

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

ANEXO RP 12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR**DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE CONVÊNIO 003/2024**

ORGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL

CONVENIADA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

ENDEREÇO: RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, Nº 753 - CENTRO - 14180-000

RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: ROGER FELIPE GOMES OLIVEIRA

CPF: 469.253.738-80

OBJETO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE À POPULAÇÃO

EXERCÍCIO: 01/07/2026 a 31/07/2026 (103-0)

ORIGEM DO RECURSO : ESTADUAL

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
10/07/2026	R\$ 127.040,65	15/07/2026	000001	R\$ 127.040,65
				R\$ -
				R\$ -
				R\$ 127.040,65

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R\$ 342,57
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO	R\$ 127.040,65
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$ 260,33
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)	R\$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	R\$ 127.643,55
	R\$ -
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R\$ 127.643,55

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

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

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



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

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS : FEDERAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA	DESPESAS	DESPESAS	DESPESAS	TOTAL DE DESPESAS	DESPESAS
	CONTABILIZADAS	CONTABILIZADAS	CONTABILIZADAS	PAGAS NESTE	CONTABILIZADAS
	NESTE EXERCÍCIO	EM EXERCÍCIOS	NESTE EXERCÍCIO E	EXERCÍCIO	NESTE EXERCÍCIO A
		ANTERIORES E	PAGAS NESTE		PAGAR EM
		EXERCÍCIO	EXERCÍCIO		EXERCÍCIOS
DESPESA (8)	(R\$)	(R\$) (H)	(R\$) (I)	(R\$) (J=H+I)	SEGUINTE (R\$)
Recursos Humanos Salários (5)	R\$ 63.379,86		R\$ 63.379,86	R\$ 63.379,86	
Autônomo/Pessoas Jurídicas (6)					
Medicamentos	R\$ 11.518,14		R\$ 11.518,14	R\$ 11.518,14	
Material Hospitalar	R\$ 5.676,60		R\$ 5.676,60	R\$ 5.676,60	
Gênero Alimentícios	R\$ 7.014,66		R\$ 7.014,66	R\$ 7.014,66	
Insumos					
Produtos Limp./Lavanderia					
Serviços Médicos					
Impostos					
Serviços de Terceiros	R\$ 18.660,55		R\$ 18.660,55	R\$ 18.660,55	
Locações diversas					
Utilidades Públicas (7)					
Combustível					
Outras Despesas	R\$ 20.937,50		R\$ 20.937,50	R\$ 20.937,50	
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Transferências entre Contas					
Parcelamentos					
Despesas Bancárias					
Bloqueio Judicial					
TOTAL	R\$ 127.187,31	R\$ -	R\$ 127.187,31	R\$ 127.187,31	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.

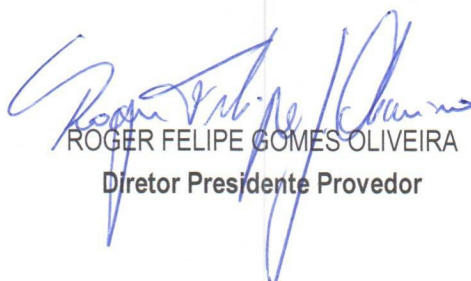
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO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

(*) Apenas parça entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO			
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO		R\$	127.643,55
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)		R\$	127.187,31
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]		R\$	456,24
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO			-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)		R\$	456,24

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata

aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.


ROGER FELIPE GOMES OLIVEIRA
Diretor Presidente Provedor

Pontal, 14 de agosto de 2.026

rfgo/tgr



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

**REPASSE AO TERCEIRO SETOR
RELAÇÃO DE GASTOS**

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL
CONTRATADO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
ENDEREÇO E CEP: RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO - 14.180-000 - PONTAL - SP
RESPONSÁVEL PELA ORG. SOCIAL: ROGER FELIPE GOMES OLIVEIRA
OBJETO DO CONVÊNIO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE À POPULAÇÃO
EXERCÍCIO: 01/07/2026 a 31/07/2026 (103-0)
ORIGEM DO RECURSO: ESTADUAL

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

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (BRUTO)	RETENÇÃO ENCARGOS	VALOR PAGO P/ CONVÊNIO	Nº CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS								
16/06/2026	15067	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	7.014,66	-	R\$ 7.014,66	68782575616	24/07/2026
						R\$ 7.014,66		

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (BRUTO)	RETENÇÃO ENCARGOS	VALOR PAGO P/ CONVÊNIO	Nº CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
MATERIAL HOSPITALAR								
30/06/2026	29479	BMG DIST DE PROD HOSPITALARES	MATERIAL HOSPITALAR	2.608,76	-	R\$ 2.608,76	68782565777	24/07/2026
26/06/2026	15843	BIOREGEN COM E DIST DE PRODUTOS MEDICOS	MATERIAL HOSPITALAR	58,82	-	R\$ 58,82	68782578277	24/07/2026
09/06/2026	162378	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	2.950,20	-	R\$ 2.950,20	68782565766	24/07/2026
26/06/2026	15826	BIOREGEN COM E DIST DE PRODUTOS MEDICOS	MATERIAL HOSPITALAR	58,82	-	R\$ 58,82	68782575765	24/07/2026
						R\$ 5.676,60		
MEDICAMENTOS								
24/06/2026	164810	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	2.337,71	400,00	R\$ 1.937,71	68782575686	24/07/2026
23/06/2026	194049	ATIVA COM HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	3.258,90	67,34	R\$ 3.326,24	68782575666	24/07/2026
23/06/2026	2172311	COM CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	2.664,04	55,05	R\$ 2.719,09	68782578399	24/07/2026
25/06/2026	304235	FUTURA COM PROD MEDICOS	MEDICAMENTOS	930,10	-	R\$ 930,10	68782565814	24/07/2026
25/06/2026	1027178	CRISTALIA PROD QUIM FARMACEUTICOS	MEDICAMENTOS	2.605,00	-	R\$ 2.605,00	68782578419	24/07/2026
						R\$ 11.518,14		
RECURSOS HUMANOS								
06/07/2026	DESCONTO FOLHA	QUEIMA DO ALHO	RECURSOS HUMANOS	4.500,00	-	R\$ 4.500,00	444953575	24/07/2026
06/07/2026	DESCONTO FOLHA	REDE IDEAL- FUNERÁRIA	RECURSOS HUMANOS	159,12	-	R\$ 159,12	68782575621	24/07/2026
24/07/2026	DESCONTO FOLHA	EMPRESTIMO CONSIGNADO	RECURSOS HUMANOS	720,74	-	R\$ 720,74	68782565762	24/07/2026
30/06/2026	HOLERITE	AIRTON PEDRO LIMA	RECURSOS HUMANOS	3.000,00	1.618,98	R\$ 1.381,02	844990553	30/07/2026
30/06/2026	HOLERITE	ALEXANDRE AUGUSTO GONÇALVES MARINHO	RECURSOS HUMANOS	14.000,00	3.657,62	R\$ 10.342,38	844990553	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	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	RECURSOS HUMANOS	6.692,83	1.379,70	R\$ 5.313,13	844990553	30/07/2026
30/06/2026	HOLERITE	GABRIEL MUNERATO POLLI	RECURSOS HUMANOS	1.936,29	149,94	R\$ 1.786,35	844990553	30/07/2026
30/06/2026	HOLERITE	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	RECURSOS HUMANOS	4.077,63	850,04	R\$ 3.227,59	844990553	30/07/2026
30/06/2026	HOLERITE	MATHEUS ALEXANDRE CARVALHO DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	5.000,00	501,50	R\$ 4.498,50	844990553	30/07/2026
30/06/2026	HOLERITE	MAYTHE AMABILLY CARVALHO DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	1.621,00	121,57	R\$ 1.499,43	844990553	30/07/2026
30/06/2026	HOLERITE	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	5.907,72	916,25	R\$ 4.991,47	844990553	30/07/2026
30/06/2026	HOLERITE	RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	RECURSOS HUMANOS	5.907,72	968,20	R\$ 4.939,52	844990553	30/07/2026
30/06/2026	HOLERITE	RENATA CRISTINA PEREIRA	RECURSOS HUMANOS	5.300,72	1.142,36	R\$ 4.158,36	844990553	30/07/2026
30/06/2026	HOLERITE	SUSAN MARA DA CRUZ PORTO	RECURSOS HUMANOS	4.099,67	3.314,19	R\$ 785,48	844990553	30/07/2026
30/06/2026	HOLERITE	TAMYRIS GIRALDES RODRIGUES	RECURSOS HUMANOS	4.778,46	470,48	R\$ 4.307,98	844990553	30/07/2026
30/06/2026	HOLERITE	VALERIA DA SILVA PEREIRA	RECURSOS HUMANOS	2.046,68	802,36	R\$ 1.244,32	844990553	30/07/2026
30/06/2026	HOLERITE	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	RECURSOS HUMANOS	5.907,71	3.348,31	R\$ 2.559,40	844990553	30/07/2026
30/06/2026	HOLERITE	ZULEIKA APARECIDA FAVARETTO	RECURSOS HUMANOS	4.778,46	470,48	R\$ 4.307,98	844990553	30/07/2026
30/06/2026	HOLERITE	ALICIA MARTINS DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	3.762,03	1.104,94	R\$ 2.657,09	844990553	30/07/2026
						R\$ 63.379,86		

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (BRUTO)	RETENÇÃO ENCARGOS	VALOR PAGO P/ CONVÊNIO	Nº CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
OUTRAS DESPESAS								
26/06/2026	109	JOSE LUIZ DE SOUZA JUNIOR	MANUTENÇÃO	3.137,50	-	R\$ 3.137,50	44953691	24/07/2026
17/06/2026	13279	AKATECH COM E ASSISTENCIA	MANUTENÇÃO	17.800,00	-	R\$ 17.800,00	68782575625	24/07/2026
						R\$ 20.937,50		



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (BRUTO)	RETENÇÃO ENCARGOS	VALOR PAGO P/ CONVÊNIO	Nº CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
SERVIÇOS DE TERCEIROS								
01/07/2026	1406	ALG DES E SERV ADMINISTRATIVOS	SERVIÇOS DE TERCEIROS	1.451,75	-	R\$ 1.451,75	68782578396	24/07/2026
30/06/2026	47785	SOLUÇÃO ESCRITORIO CONTABILIDADE	SERVIÇOS DE TERCEIROS	12.000,00	-	R\$ 12.000,00	68782575771	24/07/2026
30/06/2026	47784	SOLUÇÃO ESCRITORIO CONTABILIDADE	SERVIÇOS DE TERCEIROS	1.072,44	-	R\$ 1.072,44	68782578384	24/07/2026
01/07/2026	2876	SYSPEC INFORMATICA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	4.309,79	265,05	R\$ 4.136,36	68782565659	24/07/2026
						R\$ 18.660,55		

127.187,31

Pontal, 14 de agosto de 2026

ROGER FELIPE GOMES OLIVEIRA

Diretor Presidente Provedor

rfgo/tgr

Extrato por período

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Conta: 3472 | 1292 | 000577518103-0

Data: 04/08/2026 - 11:51

Mês: Julho/2026

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	342,57 C
15/07/2026	000001	CRED TED	127.040,65 C	127.383,22 C
15/07/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	127.383,22 C
22/07/2026	000000	APLIC FUND	127.383,00 D	0,22 C
22/07/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,22 C
24/07/2026	241125	PAG BOLETO	58,82 D	58,60 D
24/07/2026	241125	PAG BOLETO	4.136,36 D	4.194,96 D
24/07/2026	241125	PAG BOLETO	17.800,00 D	21.994,96 D
24/07/2026	241125	PAG BOLETO	7.014,66 D	29.009,62 D
24/07/2026	241125	PAG BOLETO	159,12 D	29.168,74 D
24/07/2026	241125	PAG BOLETO	1.937,71 D	31.106,45 D
24/07/2026	241125	PAG BOLETO	720,74 D	31.827,19 D
24/07/2026	241125	PAG BOLETO	2.950,20 D	34.777,39 D
24/07/2026	241125	PAG BOLETO	1.451,75 D	36.229,14 D
24/07/2026	241125	PAG BOLETO	58,82 D	36.287,96 D
24/07/2026	241125	PAG BOLETO	930,10 D	37.218,06 D
24/07/2026	241125	PAG BOLETO	2.605,00 D	39.823,06 D
24/07/2026	241125	PAG BOLETO	2.719,09 D	42.542,15 D
24/07/2026	241125	PAG BOLETO	12.000,00 D	54.542,15 D
24/07/2026	241125	PAG BOLETO	3.326,24 D	57.868,39 D
24/07/2026	241125	PAG BOLETO	1.072,44 D	58.940,83 D
24/07/2026	241125	PAG BOLETO	2.608,76 D	61.549,59 D
24/07/2026	241145	ENVIO TEV	4.500,00 D	66.049,59 D
24/07/2026	308657	ENVIO TED	3.137,50 D	69.187,09 D
24/07/2026	000000	RESG AUT	69.187,09 C	0,00 C
24/07/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
30/07/2026	301418	ENVIO TEV	58.000,00 D	58.000,00 D
30/07/2026	000000	RESG AUT	58.000,00 C	0,00 C

* 661 - Os lançamentos de extrato não estão disponíveis.

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



Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência PONTAL, SP	Código 3472	Operação 5970	Emissão 04/08/2026
-------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

Fundo CAIXA FIC OAB RF CRÉD PRIV LP	CNPJ do Fundo 14.120.488/0001-03	Início das Atividades do Fundo 23/09/2014
--	-------------------------------------	--

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 30/06/2026	Cota em: 31/07/2026
1,2175	8,1351	14,6762	3,06214800	3,09943100

Administradora

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

Cliente

Nome IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL	CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41	Conta Corrente 1292.000577518103-0	Mês/Ano 07/2026	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	0,00	0,000000
Aplicações	127.383,00C	41.252,694817
Resgates	127.187,09D	41.105,493808
Rendimento Bruto no Mês	260,33C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	456,24C	147,201008
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
22 / 07	APLICACAO	127.383,00C	41.252,694817
24 / 07	RESGATE	69.187,09D	22.382,560845
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
30 / 07	RESGATE	58.000,00D	18.722,932963
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
0,00	0,00

Informações ao Cotista

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

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

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



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 000577518103-0

Histórico do Pagamento:	NF 15067
Representação numérica do código de barras:	74891.12610 00097.107379 46160.641067 2 15190000701466
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:	26/07/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	24/07/2026
Valor Nominal do Boleto:	7.014,66
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	7.014,66
Valor Pago (R\$):	7.014,66

Data/hora da operação:	24/07/2026 11:25:02
------------------------	---------------------

Código da operação:	68782575616
Chave de segurança:	ANQU6QSQT56W537L

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 Andrucioi Ltda
Expedicionário Benedito Moreira, 124
São Francisco, Pontal - SP
CEP: 14.180-000
FONE: (16) 3953-1951

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 15067
SÉRIE 1

PÁGINA 1 DE 1

CHAVE DE ACESSO
35260661666855000140550010000150671127095671

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
135262373915545 16/06/2026 11:59:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
550008738110

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
Irmãdade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal

ENDEREÇO
Ananias Da Costa Freitas Nr 753

MUNICÍPIO
Pontal

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO
16/06/2026

DATA ENT/SAÍDA
16/06/2026

HORA ENT/SAÍDA
11:59:43

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
6881,34

VALOR DO ICMS
418,66

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.
0,00

VALOR DO ICMS SUBST.
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7014,66

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESP ACESSÓRIAS
0,00

VALOR CBS
0,00

VALOR IBS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
7014,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
222

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
0,000

PESO LÍQUIDO
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
212261	+ Coxao Mole Douglas Kg	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG	20,136	49,90	1.004,78	1.004,78	55,26	5,50
100549	+ Maca Da Paleta	02013000		SEM GTIN	000	5929	KG	24,612	45,90	1.129,69	1.129,69	62,13	5,50
339822	+ Musculo Bovino	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG	18,005	39,90	718,40	718,40	39,51	5,50
100570	+ Patinho	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG	24,774	49,90	1.236,22	1.236,22	67,99	5,50
100565	+ Ponta Alcatra	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG	10,006	43,90	439,27	439,27	24,16	5,50
106460	+ Lombo Suino Congelado-	02032900	1708701	SEM GTIN	000	5929	KG	24,990	25,90	647,24	647,24	35,60	5,50
297038	+ Sobrecoxa Frango Auto Servico	02071422		SEM GTIN	000	5929	KG	40,000	12,50	500,00	500,00	27,50	5,50
100433	+ Peito Frango C/Osso Congelado	02071411	1708700	SEM GTIN	000	5929	KG	40,000	15,90	636,00	636,00	34,98	5,50
103040	- Perdigao Bacon Manta Granel	02101200	1708701	SEM GTIN	000	5929	KG	3,058	34,90	106,72	106,72	19,21	18,00
101278	Sadia Ling.Calabresa Granel	16010000	1707700	SEM GTIN	060	5929	KG	4,956	26,90	133,32	0,00	0,00	0,00
100009	- Queijo Mussarela Marcas Peca/Pedaco	04061010	1702401	SEM GTIN	000	5929	KG	3,022	59,90	181,02	181,02	32,58	18,00
125083	Copacol File Tilapia Pacote 400gr	03046100		7891527039351	000	5929	UN	12,000	23,50	282,00	282,00	19,74	7,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Transação: 00112709567
- Referente a nota fiscal n 48550 Serie: 14 Emissao: 16/06/26 - VENCIMENTO: 26/07/2026 R\$ 7014,66 ITERMO DE CONVENIO N 008/2025 - Ref. Cupons Fiscais: PDV: 014 Cupom:590165
Data:16/06/26

RESERVADO AO FISCO

DATA: 16 / 06 / 26

SETOR: SUD

Dante Silva
Supermercado SUD
CRNS 1436/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.pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/7a8b4e5ecdb043ee9151aa24620337ae5204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***63048EA9



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento				Vencimento	
Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.				26/07/2026	
Beneficiário			CNPJ/CPF		Agência / Código do Beneficiário
SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA			61666855000140		0737.46.16064
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
16/06/2026	15067	DMI	N	16/06/2026	26/100097-1
Espécie Moeda	Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento
REAL					R\$7.014,66
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 -					
Beneficiário 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.



748-X

74891.12610 00097.107379 46160.641067 2 15190000701466

Local de Pagamento				Vencimento	
Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.				26/07/2026	
Beneficiário			CNPJ/CPF		Agência / Código do Beneficiário
SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA			61666855000140		0737.46.16064
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
16/06/2026	15067	DMI	N	16/06/2026	26/100097-1
Espécie Moeda	Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento
REAL					R\$7.014,66
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 -					
Beneficiário Final					Código de Baixa

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>		Emissão 18/06/2026 13:26		No. Página 1	
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL				No. Pedido 7824	
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)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4219- 1 SOBRECOXA FRANGO C/OSSO-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	40,0000	12,5000	0,0000	0,0000	500,0000
Complemento do item					
4244- 1 QUEIJO MUSSARELA-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0220	59,9000	0,0000	0,0000	181,0178
Complemento do item					
4600- 1 PATINHO/PEIXINHO BOV.MOIDO-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	24,7740	49,9000	0,0000	0,0000	1.236,2226
Complemento do item					
48471- 1 PONTA DE ALCATRA -KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0060	43,9000	0,0000	0,0000	439,2634
Complemento do item					
50544- 1 BACON -KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0580	34,9000	0,0000	0,0000	106,7242
Complemento do item					
63885- 1 COXAO MOLE -KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,1360	49,9000	0,0000	0,0000	1.004,7864
Complemento do item					
68652- 1 FILE DE PEIXE-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,8000	58,7500	0,0000	0,0000	282,0000
Complemento do item					
75607- 1 LINGUICA CALABRESA-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,9560	26,9000	0,0000	0,0000	133,3164
Complemento do item					
75991- 1 LOMBO SUINO-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	24,9900	25,9000	0,0000	0,0000	647,2410
Complemento do item					
78608- 1 MUSCULO BOVINO-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	18,0050	39,9000	0,0000	0,0000	718,3995
Complemento do item					
79522- 1 MAÇA/MIOLO PALETA BOV.-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	24,6120	45,9000	0,0000	0,0000	1.129,6908
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004> Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 FAX:	Emissão 18/06/2026 13:26 Email: dpcompras@iscmpontal.com.br	No. Página 2 No. Pedido 7824
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		
81073- 1 PEITO FRANGO C/OSSO-KG-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	40,0000 15,9000 0,0000 0,0000	636,0000
Complemento do item		

Totais:	Total Bruto dos itens:	7.014,6621
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido -	Desconto Pedido + Frete Pedido =	Total do Pedido
7.014,6621 0,0000	0,0000 0,0000	7.014,6621
 COMPRAS	 ADMINISTRAÇÃO	
Valéria da S. Pereira Almoxarifado Santa Casa de Pontal		



Supermercado Andrucioli Ltda Tel.: (16) 3953-1951 / 3953-1687

Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124.

Cep.: 14180-000 - Bairro: São Francisco. Pontal - SP.

CNPJ: 61.666.855/0001-40 Inscr. Est.: 550.008.738.110

COTAÇÃO DE CARNES E DERIVADOS				TEL. (16)3953-		COTAÇÃO: Nº:04/06/2026	
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	TIPO SOLICIT.	CONTEUDO PCT	VALOR R\$	
01	20,0	kg	Coxão mole s/capa gordura	Bife finos	20 pt c/1kg	49,90	998,00
02	25,0	kg	Maça da paleta s/gordura	peça	10 pt c/2,5kg	45,90	1147,50
03	18,0	kg	Musculo bovino traseiro	peça	20pt c/750g	39,90	718,20
04	25,0	kg	Patinho moido magro	Moida	20 pt c/1kg	49,90	1247,50
05	10,0	kg	Ponta alcatra	peça	01 pç c/5kg	43,90	439,00
06	25,0	kg	Lombo suino congelado s/osso	congelado	10pç c/2,5c/kg	25,90	647,50
07	40,0	kg	Sobrecoxa de frango (t.padrão)	Congelado	pt c/1,5 a 2,0kg	12,50	500,00
08	40,0	kg	Peito de frango c/osso(t.padrão)	Congelado	pt c/2,0 a 2,6kg	15,90	636,00
09	20	pt	Carne seca(Frigol)magro	pacote	pt c/400g	16,95	339,00
10	3,0	kg	Bacon fatiado(Perdigão)	fatiado	pt 15xc/200g	34,90	104,70
11	5,0	kg	Linguiça calabresa def. (Sadia)	pacote	pt c/1kg	29,50	147,50
12	3,0	kg	Queijo Mussarela (primus)	pedaço	pd10x c/300g	59,90	179,70
13	12	pt	File de Tilapia (Copacol)	Congelado	pt c/400g	23,50	282,00
						R\$ 7.386,60	

Obs: Adicionar na Nota Fiscal: TERMO DE CONVÊNIO Nº 008/2025

Cotação:10/06/26	Data Pedido:- Após orçamento	Entrega:15/06/26- Horário = 9:00 as 10:00horas
Por favor, anotar suas marcas, mantendo a qualidade solicitada, considerando uma marca de boa qualidade (Sadia,Perdigão, Seara, Aurora, Minerva, Friboi, etc...)		
Responsável: Alessandra		

1 - SUPERMERCADO SÃO LOURENÇO

RUA 13 DE MAIO, 577 - - CENTRO

PONTAL - CEP 14180017 SP Telefone: 1639535120

C.N.P.J.:55.110.407/0001.63 Inscrição Estadual: 550001219112

Data/Hora: 11/06/2026 15:17

Pagina:0001

Orçamento núm.01266 Emp.00001 Cadastro 11/06/2026 Entrega
-----Vendedor 1 - VENDEDOR PADRAO
-----Cliente 70909 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

Item	Produto / EAN	Descritivo	Valor	Qtde.	Total
0001	000285-0/	BACON PERDIGAO KG	29,90	3,00	89,70
0002	000026-5/	CB COXAO MOLE KG	48,90	20,00	978,00
0003	000046-4/	CB MACA DA PALETA KG	42,90	25,00	1.072,
0004	000040-0/	CB MUSCULO TRASEIRO KG	36,90	18,00	664,20
0005	000050-5/	CB PATINHO KG	47,90	25,00	1.197,
0006	000026-6/	CB PONTA DE ALCATRA KG	46,90	10,00	469,00
0007	000096-0/	CF PEITO FRANGO C/OSSO KG - CONGELA	11,99	40,00	479,60
0008	000090-4/	CF SOBRECOXA FRANGO C/OSSO KG - RES	12,99	40,00	519,60
0009	000150-1/	CS LOMBO SUINO KG	26,90	25,00	672,50
0010	1081986-/ 7898213808291	DIANTEIRO JERKED BEEF PUL 400G	26,90	20,00	538,00
0011	000290-4/	LING CALABRESA KG SADIA	24,90	5,00	124,50
0012	1060624-/ 7891527062991	PEIXE FILE TILAPIA COPACOL 800G	43,80	12,00	525,60
0013	000361-2/	QJO MUSSARELA KG - PECA/PEDACO	49,90	3,00	149,70

Valor Frete:0,00

Outras Despesas:0,00

Total Geral:7.480,40

Observações

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 18290

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 11/06/2026

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	8044		BACON MANTA FATIADO KG	39,90	0,00	3,00	119,70
2	1181883		CHARQUE FRIGORACA 400G TRASEIRO	25,99	0,00	20,00	519,80
3	5142		COXAO MOLE S/CAPA KG	49,99	0,00	20,00	999,80
4	1001754		FILE TILAPIA COPACOL 800G	49,98	0,00	12,00	599,76
5	11679		LING.SADIA CALABRESA DEFUMADA	24,99	0,00	5,00	124,95
6	1618		LOMBO SUINO KG	19,99	0,00	25,00	499,75
7	4282		MACA PALETA BOVINA KG CAIXA	43,99	0,00	25,00	1.099,75
8	1649		MUSCULO BOVINO KG CAIXA	39,99	0,00	18,00	719,82
9	4060		MUSSARELA FATIADA KG	49,90	0,00	3,00	149,70
10	275248		PATINHO BOVINA KG CAIXA	49,99	0,00	25,00	1.249,75
11	1878		PEITO FRANGO C/OSSO KG	13,99	0,00	40,00	559,60
12	1694		PONTA ALCATRA KG	47,99	0,00	10,00	479,90
13	4824		SOBRECOXA FRANGO KG	15,99	0,00	40,00	639,60
				VALOR FRETE:		0,00	
				OUTRAS DESPESAS:		0,00	
				TOTAL GERAL:		7.761,88	

OBSERVAÇÕES:

Termo de convênio 008/2025



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 000577518103-0

Histórico do Pagamento:	NF 29479
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01403.894007 01666.970015 4 15180000260876
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:	25/07/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	24/07/2026
Valor Nominal do Boleto:	2.608,76
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.608,76
Valor Pago (R\$):	2.608,76

Data/hora da operação:	24/07/2026 11:25:07
------------------------	---------------------

Código da operação:	68782565777
Chave de segurança:	Q2G8Q86T7CTEXWF8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		1	
Nº 000.029.479 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		CHAVE DE ACESSO 3526 0617 4418 3900 0168 5500 1000 0294 7910 4200 4848	
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora			
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135262580326606 30/06/2026 15:39:40	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.946.900.111		CNPJ 17.441.839/0001-68	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOMENCLATURA SOCIAL SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 55.110.753/0001-41	
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		DATA DE EMISSÃO 30/06/2026	
MUNICÍPIO PONTAL		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	
FONE/FAX (16)3953-1719		CEP 14180-041	
UF SP		DATA DE SAÍDA/ENTRADA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA	

FATURA/DUPLICATA			
001 25/07/2026 R\$ 2.608,76			

CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.608,76		VALOR DO ICMS 442,99	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 538,23		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.608,76	
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 2.608,76	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS			
RAZÃO SOCIAL JOAO BATISTA C R PRETO ME		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	
ENDEREÇO RUA CARLOS DE CAMPOS ,548		CÓDIGO ANTT	
QUANTIDADE 2		PLACA DO VEÍCULO	
ESPÉCIE VOL		UF SP	
MARCA		CNPJ/CPF 73.156.507/0001-02	
NUMERAÇÃO 0		INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.569.771.117	
PESO BRUTO 14,000		PESO LÍQUIDO 14,000	

CÓDIGO PRODUTO		DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	GPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
MI0010		FITA MICROPORE 25MMX10M BRANCO ADPELE MISSNER - Lote * Data Venc.: 005995 * 04/02/2028	30051090	000	5102	UN	30	3,32	99,60	99,60	17,93	18	21,57
DE0046 (2.)		SERINGA DESC 03 ML S/AG BICO LISO DESCARPACK - Lote * Data Venc.: SSSLAB175A * 31/10/2030	90183119	000	5102	UN	1.000	0,25	250,00	250,00	30,00	12	39,13
PL0013 (2.)		SERINGA DESC 10 ML S/AG BICO LISO DESCARPACK - Lote * Data Venc.: SSSLAB194B * 30/09/2030	90183119	000	5102	UN	439	0,44	193,16	193,16	23,18	12	30,23
MK0002 (2.)		SONDA GASTRICA N.16 MARK MED - Lote * Data Venc.: 23892 * 30/08/2029	90183929	000	5102	UN	20	1,90	38,00	38,00	6,84	18	8,23
DV7006		SONDA RETAL N.26 MARK MED - Lote * Data Venc.: 21453 * 28/02/2028	90183929	000	5102	UN	20	3,90	78,00	78,00	14,04	18	16,89
3M0054		INDICADOR QUÍMICO BOWIE-DICK (TIPO 2) COMPLY 0135LF 3M - Lote * Data Venc.: 202801DB * 22/01/2028	38221990	000	5102	UN	30	65,00	1.950,00	1.950,00	351,00	18	422,18

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
2- -- ORDEM DE COMPRA N. 7841 // TERMO DE CONVENIO Nº 003/2025 // * IMPOSTOS
CBS R\$ 0,00 * IBS R\$ 0,00 *

