00	124,75
0008	1060569-/ 7896022205201	BISC RENATA LAMINADO 360G - MAIZENA	4,99	25,00	124,75
0009	1000816-/ 7896656800018	CAFE UTAM 500G - TRADICIONAL	24,90	70,00	1.743,
0010	1000181-/ 7891000529003	CALDO MAGGI 114G - CARNE	2,99	6,00	17,94
0011	1083122-/ 7891000251614	CALDO MAGGI 114G LV12 PG10UN - GALI	2,99	4,00	11,96
0012	1000812-/ 7896622713380	CAMOMILA VERANITA 7G	3,69	10,00	36,90
0013	1000314-/ 7891098041241	CHA LEAO 250G GRANEL - NATURAL	6,99	10,00	69,90
0014	1000505-/ 7896004400013	COCO RALADO SOCOCO 100G	9,98	10,00	99,80
0015	1000811-/ 7896622713298	COLORIFICO VERANITA 40G	2,99	30,00	89,70
0016	1060385-/ 7896622713342	CRAVO INDIA VERANITA 10G	4,89	40,00	195,60
0017	1061148-/ 7897005102920	CREME CEBOLA KININO 65G	3,89	10,00	38,90
0018	1001346-/ 7898215151784	CREME LEITE 200G - PIRACANJUBA	2,69	4,00	10,76
0019	1000172-/ 7891000120903	CREME LEITE 300G - NESTLE ORIGINAL	9,98	4,00	39,92
0020	1088122-/ 7898285311125	DESENG RAJJA 500ML - COZINHA	11,99	6,00	71,94
0021	1000811-/ 7896622713311	ERVA DOCE VERANITA 10G	2,99	20,00	59,80
0022	1000500-/ 7896001045446	ESP MULTIUSO BETTANIN - ESFREBOM 4U	8,99	6,00	53,94
0023	1000809-/ 7896622713052	FARINHA MANDIOCA BRANCA VERANITA 50	5,99	12,00	71,88
0024	1000696-/ 7896117600089	FARINHA MILHO DEUSA 500GR MONJOLINH	8,99	6,00	53,94
0025	1083848-/ 7891080007682	FARINHA TRIGO 1KG FARINA - PLASTICO	2,99	12,00	35,88
0026	1001525-/ 7896062602091	FEIJAO CARIOCA 1KG SOLITO PREMIUM	11,99	12,00	143,88
0027	1001376-/ 7896062602015	FEIJAO PRETO 1KG SOLITO	6,99	12,00	83,88
0028	1000445-/ 7893333224006	FERMENTO PO 100G ROYAL	4,99	4,00	19,96
0029	1073242-/ 7896007942534	FOSFORO FIAT LUX COZINHA 200UN	4,99	18,00	89,82
0030	1060043-/ 7892300026629	FUBA SINHA 500G	1,99	12,00	23,88
0031	1000269-/ 7891048050644	GELATINA OETKER 20G - LIMAO	2,49	4,00	9,96
0032	1000269-/ 7891048050668	GELATINA OETKER 20G - MORANGO	2,49	12,00	29,88
0033	1000269-/ 7891048050682	GELATINA OETKER 20G - UVA	2,49	4,00	9,96
0034	1000268-/ 7891048050606	GELATINA OETKER 20G ABACAXI	2,49	4,00	9,96
0035	1092488-/ 7891022868036	LA ACO BOMBRIL 45G MULTIUSO	2,99	20,00	59,80
0036	1083099-/ 7896028014494	LEITE COCO MENINA 200ML	2,99	10,00	29,90

1.- · S U P E R M E R C A D O S Ã O L O U R E N Ç O

RUA 13 DE MAIO, 577 - - CENTRO
PONTAL - CEP 14180017 SP Telefone: 1639535120
C.N.P.J.:55.110.407/0001.63 Inscricao Estadual: 550001219112

Data/Hora: 20/06/2026 11:13
Pagina:0002

Orçamento núm.**01402** Emp.**00001** Cadastro **20/06/2026** Entrega

---

Vendedor **1 - VENDEDOR PADRAO**

Cliente **70909 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS**

Item	Produto / EAN	Descritivo	Valor	Qtde.	Total
0051	1000319-/ 7891099691162	REF PO TANG 18G - LIMAO	1,19	36,00	42,84
0052	1000320-/ 7891099691339	REF PO TANG 18G - TANGERINA	1,19	36,00	42,84
0053	1000319-/ 7891099691131	REF PO TANG 18G - UVA	1,19	36,00	42,84
0054	1000591-/ 7896035270807	SAL REFINADO 1KG CISNE	4,89	20,00	97,80
0055	1000494-/ 7896000554369	SUCO CONC MAGUARY 500ML CAJU	5,49	18,00	98,82
0056	1000494-/ 7896000555359	SUCO CONC MAGUARY 500ML MARACUJA	11,99	6,00	71,94
0057	1000494-/ 7896000556066	SUCO CONC MAGUARY 500ML UVA	9,98	6,00	59,88
0058	1000810-/ 7896622713120	TRIGO KIBE 500G VERANITA	8,99	10,00	89,90
0059	1001318-/ 7898922618433	VINAGRE CASTELO 750ML ALCOOL	3,99	10,00	39,90

Valor Frete:0,00
Outras Despesas:0,00
Total Geral:7.990,45

Observações

1 - S U P E R M E R C A D O S Ã O L O U R E N Ç O

RUA 13 DE MAIO, 577 - - CENTRO
PONTAL - CEP 14180017 SP Telefone: 1639535120
C.G.C.: 55.110.407/0001.63 Inscricao Estadual: 550001219112

Data/Hora: 20/06/2026 13:51
Pagina:0001

Orçamento núm.**000001402** Emp. **00001** Cadastro **20/06/2026** Entrega

Vendedor **1 - VENDEDOR PADRAO**

Cliente **70909 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS**

Item	Produto / EAN	Descritivo	Qtde.	Valor	Total
005		**ACHOCOLATADO PO**			
0001	1087824-6/ 7891000412855	ACHOC NESCAU 350G - CILINDRO	8,00	9,98	79,84
		Total Depto --> 79,84			
006		**ACUCAR CRISTAL 5KG**			
0001	1000390-4/ 7897214400053	ACUCAR CRISTAL 5KG DOCE VIDA	36,00	10,99	395,64
		Total Depto --> 395,64			
005		**AMIDO DE MILHO**			
0001	1000457-4/ 7894000010021	AMIDO MILHO MAIZENA CX 500G	8,00	16,99	135,92
		Total Depto --> 135,92			
006		**ARROZ 5KG**			
0001	1000777-8/ 7896337600012	ARROZ 5KG MARCON	60,00	16,99	1.019,40
		Total Depto --> 1.019,40			
005		**AZEITE EXTRA VIRGEM**			
0001	1000126-8/ 5601252231164	AZEITE VIDRO 500ML GALLO - EXTRA VI	1,00	34,90	34,90
0001	1081357-8/ 7898598811442	AZEITONA VERDE TOZZI SCH 120G S/CAR	2,00	5,99	11,98
0001	1060569-3/ 7896022205232	BISC RENATA LAMINADO 360G - AGUA SA	25,00	4,99	124,75

1 - SUPERMERCADO SÃO LOURENÇO

RUA 13 DE MAIO, 577 - - CENTRO
PONTAL - CEP 14180017 SP Telefone: 1639535120
C.G.C.: 55.110.407/0001.63 Inscricao Estadual: 550001219112

Data/Hora: 20/06/2026 13:51
Pagina:0002

Orçamento núm.**000001402** Emp. **00001** Cadastro **20/06/2026** Entrega

Vendedor **1 - VENDEDOR PADRAO**

Cliente **70909 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS**

Item	Produto / EAN	Descritivo	Qtde.	Valor	Total
0001	1000811-3/ 7896622713298	COLORIFICO VERANITA 40G	30,00	2,99	89,70
0001	1060385-2/ 7896622713342	CRAVO INDIA VERANITA 10G	40,00	4,89	195,60
0001	1061148-2/ 7897005102920	CREME CEBOLA KININO 65G	10,00	3,89	38,90
0001	1001346-5/ 7898215151784	CREME LEITE 200G - PIRACANJUBA	4,00	2,69	10,76
0002	1000172-3/ 7891000120903	CREME LEITE 300G - NESTLE ORIGINAL	4,00	9,98	39,92
		Total Depto --> 2.650,76			

009 LIMPADOR DESENGURDURANTE

0001	1088122-0/ 7898285311125	DESENG RAJJA 500ML - COZINHA	6,00	11,99	71,94
		Total Depto --> 71,94			

005 ESPEC ERVAS E CIA

0001	1000811-5/ 7896622713311	ERVA DOCE VERANITA 10G	20,00	2,99	59,80
		Total Depto --> 59,80			

009 ESPONJAS 4UN

0001	1000500-1/ 7896001045446	ESP MULTIUSO BETTANIN - ESFREBOM 4U	6,00	8,99	53,94
		Total Depto --> 53,94			

005 FARINHA DE MANDIOCA

1 - S U P E R M E R C A D O S Ã O L O U R E N Ç O

RUA 13 DE MAIO, 577 - - CENTRO
PONTAL - CEP 14180017 SP Telefone: 1639535120
C.G.C.: 55.110.407/0001.63 Inscricao Estadual: 550001219112

Data/Hora: 20/06/2026 13:51
Pagina:0003

Orçamento núm.**000001402** Emp. **00001** Cadastro **20/06/2026** Entrega

Vendedor **1 - VENDEDOR PADRAO**

Cliente **70909 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS**

Item	Produto / EAN	Descritivo	Qtde.	Valor	Total
0001	1001376-5/ 7896062602015	FEIJAO PRETO 1KG SOLITO	12,00	6,99	83,88
		Total Depto --> 263,64			
005 FERMENTO PO					
0001	1000445-2/ 7893333224006	FERMENTO PO 100G ROYAL	4,00	4,99	19,96
		Total Depto --> 19,96			
010 FOSFORO					
0001	1073242-7/ 7896007942534	FOSFORO FIAT LUX COZINHA 200UN	18,00	4,99	89,82
		Total Depto --> 89,82			
005 FUBA					
0001	1060043-3/ 7892300026629	FUBA SINHA 500G	12,00	1,99	23,88
0001	1000269-3/ 7891048050644	GELATINA OETKER 20G - LIMAO	4,00	2,49	9,96
0002	1000269-0/ 7891048050668	GELATINA OETKER 20G - MORANGO	12,00	2,49	29,88
0003	1000269-4/ 7891048050682	GELATINA OETKER 20G - UVA	4,00	2,49	9,96
0004	1000268-6/ 7891048050606	GELATINA OETKER 20G ABACAXI	4,00	2,49	9,96
		Total Depto --> 83,64			
009 ESPONJAS 1UN					

1 - S U P E R M E R C A D O S Ã O L O U R E N Ç O

RUA 13 DE MAIO, 577 - - CENTRO
PONTAL - CEP 14180017 SP Telefone: 1619535120
C.G.C.: 55.110.407/0001.63 Inscricao Estadual: 550001219112

Data/Hora: 20/06/2026 13:51
Pagina:0004

Orçamento núm.**000001402** Emp. **00001** Cadastro **20/06/2026** Entrega

Vendedor **1 - VENDEDOR PADRAO**

Cliente **70909 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS**

Item	Produto / EAN	Descritivo	Qtde.	Valor	Total
006 LEITE INTEGRAL 1L?					
0001	1001419-4/ 7896283800801	LEITE L VIDA 1L INTEGRAL JUSSARA C/	156,00	5,49	856,44
		Total Depto --> 856,44			
005 LEITE LV ESPECIAIS LIQUIDO					
0001	1060917-7/ 7896283800566	LEITE L VIDA 1L ZL INTEGRAL JUSSARA	6,00	6,59	39,54
		Total Depto --> 39,54			
009 LIMPADOR DE ALUMINIO					
0001	1000798-4/ 7896527702649	LIMPA ALUMINIO LIMPEX 500ML - ORIGI	12,00	4,49	53,88
		Total Depto --> 53,88			
005 MACARRAO SEMOLADO					
0001	1000729-1/ 7896205722075	MAC BASILAR SEMOLADO 500G - NINHO	12,00	4,99	59,88
0002	1000569-9/ 7896022202989	MAC GALO SEMOLADO 500G - PARAFUSO	45,00	3,29	148,05
0001	1000459-3/ 7894000050034	MAIONESE HELLMANNS 500G - TRADICION	2,00	9,98	19,96
0001	1000921-4/ 7897517206086	MOlHO TOM FUGINI 300G - TRADICIONAL	18,00	1,69	30,42
		Total Depto --> 258,31			
006 OLEO SOJA 900ML					

1 - S U P E R M E R C A D O S Ã O L O U R E N Ç O

RUA 13 DE MAIO, 577 - - CENTRO
PONTAL - CEP 14180017 SP Telefone: 1639535120
C.G.C.: 55.110.407/0001.63 Inscricao Estadual: 550001219112

Data/Hora: 20/06/2026 13:51
Pagina:0005

Orçamento núm.**000001402** Emp. **00001** Cadastro **20/06/2026** Entrega

Vendedor **1 - VENDEDOR PADRAO**

Cliente **70909 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS**

Item	Produto / EAN	Descritivo	Qtde.	Valor	Total
0001	1001449-4/ 7898930672472	PAPEL ALUMINIO 45X7.5MTS WYDA	1,00	9,98	9,98
0001	1000691-0/ 7896110061122	PAPEL TOALHA SNOB FD 2X60FLS - DECO	10,00	7,99	79,90
		Total Depto --> 89,88			

007 SUCO PO

0001	1000319-1/ 7891099691018	REF PO TANG 18G - ABACAXI	36,00	1,19	42,84
0002	1000319-8/ 7891099691186	REF PO TANG 18G - LARANJA	36,00	1,19	42,84
0003	1000319-7/ 7891099691162	REF PO TANG 18G - LIMAO	36,00	1,19	42,84
0004	1000320-0/ 7891099691339	REF PO TANG 18G - TANGERINA	36,00	1,19	42,84
0005	1000319-5/ 7891099691131	REF PO TANG 18G - UVA	36,00	1,19	42,84
		Total Depto --> 214,20			

006 SAL REFINADO 1KG

0001	1000591-3/ 7896035270807	SAL REFINADO 1KG CISNE	20,00	4,89	97,80
		Total Depto --> 97,80			

007 SUCOS CONCENTRADO

0001	1000494-3/ 7896000554369	SUCO CONC MAGUARY 500ML CAJU	18,00	5,49	98,82
0002	1000494-4/ 7896000555359	SUCO CONC MAGUARY 500ML MARACUJA	6,00	11,99	71,94
0003	1000494-5/ 7896000556066	SUCO CONC MAGUARY 500ML UVA	6,00	9,98	59,88

1 - S U P E R M E R C A D O S Ã O L O U R E N Ç O

RUA 13 DE MAIO, 577 - - CENTRO
PONTAL - CEP 14180017 SP Telefone: 1639535120
C.G.C.: 55.110.407/0001.63 Inscricao Estadual: 550001219112

Data/Hora: 20/06/2026 13:51
Pagina:0006

Orçamento núm.**000001402** Emp. **00001** Cadastro **20/06/2026** Entrega

Vendedor **1 - VENDEDOR PADRAO**

Cliente **70909 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS**

Item	Produto / EAN	Descritivo	Qtde.	Valor	Total
0001	1001318-8/ 7898922618433	VINAGRE CASTELO 750ML ALCOOL	10,00	3,99	39,90

Total Depto --> 39,90

Valor Frete --> 0,00
Outras Despesas --> 0,00
Total Geral --> 7.990,45

Endereço...:RUA Rua Ananias Costa Freitas, 753
Bairro.....:Centro
Cidade...:PONTAL
Telefone...:1639531716
Estado...:SP
Observação.:

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ
RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS
PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580
CNPJ: 10228189000128 **Inscrição Estadual:** 550082194110

19/06/26 17:04:29

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 18328

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 19/06/2026

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	1163186		ACHOC.NESCAU 350G LATA	11,99	0,00	8,00	95,92
2	169813		ACUCAR CRISTAL SANTA ISABEL 5K	11,49	0,00	36,00	413,64
3	1125856		ADOC.ZERO CAL PO 50 ENVELOPES	12,99	0,00	6,00	77,94
4	31653		AMIDO MILHO MAIZENA 500G	14,99	0,00	8,00	119,92
5	66228		ARROZ MARCON 5K T1	17,99	0,00	60,00	1.079,40
6	48460		AZEIT.TOZZI SACHE 200G VD	8,59	0,00	2,00	17,18
7	182348		AZEITE OLIVA GALLO 500ML VIDRO	35,99	0,00	1,00	35,99
8	264457		BANANADA BALATORE 500G	17,55	0,00	6,00	105,30
9	42451		BISC.RENATA 360G AGUA SAL	4,99	0,00	25,00	124,75
10	130547		BISC.RENATA 360G MAIZENA	4,99	0,00	25,00	124,75
11	64354		CAFE UTAM 500G EXTRA FORTE	28,99	0,00	70,00	2.029,30
12	1021288		CALDO MAGGI 114G CARNE	4,99	0,00	6,00	29,94
13	1021295		CALDO MAGGI 114G GALINHA	4,99	0,00	6,00	29,94
14	26123		CAMOMILA SIAMAR 10G	2,99	0,00	10,00	29,90
15	69380		CHA MATTE LEAO 250G	6,99	0,00	10,00	69,90
16	32230		COCO RALADO SOCOCO 100G	7,99	0,00	10,00	79,90
17	25607		COLORIFICO KININO 70G	3,98	0,00	30,00	119,40
18	32131		CR.LEITE NESTLE 300G LATA	10,99	0,00	4,00	43,96
19	26215		CRAVO SIAMAR 10G	3,99	0,00	20,00	79,80
20	26642		CREME CEBOLA MAGGI 68G	7,69	0,00	10,00	76,90
21	1060461		DESENG.RAJJA 500ML COZINHA	7,98	0,00	6,00	47,88
22	1051469		DOCE PREDILECTA 350G MARROM	8,98	0,00	6,00	53,88
23	26307		ERVA DOCE KININO 20G	4,99	0,00	20,00	99,80
24	57875		ESPONJA DF.ESFREBOM 4UN	8,98	0,00	6,00	53,88
25	61971		FAR.MAND.SIAMAR 500G BRANCA	4,79	0,00	12,00	57,48
26	62039		FAR.MILHO KININO 500G	5,65	0,00	6,00	33,90
27	233941		FAR.TRIGO NITA 1K S/FERMENTO	5,99	0,00	12,00	71,88
28	100557		FEIJAO BROTO LEGAL 1K CARIOCA	10,99	0,00	120,00	1.318,80
29	1180244		FEIJAO PRETO IRANO 1K	5,99	0,00	12,00	71,88
30	81047		FERM.PO ROYAL 100G	4,99	0,00	4,00	19,96
31	228121		FLAN DR.OETKER 30G CHOCOLATE	4,49	0,00	3,99	17,92
32	1014679		FLAN DR.OETKER 30G COCO	4,49	0,00	3,99	17,92
33	110310		FOSFORO FIAT LUX 50UN EXTRA	6,98	0,00	18,00	125,64
34	260855		FUBA SINHA 500G MIMOSO	2,99	0,00	12,00	35,88
35	1013276		GELATINA DR.OETKER 20G ABACAXI	2,29	0,00	4,00	9,16
36	1011302		GELATINA DR.OETKER 20G LIMAO	2,29	0,00	4,00	9,16
37	1013283		GELATINA DR.OETKER 20G MORANGO	2,29	0,00	12,00	27,48
38	1015669		GELATINA DR.OETKER 20G UVA	2,29	0,00	4,00	9,16
39	57554		LA ACO BOMBRIL 45G	2,99	0,00	20,00	59,80
40	53181		LEITE JUSSARA 1L TETRA INTEGRAL	5,29	0,00	156,00	825,24
41	253628		LEITE JUSSARA 1L ZERO LACTOSE	6,69	0,00	6,00	40,14
42	32339		LEITE COCO SOCOCO 200ML	7,99	0,00	10,00	79,90

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ
RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS
PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580
CNPJ: 10228189000128 Inscrição Estadual: 550082194110

19/06/26 17:04:29

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 18328

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE **CADASTRO:** 19/06/2026

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
43	32117		LEITE COND.MOCA 395G LATA	8,99	0,00	3,00	26,97
44	86172		LIMPA ALUMINIO LIMPEX 500ML	4,49	0,00	12,00	53,88
45	22989		MAC.GALO 500G AZUL NINHO2	3,99	0,00	12,00	47,88
46	22958		MAC.GALO 500G AZUL PARAFUSO 2	3,69	0,00	45,00	166,05
47	23993		MAIONESE HELLMANNS 500G	9,98	0,00	2,00	19,96
48	83102		MARG.QUALY 500G S/SAL	8,49	0,00	48,00	407,52
49	23320		MOLHO TOM.FUGINI 300G	1,59	0,00	18,00	28,62
50	1173390		OLEO SOJA VITALIV 900ML	6,98	0,00	90,00	628,20
51	248914		PANO PRATO MULTBOM C/BAINHA	8,99	0,00	30,00	269,70
52	1107173		PAPEL ALUM.WYDA NATURAL 45CMX7,	11,75	0,00	1,00	11,75
53	63470		SAL REF.CISNE 1K TRADICIONAL	4,99	0,00	20,00	99,80
54	27489		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	4,49	0,00	18,00	80,82
55	213080		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	7,99	0,00	18,00	143,82
56	27519		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	11,75	0,00	6,00	70,50
57	27502		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.UVA	7,89	0,00	6,00	47,34
58	233583		SUCO PO TANG 18G ABACAXI	1,39	0,00	36,00	50,04
59	235471		SUCO PO TANG 18G LARANJA	1,39	0,00	36,00	50,04
60	235488		SUCO PO TANG 18G LIMAO	1,39	0,00	36,00	50,04
61	233712		SUCO PO TANG 18G TANGERINA	1,39	0,00	36,00	50,04
62	233729		SUCO PO TANG 18G UVA	1,39	0,00	36,00	50,04
63	1140491		TOALHA PAPEL SNOB 120F CLASSICA	6,99	0,00	10,00	69,90
64	68253		TRIGO P/KIBE KININO 500G	7,69	0,00	10,00	76,90
65	68857		VINAGRE CASTELO 750ML ALCOOL	3,99	0,00	10,00	39,90
						VALOR FRETE:	0,00
						OUTRAS DESPESAS:	0,00
						TOTAL GERAL:	10.410,18