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO:
DATA 01/7/26
Farmácia
Santa Casa de Pontal

Tailiana Ap. da S. Segecic Pereira
Farmacêutica
CRF-SP 90431

Autenticação mecânica - Ficha de compensação

SIH-R<HCOMP0004>

Emissão 02/07/2026 07:33

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

7841

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS			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.Reg-No.Requis)		
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =				Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO N°. 008/2025						
4025- 2 MICROPORE 25X10 1000CM-ROLO-				Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	30,0000	3,3200	0,0000	0,0000		99,6000
Complemento do item						
4051- 1 TESTE DE BOWIE&DICK PACOTE PLUS 3M-UNIDADE-				Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	5,0000	390,0000	0,0000	0,0000		1.950,0000
Complemento do item						
86472- 1 SERINGA DESC. 3ML BICO SLIP-UNIDADE-				Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	1.000,00	0,2500	0,0000	0,0000		250,0000
Complemento do item						
86514- 1 SERINGA DESC. 10ML BICO SLIP -UNIDADE-				Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	439,0000	0,4400	0,0000	0,0000		193,1600
Complemento do item						
89151- 1 SONDA GASTRICA LEVINE N.16 / 120CM				Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	20,0000	1,9000	0,0000	0,0000		38,0000
Complemento do item						
89692- 1 SONDA RETAL DESC.N.26-UNIDADE-				Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	20,0000	3,9000	0,0000	0,0000		78,0000
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.608,7600

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.608,7600	0,0000	0,0000	0,0000	2.608,7600

COMPRAS

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

ADMINISTRAÇÃO

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

ENDEREÇO.: RUA TAMBAU, 358 - BAIRRO.: VILA ELISA

CEP.: 14075010 - CIDADE.: RIBEIRAO PRETO - UF.: SP

FONE.: 16 38774913

CNPJ.: 17.441.839/0001-68 - INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582.946.900.111 - INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 20009873

Cliente...: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

Aos Cuidados de...:

Validade Proposta...:

Prazo Entrega...:

Vendedor...: MIGUEL ROSA PARPINELLI

Pagamento...: BOL BANCARIO - IIIII

Entrega...: ENTREGA

VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
1	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



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
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)

Ordem	Item	Descrição	Unidade	Origem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Valor Total
1	020476	ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1M C/12UN 172058	CREMER	PA	Caixas	14	R\$ 2,1137	R\$ 25,3644
Principio								R\$ 355,10
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
Principio								R\$ 208,57
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
Principio								R\$ 413,40
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
Principio								R\$ 51,26
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
Principio								R\$ 319,64
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
Principio								R\$ 824,24
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
Principio								R\$ 456,96
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/1UM P47G LUIZA PREM COMPRESSA DE GAZE ALGODONADA EST 10X15CM	AMED	CX	Caixas	1	R\$ 0,7569	R\$ 510,9075	R\$ 510,91
Principio Ativo:							Reg. MS: 0.0814.8190.001-0		
10	031999	HASTES FLEXIVEIS CX C/ 75UN NATHY 2815 HASTES FLEXIVEIS	ERS	CX	Caixas	10	R\$ 0,0231	R\$ 1,7325	R\$ 17,32
Principio Ativo:							Reg. MS: 0000004011096		
11	035771	CURATIVO TRANSP TEGADERM IV 1610 5X5,7 C/100UN HB004816565 CURATIVO TRANSPARENTE ESTERIL IV 5CM X 5,7CM	3M/SOLVENTUM	CX	Caixas	1	R\$ 7,9485	R\$ 794,8500	R\$ 794,85
Principio Ativo:							Reg. MS: 0.0802.8493.024-0		
12	036823	EQUIPO MACRO IL FLEX LSLIP AR/PART 1,5M EST POLYBAG C/25UN EQUIPO MACROGOTAS ESTERIL INJ LAT AR FILTRO 1,5M LUER SLIP	BE CARE	CX	Caixas	40	R\$ 0,5970	R\$ 14,9250	R\$ 597,00
Principio Ativo:							Reg. MS: 0.0808.0848.903-0		
13	035446	ESCOVA DESC CHLORCLEAR 2% X 22ML CX C/100UN - 88197 ESCOVA DESC.P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R\$ 1,6849	R\$ 168,4900	R\$ 168,49
Principio Ativo:							Reg. MS: 0.0000.0000.000-0		
14	034879	FITA CREPE HOSPITALAR BRANCA 16MMX50M C/1UN 668247 FITA ADESIVA CREPE HOSPITALAR 16MMX50M	CREMER	RO	Caixas	30	R\$ 4,2200	R\$ 4,2200	R\$ 126,60
Principio Ativo:							Reg. MS: 0.0100.7115.905-6		
15	030456	FIXADOR DE TUBOS E SONDAS CX C/100UN HB004559264 FIXADOR DE TUBOS E SONDAS NASAIS	3M/SOLVENTUM	CX	Caixas	1	R\$ 3,7700	R\$ 377,0000	R\$ 377,00
Principio Ativo:							Reg. MS: 0080284939115		
16	035866	FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300ML CX C/150UN FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300ML	PLASTICOS ITAQU	CX	Caixas	1	R\$ 1,0155	R\$ 152,3250	R\$ 152,33
Principio Ativo:							Reg. MS: 0.0803.6039.000-3		
17	013483	SERINGA 3ML S/AG SLIP CENTRAL C/1000UN 990581 SERINGA DESC 3ML SEM AGULHA LSLIP	BD	CX	Caixas	1	R\$ 0,2568	R\$ 256,8000	R\$ 256,80
Principio Ativo:							Reg. MS: 0010033430030		
18	013484	SERINGA 5ML S/AG SLIP CENTRAL C/700UN 990317 SERINGA DESC 5ML SEM AGULHA LSLIP	BD	CX	Caixas	2	R\$ 0,3301	R\$ 231,0700	R\$ 462,14
Principio Ativo:							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:

00000000000000

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

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

Bairro: CENTRO

Cidade: PONTAL

CEP: 14180000

Descrição		Margem	Qtd	Qtd Orç	VL Unit	VL Orç	VL Est	VL Tot	CD	Impostos
1	2416-APARELHO DE BARBEAR DESC SENS 1 LAMINA C/24- 876510 Anvisa: ISENT0	BIC	2	24	0,8407	20,18	0,00	40,35	SP	Alíquota: 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	Alíquota: 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	Alíquota: 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	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 42.41 Valor ICMS: 7.63
7	709-CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO 12FR 1,40M C/20- 662870 Anvisa: 80245210268	EMBRAMED	5	20	1,3607	27,21	0,00	136,07	SP	Alíquota: 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	Alíquota: 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	Alíquota: 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	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 176.49 Valor ICMS: 31.77
14	6254-EQUIPO MACRO C/ 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	Alíquota: 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- 674187 Anvisa: 80245210219	CREMER	3	30	5,5320	165,96	0,00	497,88	SP	Alíquota: 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	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 109.99 Valor ICMS: 19.8
20	4464-FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA BRANCA 2,5CMX90CM C/CAPA- 666090 Anvisa: 080245210311	CREMER	36	1	3,4116	3,41	0,00	122,82	SP	Alíquota: 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	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 193.92 Valor ICMS: 34.91



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

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. Cx.	Vlr. Unit	Vlr. Cx.	Vlr. St.	Vlr. Total	CD	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	Alíquota: 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	Alíquota: 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	Alíquota: 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 !



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 000577518103-0

Histórico do Pagamento:	NF 15843
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 00058.990235 49908.280008 5 15170000005882
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:	24/07/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	24/07/2026
Valor Nominal do Boleto:	58,82
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	58,82
Valor Pago (R\$):	58,82

Data/hora da operação:	24/07/2026 11:25:02
------------------------	---------------------

Código da operação:	68782578277
Chave de segurança:	UNGAFSWGWW16XTX1

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

Itaú Banco Itaú S.A.

[341-7]

Comprovante de Entrega

Local de Pagamento		Vencimento	
ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU.		24/07/2026	
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 109/00000589-9	
Data do Processamento 26/06/2026	No. do Documento 015843/01	Espécie	(=) Valor do Documento 58,82
Recebi(emos) o bloqueto/Título com as características acima.		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)	

Itaú Banco Itaú S.A.

[341-7]

Recibo do Pagador

Local de Pagamento		Vencimento	
ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU.		24/07/2026	
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 26/06/2026	No. do Documento 015843/01	Espécie Doc. DM	Aceite N
Uso do Banco	CIP	Carteira 109	Espécie Moeda R\$
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)		Valor	
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		(-) Desconto	
VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br		(-) 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		00508 - 055.110.753/0001-41	
Sacador/Avalista		Autenticação Mecânica	

Itaú Banco Itaú S.A.

[341-7]

34191.09008 00058.990235 49908.280008 5 15170000005882

Local de Pagamento		Vencimento	
ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU.		24/07/2026	
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 26/06/2026	No. do Documento 015843/01	Espécie Doc. DM	Aceite N
Uso do Banco	CIP	Carteira 109	Espécie Moeda R\$
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)		Valor	
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		(-) Desconto	
VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br		(-) 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		00508 - 055.110.753/0001-41	
Sacador/Avalista		Autenticação Mecânica	

Ficha de Compensação



Pront: 23968 Reg: 24826

Pront: 23968 Reg: 24826
DONATO COSTA
Convenio: SUS Leito: 109 2
Nasc: 03/11/1959 Idade: 66A07M9D
Int: 11/06/2026 17:21:22
Dr: LUCIANO JOSE MICHIEL

NOME DO PACIENTE: _____
DATA DA CIRURGIA: _____
MÉDICO: _____

**RELAÇÃO DE GASTOS O.P.M.E.
(ORTES, PROTESES E MATERIAIS ESPECIAIS)**

MATERIAL		QUANTIDADE
Fio de Kirschiner 1,0x300mm		
Fio de Kirschiner 1,5x300mm		
Fio de Kirschiner 2,0x300mm		O.C.
Fio de Kirschiner 2,5x300mm		
Fio de Kirschiner 3,0x300mm		

Luciano J. Michieletto
Médico
CRM 108450

Médico
(Carimbo e Assinatura)

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100



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 000577518103-0

Histórico do Pagamento:	NF 162378
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 51605.058927 82179.030000 1 15170000295020
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:	24/07/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	24/07/2026
Valor Nominal do Boleto:	2.950,20
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.950,20
Valor Pago (R\$):	2.950,20

Data/hora da operação:	24/07/2026 11:25:02
------------------------	---------------------

Código da operação:	68782565766
Chave de segurança:	8N9CTV2MXNJLEGGA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**HDL LOGISTICA HOSPITALAR**

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

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

3526 0611 8726 5600 0200 5500 1000 1623 7819 2329-1477

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

7810

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135262270409522 09/06/2026 20:22:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279054104117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNFJ

11.872.656/0002-00

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

1883

CNFJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

09/06/2026

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS N° 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14.180-000

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

T05

45

| BOL=001 Venc=24/07/2026 Valor=2.950,20

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.950,20

VALOR DO ICMS

531,05

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.950,20

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,0

VALOR TOTAL DA NOTA

2.950,20

RAZÃO SOCIAL

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNFJ/CPF

11.872.656/0001-10

ENDEREÇO

Av INGLATERRA N. 40 GALPAO30

MUNICÍPIO

UBERLANDIA

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0015881100069

QUANTIDADE

13,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PEDIDO

3322781

PESO BRUTO

127,0850 Kg

PESO LÍQUIDO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
1162	ATADURA CREPE 06CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 - FMB INDIVIDUAL F06177 8003400027 POLARFIX Lote: 102025 D.Fab: 01/10/25 D.Val: 01/09/30 0,0000 Referencia:F06177 EAN:7898010924026	30059090	500	5102 UN		7	6,43570	0,00	0,00	45,05	45,05	8,11	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
2304	COLETOR PERFURO CORTANTE 13L C/20 0160301 81187220001 DESCARPACK Lote: CF13AA0052 D.Fab: 25/05/26 D.Val: 30/05/31 0,0000 Referencia:0160301 EAN:17898283810757	48191000	000	5102 UN		5	143,68960	0,00	0,00	718,45	718,45	129,32	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
5848	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5M C/12 198973/801959 80245210327 CREMER Lote: 9583603A D.Fab: 01/01/26 D.Val: 12/01/28 0,0000 Referencia:198973/801958 EAN:0027891800801952	30051030	000	5102 UN		8	161,90010	0,00	0,00	1.295,20	1.295,20	233,14	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
596	LAMINA DE BISTURI CARBONO N.11 C/100 400411 0010150470234 F/FEATHER Lote: 25071069 D.Fab: 01/07/25 D.Val: 31/07/30 0,0000 Referencia:400411 EAN:14902470017454	90189029	200	5102 UN		1	181,10590	0,00	0,00	181,11	181,11	32,60	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

OPERAÇÃO SUJEITA A LEI COMPLEMENTAR N. 224, DE 2025
Id Pedido: 7810 TERMO DE CONVENIO N. 008/2025 | () () () () () ()

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: *[Assinatura]*
DATA 10/06/2026
Farmácia
Santa Casa de Pontal

**HDL LOGISTICA HOSPITALAR**

R MANOEL GOMES DOS SANTOS, N.º 2951 -
Galp. 2961 / 2971
Bairro JARDIM
INDEPENDENCIA, CRAVINHOS, SP, 13.165-140
Fone.: (34) 3221-5000, CEP: 14140-000

LOGISTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

3526 0611 8726 5600 0200 5500 1000 1623 7819 2329 1477

Nº 162.378

SÉRIE 1 FOLHA 2/2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135262270409522 09/06/2026 20:22:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279054104117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.872.656/0002-00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	MCM/SR	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL ICMS	AL IPI
727	MALHA TUBULAR 10CMX15M ALGODAO F08142 8003400021 POLARFIX Lote: 032026 D.Fab: 01/03/26 D.Val: 01/02/31 0,0000 Referencia:F08142 EAN:7898010927041	60029010	500	5102	UN	4	9,66280	0,00	0,00	38,65	38,65	6,96	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
731	MALHA TUBULAR 15CMX15M ALGODAO F08144 8003400021 POLARFIX Lote: 042026 D.Fab: 01/04/26 D.Val: 01/03/31 0,0000 Referencia:F08144 EAN:7898010927065	60029010	500	5102	UN	3	12,03390	0,00	0,00	36,10	36,10	6,50	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
736	MALHA TUBULAR 20CMX15M ALGODAO F08145 0008003400021 POLARFIX Lote: 012026 D.Fab: 01/01/26 D.Val: 01/12/30 0,0000 Referencia:F08145 EAN:7898010927072	60029010	500	5102	UN	2	15,74990	0,00	0,00	31,50	31,50	5,67	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
991	PAPEL LENCOL 70CMX50M ECO 26/29 G/M2 C/10 ~ 100% FIBRAS NATURAIS - CX VERDE *ECO-70 AF8059712 PLUMAX Lote: 1404261122 D.Fab: 14/04/26 D.Val: 13/04/31 0,0000 Referencia:*ECO-70 EAN:17898948330064	48030090	000	5102	UN	6	100,69000	0,00	0,00	604,14	604,14	108,75	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00



LOGISTICA HOSPITALAR

HDL LOGISTICA HOSPITALAR

R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2951 -

Galp. 2961 / 2971

Bairro JARDIM

INDEPENDENCIA, CRAVINHOS, SP

Fone: (34) 3221-5300, CEP: 14140000

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA 1

1 - SAÍDA

Nº 162.378

SÉRIE 1 FOLHA 3/2



CHAVE DE ACESSO

3526 0611 8726 5600 0200 5500 1000 1623 7819 2329 1477

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279054104117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135262270409522 09/06/2026 20:22:48

CNPJ

11.872.656/0002-00

Política de Devolução

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

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

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

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

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

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

Motivo da Devolução

[] FATURAMENTO INCORRETO (VENDEDOR);

[] SOLICITAÇÃO INCORRETA (CLIENTE);

[] MERCADORIA AVARIADA/VIOLADA;

[] VALIDADE CURTA;

[] ENTREGA FORA DO PRAZO NEGOCIADO;

[] OUTRO: _____

Data recebimento da mercadoria: ____/____/____

Assinatura do recebedor: _____

RG do recebedor: _____



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 51605.058927 82179.030000 1 15170000295020

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.		CNPJ/CPF 11.872.656/0002-00		Sacador Avalista		Vencimento: 24/07/2026	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista R MANOEL GOMES DOS SANTOS,2951 GalJARDIM INDEPENDENCIA CRAVINHOS - SP 14.140-000							
Nosso Número 109/00516050-5		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário 8218/21790-3	
Data do Documento 09/06/2026		Número do Documento 162378 - 1		Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 09/06/2026	Valor do Documento 2.950,20

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 51605.058927 82179.030000 1 15170000295020

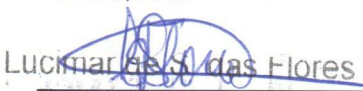
Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento: 24/07/2026	
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.				CNPJ/CPF 11.872.656/0002-00		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 09/06/2026		Número do Documento 162378 - 1		Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/06/2026	Nosso Número 109/00516050-5
Uso do Banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 2.950,20
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 59,00 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 5,90 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO DEPOSITO C/C,SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.							(-) Desconto/Abatimento
							(+) Mora/Multa
							(+) Outros Acréscimos
							(=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14.180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista							

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCOMP0004>	Emissão 10/06/2026 07:39	No. Página 1
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		No. Pedido 7810
CNPJ: 55.110.753/0001-41		
FAX:	Email: dpcompras@iscmpontal.com.br	
Pedido de Compra		

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 273 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD SP)			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						
50027- 1 ATADURA CREPE 6CM 13 FIOS-UNIDADE-MARCA		Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	84,0000	0,5363	0,0000	0,0000	45,0492	
Complemento do item POLARFIX INDIVIDUAL						
62492- 1 COLETOR PARA MATERIAL PERFUROCORTE 13L		Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	100,0000	7,1845	0,0000	0,0000	718,4500	
Complemento do item DESCRAPACK						
67337- 2 ESPARADRAPO IMPER.10CM X 4,5M-ROLO-CREMER		Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	96,0000	13,4917	0,0000	0,0000	1.295,2032	
Complemento do item CREMER						
74743- 1 LAMINA BISTURI N.11-UNIDADE-		Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	100,0000	1,8111	0,0000	0,0000	181,1100	
Complemento do item FEATHER						
76995- 2 MALHA TUBULAR 15CM ROLO 15 METROS-ROLO-		Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	3,0000	12,0339	0,0000	0,0000	36,1017	
Complemento do item						
77011- 2 MALHA TUBULAR 20CM ROLO 15 METROS-ROLO-		Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	2,0000	15,7499	0,0000	0,0000	31,4998	
Complemento do item						
77033- 2 MALHA TUBULAR 10CM ROLO 15 METROS-ROLO-		Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	4,0000	9,6628	0,0000	0,0000	38,6512	
Complemento do item						
79871- 1 PAPEL LENCOL HOSPITALAR 70X50-ROLO-		Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	60,0000	10,0690	0,0000	0,0000	604,1400	
Complemento do item						

Totais:		Total Bruto dos itens:		2.950,2051
		Total Descontos dos itens:		0,0000
		Total IPI dos itens:		0,0000
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.950,2051	0,0000	0,0000	0,0000	2.950,2051
 Luckmar de S. das Flores Dep. de COMPRAS Santa Casa de Pontal		 Alexandre C. Marinho ADMINISTRADOR Gestor Hospitalar Santa Casa de Misericórdia de Pontal		



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG

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

CD SP

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

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

Orçamento: 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	Alíquota: 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	Alíquota: 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	Alíquota: 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	Alíquota: 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	Alíquota: 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	Alíquota: 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	Alíquota: 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	Alíquota: 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	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 386.5 Valor ICMS: 46.38
7	956-ALCOOL 70% ETILICO HIDRATADO INPM 1L (FR TRANSP)- 00344 Anvisa: ISENT0	PROLINK	108	1	7,2745	7,27	0,00	785,65	SP	Alíquota: 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	Alíquota: 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	Alíquota: 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	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 1554.0 Valor ICMS: 279.72



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MGCNPJ.: 11.872.656/0001-10
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050**CD SP**CNPJ.: 11.872.656/0002-00
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP
CEP.: 14140-000**Cliente: 1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL****Orçamento: 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
18	5476-CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH 24GAX0,75IN (0,7X19MM) C/200- 38833614 Anvisa: 10033430148	BD/BECTION	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 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: ISENT0	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.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	Alíquota: 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	Alíquota: 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	Alíquota: 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	Alíquota: 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	Alíquota: 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	Alíquota: 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	Alíquota: 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 !



dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

pedido**Maicon Jefferson Malosti** <maicon.malosti@hdlhospitar.com.br>

9 de junho de 2026 às 18:02

Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Cc: Adriana Marcia de Oliveira Mendes <adriana.mendes@hdlhospitar.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.hdlhospitar.com.br

 hdl_hospitar

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@hdlhospitar.com.br>**Cc:** Adriana Marcia de Oliveira Mendes <adriana.mendes@hdlhospitar.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.



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. Cl.	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		ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1M					Reg. MS:		
Ativo:							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		ATADURA DE CREPE 13F 10CMX1,8M					Reg. MS:		
Ativo:							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		ATADURA GESSADA 15CMX3M					Reg. MS:		
Ativo:							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		CATETER 20G					Reg. MS:		
Ativo:							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		CATETER 22G					Reg. MS:		
Ativo:							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		CATETER 24G					Reg. MS:		
Ativo:							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		COLETOR DE MAT PERFURO CORTANTE					Reg. MS:		
Ativo:		13L					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		CAMPO OPERATORIO EST 25X28CM					Reg. MS:		
Ativo:		C/RX 17G					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		COMPRESSA DE GAZE 09F 13X24CM EST.					Reg. MS:		
Ativo:		7,5X7,5					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		CONECTOR PARA CATETER					Reg. MS:		
Ativo:		MACHO/FEMEA					0.0802.4521.032-4		

19	026681	MULTIVIAS C/2VIAS C/CLAMP SLIP PGC CREMER/EMBRAMED PA PCT C/20UN 265835		Caixas	25	R\$ 1,5019	R\$ 30,0380	R\$ 750,95	
Principio				Reg. MS:					
Ativo:		MULTIVIAS C/2VIAS		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		EQUIPO MACROGOTAS ESTERIL INJ LAT		Reg. MS:					
Ativo:		AR FILTRO 1,5M LUER SLIP		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		ELETRODO PARA ECG ADULTO		Reg. MS:					
Ativo:				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		FRALDA GERIATRICA G		Reg. MS:					
Ativo:				00000000000000					
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		LAMINA BISTURI ESTERIL No 11		Reg. MS:					
Ativo:				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		LAMINA BISTURI ESTERIL No 15		Reg. MS:					
Ativo:				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		LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M		Reg. MS:					
Ativo:				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		LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL		Reg. MS:					
Ativo:		S/TALCO M		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		MALHA TUBULAR 06CM X 25MT		Reg. MS:					
Ativo:				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		MALHA TUBULAR 08CM X 15MT		Reg. MS:					
Ativo:				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\$ 0,9430	R\$ 10,89				
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

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia 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: geiratríca 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

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 análise de crédito do cliente. 2 - Qualquer emissão de Autorização de Fornecimento - AF ou empenho deverá proceder de consulta ao nosso Departamento Financeiro. 3 - Considerar, quando existente, o conteúdo do campo Observação em cada item da proposta. 4 - Na eventualidade de ocorrência de entrega parcial dos produtos, será solicitada a emissão de uma nova Autorização de Fornecimento ou empenho. 5 - As quantidades a serem solicitadas em eventuais requisições de itens, decorrentes desta proposta, deverão ser adequadas (a maior ou a menor), tornando-as compatíveis com a apresentação da embalagem fornecida pelo fabricante proposto, nela referida, evitando-se fracionamentos não permitidos pela legislação vigente.				
Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento	Conta para Pagamento	
5 Dias	30 DIAS	BANCO DO BRASIL - CONTA	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3	
Validade dos Produtos	Prazo de Entrega	Faturamento Mínimo	Procedência dos Produtos	
	ATÉ 5 DIAS	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

Página: 1

Número.....: 547463

Código.....: 6746

Fone Contato:

Endereço.....: R ANANIAS COSTA FREITAS

CNPJ.....: 55.110.753/0001-41

CEP: 14.180-000

09/06/2026

Forn/Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

753

Bairro: CENTRO

Complemento:

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	CAMPO OPERATORIO ESTERIL DIONE C/ RX B65 25 X 20	28 PACOTE C/ 5 TELA AMED		PCTE/1-CXG/190-C	PCTE	190	5,85000	1.111,50
10261000	COMPRESSA LIVIA 7.5 X 7.5 13F. EST. C/10UN. C57	12 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	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

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. 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	0,2700	216,00
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
E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

www.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 PERFUCORT 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

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.: 1.783.068 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 dpcomprasponal@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

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.: 1.783.068 Tatuí, 09/06/2026

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
PONTAL SP

A/C NFE

E-Mail 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

www.futuramedicamentos.com.br

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

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

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
PONTAL SP

CENTRO 14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No.Empenho :

No.Proc. :

No.Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

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



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 000577518103-0

Histórico do Pagamento:	NF 15826
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 00058.650235 49908.280008 2 15170000005882
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:	24/07/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	24/07/2026
Valor Nominal do Boleto:	58,82
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	58,82
Valor Pago (R\$):	58,82

Data/hora da operação:	24/07/2026 11:25:02
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	68782575765
Chave de segurança:	6PEHTHVUMNXPE0GQ

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 Itaú S.A.****[341-7]****Comprovante de Entrega**

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU.			Vencimento 24/07/2026	
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 109/00000586-5	
Data do Processamento 26/06/2026	No. do Documento 015826/01	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 24/07/2026		
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 26/06/2026	No. do Documento 015826/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 26/06/2026	Nosso Número 109/00000586-5
Uso do Banco	CIP	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor X
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					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br					
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 00058.650235 49908.280008 2 15170000005882

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU.			Vencimento 24/07/2026		
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 26/06/2026	No. do Documento 015826/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 26/06/2026	Nosso Número 109/00000586-5
Uso do Banco	CIP	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor X
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					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br					
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					





Print: 102847 Reg: 24839
CARLOS ALISON BALCO
Leito: 109 1
Converio: SUS
Nasc: 14/11/1995 Idade: 30A07M1D
Int: 15/06/2026 15:21:07
Dr: RICARDO MANUEL ESTEB

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



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 000577518103-0

Histórico do Pagamento:	NF 164810
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 51827.808927 82179.030000 5 15170000233771
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:	24/07/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	24/07/2026
Valor Nominal do Boleto:	2.337,71
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	400,00
Valor Calculado (R\$):	1.937,71
Valor Pago (R\$):	1.937,71

Data/hora da operação:	24/07/2026 11:25:02
------------------------	---------------------

Código da operação:	68782575686
Chave de segurança:	T2GE53ZFC67WY8G3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



LOGISTICA HOSPITALAR

HDL LOGISTICA 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
Nº 164.810
SÉRIE 1 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3526 0611 8726 5600 0200 5500 1000 1648 1015 5781 2022

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135262498709393 24/06/2026 16:40:13
INSCRIÇÃO ESTADUAL 279054104117	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 11.872.656/0002-00

DESTINATÁRIO/RECEBENTE NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	1883	CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 24/06/2026
ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753	Bairro/DISTRITO CENTRO	CEP 14.180-000	T05
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

30 | BOL=001 Venc=24/07/2026 Valor=2.337,71

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.337,71	VALOR DO ICMS 344,53	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.337,71
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPT 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 2.337,71				

RAZÃO SOCIAL HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	PARTE POR CONTA 0 - Emitente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF MG	CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10
ENDEREÇO Av INGLATERRA N. 40 GALPAO30	MUNICÍPIO UBERLANDIA	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0015881100069		
QUANTIDADE 1,00	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO 3349759	PESO BRUTO 5,1300 Kg

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CRT	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	# DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPT	AL. ICMS	AL. IPT
3767	CEFALEXINA MONOIDRATADA [GEN] 250MG/5ML 100ML - AD/PED - PO SUSP ORAL 762 1556200220066 ABL Lote: 112378C D.Fab: 10/10/25 D.Val: 30/09/27 0,0000 Referencia:762 EAN:7898564761016	30042052	000	5102	UN	2	10,35450	0,00	0,00	20,71	20,71	2,49	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2089	CEFAZOLINA [GEN] 1G C/50 F/A S/DIL - AD/PED - IM/IV 1302128 517512/1302128 1006302470020 BIOQUIMICO Lote: 010986 D.Fab: 06/01/26 D.Val: 31/12/27 0,0000 Referencia:517512/1302128 EAN:7897406119404	30042059	500	5102	UN	2	09,27200	0,00	0,00	418,54	418,54	50,22	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
6286	CLORIDRATO DE ESCETAMINA (B1) [GEN] 50MG/ML - 2ML C/50 AMP - AD/PED - IM/IV 000500039 1018600390037 SANTISA Lote: 21700226 D.Fab: 31/03/26 D.Val: 20/03/28 0,0000 Referencia:000500039 EAN:7898404221915	30039042	000	5102	UN	2	415,83360	0,00	0,00	831,67	831,67	99,80	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ART 54., INCISO XIX - RICMS-SP PRODUTO GENERICO ALIQ. 12% - "OPERACAO SUJEITA A LEI COMPLEMENTAR N. 224, DE 2025" OPERACAO SUJEITA A LEI COMPLEMENTAR N. 224, DE 2025 PEDIDO 7833 TERMO DE CONVENIO N.. 008/2025 DADOS ENTREGA - Nome: Recebimento padrao CNPJ: 55110753000141 Endereco: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 Bairro: CENTRO Cidade: PONTAL-SP CEP: 14180000 () () () () (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 N. 753 CEP: 14180000) ()	RESERVADO AO FISCO RECEBIDO DATA 30/06/2026 Farmácia Santa Casa de Pontal
---	---



LOGISTICA HOSPITALAR

HDL LOGISTICA HOSPITALAR

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

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 164.810

SÉRIE 1 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3526 0611 8726 5600 0200 5500 1000 1648 1015 5781 2022

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135262498709393 24/06/2026 16:40:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279054104117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.872.656/0002-00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	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
854	LIDOCAINA 2% C/VASO (XYLESTESIN) 20MG/ML - 20ML C/10 F/A - STERILE PACK 411102/70000105 1029800720346 CRISTALIA Lote: 50040418 D.Fab: 16/03/26 D.Val: 16/09/27 0,0000 Referencia:411102/70000105 EAN:7896676400663	30049043	500	5102	UN	2	102,14570	0,00	0,00	204,29	204,29	36,77	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
3937	LIDOCAINA 2% S/VASO (XYLESTESIN) 20MG/ML - 1,8ML C/50 CARPULES 480104/ 70000423 1029803570094 CRISTALIA Lote: 50036144 D.Fab: 01/12/25 D.Val: 01/12/28 0,0000 Referencia:480104/ 70000423 EAN:7896676401967	30049043	300	5102	UN	2	200,00000	0,00	0,00	400,00	400,00	72,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
822	METARAMINOL (ARAMIN) 10MG/ML - 1ML C/25 AMP AMBAR - IM/IV 405005/ 70000083 1029801020070 CRISTALIA Lote: 50040059 D.Fab: 06/03/26 D.Val: 06/03/28 0,0000 Referencia:405005/ 70000083 EAN:7896676432046	30049099	500	5102	UN	1	462,50000	0,00	0,00	462,50	462,50	83,25	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
Nº 164.810
SÉRIE 1 FOLHA 3/2



CHAVE DE ACESSO

3526 0611 8726 5600 0200 5500 1000 1648 1015 5781 2022

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279054104117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135262498709393 24/06/2026 16:40:13

CNPJ

11.872.656/0002-00

Política de Devolução

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

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

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

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

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

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

Motivo da Devolução

☐ FATURAMENTO INCORRETO (VENDEDOR);

☐ SOLICITAÇÃO INCORRETA (CLIENTE);

☐ MERCADORIA AVARIADA/VIOLADA;

☐ VALIDADE CURTA;

☐ ENTREGA FORA DO PRAZO NEGOCIADO;

☐ OUTRO: _____

Data recebimento da mercadoria: ____/____/____

Assinatura do recebedor: _____

RG do recebedor: _____



LOGISTICA HOSPITALAR

HDL LOGISTICA HOSPITALAR

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

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 164.810

SÉRIE 1 FOLHA 4/2



CHAVE DE ACESSO

3526 0611 8726 5600 0200 5500 1000 1648 1015 5781 2022

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279054104117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135262498709393 24/06/2026 16:40:13

CNPJ

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**



NF 165.215
PED 3349880

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 1883 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - Ribeirão Preto 400,00 (quatrocentos reais)
DATA DE RECEBIMENTO



LOGISTICA HOSPITALAR

HDL LOGISTICA HOSPITALAR

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

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 165.215
SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3526 0611 8726 5600 0200 5500 1000 1652 1515 2365 6000

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

NATURALZA DA OPERAÇÃO

DEVOLUCAO DE VENDA MERC ADQ DE TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135262529338206 26/06/2026 16:13:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279054104117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

11.872.656/0002-00

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

1883

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

26/06/2026

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14.180-000

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

T05

NÃO GERA FINANCEIRO

| SPG=001 Venc=26/06/2026 Valor=400,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

400,00

VALOR DO ICMS

72,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

400,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPTU

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

400,00

RAZÃO SOCIAL

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.

FORMA DE PAGAMENTO

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

11.872.656/0001-10

ENDEREÇO

AV INGLATERRA N. 40 GALPAO30

MUNICÍPIO

UBERLANDIA

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0015881100069

QUANTIDADE

1,00

UNIDADE

VARCA

NÚMERO

PRODUTO

3349880

PESO BRUTO

0,3700 Kg

PESO LÍQUIDO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NÚM/SE	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
3937	LIDOCAINA 2% S/VASO (XYLESTESIN) 20MG/ML - 1,8ML C/50 CARPULES 4801C4/ 70000423 1029803570094 CRISTALIA Lote: 50036144 D.Fab: 01/12/25 D.Val: 01/12/28 0,0000 Referencia:480104/ 70000423 EAN:7896676401967	30049043	300	1202	UN	2	200,00000	0,00	0,00	400,00	400,00	72,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

C,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OPERAÇÃO SUJEITA A LEI COMPLEMENTAR N. 224, DE 2025

Devolução Parcial Ref. NF. 164810 De 24/06/2026 | DADOS ENTREGA - Nome: Recebimento padrao CNPJ: 55110753000141 Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 Bairro: CENTRO Cidade: PONTAL-SP CEP: 14180000 | NOTAS DE ORIGEM: 164810

RESERVADO AO FISCO



Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.		CNPJ/CPF 11.872.656/0002-00		Sacador Avalista		Vencimento: 24/07/2026	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista R MANOEL GOMES DOS SANTOS,2951 GaJARDIM INDEPENDENCIA CRAVINHOS - SP 14.140-000							
Nosso Número 109/00518278-0		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 24/06/2026		Número do Documento 164810 - 1		Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 29/06/2026	Valor do Documento 1.937,71

Autenticação Mecânica



Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento: 24/07/2026			
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.						CNPJ/CPF 11.872.656/0002-00		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 24/06/2026		Número do Documento 164810 - 1		Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 29/06/2026		Nosso Número 109/00518278-0	
Uso do Banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor		(-) Valor do Documento 1.937,71	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto,contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 38,75 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 3,88 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO DEPOSITO C/C,SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.								(-) Desconto/Abatimento	
								(+) Mora/Multa	
								(+) Outros Acréscimos	
								(=) Valor Cobrado	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14.180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista									

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO





HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MGCNPJ.: 11.872.656/0001-10
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050**CD SP**CNPJ.: 11.872.656/0002-00
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP
CEP.: 14140-000**Cliente: 1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL****Orçamento: 3345726****Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS****Nº: 753****Cmpl:****Contato: Recebimento padrão****Cidade: PONTAL****CEP: 14180000**

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Impostos
14	3937-LIDOCAINA 2% S/VASO (XYLESTESIN) 20MG/ML - 1,8ML C/50 CARPULES- 480104/ 70000423 Anvisa: 1029803570094	CRISTALIA	2	50	4,0000	200,00	0,00	400,00	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 400.0 Valor ICMS: 72.0
15	822-METARAMINOL (ARAMIN) 10MG/ML - 1ML C/25 AMP AMBAR - IM/IV- 405005/ 70000083 Anvisa: 1029801020070	CRISTALIA	1	25	18,5000	462,50	0,00	462,50	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 462.5 Valor ICMS: 83.25
16	3541-MORFINA (A1) [GEN] 10MG/ML C/100 AMP 1ML VD AMB- 10010044 Anvisa: 1134301630034	HIPOLABOR	1	100	1,8128	181,28	0,00	181,28	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 181.28 Valor ICMS: 21.75
17	6148-CLORIDRATO DE ONDANSETRONA [GEN] 2MG/ML 2ML C/100 AMP - IV IM- 43010283 Anvisa: 1038700580045	HYPOFARMA	5	100	0,8568	85,68	0,00	428,40	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 428.4 Valor ICMS: 51.41
18	5509-VASOPRESSINA (ENCRISE) 20U/ML C/10 AMP 1ML - AD/PED - IM/IV/SC- 1211 Anvisa: 1097401900035	BIOLAB	3	10	27,5090	275,09	0,00	825,27	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 825.27 Valor ICMS: 148.55

23/06/2026**Observação:****TOTAL: 8.522,21****Vendedor: MAICONM****Condição de pagamento: 30****Tel.: 34 32215300****Validade da proposta: 30/06/2026****Faturamento mínimo: R\$600,00****Agradecemos a preferência**



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG

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

CD SP

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

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

Orçamento: 3345726 Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS Nº: 753 Cmpl:

Contato: Recebimento padrão Bairro: CENTRO Cidade: PONTAL CEP: 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Únit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Impostos
1	787-BENZILPENICILINA (BEPEBEN) 1.200.000UI C/50 F/A S/DIL - IM-2505 Anvisa: 1037001000092	TEUTO	2	50	5,5267	276,34	0,00	552,67	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 552.67 Valor ICMS: 99.48
2	3744-CEFALEXINA [GEN] 500MG C/200 COMP - AD - ORAL - 817 Anvisa: 1556200230071	ABL	15	200	0,6235	124,71	0,00	1870,64	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 1870.64 Valor ICMS: 224.48
3	3767-CEFALEXINA MONOIDRATADA [GEN] 250MG/5ML 100ML - AD/PED - PO SUSP ORAL - 762 Anvisa: 1556200220066	ABL	2	1	10,3545	10,35	0,00	20,71	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 20.71 Valor ICMS: 2.49
4	2089-CEFAZOLINA [GEN] 1G C/50 F/A S/DIL - AD/PED - IM/IV-517512/1302128 Anvisa: 1006302470020	BIOCHIMICO	2	50	4,1854	209,27	0,00	418,54	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 418.54 Valor ICMS: 50.22
5	6286-CLORIDRATO DE ESCETAMINA (B1) [GEN] 50MG/ML - 2ML C/50 AMP - AD/PED - IM/IV- 000500039 Anvisa: 1018600390037	SANTISA	2	50	8,3167	415,83	0,00	831,67	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 831.67 Valor ICMS: 99.8
6	5004-CLARITROMICINA [GEN] 500MG PO LIOF F/A S/DIL - IV- 009 / 010 / PRD00005 Anvisa: 1096500040011	MANDALA BRASIL	1	1	29,7330	29,73	0,00	29,73	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 29.73 Valor ICMS: 3.57
7	2403-KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL PDA DERM 30GR C/10 BISN- 462057/70000118 Anvisa: 1029805050101	CRISTALIA	3	10	15,2308	152,31	0,00	456,92	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 456.92 Valor ICMS: 82.25
8	1475-ESCOPOLAMINA [GEN] 20MG/ML 1ML C/100 AMP - IM/IV/SC-10010008 Anvisa: 1134301250029	HIPOLABOR	2	100	0,9243	92,43	0,00	184,86	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 184.86 Valor ICMS: 22.18
9	376-FLUMAZENIL (C1) (FLUMAZIL) 0,1MG/ML 5ML C/10 AMP - IV-402529/ 70000061 Anvisa: 1029802870035	CRISTALIA	5	10	6,6933	66,93	0,00	334,67	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 334.67 Valor ICMS: 60.24
10	869-FOSFATO DE SODIO MONOBASICO (PHOSFOENEMA) 160X60MG/ML 130ML C/12 FR- 464090/70000285 Anvisa: ISENT0	CRISTALIA	2	12	7,4864	89,84	0,00	179,67	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 179.67 Valor ICMS: 32.34
11	3241-HALOPERIDOL (C1) (HALO DECANOATO) 70,52MG/ML C/25 AMP 1ML - IM- 501459/ 70000457 Anvisa: 1029802400047	CRISTALIA	4	25	6,4216	160,54	0,00	642,16	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 642.16 Valor ICMS: 115.59
12	846-LEVOPUVACAINA 0,50% C/VASO (NOVABUPI) 5,0MG/ML - 20ML C/10 F/A - STERILE PACK- 411380/70000108 Anvisa:	CRISTALIA	2	10	30,0186	300,19	0,00	600,37	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 600.37 Valor ICMS: 108.07
13	854-LIDOCAINA 2% C/VASO (XYLESTESIN) 20MG/ML - 20ML C/10 F/A - STERILE PACK- 411102/70000105 Anvisa: 1029800720346	CRISTALIA	1	10	10,2146	102,15	0,00	102,15	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 102.15 Valor ICMS: 18.39

À Irmã STÁ CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

Cnpj:55.110.753/0001-41



Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.

CNPJ: 44.734.671/0022-86

Inscrição Estadual: 374.076.430.117

Insc.Municipal: 80472

Rodovia Monsenhor Clodoaldo de

Paiva, S/N KM 46,2 - Itapira -

SP CEP: 13974-908

TEL: 19 - 3863-9500 - FAX: 19 - 3863-9589

* DATA DO ORÇAMENTO: 25/06/2026;

* PRAZO DE ENTREGA: A COMBINAR

*CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: A COMB.

PRODUTO	QTDE UNITÁRIA	PREÇO (R\$) VENDA UNID
NOVABUPI 0,5% C/V S.INJ- 10est. X 20mL	40	R\$ 29,50
XYLESTESIN 2% S/V S.INJ- 10 est. X 1 fa. X 20mL	150	R\$ 9,50

Banco(s) para depósito:

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

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

Atenciosamente

CRISTÁLIA PROD. QUIM. E FARMACÊUTICOS LTDA

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

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

Cotação no.: 1.799.459

Tatuí, 23/06/2026

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend. : 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail 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

TOTAL DO PEDIDO: R\$ 9.813,93

QTDE.ITENS: 26

VALIDADE DA PROPOSTA: 3 dias

PRAZO DE ENTREGA: 1 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
TATUI / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

www.futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.799.459 Tatui, 23/06/2026

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL

PONTAL SP

A/C NFE

E-Mail dpcomprasponal@gmail.com

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

CENTRO

14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No.Empenho :

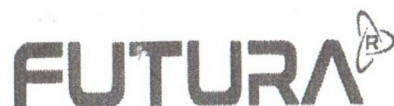
No.Proc. :

No.Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

574510	FLUMAZENIL 0,5MG/5ML SOL INJ CX C/5 AMP "GENERIC" (C1)	TEUTO BRASILE: CX	1	23,300000	5	4,660000	23,30
574521	FOSF.SODIO MONO+FOSF.SODIO DIB. 130ML C/12 FR "PHOSFO ENEMA"	CRISTALIA CX	2	67,300000	12	5,608300	134,60
565634	IBUPROFENO 50MG/ML GTS FR 30ML "IBUPROTRAT"	NATULAB FR	30	2,600000	1	2,600000	78,00
568240	LEVOPUPIVACAINA 0,5% FR/AMP 20ML C/VASO CX C/10 "NOVABUPI"	CRISTALIA CX	2	333,300000	10	33,330000	666,60
568801	LIDOCAINA 2% C/VASO 20ML CX C/10 FA SP "XYLESTESIN"	CRISTALIA CX	2	104,800000	10	10,480000	209,60
568093	LIDOCAINA 2% S/ VASO 20ML CX C/25 "GENERIC"	HYPOFARMA CX	4	130,950000	25	5,238000	523,80
575609	LORATADINA 10MG CX C/12 CMP "GENERIC"	HYPERA/NEO QU: CX	2	1,290000	12	0,107500	2,58
568829	METARAMINOL 10MG/ML 1ML CX C/25 AMP "ARAMIN"	CRISTALIA CX	1	470,200000	25	18,808000	470,20
21524	MIDAZOLAM 5MG/ML 3ML CX C/10 AMP "DORMIRE" (B1)	CRISTALIA CX	5	21,990000	10	2,199000	109,95
570365	MORFINA 10MG/ML 1ML SOL INJ IM/IV C/50 "DOLO MOFF" (A1)	UNIAO QUIMICA CX	1	83,400000	50	1,668000	83,40
576340	ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML CX C/100 "GENERIC"	HYPOFARMA CX	5	85,700000	100	0,857000	428,50
48260	SUXAMETONIO 100MG PO LIOF C/1 F-A "SUCCINILCOLIN"	UNIAO QUIMICA CX	20	13,200000	1	13,200000	264,00



Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

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

www.futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.799.459 Tatuí, 23/06/2026

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail dpcomprasponal@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\$
570394 ACETILCISTEINA 100MG/ML SOL INJ 3ML CX C/5 AP "FLUCISTEIN"	UNIAO QUIMICA	CX	3	14,300000	5	2,860000	42,90
572984 ATENOLOL 25MG CX C/30CPR "ABLOK"	BIOLAB	CX	1	2,000000	30	0,066700	2,00
568692 BENZILPENICILINA 1.200.000UI/4ML IM CX C/50FA "BENZETACIL"	EUROFARMA	CX	2	499,900000	50	9,998000	999,80
575874 CEFALEXINA 500MG C/8 CP "GENERICO" (ANTIB)	EMS	CX	2	6,950000	8	0,868800	13,90
560453 CEFALEXINA 250MG/5ML SUSP ORAL 100ML C/1FR "GENERICO" (ANTIB)	UNIAO QUIMICA	CX	2	10,600000	1	10,600000	21,20
567897 CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50 FA IM IV "GENERICO" (ANTIB)	BIOCHIMICO	CX	2	214,300000	50	4,286000	428,60
566913 ESCETAMINA 50MG/ML 2ML C/25 AMP "KETAMIN NP" (C1)	CRISTALIA	CX	4	282,800000	25	11,312000	1.131,20
576301 CLARITROMICINA 500MG PO LIOF IV INJ CX C/1 FA "CLINBACTER"	UNIAO QUIMICA	CX	100	30,400000	1	30,400000	3.040,00
21752 RETINOL+AMINOAC+METIO+CLORANF PDA OFT 3,5G C/1BG "REGENCEL" (A	CRISTALIA	CX	10	13,200000	1	13,200000	132,00
570611 COLAGENASE 0,6U/G C/ CLORANF. CX C/10BNG X 30G "KOLLAGENASE"	CRISTALIA	CX	3	159,300000	10	15,930000	477,90
568425 DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML CX C/ 100 "GENERICO"	HYPOFARMA	CX	1	73,300000	100	0,733000	73,30
571215 DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML C/1FR "GENERICO"	EMS	CX	50	2,790000	1	2,790000	139,50
571575 BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJ 1ML C/100 "GENERICO"	HYPOFARMA	CX	2	88,100000	100	0,881000	176,20
574384 FENITOINA 50MG/ML 5ML CX C/72 AMP "GENERICO" (C1)	TEUTO BRASILE	CX	1	140,900000	72	1,956900	140,90

0011	49411	FLUMAZENIL 0,1MG/ML (GEN) SOL INJ 5ML IV CT C/5 AP/TEUTO	EE-400	AP	5	5,3400	26,70
FLUMAZENIL 0,1MG/ML SOL INJ IV 5ML							
0012	25150	UNI HALOPER 5MG/ML SOL INJ 1ML IM CT C/50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	100	1,0900	109,00
HALOPERIDOL 5MG SOL INJ 1ML							
0013	31779	ALIVIUM 50MG/ML SUS OR GTS 30ML (SABOR TUTTI FRUTTI)/COSMED/HYPERA	EE-112	FR	30	2,2000	66,00
IBUPROFENO 50MG/ML SUS OR 30ML							
0014	21738	ISORDIL SL 5MG CT C/ 30 CP SUB-LINGUAL/EMS SIGMA PHARMA	EE-1800	CP	30	0,3300	9,90
DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG							
0015	36397	MIDAZOLAM 15MG (5MG/ML) SOL INJ 3ML (GEN) CX C/100 AP/HIPOLABOR	EE-2400	AP	100	1,8500	185,00
CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 15MG (5MG/ML) SOL INJ 3ML							
0016	31419	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML (GEN) SOL INJ 1ML IM CX C/100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	1,5500	155,00
SULFATO DE MORFINA 10MG/ML INJ 1ML							
0017	52657	ONDANSETRONA 8MG SOL INJ 4ML (GEN) CX C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	500	0,8500	425,00
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO 8MG (2MG/ML) SOL INJ 4ML							
0018	57597	ENCRISE 20 U/ML SOL INJ 1 ML CT C/10 AP /BIOLAB	EE-100	AP	30	29,3000	879,00
VASOPRESSINA SÍNTETICA 20U/ML SOL INJ 1ML							
Total Geral: R\$ 7.469,88 ** SETE MIL,QUATROCENTOS E SESSENTA E NOVE REAIS E OITENTA E OITO 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 Wilson Vendedor: ATIVA REGIÃO 16 vendas@ativahosp.com.br				



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

22 DE JUNHO DE 2026

ORCAMENTO Nº 3220037

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

Contato:

Cep: 14180-000

Telefone: (16)99757-1500

Uf: SP

E-mail: dpcompras@iscmpontal.com.br

IE/RG: ISENT0

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb.	Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	26287	FLUCISTEIN 100MG/ML SOL INJ 3ML CT C/ 5 AP/UNIAO QUIMICA	EE-240	AP	15	3,5000	52,50	
		ACETILCISTEINA 300MG (100MG/ML - 10%) SOL INJ 3ML						
0002	33821	BEPEBEN 1.200.000UI PÓ SUS INJ S/DIL CX C/ 50 FA/TEUTO	EE-50	FA	100	5,5300	553,00	
		PENICILINA G BENZATINA 1.200.000UI PÓ LIOF INJ S/DIL						
0003	57272	CEFALEXINA 500MG (GEN) CT C/ 200 CP REV (IMPORTADO)/ABL	EE-4800	CP	200	0,5700	114,00	
		CEFALEXINA MONOIDRATADA 500MG						
0004	57156	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ SOL INJ IV/IM S/DIL CT C/ 50 FA/ABL	EE-300	FA	100	4,0000	400,00	
		CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL						
0005	57342	ESCETAMINA 50MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML IM/IV CX C/50 AP/HIPLABOR	EE-1600	AP	100	8,8128	881,28	
		CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML SOL INJ 2ML						
0006	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						
0007	49854	KOLLAGENASE C/ CLORANFENICOL POM DERM BISN 30G CX C/ 10 BG/CRISTÁLIA	EE-360	BG	30	15,5000	465,00	
		COLAGENASE 0,6UI/G + CLORANFENICOL 0,01G/G POM DERM 30G						
0008	34852	DICLOFENACO SÓDICO 75MG (25MG/ML) (GEN) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	100	0,6600	66,00	
		DICLOFENACO SÓDICO 75MG/3ML (25MG/ML) SOL INJ 3ML						
0009	21089	ERGOMETRIN 0,2MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	150	2,2900	343,50	
		MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2MG/ML SOL INJ 1ML						
0010	34195	BUTIL ESCOPO 20MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPLABOR	EE-2000	AP	200	0,7700	154,00	
		RIITTI BROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOL INJ 1ML						



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

Cotação # 454460

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

Limite de Crédito R\$ 5.000,00		Data Cotacao 22/06/2026		Situação VALIDA	
Tipo Operação Receptivo		Condição de Pagto 40D - 40 DIAS - R\$ 20.000,00			
Forma de Pagto BL - BOLETO		Períodos Vencdo 40			
Operador 100 - JESSICA DA SILVA SANTOS					
Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
1	18121	ATENOLOL 25MG COMP (G)VP/ SANDOZ CP COM 1 CP	60,000	R\$ 0,0500	R\$ 3,00
2	18054	CEFALEXINA 500MG CAPS (G) UNIAO QUIMICA CP COM 1 CP	16,000	R\$ 0,5800	R\$ 9,28
3	18504	CEFAZOLINA SODICA 1 GR F/A (S) BLAU FR COM 1 FR	100,000	R\$ 4,19	R\$ 419,00
4	16993	CLARITROMICINA 500 MG FA PO LIOF 20ML (S) BLAU FR COM 1 FR	100,000	R\$ 30,64	R\$ 3.064,00
5	10565	DICLOFENACO SODICO 75 MG AMP 3 ML (G) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	100,000	R\$ 0,7500	R\$ 75,00
6	485	METILERGOMETRINA 0,2MG AMP 1 ML (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	50,000	R\$ 2,24	R\$ 112,00
7	3030	FLUMAZENIL 0,1MG/ML AMP 5ML (G) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	5,000	R\$ 4,71	R\$ 23,55
8	7998	IBUPROFENO GOTAS 30ML 50MG/ML (S) VP NATULAB FR COM 1 FR	100,000	R\$ 2,06	R\$ 206,00
9	8993	SUXAMETONIO 100 MG F/A (S) UNIAO QUIMICA FR COM 1 FR	20,000	R\$ 13,20	R\$ 264,00
10	3111	VASOPRESSINA 20U/ML SOL INJ 1ML (N) TERMO BIOLAB AP COM 1 AP	30,000	R\$ 27,06	R\$ 811,80
Valor Total Itens		R\$ 4.987,63	Valor Imposto	R\$ 0,0000	Valor Total
Tipo Entrega		Sem Frete	Valor Frete	R\$ 0,00	R\$ 4.987,63

JESSICA DA SILVA SANTOS

()

Observação

Observação

À IRM STA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

Cnpj:55.110.753/0001-41



Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.

CNPJ: 44.734.671/0022-86

Inscrição Estadual: 374.076.430.117

Insc.Municipal: 80472

Rodovia Monsenhor Clodoaldo de

Paiva, S/N KM 46,2 - Itapira -

SP CEP: 13974-908

TEL: 19 - 3863-9500 - FAX: 19 - 3863-9589

* DATA DO ORÇAMENTO: 25/06/2026;

* PRAZO DE ENTREGA: A COMBINAR

*CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: A COMB.

PRODUTO	QTDE UNITÁRIA	PREÇO (R\$) VENDA UNID
NOVABUPI 0,5% C/V S.INJ- 10est. X 20mL	40	R\$ 29,50
XYLESTESIN 2% S/V S.INJ- 10 est. X 1 fa. X 20mL	150	R\$ 9,50

Banco(s) para depósito:

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

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

Atenciosamente

CRISTÁLIA PROD. QUIM. E FARMACÊUTICOS LTDA

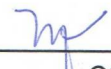
24 003109DIMORF 10MG/ML CX 50AP X 1ML Principio MORFINA 10MG/ML,SULFATO Ativo:	CRISTALIA CX Caixas 1 R\$ 2,5994 129,9700 1 Reg. MS: 1.0298.0097.003-2
25 031605ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/100AP X 4ML GEN Principio ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO Ativo:	HIPOLABOR CX Caixas 5 R\$ 0,8174 81,7400 4 Reg. MS: 1134301990022
26 031766SUCCITRAT 100MG PO INJ IV/IM CX C/10FA X 10ML Principio SUXAMETONIO 100MG, CLORETO DE Ativo:	BLAU CX Caixas 2 R\$ 16,3080 163,0800 3 Reg. MS: 1163700780033
27 023638ENCRIFE 20U CX C/10AP X 1ML 1211 Principio VASOPRESSINA SINTETICA 20U Ativo:	BIOLAB SANUS CX Caixas 3 R\$ 26,8960 268,9600 8 Reg. MS: 1.0974.0190.003-5
Total Orçamento : R\$ 10.243,46 Condição de Pagamento: 28 DIAS Previsão de Entrega: 23/06/2026 Validade da Proposta: 25/06/2026 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 Endereço: Rua Eduardo de Mota Botto	

7	020960KETAMIN NP 50MG/ML CX C/25AP X 2ML	CRISTALIA	CX	Caixas	4	R\$	R\$	
						12,1134	302,8350	1.2
Principio	CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML 2ML							
Ativo:								
8	036008CLINBACTER 500MG PO LIOF CX C/1FA S/ DIL 1003788	UNIAO QUIMICA	FA	Caixas	100	R\$	R\$	
						27,6878	27,6878	2.7
Principio	CLARITROMICINA 500MG INJ							
Ativo:								
9	030876 REGENCEL 10.000UI/G+25MG/G+5MG/G+5MG/G POM OFT CX C/1BGX3,5G	CRISTALIA/LATIN	CX	Caixas	10	R\$	R\$	
						13,3800	13,3800	1.3
Principio	RETINOL							
Ativo:	10.000UI/G+AMINOACIDOS+METIONINA+CLORANFENICOL							
10	031317KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL CX/10BG X 30GR	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R\$	R\$	
						15,3603	153,6030	4.1
Principio	COLAGENASE 0,6UI,CLORANFENICOL 0,01G 30G							
Ativo:								
11	026257 DICLOFENACO SODICO 75MG/ML CX C/100AP X 3ML GEN 4301.0055	HYPOFARMA	CX	Caixas	1	R\$	R\$	R\$
						0,6330	63,3000	
Principio	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML							
Ativo:								
12	006219ERGOMETRIN 0,2MG/ML CX C/50AP X 1ML 1000318	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	2	R\$	R\$	
						2,1290	106,4500	2.1
Principio	ERGOMETRINA-METIL 0,2MG/ML, MALEATO							
Ativo:								
13	011013BROMETO DE N-BUTIL CX C/100AP X 1ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R\$	R\$	
						0,6413	64,1300	1.0
Principio	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML							
Ativo:								
14	023674FENITOINA 50MG/ML CX C/100AP X 5ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$	R\$	
						1,8970	189,7000	1.8
Principio	FENITOINA 50MG/ML							
Ativo:								
15	035618FLUMAZENIL 0,1MG/ML CX C/50AP X 5ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$	R\$	
						5,1695	258,4750	2.5



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

Seq.	Cód.	Descrição	Marca	UN	Emb	QtdPr	UnitPr	EmbPr
Cl.	Item						R\$	R\$
1	013918FLUCISTEIN 100MG/ML CX C/5AP X 3ML 1000401	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	3	R\$ 2,7539	R\$ 13,7695	R\$
Principio Ativo:	ACETILCISTEINA 300MG					Reg. MS: 1.0497.1149.002-1		
2	018197AGUA PARA INJECAO 10ML CX C/200AP 40000154	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	5	R\$ 0,2621	R\$ 52,4200	2
Principio Ativo:	AGUA PARA INJECAO 10ML					Reg. MS: 1.0311.0158.002-4		
3	029223ATENOLOL 25MG CX C/1BL X 30CP GEN 19052-0	NEO Q/HYP/BRAIN	CX	Caixas	1	R\$ 0,0771	R\$ 2,3130	R\$
Principio Ativo:	ATENOLOL 25MG					Reg. MS: 1.5584.0470.004-6		
4	019272BEPEBEN 1.200.000UI CX C/50FA S/DIL 2505	TEUTO	CX	Caixas	2	R\$ 4,8752	R\$ 243,7600	4
Principio Ativo:	PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI					Reg. MS: 1.0370.0100.009-2		
5	026296CEFALEXINA 500MG CX C/50BL X 10CP GEN - 3225	TEUTO	CX	Caixas	1	R\$ 0,4265	R\$ 213,2500	2
Principio Ativo:	CEFALEXINA 500MG					Reg. MS: 1.0370.0382.006-2		
6	036315CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50FA GEN	AUROBINDO/EUGIA	cx	Caixas	1	R\$ 4,5818	R\$ 229,0900	2
Principio Ativo:	CEFAZOLINA SODICA 1G					Reg. MS: 1.7420.0014.003-7		