OBSERVAÇÕES:

Termo de convênio 008/2025

3953-1687Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124.Cep.: 14180-000 - Bairro: São Francisco. Portal - SP.CNPJ: 61.666.855/0001-40 Inscr. Est.: 550.008.738.11

TEL(16)3953-

Nº 09/06/2026

COTAÇÃO DE MERCEARIAS

	QUANT	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	MARCA	VR.UNIT.	VR.UNIT.
01	36	pt	Açucar cristal (05fardosx30kg)	c/5kg	Doce vida	12,99	R$ 467,64
02	60	pt	Arroz T.1 (10 fardosx30kg)	c/5kg	Marcon	18,90	R$ 1.134,00
03	08	la	Achocolatado	la c/350g	Nescau	12,49	R$ 99,92
04	06	vd	Adoçante po sache c/30g	cx c/50pt	Zero cal	12,49	R$ 74,94
05	08	cx	Amido de milho	cx c/500ml	Maisena	17,49	R$ 139,92
06	01	vd	Azeite de oliva vd (Boa procedência)	ga c/500ml	Gallo	45,90	R$ 45,90
07	02	vd	Azeitona verde sem caroço drenada	vd c/150g	Tozzi	15,75	R$ 31,50
08	25	pt	Biscoito Agua/Sal	pt c/360g	Renata	5,54	R$ 138,50
09	25	pt	Biscoito Maisena	ptc/360g	Renata	5,54	R$ 138,50
10	70	pt	Café extra forte (07pt c/10x500g)	ptc/500g	Utan	28,59	R$ 2.001,30
11	06	cx	Caldo de carne	cx c/114g	Magi	4,99	R$ 29,94
12	04	cx	Caldo galinha	cx c/114g	Arisco	4,85	R$ 19,40
13	10	pt	Camomila	pt c/7g	Veranita	3,65	R$ 36,50
14	20	pt	Cravo da india	pt c10g	Veranita	4,95	R$ 99,00
15	10	pt	Coco ralado	pt c/100g	Sococo	8,59	R$ 85,90
16	30	pt	Colorau	pt c/40g	Veranita	3,19	R$ 95,70
17	10	pt	Creme de cebola	pt c/65g	Siamar	3,49	R$ 34,90
18	04	pt	Creme de leite	la c/300g	Nestle	8,79	R$ 35,16
19	04	pt	Creme de leite	cx c/200g	Piracanjuba	2,99	R$ 11,96
20	03	pt	Bananada em pasta	pt c/350g	Predilecta	15,60	R$ 46,80
21	06	pt	Doce Marron glacê	pt c/350g	Predilecta	8,79	R$ 52,74
22	20	pt	Erva doce	pt c/10g	Veranita	2,54	R$ 50,80
23	12	pt	Farinha de mandioca branca	pt c/500g	Siamar	3,99	R$ 47,88
24	06	pt	Farinha de milho	pt c/500g	Deusa	7,19	R$ 43,14
25	12	pt	Farinha de trigo branca s/fermento	pt c/1kg	Farina	3,65	R$ 43,80
26	12	pt	Feijão carioquinha T.1(12pt c/10kg)	pt 1kg	Broto legal	13,20	R$ 158,40
27	12	kg	Feijão preto	pt c/1kg	Carunchão	7,49	R$ 89,88
28	04	la	Fermento em po	la c/100g	Dr.Oetker	5,29	R$ 21,16
29	12	cx	Flan (06chocolate+06 baunilha)	cx c/30g	Dr.Oetker	4,79	R$ 57,48
30	12	pt	Fuba mimoso	pt c/500g	Sinha	2,65	R$ 31,80
31	24	cx	Gelatina (abac4/limão4/mor.12/uva4)	cx c/20g	Dr.Oetker	2,35	R$ 56,40
32	03	la	Leite condensado moça	la c/395g	Nestle	10,59	R$ 31,77
33	10	vd	Leite coco	vd c/200ml	Menina	4,59	R$ 45,90
34	156	fr	Leite integral tetra pack (13cx c/12 fr)	fr c/1lt	Jussara	5,59	R$ 872,04
35	06	fr	Leite zero lactose	fr c/1lt	Jussara	6,99	R$ 41,94
36	12	pt	Macarrão Ninho	pt c/500g	Gallo	5,78	R$ 69,36
37	45	pt	Macarrão parafuso	pt c/500g	Gallo	3,49	R$ 157,05
38	02	vd	Maionese tradicional	la c/500g	Hellma'ss	11,20	R$ 22,40
39	40	la	Margarina Cremosa sem sal(4cx/12)	la c/500g	Qualy	9,49	R$ 379,60
40	10	cx	Mate p/chá	cx c/250g	Leão	8,98	R$ 89,80
41	18	fr	Molho tomate	sache 300g	Fugini	2,15	R$ 38,70
42	90	fr	Oleo soja (15x6)	fr c/900ml	Brejeiro	7,99	R$ 719,10
43	144	pt	Refresco po(8cx c/18 un)Sabor rodape	pt c/18 g	Tang	1,39	R$ 200,16
44	20	pt	Sal refinado tradicional	pt c/1kg	Cisne	4,65	R$ 93,00
45	18	fr	Suco de caju	fr c/500ml	Maguary	5,59	R$ 100,62
46	18	fr	Suco de goiaba	fr c/500ml	Maguary	8,79	R$ 158,22
47	06	fr	Suco de maracujá	fr c/500ml	Maguary	13,99	R$ 83,94
48	06	fr	Suco de uva	fr c/500ml	Maguary	9,79	R$ 58,74
49	10	pt	Trigo p/kibe	pt c/500g	Veranita	8,75	R$ 87,50
50	10	fr	Vinagre branco	fr c/750ml	Castelo	3,54	R$ 35,40
51	06	fr	Detergente desengordunte	fr c/500ml	Rajja	7,49	R$ 44,94
52	06	pt	Esponja espuma cozinha	pt c/ 4un	Esfrebom	7,49	R$ 44,94
53	18	cx	Fósforo extra longo	cx c/50pal	Fiat lux	5,89	R$ 106,02
54	20	pt	Lã aço	pt c/ 8un	Bom bril	2,69	R$ 53,80
55	12	fr	Limpa aluminio	fr c/500ml	Limpex	3,60	R$ 43,20
56	01	rl	Papel aluminio	rl c/7,5mt	Widda	11,59	R$ 11,59
57	10	rl	Papel toalha branco picotado	pt c/02 rl	Snob	6,99	R$ 69,90
58	12	pç	Panos de copa felpudo			9,60	R$ 115,20

xxxx

Caso não tenham as marcas solicitações, anote as marcas equivalentes o c/seus respectivos conteudos
Responsável:- karyne

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 15083
Representação numérica do código de barras:	74891.12610 00107.207375 46160.641018 5 15270000102689
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Código do Banco:	748
Código do ISPB:	01181521
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA**
Nome/Razão Social:	***SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA***
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA D P
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Data do Vencimento:	03/08/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	29/07/2026
Valor Nominal do Boleto:	1.026,89
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.026,89
Valor Pago (R$):	1.026,89

Data/hora da operação: 29/07/2026 11:40:04

Código da operação: 69049268984
Chave de segurança: KYC1HZPS7A7831FF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Supermercado Andrucioli Ltda
Expedicionario Benedito Moreira, 124
Sao Francisco, Pontal - SP
CEP: 14.180-000
FONE: (16) 3953-1951

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 15083
SÉRIE 1

PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35260661666855000140550010000150831127134328

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.		135262498569631 24/06/2026 16:29:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.**	**CNPJ**
550008738110		61.666.855/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
Irmandade Da Santa Casa Misericordia De Pontal			55.110.753/0001-41	24/06/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENT/SAÍDA**
Ananias Da Costa Freitas Nr 753	Centro		14.180-000	24/06/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENT/SAÍDA**
Pontal	39531716	SP		16:29:45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
27,60	4,97	0,00	0,00	1026,89

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR CBS	VALOR IBS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1026,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
125				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
350605	* Abacaxi Medio Perola	08043000		SEM GTIN	040	5929	UN	2,000	5,98	11,96	0,00	0,00	0,00
100597	* Abacate	08044000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,045	4,89	10,00	0,00	0,00	0,00
100730	* Abobora Italia	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	6,225	3,99	24,84	0,00	0,00	0,00
100631	* Banana Maca	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,000	15,99	31,98	0,00	0,00	0,00
100632	* Banana Nanica Exportacao	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,000	3,98	7,96	0,00	0,00	0,00
100644	* Batata	07019000		SEM GTIN	040	5929	KG	20,025	7,99	160,00	0,00	0,00	0,00
100733	* Cabotha Kg	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	4,090	4,99	20,41	0,00	0,00	0,00
100704	* Cebola Nacional	07031019		SEM GTIN	040	5929	KG	8,055	8,69	70,00	0,00	0,00	0,00
100609	* Cenoura Kg	07061000		SEM GTIN	040	5929	KG	7,905	7,99	63,16	0,00	0,00	0,00
100710	* Chuchu Kg	07099990		SEM GTIN	040	5929	KG	8,015	4,89	39,20	0,00	0,00	0,00
100744	* Gengibre Kg	09101100	1708801	SEM GTIN	040	5929	KG	2,025	9,80	19,84	0,00	0,00	0,00
100634	* Laranja Pera Kg	08051000	1708900	SEM GTIN	040	5929	KG	2,945	3,59	10,57	0,00	0,00	0,00
100636	* Limao Thaiti	08055000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,990	4,39	13,13	0,00	0,00	0,00
100614	* Maca Nacional Kg--Pink Lady/Fuji	08081000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,000	3,98	7,96	0,00	0,00	0,00
100642	* Mamao Formosa Kg	25010020		SEM GTIN	040	5929	KG	2,000	8,59	17,18	0,00	0,00	0,00
100649	* Mandioquinha Salsa Kg	07141000	1708800	SEM GTIN	020	5929	KG	2,000	20,70	41,40	27,60	4,97	18,00
100651	* Manga Palmer Kg	08045020		SEM GTIN	040	5929	KG	2,220	8,79	19,51	0,00	0,00	0,00
100671	* Pimentao Vermelho	07096000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,000	20,80	20,80	0,00	0,00	0,00
100674	* Quiabo	07099990		SEM GTIN	040	5929	KG	3,005	24,00	72,12	0,00	0,00	0,00
100684	* Repolho Roxo	07049000		SEM GTIN	040	5929	KG	0,970	10,99	10,66	0,00	0,00	0,00
100683	* Repolho Verde	07049000		SEM GTIN	040	5929	KG	4,175	5,99	25,01	0,00	0,00	0,00
100694	* Tomate Salada	07020000		SEM GTIN	040	5929	KG	15,060	7,99	120,33	0,00	0,00	0,00
100728	* Vagem	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,000	14,70	44,10	0,00	0,00	0,00
192082	Ovos Brancos Medio C/12	04072100	2899900	SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	10,29	30,87	0,00	0,00	0,00
100610	* Alface Crespa/Lisa	07051900		SEM GTIN	040	5929	UN	6,000	6,50	39,00	0,00	0,00	0,00
250708	* Almeirao	07051100		SEM GTIN	040	5929	UN	2,000	6,50	13,00	0,00	0,00	0,00
100695	* Brocolis Inteiro Bandeja	07041000		SEM GTIN	040	5929	UN	5,000	5,98	29,90	0,00	0,00	0,00
100708	* Chicoria	07052100		SEM GTIN	040	5929	UN	4,000	6,50	26,00	0,00	0,00	0,00
100715	* Couve Manteiga	07051900		SEM GTIN	040	5929	UN	4,000	6,50	26,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Transação: 00112713432
- - Referente a nota fiscal n 24866 Serie: 17 Emissao: 24/06/26 - Vencimento: 03/08/2026 R$ 1.026,89||TERMO DE CONVENIO N 008/2025 - Ref. Cupons Fiscais: PDV: 017 Cupom:562717
Data:24/06/26

Dan... Silva
Super. SND
CRN2 1436/T
Santa ... Pontal

RECEBIDO: Rosel.

DATA: 24/06/26

SETOR: SND

INFORMATIVO

Pague agora via PIX, basta acessar o aplicativo de sua instituição financeira

PIX copia e cola

00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/b87137099cad48c99697ef997db4559c52040000530398654802BR5903PIX6006Cidade62070503***6304E1E5

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **03/08/2026**
Beneficiário: **SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA**				CNPJ/CPF: **61666855000140**	Agência / Código do Beneficiário: **0737.46.16064**
Data do Documento: **24/06/2026**	Nº do Documento: **15083**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **24/06/2026**	Nosso Número / Cód. do Documento: **26/100107-2**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$1.026,89**
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: **IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA D P - 55110753000141**
PONTAL SP 14180000
ANANIAS DA COSTA FREITAS NO 753 -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Sicredi | **748-X** | **74891.12610 00107.207375 46160.641018 5 15270000102689**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **03/08/2026**
Beneficiário: **SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA**				CNPJ/CPF: **61666855000140**	Agência / Código do Beneficiário: **0737.46.16064**
Data do Documento: **24/06/2026**	Nº do Documento: **15083**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **24/06/2026**	Nosso Número: **26/100107-2**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$1.026,89**
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: **IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA D P - 55110753000141**
PONTAL SP 14180000
ANANIAS DA COSTA FREITAS NO 753 -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 25/06/2026 11:17

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 7839

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 25/06/2026

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
Centro de Custo							
Observação do Pedido							
4223- 1 GENGIBRE-KG-	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			2,0250	9,8000	0,0000	0,0000	19,8450
Complemento do item							
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			3,0000	10,2900	0,0000	0,0000	30,8700
Complemento do item							
4330- 1 QUIABO-KG-	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			3,0050	24,0000	0,0000	0,0000	72,1200
Complemento do item							
46395- 1 ABACATE -KG-	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			2,0450	4,8900	0,0000	0,0000	10,0001
Complemento do item							
46401- 1 ABACAXI -UN-	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			2,0000	5,9800	0,0000	0,0000	11,9600
Complemento do item							
46528- 1 CABOTIA-KG-	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			4,0900	4,9900	0,0000	0,0000	20,4091
Complemento do item							
46541- 1 ABOBRINHA-KG-	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			6,2250	3,9900	0,0000	0,0000	24,8378
Complemento do item							
48604- 1 ALFACE-MÇ-	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			6,0000	6,5000	0,0000	0,0000	39,0000
Complemento do item							
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			2,0000	6,5000	0,0000	0,0000	13,0000
Complemento do item							
50696- 1 BANANA MAÇA-KG-	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			2,0000	15,9900	0,0000	0,0000	31,9800
Complemento do item							
50702- 1 BANANA NANICA-KG-	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			2,0000	3,9800	0,0000	0,0000	7,9600
Complemento do item							

SIH-R<HCMP0004> Emissão 25/06/2026 11:17

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 2

No. Pedido 7839

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 25/06/2026

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
51044- 1 BATATA INGLESA -KG-	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0250 * (7,9900 + 0,0000 - 0,0000) =	159,9998
Complemento do item					
55992- 1 BROCOLIS-UN-	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,0000 * (5,9800 + 0,0000 - 0,0000) =	29,9000
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0550 * (8,6900 + 0,0000 - 0,0000) =	69,9979
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	7,9050 * (7,9900 + 0,0000 - 0,0000) =	63,1610
Complemento do item					
61475- 1 CHICORIA-MÇ-	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000 * (6,5000 + 0,0000 - 0,0000) =	26,0000
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0150 * (4,8900 + 0,0000 - 0,0000) =	39,1934
Complemento do item					
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000 * (6,5000 + 0,0000 - 0,0000) =	26,0000
Complemento do item					
73817- 1 REPOLHO ROXO-KG-	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	0,9700 * (10,9900 + 0,0000 - 0,0000) =	10,6603
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,9450 * (3,5900 + 0,0000 - 0,0000) =	10,5726
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,9900 * (4,3900 + 0,0000 - 0,0000) =	13,1261
Complemento do item					
76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-	Não Entregou		(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000 * (3,9800 + 0,0000 - 0,0000) =	7,9600
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004> Emissão 25/06/2026 11:17

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 3

No. Pedido 7839

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 25/06/2026

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo	Situação do Item	Qtd *	Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,0000	8,5900	0,0000	0,0000	17,1800
Complemento do item						
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,0000	20,7000	0,0000	0,0000	41,4000
Complemento do item						
77124- 1 MANGA -KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,2200	8,7900	0,0000	0,0000	19,5138
Complemento do item						
81553- 1 PIMENTAO COLORIDO-KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		1,0000	20,8000	0,0000	0,0000	20,8000
Complemento do item						
84608- 1 REPOLHO VERDE-KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		4,1750	5,9900	0,0000	0,0000	25,0083
Complemento do item						
91923- 1 TOMATE-KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		15,0600	7,9900	0,0000	0,0000	120,3294
Complemento do item						
93351- 1 VAGEM-KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		3,0000	14,7000	0,0000	0,0000	44,1000
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.026,8843
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.026,8843	0,0000	0,0000	0,0000	1.026,8843

Valéria da S. Pereira

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

Valéria da S. Pereira
Almoxarifado
Santa Casa de Pontal

Nepe

: Expedicionário Benedito Moreira, 124.Cep.: 14180-000 - Bairro: São Francisco. Pontal - SP.CNPJ: 61.666.855/0001-40 Inscr. Est.: 55

OTAÇÃO DE HORTIFRUTI				TEL.(16)3953-		Nº 05/06/2026
TEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
01	02	pç	Abacaxi perola especial	graudo	R$ 5,98	R$ 11,96
02	2,0	kg	Abacate	5pç c/400g	R$ 4,89	R$ 9,78
03	6,0	kg	Abobrinha italia	400 a 500g	R$ 3,99	R$ 23,94
04	2,0	kg	Banana maça(1kg-sab/1kg-3ªf)	90g a 120g	R$ 15,99	R$ 31,98
05	2,0	kg	Banana nc med+colorida (5ª feira)	100 a 140g	R$ 3,98	R$ 7,96
06	20,0	kg	Batata média EXTRA	150 a 200g	R$ 7,99	R$ 159,80
07	4,0	kg	Cabotiá	4pç c/1,5kg c/	R$ 4,99	R$ 19,96
08	8,0	kg	Cebola extra media	100 a 200g	R$ 8,69	R$ 69,52
09	8,0	kg	Cenoura PEQUENA	100 a 150g	R$ 7,99	R$ 63,92
10	8,0	kg	Chuchu	150 a 220g	R$ 5,79	R$ 46,32
11	1,0	kg	Gengibre		R$ 9,80	R$ 9,80
12	3,0	kg	Laranja pera	150a 200g	R$ 3,59	R$ 10,77
13	3,0	kg	Limão taiti casca lisa		R$ 4,39	R$ 13,17
14	2,0	kg	Maça nacional (3ª feira)	150 a 1801g	R$ 3,98	R$ 7,96
15	2,0	kg	Mamão formosa (3ª feira)	2pç c/ 1kg c/	R$ 5,98	R$ 11,96
16	2,0	kg	Manga palmer		R$ 7,99	R$ 15,98
17	2,0	kg	Mandioquinha		R$ 20,70	R$ 41,40
18	2,0	kg	Manga palmer		R$ 7,99	R$ 15,98
19	1,0	kg	Pimentão vermelho		R$ 20,80	R$ 20,80
20	3,0	kg	Quiabo novo		R$ 24,00	R$ 72,00
21	1,0	kg	Repolho roxo	01 pç	R$ 10,99	R$ 10,99
22	4,0	kg	Repolho verde	c/1,3kg	R$ 5,99	R$ 23,96
23	15,0	kg	Tomate salada extra		R$ 7,99	R$ 119,85
24	3,0	kg	Vagem macarrão (3ª feira)		R$ 14,70	R$ 44,10
25	03	dz	Ovos brancos (Sabado)		R$ 9,15	R$ 27,45
26	06	pç	Alface crespa(2-5ªf/2-sab/2-3ªf)		R$ 6,50	R$ 39,00
27	02	mç	Almeirão (1-sab.1-3ªfeira)		R$ 6,50	R$ 13,00
28	05	mç	Brocolis (graudo)		R$ 5,98	R$ 29,90
29	04	mç	Chicória (sábado0		R$ 6,50	R$ 26,00
30	04	mç	Couve manteiga (3ª feira)		R$ 6,50	R$ 26,00
						R$ 1.025,21

xxxx

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ
RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS
PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580
CNPJ: 10228189000128 Inscrição Estadual: 550082194110