SIH-R<HCMP0004>		Emissão 30/06/2026 16:46		No. Página 1	
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL				No. Pedido 7833	
CNPJ: 55.110.753/0001-41					
FAX:		Email: dpcompras@iscmpontal.com.br			
Pedido de Compra					
Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 273 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD SP) Data Ped: 23/06/2026					
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO N°. 008/2025					
3991- 1 METARAMINOL (ARAMIN) 10MG AMP 1ML-AMPOLA-		Entregou			
(4) FARMÁCIA		25,0000 18,5000 0,0000 0,0000		462,5000	
Complemento do item					
4931- 1 LIDOCAINA 2% S/V (XYLESTESIN) 20MG/ML AMP		Entregou			
(4) FARMÁCIA		100,0000 4,0000 0,0000 0,0000		400,0000	
Complemento do item					
15787- 2 CEFALEXINA (KEFLEX) 250 MG/5ML FR 100 ML-		Entregou			
(4) FARMÁCIA		2,0000 10,3545 0,0000 0,0000		20,7090	
Complemento do item					
15945- 1 CEFAZOLINA (KEFAZOL) 1G INJ FA-		Entregou			
(4) FARMÁCIA		100,0000 4,1854 0,0000 0,0000		418,5400	
Complemento do item					
16381- 1 CETAMINA (KETAMIN NP) 50MG/ML AMP 2ML-		Entregou			
(4) FARMÁCIA		100,0000 8,3167 0,0000 0,0000		831,6700	
Complemento do item					
45743- 2 LIDOCAINA (XYLESTESIN) 2% C/V FR 20 ML -		Entregou			
(4) FARMÁCIA		20,0000 10,2146 0,0000 0,0000		204,2920	
Complemento do item CRISTALIA					
Totais:					
		Total Bruto dos itens:		2.337,7110	
		Total Descontos dos itens:		0,0000	
		Total IPI dos itens:		0,0000	
Total dos Itens +		Encargo Pedido -		Desconto Pedido +	
2.337,7110		0,0000		0,0000	
		Frete Pedido =		Total do Pedido	
		0,0000		2.337,7110	
					
Miriam V.L. de Oliveira		ADMINISTRAÇÃO			
Financeiro					
Santa Casa de Pontal					

**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 000577518103-0

Histórico do Pagamento:	NF 194049
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03526.121003 00038.950176 1 15160000325890
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:	23/07/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	24/07/2026
Valor Nominal do Boleto:	3.258,90
Juros (R\$):	2,17
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	65,17
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.326,24
Valor Pago (R\$):	3.326,24

Data/hora da operação:	24/07/2026 11:25:03
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	68782575666
Chave de segurança:	4XM8W5FMNMETK7HA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITÁ, 290

Cep:14020-680 - RIBEIRAO PRETO - SP

Fone:(16)3993-9100

E-mail: 04.274.988/0001-38

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITÁ, 290
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDANº. 000.194.049
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3526 0604 2749 8800 0138 5500 1000 1940 4910 3221 9331

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

135262480664347 - 23/06/2026 14:28:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

23/06/2026

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE / FAX

1639531716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 23/07/2026
Valor R\$ 3.258,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
3.258,90	398,20	0,00	0,00	0,00	0,00	3.258,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.258,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

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

MUNICÍPIO

SUMARÉ

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

4

Volumes

11,670

11,670

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
57156	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ SOL INJ IV/IM S/DIL CT C/ 50 FA/ABL G+ PMC: 63,81 Lote: 112760C Qt: 100 Fab: 01/04/26 Val: 31/03/28 FCI:9FF0E1B5-A817-495D-9D52-B33BE6814650	30042059	500	5102	FA	100	4,0000	400,00	400,00	48,00			12,00	
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	
21738	ISORDIL SL 5MG CT C/ 30 CP SUB-LINGUAL/EMS SIGMA PHARMA S+ PMC: 0,50 Lote: 4Z1517 Qt: 30 Fab: 27/07/25 Val: 27/07/27	30049059	000	5102	CP	30	0,3300	9,90	9,90	1,78			18,00	
31419	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML (GEN) SOL INJ 1ML IM CX C/100 AP/HIPOLABOR/A1 G+ PMC: 5,71 Lote: AZ-004/26M Qt: 100 Fab: 01/02/26 Val: 30/01/28 FCI:EFF58194-C32F-47B9-A195-215575623054	30049099	500	5102	AP	100	1,5500	155,00	155,00	18,60			12,00	
25150	UNI HALOPER 5MG/ML SOL INJ 1ML IM CT C/50 AP/UNIAO QUIMICA/C1 S+ PMC: 6,02 Lote: 2616290 Qt: 100 Fab: 01/04/26 Val: 30/04/28 FCI:86B1355E-325D-4906-A9E6-2051E1C80368	30049069	500	5102	AP	100	1,0900	109,00	109,00	19,62			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

PEDIDO 7834

TERMO DE CONVÊNIO Nº 008/2025

Vendedor: 162-ATIVA REGIÃO 16 Id Ped: 3221691

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\$ 511,22 Estadual: R\$ 391,07 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
DATA 23/06/26
Farmácia
Santa Casa de Pontal

Declaro ter recebido 430 unidade(s)/ 4 volumes
de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
(04.274.988/0001-38) os produtos constantes
da nota fiscal 000194049 serie 001
e pedido 3221933 de 23/06/2026

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

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

Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000194049

() 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 000194049

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> Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 FAX:	Emissão 23/06/2026 10:49 Email: dpcompras@iscmpontal.com.br	No. Página 1 No. Pedido 7834
Pedido de Compra		

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO)	Data Ped: 23/06/2026
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.Reg-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido	TERMO DE CONVÊNIO N°. 008/2025	

16071- 1 CEFTRIAXONA (ROCEFIM) 1G IM/IV FA-FRASCO	Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	100,0000	4,0000	0,0000	0,0000
Complemento do item				400,0000

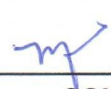
17346- 1 CLARITROMICINA (KLARICID) 500MG IV FA-	Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	100,0000	25,8500	0,0000	0,0000
Complemento do item				2.585,0000

26621- 2 HALOPERIDOL (HALDOL) 5MG/ML AMP 1ML-	Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	100,0000	1,0900	0,0000	0,0000
Complemento do item				109,0000

28496- 1 ISOSSORBIDA (ISORDIL) SUBLINGUAL 5 MG CPR-	Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	30,0000	0,3300	0,0000	0,0000
Complemento do item				9,9000

32694- 1 MORFINA (DIMORF) 10MG/ML AMP 1ML-AMPOLA-	Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	100,0000	1,5500	0,0000	0,0000
Complemento do item				155,0000

Totais:	Total Bruto dos itens:	3.258,9000
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido -	Desconto Pedido + Frete Pedido =	Total do Pedido
3.258,9000 0,0000	0,0000 0,0000	3.258,9000


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


 ADMINISTRAÇÃO



22 DE JUNHO DE 2026

Contato:

Cep: 14180-000

Telephone: (16)99757-1500

Uf: SP

E-mail: dpcompras@iscmpontal.com.br

IE/RG: ISENT0

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	26287	FLUCISTEIN 100MG/ML SOL INJ 3ML CT C/ 5 AP/UNIAO QUIMICA	EE-240	AP	15	3,5000	52,50
ACETILCISTEINA 300MG (100MG/ML - 10%) SOL INJ 3ML							
0002	33821	BEPEBEN 1.200.000UI PÓ SUS INJ S/DIL CX C/ 50 FA/TEUTO	EE-50	FA	100	5,5300	553,00
PENICILINA G BENZATINA 1.200.000UI PÓ LIOF INJ S/DIL							
0003	57272	CEFALEXINA 500MG (GEN) CT C/ 200 CP REV (IMPORTADO)/ABL	EE-4800	CP	200	0,5700	114,00
CEFALEXINA MONOIDRATADA 500MG							
0004	57156	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ SOL INJ IV/IM S/DIL CT C/ 50 FA/ABL	EE-300	FA	100	4,0000	400,00
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL							
0005	57342	ESCETAMINA 50MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML IM/IV CX C/50 AP/HIPOLABOR	EE-1600	AP	100	8,8128	881,28
CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML SOL INJ 2ML							
0006	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							
0007	49854	KOLLAGENASE C/ CLORANFENICOL POM DERM BISN 30G CX C/ 10 BG/CRISTÁLIA	EE-360	BG	30	15,5000	465,00
COLAGENASE 0,6UI/G + CLORANFENICOL 0,01G/G POM DERM 30G							
0008	34852	DICLOFENACO SÓDICO 75MG (25MG/ML) (GEN) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	100	0,6600	66,00
DICLOFENACO SÓDICO 75MG/3ML (25MG/ML) SOL INJ 3ML							
0009	21089	ERGOMETRIN 0,2MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	150	2,2900	343,50
MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2MG/ML SOL INJ 1ML							
0010	34195	BUTIL ESCOPO 20MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	200	0,7700	154,00
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOL INJ 1ML							

✓0011	49411	FLUMAZENIL 0,1MG/ML (GEN) SOL INJ 5ML IV CT C/5 AP/TEUTO	EE-400	AP	5	5,3400	26,70
FLUMAZENIL 0,1MG/ML SOL INJ IV 5ML							
0012	25150	UNI HALOPER 5MG/ML SOL INJ 1ML IM CT C/50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	100	1,0900	109,00
HALOPERIDOL 5MG SOL INJ 1ML							
0013	31779	ALIVIUM 50MG/ML SUS OR GTS 30ML (SABOR TUTTI FRUTTI)/COSMED/HYPERA	EE-112	FR	30	2,2000	66,00
IBUPROFENO 50MG/ML SUS OR 30ML							
0014	21738	ISORDIL SL 5MG CT C/ 30 CP SUB-LINGUAL/EMS SIGMA PHARMA	EE-1800	CP	30	0,3300	9,90
DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG							
0015	36397	MIDAZOLAM 15MG (5MG/ML) SOL INJ 3ML (GEN) CX C/100 AP/HIPOPOLABOR	EE-2400	AP	100	1,8500	185,00
CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 15MG (5MG/ML) SOL INJ 3ML							
0016	31419	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML (GEN) SOL INJ 1ML IM CX C/100 AP/HIPOPOLABOR	EE-2000	AP	100	1,5500	155,00
SULFATO DE MORFINA 10MG/ML INJ 1ML							
0017	52657	ONDANSETRONA 8MG SOL INJ 4ML (GEN) CX C/ 100 AP/HIPOPOLABOR	EE-2000	AP	500	0,8500	425,00
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO 8MG (2MG/ML) SOL INJ 4ML							
0018	57597	ENCRISE 20 U/ML SOL INJ 1 ML CT C/10 AP /BIOLAB	EE-100	AP	30	29,3000	879,00
VASOPRESSINA SÍNTETICA 20U/ML SOL INJ 1ML							
Total Geral: R\$ 7.469,88 ** SETE MIL, QUATROCENTOS E SESSENTA E NOVE REAIS E OITENTA E OITO 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			Validade Proposta: 5 Dias da Abertura Wilson				
Transportadora: Cif -			Vendedor: ATIVA REGIÃO 16 vendas@ativahosp.com.br				

À IRM STA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

Cnpj:55.110.753/0001-41



Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.

CNPJ: 44.734.671/0022-86

Inscrição Estadual: 374.076.430.117

Insc.Municipal: 80472

Rodovia Monsenhor Clodoaldo de

Paiva, S/N KM 46,2 - Itapira -

SP CEP: 13974-908

TEL: 19 - 3863-9500 - FAX: 19 - 3863-9589

* DATA DO ORÇAMENTO: 25/06/2026;

* PRAZO DE ENTREGA: A COMBINAR

*CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: A COMB.

PRODUTO	QTDE UNITÁRIA	PREÇO (R\$) VENDA UNID
NOVABUPI 0,5% C/V S.INJ- 10est. X 20mL	40	R\$ 29,50
XYLESTESIN 2% S/V S.INJ- 10 est. X 1 fa. X 20mL	150	R\$ 9,50

Banco(s) para depósito:

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

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

Atenciosamente

CRISTÁLIA PROD. QUIM. E FARMACÊUTICOS LTDA



Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

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

www.futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.799.459 Tatuí, 23/06/2026

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 dpcomprasptal@gmail.com

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

CENTRO

14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No. Empenho:

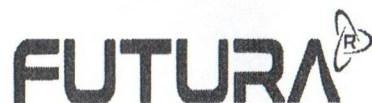
No. Proc.:

No. Ped.:

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO	FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R\$	QUANT. POR CX	PREÇO. UNIT.	TOTAL R\$
570394 ACETILCISTEINA 100MG/ML SOL INJ 3ML CX C/5 AP "FLUCISTEIN"	UNIAO QUIMICA	CX	3	14,300000	5	2,860000	42,90
572984 ATENOLOL 25MG CX C/30CPR "ABLOK"	BIOLAB	CX	1	2,000000	30	0,066700	2,00
568692 BENZILPENICILINA 1.200.000UI/4ML IM CX C/50FA "BENZETACIL"	EUROFARMA	CX	2	499,900000	50	9,998000	999,80
575874 CEFALEXINA 500MG C/1 CP "GENERIC" (ANTIB)	EMS	CX	2	6,950000	8	0,868800	13,90
560453 CEFALEXINA 250MG/5ML SUSP ORAL 100ML C/1FR "GENERIC" (ANTIB)	UNIAO QUIMICA	CX	2	10,600000	1	10,600000	21,20
567897 CEFAZOLINA SODICA 1g CX C/50 FA IM IV "GENERIC" (ANTIB)	BIOCHIMICO	CX	2	214,300000	50	4,286000	428,60
566913 ESCETAMINA 50MG/ML 2ML C/25 AMP "KETAMIN NP" (C1)	CRISTALIA	CX	4	282,800000	25	11,312000	1.131,20
576301 CLARITROMICINA 500MG PO LIOF IV INJ CX C/1 FA "CLINBACTER"	UNIAO QUIMICA	CX	100	30,400000	1	30,400000	3.040,00
21752 RETINOL+AMINOAC+METIL+CLORANF PDA OFT 3,5G C/1BG "REGENCEL" (A)	CRISTALIA	CX	10	13,200000	1	13,200000	132,00
570611 COLAGENASE 0,6U/G C/ CLORANF. CX C/10BNG X 30G "KOLLAGENASE"	CRISTALIA	CX	3	159,300000	10	15,930000	477,90
568425 DICLOFENACO SODICO 15MG/3ML CX C/ 100 "GENERIC"	HYPOFARMA	CX	1	73,300000	100	0,733000	73,30
571215 DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML C/1FR "GENERIC"	EMS	CX	50	2,790000	1	2,790000	139,50
571575 BUTILBROMETO ESCOPOAMINA 20MG/ML INJ 1ML C/100 "GENERIC"	HYPOFARMA	CX	2	88,100000	100	0,881000	176,20
574384 FENITOINA 50MG/ML 5ML CX C/72 AMP "GENERIC" (C1)	TEUTO BRASILE	CX	1	140,900000	72	1,956900	140,90



Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

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

www.futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.799.459 Tatuf, 23/06/2026

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 dpcomprasontal@gmail.com

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

CENTRO

14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No. Empenho :

No. Proc. :

No. Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

574510	FLUMAZENIL 0,5MG/5ML SOL INJ CX C/5 AMP "GENERIC" (C1)	TEUTO BRASILE: CX	1	23,300000	5	4,660000	23,30
574521	FOSF. SODIO MONO+FOSF. SODIO DIB. 130ML C/12 FR "PHOSFO ENEMA"	CRISTALIA CX	2	67,300000	12	5,608300	134,60
565634	IBUPROFENO 50MG/ML TS FR 30ML "IBUPROTRAT"	NATULAB FR	30	2,600000	1	2,600000	78,00
568240	LEVOPROPIVACAINA 0,5% FR/AMP 20ML C/VASO CX C/10 "NOVABUPI"	CRISTALIA CX	2	333,300000	10	33,330000	666,60
568801	LIDOCAINA 2% C/VASO 20ML CX C/10 FA SP "XYLESTESIN"	CRISTALIA CX	2	104,800000	10	10,480000	209,60
568093	LIDOCAINA 2% S/ VASO 20ML CX C/25 "GENERIC"	HYPOFARMA CX	4	130,950000	25	5,238000	523,80
575609	LORATADINA 10MG CX C/12 CMP "GENERIC"	HYPERA/NEO QU: CX	2	1,290000	12	0,107500	2,58
568829	METARAMINOL 10MG/ML 1ML CX C/25 AMP "ARAMIN"	CRISTALIA CX	1	470,200000	25	18,808000	470,20
21524	MIDAZOLAM 5MG/ML 3ML CX C/10 AMP "DORMIRE" (B1)	CRISTALIA CX	5	21,990000	10	2,199000	109,95
570365	MORFINA 10MG/ML 1ML SOL INJ IM/IV C/50 "DOLO MOFF" (A1)	UNIAO QUIMICA CX	1	83,400000	50	1,668000	83,40
576340	ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML CX C/100 "GENERIC"	HYPOFARMA CX	5	85,700000	100	0,857000	428,50
48260	SUXAMETONIO 100MG B0 LIOF C/1 F-A "SUCCINILCOLIN"	UNIAO QUIMICA CX	20	13,200000	1	13,200000	264,00



Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

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

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

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

E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

www.futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.799.459 Tatuí, 23/06/2026

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 dpcomprasontal@gmail.com

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

CENTRO

14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No.Empenho :

No.Proc. :

No.Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

QTDE. ITENS: 26

TOTAL DO PEDIDO:

R\$ 9.813,93

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias

VALIDADE DA PROPOSTA:

3 dias

OBSERVAÇÕES:

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Cidade: JAGUARTUNA **Estado:** SP

Orcamento: A2D1E9/1

Segunda-feira, 22 de Junho de 2026 - 11:52:25

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

Fone: (19) 35225-800

Cep: 13.916-074

Cnpj: 67.729.178/0004-91

Dados do Cliente:

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

End: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

Cep: 14.180-000

Cidade: PONTAL - Estado: SP

Fax:

Fone: 16 39531716

Cnpj: 55.110.753/0001-41

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

Cod. Cof.	Descrição	Marca	UN	Emp	Qtd. Unit?	EmpPr
Cd. Item						
1 013918FLUCISTEIN 100MG/ML CX C/5AP X 3ML 1000401		UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	3	R\$ 2,7539 R\$ 13,7695 R\$
Principio Ativo:	ACETILCISTEINA 300MG					Reg. MS: 1.0497.1149.002-1
2 018197AGUA PARA INJECAO 10ML CX C/200AP 40000154		HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	5	R\$ 0,2621 R\$ 52,4200 2
Principio Ativo:	AGUA PARA INJECAO 10ML					Reg. MS: 1.0311.0158.002-4
3 029223ATENOLOL 25MG CX C/1BL X 30CP GEN 19052-0		NEO Q/HYP/BRAIN	CX	Caixas	1	R\$ 0,0771 R\$ 2,3130 R\$
Principio Ativo:	ATENOLOL 25MG					Reg. MS: 1.5584.0470.004-6
4 019272BEPEBEN 1.200.000UI CX C/50FA S/DIL 2505		TEUTO	CX	Caixas	2	R\$ 4,8752 R\$ 243,7600 4
Principio Ativo:	PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI					Reg. MS: 1.0370.0100.009-2
5 026296CEFALEXINA 500MG CX C/50BL X 10CP GEN - 3225		TEUTO	CX	Caixas	1	R\$ 0,4265 R\$ 213,2500 2
Principio Ativo:	CEFALEXINA 500MG					Reg. MS: 1.0370.0382.006-2
6 036315CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50FA GEN		AUROBINDO/EUGIA	cx	Caixas	1	R\$ 4,5818 R\$ 229,0900 2
Principio Ativo:	CEFAZOLINA SODICA 1G					Reg. MS: 1.7420.0014.003-7

7	020960	KETAMIN NP 50MG/ML CX C/25AP X 2ML	CRISTALIA	CX	Caixas	4	R\$	R\$	
							12,1134	302,8350	1.1
Principio							Reg. MS:		
Ativo:							1.0298.0213.007-4		
CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML 2ML									
8	036008	CLINBACTER 500MG PO LIOF CX C/1FA S/ DIL 1003788	UNIAO QUIMICA	FA	Caixas	100	R\$	R\$	
							27,6878	27,6878	2.7
Principio							Reg. MS:		
Ativo:							1.0497.1550.001-3		
CLARITROMICINA 500MG INJ									
9	030876	REGENCEL 10.000UI/G+25MG/G+5MG/G+5MG/G POM OFT CX C/186X3,5G	CRISTALIA/LATIN	CX	Caixas	10	R\$	R\$	
							13,3800	13,3800	1.3
Principio							Reg. MS:		
Ativo:							1.0298.0493.001-9		
RETINOL									
10.000UI/G+AMINOACIDOS+METIONINA+CLORANFENICOL									
10	031317	KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL CX/10BG X 30GR	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R\$	R\$	
							15,3603	153,6030	4.4
Principio							Reg. MS:		
Ativo:							1.0298.0505.010-1		
COLAGENASE 0,6UI,CLORANFENICOL 0,01G 30G									
11	026257	DICLOFENACO SODICO 75MG/ML CX C/100AP X 3ML GEN 4301.0055	HYPOFARMA	CX	Caixas	1	R\$	R\$	R\$
							0,6330	63,3000	
Principio							Reg. MS:		
Ativo:							1.0387.0052.001-8		
DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML									
12	006219	ERGOMETRIN 0,2MG/ML CX C/50AP X 1ML 1000318	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	2	R\$	R\$	
							2,1290	106,4500	2.1
Principio							Reg. MS:		
Ativo:							1.0497.0126.005-8		
ERGOMETRINA-METIL 0,2MG/ML, MALEATO									
13	011013	BROMETO DE N-BUTIL CX C/100AP X 1ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R\$	R\$	
							0,6413	64,1300	1.1
Principio							Reg. MS:		
Ativo:							1.1343.0125.002-9		
BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML									
14	023674	FENITOINA 50MG/ML CX C/100AP X 5ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$	R\$	
							1,8970	189,7000	1.1
Principio							Reg. MS:		
Ativo:							1.1343.0171.002-1		
FENITOINA 50MG/ML									
15	035618	FLUMAZENIL 0,1MG/ML CX C/50AP X 5ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$	R\$	
							5,1695	258,4750	2.1

Principio Ativo:	FLUMAZENIL 0,1MG/ML	Reg. MS:	1.1343.0196.003-4						
16 031677	PHOSFOENEMA CX C/12FR X 130 ML	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R\$ 5,6715	R\$ 68,0580	1	
Principio Ativo:	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + FOSFATO DE	Reg. MS:	00000000000000						
17 034436	HALOPERIDOL 5MG CX C/25AMP X 1ML GEN 002302	FRESENIUS KABI	CX	Caixas	4	R\$ 1,8567	R\$ 46,4175	1	
Principio Ativo:	HALOPERIDOL 5MG/ML	Reg. MS:	1.0041.0223.002-1						
18 036119	IBUPROFENO 50MG/ML SUSP C/1FR GOTAS X 30ML GEN 15980-1	NEO Q/HYP/BRAIN	FR	Caixas	30	R\$ 2,1268	R\$ 2,1268	R\$	
Principio Ativo:	IBUPROFENO 50MG/ML 30ML	Reg. MS:	1.5584.0040.002-1						
19 014025	NOVABUPI 0,5% C/V CX C/10FA X 20ML	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R\$ 34,2653	R\$ 342,6530	6	
Principio Ativo:	LEVOBUPIVACAINA 0,5%, CLORIDRATO C/V	Reg. MS:	1.0298.0160.002-6						
20 010794	XYLESTESIN 2% C/V C/EPINEFRINA CX C/10FA X 20ML STERILE PACK	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R\$ 10,5159	R\$ 105,1590	2	
Principio Ativo:	LIDOCAINA 2% C/V 20ML, CLORIDRATO, EPINEFRINA	Reg. MS:	1.0298.0072.034-6						
21 034914	LORATADINA 10MG CX C/1BL X 12CP GEN 17153-0	NEO Q/HYP/BRAIN	CX	Caixas	1	R\$ 0,2645	R\$ 3,1740	R\$	
Principio Ativo:	LORATADINA 10MG	Reg. MS:	1.5584.0465.003-0						
22 029488	ARAMIN 10MG/ML CX C/25AP X 1ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 19,0209	R\$ 475,5225	4	
Principio Ativo:	METARAMINOL 10MG/ML, HEMITARTARATO	Reg. MS:	1.0298.0102.007-0						
23 020958	MIDAZOLAM 15MG/3ML CX C/100AP X 3ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 1,4889	R\$ 148,8900	1	
Principio Ativo:	MIDAZOLAM 15MG	Reg. MS:	1.1343.0143.006-1						

24	003109DIMORF 10MG/ML CX 50AP X 1ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$	
						2,5994	129,9700 1
Principio MORFINA 10MG/ML,SULFATO		Reg. MS:					
Ativo:		1.0298.0097.003-2					

25	031605ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/100AP X 4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	5	R\$	R\$
						0,8174	81,7400 4
Principio ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO		Reg. MS:					
Ativo:		1134301990022					

26	031766SUCCITRAT 100MG PO INJ IV/IM CX C/10FA X 10ML	BLAU	CX	Caixas	2	R\$	R\$
						16,3080	163,0800 3
Principio SUXAMETONIO 100MG, CLORETO DE		Reg. MS:					
Ativo:		1163700780033					

27	023638ENCRISE 20U CX C/10AP X 1ML 1211	BIOLAB SANUS	CX	Caixas	3	R\$	R\$
						26,8960	268,9600 8
Principio VASOPRESSINA SINTETICA 20U		Reg. MS:					
Ativo:		1.0974.0190.003-5					

Total Orçamento : R\$ 10.243,46

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 23/06/2026

Validade da Proposta: 25/06/2026

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: 3345726	Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS	Nº: 753	Cmpl:
Contato: Recebimento padrão	Bairro: CENTRO	Cidade: PONTAL	CEP: 14180000

	Descrição	Marca	Qtd	Cx. C/	Un. Unit.	Un. Cx.	Un. St.	Un. Total	CD	Impostos
1	787-BENZILPENICILINA (BEPEBEN) 1.200.000UI C/50 F/A S/DIL - IM-2505 Anvisa: 1037001000092	TEUTO	2	50	5,5267	276,34	0,00	552,67	SP	Alíquota: 18,0 Base ICMS: 552,67 Valor ICMS: 99,48
2	3744-CEFALEXINA [GEN] 500MG C/200 COMP - AD - ORAL - 817 Anvisa: 1556200230071	ABL	15	200	0,6235	124,71	0,00	1870,64	SP	Alíquota: 12,0 Base ICMS: 1870,64 Valor ICMS: 224,48
3	3767-CEFALEXINA MONODRATADA [GEN] 250MG/5ML 100ML - AD/PED - PO SUSP ORAL-762 Anvisa: 1556200220066	ABL	2	1	10,3545	10,35	0,00	20,71	SP	Alíquota: 12,0 Base ICMS: 20,71 Valor ICMS: 2,49
4	2089-CEFAZOLINA [GEN] 1G C/50 F/A S/DIL - AD/PED - IM/IV-517512/1302128 Anvisa: 1006302470020	BIOCHIMICO	2	50	4,1854	209,27	0,00	418,54	SP	Alíquota: 12,0 Base ICMS: 418,54 Valor ICMS: 50,22
5	6286-CLORIDRATO DE ESCETAMINA (B1) [GEN] 50MG/ML - 2ML C/50 AMP - AD/PED - IM/IV-000500039 Anvisa: 1018600390037	SANTISA	2	50	8,3167	415,83	0,00	831,67	SP	Alíquota: 12,0 Base ICMS: 831,67 Valor ICMS: 99,8
6	5004-CLARITROMICINA [GEN] 500MG PO LIOF F/A S/DIL - IV-009 / 010 / PRD00005 Anvisa: 1096500040011	MANDALA BRASIL	1	1	29,7330	29,73	0,00	29,73	SP	Alíquota: 12,0 Base ICMS: 29,73 Valor ICMS: 3,57
7	2403-KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL PDA DERM 30GR C/10 BSN-462057/70000118 Anvisa: 1029805050101	CRISTALIA	3	10	15,2308	152,31	0,00	456,92	SP	Alíquota: 18,0 Base ICMS: 456,92 Valor ICMS: 82,25
8	1475-ESCOPOLAMINA [GEN] 20MG/ML 1ML C/100 AMP - IM/IV/SC-10010008 Anvisa: 1134301250029	HIPOLABOR	2	100	0,9243	92,43	0,00	184,86	SP	Alíquota: 12,0 Base ICMS: 184,86 Valor ICMS: 22,18
9	376-FLUMAZENIL (C1) (FLUMAZIL) 0,1MG/ML 5ML C/10 AMP - IV-402529/70000061 Anvisa: 1029802870035	CRISTALIA	5	10	6,6933	66,93	0,00	334,67	SP	Alíquota: 18,0 Base ICMS: 334,67 Valor ICMS: 60,24
10	869-FOSFATO DE SODIO MONOBASICO (PHOSFOENEMA) 160X60MG/ML 130ML C/12 FR-464090/70000285 Anvisa: ISENT0	CRISTALIA	2	12	7,4864	89,84	0,00	179,67	SP	Alíquota: 18,0 Base ICMS: 179,67 Valor ICMS: 32,34
11	3241-HALOPERIDOL (C1) (HALO DECANOATO) 70,52MG/ML C/25 AMP 1ML - IM-501459/70000457 Anvisa: 1029802400047	CRISTALIA	4	25	6,4216	160,54	0,00	642,16	SP	Alíquota: 18,0 Base ICMS: 642,16 Valor ICMS: 115,59
12	846-LEVOBUPIVACAÍNA 0,50% C/VASO (NOVABUPI) 5,0MG/ML - 20ML C/10 F/A - STERILE PACK-411380/70000108 Anvisa:	CRISTALIA	2	10	30,0186	300,19	0,00	600,37	SP	Alíquota: 18,0 Base ICMS: 600,37 Valor ICMS: 108,07
13	854-LIDOCAÍNA 2% C/VASO (XYLESTESIN) 20MG/ML - 20ML C/10 F/A - STERILE PACK-411102/70000105 Anvisa: 1029800720346	CRISTALIA	1	10	10,2146	102,15	0,00	102,15	SP	Alíquota: 18,0 Base ICMS: 102,15 Valor ICMS: 18,39



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG

CNPJ.: 11.872.856/0001-10
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050

CD SP

CNPJ.: 11.872.856/0002-00
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP
CEP.: 14140-000

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

Orçamento: 3345726	Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS	Nº: 753	Cmpl:
Contato: Recebimento padrão		Cidade: PONTAL	CEP: 14180000

	Descrição	Margem	Qtd	Cx. C/	VlrUnit	Vlr Cx.	Vlr St.	Vlr Total	CD	Impostos
14	3937-LIDOCAINA 2% S/VAO (XYLESTESIN) 20MG/ML - 1,8ML C/50 CARPULES- 480104/ 70000423 Anvisa: 1029803570094	CRISTALIA	2	50	4,0000	200,00	0,00	400,00	SP	Alíquota: 18,0 Base ICMS: 400,0 Valor ICMS: 72,0
15	822-METARAMINOL (ARAMIN) 10MG/ML - 1ML C/25 AMP AMBAR - IM/IV- 405005/ 70000083 Anvisa: 1029801020070	CRISTALIA	1	25	18,5000	462,50	0,00	462,50	SP	Alíquota: 18,0 Base ICMS: 462,5 Valor ICMS: 83,25
16	3541-MORFINA (A1) [GEN] 10MG/ML C/100 AMP 1ML VD AMB- 10010044 Anvisa: 1134301630034	HIPOLABOR	1	100	1,8128	181,28	0,00	181,28	SP	Alíquota: 12,0 Base ICMS: 181,28 Valor ICMS: 21,75
17	6148-CLORIDRATO DE ONDANSETRONA [GEN] 2MG/ML 2ML C/100 AMP - IV IM- 43010283 Anvisa: 1038700580045	HYPOFARMA	5	100	0,8568	85,68	0,00	428,40	SP	Alíquota: 12,0 Base ICMS: 428,4 Valor ICMS: 51,41
18	5509-VASOPRESSINA (ENCRISE) 20U/ML C/10 AMP 1ML - AD/PED - IM/IV/SC- 1211 Anvisa: 1097401900035	BIOLAB	3	10	27,5090	275,09	0,00	825,27	SP	Alíquota: 18,0 Base ICMS: 825,27 Valor ICMS: 148,55

23/06/2026
Observação:

TOTAL: 8.522,21

Vendedor: MAICONM

Condição de pagamento: 30

Tel.: 34 32215300

Validade da proposta: 30/06/2026

Faturamento mínimo: R\$600,00

Agradecemos a preferência!