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 18341

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE **CADASTRO: 23/06/2026**

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		ABACATE KG	3,99	0,00	2,00	7,98
2	62		ABACAXI ESPECIAL PC	7,99	0,00	2,00	15,98
3	178		ABOBORA ITALIANA KG	2,99	0,00	6,00	17,94
4	239		BANANA MACA KG	11,99	0,00	2,00	23,98
5	260		BANANA NANICA KG	4,99	0,00	2,00	9,98
6	307		BATATA EXTRA KG	8,99	0,00	20,00	179,80
7	4084		BROCOLIS BANDEJA	9,98	0,00	5,00	49,90
8	321		CABOTCHA KG	4,98	0,00	4,00	19,92
9	406		CEBOLA NACIONAL (BRANCA) KG	7,99	0,00	8,00	63,92
10	420		CENOURA KG	10,90	0,00	8,00	87,20
11	444		CHUCHU KG	6,99	0,00	8,00	55,92
12	154		GENGIBRE KG	13,98	0,00	1,00	13,98
13	543		LARANJA PERA KG	3,98	0,00	3,00	11,94
14	574		LIMAO TAITHI KG	3,98	0,00	3,00	11,94
15	598		MACA NACIONAL/GALA KG	8,99	0,00	2,00	17,98
16	611		MAMAO FORMOSA KG	4,99	0,00	2,00	9,98
17	666		MANGA PALMER KG	8,49	0,00	2,00	16,98
18	72670		OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	9,89	0,00	3,00	29,67
19	895		PIMENTAO COLORIDO	14,99	0,00	1,00	14,99
20	925		QUIABO KG	23,99	0,00	3,00	71,97
21	963		REPOLHO VERDE KG	4,99	0,00	4,00	19,96
22	12768		TOMATE PIZZADORO (ITALIANO) KG	9,90	0,00	15,00	148,50
23	1045		VAGEM KG	23,90	0,00	3,00	71,70
24	48		VERDURA FOLHAS/LEGUMES PICADO	6,99	0,00	16,00	111,84

VALOR FRETE:	0,00
OUTRAS DESPESAS:	0,00
TOTAL GERAL:	1.083,95

OBSERVAÇÕES:

Termo de convênio 008/2025

1 - S U P E R M E R C A D O S Ã O L O U R E N Ç O

RUA 13 DE MAIO, 577 - - CENTRO
PONTAL - CEP 14180017 SP Telefone: 1639535120
C.N.P.J.:55.110.407/0001.63 Inscricao Estadual: 550001219112

Data/Hora: 22/06/2026 18:27
Pagina:0001

Orçamento núm.**01427** Emp.**00001** Cadastro **22/06/2026** Entrega

Vendedor **1 - VENDEDOR PADRAO**

Cliente **70909** - **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS**

Item	Produto / EAN	Descritivo	Valor	Qtde.	Total
0001	000500-3/	ABACATE KG	3,49	2,00	6,98
0002	000501-0/	ABACAXI UN	8,99	2,00	17,98
0003	000503-1/	ABOBRINHA ITALIA KG	5,99	6,00	35,94
0004	000507-5/	BANANA MACA KG	12,99	2,00	25,98
0005	000508-5/	BANANA NANICA KG	4,99	2,00	9,98
0006	000512-0/	BATATA KG EXTRA	7,99	20,00	159,80
0007	1000078-/ 7898994528630	BROCOLIS NINJA PC	5,99	5,00	29,95
0008	000515-5/	CABOTIA KG	2,99	4,00	11,96
0009	000520-5/	CEBOLA KG	8,59	8,00	68,72
0010	000523-0/	CENOURA KG	7,99	8,00	63,92
0011	000524-0/	CHUCHU KG	9,98	8,00	79,84
0012	000530-2/	FLS ALFACE UN	6,98	6,00	41,88
0013	000530-4/	FLS ALMEIRAO UN	6,98	2,00	13,96
0014	000530-7/	FLS CHICORIA UN	6,98	4,00	27,92
0015	000531-1/	FLS COUVE MANTEIGA UN	6,98	4,00	27,92
0016	000533-0/	GENGIBRE KG	12,99	1,00	12,99
0017	000539-2/	LARANJA PERA KG	2,99	3,00	8,97
0018	000542-2/	LIMAO KG	2,59	3,00	7,77
0019	000543-2/	MACA GALA KG	6,99	2,00	13,98
0020	000545-0/	MAMAO FORMOSA KG	6,39	2,00	12,78
0021	000546-2/	MANDIOQUINHA KG	13,99	2,00	27,98
0022	000547-2/	MANGA PALMER KG	9,89	2,00	19,78
0023	1086223-/ 7898129370790	OVOS JR ALIMENTOS BRANCO GRANDE 12U	8,99	3,00	26,97
0024	000563-2/	PIMENTAO VERMELHO KG	19,98	1,00	19,98
0025	000565-5/	QUIABO KG	29,80	3,00	89,40
0026	000531-6/	REPOLHO ROXO KG	6,99	1,00	6,99
0027	000531-7/	REPOLHO VERDE KG	4,98	4,00	19,92
0028	000569-3/	TOMATE KG	8,99	15,00	134,85
0029	000580-0/	VAGEM KG	24,90	3,00	74,70

Valor Frete:0,00
Outras Despesas:0,00
Total Geral:1.099,79

Observações

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 13234
Representação numérica do código de barras:	34191.09016 24503.636615 31410.730001 1 15280000375251
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**SUPERMERCADO BIZARRI LTDA EPP**
Nome/Razão Social:	***SUPERMERCADO BIZARRI LTDA EPP***
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE MISERI
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Data do Vencimento:	04/08/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	29/07/2026
Valor Nominal do Boleto:	3.752,51
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	3.752,51
Valor Pago (R$):	3.752,51

Data/hora da operação: 29/07/2026 11:40:02

Código da operação: 69049260611
Chave de segurança: KC44N7FAAKSNXS07

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 25/06/2026 VALOR TOTAL: 3.752,51 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL , ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-160 , CIDADE: PONTAL , ESTADO: SP.

NF-e 000013234

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
__/__/____	

SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREITAS
PONTAL / SP
CEP: 14180-000
FONE: (16)39532580
E-MAIL: nfebizarri@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000013234
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
35260610228189000128550010000132341002965673

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad	135262509351005 25/06/2026 11:43:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
550082194110		10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	25/06/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-160	25/06/2026

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
PONTAL	3953-9100	SP	ISENTO	11:43:24

FATURA/ DUPLICATA

04/08/2026 - R$ 3.752,51

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.125,40	169,86			3.752,51

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					3.752,51

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
31653	AMIDO MILHO MAIZENA 500G	11081200	000	5102	UN	8,000	14,990000	119,92	119,92	21,59		18,00	
48460	AZEIT.TOZZI SACHE 200G VD C/CAROCO	20057000	000	5102	UN	2,000	8,590000	17,18	17,18	3,09		18,00	
42451	BISC.RENATA 360G AGUA SAL	19053100	000	5102	UN	25,000	4,990000	124,75	124,75	8,73		7,00	
130547	BISC.RENATA 360G MAIZENA	19053100	000	5102	UN	25,000	4,990000	124,75	124,75	8,73		7,00	
26215	CRAVO SIAMAR 10G	09071000	000	5102	UN	20,000	3,990000	79,80	79,80	14,36		18,00	
32230	COCO RALADO SOCOCO 100G	08011100	000	5102	UN	10,000	7,990000	79,90	79,90	14,38		18,00	
100557	FEIJAO BROTO LEGAL 1K CARIOCA	07133399	040	5102	UN	120,000	10,990000	1.318,80					
228121	FLAN DR.OETKER 30G CHOCOLATE	21069029	000	5102	UN	6,000	4,490000	26,94	26,94	4,85		18,00	
1014679	FLAN DR.OETKER 30G COCO	21069029	000	5102	UN	6,000	4,490000	26,94	26,94	4,85		18,00	
1013276	GELATINA DR.OETKER 20G ABACAXI	21069029	000	5102	UN	4,000	2,290000	9,16	9,16	1,65		18,00	
1011302	GELATINA DR.OETKER 20G LIMAO	21069029	000	5102	UN	4,000	2,290000	9,16	9,16	1,65		18,00	
1013283	GELATINA DR.OETKER 20G MORANGO	21069029	000	5102	UN	12,000	2,290000	27,48	27,48	4,95		18,00	
1015669	GELATINA DR.OETKER 20G UVA	21069029	000	5102	UN	4,000	2,290000	9,16	9,16	1,65		18,00	
32117	LEITE COND.MOCA 395G LATA TRADICIONAL	04029900	060	5405	UN	3,000	8,990000	26,97					
32339	LEITE COCO SOCOCO 200ML TRADICIONAL	20098990	000	5102	UN	10,000	7,990000	79,90	79,90	14,38		18,00	
53181	LEITE JUSSARA 1L TETRA INTEGRAL	04012010	060	5405	UN	156,000	5,290000	825,24					
22989	MAC.GALO 500G AZUL NINHO2	19021900	000	5102	UN	12,000	3,990000	47,88	47,88	3,35		7,00	
23993	MAIONESE HELLMANNS 500G TRADICIONAL	21039011	060	5405	UN	2,000	9,980000	19,96					
83102	MARG.QUALY 500G S/SAL	15171000	060	5405	UN	48,000	8,490000	407,52					
23320	MOLHO TOM.FUGINI 300G TRADICIONAL	21032010	060	5405	UN	18,000	1,590000	28,62					
27489	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.CAJU	21069010	000	5102	UN	18,000	4,490000	80,82	80,82	14,55		18,00	
213080	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.GOIABA	21069010	000	5102	UN	18,000	7,990000	143,82	143,82	25,89		18,00	
27519	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.MARACUJA	21069010	000	5102	UN	6,000	11,750000	70,50	70,50	12,69		18,00	
27502	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.UVA	21069010	000	5102	UN	6,000	7,890000	47,34	47,34	8,52		18,00	

Powered by Arius Sistemas

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 25/06/2026 VALOR TOTAL: 3.752,51 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL , ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-160 , CIDADE: PONTAL , ESTADO: SP.

NF-e 000013234

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
__/__/____	

SUPERMERCADO BIZARRI LTDA
RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREITAS
PONTAL / SP
CEP: 14180-000
FONE: (16)39532580
E-MAIL: nfebizarri@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000013234
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
35260610228189000128550010000132341002965673

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad	135262509351005 25/06/2026 11:43:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
550082194110		10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	25/06/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO/ DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-160	25/06/2026
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
PONTAL	3953-9100	SP	ISENTO	11:43:24

FATURA/ DUPLICATA

04/08/2026 - R$ 3.752,51

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Termo de convênio 008/2025 Endereço de entrega vinculado ao Pedido de Venda 18328: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, n:753 CENTRO, PONTAL-SP Vend: 1- SUPERMERCADO BIZARRI LTDA Operação está sujeita ao disposto na Lei Complementar nº 224, de 2025	RECEBIDO: Roseli DATA: 25/06/26 SETOR: SND

Daniele Silva Super. SND CRN 436/T Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Powered by Arius Sistemas

RECIBO DO SACADO

Itaú Banco Itaú	341-7	34191.09016 24503.636615 31410.730001 1 15280000375251			
Beneficiário SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Agência / Código do Beneficiário 6613/14107-3	Espécie REAL	Quantidade	Nosso número 109/01245036-3
Endereço Beneficiário RUA GETULIO VARGAS, 113, VILA ADELAIDE DE FREITAS, PONTAL - SP					
Número do documento 13234	CPF / CNPJ 10.228.189/0001-28	Data do Vencimento 04/08/2026		Valor Documento 3.752,51	
(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa / Juros	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado	
Pagador IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41					
Instruções				Autenticação Mecânica	

Corte na linha abaixo

Itaú Banco Itaú	341-7	34191.09016 24503.636615 31410.730001 1 15280000375251			
Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ E APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 04/08/2026
Beneficiário SUPERMERCADO BIZARRI LTDA			CPF / CNPJ 10.228.189/0001-28		Agência / Código do Beneficiário 6613/14107-3
Endereço Beneficiário RUA GETULIO VARGAS, 113, VILA ADELAIDE DE FREITAS, PONTAL - SP					Nosso número 109/01245036-3
Data do Documento 25/06/2026	Nº do documento 13234	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 25/06/2026	Valor Documento 3.752,51
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie REAL	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO, COBRAR JUROS DE R$ 6,27 AO DIA APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE R$ 112,58 Protestar após 07 dia(s) do VencimentoPedido nº 18328					(-) Outras deduções (-) Mora / Multa / Juros (-) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO CEP: 14180160 PONTAL - SP					

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 25/06/2026 14:05

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 7829

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **Data Ped:** 20/06/2026

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação	(Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total
Observação do Pedido			

4218- 1 FLAN PO DIVERSOS SABORES-CX-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	4,4900	0,0000	0,0000	53,8800
Complemento do item DR OETKER (6-CHOCOLATE E 6-BAUNILHA)					
29610- 1 LEITE DE COCO 200ML-FR-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	7,9900	0,0000	0,0000	79,9000
Complemento do item SOCOCO					
49074- 1 AMIDO MILHO C/500G (MAIZENA)-UN-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0000	14,9900	0,0000	0,0000	119,9200
Complemento do item MAIZENA					
50404- 1 AZEITONA VERDE S/CAROCO -FR-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	8,5900	0,0000	0,0000	17,1800
Complemento do item TOZZI					
54771- 2 BOLACHA AGUA/SAL C/400G-PT -			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	25,0000	4,9900	0,0000	0,0000	124,7500
Complemento do item RENATA					
54781- 2 BOLACHA MAIZENA C/400G-PT -			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	25,0000	4,9900	0,0000	0,0000	124,7500
Complemento do item RENATA					
61505- 1 CRAVO DA INDIA-PT-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000	3,9900	0,0000	0,0000	79,8000
Complemento do item					
62200- 1 COCO RALADO 100G-PT-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	7,9900	0,0000	0,0000	79,9000
Complemento do item SOCOCO					
68275- 1 MOLHO DE TOMATE C/300G-UN-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	18,0000	1,5900	0,0000	0,0000	28,6200
Complemento do item FUGINI					

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **Data Ped:** 20/06/2026
Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)			
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =		Vlr.Total
Observação do Pedido					
68482- 2 FEIJAO CARIOCA-KG-	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	120,0000	10,9900	0,0000	0,0000	1.318,8000
Complemento do item BROTO LEGAL					
72035- 1 GELATINA C/SABORES DIV.-UN-	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	24,0000	2,2900	0,0000	0,0000	54,9600
Complemento do item DR OETKER (4-ABACAXI,4-LIMÃO,12-MORANGO,4-UVA)					
75334- 1 LEITE CONDENSADO C/395G-LA-	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	8,9900	0,0000	0,0000	26,9700
Complemento do item NESTLE					
75358- 1 LEITE INTEGRAL-LT-	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	156,0000	5,2900	0,0000	0,0000	825,2400
Complemento do item JUSSARA					
76934- 2 MACARRAO NINHO C/500G-PT -	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	3,9900	0,0000	0,0000	47,8800
Complemento do item GALLO					
76961- 1 MAIONESE C/500G-UN -	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	9,9800	0,0000	0,0000	19,9600
Complemento do item HELLMA'SS					
77495- 2 MARGARINA S/SAL 500G-UN -	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	48,0000	8,4900	0,0000	0,0000	407,5200
Complemento do item QUALY					
90335- 1 SUCO DE CAJU-FR-	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	18,0000	4,4900	0,0000	0,0000	80,8200
Complemento do item MAGUARY					
90360- 1 SUCO DE MARACUJA-FR-	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	11,7500	0,0000	0,0000	70,5000
Complemento do item MAGUARY					

SIH-R<HCMP0004> Emissão 25/06/2026 14:05

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 3

No. Pedido 7829

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **Data Ped:** 20/06/2026

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
Centro de Custo							
Observação do Pedido							
90372- 1 SUCO DE GOIABA-FR-	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			18,0000	7,9900	0,0000	0,0000	143,8200
Complemento do item MAGUARY							
90384- 1 SUCO DE UVA-FR-	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			6,0000	7,8900	0,0000	0,0000	47,3400
Complemento do item MAGUARY							

Totais:

Total Bruto dos itens:	3.752,5100
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.752,5100	0,0000	0,0000	0,0000	3.752,5100

Valéria da S. Pereira

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

Valéria da S. Pereira
Almoxarifado
Santa Casa de Pontal

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580

CNPJ: 10228189000128 **Inscrição Estadual:** 550082194110

19/06/26 17:04:29

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 18328

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 19/06/2026

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	1163186		ACHOC.NESCAU 350G LATA	11,99	0,00	8,00	95,92
2	169813		ACUCAR CRISTAL SANTA ISABEL 5K	11,49	0,00	36,00	413,64
3	1125856		ADOC.ZERO CAL PO 50 ENVELOPES	12,99	0,00	6,00	77,94
4	31653		AMIDO MILHO MAIZENA 500G	14,99	0,00	8,00	119,92
5	66228		ARROZ MARCON 5K T1	17,99	0,00	60,00	1.079,40
6	48460		AZEIT.TOZZI SACHE 200G VD	8,59	0,00	2,00	17,18
7	182348		AZEITE OLIVA GALLO 500ML VIDRO	35,99	0,00	1,00	35,99
8	264457		BANANADA BALATORE 500G	17,55	0,00	6,00	105,30
9	42451		BISC.RENATA 360G AGUA SAL	4,99	0,00	25,00	124,75
10	130547		BISC.RENATA 360G MAIZENA	4,99	0,00	25,00	124,75
11	64354		CAFE UTAM 500G EXTRA FORTE	28,99	0,00	70,00	2.029,30
12	1021288		CALDO MAGGI 114G CARNE	4,99	0,00	6,00	29,94
13	1021295		CALDO MAGGI 114G GALINHA	4,99	0,00	6,00	29,94
14	26123		CAMOMILA SIAMAR 10G	2,99	0,00	10,00	29,90
15	69380		CHA MATTE LEAO 250G	6,99	0,00	10,00	69,90
16	32230		COCO RALADO SOCOCO 100G	7,99	0,00	10,00	79,90
17	25607		COLORIFICO KININO 70G	3,98	0,00	30,00	119,40
18	32131		CR.LEITE NESTLE 300G LATA	10,99	0,00	4,00	43,96
19	26215		CRAVO SIAMAR 10G	3,99	0,00	20,00	79,80
20	26642		CREME CEBOLA MAGGI 68G	7,69	0,00	10,00	76,90
21	1060461		DESENG.RAJJA 500ML COZINHA	7,98	0,00	6,00	47,88
22	1051469		DOCE PREDILECTA 350G MARROM	8,98	0,00	6,00	53,88
23	26307		ERVA DOCE KININO 20G	4,99	0,00	20,00	99,80
24	57875		ESPONJA DF.ESFREBOM 4UN	8,98	0,00	6,00	53,88
25	61971		FAR.MAND.SIAMAR 500G BRANCA	4,79	0,00	12,00	57,48
26	62039		FAR.MILHO KININO 500G	5,65	0,00	6,00	33,90
27	233941		FAR.TRIGO NITA 1K S/FERMENTO	5,99	0,00	12,00	71,88
28	100557		FEIJAO BROTO LEGAL 1K CARIOCA	10,99	0,00	120,00	1.318,80
29	1180244		FEIJAO PRETO IRANO 1K	5,99	0,00	12,00	71,88
30	81047		FERM.PO ROYAL 100G	4,99	0,00	4,00	19,96
31	228121		FLAN DR.OETKER 30G CHOCOLATE	4,49	0,00	3,99	17,92
32	1014679		FLAN DR.OETKER 30G COCO	4,49	0,00	3,99	17,92
33	110310		FOSFORO FIAT LUX 50UN EXTRA	6,98	0,00	18,00	125,64
34	260855		FUBA SINHA 500G MIMOSO	2,99	0,00	12,00	35,88
35	1013276		GELATINA DR.OETKER 20G ABACAXI	2,29	0,00	4,00	9,16
36	1011302		GELATINA DR.OETKER 20G LIMAO	2,29	0,00	4,00	9,16
37	1013283		GELATINA DR.OETKER 20G MORANGO	2,29	0,00	12,00	27,48
38	1015669		GELATINA DR.OETKER 20G UVA	2,29	0,00	4,00	9,16
39	57554		LA ACO BOMBRIL 45G	2,99	0,00	20,00	59,80
40	53181		LEITE JUSSARA 1L TETRA INTEGRAL	5,29	0,00	156,00	825,24
41	253628		LEITE JUSSARA 1L ZERO LACTOSE	6,69	0,00	6,00	40,14
42	32339		LEITE COCO SOCOCO 200ML	7,99	0,00	10,00	79,90

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ
RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS
PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580
CNPJ: 10228189000128 **Inscrição Estadual:** 550082194110

19/06/26 17:04:29

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 18328

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE **CADASTRO:** 19/06/2026

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
43	32117		LEITE COND.MOCA 395G LATA	8,99	0,00	3,00	26,97
44	86172		LIMPA ALUMINIO LIMPEX 500ML	4,49	0,00	12,00	53,88
45	22989		MAC.GALO 500G AZUL NINHO2	3,99	0,00	12,00	47,88
46	22958		MAC.GALO 500G AZUL PARAFUSO 2	3,69	0,00	45,00	166,05
47	23993		MAIONESE HELLMANNS 500G	9,98	0,00	2,00	19,96
48	83102		MARG.QUALY 500G S/SAL	8,49	0,00	48,00	407,52
49	23320		MOLHO TOM.FUGINI 300G	1,59	0,00	18,00	28,62
50	1173390		OLEO SOJA VITALIV 900ML	6,98	0,00	90,00	628,20
51	248914		PANO PRATO MULTBOM C/BAINHA	8,99	0,00	30,00	269,70
52	1107173		PAPEL ALUM.WYDA NATURAL 45CMX7,	11,75	0,00	1,00	11,75
53	63470		SAL REF.CISNE 1K TRADICIONAL	4,99	0,00	20,00	99,80
54	27489		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	4,49	0,00	18,00	80,82
55	213080		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	7,99	0,00	18,00	143,82
56	27519		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	11,75	0,00	6,00	70,50
57	27502		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.UVA	7,89	0,00	6,00	47,34
58	233583		SUCO PO TANG 18G ABACAXI	1,39	0,00	36,00	50,04
59	235471		SUCO PO TANG 18G LARANJA	1,39	0,00	36,00	50,04
60	235488		SUCO PO TANG 18G LIMAO	1,39	0,00	36,00	50,04
61	233712		SUCO PO TANG 18G TANGERINA	1,39	0,00	36,00	50,04
62	233729		SUCO PO TANG 18G UVA	1,39	0,00	36,00	50,04
63	1140491		TOALHA PAPEL SNOB 120F CLASSICA	6,99	0,00	10,00	69,90
64	68253		TRIGO P/KIBE KININO 500G	7,69	0,00	10,00	76,90
65	68857		VINAGRE CASTELO 750ML ALCOOL	3,99	0,00	10,00	39,90
						VALOR FRETE:	0,00
						OUTRAS DESPESAS:	0,00
						TOTAL GERAL:	10.410,18

OBSERVAÇÕES:

Termo de convênio 008/2025

3953-1687Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124.Cep.: 14180-000 - Bairro: São Francisco. Pontal - SP.CNPJ: 61.666.855/0001-40 Inscr. Est.: 550.008.738

COTAÇÃO DE MERCEARIAS					TEL(16)3953-		Nº 09/06/2026
	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	MARCA	VR.UNIT.	VR.UNIT.
01	36	pt	Açucar cristal (05fardosx30kg)	c/5kg	Doce vida	12,99	R$ 467,64
02	60	pt	Arroz T.1 (10 fardosx30kg)	c/5kg	Marcon	18,90	R$ 1.134,00
03	08	la	Achocolatado	la c/350g	Nescau	12,49	R$ 99,92
04	06	vd	Adoçante po sache c/30g	cx c/50pt	Zero cal	12,49	R$ 74,94
05	08	cx	Amido de milho	cx c/500ml	Maisena	17,49	R$ 139,92
06	01	vd	Azeite de oliva vd (Boa procedência)	ga c/500ml	Gallo	45,90	R$ 45,90
07	02	vd	Azeitona verde sem caroço drenada	vd c/150g	Tozzi	15,75	R$ 31,50
08	25	pt	Biscoito Agua/Sal	pt c/360g	Renata	5,54	R$ 138,50
09	25	pt	Biscoito Maisena	ptc/360g	Renata	5,54	R$ 138,50
10	70	pt	Café extra forte (07pt c/10x500g)	ptc/500g	Utan	28,59	R$ 2.001,30
11	06	cx	Caldo de carne	cx c/114g	Magi	4,99	R$ 29,94
12	04	cx	Caldo galinha	cx c/114g	Arisco	4,85	R$ 19,40
13	10	pt	Camomila	pt c/7g	Veranita	3,65	R$ 36,50
14	20	pt	Cravo da india	pt c10g	Veranita	4,95	R$ 99,00
15	10	pt	Coco ralado	pt c/100g	Sococo	8,59	R$ 85,90
16	30	pt	Colorau	pt c/40g	Veranita	3,19	R$ 95,70
17	10	pt	Creme de cebola	pt c/65g	Siamar	3,49	R$ 34,90
18	04	pt	Creme de leite	la c/300g	Nestle	8,79	R$ 35,16
19	04	pt	Creme de leite	cx c/200g	Piracanjuba	2,99	R$ 11,96
20	03	pt	Bananada em pasta	pt c/350g	Predilecta	15,60	R$ 46,80
21	06	pt	Doce Marron glacê	pt c/350g	Predilecta	8,79	R$ 52,74
22	20	pt	Erva doce	pt c/10g	Veranita	2,54	R$ 50,80
23	12	pt	Farinha de mandioca branca	pt c/500g	Siamar	3,99	R$ 47,88
24	06	pt	Farinha de milho	pt c/500g	Deusa	7,19	R$ 43,14
25	12	pt	Farinha de trigo branca s/fermento	pt c/1kg	Farina	3,65	R$ 43,80
26	12	pt	Feijão carioquinha T.1(12pt c/10kg)	pt 1kg	Broto legal	13,20	R$ 158,40
27	12	kg	Feijão preto	pt c/1kg	Carunchão	7,49	R$ 89,88
28	04	la	Fermento em po	la c/100g	Dr.Oetker	5,29	R$ 21,16
29	12	cx	Flan (06chocolate+06 baunilha)	cx c/30g	Dr.Oetker	4,79	R$ 57,48
30	12	pt	Fuba mimoso	pt c/500g	Sinha	2,65	R$ 31,80
31	24	cx	Gelatina (abac4/limão4/mor.12/uva4)	cx c/20g	Dr.Oetker	2,35	R$ 56,40
32	03	la	Leite condensado moça	la c/395g	Nestle	10,59	R$ 31,77
33	10	vd	Leite coco	vd c/200ml	Menina	4,59	R$ 45,90
34	156	fr	Leite integral tetra pack (13cx c/12 fr)	fr c/1lt	Jussara	5,59	R$ 872,04
35	06	fr	Leite zero lactose	fr c/1lt	Jussara	6,99	R$ 41,94
36	12	pt	Macarrão Ninho	pt c/500g	Gallo	5,78	R$ 69,36
37	45	pt	Macarrão parafuso	pt c/500g	Gallo	3,49	R$ 157,05
38	02	vd	Maionese tradicional	la c/500g	Hellma'ss	11,20	R$ 22,40
39	40	la	Margarina Cremosa sem sal(4cx/12)	la c/500g	Qualy	9,49	R$ 379,60
40	10	cx	Mate p/chá	cx c/250g	Leão	8,98	R$ 89,80
41	18	fr	Molho tomate	sache 300g	Fugini	2,15	R$ 38,70
42	90	fr	Óleo soja (15x6)	fr c/900ml	Brejeiro	7,99	R$ 719,10
43	144	pt	Refresco po(8cx c/18 un)Sabor rodape	pt c/18 g	Tang	1,39	R$ 200,16
44	20	pt	Sal refinado tradicional	pt c/1kg	Cisne	4,65	R$ 93,00
45	18	fr	Suco de caju	fr c/500ml	Maguary	5,59	R$ 100,62
46	18	fr	Suco de goiaba	fr c/500ml	Maguary	8,79	R$ 158,22
47	06	fr	Suco de maracujá	fr c/500ml	Maguary	13,99	R$ 83,94
48	06	fr	Suco de uva	fr c/500ml	Maguary	9,79	R$ 58,74
49	10	pt	Trigo p/kibe	pt c/500g	Veranita	8,75	R$ 87,50
50	10	fr	Vinagre branco	fr c/750ml	Castelo	3,54	R$ 35,40
51	06	fr	Detergente desengordunte	fr c/500ml	Rajja	7,49	R$ 44,94
52	06	pt	Esponja espuma cozinha	pt c/ 4un	Esfrebom	7,49	R$ 44,94
53	18	cx	Fósforo extra longo	cx c/50pal	Fiat lux	5,89	R$ 106,02
54	20	pt	Lã aço	pt c/ 8un	Bom bril	2,69	R$ 53,80
55	12	fr	Limpa aluminio	fr c/500ml	Limpex	4,09	R$ 49,08
56	01	rl	Papel aluminio	rl c/7,5mt	Widda	11,59	R$ 11,59
57	10	rl	Papel toalha branco picotado	pt c/02 rl	Snob	6,99	R$ 69,90
58	12	pç	Panos de copa felpudo			9,60	R$ 115,20
xxxx

Caso não tenham as marcas solicitações, anote as marcas equivalentes o c/seus respectivos conteudos
Responsável:- karyne

1 - * S U P E R M E R C A D O S Ã O L O U R E N Ç O

RUA 13 DE MAIO, 577 - - CENTRO
PONTAL - CEP 14180017 SP Telefone: 1639535120
C.N.P.J.:55.110.407/0001.63 Inscricao Estadual: 550001219112

Data/Hora: 20/06/2026 11:13
Pagina:0001

Orçamento núm.**01402** Emp.**00001** Cadastro **20/06/2026** Entrega

Vendedor **1 - VENDEDOR PADRAO**

Cliente **70909 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS**

Item	Produto / EAN	Descritivo	Valor	Qtde.	Total
0001	1087824-/ 7891000412855	ACHOC NESCAU 350G - CILINDRO	9,98	8,00	79,84
0002	1000390-/ 7897214400053	ACUCAR CRISTAL 5KG DOCE VIDA	10,99	36,00	395,64
0003	1000457-/ 7894000010021	AMIDO MILHO MAIZENA CX 500G	16,99	8,00	135,92
0004	1000777-/ 7896337600012	ARROZ 5KG MARCON	16,99	60,00	1.019,
0005	1000126-/ 5601252231164	AZEITE VIDRO 500ML GALLO - EXTRA VI	34,90	1,00	34,90
0006	1081357-/ 7898598811442	AZEITONA VERDE TOZZI SCH 120G S/CAR	5,99	2,00	11,98
0007	1060569-/ 7896022205232	BISC RENATA LAMINADO 360G - AGUA SA	4,99	25,00	124,75
0008	1060569-/ 7896022205201	BISC RENATA LAMINADO 360G - MAIZENA	4,99	25,00	124,75
0009	1000816-/ 7896656800018	CAFE UTAM 500G - TRADICIONAL	24,90	70,00	1.743,
0010	1000181-/ 7891000529003	CALDO MAGGI 114G - CARNE	2,99	6,00	17,94
0011	1083122-/ 7891000251614	CALDO MAGGI 114G LV12 PG10UN - GALI	2,99	4,00	11,96
0012	1000812-/ 7896622713380	CAMOMILA VERANITA 7G	3,69	10,00	36,90
0013	1000314-/ 7891098041241	CHA LEAO 250G GRANEL - NATURAL	6,99	10,00	69,90
0014	1000505-/ 7896004400013	COCO RALADO SOCOCO 100G	9,98	10,00	99,80
0015	1000811-/ 7896622713298	COLORIFICO VERANITA 40G	2,99	30,00	89,70
0016	1060385-/ 7896622713342	CRAVO INDIA VERANITA 10G	4,89	40,00	195,60
0017	1061148-/ 7897005102920	CREME CEBOLA KININO 65G	3,89	10,00	38,90
0018	1001346-/ 7898215151784	CREME LEITE 200G - PIRACANJUBA	2,69	4,00	10,76
0019	1000172-/ 7891000120903	CREME LEITE 300G - NESTLE ORIGINAL	9,98	4,00	39,92
0020	1088122-/ 7898285311125	DESENG RAJJA 500ML - COZINHA	11,99	6,00	71,94
0021	1000811-/ 7896622713311	ERVA DOCE VERANITA 10G	2,99	20,00	59,80
0022	1000500-/ 7896001045446	ESP MULTIUSO BETTANIN - ESFREBOM 4U	8,99	6,00	53,94
0023	1000809-/ 7896622713052	FARINHA MANDIOCA BRANCA VERANITA 50	5,99	12,00	71,88
0024	1000696-/ 7896117600089	FARINHA MILHO DEUSA 500GR MONJOLINH	8,99	6,00	53,94
0025	1083848-/ 7891080007682	FARINHA TRIGO 1KG FARINA - PLASTICO	2,99	12,00	35,88
0026	1001525-/ 7896062602091	FEIJAO CARIOCA 1KG SOLITO PREMIUM	11,99	12,00	143,88
0027	1001376-/ 7896062602015	FEIJAO PRETO 1KG SOLITO	6,99	12,00	83,88
0028	1000445-/ 7893333224006	FERMENTO PO 100G ROYAL	4,99	4,00	19,96
0029	1073242-/ 7896007942534	FOSFORO FIAT LUX COZINHA 200UN	4,99	18,00	89,82
0030	1060043-/ 7892300026629	FUBA SINHA 500G	1,99	12,00	23,88
0031	1000269-/ 7891048050644	GELATINA OETKER 20G - LIMAO	2,49	4,00	9,96
0032	1000269-/ 7891048050668	GELATINA OETKER 20G - MORANGO	2,49	12,00	29,88
0033	1000269-/ 7891048050682	GELATINA OETKER 20G - UVA	2,49	4,00	9,96
0034	1000268-/ 7891048050606	GELATINA OETKER 20G ABACAXI	2,49	4,00	9,96
0035	1092488-/ 7891022868036	LA ACO BOMBRIL 45G MULTIUSO	2,99	20,00	59,80
0036	1083099-/ 7896028014494	LEITE COCO MENINA 200ML	2,99	10,00	29,90

1.-* S U P E R M E R C A D O S Ã O L O U R E N Ç O

RUA 13 DE MAIO, 577 - - CENTRO
PONTAL - CEP 14180017 SP Telefone: 1639535120
C.N.P.J.:55.110.407/0001.63 Inscricao Estadual: 550001219112

Data/Hora: 20/06/2026 11:13
Pagina:0002

Orçamento núm.**01402** Emp.**00001** Cadastro **20/06/2026** Entrega

Vendedor **1 - VENDEDOR PADRAO**

Cliente **70909 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS**

Item	Produto / EAN	Descritivo	Valor	Qtde.	Total
0051	1000319-/7891099691162	REF PO TANG 18G - LIMAO	1,19	36,00	42,84
0052	1000320-/7891099691339	REF PO TANG 18G - TANGERINA	1,19	36,00	42,84
0053	1000319-/7891099691131	REF PO TANG 18G - UVA	1,19	36,00	42,84
0054	1000591-/7896035270807	SAL REFINADO 1KG CISNE	4,89	20,00	97,80
0055	1000494-/7896000554369	SUCO CONC MAGUARY 500ML CAJU	5,49	18,00	98,82
0056	1000494-/7896000555359	SUCO CONC MAGUARY 500ML MARACUJA	11,99	6,00	71,94
0057	1000494-/7896000556066	SUCO CONC MAGUARY 500ML UVA	9,98	6,00	59,88
0058	1000810-/7896622713120	TRIGO KIBE 500G VERANITA	8,99	10,00	89,90
0059	1001318-/7898922618433	VINAGRE CASTELO 750ML ALCOOL	3,99	10,00	39,90

Valor Frete:0,00
Outras Despesas:0,00
Total Geral:7.990,45

Observações

1 - SUPERMERCADO SÃO LOURENÇO
RUA 13 DE MAIO, 577 - - CENTRO
PONTAL - CEP 14180017 SP Telefone: 1639535120
C.G.C.: 55.110.407/0001.63 Inscricao Estadual: 550001219112

Data/Hora: 20/06/2026 13:51
Pagina:0001

Orçamento núm.**000001402** Emp. **00001** Cadastro **20/06/2026** Entrega

Vendedor **1 - VENDEDOR PADRAO**

Cliente **70909 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS**

Item	Produto / EAN	Descritivo	Qtde.	Valor	Total
005 ACHOCOLATADO PO					
0001	1087824-6/ 7891000412855	ACHOC NESCAU 350G - CILINDRO	8,00	9,98	79,84
		Total Depto --> 79,84			
006 ACUCAR CRISTAL 5KG					
0001	1000390-4/ 7897214400053	ACUCAR CRISTAL 5KG DOCE VIDA	36,00	10,99	395,64
		Total Depto --> 395,64			
005 AMIDO DE MILHO					
0001	1000457-4/ 7894000010021	AMIDO MILHO MAIZENA CX 500G	8,00	16,99	135,92
		Total Depto --> 135,92			
006 ARROZ 5KG					
0001	1000777-8/ 7896337600012	ARROZ 5KG MARCON	60,00	16,99	1.019,40
		Total Depto --> 1.019,40			
005 AZEITE EXTRA VIRGEM					
0001	1000126-8/ 5601252231164	AZEITE VIDRO 500ML GALLO - EXTRA VI	1,00	34,90	34,90
0001	1081357-8/ 7898598811442	AZEITONA VERDE TOZZI SCH 120G S/CAR	2,00	5,99	11,98
0001	1060569-3/ 7896022205232	BISC RENATA LAMINADO 360G - AGUA SA	25,00	4,99	124,75

1 - S U P E R M E R C A D O S Ã O L O U R E N Ç O

RUA 13 DE MAIO, 577 - - CENTRO
PONTAL - CEP 14180017 SP Telefone: 1039535120
C.G.C.: 55.110.407/0001.63 Inscricao Estadual: 550001219112

Data/Hora: 20/06/2026 13:51
Pagina:0002

Orçamento núm.**000001402** Emp. **00001** Cadastro **20/06/2026** Entrega

Vendedor **1 - VENDEDOR PADRAO**

Cliente **70909 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS**

Item	Produto / EAN	Descritivo	Qtde.	Valor	Total
0001	1000811-3/ 7896622713298	COLORIFICO VERANITA 40G	30,00	2,99	89,70
0001	1060385-2/ 7896622713342	CRAVO INDIA VERANITA 10G	40,00	4,89	195,60
0001	1061148-2/ 7897005102920	CREME CEBOLA KININO 65G	10,00	3,89	38,90
0001	1001346-5/ 7898215151784	CREME LEITE 200G - PIRACANJUBA	4,00	2,69	10,76
0002	1000172-3/ 7891000120903	CREME LEITE 300G - NESTLE ORIGINAL	4,00	9,98	39,92
		Total Depto --> 2.650,76			

009 LIMPADOR DESENGURDURANTE

0001	1088122-0/ 7898285311125	DESENG RAJJA 500ML - COZINHA	6,00	11,99	71,94
		Total Depto --> 71,94			

005 ESPEC ERVAS E CIA

0001	1000811-5/ 7896622713311	ERVA DOCE VERANITA 10G	20,00	2,99	59,80
		Total Depto --> 59,80			

009 ESPONJAS 4UN

0001	1000500-1/ 7896001045446	ESP MULTIUSO BETTANIN - ESFREBOM 4U	6,00	8,99	53,94
		Total Depto --> 53,94			

005 FARINHA DE MANDIOCA

1 - SUPERMERCADO SÃO LOURENÇO
RUA 13 DE MAIO, 577 - - CENTRO
PONTAL - CEP 14180017 SP Telefone: 1139535120
C.G.C.: 55.110.407/0001.63 Inscricao Estadual: 550001219112

Data/Hora: 20/06/2026 13:51
Pagina:0003

Orçamento núm.**000001402** Emp. **00001** Cadastro **20/06/2026** Entrega

Vendedor **1 - VENDEDOR PADRAO**

Cliente **70909 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS**

Item	Produto / EAN	Descritivo	Qtde.	Valor	Total
0001	1001376-5/ 7896062602015	FEIJAO PRETO 1KG SOLITO	12,00	6,99	83,88
		Total Depto --> 263,64			

005 FERMENTO PO

0001	1000445-2/ 7893333224006	FERMENTO PO 100G ROYAL	4,00	4,99	19,96
		Total Depto --> 19,96			

010 FOSFORO

0001	1073242-7/ 7896007942534	FOSFORO FIAT LUX COZINHA 200UN	18,00	4,99	89,82
		Total Depto --> 89,82			

005 FUBA

0001	1060043-3/ 7892300026629	FUBA SINHA 500G	12,00	1,99	23,88
0001	1000269-3/ 7891048050644	GELATINA OETKER 20G - LIMAO	4,00	2,49	9,96
0002	1000269-0/ 7891048050668	GELATINA OETKER 20G - MORANGO	12,00	2,49	29,88
0003	1000269-4/ 7891048050682	GELATINA OETKER 20G - UVA	4,00	2,49	9,96
0004	1000268-6/ 7891048050606	GELATINA OETKER 20G ABACAXI	4,00	2,49	9,96
		Total Depto --> 83,64			

009 ESPONJAS 1UN

1 - SUPERMERCADO SÃO LOURENÇO
RUA 13 DE MAIO, 577 - - CENTRO
PONTAL - CEP 14180017 SP Telefone: 1039535120
C.G.C.: 55.110.407/0001.63 Inscricao Estadual: 550001219112

Data/Hora: 20/06/2026 13:51
Pagina:0004

Orçamento núm.**000001402** Emp. **00001** Cadastro **20/06/2026** Entrega

Vendedor **1 - VENDEDOR PADRAO**

Cliente **70909 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS**

Item	Produto / EAN	Descritivo	Qtde.	Valor	Total
006 LEITE INTEGRAL 1LT					
0001	1001419-4/ 7896283800801	LEITE L VIDA 1L INTEGRAL JUSSARA C/	156,00	5,49	856,44
		Total Depto --> 856,44			
005 LEITE LV ESPECIAIS LIQUIDO					
0001	1060917-7/ 7896283800566	LEITE L VIDA 1L ZL INTEGRAL JUSSARA	6,00	6,59	39,54
		Total Depto --> 39,54			
009 LIMPADOR DE ALUMINIO					
0001	1000798-4/ 7896527702649	LIMPA ALUMINIO LIMPEX 500ML - ORIGI	12,00	4,49	53,88
		Total Depto --> 53,88			
005 MACARRAO SEMOLADO					
0001	1000729-1/ 7896205722075	MAC BASILAR SEMOLADO 500G - NINHO	12,00	4,99	59,88
0002	1000569-9/ 7896022202989	MAC GALO SEMOLADO 500G - PARAFUSO	45,00	3,29	148,05
0001	1000459-3/ 7894000050034	MAIONESE HELLMANNS 500G - TRADICION	2,00	9,98	19,96
0001	1000921-4/ 7897517206086	MOlHO TOM FUGINI 300G - TRADICIONAL	18,00	1,69	30,42
		Total Depto --> 258,31			
006 OLEO SOJA 900ML					

1 - SUPERMERCADO SÃO LOURENÇO
RUA 13 DE MAIO, 577 - - CENTRO
PONTAL - CEP 14180017 SP Telefone: 1039535120
C.G.C.: 55.110.407/0001.63 Inscricao Estadual: 550001219112

Data/Hora: 20/06/2026 13:51
Pagina:0005

Orçamento núm.**000001402** Emp. **00001** Cadastro **20/06/2026** Entrega

Vendedor **1 - VENDEDOR PADRAO**

Cliente **70909 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS**

Item	Produto / EAN	Descritivo	Qtde.	Valor	Total
0001	1001449-4/ 7898930672472	PAPEL ALUMINIO 45X7.5MTS WYDA	1,00	9,98	9,98
0001	1000691-0/ 7896110061122	PAPEL TOALHA SNOB FD 2X60FLS - DECO	10,00	7,99	79,90
		Total Depto --> 89,88			