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

Cotação # 454460

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		Data Cotacao		Situação	
Receptivo		22/06/2026		VALIDA	
Forma de Pagto		Condição de Pagto			
BL - BOLETO		40D - 40 DIAS - R\$ 20.000,00			
Operador		Períodos Vencdo			
100 - JESSICA DA SILVA SANTOS		40			
Seq.	# Item Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total	
1	18121 ATENOLOL 25MG COMP (G)VP/ SANDOZ CP COM 1 CP	60,000	R\$ 0,0500	R\$ 3,00	
2	18053 CEFALOTINA 500MG CAPS (G) UNIAO QUIMICA CP COM 1 CP	10,000	R\$ 9,23	R\$ 9,23	
3	18504 CEFAZOLINA SODICA 1 GR F/A (S) BLAU FR COM 1 FR	100,000	R\$ 4,19	R\$ 419,00	
4	16993 CLARITROMICINA 500 MG FA PO LIOF 10ML (S) BLAU FR COM 1 FR	100,000	R\$ 30,64	R\$ 3.064,00	
5	10565 DICLOFENACO SODICO 75 MG AMP 3 ML (G) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	100,000	R\$ 0,7500	R\$ 75,00	
6	485 NITROGOMETRINA 0,2MG AMP 1 ML (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	50,000	R\$ 2,24	R\$ 112,00	
7	3030 FLUMAZENIL 0,1MG/ML AMP 5ML (G) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	5,000	R\$ 4,71	R\$ 23,55	
8	7998 IBUPROFENO 600MG 30ML 50MG/ML (S) VP NATLAB FR COM 1 FR	100,000	R\$ 2,06	R\$ 206,00	
9	8993 SUXAMETONIO 100 MG F/A (S) UNIAO QUIMICA FR COM 1 FR	20,000	R\$ 13,20	R\$ 264,00	
10	3111 VASOPRESSINA 200U/ML SOL INJ 1ML (N) TERMO BIOLAB AP COM 1 AP	30,000	R\$ 27,06	R\$ 811,80	
Valor Total Itens		R\$ 4.987,63	Valor Imposto	R\$ 0,0000	Valor Total R\$ 4.987,63
Tipo Entrega		Sem Frete	Valor Frete	R\$ 0,00	

JESSICA DA SILVA SANTOS

()

Observação

Observação

**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 000577518103-0

Histórico do Pagamento:	NF 2172311
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02841.243005 00006.776173 2 15160000266404
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:	23/07/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	24/07/2026
Valor Nominal do Boleto:	2.664,04
Juros (R\$):	1,77
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	53,28
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.719,09
Valor Pago (R\$):	2.719,09

Data/hora da operação:	24/07/2026 11:25:02
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	68782578399
Chave de segurança:	JT0Z66A5LNNR5ZFX

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



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

Nº. 2172311 FL 1/2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3526 0667 7291 7800 0491 5500 1002 1723 1113 0747 2986

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

135262483691213 23/06/2026 17:52:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

23/06/2026

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

23/06/2026

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

1639531716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2172311/1	23/07/2026	2.664,04						

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			
2.664,04		430,56		0,00		0,00		2.664,04			
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		2.664,04	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

0,06503

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

26,396

26,396

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
013918	ACETILCISTEINA 300MG (UNIAO QUIMICA) L: 2620566 Q: 15,0000 F: 21/04/26 V: 30/04/2028	30049059	500	5102	AP	15,00	2,7539	41,31	41,31	7,44	0,00	18,00 0,00
018197	AGUA PARA INECAO 10ML (HALEX/ISOFARMA) L: 604032 5 Q: 1.000,0000 F: 28/04/26 V: 28/04/2028	30049099	000	5102	AP	1.000,00	0,2621	262,10	262,10	31,45	0,00	12,00 0,00
029223	ATENOLOL 25MG (NEO Q/HYP/BRAIN) (ITEM GENERICO) L: B25K2350 Q: 30,0000 F: 28/10/25 V: 28/10/2027	30049042	000	5102	CP	30,00	0,0771	2,31	2,31	0,28	0,00	12,00 0,00
019272	PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI (TEUTO) L: 2505901 Q: 100,0000 F: 17/02/26 V: 18/02/2028, nFCI: 458F07BE-95B3-4 84F-A2B0-C0540607F65B	30041013	500	5102	FA	100,00	4,8752	487,52	487,52	87,76	0,00	18,00 0,00
030876	RETINOL 10.000UI/G+AMINOACIDOS+METIONINA+CLORA NFENICOL (CRISTALIA/LATIN) L: 50035358 Q: 10,0000 F: 07/11/25 V: 0 7/11/2027	30049059	000	5102	TB	10,00	13,38	133,80	133,80	24,08	0,00	18,00 0,00
031317	COLAGENASE 0,6UI,CLORANFENICOL 0,01G 30G (CRISTAL IA) L: 50037235 Q: 30,0000 F: 07/01/26 V: 07/01/2028	30049019	000	5102	TB	30,00	15,3603	460,81	460,81	82,95	0,00	18,00 0,00
006219	ERGOMETRINA-METIL 0,2MG/ML, MALEATO (UNIAO QUI MICA) L: 2606376 Q: 150,0000 F: 19/01/26 V: 31/01/2028, nFC I: C8EDB D20-D74C-4B02-9CC3-1B4541B2A112	30049099	500	5102	AP	150,00	2,129	319,35	319,35	57,48	0,00	18,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

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 vir 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: 24/06/2026 Pedido: 3568066 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3568066 *** 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 7835 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 24/06/2026
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****1 - SAÍDA****Nº. 2172311****FL 2 / 2****SÉRIE 1**

CHAVE DE ACESSO

3526 0667 7291 7800 0491 5500 1002 1723 1113 0747 2986Consulta 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

135262483691213 23/06/2026 17:52:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

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
011013	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: H-158/25 Q: 200,0000 F: 09/12/25 V: 30/11/20 27, nFCI: 915990AB-79A8-4F1C-9AD6-F029BB4911 26	30049099	500	5102	AP	200,00	0,6413	128,26	128,26	15,39	0,00	12,00 0,00
023674	FENITOINA 50MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AY-017/25M Q: 100,0000 F: 02/10/25 V: 30/09/2027 *** Portaria 344 /98 C1, nFCI: F453C3BB-1141-4E07-8124-9D9B6EF0A587	30049065	500	5102	AP	100,00	1,897	189,70	189,70	22,76	0,00	12,00 0,00
031677	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + FOSFATO DE (CRISTALIA) L: 50039004 Q: 24,0000 F: 10/02/26 V: 10/02/2028	30049099	000	5102	FR	24,00	5,6715	136,12	136,12	24,50	0,00	18,00 0,00
034914	LORATADINA 10MG (NEO Q/HYP/BRAIN) (ITEM GENERICO) L: B26C2709 Q: 12,0000 F: 26/03/26 V: 26/03/2028	30049069	500	5102	CP	12,00	0,2645	3,17	3,17	0,38	0,00	12,00 0,00
020958	MIDAZOLAM 15MG (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AP-098/25 Q: 100,0000 F: 27/10/25 V: 30/09/2027 *** Portaria 344/98 B1, nFCI: DE3207E0-D1E0-435D-80F4-E0D46CE94C35	30049099	500	5102	AP	100,00	1,4889	148,89	148,89	17,87	0,00	12,00 0,00
031605	ONDANSETRONA 8MG/4ML, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AQ-109/25M Q: 100,0000 F: 18/11/25 V: 31/10/2027	30049099	000	5102	AP	100,00	0,8174	81,74	81,74	9,81	0,00	12,00 0,00
023638	VASOPRESSINA SINTETICA 20U (BIOLAB SANUS) L: 50205 224 Q: 10,0000 F: 27/08/25 V: 31/08/2027, nFCI: 4AF75F3D-2D 05-48D6-916D-4E799F5C5A8A	30043999	500	5102	AP	10,00	26,896	268,96	268,96	48,41	0,00	18,00 0,00



Política de Devolução

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

No ato da entrega:

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

No caso de irregularidades/não conformidades:

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

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@rioclarensense.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, Galpão 22 - Núcleo Residencial Doutor João Nassif - vendas@rioclarensense.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 – rioclarensense@mg.rioclarensense.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@rioclarensense.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@rioclarensense.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



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

MODALIDADE DE COMPRAS NO E-COMMERCE 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, Galpão 22 - 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, 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
23/07/2026	3149-6 / 306406-9	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
2.664,04			
(=) VALOR COBRADO	NOSSE NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	28412430000006776	2172311/01	
SACADO			
IRM. SANTA CASA DE MISER. DE PONTAL			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
23/07/2026	3149-6 / 306406-9	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO		NOSSE NÚMERO	
2.664,04		28412430000006776	
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 00006.776173 2 15160000266404

LOCAL DE PAGAMENTO						23/07/2026	
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO							
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	
23/06/2026		2172311/01		DM		N	
USO DO BANCO		CARTEIRA		ESPÉCIE		QUANTIDADE	
		17-027		R\$			
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO	
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 24/07/2026						(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 53,28)						(+) JUROS / MULTA	
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO							
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 00006.776173 2 15160000266404

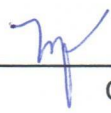
LOCAL DE PAGAMENTO						23/07/2026	
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO							
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						3149-6 / 306406-9	
DATA DO DOCUMENTO		NÚMERO DO DOCUMENTO		ESPÉCIE DO DOCUMENTO		ACEITE	
23/06/2026		2172311/01		DM		N	
USO DO BANCO		CARTEIRA		ESPÉCIE		QUANTIDADE	
		17-027		R\$			
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO	
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 24/07/2026						(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 53,28)						(+) JUROS / MULTA	
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO							
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 24/06/2026 14:12		No. Página 1	
		Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL				No. Pedido 7835	
		CNPJ: 55.110.753/0001-41					
		FAX:		Email: dpcompras@iscmpontal.com.br			
		Pedido de Compra					
Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA			Data Ped: 23/06/2026		
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 N°. 008/2025					
4815- 2 CLORANF+AMINOAC+METIO+RETINOL (REGENCEL)		Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		10,0000	13,3800	0,0000	0,0000	133,8000	
Complemento do item							
10364- 1 ACETILCISTEINA (FLUIMUCIL) 10% AMP 3ML -		Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		15,0000	2,7539	0,0000	0,0000	41,3085	
Complemento do item							
11058- 1 AGUA PARA INJEÇÃO AMP 10ML-AMPOLA-		Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		1.000,00	0,2621	0,0000	0,0000	262,1000	
Complemento do item							
13109- 1 ATENOLOL (ABLOK) 25MG CPR-CRP-		Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		30,0000	0,0771	0,0000	0,0000	2,3130	
Complemento do item							
13882- 1 BENZILPENICILINA BENZATINA (BENZETACIL)		Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		100,0000	4,8752	0,0000	0,0000	487,5200	
Complemento do item							
23036- 1 ESCOPOLAMINA (BUSCOPAN S) 20MG/ML AMP 1ML-		Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		200,0000	0,6413	0,0000	0,0000	128,2600	
Complemento do item							
23814- 1 FENITOINA (HIDANTAL) 50MG/ML AMP 5 ML-		Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		100,0000	1,8970	0,0000	0,0000	189,7000	
Complemento do item							
24405- 1 FOSF SÓDIO + FOSF SÓDIO (FLEET ENEMA) FR		Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		24,0000	5,6715	0,0000	0,0000	136,1160	
Complemento do item							
28964- 2 COLAGENASE + CLORANFENICOL (KOLLAGENASE)		Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		30,0000	15,3603	0,0000	0,0000	460,8090	
Complemento do item							
30521- 1 LORATADINA (CLARITIN) 10MG CPR-COMPRIMIDO-		Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		12,0000	0,2645	0,0000	0,0000	3,1740	
Complemento do item							
31513- 1 ERGOMETRINA (METHERGIN) 0,2MG/ML AMP 1ML-		Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		150,0000	2,1290	0,0000	0,0000	319,3500	
Complemento do item							

SIH-R<HCMP0004>		Emissão 24/06/2026 14:12		No. Página
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL				2
CNPJ: 55.110.753/0001-41				No. Pedido
FAX:		Email: dpcompras@iscmpontal.com.br		7835
Pedido de Compra				
Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		Data Ped: 23/06/2026
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 N°. 008/2025				
32256- 1 MIDAZOLAN (DORMONID) 5MG/ML AMP 3ML-		Não Entregou		
(4) FARMÁCIA 100,0000		1,4889 0,0000 0,0000		148,8900
Complemento do item				
35351- 1 ONDANSETRONA (ZOFRA) 2MG/ML AMP 4ML-		Não Entregou		
(4) FARMÁCIA 100,0000		0,8174 0,0000 0,0000		81,7400
Complemento do item				
44911- 1 VASOPRESSINA (ENCRISA) 20U/ML AMP 1ML-		Não Entregou		
(4) FARMÁCIA 10,0000		26,8960 0,0000 0,0000		268,9600
Complemento do item				
Totais:		Total Bruto dos itens:		2.664,0405
		Total Descontos dos itens:		0,0000
		Total IPI dos itens:		0,0000
Total dos Itens +		Encargo Pedido -		Desconto Pedido +
Frete Pedido =		Total do Pedido		
2.664,0405		0,0000		0,0000 2.664,0405
				
COMPRAS		ADMINISTRAÇÃO		
Miriam V.L. de Oliveira Financeiro Santa Casa de Pontal				



Cod. Cód.	Descrição	Fabrica	Unid.	Embalagem	Qtd	R\$	R\$
1 013918	FLUCISTEIN 100MG/ML CX C/SAP X 3ML 1000401	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	3	R\$ 2,7539	R\$ 13,7695
Principio	ACETILCISTEINA 300MG						
Ativo:						Reg. MS:	
						1.0497.1149.002-1	
2 018197	AGUA PARA INJECAO 10ML CX C/200AP 40000154	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	5	R\$ 0,2621	R\$ 52,4200
Principio	AGUA PARA INJECAO 10ML						
Ativo:						Reg. MS:	
						1.0311.0158.002-4	
3 029223	ATENOLOL 25MG CX C/1BL X 30CP GEN 19052-0	NEO Q/HYP/BRAIN	CX	Caixas	1	R\$ 0,0771	R\$ 2,3130
Principio	ATENOLOL 25MG						
Ativo:						Reg. MS:	
						1.5584.0470.004-6	
4 019272	BEPEBEN 1.200.000UI CX C/50FA S/DIL 2505	TEUTO	CX	Caixas	2	R\$ 4,8752	R\$ 243,7600
Principio	PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI						
Ativo:						Reg. MS:	
						1.0370.0100.009-2	
5 026296	CEFALEXINA 500MG CX C/50BL X 10CP GEN - 3225	TEUTO	CX	Caixas	1	R\$ 0,4265	R\$ 213,2500
Principio	CEFALEXINA 500MG						
Ativo:						Reg. MS:	
						1.0370.0382.006-2	
6 036315	CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50FA GEN	AUROBINDO/EUGIA	cx	Caixas	1	R\$ 4,5818	R\$ 229,0900
Principio	CEFAZOLINA SODICA 1G						
Ativo:						Reg. MS:	
						1.7420.0014.003-7	

7	020960	KETAMIN NP 50MG/ML CX C/25AP X 2ML	CRISTALIA	CX	Caixas	4	R\$	R\$	
							12,1134	302,8350	1.7
Principio CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML 2ML							Reg. MS:		
Ativo:							1.0298.0213.007-4		
8	036008	CLINBACTER 500MG PO LIOF CX C/1FA S/ DIL 1003788	UNIAO QUIMICA	FA	Caixas	100	R\$	R\$	
							27,6878	27,6878	2.7
Principio CLARITROMICINA 500MG INJ							Reg. MS:		
Ativo:							1.0497.1550.001-3		
9	030876	REGENCEL 10.000UI/G+25MG/G+5MG/G+5MG/G POM OFT CX C/1BGX3,5G	CRISTALIA/LATIN	CX	Caixas	10	R\$	R\$	
							13,3800	13,3800	1.7
Principio RETINOL							Reg. MS:		
Ativo: 10.000UI/G+AMINOACIDOS+METIONINA+CLORANFENICOL							1.0298.0493.001-9		
10	031317	KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL CX/10BG X 30GR	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R\$	R\$	
							15,3603	153,6030	4.7
Principio COLAGENASE 0,6UI,CLORANFENICOL 0,01G 30G							Reg. MS:		
Ativo:							1.0298.0505.010-1		
11	026257	DICLOFENACO SODICO 75MG/ML CX C/100AP X 3ML GEN 4301.0055	HYPOFARMA	CX	Caixas	1	R\$	R\$	R\$
							0,6330	63,3000	
Principio DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML							Reg. MS:		
Ativo:							1.0387.0052.001-8		
12	006219	ERGOMETRIN 0,2MG/ML CX C/50AP X 1ML 1000318	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	2	R\$	R\$	
							2,1290	106,4500	2.7
Principio ERGOMETRINA-METIL 0,2MG/ML, MALEATO							Reg. MS:		
Ativo:							1.0497.0126.005-8		
13	011013	BROMETO DE N-BUTIL CX C/100AP X 1ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R\$	R\$	
							0,6413	64,1300	1.7
Principio BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML							Reg. MS:		
Ativo:							1.1343.0125.002-9		
14	023674	FENITOINA 50MG/ML CX C/100AP X 5ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$	R\$	
							1,8970	189,7000	1.7
Principio FENITOINA 50MG/ML							Reg. MS:		
Ativo:							1.1343.0171.002-1		
15	035618	FLUMAZENIL 0,1MG/ML CX C/50AP X 5ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$	R\$	
							5,1695	258,4750	2.7

Principio Ativo:	FLUMAZENIL 0,1MG/ML						Reg. MS: 1.1343.0196.003-4					
Principio Ativo:	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + FOSFATO DE						Reg. MS: 00000000000000					
Principio Ativo:	HALOPERIDOL 5MG/ML						Reg. MS: 1.0041.0223.002-1					
Principio Ativo:	IBUPROFENO 50MG/ML SUSP C/1FR GOTAS X 30ML GEN 15980-1						Reg. MS: 1.5584.0040.002-1					
Principio Ativo:	LEVOBUPTIVACAINA 0,5%, CLORIDRATO C/V						Reg. MS: 1.0298.0160.002-6					
Principio Ativo:	LIDOCAINA 2% C/V 20ML, CLORIDRATO, EPINEFRINA						Reg. MS: 1.0298.0072.034-6					
Principio Ativo:	LORATADINA 10MG						Reg. MS: 1.5584.0465.003-0					
Principio Ativo:	METARAMINOL 10MG/ML, HEMITARTARATO						Reg. MS: 1.0298.0102.007-0					
Principio Ativo:	MIDAZOLAM 15MG						Reg. MS: 1.1343.0143.006-1					

24	003109DIMORF 10MG/ML CX 50AP X 1ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$	---
						2,5994	129,9700 1
Principio	MORFINA 10MG/ML,SULFATO					Reg. MS:	
Ativo:						1.0298.0097.003-2	

25	031605ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/100AP X 4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	5	R\$	R\$
						0,8174	81,7400 4
Principio	ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO					Reg. MS:	
Ativo:						1134301990022	

26	031766SUCCITRAT 100MG PO INJ IV/IM CX C/10FA X 10ML	BLAU	CX	Caixas	2	R\$	R\$
						16,3080	163,0800 3
Principio	SUXAMETONIO 100MG, CLORETO DE					Reg. MS:	
Ativo:						1163700780033	

27	023638ENCRISE 20U CX C/10AP X 1ML 1211	BIOLAB SANUS	CX	Caixas	3	R\$	R\$
						26,8960	268,9600 8
Principio	VASOPRESSINA SINTETICA 20U					Reg. MS:	
Ativo:						1.0974.0190.003-5	

Total Orçamento : R\$ 10.243,46

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 23/06/2026

Validade da Proposta: 25/06/2026

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: 3345726

Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS

Nº: 753

Cmpl:

Contato: Recebimento padrão

Bairro: CENTRO

Cidade: PONTAL

CEP: 14180000

	Descrição	Marcas	Qtd	Qtd C2	Valor Unit	Valor Cx.	Valor St.	Valor Total	UF	Impostos
1	787-BENZILPENICILINA (BEPEBEN) 1.200.000UI C/50 F/A S/DIL - IM-2505 Anvisa: 1037001000092	TEUTO	2	50	5,5267	276,34	0,00	552,67	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 552,67 Valor ICMS: 99,48
2	3744-CEFALEXINA [GEN] 500MG C/200 COMP - AD - ORAL - 817 Anvisa: 1556200230071	ABL	15	200	0,6235	124,71	0,00	1870,64	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 1870,64 Valor ICMS: 224,48
3	3767-CEFALEXINA MONODRATADA [GEN] 250MG/5ML 100ML - AD/PED - PO SUSP ORAL-762 Anvisa: 1556200220066	ABL	2	1	10,3545	10,35	0,00	20,71	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 20,71 Valor ICMS: 2,49
4	2089-CEFAZOLINA [GEN] 1G C/50 F/A S/DIL - AD/PED - IM/IV-517512/1302128 Anvisa: 106302470020	BIOCHIMICO	2	50	4,1854	209,27	0,00	418,54	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 418,54 Valor ICMS: 50,22
5	6286-CLORIDRATO DE ESCETAMINA (B1) [GEN] 50MG/ML - 2ML C/50 AMP - AD/PED - IM/IV- 000500039 Anvisa: 1018600390037	SANTISA	2	50	8,3167	415,83	0,00	831,67	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 831,67 Valor ICMS: 99,8
6	5004-CLARITROMICINA [GEN] 500MG PO LIOF F/A S/DIL - IV- 009 / 010 / PRD00005 Anvisa: 1096500040011	MANDALA BRASIL	1	1	29,7330	29,73	0,00	29,73	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 29,73 Valor ICMS: 3,57
7	2403-KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL PDA DERM 30GR C/10 BISN- 462057/70000118 Anvisa: 1029805050101	CRISTALIA	3	10	15,2308	152,31	0,00	456,92	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 456,92 Valor ICMS: 82,25
8	1475-ESCOPOLAMINA [GEN] 20MG/ML 1ML C/100 AMP - IM/IV/SC-10010008 Anvisa: 1134301250029	HIPOLABOR	2	100	0,9243	92,43	0,00	184,86	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 184,86 Valor ICMS: 22,18
9	376-FLUMAZENIL (C1) (FLUMAZIL) 0,1MG/ML 5ML C/10 AMP - IV-402529/ 70000061 Anvisa: 1029802870035	CRISTALIA	5	10	6,6933	66,93	0,00	334,67	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 334,67 Valor ICMS: 60,24
10	869-FOSFATO DE SODIO MONOBASICO (PHOSFOENEMA) 160X60MG/ML 130ML C/12 FR- 464090/70000285 Anvisa: ISENT0	CRISTALIA	2	12	7,4864	89,84	0,00	179,67	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 179,67 Valor ICMS: 32,34
11	3241-HALOPERIDOL (C1) (HALO DECANOATO) 70,52MG/ML C/25 AMP 1ML - IM- 501459/ 70000457 Anvisa: 1029802400047	CRISTALIA	4	25	6,4216	160,54	0,00	642,16	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 642,16 Valor ICMS: 115,59
12	846-LEVOBUPIVACAINA 0,50% C/VASO (NOVABUPI) 5,0MG/ML - 20ML C/10 F/A - STERILE PACK- 411380/70000108 Anvisa:	CRISTALIA	2	10	30,0186	300,19	0,00	600,37	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 600,37 Valor ICMS: 108,07
13	854-LIDOCAINA 2% C/VASO (XYLESTESIN) 20MG/ML - 20ML C/10 F/A - STERILE PACK- 411102/70000105 Anvisa: 1029800720346	CRISTALIA	1	10	10,2146	102,15	0,00	102,15	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 102,15 Valor ICMS: 18,39



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MGCNPJ.: 11.872.656/0001-10
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050**CD SP**CNPJ.: 11.872.656/0002-00
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP
CEP.: 14140-000**Cliente: 1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL****Orçamento: 3345726****Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS****Nº: 753****Cmpl:****Contato: Recebimento padrão****Cidade: PONTAL****CEP: 14180000**

Item	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C.	Vi. Unit.	Vi. Cx.	Vi. St.	Vi. Total	CD	Impostos
14	3937-LIDOCAINA 2% S/VAO (XYLESTESIN) 20MG/ML - 1,8ML C/50 CARPULES- 480104/ 70000423 Anvisa: 1029803570094	CRISTALIA	2	50	4,0000	200,00	0,00	400,00	SP	Aliquota: 18,0 Base ICMS: 400,0 Valor ICMS: 72,0
15	822-METARAMINOL (ARAMIN) 10MG/ML - 1ML C/25 AMP AMBAR - IM/IV- 405005/ 70000083 Anvisa: 1029801020070	CRISTALIA	1	25	18,5000	462,50	0,00	462,50	SP	Aliquota: 18,0 Base ICMS: 462,5 Valor ICMS: 83,25
16	3541-MORFINA (A1) [GEN] 10MG/ML C/100 AMP 1ML VD AMB- 10010044 Anvisa: 1134301630034	HIPOLABOR	1	100	1,8128	181,28	0,00	181,28	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 181,28 Valor ICMS: 21,75
17	6148-CLORIDRATO DE ONDANSETRONA [GEN] 2MG/ML 2ML C/100 AMP - IV IM- 43010283 Anvisa: 1038700580045	HYPOFARMA	5	100	0,8568	85,68	0,00	428,40	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 428,4 Valor ICMS: 51,41
18	5509-VASOPRESSINA (ENCRISE) 20U/ML C/10 AMP 1ML - AD/PED - IM/IV/SC- 1211 Anvisa: 1097401900035	BIOLAB	3	10	27,5090	275,09	0,00	825,27	SP	Aliquota: 18,0 Base ICMS: 825,27 Valor ICMS: 148,55

23/06/2026**Observação:****TOTAL: 8.522,21****Vendedor: MAICONM****Condição de pagamento: 30****Tel.: 34 32215300****Validade da proposta: 30/06/2026****Faturamento mínimo: R\$600,00****Agradecemos a preferência !**



22 DE JUNHO DE 2026

Contato:

Сер: 14180-000

Telephone: (16)99757-1500

Uf: SP

E-mail: dpcompras@iscmpontal.com.br

IE/RG: ISENT0

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	26287	FLUCISTEIN 100MG/ML SOL INJ 3ML CT C/ 5 AP/UNIAO QUIMICA	EE-240	AP	15	3,5000	52,50
ACETILCISTEINA 300MG (100MG/ML - 10%) SOL INJ 3ML							
0002	33821	BEPEBEN 1.200.000UI PÓ SUS INJ S/DIL CX C/ 50 FA/TEUTO	EE-50	FA	100	5,5300	553,00
PENICILINA G BENZATINA 1.200.000UI PÓ LIOF INJ S/DIL							
0003	57272	CEFALEXINA 500MG (GEN) CT C/ 200 CP REV (IMPORTADO)/ABL	EE-4800	CP	200	0,5700	114,00
CEFALEXINA MONOIDRATADA 500MG							
0004	57156	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ SOL INJ IV/IM S/DIL CT C/ 50 FA/ABL	EE-300	FA	100	4,0000	400,00
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL							
0005	57342	ESCETAMINA 50MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML IM/IV CX C/50 AP/HIPOLABOR	EE-1600	AP	100	8,8128	881,28
CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML SOL INJ 2ML							
0006	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							
0007	49854	KOLLAGENASE C/ CLORANFENICOL POM DERM BISM 30G CX C/ 10 BG/CRISTÁLIA	EE-360	BG	30	15,5000	465,00
COLAGENASE 0,6UI/G + CLORANFENICOL 0,01G/G POM DERM 30G							
0008	34852	DICLOFENACO SÓDICO 75MG (25MG/ML) (GEN) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	100	0,6600	66,00
DICLOFENACO SÓDICO 75MG/3ML (25MG/ML) SOL INJ 3ML							
0009	21089	ERGOMETRIN 0,2MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	150	2,2900	343,50
MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2MG/ML SOL INJ 1ML							
0010	34195	BUTIL ESCOPO 20MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	200	0,7700	154,00
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOL INJ 1ML							

0011	49411	FLUMAZENIL 0,1MG/ML (GEN) SOL INJ 5ML IV CT C/5 AP/TEUTO	EE-400	AP	5	5,3400	26,70
FLUMAZENIL 0,1MG/ML SOL INJ IV 5ML							
0012	25150	UNI HALOPER 5MG/ML SOL INJ 1ML IM CT C/50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	100	1,0900	109,00
HALOPERIDOL 5MG SOL INJ 1ML							
0013	31779	ALIVIUM 50MG/ML SUS OR GTS 30ML (SABOR TUTTI FRUTTI)/COSMED/HYPERA	EE-112	FR	30	2,2000	66,00
IBUPROFENO 50MG/ML SUS OR 30ML							
0014	21738	ISORDIL SL 5MG CT C/ 30 CP SUB-LINGUAL/EMS SIGMA PHARMA	EE-1800	CP	30	0,3300	9,90
DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG							
0015	36397	MIDAZOLAM 15MG (5MG/ML) SOL INJ 3ML (GEN) CX C/100 AP/HIPOLABOR	EE-2400	AP	100	1,8500	185,00
CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 15MG (5MG/ML) SOL INJ 3ML							
0016	31419	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML (GEN) SOL INJ 1ML IM CX C/100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	1,5500	155,00
SULFATO DE MORFINA 10MG/ML INJ 1ML							
0017	52657	ONDANSETRONA 8MG SOL INJ 4ML (GEN) CX C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	500	0,8500	425,00
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO 8MG (2MG/ML) SOL INJ 4ML							
0018	57597	ENCRISE 20 U/ML SOL INJ 1 ML CT C/10 AP /BIOLAB	EE-100	AP	30	29,3000	879,00
VASOPRESSINA SÍNTETICA 20U/ML SOL INJ 1ML							
Total Geral: R\$ 7.469,88 ** SETE MIL,QUATROCENTOS E SESSENTA E NOVE REAIS E OITENTA E OITO 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			Validade Proposta: 5 Dias da Abertura Wilson Vendedor: ATIVA REGIÃO 16 vendas@ativahosp.com.br				
Transportadora: Cif -							



Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

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

www.futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.799.459 Tatuí, 23/06/2026

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
PONTAL SP

CENTRO 14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No. Empenho :

No. Proc. :

No. Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO	FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R\$	QUANT. POR CX	PREÇO. UNIT.	TOTAL R\$
570394 ACETILCISTEINA 100MG/ML SOL INJ 3ML CX C/5 AP "FLUCISTEIN"	UNIAO QUIMICA	CX	3	14,300000	5	2,860000	42,90
572984 ATENOLOL 25MG CX C/30CPR "ABLOK"	BIOLAB	CX	1	2,000000	30	0,066700	2,00
568692 BENZILPENICILINA 1.100.000UI/4ML IM CX C/50FA "BENZETACIL"	EUROFARMA	CX	2	499,900000	50	9,998000	999,80
575874 CEFALEXINA 500MG C/8 CP "GENERICO" (ANTIB)	EMS	CX	2	6,950000	8	0,868800	13,90
560453 CEFALEXINA 250MG/5ML SUSP ORAL 100ML C/1FR "GENERICO" (ANTIB)	UNIAO QUIMICA	CX	2	10,600000	1	10,600000	21,20
567897 CEFAZOLINA SODICA 1g CX C/50 FA IM IV "GENERICO" (ANTIB)	BIOCHIMICO	CX	2	214,300000	50	4,286000	428,60
566913 ESCETAMINA 50MG/ML 2ML C/25 AMP "KETAMIN NP" (C1)	CRISTALIA	CX	4	282,800000	25	11,312000	1.131,20
576301 CLARITROMICINA 500MG PO LIOF IV INJ CX C/1 FA "CLINBACTER"	UNIAO QUIMICA	CX	100	30,400000	1	30,400000	3.040,00
21752 RETINOL+AMINOAC+METIL+CLORANF PDA OFT 3,5G C/1BG "REGENCEL" (A	CRISTALIA	CX	10	13,200000	1	13,200000	132,00
570611 COLAGENASE 0,6U/G C/ CLORANF. CX C/10BNG X 30G "KOLLAGENASE"	CRISTALIA	CX	3	159,300000	10	15,930000	477,90
568425 DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML CX C/ 100 "GENERICO"	HYPOFARMA	CX	1	73,300000	100	0,733000	73,30
571215 DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML C/1FR "GENERICO"	EMS	CX	50	2,790000	1	2,790000	139,50
571575 BUTILBROMETO ESCOPOAMINA 20MG/ML INJ 1ML C/100 "GENERICO"	HYPOFARMA	CX	2	88,100000	100	0,881000	176,20
574384 FENITOINA 50MG/ML 5ML CX C/72 AMP "GENERICO" (C1)	TEUTO BRASILE	CX	1	140,900000	72	1,956900	140,90



Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

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

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

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

E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

www.futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.799.459 Tatuf, 23/06/2026

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 dpcomprasponal@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

574510	FLUMAZENIL 0,5MG/5ML SOL INJ CX C/5 AMP "GENERIC" (C1)	TEUTO BRASILE: CX	1	23,300000	5	4,660000	23,30
574521	FOSF.SODIO MONO+FOSF.SODIO DIB. 130ML C/12 FR "PHOSFO ENEMA"	CRISTALIA CX	2	67,300000	12	5,608300	134,60
565634	IBUPROFENO 50MG/ML QTS FR 30ML "IBUPROTRAT"	NATULAB FR	30	2,600000	1	2,600000	78,00
568240	LEVOPUPIVACAINA 0,5% FR/AMP 20ML C/VASO CX C/10 "NOVABUPI"	CRISTALIA CX	2	333,300000	10	33,330000	666,60
568801	LIDOCAINA 2% C/VASO 20ML CX C/10 FA SP "XYLESTESIN"	CRISTALIA CX	2	104,800000	10	10,480000	209,60
568093	LIDOCAINA 2% S/ VASO 20ML CX C/25 "GENERIC"	HYPOFARMA CX	4	130,950000	25	5,238000	523,80
575609	LORATADINA 10MG CX C/12 CMP "GENERIC"	HYPERA/NEO QU: CX	2	1,290000	12	0,107500	2,58
568829	METARAMINOL 10MG/ML 1ML CX C/25 AMP "ARAMIN	CRISTALIA CX	1	470,200000	25	18,808000	470,20
21524	MIDAZOLAM 5MG/ML 3ML CX C/10 AMP "DORMIRE" (B1)	CRISTALIA CX	5	21,990000	10	2,199000	109,95
570365	MORFINA 10MG/ML 1ML SOL INJ IM/IV C/50 "DOLO MOFF" (A1)	UNIAO QUIMICA CX	1	83,400000	50	1,668000	83,40
576340	ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML CX C/100 "GENERIC"	HYPOFARMA CX	5	85,700000	100	0,857000	428,50
48260	SUXAMETONIO 100MG E9 LIOF C/1 F-A "SUCCINILCOLIN"	UNIAO QUIMICA CX	20	13,200000	1	13,200000	264,00



Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

www.futuramedicamentos.com.br

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

Cotação no.: 1.799.459 Tatuí, 23/06/2026

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
PONTAL SP

CENTRO 14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No.Empenho :

No.Proc. :

No.Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

QTDE.ITENS: 26

TOTAL DO PEDIDO: R\$ 9.813,93

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias

VALIDADE DA PROPOSTA: 3 dias

OBSERVAÇÕES:

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

À Irmã Sta Casa de Misericórdia de Pontal

Cnpj: 55.110.753/0001-41



Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.

CNPJ: 44.734.671/0022-86

Inscrição Estadual: 374.076.430.117

Insc. Municipal: 80472

Rodovia Monsenhor Clodoaldo de

Paiva, S/N KM 46,2 - Itapira -

SP CEP: 13974-908

TEL: 19 - 3863-9500 - FAX: 19 - 3863-9589

* DATA DO ORÇAMENTO: 25/06/2026;

* PRAZO DE ENTREGA: A COMBINAR

* CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: A COMB.

PRODUTO	QTDE UNITÁRIA	PREÇO (R\$) VENDA UNID
NOVABUPI 0,5% C/V S.INJ- 10est. X 20mL	40	R\$ 29,50
XYLESTESIN 2% S/V S.INJ- 10 est. X 1 fa. X 20mL	150	R\$ 9,50

Banco(s) para depósito:

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

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

Atenciosamente

CRISTÁLIA PROD. QUIM. E FARMACÊUTICOS LTDA



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

Cotação # 454460

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		22/06/2026	Situação		VALIDA
Forma de Pagto		BL - BOLETO		Condição de Pagto		40D - 40 DIAS - R\$ 20.000,00		
Operador		100 - JESSICA DA SILVA SANTOS		Períodos Vencdo		40		
Seq.	# Item	Descrição		Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total		
1	18121	ATENOLOL 25MG COMP (G)VP/ SANDOZ CP COM 1 CP		60,000	R\$ 0,0500	R\$ 3,00		
2	18054	CEFALEXINA 500MG CAPS (G) UNIAO QUIMICA CP COM 1 CP		16,000	R\$ 0,5800	R\$ 9,28		
3	18504	CEFAZOLINA SODICA 1 GR F/A (S) BLAU FR COM 1 FR		100,000	R\$ 4,19	R\$ 419,00		
4	16693	CLARITROMICINA 500 MG FA PO LIOF 20ML (S) BLAU FR COM 1 FR		100,000	R\$ 30,64	R\$ 3.064,00		
5	10565	DICLOFENACO SODICO 75 MG AMP 3 ML (G) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP		100,000	R\$ 0,7500	R\$ 75,00		
6	485	METTLERGOMETRINA 0,2MG AMP 1 ML (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP		50,000	R\$ 2,24	R\$ 112,00		
7	3030	FLUMAZENIL 0,1MG/ML AMP 5ML (G) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP		5,000	R\$ 4,71	R\$ 23,55		
8	7598	IBUPROFENO GOTAS 30ML 50MG/ML (S) VP NATULAB FR COM 1 FR		100,000	R\$ 2,06	R\$ 206,00		
9	8993	SUXAMETONIO 100 MG F/A (S) UNIAO QUIMICA FR COM 1 FR		20,000	R\$ 13,20	R\$ 264,00		
10	3111	VASOPRESSINA 20U/ML SOL INJ 1ML (N) TERMO BIOLAB AP COM 1 AP		30,000	R\$ 27,06	R\$ 811,80		
Valor Total Itens		R\$ 4.987,63	Valor Imposto	R\$ 0,0000	Valor Total	R\$ 4.987,63		
Tipo Entrega		Sem Frete	Valor Frete	R\$ 0,00				

JESSICA DA SILVA SANTOS

()

Observação

Observação



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 000577518103-0

Histórico do Pagamento:	NF 304235
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 45633.854521 24007.710007 3 15180000093010
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:	25/07/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	24/07/2026
Valor Nominal do Boleto:	930,10
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	930,10
Valor Pago (R\$):	930,10

Data/hora da operação:	24/07/2026 11:25:02
------------------------	---------------------

Código da operação:	68782565814
Chave de segurança:	WANAX1E8C28V19WN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitalares LTDA

R. Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 304.235

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35260608231734000193550000003042351003262095

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

135262511828690

2026-06-25T14:21:08-03:

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual
687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ
08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO

SAC FUTURA



DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

Data da Emissão

25/06/2026

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

14180-000

Município

PONTAL

Fone/Fax

(16)039531716

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Data de Saída/Entrada

25/06/2026

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.: 304.235/ 1 Valor: 930,10 Vencdo. 25/07/2026

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

930,10

Valor do ICMS

127,46

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

930,10

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Desconto / ICMS Desonerado

0,00

Outras despesas

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor Total da Nota

930,10

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

2

Espécie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

4,300

Peso Líquido

4,300

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
48260	SUXAMETONIO 100MG PO LIOF C/1 F-A "SUCCINILCOLIN" UNIAO QUIMICA Lote: 2608082 Val. 29/02/2028	30049099	000	5102	CX	20,00 20,00	13,200000	264,00	264,00	47,52		18,0	
568425	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML CX C/ 100 "GENERIC" HYPOFARMA Lote: 26030208 Val. 31/03/2028	30039047	000	5102	CX	2,00 2,00	73,300000	146,60	146,60	17,59		12,0	
571215	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML C/1FR "GENERIC" EMS Lote: 4Z0393 Val. 29/08/2027	30049069	000	5102	CX	50,00 50,00	2,790000	139,50	139,50	16,74		12,0	
574510	FLUMAZENIL 0,5MG/5ML SOL INJ CX C/5 AMP "GENERIC" (C1) TEUTO BRASILEIRO Lote: 73520027 Val. 24/10/2027	30049069	000	5102	CX	1,00 1,00	23,300000	23,30	23,30	2,80		12,0	
575874	CEFALEXINA 500MG C/8 CP "GENERIC" (ANTIB) EMS Lote: 4Q9610 Val. 06/03/2027	30042052	000	5102	CX	2,00 2,00	6,950000	13,90	13,90	1,67		12,0	
576340	ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML CX C/100 "GENERIC" HYPOFARMA Lote: 26030147 Val. 31/03/2028	30039079	000	5102	CX	4,00 4,00	85,700000	342,80	342,80	41,14		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. 304.235

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 Tatui/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 304.235

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35260608231734000193550000003042351003262095

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

135262511828690

2026-06-25T14:21:08-03:

Natureza da Operação

VENDE DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual
687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ
08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO

SAC FUTURA



CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

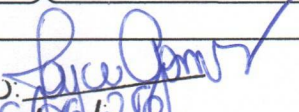
Informações Complementares

REG.:Ribeirão Preto

N/P.349.810

NO. PEDIDO 7838 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. Termolâbeis: devolução somente no ato.

Reservado ao FISCO

RECEBIDO: 
DATA 26/06/2026
Farmácia
Santa Casa de Pontal

Beneficiário FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTD/ 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	Vencimento 25/07/2026	Valor Do Documento 930,10
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,28 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 25/06/2026	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00456338-5	

Dados Do Pagador		
Nome Do Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Número Documento 304235/1
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 45633.854521 24007.710007 3 15180000093010

Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					Vencimento 25/07/2026
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento 25/06/2026	N Documento 304235/1	Espécie DM	Aceite N	Data Processamento 25/06/2026	Nosso número 109/00456338-5
Uso Do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 930,10
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,28 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 CENTRO SP 55.110.753/0001-41 Beneficiario final					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado



SIH-R<HCMP0004>		Emissão 26/06/2026 10:03		No. Página	
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL				1	
CNPJ: 55.110.753/0001-41				No. Pedido	
FAX:		Email: dpcompras@iscmpontal.com.br		7838	
Pedido de Compra					
Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 267 - FUTURA COM.DE PROD.MÉDICOS E		Data Ped: 23/06/2026	
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 N°. 008/2025					
15817- 1 CEFALOXINA (KEFLEX) 500 MG CAP-CÁPSULA-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA 16,0000		0,8688 0,0000 0,0000		13,9008	
Complemento do item					
20576- 1 DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 75MG/ML AMP		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA 200,0000		0,7330 0,0000 0,0000		146,6000	
Complemento do item					
21350- 2 DIFENIDOL (NOVALGINA) 500 MG/ML GTS FR 10		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA 50,0000		2,7900 0,0000 0,0000		139,5000	
Complemento do item					
24776- 1 FLUMAZENIL (FLUMAZIL) 0,1MG/ML AMP 5 ML-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA 5,0000		4,6600 0,0000 0,0000		23,3000	
Complemento do item					
35351- 1 ONDANSETRONA (ZOFTRAN) 2MG/ML AMP 4ML-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA 400,0000		0,8570 0,0000 0,0000		342,8000	
Complemento do item					
42201- 1 SUXAMETONIO (SUCCINIL) 100MG FA 10ML -		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA 20,0000		13,2000 0,0000 0,0000		264,0000	
Complemento do item					
Totais:		Total Bruto dos itens:		930,1008	
		Total Descontos dos itens:		0,0000	
		Total IPI dos itens:		0,0000	
Total dos Itens +		Encargo Pedido -		Desconto Pedido +	
930,1008		0,0000		0,0000	
		Frete Pedido =		Total do Pedido	
		0,0000		930,1008	
Miriam V.L. de Oliveira		ADMINISTRAÇÃO			
Compras					
Santa Casa de Pontal					



Pesquisar e-mail



Escrever



2 de 12.654

Caixa de entrada 2

Com estrela

Adiados

Enviados

Rascunhos 1

Compras

Faturas

Mais

Marcadores

Confirmação de leitura

Marcador de leitura

Pedido 7838 Atualizado Caixa de entrada x

dpcomprasportal
Segue em anexo pedido Att Miriam

15:23 (há 1 hora)

Daniele Teles - Futura Medicamentos
para mim

16:37 (há 4 minutos)



Pedido recebido e faturado, só o item ibuprofeno infelizmente tinha no estoque e deu falta no físico.

Os de mais ok

1 Fazer upgrade →

Responder

Encaminhar





Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

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

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

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

E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

www.futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.799.459

Tatuf,

23/06/2026

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

574510	FLUMAZENIL 0,5MG/5ML SOL INJ CX C/5 AMP "GENERIC" (C1)	TEUTO BRASILE: CX	1	23,300000	5	4,660000	23,30
574521	FOSF. SODIO MONO+FOSF. SODIO DIB. 130ML C/12 FR "PHOSFO ENEMA"	CRISTALIA CX	2	67,300000	12	5,608300	134,60
565634	IBUPROFENO 50MG/ML GTS FR 30ML "IBUPROTRAT"	NATULAB FR	30	2,600000	1	2,600000	78,00
568240	LEVOPRIVACAINA 0,5% FR/AMP 20ML C/VASO CX C/10 "NOVABUPI"	CRISTALIA CX	2	333,300000	10	33,330000	666,60
568801	LIDOCAINA 2% C/VASO 20ML CX C/10 FA SP "XYLESTESIN"	CRISTALIA CX	2	104,800000	10	10,480000	209,60
568093	LIDOCAINA 2% S/ VASO 20ML CX C/25 "GENERIC"	HYPOFARMA CX	4	130,950000	25	5,238000	523,80
575609	LORATADINA 10MG CX C/12 CMP "GENERIC"	HYPERA/NEO QU: CX	2	1,290000	12	0,107500	2,58
568829	METARAMINOL 10MG/ML 1ML CX C/25 AMP "ARAMIN"	CRISTALIA CX	1	470,200000	25	18,808000	470,20
21524	MIDAZOLAM 5MG/ML 3ML CX C/10 AMP "DORMIRE" (B1)	CRISTALIA CX	5	21,990000	10	2,199000	109,95
570365	MORFINA 10MG/ML 1ML SOL INJ IM/IV C/50 "DOLO MOFF" (A1)	UNIAO QUIMICA CX	1	83,400000	50	1,668000	83,40
576340	ONDANSETRON 2MG/ML 4ML CX C/100 "GENERIC"	HYPOFARMA CX	5	85,700000	100	0,857000	428,50
48260	SUXAMETONIO 100MG P/ LIOF C/1 F-A "SUCCINILCOLIN"	UNIAO QUIMICA CX	20	13,200000	1	13,200000	264,00



Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

www.futuramedicamentos.com.br

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

Cotação no.: 1.799.459 Tatuí, 23/06/2026

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
PONTAL SP

A/C NFE
E-Mail 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: 26

TOTAL DO PEDIDO: R\$ 9.813,93

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
E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

www.futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.799.459

Tatuí,

23/06/2026

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 dpcomprasponal@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\$
570394 ACETILCISTEINA 100MG/ML SOL INJ 3ML CX C/5 AP "FLUCISTEIN"	UNIAO QUIMICA	CX	3	14,300000	5	2,860000	42,90
572984 ATENOLOL 25MG CX C/30CPR "ABLOK"	BIOLAB	CX	1	2,000000	30	0,066700	2,00
568692 BENZILPENICILINA 1.200.000UI/4ML IM CX C/50FA "BENZETACIL"	EUROFARMA	CX	2	499,900000	50	9,998000	999,80
575874 CEFALEXINA 500MG C/8 CP "GENERIC" (ANTIB)	EMS	CX	2	6,950000	8	0,868800	13,90
560453 CEFALEXINA 250MG/5ML SUSP ORAL 100ML C/1FR "GENERIC" (ANTIB)	UNIAO QUIMICA	CX	2	10,600000	1	10,600000	21,20
567897 CEFALOXINA SODICA 1g CX C/50 FA IM IV "GENERIC" (ANTIB)	BIOCHIMICO	CX	2	214,300000	50	4,286000	428,60
566913 ESCETAMINA 50MG/ML 2ML C/25 AMP "KETAMIN NP" (C1)	CRISTALIA	CX	4	282,800000	25	11,312000	1.131,20
576301 CLARITROMICINA 500MG PO LIOF IV INJ CX C/1 FA "CLINBACTER"	UNIAO QUIMICA	CX	100	30,400000	1	30,400000	3.040,00
21752 RETINOL+AMINOAC+METIX+CLORANF PDA OFT 3,5G C/1BG "REGENCEL" (A)	CRISTALIA	CX	10	13,200000	1	13,200000	132,00
570611 COLAGENASE 0,6U/G C/ CLORANF. CX C/10BNG X 30G "KOLLAGENASE"	CRISTALIA	CX	3	159,300000	10	15,930000	477,90
568425 DICLOFENACO SODICO 15MG/3ML CX C/ 100 "GENERIC"	HYPOFARMA	CX	1	73,300000	100	0,733000	73,30
571215 DAPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML C/1FR "GENERIC"	EMS	CX	50	2,790000	1	2,790000	139,50
571575 BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJ 1ML C/100 "GENERIC"	HYPOFARMA	CX	2	88,100000	100	0,881000	176,20
574384 FENITOINA 50MG/ML 5ML CX C/72 AMP "GENERIC" (C1)	TEUTO BRASILE	CX	1	140,900000	72	1,956900	140,90

À Irmã Sta Casa de Misericórdia de Pontal

Cnpj: 55.110.753/0001-41



Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.

CNPJ: 44.734.671/0022-86

Inscrição Estadual: 374.076.430.117

Insc. Municipal: 80472

Rodovia Monsenhor Clodoaldo de

Paiva, S/N KM 46,2 - Itapira -

SP CEP: 13974-908

TEL: 19 - 3863-9500 - FAX: 19 - 3863-9589

* DATA DO ORÇAMENTO: 25/06/2026;

* PRAZO DE ENTREGA: A COMBINAR

* CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: A COMB.

PRODUTO	QTDE UNITÁRIA	PREÇO (R\$) VENDA UNID
NOVABUPI 0,5% C/V S.INJ- 10est. X 20mL	40	R\$ 29,50
XYLESTESIN 2% S/V S.INJ- 10 est. X 1 fa. X 20mL	150	R\$ 9,50

Banco(s) para depósito:

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

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

Atenciosamente

CRISTÁLIA PROD. QUIM. E FARMACÊUTICOS LTDA



22 DE JUNHO DE 2026

Contato:

Cep: 14180-000

Telephone: (16)99757-1500

Uf: SP

E-mail: dpcompras@iscmpontal.com.br

IE/RG: ISENT0

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	26287	FLUCISTEIN 100MG/ML SOL INJ 3ML CT C/ 5 AP/UNIAO QUIMICA	EE-240	AP	15	3,5000	52,50
ACETILCISTEINA 300MG (100MG/ML - 10%) SOL INJ 3ML							
0002	33821	BEPEBEN 1.200.000UI PÓ SUS INJ S/DIL CX C/ 50 FA/TEUTO	EE-50	FA	100	5,5300	553,00
PENICILINA G BENZATINA 1.200.000UI PÓ LIOF INJ S/DIL							
0003	57272	CEFALEXINA 500MG (GEN) CT C/ 200 CP REV (IMPORTADO)/ABL	EE-4800	CP	200	0,5700	114,00
CEFALEXINA MONOIDRATADA 500MG							
0004	57156	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ SOL INJ IV/IM S/DIL CT C/ 50 FA/ABL	EE-300	FA	100	4,0000	400,00
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL							
0005	57342	ESCETAMINA 50MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML IM/IV CX C/50 AP/HIPOLABOR	EE-1600	AP	100	8,8128	881,28
CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML SOL INJ 2ML							
0006	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							
0007	49854	KOLLAGENASE C/ CLORANFENICOL POM DERM BISN 30G CX C/ 10 BG/CRISTÁLIA	EE-360	BG	30	15,5000	465,00
COLAGENASE 0,6UI/G + CLORANFENICOL 0,01G/G POM DERM 30G							
0008	34852	DICLOFENACO SÓDICO 75MG (25MG/ML) (GEN) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	100	0,6600	66,00
DICLOFENACO SÓDICO 75MG/3ML (25MG/ML) SOL INJ 3ML							
0009	21089	ERGOMETRIN 0,2MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	150	2,2900	343,50
MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2MG/ML SOL INJ 1ML							
0010	34195	BUTIL ESCOPO 20MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	200	0,7700	154,00
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOL INJ 1ML							

0011	49411	FLUMAZENIL 0,1MG/ML (GEN) SOL INJ 5ML IV CT C/5 AP/TEUTO	EE-400	AP	5	5,3400	26,70
FLUMAZENIL 0,1MG/ML SOL INJ IV 5ML							
0012	25150	UNI HALOPER 5MG/ML SOL INJ 1ML IM CT C/50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	100	1,0900	109,00
HALOPERIDOL 5MG SOL INJ 1ML							
0013	31779	ALIVIUM 50MG/ML SUS OR GTS 30ML (SABOR TUTTI FRUTTI)/COSMED/HYPERA	EE-112	FR	30	2,2000	66,00
IBUPROFENO 50MG/ML SUS OR 30ML							
0014	21738	ISORDIL SL 5MG CT C/ 30 CP SUB-LINGUAL/EMS SIGMA PHARMA	EE-1800	CP	30	0,3300	9,90
DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG							
0015	36397	MIDAZOLAM 15MG (5MG/ML) SOL INJ 3ML (GEN) CX C/100 AP/HIPOLABOR	EE-2400	AP	100	1,8500	185,00
CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 15MG (5MG/ML) SOL INJ 3ML							
0016	31419	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML (GEN) SOL INJ 1ML IM CX C/100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	1,5500	155,00
SULFATO DE MORFINA 10MG/ML INJ 1ML							
0017	52657	ONDANSETRONA 8MG SOL INJ 4ML (GEN) CX C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	500	0,8500	425,00
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO 8MG (2MG/ML) SOL INJ 4ML							
0018	57597	ENCRISE 20 U/ML SOL INJ 1 ML CT C/10 AP /BIOLAB	EE-100	AP	30	29,3000	879,00
VASOPRESSINA SÍNTETICA 20U/ML SOL INJ 1ML							
Total Geral: R\$ 7.469,88 ** SETE MIL,QUATROCENTOS E SESSENTA E NOVE REAIS E OITENTA E OITO 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			Validade Proposta: 5 Dias da Abertura Wilson Vendedor: ATIVA REGIÃO 16 vendas@ativahosp.com.br				
Transportadora: Cif -							



Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP

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

Fone: (19) 35225-800

Cep: 13.916-074

Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A2D1E9/1

Segunda-feira, 22 de Junho de 2026 - 11:52:25

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. Item	Descrição	Marca	UN	Emp	QTD	Valor	Preço	Emp
1	013918FLUCISTEIN 100MG/ML CX C/5AP X 3ML 1000401	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	3	R\$ 2,7539	R\$ 13,7695	R\$
Principio	ACETILCISTEINA 300MG							
Ativo:								
						Reg. MS:		
						1.0497.1149.002-1		
2	018197AGUA PARA INJECAO 10ML CX C/200AP 40000154	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	5	R\$ 0,2621	R\$ 52,4200	2
Principio	AGUA PARA INJECAO 10ML							
Ativo:								
						Reg. MS:		
						1.0311.0158.002-4		
3	029223ATENOLOL 25MG CX C/1BL X 30CP GEN 19052-0	NEO Q/HYP/BRAIN	CX	Caixas	1	R\$ 0,0771	R\$ 2,3130	R\$
Principio	ATENOLOL 25MG							
Ativo:								
						Reg. MS:		
						1.5584.0470.004-6		
4	019272BEPEBEN 1.200.000UI CX C/50FA S/DIL 2505	TEUTO	CX	Caixas	2	R\$ 4,8752	R\$ 243,7600	4
Principio	PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI							
Ativo:								
						Reg. MS:		
						1.0370.0100.009-2		
5	026296CEFALEXINA 500MG CX C/50BL X 10CP GEN - 3225	TEUTO	CX	Caixas	1	R\$ 0,4265	R\$ 213,2500	2
Principio	CEFALEXINA 500MG							
Ativo:								
						Reg. MS:		
						1.0370.0382.006-2		
6	036315CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50FA GEN	AUROBINDO/EUGIA	cx	Caixas	1	R\$ 4,5818	R\$ 229,0900	2
Principio	CEFAZOLINA SODICA 1G							
Ativo:								
						Reg. MS:		
						1.7420.0014.003-7		