007 SUCO PO

0001	1000319-1/ 7891099691018	REF PO TANG 18G - ABACAXI	36,00	1,19	42,84
0002	1000319-8/ 7891099691186	REF PO TANG 18G - LARANJA	36,00	1,19	42,84
0003	1000319-7/ 7891099691162	REF PO TANG 18G - LIMAO	36,00	1,19	42,84
0004	1000320-0/ 7891099691339	REF PO TANG 18G - TANGERINA	36,00	1,19	42,84
0005	1000319-5/ 7891099691131	REF PO TANG 18G - UVA	36,00	1,19	42,84
		Total Depto --> 214,20			

006 SAL REFINADO 1KG

0001	1000591-3/ 7896035270807	SAl REFINADO 1KG CISNE	20,00	4,89	97,80
		Total Depto --> 97,80			

007 SUCOS CONCENTRADO

0001	1000494-3/ 7896000554369	SUCO CONC MAGUARY 500ML CAJU	18,00	5,49	98,82
0002	1000494-4/ 7896000555359	SUCO CONC MAGUARY 500ML MARACUJA	6,00	11,99	71,94
0003	1000494-5/ 7896000556066	SUCO CONC MAGUARY 500ML UVA	6,00	9,98	59,88

1 - SUPERMERCADO SÃO LOURENÇO
RUA 13 DE MAIO, 577 - - CENTRO
PONTAL - CEP 14180017 SP Telefone: 1639535120
C.G.C.: 55.110.407/0001.63 Inscricao Estadual: 550001219112

Data/Hora: 20/06/2026 13:51
Pagina:0006

Orçamento núm.**000001402** Emp. **00001** Cadastro **20/06/2026** Entrega

---

Vendedor **1 - VENDEDOR PADRAO**

Cliente **70909 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS**

Item	Produto / EAN	Descritivo	Qtde.	Valor	Total
0001	1001318-8/ 7898922618433	VINAGRE CASTELO 750ML ALCOOL	10,00	3,99	39,90

Total Depto --> 39,90

Valor Frete --> 0,00
Outras Despesas --> 0,00
Total Geral --> 7.990,45

Endereço...:RUA Rua Ananias Costa Freitas, 753
Bairro.....:Centro Cidade...:PONTAL
Telefone...:1639531716 Estado...:SP
Observação.:

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 15077
Representação numérica do código de barras:	74891.12610 00105.607378 46160.641000 7 15250000177248
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Código do Banco:	748
Código do ISPB:	01181521
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA**
Nome/Razão Social:	**SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA D P
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Data do Vencimento:	01/08/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	29/07/2026
Valor Nominal do Boleto:	1.772,48
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.772,48
Valor Pago (R$):	1.772,48

Data/hora da operação: 29/07/2026 11:40:02

Código da operação: 69049277503
Chave de segurança: 7TP9HZVL1TZHX6MK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Supermercado Andrucioli Ltda
Expedicionario Benedito Moreira, 124
Sao Francisco, Pontal - SP
CEP: 14.180-000
FONE: (16) 3953-1951

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 15077
SÉRIE 1

PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35260661666855000140550010000150771127119445

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.	135262459932345 22/06/2026 11:35:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ
550008738110		61.666.855/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
Irmandade Da Santa Casa Misericordia De Pontal			55.110.753/0001-41	22/06/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENT/SAÍDA**
Ananias Da Costa Freitas Nr 753	Centro		14.180-000	22/06/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENT/SAÍDA**
Pontal	39531716	SP		11:35:30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
294,34	52,98	0,00	0,00	1772,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR CBS	VALOR IBS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1772,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
280				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
303836	Adocante Zero Sucralose Cal Po C/50envelopes	21069090		7896094919853	020	5929	UN	6,000	12,49	74,94	49,96	8,99	18,00
102274	Veranita Camomila Em Flor 7g	12119090		7896622713380	020	5929	UN	10,000	3,65	36,50	24,33	4,38	18,00
114243	Siamar Creme De Cebola 65g	21041011		7896069572229	020	5929	UN	10,000	3,49	34,90	23,27	4,19	18,00
104545	Creme De Leite Nestle Lata 300gr	04015029	1701902	7891000120101	060	5929	UN	4,000	8,79	35,16	0,00	0,00	0,00
294985	Predilecta Bananada Flow Pack 350g	20079990	1709400	7896292300910	060	5929	UN	6,000	15,60	93,60	0,00	0,00	0,00
105517	Predilecta Marron Glace Flow Pack 350g	20079990	1709400	7896292302884	060	5929	UN	6,000	8,79	52,74	0,00	0,00	0,00
102327	Veranita Erva Doce 10g	09096110		7896622713311	040	5929	UN	20,000	2,54	50,80	0,00	0,00	0,00
113140	Siamar Farinha Mand.Branca 500gr	11062000		7896069510566	090	5929	UN	12,000	3,99	47,88	11,01	1,98	18,00
106101	Deusa Farinha Milho Biju 500g	11022000		7896117600089	020	5929	UN	6,000	7,19	43,14	16,78	3,02	18,00
101891	Feijao Carunchao Preto 1kg	07133319		7898340071506	040	5929	UN	12,000	7,49	89,88	0,00	0,00	0,00
104982	Fermento Po Oetker Lt.100gr	21023000		7891048040003	020	5929	UN	4,000	5,29	21,16	14,11	2,54	18,00
181824	Oleo Soja Brejeiro 900ml	15079011	1706500	7896003537123	060	5929	UN	90,000	7,99	719,10	0,00	0,00	0,00
107657	Sal Refinado Cisne 1kg	25010020		7896035210001	020	5929	UN	20,000	4,65	93,00	36,17	6,51	18,00
102672	Veranita Trigo Para Quibe 500gr	11042900		7896622713120	020	5929	UN	10,000	8,75	87,50	58,34	10,50	18,00
103236	Vinagre Castelo Alcool Branco 750ml	22090000	2806300	7896048200051	020	5929	UN	10,000	3,54	35,40	13,77	2,48	18,00
271330	Raja Desengordurante Cozinha 500ml	34029031	1100700	7898285310890	060	5929	UN	6,000	7,49	44,94	0,00	0,00	0,00
116246	Bettanin Esp.Esfrebom M.Uso Emb.Economica	68053090	1100900	7896001045446	060	5929	UN	6,000	7,49	44,94	0,00	0,00	0,00
155551	La De Aco Bombril C/8u.60g Eco	73231000	1101100	7891022868036	060	5929	UN	20,000	2,69	53,80	0,00	0,00	0,00
140775	Limpa Aluminio Limpex 500ml	34029039	1100700	7896527700201	060	5929	UN	12,000	3,60	43,20	0,00	0,00	0,00
106919	Papel Toalha Snob 2un Super Branca	48189090	2004700	7896110012148	020	5929	UN	10,000	6,99	69,90	46,60	8,39	18,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Transação: 00112711944
- - Referente a nota fiscal n 55921 Serie: 13 Emissao: 22/06/26 -
Vencimento:01/08/2026||R$:1772,48|| TERMO DE CONVENIO N 008/2025 - Ref. Cupons Fiscais!
PDV: 013 Cupom:428159 Data:22/06/26

RESERVADO AO FISCO

DATA: 22/06/26

SETOR: SND

Daiane Silva
Supervisora ND
CRN3 10036/T
Santa Casa de Pontal

INFORMATIVO

Pague agora via PIX, basta acessar o aplicativo de sua instituição financeira

PIX copia e cola

00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qrv2/cobv/82ad636d34964c49658db290cfc2f7665204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***63048BF7

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **01/08/2026**
Beneficiário: **SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA**				CNPJ/CPF: **61666855000140**	Agência / Código do Beneficiário: **0737.46.16064**
Data do Documento: **22/06/2026**	Nº do Documento: **15077**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **22/06/2026**	Nosso Número / Cód. do Documento: **26/100105-6**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento: **R$1.772,48**

Instruções

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%.
APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA MENSAL DE 6,00%.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA D P - 55110753000141**
PONTAL SP 14180000
ANANIAS DA COSTA FREITAS NO 753 -

Código de Baixa

Beneficiario Final -

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Sicredi | **748-X** | **74891.12610 00105.607378 46160.641000 7 15250000177248**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **01/08/2026**
Beneficiário: **SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA**				CNPJ/CPF: **61666855000140**	Agência / Código do Beneficiário: **0737.46.16064**
Data do Documento: **22/06/2026**	Nº do Documento: **15077**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **22/06/2026**	Nosso Número: **26/100105-6**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento: **R$1.772,48**

Instruções

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%.
APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA MENSAL DE 6,00%.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA D P - 55110753000141**
PONTAL SP 14180000
ANANIAS DA COSTA FREITAS NO 753 -

Código de Baixa

Beneficiario Final -

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 23/06/2026 10:03

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 7828

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 20/06/2026

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
4146- 2 ESPONJA LAVAR LOUCA -PACOTE-	Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		6,0000	7,4900	0,0000	0,0000	44,9400
Complemento do item ESFREBOM						
4149- 1 LIMPA ALUMINIO 500ML-FR-	Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		12,0000	3,6000	0,0000	0,0000	43,2000
Complemento do item LIMPEX						
4212- 1 CREME DE CEBOLA PT C/68G-PT-	Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		10,0000	3,4900	0,0000	0,0000	34,9000
Complemento do item						
4215- 1 DOCE MARRON GLACÊ C/350G -PT-	Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		6,0000	8,7900	0,0000	0,0000	52,7400
Complemento do item PREDILECTA						
4681- 1 BANANADA C/350 A 500G-PT-	Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		6,0000	15,6000	0,0000	0,0000	93,6000
Complemento do item PREDILECTA						
4682- 1 DESENGORDURANTE 500ML-FR-	Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		6,0000	7,4900	0,0000	0,0000	44,9400
Complemento do item RAJJA						
47260- 1 ADOÇANTE DIET PO C/50UN (SACHE)-CX-	Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		6,0000	12,4900	0,0000	0,0000	74,9400
Complemento do item ZERO CAL						
57551- 2 CAMOMILA -PT-	Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		10,0000	3,6500	0,0000	0,0000	36,5000
Complemento do item VERANITA						
63952- 1 CREME LEITE C/300G-LA-	Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		4,0000	8,7900	0,0000	0,0000	35,1600
Complemento do item NESTLE						

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 20/06/2026
Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Centro de Custo	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido								
67088- 2 ERVA DOCE -PT-	Entregou							
			(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000	2,5400	0,0000	0,0000	50,8000
Complemento do item								
67441- 1 ESPONJA ACO LAMINADA (P/COZINHA)-UN-	Entregou							
			(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000	2,6900	0,0000	0,0000	53,8000
Complemento do item BOMBRIL								
68408- 3 FARINHA MANDIOCA C/500G-PT-	Entregou							
			(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	3,9900	0,0000	0,0000	47,8800
Complemento do item SIAMAR								
68411- 2 FARINHA MILHO C/500G-PT -	Entregou							
			(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	7,1900	0,0000	0,0000	43,1400
Complemento do item DEUSA								
68494- 1 FEIJAO PRETO-KG-	Entregou							
			(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	7,4900	0,0000	0,0000	89,8800
Complemento do item CARUNCHÃO								
68500- 1 FERMENTO QUIMICO PO LA C/100G-LA-	Entregou							
			(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	5,2900	0,0000	0,0000	21,1600
Complemento do item DR OETKER								
79157- 1 OLEO SOJA C/900ML-FR-	Entregou							
			(17) SERVICO DE NUTRICAO E	90,0000	7,9900	0,0000	0,0000	719,1000
Complemento do item BREJEIRO								
79935- 1 PAPEL TOALHA P/COZINHA C/2RL-UN-	Entregou							
			(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	6,9900	0,0000	0,0000	69,9000
Complemento do item SNOB								
85686- 1 SAL REFINADO-KG-	Entregou							
			(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000	4,6500	0,0000	0,0000	93,0000
Complemento do item CISNE								

SIH-R<HCMP0004> Emissão 23/06/2026 10:03

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 3

No. Pedido 7828

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 20/06/2026

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
Centro de Custo							
Observação do Pedido							
92617- 1 TRIGO P/KIBE 500G-PT-	Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			10,0000	8,7500	0,0000	0,0000	87,5000
Complemento do item VERANITA							
93889- 1 VINAGRE 750ML-FR-	Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			10,0000	3,5400	0,0000	0,0000	35,4000
Complemento do item CASTELO							

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.772,4800
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.772,4800	0,0000	0,0000	0,0000	1.772,4800

Valéria da S Pereira

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

Valéria da S. Pereira
Almoxarifado
Santa Casa de Pontal

3953-1687Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124.Cep.: 14180-000 - Bairro: São Francisco. Pontal - SP.CNPJ: 61.666.855/0001-40 Inscr. Est.: 550.008.738.11

COTAÇÃO DE MERCEARIAS

TEL(16)3953-

Nº 09/06/2026

	QUANT	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	MARCA	VR.UNIT.	VR.UNIT.
01	36	pt	Açucar cristal (05fardosx30kg)	c/5kg	Doce vida	12,99	R$ 467,64
02	60	pt	Arroz T.1 (10 fardosx30kg)	c/5kg	Marcon	18,90	R$ 1.134,00
03	08	la	Achocolatado	la c/350g	Nescau	12,49	R$ 99,92
04	06	vd	Adoçante po sache c/30g	cx c/50pt	Zero cal	12,49	R$ 74,94
05	08	cx	Amido de milho	cx c/500ml	Maisena	17,49	R$ 139,92
06	01	vd	Azeite de oliva vd (Boa procedência)	ga c/500ml	Gallo	45,90	R$ 45,90
07	02	vd	Azeitona verde sem caroço drenada	vd c/150g	Tozzi	15,75	R$ 31,50
08	25	pt	Biscoito Agua/Sal	pt c/360g	Renata	5,54	R$ 138,50
09	25	pt	Biscoito Maisena	ptc/360g	Renata	5,54	R$ 138,50
10	70	pt	Café extra forte (07pt c/10x500g)	ptc/500g	Utan	28,59	R$ 2.001,30
11	06	cx	Caldo de carne	cx c/114g	Magi	4,99	R$ 29,94
12	04	cx	Caldo galinha	cx c/114g	Arisco	4,85	R$ 19,40
13	10	pt	Camomila	pt c/7g	Veranita	3,65	R$ 36,50
14	20	pt	Cravo da india	pt c10g	Veranita	4,95	R$ 99,00
15	10	pt	Coco ralado	pt c/100g	Sococo	8,59	R$ 85,90
16	30	pt	Colorau	pt c/40g	Veranita	3,19	R$ 95,70
17	10	pt	Creme de cebola	pt c/65g	Siamar	3,49	R$ 34,90
18	04	pt	Creme de leite	la c/300g	Nestle	8,79	R$ 35,16
19	04	pt	Creme de leite	cx c/200g	Piracanjuba	2,99	R$ 11,96
20	03	pt	Bananada em pasta	pt c/350g	Predilecta	15,60	R$ 46,80
21	06	pt	Doce Marron glacê	pt c/350g	Predilecta	8,79	R$ 52,74
22	20	pt	Erva doce	pt c/10g	Veranita	2,54	R$ 50,80
23	12	pt	Farinha de mandioca branca	pt c/500g	Siamar	3,99	R$ 47,88
24	06	pt	Farinha de milho	pt c/500g	Deusa	7,19	R$ 43,14
25	12	pt	Farinha de trigo branca s/fermento	pt c/1kg	Farina	3,65	R$ 43,80
26	12	pt	Feijão carioquinha T.1(12pt c/10kg)	pt 1kg	Broto legal	13,20	R$ 158,40
27	12	kg	Feijão preto	pt c/1kg	Carunchão	7,49	R$ 89,88
28	04	la	Fermento em po	la c/100g	Dr.Oetker	5,29	R$ 21,16
29	12	cx	Flan (06chocolate+06 baunilha)	cx c/30g	Dr.Oetker	4,79	R$ 57,48
30	12	pt	Fuba mimoso	pt c/500g	Sinha	2,65	R$ 31,80
31	24	cx	Gelatina (abac4/limão4/mor.12/uva4)	cx c/20g	Dr.Oetker	2,35	R$ 56,40
32	03	la	Leite condensado moça	la c/395g	Nestle	10,59	R$ 31,77
33	10	vd	Leite coco	vd c/200ml	Menina	4,59	R$ 45,90
34	156	fr	Leite integral tetra pack (13cx c/12 fr)	fr c/1lt	Jussara	5,59	R$ 872,04
35	06	fr	Leite zero lactose	fr c/1lt	Jussara	6,99	R$ 41,94
36	12	pt	Macarrão Ninho	pt c/500g	Gallo	5,78	R$ 69,36
37	45	pt	Macarrão parafuso	pt c/500g	Gallo	3,49	R$ 157,05
38	02	vd	Maionese tradicional	la c/500g	Hellma'ss	11,20	R$ 22,40
39	40	la	Margarina Cremosa sem sal(4cx/12)	la c/500g	Qualy	9,49	R$ 379,60
40	10	cx	Mate p/chá	cx c/250g	Leão	8,98	R$ 89,80
41	18	fr	Molho tomate	sache 300g	Fugini	2,15	R$ 38,70
42	90	fr	Óleo soja (15x6)	fr c/900ml	Brejeiro	7,99	R$ 719,10
43	144	pt	Refresco po(8cx c/18 un)Sabor rodape	pt c/18 g	Tang	1,39	R$ 200,16
44	20	pt	Sal refinado tradicional	pt c/1kg	Cisne	4,65	R$ 93,00
45	18	fr	Suco de caju	fr c/500ml	Maguary	5,59	R$ 100,62
46	18	fr	Suco de goiaba	fr c/500ml	Maguary	8,79	R$ 158,22
47	06	fr	Suco de maracujá	fr c/500ml	Maguary	13,99	R$ 83,94
48	06	fr	Suco de uva	fr c/500ml	Maguary	9,79	R$ 58,74
49	10	pt	Trigo p/kibe	pt c/500g	Veranita	8,75	R$ 87,50
50	10	fr	Vinagre branco	fr c/750ml	Castelo	3,54	R$ 35,40
51	06	fr	Detergente desengordunte	fr c/500ml	Rajja	7,49	R$ 44,94
52	06	pt	Esponja espuma cozinha	pt c/ 4un	Esfrebom	7,49	R$ 44,94
53	18	cx	Fósforo extra longo	cx c/50pal	Fiat lux	5,89	R$ 106,02
54	20	pt	Lã aço	pt c/ 8un	Bom bril	2,69	R$ 53,80
55	12	fr	Limpa aluminio	fr c/500ml	Limpex	3,60	R$ 43,20
56	01	rl	Papel aluminio	rl c/7,5mt	Widda	11,59	R$ 11,59
57	10	rl	Papel toalha branco picotado	pt c/02 rl	Snob	6,99	R$ 69,90
58	12	pç	Panos de copa felpudo			9,60	R$ 115,20

xxxx

Caso não tenham as marcas solicitações, anote as marcas equivalentes o c/seus respectivos conteudos
Responsável:- karyne

1 - S U P E R M E R C A D O S Ã O L O U R E N Ç O

RUA 13 DE MAIO, 577 - - CENTRO
PONTAL - CEP 14180017 SP Telefone: 1639535120
C.N.P.J.:55.110.407/0001.63 Inscricao Estadual: 550001219112

Data/Hora: 20/06/2026 11:13
Pagina:0001

Orçamento núm.**01402** Emp.**00001** Cadastro **20/06/2026** Entrega

Vendedor **1 - VENDEDOR PADRAO**

Cliente **70909 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS**

Item	Produto / EAN	Descritivo	Valor	Qtde.	Total
0001	1087824-/ 7891000412855	ACHOC NESCAU 350G - CILINDRO	9,98	8,00	79,84
0002	1000390-/ 7897214400053	ACUCAR CRISTAL 5KG DOCE VIDA	10,99	36,00	395,64
0003	1000457-/ 7894000010021	AMIDO MILHO MAIZENA CX 500G	16,99	8,00	135,92
0004	1000777-/ 7896337600012	ARROZ 5KG MARCON	16,99	60,00	1.019,
0005	1000126-/ 5601252231164	AZEITE VIDRO 500ML GALLO - EXTRA VI	34,90	1,00	34,90
0006	1081357-/ 7898598811442	AZEITONA VERDE TOZZI SCH 120G S/CAR	5,99	2,00	11,98
0007	1060569-/ 7896022205232	BISC RENATA LAMINADO 360G - AGUA SA	4,99	25,00	124,75
0008	1060569-/ 7896022205201	BISC RENATA LAMINADO 360G - MAIZENA	4,99	25,00	124,75
0009	1000816-/ 7896656800018	CAFE UTAM 500G - TRADICIONAL	24,90	70,00	1.743,
0010	1000181-/ 7891000529003	CALDO MAGGI 114G - CARNE	2,99	6,00	17,94
0011	1083122-/ 7891000251614	CALDO MAGGI 114G LV12 PG10UN - GALI	2,99	4,00	11,96
0012	1000812-/ 7896622713380	CAMOMILA VERANITA 7G	3,69	10,00	36,90
0013	1000314-/ 7891098041241	CHA LEAO 250G GRANEL - NATURAL	6,99	10,00	69,90
0014	1000505-/ 7896004400013	COCO RALADO SOCOCO 100G	9,98	10,00	99,80
0015	1000811-/ 7896622713298	COLORIFICO VERANITA 40G	2,99	30,00	89,70
0016	1060385-/ 7896622713342	CRAVO INDIA VERANITA 10G	4,89	40,00	195,60
0017	1061148-/ 7897005102920	CREME CEBOLA KININO 65G	3,89	10,00	38,90
0018	1001346-/ 7898215151784	CREME LEITE 200G - PIRACANJUBA	2,69	4,00	10,76
0019	1000172-/ 7891000120903	CREME LEITE 300G - NESTLE ORIGINAL	9,98	4,00	39,92
0020	1088122-/ 7898285311125	DESENG RAJJA 500ML - COZINHA	11,99	6,00	71,94
0021	1000811-/ 7896622713311	ERVA DOCE VERANITA 10G	2,99	20,00	59,80
0022	1000500-/ 7896001045446	ESP MULTIUSO BETTANIN - ESFREBOM 4U	8,99	6,00	53,94
0023	1000809-/ 7896622713052	FARINHA MANDIOCA BRANCA VERANITA 50	5,99	12,00	71,88
0024	1000696-/ 7896117600089	FARINHA MILHO DEUSA 500GR MONJOLINH	8,99	6,00	53,94
0025	1083848-/ 7891080007682	FARINHA TRIGO 1KG FARINA - PLASTICO	2,99	12,00	35,88
0026	1001525-/ 7896062602091	FEIJAO CARIOCA 1KG SOLITO PREMIUM	11,99	12,00	143,88
0027	1001376-/ 7896062602015	FEIJAO PRETO 1KG SOLITO	6,99	12,00	83,88
0028	1000445-/ 7893333224006	FERMENTO PO 100G ROYAL	4,99	4,00	19,96
0029	1073242-/ 7896007942534	FOSFORO FIAT LUX COZINHA 200UN	4,99	18,00	89,82
0030	1060043-/ 7892300026629	FUBA SINHA 500G	1,99	12,00	23,88
0031	1000269-/ 7891048050644	GELATINA OETKER 20G - LIMAO	2,49	4,00	9,96
0032	1000269-/ 7891048050668	GELATINA OETKER 20G - MORANGO	2,49	12,00	29,88
0033	1000269-/ 7891048050682	GELATINA OETKER 20G - UVA	2,49	4,00	9,96
0034	1000268-/ 7891048050606	GELATINA OETKER 20G ABACAXI	2,49	4,00	9,96
0035	1092488-/ 7891022868036	LA ACO BOMBRIL 45G MULTIUSO	2,99	20,00	59,80
0036	1083099-/ 7896028014494	LEITE COCO MENINA 200ML	2,99	10,00	29,90

1.- S U P E R M E R C A D O S Ã O L O U R E N Ç O

RUA 13 DE MAIO, 577 - - CENTRO
PONTAL - CEP 14180017 SP Telefone: 1639535120
C.N.P.J.:55.110.407/0001.63 Inscricao Estadual: 550001219112

Data/Hora: 20/06/2026 11:13
Pagina:0002

Orçamento núm.**01402** Emp.**00001** Cadastro **20/06/2026** Entrega

Vendedor **1 - VENDEDOR PADRAO**

Cliente **70909 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS**

Item	Produto / EAN	Descritivo	Valor	Qtde.	Total
0051	1000319-/7891099691162	REF PO TANG 18G - LIMAO	1,19	36,00	42,84
0052	1000320-/7891099691339	REF PO TANG 18G - TANGERINA	1,19	36,00	42,84
0053	1000319-/7891099691131	REF PO TANG 18G - UVA	1,19	36,00	42,84
0054	1000591-/7896035270807	SAL REFINADO 1KG CISNE	4,89	20,00	97,80
0055	1000494-/7896000554369	SUCO CONC MAGUARY 500ML CAJU	5,49	18,00	98,82
0056	1000494-/7896000555359	SUCO CONC MAGUARY 500ML MARACUJA	11,99	6,00	71,94
0057	1000494-/7896000556066	SUCO CONC MAGUARY 500ML UVA	9,98	6,00	59,88
0058	1000810-/7896622713120	TRIGO KIBE 500G VERANITA	8,99	10,00	89,90
0059	1001318-/7898922618433	VINAGRE CASTELO 750ML ALCOOL	3,99	10,00	39,90

Valor Frete:0,00
Outras Despesas:0,00
Total Geral:7.990,45

Observações

1 - S U P E R M E R C A D O S Ã O L O U R E N Ç O

RUA 13 DE MAIO, 577 - - CENTRO
PONTAL - CEP 14180017 SP Telefone: 1619535120
C.G.C.: 55.110.407/0001.63 Inscricao Estadual: 550001219112

Data/Hora: 20/06/2026 13:51
Pagina:0001

Orçamento núm.**000001402** Emp. **00001** Cadastro **20/06/2026** Entrega

Vendedor **1 - VENDEDOR PADRAO**

Cliente **70909 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS**

tem	Produto / EAN	Descritivo	Qtde.	Valor	Total
005		**ACHOCOLATADO PO**			
0001	1087824-6/ 7891000412855	ACHOC NESCAU 350G - CILINDRO	8,00	9,98	79,84
		Total Depto --> 79,84			
006		**ACUCAR CRISTAL 5KG**			
0001	1000390-4/ 7897214400053	ACUCAR CRISTAL 5KG DOCE VIDA	36,00	10,99	395,64
		Total Depto --> 395,64			
005		**AMIDO DE MILHO**			
0001	1000457-4/ 7894000010021	AMIDO MILHO MAIZENA CX 500G	8,00	16,99	135,92
		Total Depto --> 135,92			
006		**ARROZ 5KG**			
0001	1000777-8/ 7896337600012	ARROZ 5KG MARCON	60,00	16,99	1.019,40
		Total Depto --> 1.019,40			
005		**AZEITE EXTRA VIRGEM**			
0001	1000126-8/ 5601252231164	AZEITE VIDRO 500ML GALLO - EXTRA VI	1,00	34,90	34,90
0001	1081357-8/ 7898598811442	AZEITONA VERDE TOZZI SCH 120G S/CAR	2,00	5,99	11,98
0001	1060569-3/ 7896022205232	BISC RENATA LAMINADO 360G - AGUA SA	25,00	4,99	124,75

1 - S U P E R M E R C A D O S Ã O L O U R E N Ç O

RUA 13 DE MAIO, 577 - - CENTRO
PONTAL - CEP 14180017 SP Telefone: 1639535120
C.G.C.: 55.110.407/0001.63 Inscricao Estadual: 550001219112

Data/Hora: 20/06/2026 13:51
Pagina:0002

Orçamento núm.**000001402** Emp. **00001** Cadastro **20/06/2026** Entrega

Vendedor **1 - VENDEDOR PADRAO**

Cliente **70909 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS**

tem	Produto / EAN	Descritivo	Qtde.	Valor	Total
0001	1000811-3/ 7896622713298	COLORIFICO VERANITA 40G	30,00	2,99	89,70
0001	1060385-2/ 7896622713342	CRAVO INDIA VERANITA 10G	40,00	4,89	195,60
0001	1061148-2/ 7897005102920	CREME CEBOLA KININO 65G	10,00	3,89	38,90
0001	1001346-5/ 7898215151784	CREME LEITE 200G - PIRACANJUBA	4,00	2,69	10,76
0002	1000172-3/ 7891000120903	CREME LEITE 300G - NESTLE ORIGINAL	4,00	9,98	39,92
		Total Depto --> 2.650,76			

009 LIMPADOR DESENGURDURANTE

0001	1088122-0/ 7898285311125	DESENG RAJJA 500ML - COZINHA	6,00	11,99	71,94
		Total Depto --> 71,94			

005 ESPEC ERVAS E CIA

0001	1000811-5/ 7896622713311	ERVA DOCE VERANITA 10G	20,00	2,99	59,80
		Total Depto --> 59,80			

009 ESPONJAS 4UN

0001	1000500-1/ 7896001045446	ESP MULTIUSO BETTANIN - ESFREBOM 4U	6,00	8,99	53,94
		Total Depto --> 53,94			

005 FARINHA DE MANDIOCA

1 - S U P E R M E R C A D O S Ã O L O U R E N Ç O

RUA 13 DE MAIO, 577 - - CENTRO
PONTAL - CEP 14180017 SP Telefone: 1639535120
C.G.C.: 55.110.407/0001.63 Inscricao Estadual: 550001219112

Data/Hora: 20/06/2026 13:51
Pagina:0003

Orçamento núm.**000001402** Emp. **00001** Cadastro **20/06/2026** Entrega

Vendedor **1 - VENDEDOR PADRAO**

Cliente **70909 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS**

tem	Produto / EAN	Descritivo	Qtde.	Valor	Total
0001	1001376-5/ 7896062602015	FEIJAO PRETO 1KG SOLITO	12,00	6,99	83,88
		Total Depto --> 263,64			

005 FERMENTO PO

0001	1000445-2/ 7893333224006	FERMENTO PO 100G ROYAL	4,00	4,99	19,96
		Total Depto --> 19,96			

010 FOSFORO

0001	1073242-7/ 7896007942534	FOSFORO FIAT LUX COZINHA 200UN	18,00	4,99	89,82
		Total Depto --> 89,82			

005 FUBA

0001	1060043-3/ 7892300026629	FUBA SINHA 500G	12,00	1,99	23,88
0001	1000269-3/ 7891048050644	GELATINA OETKER 20G - LIMAO	4,00	2,49	9,96
0002	1000269-0/ 7891048050668	GELATINA OETKER 20G - MORANGO	12,00	2,49	29,88
0003	1000269-4/ 7891048050682	GELATINA OETKER 20G - UVA	4,00	2,49	9,96
0004	1000268-6/ 7891048050606	GELATINA OETKER 20G ABACAXI	4,00	2,49	9,96
		Total Depto --> 83,64			

009 ESPONJAS 1UN

1 - S U P E R M E R C A D O S Ã O L O U R E N Ç O

RUA 13 DE MAIO, 577 - - CENTRO
PONTAL - CEP 14180017 SP Telefone: 1639535120
C.G.C.: 55.110.407/0001.63 Inscricao Estadual: 550001219112

Data/Hora: 20/06/2026 13:51
Pagina:0004

Orçamento núm.**000001402** Emp. **00001** Cadastro **20/06/2026** Entrega

Vendedor **1 - VENDEDOR PADRAO**

Cliente **70909 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS**

Item	Produto / EAN	Descritivo	Qtde.	Valor	Total
006 LEITE INTEGRAL 1LT					
0001	1001419-4/ 7896283800801	LEITE L VIDA 1L INTEGRAL JUSSARA C/	156,00	5,49	856,44
		Total Depto --> 856,44			
005 LEITE LV ESPECIAIS LIQUIDO					
0001	1060917-7/ 7896283800566	LEITE L VIDA 1L ZL INTEGRAL JUSSARA	6,00	6,59	39,54
		Total Depto --> 39,54			
009 LIMPADOR DE ALUMINIO					
0001	1000798-4/ 7896527702649	LIMPA ALUMINIO LIMPEX 500ML - ORIGI	12,00	4,49	53,88
		Total Depto --> 53,88			
005 MACARRAO SEMOLADO					
0001	1000729-1/ 7896205722075	MAC BASILAR SEMOLADO 500G - NINHO	12,00	4,99	59,88
0002	1000569-9/ 7896022202989	MAC GALO SEMOLADO 500G - PARAFUSO	45,00	3,29	148,05
0001	1000459-3/ 7894000050034	MAIONESE HELLMANNS 500G - TRADICION	2,00	9,98	19,96
0001	1000921-4/ 7897517206086	MOLHO TOM FUGINI 300G - TRADICIONAL	18,00	1,69	30,42
		Total Depto --> 258,31			
006 OLEO SOJA 900ML					

1 - S U P E R M E R C A D O S Ã O L O U R E N Ç O

RUA 13 DE MAIO, 577 - - CENTRO
PONTAL - CEP 14180017 SP Telefone: 1639535120
C.G.C.: 55.110.407/0001.63 Inscricao Estadual: 550001219112

Data/Hora: 20/06/2026 13:51
Pagina:0005

Orçamento núm.**000001402** Emp. **00001** Cadastro **20/06/2026** Entrega

Vendedor **1 - VENDEDOR PADRAO**

Cliente **70909 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS**

tem	Produto / EAN	Descritivo	Qtde.	Valor	Total
0001	1001449-4/ 7898930672472	PAPEL ALUMINIO 45X7.5MTS WYDA	1,00	9,98	9,98
0001	1000691-0/ 7896110061122	PAPEL TOALHA SNOB FD 2X60FLS - DECO	10,00	7,99	79,90
		Total Depto --> 89,88			

007 SUCO PO

0001	1000319-1/ 7891099691018	REF PO TANG 18G - ABACAXI	36,00	1,19	42,84
0002	1000319-8/ 7891099691186	REF PO TANG 18G - LARANJA	36,00	1,19	42,84
0003	1000319-7/ 7891099691162	REF PO TANG 18G - LIMAO	36,00	1,19	42,84
0004	1000320-0/ 7891099691339	REF PO TANG 18G - TANGERINA	36,00	1,19	42,84
0005	1000319-5/ 7891099691131	REF PO TANG 18G - UVA	36,00	1,19	42,84
		Total Depto --> 214,20			

006 SAL REFINADO 1KG

0001	1000591-3/ 7896035270807	SAL REFINADO 1KG CISNE	20,00	4,89	97,80
		Total Depto --> 97,80			

007 SUCOS CONCENTRADO

0001	1000494-3/ 7896000554369	SUCO CONC MAGUARY 500ML CAJU	18,00	5,49	98,82
0002	1000494-4/ 7896000555359	SUCO CONC MAGUARY 500ML MARACUJA	6,00	11,99	71,94
0003	1000494-5/ 7896000556066	SUCO CONC MAGUARY 500ML UVA	6,00	9,98	59,88

1 - S U P E R M E R C A D O S Ã O L O U R E N Ç O

RUA 13 DE MAIO, 577 - - CENTRO
PONTAL - CEP 14180017 SP Telefone: 1639535120
C.G.C.: 55.110.407/0001.63 Inscricao Estadual: 550001219112

Data/Hora: 20/06/2026 13:51
Pagina:0006

Orçamento núm.**000001402** Emp. **00001** Cadastro **20/06/2026** Entrega

Vendedor **1 - VENDEDOR PADRAO**

Cliente **70909 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS**

Item	Produto / EAN	Descritivo	Qtde.	Valor	Total
0001	1001318-8/ 7898922618433	VINAGRE CASTELO 750ML ALCOOL	10,00	3,99	39,90

Total Depto --> 39,90

Valor Frete --> 0,00
Outras Despesas --> 0,00
Total Geral --> 7.990,45

Endereço...:RUA Rua Ananias Costa Freitas, 753
Bairro.....:Centro
Cidade...:PONTAL
Telefone...:1639531716
Estado...:SP
Observação.:

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580

CNPJ: 10228189000128 **Inscrição Estadual:** 550082194110

19/06/26 17:04:29

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 18328

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE **CADASTRO:** 19/06/2026

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	1163186		ACHOC.NESCAU 350G LATA	11,99	0,00	8,00	95,92
2	169813		ACUCAR CRISTAL SANTA ISABEL 5K	11,49	0,00	36,00	413,64
3	1125856		ADOC.ZERO CAL PO 50 ENVELOPES	12,99	0,00	6,00	77,94
4	31653		AMIDO MILHO MAIZENA 500G	14,99	0,00	8,00	119,92
5	66228		ARROZ MARCON 5K T1	17,99	0,00	60,00	1.079,40
6	48460		AZEIT.TOZZI SACHE 200G VD	8,59	0,00	2,00	17,18
7	182348		AZEITE OLIVA GALLO 500ML VIDRO	35,99	0,00	1,00	35,99
8	264457		BANANADA BALATORE 500G	17,55	0,00	6,00	105,30
9	42451		BISC.RENATA 360G AGUA SAL	4,99	0,00	25,00	124,75
10	130547		BISC.RENATA 360G MAIZENA	4,99	0,00	25,00	124,75
11	64354		CAFE UTAM 500G EXTRA FORTE	28,99	0,00	70,00	2.029,30
12	1021288		CALDO MAGGI 114G CARNE	4,99	0,00	6,00	29,94
13	1021295		CALDO MAGGI 114G GALINHA	4,99	0,00	6,00	29,94
14	26123		CAMOMILA SIAMAR 10G	2,99	0,00	10,00	29,90
15	69380		CHA MATTE LEAO 250G	6,99	0,00	10,00	69,90
16	32230		COCO RALADO SOCOCO 100G	7,99	0,00	10,00	79,90
17	25607		COLORIFICO KININO 70G	3,98	0,00	30,00	119,40
18	32131		CR.LEITE NESTLE 300G LATA	10,99	0,00	4,00	43,96
19	26215		CRAVO SIAMAR 10G	3,99	0,00	20,00	79,80
20	26642		CREME CEBOLA MAGGI 68G	7,69	0,00	10,00	76,90
21	1060461		DESENG.RAJJA 500ML COZINHA	7,98	0,00	6,00	47,88
22	1051469		DOCE PREDILECTA 350G MARROM	8,98	0,00	6,00	53,88
23	26307		ERVA DOCE KININO 20G	4,99	0,00	20,00	99,80
24	57875		ESPONJA DF.ESFREBOM 4UN	8,98	0,00	6,00	53,88
25	61971		FAR.MAND.SIAMAR 500G BRANCA	4,79	0,00	12,00	57,48
26	62039		FAR.MILHO KININO 500G	5,65	0,00	6,00	33,90
27	233941		FAR.TRIGO NITA 1K S/FERMENTO	5,99	0,00	12,00	71,88
28	100557		FEIJAO BROTO LEGAL 1K CARIOCA	10,99	0,00	120,00	1.318,80
29	1180244		FEIJAO PRETO IRANO 1K	5,99	0,00	12,00	71,88
30	81047		FERM.PO ROYAL 100G	4,99	0,00	4,00	19,96
31	228121		FLAN DR.OETKER 30G CHOCOLATE	4,49	0,00	3,99	17,92
32	1014679		FLAN DR.OETKER 30G COCO	4,49	0,00	3,99	17,92
33	110310		FOSFORO FIAT LUX 50UN EXTRA	6,98	0,00	18,00	125,64
34	260855		FUBA SINHA 500G MIMOSO	2,99	0,00	12,00	35,88
35	1013276		GELATINA DR.OETKER 20G ABACAXI	2,29	0,00	4,00	9,16
36	1011302		GELATINA DR.OETKER 20G LIMAO	2,29	0,00	4,00	9,16
37	1013283		GELATINA DR.OETKER 20G MORANGO	2,29	0,00	12,00	27,48
38	1015669		GELATINA DR.OETKER 20G UVA	2,29	0,00	4,00	9,16
39	57554		LA ACO BOMBRIL 45G	2,99	0,00	20,00	59,80
40	53181		LEITE JUSSARA 1L TETRA INTEGRAL	5,29	0,00	156,00	825,24
41	253628		LEITE JUSSARA 1L ZERO LACTOSE	6,69	0,00	6,00	40,14
42	32339		LEITE COCO SOCOCO 200ML	7,99	0,00	10,00	79,90

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ
RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS
PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580
CNPJ: 10228189000128 **Inscrição Estadual:** 550082194110

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 18328

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE **CADASTRO:** 19/06/2026

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
43	32117		LEITE COND.MOCA 395G LATA	8,99	0,00	3,00	26,97
44	86172		LIMPA ALUMINIO LIMPEX 500ML	4,49	0,00	12,00	53,88
45	22989		MAC.GALO 500G AZUL NINHO2	3,99	0,00	12,00	47,88
46	22958		MAC.GALO 500G AZUL PARAFUSO 2	3,69	0,00	45,00	166,05
47	23993		MAIONESE HELLMANNS 500G	9,98	0,00	2,00	19,96
48	83102		MARG.QUALY 500G S/SAL	8,49	0,00	48,00	407,52
49	23320		MOLHO TOM.FUGINI 300G	1,59	0,00	18,00	28,62
50	1173390		OLEO SOJA VITALIV 900ML	6,98	0,00	90,00	628,20
51	248914		PANO PRATO MULTBOM C/BAINHA	8,99	0,00	30,00	269,70
52	1107173		PAPEL ALUM.WYDA NATURAL 45CMX7,	11,75	0,00	1,00	11,75
53	63470		SAL REF.CISNE 1K TRADICIONAL	4,99	0,00	20,00	99,80
54	27489		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	4,49	0,00	18,00	80,82
55	213080		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	7,99	0,00	18,00	143,82
56	27519		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	11,75	0,00	6,00	70,50
57	27502		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.UVA	7,89	0,00	6,00	47,34
58	233583		SUCO PO TANG 18G ABACAXI	1,39	0,00	36,00	50,04
59	235471		SUCO PO TANG 18G LARANJA	1,39	0,00	36,00	50,04
60	235488		SUCO PO TANG 18G LIMAO	1,39	0,00	36,00	50,04
61	233712		SUCO PO TANG 18G TANGERINA	1,39	0,00	36,00	50,04
62	233729		SUCO PO TANG 18G UVA	1,39	0,00	36,00	50,04
63	1140491		TOALHA PAPEL SNOB 120F CLASSICA	6,99	0,00	10,00	69,90
64	68253		TRIGO P/KIBE KININO 500G	7,69	0,00	10,00	76,90
65	68857		VINAGRE CASTELO 750ML ALCOOL	3,99	0,00	10,00	39,90
						VALOR FRETE:	0,00
						OUTRAS DESPESAS:	0,00
						TOTAL GERAL:	10.410,18

OBSERVAÇÕES:

Termo de convênio 008/2025

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	03472 | 1292 | 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 13225
Representação numérica do código de barras:	34191.09016 24338.986615 31410.730001 4 15250000042960
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**SUPERMERCADO BIZARRI LTDA EPP**
Nome/Razão Social:	**SUPERMERCADO BIZARRI LTDA EPP**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE MISERI
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Data do Vencimento:	01/08/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	29/07/2026
Valor Nominal do Boleto:	429,60
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	429,60
Valor Pago (R$):	429,60

Data/hora da operação: 29/07/2026 11:40:02

Código da operação: 69049268941
Chave de segurança: QQPV2W0GEPTTS86V

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

SUPERMERCADO BIZARRI LTDA
RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREITAS
PONTAL / SP
CEP: 14180-000
FONE: (16)39532580
E-MAIL: nfebizarri@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000013225
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
35260610228189000128550010000132251002960850

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad	135262458724451 22/06/2026 10:35:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
550082194110		10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	22/06/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO/ DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-160	22/06/2026
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
PONTAL	3953-9100	SP	ISENTO	10:35:30

FATURA/ DUPLICATA

01/08/2026 - R$ 429,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				429,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					429,60

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
123105	AGUA MIN CRYSTAL 500ML S/GAS	22011000	060	5405	UN	240,000	1,790000	429,60					