7	020960	KETAMIN NP 50MG/ML CX C/25AP X 2ML	CRISTALIA	CX	Caixas	4	R\$	R\$	
							12,1134	302,8350	1.1
Principio CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML 2ML							Reg. MS:		
Ativo:							1.0298.0213.007-4		
8	036008	CLINBACTER 500MG PO LIOF CX C/1FA S/ DIL 1003788	UNIAO QUIMICA	FA	Caixas	100	R\$	R\$	
							27,6878	27,6878	2.7
Principio CLARITROMICINA 500MG INJ							Reg. MS:		
Ativo:							1.0497.1550.001-3		
9	030876	REGENCEL 10.000UI/G+25MG/G+5MG/G+5MG/G POM OFT CX C/18GX3,5G	CRISTALIA/LATIN	CX	Caixas	10	R\$	R\$	
							13,3800	13,3800	1
Principio RETINOL							Reg. MS:		
Ativo: 10.000UI/G+AMINOACIDOS+METIONINA+CLORANFENICOL							1.0298.0493.001-9		
10	031317	KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL CX/10BG X 30GR	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R\$	R\$	
							15,3603	153,6030	4
Principio COLAGENASE 0,6UI,CLORANFENICOL 0,01G 30G							Reg. MS:		
Ativo:							1.0298.0505.010-1		
11	026257	DICLOFENACO SODICO 75MG/ML CX C/100AP X 3ML GEN 4301.0055	HYPOFARMA	CX	Caixas	1	R\$	R\$	R\$
							0,6330	63,3000	
Principio DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML							Reg. MS:		
Ativo:							1.0387.0052.001-8		
12	006219	ERGOMETRIN 0,2MG/ML CX C/50AP X 1ML 1000318	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	2	R\$	R\$	
							2,1290	106,4500	2
Principio ERGOMETRINA-METIL 0,2MG/ML, MALEATO							Reg. MS:		
Ativo:							1.0497.0126.005-8		
13	011013	BROMETO DE N-BUTIL CX C/100AP X 1ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R\$	R\$	
							0,6413	64,1300	1
Principio BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML							Reg. MS:		
Ativo:							1.1343.0125.002-9		
14	023674	FENITOINA 50MG/ML CX C/100AP X 5ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$	R\$	
							1,8970	189,7000	1
Principio FENITOINA 50MG/ML							Reg. MS:		
Ativo:							1.1343.0171.002-1		
15	035618	FLUMAZENIL 0,1MG/ML CX C/50AP X 5ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$	R\$	
							5,1695	258,4750	2

Principio Ativo:	FLUMAZENIL 0,1MG/ML						Reg. MS:			
							1.1343.0196.003-4			
16	031677PHOSFOENEMA CX C/12FR X 130 ML	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R\$ 5,6715	R\$ 68,0580			
Principio Ativo:	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + FOSFATO DE						Reg. MS:			
							00000000000000			
17	034436HALOPERIDOL 5MG CX C/25AMP X 1ML GEN 002302	FRESENIUS KABI	CX	Caixas	4	R\$ 1,8567	R\$ 46,4175			
Principio Ativo:	HALOPERIDOL 5MG/ML						Reg. MS:			
							1.0041.0223.002-1			
18	036119 IBUPROFENO 50MG/ML SUSP C/1FR GOTAS X 30ML GEN 15980-1	NEO Q/HYP/BRAIN	FR	Caixas	30	R\$ 2,1268	R\$ 2,1268			
Principio Ativo:	IBUPROFENO 50MG/ML 30ML						Reg. MS:			
							1.5584.0040.002-1			
19	014025NOVABUPI 0,5% C/V CX C/10FA X 20ML	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R\$ 34,2653	R\$ 342,6530			
Principio Ativo:	LEVOBUPIVACAINA 0,5%, CLORIDRATO C/V						Reg. MS:			
							1.0298.0160.002-6			
20	010794 XYLESTESIN 2% C/V C/EPINEFRINA CX C/10FA X 20ML STERILE PACK	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R\$ 10,5159	R\$ 105,1590			
Principio Ativo:	LIDOCAINA 2% C/V 20ML, CLORIDRATO, EPINEFRINA						Reg. MS:			
							1.0298.0072.034-6			
21	034914LORATADINA 10MG CX C/1BL X 12CP GEN 17153-0	NEO Q/HYP/BRAIN	CX	Caixas	1	R\$ 0,2645	R\$ 3,1740			
Principio Ativo:	LORATADINA 10MG						Reg. MS:			
							1.5584.0465.003-0			
22	029488ARAMIN 10MG/ML CX C/25AP X 1ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 19,0209	R\$ 475,5225			
Principio Ativo:	METARAMINOL 10MG/ML, HEMITARTARATO						Reg. MS:			
							1.0298.0102.007-0			
23	020958MIDAZOLAM 15MG/3ML CX C/100AP X 3ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 1,4889	R\$ 148,8900			
Principio Ativo:	MIDAZOLAM 15MG						Reg. MS:			
							1.1343.0143.006-1			

24 003109DIMORF 10MG/ML CX 50AP X 1ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$	---
					2,5994	129,9700 1
Principio	Reg. MS:					
Ativo:	1.0298.0097.003-2					
MORFINA 10MG/ML,SULFATO						

25 031605ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/100AP X 4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	5	R\$	R\$
					0,8174	81,7400 4
Principio	Reg. MS:					
Ativo:	1134301990022					
ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO						

26 031766SUCCITRAT 100MG PO INJ IV/IM CX C/10FA X 10ML	BLAU	CX	Caixas	2	R\$	R\$
					16,3080	163,0800 3
Principio	Reg. MS:					
Ativo:	1163700780033					
SUXAMETONIO 100MG, CLORETO DE						

27 023638ENCRISE 20U CX C/10AP X 1ML 1211	BIOLAB SANUS	CX	Caixas	3	R\$	R\$
					26,8960	268,9600 8
Principio	Reg. MS:					
Ativo:	1.0974.0190.003-5					
VASOPRESSINA SINTETICA 20U						

Total Orçamento : R\$ 10.243,46						
Condição de Pagamento: 28 DIAS						
Previsão de Entrega: 23/06/2026						
Validade da Proposta: 25/06/2026						
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: 3345726

Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS

Nº: 753

Cmpl:

Contato: Recebimento padrão

Bairro: CENTRO

Cidade: PONTAL

CEP: 14180000

	Descrição	Marca	Qtd	Cx. C/	Vlr. Unit.	Vlr. Cx.	Vlr. St.	Vlr. Total	CD	Impostos
1	787-BENZILPENICILINA (BEPEBEN) 1.200.000UI C/50 F/A S/DIL - IM-2505 Anvisa: 1037001000092	TEUTO	2	50	5,5267	276,34	0,00	552,67	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 552,67 Valor ICMS: 99,48
2	3744-CEFALEXINA [GEN] 500MG C/200 COMP - AD - ORAL- 817 Anvisa: 1556200230071	ABL	15	200	0,6235	124,71	0,00	1870,64	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 1870,64 Valor ICMS: 224,48
3	3767-CEFALEXINA MONODRATADA [GEN] 250MG/5ML 100ML - AD/PED - PO SUSP ORAL-762 Anvisa: 1556200220066	ABL	2	1	10,3545	10,35	0,00	20,71	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 20,71 Valor ICMS: 2,49
4	2089-CEFAZOLINA [GEN] 1G C/50 F/A S/DIL - AD/PED - IM/IV-517512/1302128 Anvisa: 1006302470020	BIOCHIMICO	2	50	4,1854	209,27	0,00	418,54	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 418,54 Valor ICMS: 50,22
5	6286-CLORIDRATO DE ESCETAMINA (B1) [GEN] 50MG/ML - 2ML C/50 AMP - AD/PED - IM/IV- 000500039 Anvisa: 1018600390037	SANTISA	2	50	8,3167	415,83	0,00	831,67	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 831,67 Valor ICMS: 99,8
6	5004-CLARITROMICINA [GEN] 500MG PO LIOF F/A S/DIL - IV- 009 / 010 / PRD00005 Anvisa: 1096500040011	MANDALA BRASIL	1	1	29,7330	29,73	0,00	29,73	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 29,73 Valor ICMS: 3,57
7	2403-KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL PDA DERM 30GR C/10 BISN- 462057/70000118 Anvisa: 1029805050101	CRISTALIA	3	10	15,2308	152,31	0,00	456,92	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 456,92 Valor ICMS: 82,25
8	1475-ESCOPOLAMINA [GEN] 20MG/ML 1ML C/100 AMP - IM/IV/SC-10010008 Anvisa: 1134301250029	HIPOLABOR	2	100	0,9243	92,43	0,00	184,86	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 184,86 Valor ICMS: 22,18
9	376-FLUMAZENIL (C1) (FLUMAZIL) 0,1MG/ML 5ML C/10 AMP - IV-402529/ 70000061 Anvisa: 1029802870035	CRISTALIA	5	10	6,6933	66,93	0,00	334,67	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 334,67 Valor ICMS: 60,24
10	869-FOSFATO DE SODIO MONOBASICO (PHOSFOENEMA) 160X60MG/ML 130ML C/12 FR- 464090/70000285 Anvisa: ISENT0	CRISTALIA	2	12	7,4864	89,84	0,00	179,67	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 179,67 Valor ICMS: 32,34
11	3241-HALOPIPERIDOL (C1) (HALO DECANOATO) 70,52MG/ML C/25 AMP 1ML - IM-501459/ 70000457 Anvisa: 1029802400047	CRISTALIA	4	25	6,4216	160,54	0,00	642,16	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 642,16 Valor ICMS: 115,59
12	846-LEVOBUPIVACAINA 0,50% C/VASO (NOVABUPI) 5,0MG/ML - 20ML C/10 F/A - STERILE PACK- 411380/70000108 Anvisa:	CRISTALIA	2	10	30,0186	300,19	0,00	600,37	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 600,37 Valor ICMS: 108,07
13	854-LIDOCAINA 2% C/VASO (XYLESTESIN) 20MG/ML - 20ML C/10 F/A - STERILE PACK- 411102/70000105 Anvisa: 1029800720346	CRISTALIA	1	10	10,2146	102,15	0,00	102,15	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 102,15 Valor ICMS: 18,39



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: 3345726	Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS	Nº: 753	Cmpl:
Contato: Recebimento padrão		Cidade: PONTAL	CEP: 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Ex. Cl.	Vlr. Unit.	Vlr. Cx.	Vlr. St.	Vlr. Total	CD	Impostos
14	3937-LIDOCAINA 2% S/VASO (XYLESTESIN) 20MG/ML - 1,8ML C/50 CARPULES- 480104/ 70000423 Anvisa: 1029803570094	CRISTALIA	2	50	4,0000	200,00	0,00	400,00	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 400.0 Valor ICMS: 72.0
15	822-METARAMINOL (ARAMIN) 10MG/ML - 1ML C/25 AMP AMBAR - IM/IV- 405005/ 70000083 Anvisa: 1029801020070	CRISTALIA	1	25	18,5000	462,50	0,00	462,50	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 462.5 Valor ICMS: 83.25
16	3541-MORFINA (A1) [GEN] 10MG/ML C/100 AMP 1ML VD AMB- 10010044 Anvisa: 1134301630034	HIPOLABOR	1	100	1,8128	181,28	0,00	181,28	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 181.28 Valor ICMS: 21.75
17	6148-CLORIDRATO DE ONDANSETRONA [GEN] 2MG/ML 2ML C/100 AMP - IV IM- 43010283 Anvisa: 1038700580045	HYPOFARMA	5	100	0,8568	85,68	0,00	428,40	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 428.4 Valor ICMS: 51.41
18	5509-VASOPRESSINA (ENCRISE) 20U/ML C/10 AMP 1ML - AD/PED - IM/IV/SC- 1211 Anvisa: 1097401900035	BIOLAB	3	10	27,5090	275,09	0,00	825,27	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 825.27 Valor ICMS: 148.55

23/06/2026
Observação:

TOTAL: 8.522,21

Vendedor: MAICONM

Condição de pagamento: 30

Tel.: 34 32215300

Validade da proposta: 30/06/2026

Faturamento mínimo: R\$600,00

Agradecemos a preferência!



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

Cotação # 454460

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	22/06/2026	Situação	VALIDA
Forma de Pagto	BL - BOLETO	Condição de Pagto	40D - 40 DIAS - R\$ 20.000,00		
Operador	100 - JESSICA DA SILVA SANTOS	Períodos Vencdo	40		

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
1	18121	ATENOLOL 25MG COMP (G)VP/ SANDOZ CP COM 1 CP	60,000	R\$ 0,0500	R\$ 3,00
2	18054	CEFALEXINA 500MG CAPS (G) UNIAO QUIMICA CP COM 1 CP	16,000	R\$ 0,5800	R\$ 9,28
3	18504	CEFAZOLINA SODICA 1 GR F/A (S) BLAU FR COM 1 FR	100,000	R\$ 4,19	R\$ 419,00
4	16993	CLARITROMICINA 500 MG FA PO LIOF 20ML (S) BLAU FR COM 1 FR	100,000	R\$ 30,64	R\$ 3.064,00
5	10565	DICLOFENACO SODICO 75 MG AMP 3 ML (G) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	100,000	R\$ 0,7500	R\$ 75,00
6	405	METILERGOMETRINA 0,2MG AMP 1 ML (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	50,000	R\$ 2,24	R\$ 112,00
7	3030	FLUMAZENIL 0,1MG/ML AMP 5ML (G) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	5,000	R\$ 4,71	R\$ 23,55
8	7998	IBUPROFENO GOSTAS 30ML 50MG/ML (S) VP NATULAB FR COM 1 FR	100,000	R\$ 2,06	R\$ 206,00
9	8993	SUXAMETONIO 100 MG F/A (S) UNIAO QUIMICA FR COM 1 FR	20,000	R\$ 13,20	R\$ 264,00
10	3111	VASOPRESSINA 200/ML SOL INJ 1ML (N) TERMO BIOLAB AP COM 1 AP	30,000	R\$ 27,06	R\$ 811,80

Valor Total Itens	R\$ 4.987,63	Valor Imposto	R\$ 0,0000	Valor Total	R\$ 4.987,63
Tipo Entrega	Sem Frete	Valor Frete	R\$ 0,00		

JESSICA DA SILVA SANTOS

()

Observação

Observação



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 000577518103-0

Histórico do Pagamento:	NF 1027178
Representação numérica do código de barras:	03399.05150 69400.000001 65231.901011 5 15180000260500
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	33
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
Nome/Razão Social:	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO
CPF/CNPJ:	44.734.671/0004-02
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM STA CASA DE MISERICORDIA D
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	25/07/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	24/07/2026
Valor Nominal do Boleto:	2.605,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.605,00
Valor Pago (R\$):	2.605,00

Data/hora da operação:	24/07/2026 11:25:02
------------------------	---------------------

Código da operação:	68782578419
Chave de segurança:	9GW27SATUK5V8WM4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 001027178

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

35.2606.44.734.671/0022-86-55-010-001.027.178-197.073.456-0

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135262514962355 25/06/2026 17:50:00

NOSSO PEDIDO: 726936

REMESSA: 0081322404

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE PON (1000011762)

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO

25.06.2026

ENDEREÇO

ANANIAS DA COSTA FREITAS , 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

16 3953 1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENTRADA/SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

FONE / FAX

UF

FATURA/DUPPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
25.07.2026	2.605,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD	
2.605,00	468,90	0,00	0,00	44,86	2.605,00	
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	211,47	2.605,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO
2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CONTA DO EMITENTE
4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE

0

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

2,000

ESPÉCIE

VOLUME

PESO CUBADO

NÚMERO

PESO BRUTO

8,504

PESO LÍQUIDO

7,750

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000108	NOVABUPI 0,5% CV So inj 10est.1fa 20mL - POS FCI: 36F99D0D-8793-4D39-96BC-09D263E67697 Lote Validade Fabricação Quant. 50038370 07/27 01/26 4,000	3004.90.69	500	5102	4,000	CX	295,00000	1.180,00	0,00	1.180,00	1.180,00	212,40	0,00	18,00	0,00
70000106	XYLESTESIN 2% SV So inj 10 est.1fa 20mL - POS FCI: 247029BE-5A6E-41B8-8684-629DEF45E075 Lote Validade Fabricação Quant. 50039222 02/29 02/26 15,000	3004.90.43	300	5102	15,000	CX	95,00000	1.425,00	0,00	1.425,00	1.425,00	256,50	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Faturamento: 90965304 - Remessa: 81322404 - Ordem: 726936
BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.:
BancoSantander (033)-AG. 2162 - C/C 13000027-0 CNPJ:
44.734.671/0004-02. Se preferir, solicitar o boleto pelo
e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
TERMO DE CONVÊNIO Nº 008/2025
Representante HV5 Responsável Técnico CRF 37612 SP

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

Trib Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto
7.212/10 Lei 10.147/2000 Fornecimento dos medicamentos registrados na
Anvisa ou produzidos por farmácias de manipulação, ressalvados os
medicamentos suje Lista Positiva: R\$ 2.136,10

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
DATA 20/06/2026
Farmácia
Santa Casa de Pontal

À Irmã Sta. Casa de Misericórdia de Pontal

Cnpj: 55.110.753/0001-41



Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.

CNPJ: 44.734.671/0022-86

Inscrição Estadual: 374.076.430.117

Insc. Municipal: 80472

Rodovia Monsenhor Clodoaldo de

Paiva, S/N KM 46,2 - Itapira -

SP CEP: 13974-908

TEL: 19 - 3863-9500 - FAX: 19 - 3863-9589

* DATA DO ORÇAMENTO: 25/06/2026;

* PRAZO DE ENTREGA: A COMBINAR

* CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: A COMB.

PRODUTO	QTDE UNITÁRIA	PREÇO (R\$) VENDA UNID
NOVABUPI 0,5% C/V S.INJ- 10est. X 20mL	40	R\$ 29,50
XYLESTESIN 2% S/V S.INJ- 10 est. X 1 fa. X 20mL	150	R\$ 9,50

Banco(s) para depósito:

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

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

Atenciosamente

CRISTÁLIA PROD. QUIM. E FARMACÊUTICOS LTDA



Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

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

www.futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.799.459 Tatuí, 23/06/2026

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 dpcomprasontal@gmail.com

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

CENTRO

14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No. Empenho :

No. Proc. :

No. Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO	FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R\$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R\$
570394 ACETILCISTEINA 100MG/ML SOL INJ 3ML CX C/5 AP "FLUCISTEIN"	UNIAO QUIMICA	CX	3	14,300000	5	2,860000	42,90
572984 ATENOLOL 25MG CX C/30CPR "ABLOK"	BIOLAB	CX	1	2,000000	30	0,066700	2,00
568692 BENZILPENICILINA 1.200.000UI/4ML IM CX C/50FA "BENZETACIL"	EUROFARMA	CX	2	499,900000	50	9,998000	999,80
575874 CEFALEXINA 500MG C/8 CP "GENERIC" (ANTIB)	EMS	CX	2	6,950000	8	0,868800	13,90
560453 CEFALEXINA 250MG/5ML SUSP ORAL 100ML C/1FR "GENERIC" (ANTIB)	UNIAO QUIMICA	CX	2	10,600000	1	10,600000	21,20
567897 CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50 FA IM IV "GENERIC" (ANTIB)	BIOCHIMICO	CX	2	214,300000	50	4,286000	428,60
566913 ESCETAMINA 50MG/ML 2ML C/25 AMP "KETAMIN NP" (C1)	CRISTALIA	CX	4	282,800000	25	11,312000	1.131,20
576301 CLARITROMICINA 500MG PO LIOF IV INJ CX C/1 FA "CLINBACTER"	UNIAO QUIMICA	CX	100	30,400000	1	30,400000	3.040,00
21752 RETINOL+AMINOAC+METIM+CLORANF PDA OFT 3,5G C/1BG "REGENCEL" (A)	CRISTALIA	CX	10	13,200000	1	13,200000	132,00
570611 COLAGENASE 0,6U/G C/ CLORANF. CX C/10BNG X 30G "KOLLAGENASE"	CRISTALIA	CX	3	159,300000	10	15,930000	477,90
568425 DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML CX C/ 100 "GENERIC"	HYPOFARMA	CX	1	73,300000	100	0,733000	73,30
571215 DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML C/1FR "GENERIC"	EMS	CX	50	2,790000	1	2,790000	139,50
571575 BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJ 1ML C/100 "GENERIC"	HYPOFARMA	CX	2	88,100000	100	0,881000	176,20
574384 FENITOINA 50MG/ML 5ML CX C/72 AMP "GENERIC" (C1)	TEUTO BRASILE	CX	1	140,900000	72	1,956900	140,90



Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

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

www.futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.799.459 Tatuí, 23/06/2026

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

574510	FLUMAZENIL 0,5MG/5ML SOL INJ CX C/5 AMP "GENÉRICO" (C1)	TEUTO BRASILE	CX	1	23,300000	5	4,660000	23,30
574521	FOSF. SODIO MONO+FOSF. SODIO DIB. 130ML C/12 FR "PHOSFO ENEMA"	CRISTALIA	CX	2	67,300000	12	5,608300	134,60
565634	IBUPROFENO 50MG/ML GS FR 30ML "IBUPROTRAT"	NATULAB	FR	30	2,600000	1	2,600000	78,00
568240	LEVOPUPIVACAINA 0,5% FR/AMP 20ML C/VASO CX C/10 "NOVABUPI"	CRISTALIA	CX	2	333,300000	10	33,330000	666,60
568801	LIDOCAINA 2% C/VASO 20ML CX C/10 FA SP "XYLESTESIN"	CRISTALIA	CX	2	104,800000	10	10,480000	209,60
568093	LIDOCAINA 2% S/ VASO 20ML CX C/25 "GENÉRICO"	HYPOFARMA	CX	4	130,950000	25	5,238000	523,80
575609	LORATADINA 10MG CX C/12 CMP "GENÉRICO"	HYPERA/NEO QU	CX	2	1,290000	12	0,107500	2,58
568829	METARAMINOL 10MG/ML 1ML CX C/25 AMP "ARAMIN"	CRISTALIA	CX	1	470,200000	25	18,808000	470,20
21524	MIDAZOLAM 5MG/ML 3ML CX C/10 AMP "DORMIRE" (B1)	CRISTALIA	CX	5	21,990000	10	2,199000	109,95
570365	MORFINA 10MG/ML 1ML SOL INJ IM/IV C/50 "DOLO MOFF" (A1)	UNIAO QUIMICA	CX	1	83,400000	50	1,668000	83,40
576340	ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML CX C/100 "GENÉRICO"	HYPOFARMA	CX	5	85,700000	100	0,857000	428,50
48260	SUXAMETONIO 100MG EVO LIOF C/1 F-A "SUCCINILCOLIN"	UNIAO QUIMICA	CX	20	13,200000	1	13,200000	264,00



Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

www.futuramedicamentos.com.br

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

Cotação no.: 1.799.459

Tatuí,

23/06/2026

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
PONTAL SP

CENTRO

14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No.Empenho :

No.Proc. :

No.Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

QTDE.ITENS: 26

TOTAL DO PEDIDO: R\$ 9.813,93

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias

VALIDADE DA PROPOSTA: 3 dias

OBSERVAÇÕES:

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES



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

Cotação # 454460

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 22/06/2026

Situação VALIDA

Forma de Pagto BL - BOLETO

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

Operador 100 - JESSICA DA SILVA SANTOS

Períodos Vencto 40

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
1	18121	ATENOLOL 25MG COMP (G)VP/ SANDOZ CP COM 1 CP	60,000	R\$ 0,0500	R\$ 3,00
2	18054	CEFALEXINA 500 MG CAPS (C) UNIAO QUIMICA CP COM 1 CP	16,000	R\$ 0,5600	R\$ 9,23
3	18504	CEFAZOLINA SODICA 1 GR F/A (S) BLAU FR COM 1 FR	100,000	R\$ 4,19	R\$ 419,00
4	16993	CLARITROMICINA 500 MG FA PO LIOF 20ML (S) BLAU FR COM 1 FR	100,000	R\$ 30,64	R\$ 3.064,00
5	10565	DICLOFENACO SODICO 75 MG AMP 3 ML (G) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	100,000	R\$ 0,7500	R\$ 75,00
6	485	NETTLERGOMETRINA 0,2MG AMP 1 ML (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	50,000	R\$ 2,24	R\$ 112,00
7	3030	FLUMAZENIL 0,1MG/ML AMP 5ML (G) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	5,000	R\$ 4,71	R\$ 23,55
8	7898	IBUPROFENO EDTAS 30ML 50MG/ML (S) VP NATULAB FR COM 1 FR	100,000	R\$ 2,06	R\$ 206,00
9	8993	SUXAMETONIO 100 MG F/A (S) UNIAO QUIMICA FR COM 1 FR	20,000	R\$ 13,20	R\$ 264,00
10	3111	VASOPRESSINA 20U/ML SOL INJ 1ML (N) TERMO BIOLAB AP COM 1 AP	30,000	R\$ 27,06	R\$ 811,80

Valor Total Itens R\$ 4.987,63

Tipo Entrega

Sem Frete

Valor Imposto

Valor Frete

R\$ 0,0000

R\$ 0,00

Valor Total

R\$ 4.987,63

JESSICA DA SILVA SANTOS

()

Observação

Observação



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: 3345726

Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS

Nº: 753

Cmpl:

Contato: Recebimento padrão

Bairro: CENTRO

Cidade: PONTAL

CEP: 14180000

	Descrição	Marca	Qtd	Cx. Cx	Vlr. Unit	Vlr. Cx	Vlr. St	Vlr. Total	CD	Impostos
1	787-BENZILPENICILINA (BEPEBEN) 1.200.000UI C/50 F/A S/DIL - IM-2505 Anvisa: 1037001000092	TEUTO	2	50	5,5267	276,34	0,00	552,67	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 552.67 Valor ICMS: 99.48
2	3744-CEFALEXINA [GEN] 500MG C/200 COMP - AD - ORAL- 817 Anvisa: 1556200230071	ABL	15	200	0,6235	124,71	0,00	1870,64	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 1870.64 Valor ICMS: 224.48
3	3767-CEFALEXINA MONODRATADA [GEN] 250MG/5ML 100ML - AD/PED - PO SUSP ORAL-762 Anvisa: 1556200220066	ABL	2	1	10,3545	10,35	0,00	20,71	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 20.71 Valor ICMS: 2.49
4	2089-CEFAZOLINA [GEN] 1G C/50 F/A S/DIL - AD/PED - IM/IV-517512/1302128 Anvisa: 1006302470020	BIOCHIMICO	2	50	4,1854	209,27	0,00	418,54	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 418.54 Valor ICMS: 60.22
5	6286-CLORIDRATO DE ESCETAMINA (B1) [GEN] 50MG/ML - 2ML C/50 AMP - AD/PED - IM/IV- 000500039 Anvisa: 1018600390037	SANTISA	2	50	8,3167	415,83	0,00	831,67	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 831.67 Valor ICMS: 99.8
6	5004-CLARITROMICINA [GEN] 500MG PO LIOF F/A S/DIL - IV- 009 / 010 / PRD00005 Anvisa: 1006500040011	MANDALA BRASIL	1	1	29,7330	29,73	0,00	29,73	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 29.73 Valor ICMS: 3.57
7	2403-KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL PDA DERM 30GR C/10 BISO- 462057/70000118 Anvisa: 1029805050101	CRISTALIA	3	10	15,2308	152,31	0,00	456,92	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 456.92 Valor ICMS: 82.25
8	1475-ESCOPIOLAMINA [GEN] 20MG/ML 1ML C/100 AMP - IM/IV/SC-10010008 Anvisa: 1134301250029	HIPOLABOR	2	100	0,9243	92,43	0,00	184,86	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 184.86 Valor ICMS: 22.18
9	376-FLUMAZENIL (C1) (FLUMAZIL) 0,1MG/ML 5ML C/10 AMP - IV-402529/ 70000061 Anvisa: 1029802870035	CRISTALIA	5	10	6,6933	66,93	0,00	334,67	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 334.67 Valor ICMS: 60.24
10	869-FOSFATO DE SODIO MONOBASICO (PHOSFOENEMA) 160X60MG/ML 130ML C/12 FR- 464090/70000285 Anvisa: ISENT0	CRISTALIA	2	12	7,4864	89,84	0,00	179,67	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 179.67 Valor ICMS: 32.34
11	3241-HALOPERIDOL (C1) (HALO DECANOATO) 70,52MG/ML C/25 AMP 1ML - IM- 501459/ 70000457 Anvisa: 1029802400047	CRISTALIA	4	25	6,4216	160,54	0,00	642,16	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 642.16 Valor ICMS: 115.59
12	846-LEVOBUPIVACAINA 0,50% C/VASO (NOVABUPI) 5,0MG/ML - 20ML C/10 F/A - STERILE PACK- 411380/70000108 Anvisa:	CRISTALIA	2	10	30,0186	300,19	0,00	600,37	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 600.37 Valor ICMS: 108.07
13	854-LIDOCAINA 2% C/VASO (XYLESTESIN) 20MG/ML - 20ML C/10 F/A - STERILE PACK- 411102/70000105 Anvisa: 1029800720346	CRISTALIA	1	10	10,2146	102,15	0,00	102,15	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 102.15 Valor ICMS: 18.39



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: 3345726

Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS

Nº: 753

Cmpl:

Contato: Recebimento padrão

Cidade: PONTAL

CEP: 14180000

	Descrição	Marca	Qtd	Ex. C/	Vlr. Unit	Vlr. Cx.	Vlr. St.	Vlr. Total	CD	Impostos
14	3937-LIDOCAINA 2% S/VAO (XYLESTESIN) 20MG/ML - 1,8ML C/50 CARPULES- 480104/ 70000423 Anvisa: 1029803570094	CRISTALIA	2	50	4,0000	200,00	0,00	400,00	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 400.0 Valor ICMS: 72.0
15	822-METARAMINOL (ARAMIN) 10MG/ML - 1ML C/25 AMP AMBAR - IM/IV- 405005/ 70000083 Anvisa: 1029801020070	CRISTALIA	1	25	18,5000	462,50	0,00	462,50	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 462.5 Valor ICMS: 83.25
16	3541-MORFINA (A1) [GEN] 10MG/ML C/100 AMP 1ML VD AMB- 10010044 Anvisa: 1134301630034	HIPOLABOR	1	100	1,8128	181,28	0,00	181,28	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 181.28 Valor ICMS: 21.75
17	6148-CLORIDRATO DE ONDANSETRONA [GEN] 2MG/ML 2ML C/100 AMP - IV IM- 43010283 Anvisa: 1038700580045	HYPOFARMA	5	100	0,8568	85,68	0,00	428,40	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 428.4 Valor ICMS: 51.41
18	5509-VASOPRESSINA (ENCRISE) 20U/ML C/10 AMP 1ML - AD/PED - IM/IV/SC- 1211 Anvisa: 1097401900035	BIOLAB	3	10	27,5090	275,09	0,00	825,27	SP	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 825.27 Valor ICMS: 148.55

23/06/2026
Observação:

TOTAL: 8.522,21

Vendedor: MAICONM

Condição de pagamento: 30

Tel.: 34 32215300

Validade da proposta: 30/06/2026

Faturamento mínimo: R\$600,00

Agradecemos a preferência!