...ENDIDO: Darci

DATA: 22/06/26

...ETOR: SND

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Termo de convênio 008/2025 Endereço de entrega vinculado ao Pedido de Venda 18324: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, n:753 CENTRO, PONTAL-SP Vend: 1- SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	C.C. 44

Daniela Silva Super. SND CRM 201436/T Santa Casa de Pontal

Powered by Arius Sistemas

RECIBO DO SACADO

Itaú Banco Itaú	341-7	34191.09016 24338.986615 31410.730001 4 15250000042960

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	6613/14107-3	REAL		109/01243389-8

Endereço Beneficiário
RUA GETULIO VARGAS, 113, VILA ADELAIDE DE FREITAS, PONTAL - SP

Número do documento	CPF / CNPJ	Data de Vencimento	Valor Documento
13225	10.228.189/0001-28	01/08/2026	429,60

(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa / Juros	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Pagador
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41

Instruções	Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

Itaú Banco Itaú	341-7	34191.09016 24338.986615 31410.730001 4 15250000042960

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ E APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 01/08/2026

Agência / Código do Beneficiário: 6613/14107-3

Beneficiário	CPF / CNPJ
SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	10.228.189/0001-28

Nosso número: 109/01243389-8

Endereço Beneficiário
RUA GETULIO VARGAS, 113, VILA ADELAIDE DE FREITAS, PONTAL - SP

Valor Documento: 429,60

Data do Documento	Nº do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
22/06/2026	13225	DM	N	22/06/2026

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	REAL		

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.
APÓS VENCIMENTO, COBRAR JUROS DE R$ 0,72 AO DIA
APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE R$ 12,89
Protestar após 07 dia(s) do VencimentoPedido nº 18324

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO
CEP: 14180160 PONTAL - SP

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 22/06/2026 10:32

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 7831

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **Data Ped:** 22/06/2026

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
4643- 1 AGUA MINERAL S/GÁS 510ML-UN-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	240,0000 1,7900 0,0000 0,0000	429,6000
Complemento do item CRISTAL		

Totais:

Total Bruto dos itens:	429,6000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
429,6000	0,0000	0,0000	0,0000	429,6000

Valéria do S. Pereira

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

Valéria da S. Pereira
Almoxarifado
Santa Casa de Pontal

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ
RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS
PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580
CNPJ: 10228189000128 **Inscrição Estadual:** 550082194110

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 18324

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE **CADASTRO:** 18/06/2026

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	123105		AGUA MIN.CRYSTAL 500ML S/GAS	1,79	0,00	240,00	429,60

VALOR FRETE:	0,00
OUTRAS DESPESAS:	0,00
TOTAL GERAL:	429,60

OBSERVAÇÕES:

Termo de convênio 008/2025

Supermercado Andrucioli LtdaTel.: (16) 3953-1951 / 3953-1687
Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124.
Cep.: 14180-000 - Bairro: São Francisco. Pontal - SP.
CNPJ: 61.666.655/0001-40 Insc. Est.: 550.009.798.110

COTAÇÃO AGUA (ADMINISTRAÇÃO)				TEL. (16) 3953-		Nº 06/06/2026	
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	ANOTAR MARCA	VR. UNIT.	VR. TOTAL
01	240	ga	Agua mineral sem gás	20x12x500ml	Cristal	R$ 1,99	R$ 477,60

Cotação:18/06/2026	Dt pedido:	Data da entrega: dias	Horário: Até 10:30h

Obs:

TERMO DE CONVÊNIO:008/2025 (NÃO PRECISA COLOCAR)

Responsável: Alessandra

1 - S U P E R M E R C A D O S Ã O L O U R E N Ç O

RUA 13 DE MAIO, 577 - - CENTRO

PONTAL - CEP 14180017 SP Telefone: 1639535120

C.N.P.J.:55.110.407/0001.63 Inscricao Estadual: 550001219112

Data/Hora: 20/06/2026 09:16

Pagina:0001

Orçamento núm.**01401** Emp.**00001** Cadastro **20/06/2026** Entrega

---

Vendedor **1 - VENDEDOR PADRAO**

Cliente **70909 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS**

Item	Produto / EAN	Descritivo	Valor	Qtde.	Total
0001	1000773-/7896326100202	AGUA MIN MINALICE 510ML S/GAS	1,49	240,00	357,60

Valor Frete:0,00

Outras Despesas:0,00

Total Geral:357,60

Observações

GERENCIADOR CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Folha paga parcial

Conta origem:	3472 / 1292 / 000577518088-3
Conta destino:	3472 / 1292 / 000577064836-4

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 68.000,00

Data de débito:	30/07/2026
Data/hora da operação:	30/07/2026 14:17:38

Código da operação:	845114934
Chave de segurança:	QWH3Z1SYT0KEEYH0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

CAIXA

ESPELHO DO REMESSA N° : 001923
DATA DO MOVIMENTO :
CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
Tipo de Serviço : Pagamento Salários				
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente				
42176	07/07/2026	3.246,42	AIDA CRISTINA QUARANTA	
42177	07/07/2026	1.381,02	AIRTON PEDRO LIMA	
42178	07/07/2026	2.790,71	AIUME VELOSO FILIPINI	
42179	07/07/2026	763,32	ALEX CANDIDO FERNANDES	
42180	07/07/2026	2.370,37	ALEXANDRA MARIA PONTES	
42181	07/07/2026	10.342,38	ALEXANDRE AUGUSTO G MARINHO	
42182	07/07/2026	2.699,26	ALICIA MARTINS DOS SANTOS	
42183	07/07/2026	2.963,64	ANA CAROLINA DA SILVA FRANCA	
42184	07/07/2026	3.745,46	ANA PAULA DOS SANTOS SILVA	
42185	07/07/2026	2.505,14	ANA PAULA SOARES TAVARES	
42186	07/07/2026	1.664,10	ANA RELIQUIAS DOS SANTOS CRUZ	
42187	07/07/2026	1.645,52	ANGELA CRISTINA BORGES	
42188	07/07/2026	2.137,41	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREI	
42189	07/07/2026	2.671,98	APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	
42190	07/07/2026	2.160,09	ARIADINA MARQUES DA COSTA	
42191	07/07/2026	1.352,81	BIANCA VIEIRA CANJERANO	
42192	07/07/2026	2.787,99	BRUNA CARLA DOS SANTOS DE MORA	
42193	07/07/2026	1.266,66	CAIQUE CARDOSO NEVES	
42194	07/07/2026	2.032,70	CAMILA XAVIER JANUARIO FIGUEIR	
42195	07/07/2026	1.984,52	CARLA DANIELA S. DE PAULA	
42196	07/07/2026	778,04	CARLOS LUAN ALVES DE OLIVEIRA	
42197	07/07/2026	3.484,09	CINTHIA CAROLINE DA SILVA GONC	
42198	07/07/2026	3.107,31	CRISTINA APARECIDA GUADAG	
42199	07/07/2026	3.971,67	DAIANE DINIZ LOPEZ CORREA	
42200	07/07/2026	2.159,23	DAILANE SOARES PAES	
42201	07/07/2026	1.001,07	DANILA FERNANDA SOUZA OLIVEIRA	
42202	07/07/2026	4.459,47	DANNA CILLIZARA BASSO PEREIRA	
42203	07/07/2026	3.346,53	DARCI FERREIRA DA SILVA	
42204	07/07/2026	667,59	DEBORA AP S. CAMPOS SILVA	
42205	07/07/2026	2.790,71	EDEMIR ALVES DE JESUS	
42206	07/07/2026	1.828,89	EDILAINE DOS SANTOS	
42207	07/07/2026	3.135,12	EDINEIA COSTA SAMPAIO	
42208	07/07/2026	1.385,17	EDMEIA SILVESTRE SOARES	
42209	07/07/2026	1.948,37	EDUARDA CATARINA GOMES	

CAIXA

ESPELHO DO REMESSA N° : 001923
DATA DO MOVIMENTO :
CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
42210	07/07/2026	1.869,90	ELAINE BRAULINO FERREIRA	
42211	07/07/2026	1.981,03	ELAINE CRISTINA B DE FREITAS	
42212	07/07/2026	586,55	ELAINE DE OLIVEIRA SILVA	
42213	07/07/2026	3.493,70	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	
42214	07/07/2026	3.147,39	ELISANGELA DE JESUS A. PEREIRA	
42215	07/07/2026	1.942,63	ERICA FERNANDA DA SILVA	
42216	07/07/2026	1.512,14	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	
42217	07/07/2026	2.790,71	ESTER FERREIRA BELTRANE	
42218	07/07/2026	5.313,13	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	
42219	07/07/2026	2.195,82	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZUL	
42220	07/07/2026	1.826,30	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA	
42221	07/07/2026	2.760,71	FERNANDA ALVES MARTINS	
42222	07/07/2026	894,17	FLAVIANA REGINA NEGRAO	
42223	07/07/2026	2.519,00	FRATIANE FERREIRA LOPES	
42224	07/07/2026	4.625,50	GABRIEL ARTHUR DA SILVA	
42225	07/07/2026	1.786,35	GABRIEL MUNERATO POLLI	
42226	07/07/2026	3.890,46	GABRIELLE LIMA FEITEIRO	
42227	07/07/2026	2.140,32	GIANI MARIA LUCERA MOTA	
42228	07/07/2026	2.503,11	GISLAINE AP. CALHEIROS LINS	
42229	07/07/2026	4.435,20	GLENIA GUADALUPE SILVA JANUARI	
42230	07/07/2026	3.012,66	GRACIELA VIEIRA DE OLIVEIRA	
42231	07/07/2026	3.377,55	GRAZIELA APARECIDA CORNELIO	
42232	07/07/2026	56,42	GRAZIELE DA SILVA LOQUETI	
42233	07/07/2026	3.449,80	GUILHERME DE SOUZA FONSECA	
42234	07/07/2026	1.266,17	INGRID MILENA R DE OLIVEIRA	
42235	07/07/2026	830,53	JANAINA ENGRATULES	
42236	07/07/2026	1.713,31	JANAINA RAQUEL FERREIRA DOS SA	
42237	07/07/2026	1.700,64	JANE DOS SANTOS DE SOUSA	
42238	07/07/2026	283,98	JENNIFER CRISTINA DOS SANTOS	
42239	07/07/2026	748,94	JESSICA CRISTINA VICENTE	
42240	07/07/2026	1.014,92	JESSICA MARIANA M. ALMEIDA	
42241	07/07/2026	2.732,38	JOAO CARLOS DA ROCHA SILVA	
42242	07/07/2026	4.957,87	JOSE DOS SANTOS	
42243	07/07/2026	824,37	JOSE MISSIAS S. SAPUCALHA	
42244	07/07/2026	2.790,71	JOSIANE FERREIRA DOS REIS	
42245	07/07/2026	2.614,58	JOSIANE SEBASTINA MIRONGA	
42246	07/07/2026	4.925,80	JOYCE CRISTINA GOMES	

CAIXA

ESPELHO DO REMESSA Nº : 001923
DATA DO MOVIMENTO :
CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
42247	07/07/2026	1.724,25	JULIANA APARECIDA RODRIGUES	
42248	07/07/2026	1.594,58	JULIANA RODRIGUES FREIRES	
42249	07/07/2026	1.088,14	JUSIMARIA SILVA DE OLIVEIRA	
42250	07/07/2026	2.790,71	JUSSARA SILVA MEDINA	
42251	07/07/2026	1.749,45	KAMILA EDUARDA DA SILVA ZAVAGL	
42252	07/07/2026	1.598,60	KATIA APARECIDA DE OLIVEIRA	
42253	07/07/2026	1.296,08	LECIANE FERREIRA	
42254	07/07/2026	2.087,16	LENI DA SILVA	
42255	07/07/2026	2.274,64	LEONARDO HENRIQUE FIALHO FELIP	
42256	07/07/2026	2.462,70	LETICIA MENDES SILVA	
42257	07/07/2026	1.866,64	LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	
42258	07/07/2026	1.254,35	LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOM	
42259	07/07/2026	589,22	LILIAN CARLA MALHEIROS	
42260	07/07/2026	4.976,27	LINDALVA RUBIN	
42261	07/07/2026	1.824,99	LISLAINE CARLA MOREIRA	
42262	07/07/2026	2.985,16	LIZAINE CRISTINA DOS SANTOS	
42263	07/07/2026	1.978,06	LORRAINE APARECIDA PEREIRA	
42264	07/07/2026	4.573,04	LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILV	
42265	07/07/2026	2.535,13	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	
42266	07/07/2026	3.227,59	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	
42267	07/07/2026	3.817,03	LUIS FERNANDO DE OLIVEIRA	
42268	07/07/2026	2.293,92	LUIS VALDO DOS SANTOS	
42269	07/07/2026	2.384,93	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	
42270	07/07/2026	825,85	LUZILETE SOUZA FLORES	
42271	07/07/2026	1.863,10	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	
42272	07/07/2026	1.428,11	MANUELA DE SOUZA CARDOSO	
42273	07/07/2026	4.706,14	MARCIO GLEIZER DE SOUZA	
42274	07/07/2026	4.813,55	MARCO AURELIO DE SOUZA	
42275	07/07/2026	2.265,95	MARIA DE LOURDES VALSIQUE	
42276	07/07/2026	2.871,98	MARIA EDUARDA CARDOSO DOS SANT	
42277	07/07/2026	3.816,71	MARIA ELISA TURACA VIANNA	
42278	07/07/2026	1.304,52	MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	
42279	07/07/2026	4.390,20	MARIA MICHELA DOS S. SILVA	
42280	07/07/2026	2.884,90	MARILEIA MARIA DE JESUS	
42281	07/07/2026	1.914,61	MARILIA APARECIDA DA SILVA	
42282	07/07/2026	3.437,25	MARILIA GABRIELLE DOS SANTOS	
42283	07/07/2026	4.498,50	MATHEUS ALEXANDRE CARVALHO DA	

CAIXA

ESPELHO DO REMESSA Nº : 001923
DATA DO MOVIMENTO :
CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
42284	07/07/2026	3.860,21	MATHEUS GABRIEL RUBIN	
42285	07/07/2026	2.016,73	MAYSA KELLY CARVALHO	
42286	07/07/2026	1.499,43	MAYTHE AMABILLY CARVALHO DA SI	
42287	07/07/2026	2.090,34	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	
42288	07/07/2026	1.567,43	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	
42289	07/07/2026	1.822,74	MILENA DE SOUZA CRUZ	
42290	07/07/2026	4.991,47	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	
42291	07/07/2026	2.945,61	MONICA DOURADO SILVA	
42292	07/07/2026	2.744,38	NATHALIA ISAC XAVIER DA CRUZ	
42293	07/07/2026	1.863,74	NATHALIA OLIVEIRA MOREIRA	
42294	07/07/2026	4.514,51	NAYARA LAIS RAPOSO DOS SANTOS	
42295	07/07/2026	2.194,98	NOEMI DE JESUS NASCIMENTO	
42296	07/07/2026	2.884,56	PAMELA MATIOLI	
42297	07/07/2026	1.530,64	PAULA ANDREA GOMES	
42298	07/07/2026	1.057,56	PAULO RICARDO DOS SANTOS	
42299	07/07/2026	4.939,52	RAFAELA CARLA TAVARES	
42300	07/07/2026	3.981,64	RAIANA ARAUJO RIBEIRO	
42301	07/07/2026	2.737,74	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	
42302	07/07/2026	2.170,45	RAILDA DE LIMA CARNEIRO	
42303	07/07/2026	971,95	RAQUEL VERAS DA LUZ	
42304	07/07/2026	4.158,36	RENATA CRISTINA PEREIRA	
42305	07/07/2026	4.211,18	RENATA ROSA S. FE SEVERINO	
42306	07/07/2026	1.396,17	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	
42307	07/07/2026	2.869,16	ROSELI APARECIDA DELFINO	
42308	07/07/2026	2.345,34	ROSELI APARECIDA MONTEIRO	
42309	07/07/2026	2.866,93	ROSELI ELIAS	
42310	07/07/2026	1.687,57	ROSILENE PEREIRA DE OLIVEIRA	
42311	07/07/2026	2.768,74	ROSILENE SANTANA DA SILVA	
42312	07/07/2026	891,68	SANDRA M. AP. DA SILVA CARNIEL	
42313	07/07/2026	4.535,74	SARA VIEIRA DOS SANTOS	
42314	07/07/2026	4.270,10	SILVANA ALVES MARTINS	
42315	07/07/2026	407,41	SIMONE APARECIDA AZEVEDO	
42316	07/07/2026	3.164,30	SUELI DA SILVA ROSA	
42317	07/07/2026	785,48	SUSAN MARA DA CRUZ PORTO	
42318	07/07/2026	2.790,71	SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	
42319	07/07/2026	1.488,31	TAMIRES OLIVEIRA DE SOUSA	
42320	07/07/2026	4.307,98	TAMYRIS GIRALDES RODRIGUES	

CAIXA

ESPELHO DO REMESSA Nº : 001923
DATA DO MOVIMENTO :
CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
42321	07/07/2026	3.244,35	TATIANA AP DA SILVA S SEGECIC	
42322	07/07/2026	2.090,02	VALDELICE RIBEIRO PIRES	
42323	07/07/2026	1.244,32	VALERIA DA SILVA PEREIRA	
42324	07/07/2026	2.559,40	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	
42325	07/07/2026	563,27	VIVIANE KELLI DE OLIVEIRA MARC	
42326	07/07/2026	5.681,19	WESLEY LIMA DE AGUIAR	
42327	07/07/2026	1.061,50	YASMIN CAROLINA PERES DOS REIS	
42328	07/07/2026	1.538,41	ZILDETE SILVA DE SOUZA	
42329	07/07/2026	4.307,98	ZULEIKA APARECIDA FAVARETTO	

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

ligo	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
mpregados									
3	AIDA CRISTINA QUARANTA	3.562,50	0,00	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	1.370,40	1.381,02	240,00
291	AIUME VELOSO FILIPINI	2.720,45	324,20	0,00	253,94	0,00	0,00	2.790,71	243,57
324	ALEX CANDIDO FERNANDES	544,09	297,54	0,00	45,66	0,00	32,65	763,32	48,71
6	ALEXANDRA MARIA PONTES	2.720,45	1.092,66	0,00	346,16	0,00	1.096,58	2.370,37	305,04
289	ALEXANDRE AUGUSTO GONÇALVES MARINHO	14.000,00	0,00	0,00	988,07	2.669,55	0,00	10.342,38	1.120,00
7	ALICIA MARTINS DOS SANTOS	2.720,45	1.041,58	0,00	340,03	0,00	722,74	2.699,26	300,96
288	ANA CAROLINA DA SILVA FRANÇA	1.842,02	1.399,14	0,00	277,52	0,00	0,00	2.963,64	259,29
8	ANA PAULA DOS SANTOS SILVA	3.886,36	324,20	0,00	353,85	0,00	71,25	3.745,46	336,84
253	ANA PAULA SOARES TAVARES	2.720,45	80,93	0,00	227,80	0,00	68,44	2.505,14	224,11
157	ANA RELEQUIAS DOS SANTOS CRUZ	1.484,21	430,22	0,00	147,97	0,00	102,36	1.664,10	153,15
12	ANGELA CRISTINA BORGES	1.590,23	324,20	0,00	147,97	0,00	120,94	1.645,52	153,15
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	2.671,98	243,57
16	ARIADINA MARQUES DA COSTA	3.022,73	324,20	0,00	290,22	0,00	896,62	2.160,09	267,75
226	BIANCA VIEIRA CANDERANO	0,00	3.108,74	0,00	261,63	0,00	1.494,30	1.352,81	248,69
257	BRUNA CARLA DOS SANTOS DE MORAES	2.267,04	777,61	0,00	253,94	0,00	2,72	2.787,99	243,57
260	CAIQUE CARDOSO NEVES	1.942,65	474,20	0,00	193,19	0,00	957,00	1.266,66	193,34
242	CAMILA XAVIER JANUARIO FIGUEIREDO	1.842,02	364,99	0,00	174,31	0,00	0,00	2.032,70	176,56
17	CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	1.590,23	1.071,60	0,00	215,24	0,00	462,07	1.984,52	212,94
323	CARLOS LUAN ALVES DE OLIVEIRA	689,10	152,02	0,00	63,08	0,00	0,00	778,04	67,28
20	CINTHIA CAROLINE DA SILVA GONCALVES MI	2.720,45	1.141,33	0,00	352,00	0,00	25,59	3.484,09	308,94
312	CRISTINA APARECIDA GUADAGNINI DE SOUZ	2.720,45	845,08	0,00	316,45	0,00	141,77	3.107,31	285,24
300	DAIANE DINIZ LOPES CORREA	3.886,36	501,04	0,00	415,73	0,00	0,00	3.971,67	350,99
22	DAILAINE SOARES PAES	2.539,09	505,56	0,00	253,94	0,00	631,48	2.159,23	243,57
213	DANILA FERNANDA SOUZA OLIVEIRA	1.590,23	340,95	0,00	149,48	0,00	780,63	1.001,07	154,49
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	1.098,87	667,59	153,15
311	EDEMIR ALVES DE JESUS	2.720,45	324,20	0,00	253,94	0,00	0,00	2.790,71	243,57
25	EDILAINE DOS SANTOS	2.720,45	324,20	0,00	225,21	0,00	990,55	1.828,89	221,80
26	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	1.590,23	1.540,96	0,00	256,57	0,00	2.874,62	0,00	245,32
318	EDINEIA COSTA SAMPAIO	2.720,45	715,58	0,00	300,91	0,00	0,00	3.135,12	274,88
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	1.178,86	1.865,79	0,00	253,94	0,00	842,34	1.948,37	243,57
29	ELAINE BRAULINO FERREIRA	2.921,97	424,96	0,00	290,22	0,00	1.186,81	1.869,90	267,75
292	ELAINE CRISTINA BARROS DE FREITAS	2.720,45	324,20	0,00	253,94	0,00	809,68	1.981,03	243,57
299	ELAINE DE OLIVEIRA SILVA	1.590,23	692,19	0,00	181,09	0,00	1.514,78	586,55	182,59
30	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	1.590,23	2.827,90	0,00	420,04	0,00	504,39	3.493,70	353,45
31	ELISANGELA DE JESUS AZEVEDO PEREIRA	2.720,45	1.011,18	0,00	336,38	0,00	247,86	3.147,39	298,53
32	ELIZANGELA FERREIRA DO NASCIMENTO	0,00	3.044,65	0,00	0,00	0,00	3.044,65	0,00	0,00
34	ERICA FERNANDA DA SILVA	1.977,77	1.076,42	0,00	255,09	0,00	856,47	1.942,63	244,33
35	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	1.484,21	794,22	0,00	180,73	0,00	585,56	1.512,14	182,27
320	ESTER FERREIRA BELTRAME	2.539,09	505,56	0,00	253,94	0,00	0,00	2.790,71	243,57
36	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	5.032,83	1.660,00	0,00	738,49	641,21	0,00	5.313,13	555,42
37	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	2.305,83	403,71	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	1.023,10	0,00	337,81	0,00	1.579,44	1.826,30	299,48
42	FLAVIANA REGINA NEGRAO	1.852,30	676,17	0,00	203,24	0,00	1.431,06	894,17	202,27
46	FRATIANE FERREIRA LOPES	2.720,45	556,90	0,00	253,94	0,00	504,41	2.519,00	243,57
45	GABRIEL ARTHUR DA SILVA	3.067,96	3.293,10	0,00	692,05	414,29	629,22	4.625,50	508,88
322	GABRIEL MUNERATO POLLI	1.936,29	0,00	0,00	149,94	0,00	0,00	1.786,35	154,90
159	GABRIELLE LIMA FEITEIRO	3.886,36	408,01	0,00	403,91	0,00	0,00	3.890,46	343,54
48	GIANI MARIA LUCERA MOTA	2.720,45	1.153,40	0,00	353,45	0,00	1.380,08	2.140,32	309,90
50	GISLAINE APARECIDA CALHEIROS LINS	2.085,68	1.029,63	0,00	262,42	0,00	349,78	2.503,11	249,22
55	GLENIA GUADALUPE SILVA JANUARIO	3.886,36	1.287,02	0,00	525,77	37,75	174,66	4.435,20	413,87
246	GRACIELA VIEIRA DE OLIVEIRA	2.720,45	1.030,71	0,00	338,72	0,00	399,78	3.012,66	300,09
54	GRAZIELA APARECIDA CORNELIO	2.720,45	1.068,86	0,00	343,30	0,00	68,46	3.377,55	303,14
255	GRAZIELE DA SILVA LOQUETI	1.842,02	949,27	0,00	191,26	0,00	2.543,61	56,42	181,63
56	GUILHERME DE SOUZA FONSECA	3.352,72	1.529,92	0,00	485,07	0,00	947,77	3.449,80	390,61
198	INGRID MILENA RODRIGUES DE OLIVEIRA	1.780,62	61,40	0,00	141,46	0,00	434,39	1.266,17	147,36

tema licenciado para SOLUCAO PREPARACAO DE DOCUMENTOS LTDA

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

o	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
9	JANAINA ENGRATULIS	1.590,23	764,73	0,00	187,62	0,00	1.336,81	830,53	188,39
10	JANAINA RAQUEL FERREIRA DOS SANTOS	1.590,23	324,20	0,00	147,97	0,00	53,15	1.713,31	153,15
16	JANE DOS SANTOS DE SOUSA	1.842,02	0,08	0,00	141,46	0,00	0,00	1.700,64	147,36
15	JENNIFER CRISTINA DOS SANTOS	307,00	0,00	0,00	23,02	0,00	0,00	283,98	24,56
10	JESSICA CRISTINA VICENTE	1.842,02	0,30	59,82	141,48	0,00	1.011,72	748,94	147,38
13	JESSICA MARIANA MACEDO ALMEIDA	1.780,62	61,40	135,08	141,46	0,00	820,72	1.014,92	147,36
14	JOANA CELIA AGUIAR SANTOS	1.590,23	1.429,17	0,00	227,06	0,00	2.792,34	0,00	223,45
12	JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE	0,00	3.594,09	0,00	0,00	0,00	3.594,09	0,00	0,00
15	JOAO CARLOS DA ROCHA SILVA	2.720,45	1.352,21	0,00	348,38	0,00	990,90	2.732,38	307,19
16	JOSE CLAUDIO DE ANDRADE	0,00	2.001,15	0,00	0,00	0,00	2.001,15	0,00	0,00
18	JOSE DOS SANTOS	3.067,96	2.683,10	0,00	577,38	215,81	0,00	4.957,87	443,35
71	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCAIHA	1.590,23	709,92	0,00	182,69	0,00	1.293,09	824,37	184,01
36	JOSIANE FERREIRA DOS REIS	2.720,45	324,20	0,00	253,94	0,00	0,00	2.790,71	243,57
73	JOSIANE SEBASTIANA MIRONGA	2.720,45	375,85	0,00	260,14	0,00	221,58	2.614,58	247,70
79	JOYCE CRISTINA GOMES	6.310,80	0,00	0,00	685,01	499,99	200,00	4.925,80	504,86
59	JULIANA APARECIDA RODRIGUES	1.590,23	757,38	0,00	186,96	0,00	436,40	1.724,25	187,80
75	JULIANA RODRIGUES FREIRES	1.842,02	0,00	0,00	141,46	0,00	105,98	1.594,58	147,36
77	JURACI NUNES DE MACEDO	0,00	1.914,43	0,00	0,00	0,00	1.914,43	0,00	0,00
78	JUSIMARIA SILVA DE OLIVEIRA	1.590,23	324,20	0,00	147,97	0,00	678,32	1.088,14	153,15
116	JUSSARA SILVA MEDINA	2.539,09	505,56	0,00	253,94	0,00	0,00	2.790,71	243,57
101	KAMILA EDUARDA DA SILVA ZAVAGLI	1.719,22	176,52	0,00	146,29	0,00	0,00	1.749,45	151,65
152	KATIA APARECIDA DE OLIVEIRA	1.590,23	324,20	0,00	147,97	0,00	167,86	1.598,60	153,15
80	LECIANE FERREIRA	1.842,02	0,22	0,00	141,48	0,00	404,68	1.296,08	147,37
81	LENI DA SILVA	1.942,65	324,20	0,00	179,69	0,00	0,00	2.087,16	181,34
110	LEONARDO HENRIQUE FIALHO FELIPE	2.629,77	1.042,44	0,00	301,33	0,00	1.096,24	2.274,64	275,16
83	LETICIA MENDES SILVA	2.629,77	414,88	0,00	253,94	0,00	328,01	2.462,70	243,57
84	LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	1.590,23	360,07	67,54	151,20	0,00	0,00	1.866,64	156,02
96	LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI	2.385,34	0,00	0,00	190,36	0,00	940,63	1.254,35	190,82
154	LILIAN CARLA MALHEIROS	544,09	92,90	0,00	47,77	0,00	0,00	589,22	50,95
85	LINDALVA RUBIN	4.861,34	836,51	0,00	557,71	163,87	0,00	4.976,27	432,11
88	LISLAINE CARLA MOREIRA	1.590,23	388,52	0,00	153,76	0,00	0,00	1.824,99	158,30
215	LIZAINE CRISTINA DOS SANTOS	1.590,23	2.135,25	0,00	335,64	0,00	404,68	2.985,16	298,03
302	LORRAINE APARECIDA PEREIRA	1.842,02	352,96	0,00	173,22	0,00	43,70	1.978,06	175,59
306	LUCIANA CAROLINA DE SOUZA ALVES	3.886,36	1.262,16	0,00	522,29	53,19	0,00	4.573,04	411,88
89	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	1.943,18	848,91	0,00	226,96	0,00	30,00	2.535,13	223,36
91	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	4.077,63	0,00	0,00	377,90	0,00	472,14	3.227,59	326,21
241	LUIS FERNANDO DE OLIVEIRA	1.590,23	3.279,73	0,00	483,29	0,00	569,64	3.817,03	389,59
252	LUIS VALDO DOS SANTOS	3.886,36	412,62	0,00	404,46	0,00	1.600,60	2.293,92	343,91
93	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	3.184,50	283,07	0,00	270,72	0,00	811,52	2.384,93	294,76
94	LUZILETE SOUZA FLORES	1.590,23	927,69	0,00	186,15	0,00	1.505,92	825,85	187,09
95	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	1.590,23	1.207,63	0,00	227,48	0,00	707,28	1.863,10	223,82
282	MANUELA DE SOUZA CARDOSO	1.378,19	808,52	0,00	172,48	0,00	586,12	1.428,11	174,93
100	MARCIO GLEIZER DE SOUZA	3.886,36	2.199,13	0,00	598,33	121,74	659,28	4.706,14	455,33
232	MARCO AURELIO DE SOUZA	3.067,96	2.686,12	0,00	559,75	156,21	224,57	4.813,55	433,28
99	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	2.720,45	653,49	0,00	253,94	0,00	854,05	2.265,95	243,57
303	MARIA EDUARDA CARDOSO DOS SANTOS SIL	2.720,45	416,55	0,00	265,02	0,00	0,00	2.871,98	250,96
314	MARIA ELISA TURAÇA VIANNA	3.886,36	324,20	0,00	393,85	0,00	0,00	3.816,71	336,64
104	MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	1.978,46	68,22	0,00	159,88	0,00	582,28	1.304,52	163,73
103	MARIA MICHELA DOS SANTOS SILVA	3.067,96	2.925,61	0,00	640,60	382,73	580,64	4.390,20	479,48
107	MARILEIA MARIA DE JESUS	2.720,45	521,46	0,00	253,94	0,00	103,07	2.884,90	243,57
109	MARILIA APARECIDA DA SILVA	1.590,23	931,71	0,00	202,65	0,00	404,68	1.914,61	201,75
317	MARILIA GABRIELLE DOS SANTOS	2.720,45	1.058,91	0,00	342,11	0,00	0,00	3.437,25	302,34
231	MARILZA ESPANGHER	0,00	3.618,54	0,00	0,00	0,00	3.618,54	0,00	0,00
315	MATHEUS ALEXANDRE CARVALHO DA SILVA	5.000,00	0,00	0,00	501,50	0,00	0,00	4.498,50	400,00
110	MATHEUS GABRIEL RUBIN	3.436,71	2.278,68	0,00	601,65	279,91	973,62	3.860,21	487,23
251	MAYARA CANDIDO DA SILVA INACIO	0,00	2.464,29	0,00	0,00	0,00	2.464,29	0,00	0,00
111	MAYSA KELLY CARVALHO	2.321,94	501,70	0,00	229,80	0,00	577,11	2.016,73	225,89
5141	MAYTHE AMABELLY CARVALHO DA SILVA	1.621,00	0,00	0,00	121,57	0,00	0,00	1.499,43	129,68
112	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	2.720,45	324,20	0,00	253,94	0,00	700,37	2.090,34	243,57
154	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	2.720,45	1.120,72	0,00	349,52	0,00	1.924,22	1.567,43	307,29
321	MILENA DE SOUSA CRUZ	1.842,02	232,70	0,00	141,46	0,00	110,52	1.822,74	147,36
1	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	5.710,80	196,92	0,00	628,58	194,58	93,09	4.991,47	472,61
114	MONICA DOURADO SILVA	3.022,73	836,55	0,00	351,70	0,00	561,97	2.945,61	308,74
116	NATALIA APARECIDA MOREIRA	0,00	3.793,57	0,00	0,00	0,00	3.793,57	0,00	0,00

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Liquido	FGTS
NATHALIA ISAC XAVIER DA CRUZ	2.720,45	324,20	0,00	253,94	0,00	46,33	2.744,38	243,57
NATHALIA OLIVEIRA MOREIRA	2.720,45	324,20	0,00	253,94	0,00	926,97	1.863,74	243,57
NAYARA LAIS RAPOSO DOS SANTOS	3.886,36	1.433,60	0,00	546,29	133,74	125,42	4.514,51	425,59
NOEMI DE JESUS NASCIMENTO	2.385,34	0,00	0,00	190,36	0,00	0,00	2.194,98	190,82
PAMELA MATIOLI	3.886,36	324,20	0,00	393,85	0,00	932,15	2.884,56	336,84
PAULA ANDREA GOMES	1.590,23	730,60	0,00	184,55	0,00	605,64	1.530,64	185,66
PAULA DA SILVA VIANA	184,20	4.638,41	0,00	108,79	0,00	4.713,82	0,00	116,05
PAULO RICARDO DOS SANTOS	1.590,23	716,19	0,00	183,25	0,00	1.065,61	1.057,56	184,51
RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	5.907,72	0,00	0,00	628,58	298,86	40,76	4.939,52	472,61
RAIANA ARAUJO RIBEIRO	3.886,36	512,64	0,00	417,36	0,00	0,00	3.981,64	351,92
RAIANE ANDREIA PIMENTEL	2.720,45	324,20	0,00	253,94	0,00	52,97	2.737,74	243,57
RAILDA DE LIMA CARNEIRO	2.720,45	1.163,80	0,00	354,69	0,00	1.359,11	2.170,45	310,74
RAQUEL VERAS DA LUZ	1.842,02	0,10	67,54	141,47	0,00	796,24	971,95	147,36
RENATA CRISTINA PEREIRA	5.300,72	0,00	0,00	563,60	126,62	472,14	4.158,36	424,05
RENATA ROSA SANTA FE SEVERINO	3.067,96	2.141,90	0,00	530,88	0,00	467,80	4.211,18	416,78
ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	1.928,16	535,96	0,00	176,45	0,00	891,50	1.396,17	178,46
ROSELI APARECIDA DELFINO	2.720,45	1.028,23	0,00	338,43	0,00	541,09	2.869,16	299,89
ROSELI APARECIDA MONTEIRO	1.590,23	1.120,09	0,00	219,60	0,00	145,38	2.345,34	216,82
ROSELI ELIAS	3.187,07	0,00	0,00	271,03	0,00	49,11	2.866,93	254,96
ROSILENE PEREIRA DE OLIVEIRA	1.590,23	386,65	0,00	153,59	0,00	135,72	1.687,57	158,15
ROSILENE SANTANA DA SILVA	1.590,23	1.429,46	0,00	250,95	0,00	0,00	2.768,74	241,57
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
SILMARA APARECIDA GARCIA	0,00	2.886,88	0,00	0,00	0,00	2.886,88	0,00	0,00
SILVANA ALVES MARTINS	3.886,36	848,06	0,00	464,32	0,00	0,00	4.270,10	378,75
SIMONE APARECIDA AZEVEDO	1.535,02	307,00	0,00	141,46	0,00	1.293,15	407,41	147,36
SUELI DA SILVA ROSA	3.756,81	1.103,75	0,00	481,98	0,00	1.214,28	3.164,30	388,84
SUSAN MARA DA CRUZ PORTO	2.385,34	1.714,33	0,00	238,49	0,00	3.075,70	785,48	233,26
SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	2.720,45	324,20	0,00	253,94	0,00	0,00	2.790,71	243,57
TAMIRES OLIVEIRA DE SOUSA	2.357,72	686,93	0,00	253,94	0,00	1.302,40	1.488,31	243,57
TAMYRIS GIRALDES RODRIGUES	4.619,18	159,28	0,00	470,48	0,00	0,00	4.307,98	382,27
TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC PERI	3.274,92	447,50	0,00	281,57	0,00	196,50	3.244,35	261,99
VALDELICE RIBEIRO PIRES	1.378,20	891,80	0,00	179,98	0,00	0,00	2.090,02	181,60
VALERIA DA SILVA PEREIRA	2.046,68	0,00	0,00	159,88	0,00	642,48	1.244,32	163,73
VANESSA APARECIDA MONTEIRO	4.077,63	1.830,08	0,00	628,58	350,99	2.368,74	2.559,40	472,61
VIVIANE KELLI DE OLIVEIRA MARCIANO	544,09	64,94	0,00	45,66	0,00	0,00	563,27	48,71
WESLEY LIMA DE AGUIAR	3.436,71	3.986,77	0,00	840,78	901,51	0,00	5.681,19	593,87
YASMIN CAROLINA PERES DOS REIS	1.719,22	402,00	0,00	166,58	0,00	893,14	1.061,50	169,69
ZILDETE SILVA DE SOUZA	1.590,23	1.420,31	0,00	249,85	0,00	1.222,28	1.538,41	240,94
ZULEIKA APARECIDA FAVARETTO	4.778,46	0,00	0,00	470,48	0,00	0,00	4.307,98	382,27
pregados: 165 Total:	412.466,95	145.819,26	329,98	47.213,44	8.462,28	114.235,72	388.704,75	42.001,31
dos geral: 165 Total:	412.466,95	145.819,26	329,98	47.213,44	8.462,28	114.235,72	388.704,75	42.001,31

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
ntro de Custo:	9 - SND INTERNACAO						
Empregados							
17 - CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA							
200	HORA EXTRA 100% 2	06/2026	622,83	29:17	P	Horas	PONTAL SP
250	REFLEXO EXTRAS DSR	06/2026	124,57	0,00	P	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	747,40	29,17			
30 - ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO							
200	HORA EXTRA 100% 2	06/2026	1.586,42	74:35	P	Horas	PONTAL SP
250	REFLEXO EXTRAS DSR	06/2026	317,28	0,00	P	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	1.903,70	74,35			
215 - LIZAINE CRISTINA DOS SANTOS							
200	HORA EXTRA 100% 2	06/2026	1.509,21	70:57	P	Horas	PONTAL SP
250	REFLEXO EXTRAS DSR	06/2026	301,84	0,00	P	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	1.811,05	70,57			
94 - LUZILETE SOUZA FLORES							
200	HORA EXTRA 100% 2	06/2026	79,13	3:43	P	Horas	PONTAL SP
250	REFLEXO EXTRAS DSR	06/2026	18,26	0,00	P	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	97,39	3,43			
109 - MARILIA APARECIDA DA SILVA							
200	HORA EXTRA 100% 2	06/2026	506,26	23:48	P	Horas	PONTAL SP
250	REFLEXO EXTRAS DSR	06/2026	101,25	0,00	P	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	607,51	23,48			
135 - ROSELI APARECIDA MONTEIRO							
200	HORA EXTRA 100% 2	06/2026	663,24	31:11	P	Horas	PONTAL SP
250	REFLEXO EXTRAS DSR	06/2026	132,65	0,00	P	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	795,89	31,11			
137 - ROSILENE SANTANA DA SILVA							
200	HORA EXTRA 100% 2	06/2026	921,05	43:18	P	Horas	PONTAL SP
250	REFLEXO EXTRAS DSR	06/2026	184,21	0,00	P	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	1.105,26	43,18			
152 - ZILDETE SILVA DE SOUZA							
200	HORA EXTRA 100% 2	06/2026	657,29	30:54	P	Horas	PONTAL SP
250	REFLEXO EXTRAS DSR	06/2026	101,12	0,00	P	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	758,41	30,54			
		Total do Centro de Custo:	7.826,61	305,83			
entro de Custo:	17 - LAVANDERIA INTERNACAO						
Empregados							
259 - JULIANA APARECIDA RODRIGUES							
200	HORA EXTRA 100% 2	06/2026	360,98	16:58	P	Horas	PONTAL SP
250	REFLEXO EXTRAS DSR	06/2026	72,20	0,00	P	Valor	PONTAL SP
		Total do Empregado:	433,18	16,58			
		Total do Centro de Custo:	433,18	16,58			
entro de Custo:	19 - RADIOLOGIA URGENCIA E EMERGENCIA						
Empregados							
45 - GABRIEL ARTHUR DA SILVA							
250	REFLEXO EXTRAS DSR	06/2026	184,59	0,00	P	Valor	PONTAL SP
507	HORA EXTRA 90%	06/2026	922,94	19:00	P	Horas	PONTAL SP
		Total do Empregado:	1.107,53	19,00			
68 - JOSE DOS SANTOS							
250	REFLEXO EXTRAS DSR	06/2026	113,18	0,00	P	Valor	PONTAL SP
507	HORA EXTRA 90%	06/2026	565,91	11:39	P	Horas	PONTAL SP
		Total do Empregado:	679,09	11,39			
232 - MARCO AURELIO DE SOUZA							
250	REFLEXO EXTRAS DSR	06/2026	97,44	0,00	P	Valor	PONTAL SP
507	HORA EXTRA 90%	06/2026	487,22	10:02	P	Horas	PONTAL SP
		Total do Empregado:	584,66	10,02			
103 - MARIA MICHIELA DOS SANTOS SILVA							
250	REFLEXO EXTRAS DSR	06/2026	213,73	0,00	P	Valor	PONTAL SP
507	HORA EXTRA 90%	06/2026	1.068,67	22:00	P	Horas	PONTAL SP
		Total do Empregado:	1.282,40	22,00			
110 - MATHEUS GABRIEL RUBIN							

SANTA CASA
DE PONTAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro
CEP: 14180-000 - Pontal/SP
Fone: (16) 3953-9100

Pontal, 30 de julho de 2026

Ao Setor de Prestação de Contas

A Santa Casa de Misericórdia de Pontal, vem por meio deste informar que no mês de julho/2026, o valor de recurso público do Convênio 008.2025 referente a folha de pagamento não foi depositado pela Prefeitura de Pontal, sendo assim utilizamos o valor de R$ 378.277,26 de recurso próprio da Santa Casa no dia 07/07/2026 para conseguir fazer o pagamento da folha mensal.

Após o pagamento parcial do crédito devedor da Prefeitura, foi devolvido ao recurso próprio o valor de R$ 160.000 referente a folha, ficando ainda o valor de R$ 218.277,26 a ser devolvido.

Coloco-me à disposição para quaisquer informações adicionais.

Atenciosamente,

Tamyris Rodrigues
Gerente administrativo