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: A2D1E9/1

Segunda-feira, 22 de Junho de 2026 - 11:52:25

Dados do Cliente:

Empresa: 2839 - IRL.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)

Descrição	Fornecedor	Unidade	Quantidade	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)	Reg. MS
1 013918FLUCISTEIN 100MG/ML CX C/5AP X 3ML 1000401	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	3	R\$ 2,7539 R\$ 13,7695	Reg. MS: 1.0497.1149.002-1
Principio ACETILCISTEINA 300MG						
Ativo:						
2 018197AGUA PARA INJECAO 10ML CX C/200AP 40000154	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	5	R\$ 0,2621 R\$ 52,4200	Reg. MS: 1.0311.0158.002-4
Principio AGUA PARA INJECAO 10ML						
Ativo:						
3 029223ATENOLOL 25MG CX C/1BL X 30CP GEN 19052-0	NEO Q/HYP/BRAIN	CX	Caixas	1	R\$ 0,0771 R\$ 2,3130	Reg. MS: 1.5584.0470.004-6
Principio ATENOLOL 25MG						
Ativo:						
4 019272BEPEBEN 1.200.000UI CX C/50FA S/DIL 2505	TEUTO	CX	Caixas	2	R\$ 4,8752 R\$ 243,7600	Reg. MS: 1.0370.0100.009-2
Principio PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI						
Ativo:						
5 026296CEFALEXINA 500MG CX C/50BL X 10CP GEN - 3225	TEUTO	CX	Caixas	1	R\$ 0,4265 R\$ 213,2500	Reg. MS: 1.0370.0382.006-2
Principio CEFALEXINA 500MG						
Ativo:						
6 036315CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50FA GEN	AUROBINDO/EUGIA	cx	Caixas	1	R\$ 4,5818 R\$ 229,0900	Reg. MS: 1.7420.0014.003-7
Principio CEFAZOLINA SODICA 1G						
Ativo:						

7	020960KETAMIN NP 50MG/ML CX C/25AP X 2ML	CRISTALIA	CX	Caixas	4	R\$ 12,1134	R\$ 302,8350	1.1
Principio CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML 2ML								
Ativo:		Reg. MS: 1.0298.0213.007-4						
8	036008CLINBACTER 500MG PO LIOF CX C/1FA S/ DIL 1003788	UNIAO QUIMICA	FA	Caixas	100	R\$ 27,6878	R\$ 27,6878	2.7
Principio CLARITROMICINA 500MG INJ								
Ativo:		Reg. MS: 1.0497.1550.001-3						
9	030876 REGENCEL 10.000UI/G+25MG/G+5MG/G+5MG/G POM OFT CX C/1BGX3,5G	CRISTALIA/LATIN	CX	Caixas	10	R\$ 13,3800	R\$ 13,3800	1.
Principio RETINOL								
Ativo:		Reg. MS: 1.0298.0493.001-9						
10	031317KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL CX/10BG X 30GR	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R\$ 15,3603	R\$ 153,6030	4
Principio COLAGENASE 0,6UI,CLORANFENICOL 0,01G 30G								
Ativo:		Reg. MS: 1.0298.0505.010-1						
11	026257 DICLOFENACO SODICO 75MG/ML CX C/100AP X 3ML GEN 4301.0055	HYPOFARMA	CX	Caixas	1	R\$ 0,6330	R\$ 63,3000	R\$
Principio DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML								
Ativo:		Reg. MS: 1.0387.0052.001-8						
12	006219ERGOMETRIN 0,2MG/ML CX C/50AP X 1ML 1000318	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	2	R\$ 2,1290	R\$ 106,4500	2.
Principio ERGOMETRINA-METIL 0,2MG/ML, MALEATO								
Ativo:		Reg. MS: 1.0497.0126.005-8						
13	011013BROMETO DE N-BUTIL CX C/100AP X 1ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R\$ 0,6413	R\$ 64,1300	1.
Principio BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML								
Ativo:		Reg. MS: 1.1343.0125.002-9						
14	023674FENITOINA 50MG/ML CX C/100AP X 5ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 1,8970	R\$ 189,7000	1.
Principio FENITOINA 50MG/ML								
Ativo:		Reg. MS: 1.1343.0171.002-1						
15	035618FLUMAZENIL 0,1MG/ML CX C/50AP X 5ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 5,1695	R\$ 258,4750	2.

Principio Ativo:	FLUMAZENIL 0,1MG/ML	Reg. MS:	1.1343.0196.003-4
16	031677PHOSFOENEMA CX C/12FR X 130 ML	CRISTALIA CX Caixas 2	R\$ 5,6715 R\$ 68,0580
Principio Ativo:	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + FOSFATO DE	Reg. MS:	00000000000000
17	034436HALOPERIDOL 5MG CX C/25AMP X 1ML GEN 002302	FRESENIUS KABI CX Caixas 4	R\$ 1,8567 R\$ 46,4175
Principio Ativo:	HALOPERIDOL 5MG/ML	Reg. MS:	1.0041.0223.002-1
18	036119 IBUPROFENO 50MG/ML SUSP C/1FR GOTAS X 30ML GEN 15980-1	NEO Q/HYP/BRAIN FR Caixas 30	R\$ 2,1268 R\$ 2,1268
Principio Ativo:	IBUPROFENO 50MG/ML 30ML	Reg. MS:	1.5584.0040.002-1
19	014025NOVABUPI 0,5% C/V CX C/10FA X 20ML	CRISTALIA CX Caixas 2	R\$ 34,2653 R\$ 342,6530
Principio Ativo:	LEVOBUPIVACAINA 0,5%, CLORIDRATO C/V	Reg. MS:	1.0298.0160.002-6
20	010794 XYLESTESIN 2% C/V C/EPINEFRINA CX C/10FA X 20ML STERILE PACK	CRISTALIA CX Caixas 2	R\$ 10,5159 R\$ 105,1590
Principio Ativo:	LIDOCAINA 2% C/V 20ML, CLORIDRATO, EPINEFRINA	Reg. MS:	1.0298.0072.034-6
21	034914LORATADINA 10MG CX C/1BL X 12CP GEN 17153-0	NEO Q/HYP/BRAIN CX Caixas 1	R\$ 0,2645 R\$ 3,1740
Principio Ativo:	LORATADINA 10MG	Reg. MS:	1.5584.0465.003-0
22	029488ARAMIN 10MG/ML CX C/25AP X 1ML	CRISTALIA CX Caixas 1	R\$ 19,0209 R\$ 475,5225
Principio Ativo:	METARAMINOL 10MG/ML, HEMITARTARATO	Reg. MS:	1.0298.0102.007-0
23	020958MIDAZOLAM 15MG/3ML CX C/100AP X 3ML GEN	HIPOLABOR CX Caixas 1	R\$ 1,4889 R\$ 148,8900
Principio Ativo:	MIDAZOLAM 15MG	Reg. MS:	1.1343.0143.006-1

24 003109DIMORF 10MG/ML CX 50AP X 1ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$	
					2,5994	129,9700 1
Principio MORFINA 10MG/ML,SULFATO					Reg. MS:	
Ativo:					1.0298.0097.003-2	

25 031605ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/100AP X 4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	5	R\$	R\$
					0,8174	81,7400 4
Principio ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO					Reg. MS:	
Ativo:					1134301990022	

26 031766SUCCITRAT 100MG PO INJ IV/IM CX C/10FA X 10ML	BLAU	CX	Caixas	2	R\$	R\$
					16,3080	163,0800 3
Principio SUXAMETONIO 100MG, CLORETO DE					Reg. MS:	
Ativo:					1163700780033	

27 023638ENCRISE 20U CX C/10AP X 1ML 1211	BIOLAB SANUS	CX	Caixas	3	R\$	R\$
					26,8960	268,9600 8
Principio VASOPRESSINA SINTETICA 20U					Reg. MS:	
Ativo:					1.0974.0190.003-5	

Total Orçamento : R\$ 10.243,46

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 23/06/2026

Validade da Proposta: 25/06/2026

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



22 DE JUNHO DE 2026

Contato:

Сер: 14180-000

Telephone: (16)99757-1500

Uf: SP

E-mail: dpcompras@iscmpontal.com.br

IE/RG: ISENT0

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	26287	FLUCISTEIN 100MG/ML SOL INJ 3ML CT C/ 5 AP/UNIAO QUIMICA	EE-240	AP	15	3,5000	52,50
ACETILCISTEINA 300MG (100MG/ML - 10%) SOL INJ 3ML							
0002	33821	BEPEBEN 1.200.000UI PÓ SUS INJ S/DIL CX C/ 50 FA/TEUTO	EE-50	FA	100	5,5300	553,00
PENICILINA G BENZATINA 1.200.000UI PÓ LIOF INJ S/DIL							
0003	57272	CEFALEXINA 500MG (GEN) CT C/ 200 CP REV (IMPORTADO)/ABL	EE-4800	CP	200	0,5700	114,00
CEFALEXINA MONOIDRATADA 500MG							
0004	57156	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ SOL INJ IV/IM S/DIL CT C/ 50 FA/ABL	EE-300	FA	100	4,0000	400,00
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL							
0005	57342	ESCETAMINA 50MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML IM/IV CX C/50 AP/HIPOLABOR	EE-1600	AP	100	8,8128	881,28
CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML SOL INJ 2ML							
0006	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							
0007	49854	KOLLAGENASE C/ CLORANFENICOL POM DERM BISN 30G CX C/ 10 BG/CRISTÁLIA	EE-360	BG	30	15,5000	465,00
COLAGENASE 0,6UI/G + CLORANFENICOL 0,01G/G POM DERM 30G							
0008	34852	DICLOFENACO SÓDICO 75MG (25MG/ML) (GEN) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	100	0,6600	66,00
DICLOFENACO SÓDICO 75MG/3ML (25MG/ML) SOL INJ 3ML							
0009	21089	ERGOMETRIN 0,2MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	150	2,2900	343,50
MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2MG/ML SOL INJ 1ML							
0010	34195	BUTIL ESCOPO 20MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	200	0,7700	154,00
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOL INJ 1ML							

0011	49411	FLUMAZENIL 0,1MG/ML (GEN) SOL INJ 5ML IV CT C/5 AP/TEUTO	EE-400	AP	5	5,3400	26,70
FLUMAZENIL 0,1MG/ML SOL INJ IV 5ML							
0012	25150	UNI HALOPER 5MG/ML SOL INJ 1ML IM CT C/50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	100	1,0900	109,00
HALOPERIDOL 5MG SOL INJ 1ML							
0013	31779	ALIVIUUM 50MG/ML SUS OR GTS 30ML (SABOR TUTTI FRUTTI)/COSMED/HYPERA	EE-112	FR	30	2,2000	66,00
IBUPROFENO 50MG/ML SUS OR 30ML							
0014	21738	ISORDIL SL 5MG CT C/ 30 CP SUB-LINGUAL/EMS SIGMA PHARMA	EE-1800	CP	30	0,3300	9,90
DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG							
0015	36397	MIDAZOLAM 15MG (5MG/ML) SOL INJ 3ML (GEN) CX C/100 AP/HIPOLABOR	EE-2400	AP	100	1,8500	185,00
CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 15MG (5MG/ML) SOL INJ 3ML							
0016	31419	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML (GEN) SOL INJ 1ML IM CX C/100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	1,5500	155,00
SULFATO DE MORFINA 10MG/ML INJ 1ML							
0017	52657	ONDANSETRONA 8MG SOL INJ 4ML (GEN) CX C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	500	0,8500	425,00
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO 8MG (2MG/ML) SOL INJ 4ML							
0018	57597	ENCRISE 20 U/ML SOL INJ 1 ML CT C/10 AP /BIOLAB	EE-100	AP	30	29,3000	879,00
VASOPRESSINA SÍNTETICA 20U/ML SOL INJ 1ML							

Total Geral: R\$ 7.469,88

**** SETE MIL,QUATROCENTOS E SESSENTA E NOVE REAIS E OITENTA E OITO 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

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



033-7

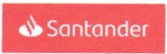
RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento	
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					25/07/2026	
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário	
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA - 44.734.671/0004-02					2162 / 0515694	
AV PAOLETTI, 363 - JARDIM BELA VISTA - ITAPIRA - SP - CEP: 13974900						
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
25/06/2026	1027178001	DM	NAO ACEITO	13/07/2026	0000000652319	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	RAPIDA C/REG	REAL		R\$ 0,00	R\$ 2.605,00	
Pagador						
IRM STA CASA DE MISERICORDIA D 55.110.753/0001-41						
ANANIAS DA COSTA FREITAS 00753 CENTRO 14180-000 - PONTAL - SP						
Beneficiário Final						
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)						
JUROS DIARIO DE R\$ 3,47						

- 2ª via impressa via Internet Banking em 13/7/2026

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada



033-7

03399.05150.69400.000001.65231.901011.5.15180000260500

Local de Pagamento					Vencimento	
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					25/07/2026	
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário	
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA - 44.734.671/0004-02					2162 / 0515694	
AV PAOLETTI, 363 - JARDIM BELA VISTA - ITAPIRA - SP - CEP: 13974900						
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
25/06/2026	1027178001	DM	NAO ACEITO	13/07/2026	0000000652319	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	RAPIDA C/REG	REAL		R\$ 0,00	R\$ 2.605,00	
Instruções					(-) Descontos/Abatimento	
JUROS DIARIO DE R\$ 3,47					R\$ 0,00	
					(+*) Mora/Multa	
					R\$ 0,00	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador						
IRM STA CASA DE MISERICORDIA D 55.110.753/0001-41						
ANANIAS DA COSTA FREITAS 00753 CENTRO 14180-000 - PONTAL - SP						
Beneficiário Final:						



Autenticação Mecânica

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 1292 / 000577518103-0**Conta destino:** 3472 / 1292 / 000577064836-4**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 4.500,00**Data de débito:** 24/07/2026**Data/hora da operação:** 24/07/2026 11:45:02**Código da operação:** 444953575**Chave de segurança:** SJR3SV0PX07G269X**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
296 - AIRTON PEDRO LIMA							
600	DESCONTO QUEIMA DO ALHO	06/2026	600,00	600,00	D	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:		600,00	600,00			
16 - ARIADINA MARQUES DA COSTA							
600	DESCONTO QUEIMA DO ALHO	06/2026	300,00	300,00	D	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:		300,00	300,00			
299 - ELAINE DE OLIVEIRA SILVA							
600	DESCONTO QUEIMA DO ALHO	06/2026	300,00	300,00	D	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:		300,00	300,00			
34 - ERICA FERNANDA DA SILVA							
600	DESCONTO QUEIMA DO ALHO	06/2026	200,00	200,00	D	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:		200,00	200,00			
35 - ERICA FERREIRA OLIVEIRA							
600	DESCONTO QUEIMA DO ALHO	06/2026	200,00	200,00	D	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:		200,00	200,00			
39 - FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA DA SILVA							
600	DESCONTO QUEIMA DO ALHO	06/2026	300,00	300,00	D	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:		300,00	300,00			
59 - JANAINA ENGRATULIS							
600	DESCONTO QUEIMA DO ALHO	06/2026	400,00	400,00	D	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:		400,00	400,00			
164 - JOANA CELIA AGUIAR SANTOS							
600	DESCONTO QUEIMA DO ALHO	06/2026	200,00	200,00	D	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:		200,00	200,00			
279 - JOYCE CRISTINA GOMES							
600	DESCONTO QUEIMA DO ALHO	06/2026	200,00	200,00	D	Valor	PONTAL
	Total do Empregado:		200,00	200,00			
252 - LUIS VALDO DOS SANTOS							
600	DESCONTO QUEIMA DO ALHO	06/2026	200,00	200,00	D	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:		200,00	200,00			
95 - MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS							
600	DESCONTO QUEIMA DO ALHO	06/2026	200,00	200,00	D	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:		200,00	200,00			
154 - MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA							
600	DESCONTO QUEIMA DO ALHO	06/2026	200,00	200,00	D	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:		200,00	200,00			
290 - NATHALIA OLIVEIRA MOREIRA							
600	DESCONTO QUEIMA DO ALHO	06/2026	200,00	200,00	D	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:		200,00	200,00			
133 - ROSELI APARECIDA DELFINO							
600	DESCONTO QUEIMA DO ALHO	06/2026	400,00	400,00	D	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:		400,00	400,00			
250 - SIMONE APARECIDA AZEVEDO							
600	DESCONTO QUEIMA DO ALHO	06/2026	200,00	200,00	D	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:		200,00	200,00			
143 - SUSAN MARA DA CRUZ PORTO							
600	DESCONTO QUEIMA DO ALHO	06/2026	200,00	200,00	D	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:		200,00	200,00			
2 - VANESSA APARECIDA MONTEIRO							
600	DESCONTO QUEIMA DO ALHO	06/2026	200,00	200,00	D	Valor	PONTAL
	Total do Empregado:		200,00	200,00			
	Total da empresa:		4.500,00	4.500,00			

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1500 / 00000023225-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	38.903.945 JOSE LUIZ DE SOUZA JUNIOR
CPF/CNPJ:	38.903.945/0001-96
Valor:	R\$ 3.137,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ULTIMA PARCELA
Histórico:	

Data de débito:	24/07/2026
Data / Hora da operação:	24/07/2026 11:45:03

Código da operação:	44953691
Chave de segurança:	8NNC8HV84UTVYC9G

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

**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:	1500 / 00000023225-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	38.903.945 JOSE LUIZ DE SOUZA JUNIOR
CPF/CNPJ:	38.903.945/0001-96
Valor:	R\$ 3.137,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	1 PARCELA DE 2
Histórico:	

Data de débito:	26/06/2026
Data / Hora da operação:	26/06/2026 11:15:01

Código da operação:	64291901
Chave de segurança:	NEFRS3020NJCGQJX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Chave de Acesso da NFS-e
3549409223890394500019600000000010926065486559955Número da NFS-e
109Competência da NFS-e
26/06/2026Data e Hora da emissão da NFS-e
26/06/2026 11:21:06Número da DPS
17Série da DPS
70000Data e Hora da emissão da DPS
26/06/2026 11:21:05

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

EMITENTE DA NFS-e	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	38.903.945/0001-96	-	(16) 9214-6504
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
38.903.945 JOSE LUIZ DE SOUZA JUNIOR		CONTATO@LSCCONTABIL.COM.BR	
Endereço		Município	CEP
R JOAO PIMENTEL, 1911, JARDIM ALVORADA		São Joaquim da Barra - SP	14604-324
Simplex 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		E-mail	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		-	
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
14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...	-	Pontal - SP	-
Descrição do Serviço			
9 RECARGA DE EXTINTOR ÁGUA 10 LTS R\$65,00 cada / 14 RECARGA DE EXTINTOR PÓ QUÍMICO BC 4 KG 4 Kg R\$70,00 cada / 8 RECARGA DE EXTINTOR PÓ QUÍMICO ABC 4 KG 4 Kg R\$110,00 cada / 3 RECARGA DE EXTINTOR CO2 6KG 6 kg R\$170,00 cada / 3 RECARGA DE EXTINTOR PÓ QUÍMICO BC 6 KG 6 kg R\$120,00 cada / 7 TESTE HIDROSTÁTICO EM MANGUEIRA DE INCÊNDIO 15 MTS 7 R\$50,00 cada / 1 EXTINTOR DE ÁGUA 10 LTS 10 Lt R\$230,00 / 2 EXTINTOR CO2 6 KG 6 kg 2 R\$950,00 cada / 2 EXTINTOR PÓ QUÍMICO ABC 4 KG 4 Kg 2 R4240,00 cada			
Termo de Convênio			
008/2025			
Chave PIX para pagamento: 38903945000196			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	São Joaquim da Barra - 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\$ 6.275,00	-	-	-
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\$ 6.275,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria		Valor Líquido da NFS-e
-	-		R\$ 6.275,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Referente as recargas e aquisições obrigatórias
de extintores em todos os setores da
Santa Casa de Pontal.

Renata C. Pereira
20/06/26



J.L. Extintores

JOSÉ LUIZ DE SOUZA JUNIOR

VENDAS E MANUTENÇÃO, TESTE HISTÓRICO, PROJETOS, (AVCB / CLCB). jlsouzaextintores@gmail.com

CIDADE: SÃO JOAQUIM DA BARRA. JOÃO PIMENTEL - N°1911 (BAIRRO J.D ALVORADA) Cep:14600000

Contato: JOSÉ LUIZ (16)99214-6504 LUIZ BIANCHI (16)99419-3467

CPF/CNPJ: 38903945000196

Cliente: SANTA CASA DE PONTAL

Contato:

Endereço: PONTAL-S.P

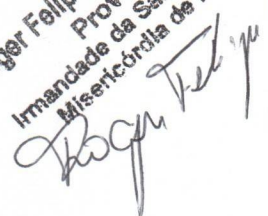
ORÇAMENTO N°: 1781205733

Criado em: 11/06/26

Descrição:

RECARGA DE EXTINTOR ÁGUA 10 LTS
RECARGA DE EXTINTOR PÓ QUÍMICO BC 4 KG
RECARGA DE EXTINTOR PÓ QUÍMICO ABC 4 KG
RECARGA DE EXTINTOR CO2 6KG
RECARGA DE EXTINTOR PÓ QUÍMICO BC 6 KG
TESTE HIDROSTÁTICO EM MANGUEIRA DE INCÊNDIO
EXTINTOR DE ÁGUA 10 LTS
EXTINTOR CO2 6 KG
EXTINTOR PÓ QUÍMICO ABC 4 KG

Unid:	Qtd:	Val. Unit:	Valor:
10 Lt	9	65,00	585,00
4 Kg	14	70,00	980,00
4 Kg	8	110,00	880,00
6 kg	3	170,00	510,00
6 kG	3	120,00	360,00
15 MTS	7	50,00	350,00
10 Lt	1	230,00	230,00
6 kg	2	950,00	1.900,00
4 Kg	2	240,00	480,00

De 
Roger Felipe Gomes da Veira
Provedor
Imandade da Santa Casa de
Misericórdia de Pontal


Total:

R\$ 6.275,00

Observações:

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 28 DIAS
FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO
VALIDADE DO ORÇAMENTO: 30 DIAS
PRAZO DE ENTREGA/PRODUÇÃO: 5 DIAS ÚTEIS.

quinta-feira, 11 de junho de 2026



FORCEFIRE EXTINTORES E SEGURANÇA

Telefone: (16)3663-5520 - (16)99408-8793

R BONIFACIO MANHA, 901

VILA AMERICA - Cep: 14680-000 - JARDINOPOLIS - SP

CNPJ: 38.336.385/0001-35 | I.E.: 399094584110

Registro Inmetro Nº 000552/2021

- e-mail:forcefire.extintores@hotmail.com

Orçamento Nº: 20261796

Data 11/06/2026

Cliente: 2326 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Nome Fant: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

Compl.:*****

Bairro: CENTRO

CEP: 14180-000 Cidade: PONTAL

UF: SP

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

IE: ISENT0

Telefones: (16)3953-9100

E-mail: gerenteoperacional@iscmpontal.com.br

A/C: RENATA

Obs: Conferir atentamente todos os dados cadastrais, pois através de sua aprovação será emitida a Nota Fiscal

Prezado Senhores (as):

Apresentamos a seguir nossos preços e condições para o fornecimento dos produtos/serviços relacionados abaixo:

Serviços

Item	Descrição	Qtde	Unit	Preço	Total
1	MANUT. NIVEL II EXTINTOR DE AGUA PRESSURIZADA 10LT	9,00	UN	90,00	810,00
2	MANUT. NIVEL II DE EXTINTOR PO QUIMICO BC 04KG	14,00	UN	75,00	1.050,00
3	MANUT. NIVEL II EXTINTOR PO QUIMICO ABC 4KG	8,00	UN	125,00	1.000,00
4	MANUT. NIVEL II DE EXTINTOR CO2 6KG	3,00	UN	190,00	570,00
5	MANUT. NIVEL II DE EXTINTOR PO QUIMICO BC 06KG	3,00	UN	135,00	405,00
6	TESTE HIDROSTATICO EM MANGUEIRA DE INCÊNDIO	7,00	UN	60,00	420,00
Total Serviços:		44,00			4.255,00

Produtos

Item	Descrição	Qtde	Unit	Preço	Total
7	EXTINTOR DE AGUA PRESSURIZADA 10LT	1,00	UN	250,00	250,00
8	EXTINTOR CO2 6KG	2,00	UN	980,00	1.960,00
9	EXTINTOR PO QUIMICO ABC 4KG	2,00	UN	260,00	520,00
Total Produtos:		5,00			2.730,00

EXTINTORES E SEGURANÇA

TOTAL R\$ 6.985,00

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 28 DIAS

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO

VALIDADE DO ORÇAMENTO: 30 dias

PRAZO DE ENTREGA/PRODUÇÃO: 7 dias úteis

Vendedor: VALDIRENE MORAIS

ACEITE DO CLIENTE

Assinatura sob carimbo

Autorizado por:

Data/Hora:



TELEFONE:

(16) 99119- 4397

E-mail: extintorescls@yahoo.com

DATA DA EMISSÃO: 11/06/2026

A Liderança Regional na prevenção de combate ao fogo

Extintores Novos -Fazemos teste hidrostático e todo tipo de manutenção e recargas em geral.

CICERO LUIS DE SOUZA 16208289874 - CLS EXTINTORES ORÇAMENTO

CNPJ: 21.075.754/0001-80 / IE: 294.012.204.119 / Endereço: Rua Pedro Fabio Nº 864 - Dumont SP

NOME: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA PONTAL

ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

CIDADE: PONTAL SP

FONE: 16 39539100

CNPJ: 55.110.753/0001-41

I.E:

TIPO EXTINTOR	RECARGA			NOVO		
	QUANT.	P.UNIT	TOTAL	QUANT.	P.UNIT	TOTAL
EXTINTOR AP 10L	9	140,00	1.260,00	1	340,00	340,00
EXTINTOR PO 4KG	14	139,00	1.946,00			
EXTINTOR PO ABC 4KG	8	156,00	1.248,00	2	365,00	730,00
EXTINTOR PO 8KG	3	155,00	465,00			
EXTINTOR CO ² 6KG	3	250,00	750,00	2	1.180,00	2.360,00
TESTES MANGUEIRAS	7	68,00	476,00			
	TOTAL TROCA		R\$ 6.145,00	TOTAL VENDA		R\$ 3.430,00
	TOTAL GERAL:					R\$ 9.575,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

FORMA DE PAGAMENTO A COMBINAR / VALIDADE PROPOSTA 10 DIAS

CICERO

AUTORIZADO POR

SANTA CASA DE PONTAL

Setor de Manutenção e Segurança Hospitalar

Pontal, 16 de junho de 2026.

Ofício nº 02/2026 – Setor de Manutenção

À

Sra. Zuleika Favaretto

Gerente Operacional da Santa Casa de Pontal

Nesta Unidade

Assunto: Solicitação de Recarga de Extintores Existentes e Aquisição de Novos Equipamentos de Combate a Incêndio.

Prezada Gerente Operacional,

Cumprimentando-a cordialmente, venho por meio deste solicitar a abertura de processo de contratação de serviço para a recarga de extintores já existentes na instituição, bem como a aquisição de 05 (cinco) novas unidades de extintores de incêndio destinados a setores específicos deste hospital.

Ressalto que a aquisição destes novos equipamentos atende rigorosamente às orientações emanadas da última fiscalização realizada pelo Corpo de Bombeiros da Polícia Militar do Estado de São Paulo nesta Santa Casa. A referida adequação fundamenta-se nos parâmetros técnicos da norma ABNT NBR 12693 (Sistemas de proteção por extintores de incêndio) e na Instrução Técnica aplicável do Corpo de Bombeiros da Secretaria da Segurança Pública do Estado de São Paulo.

Os novos extintores deverão ser devidamente instalados e distribuídos nos seguintes setores regulamentados:

- **Farmácia:** 01 (um) extintor de Água Pressurizada (AP) de 10 litros;
- **Cozinha:** 02 (dois) extintores, sendo 01 (um) do tipo Pó Químico ABC de 4 kg e 01 (um) do tipo Dióxido de Carbono (CO2) de 6 kg (destinado ao estoque);
- **Sala de Espera (Recepção da Ortopedia):** 01 (um) extintor do tipo Pó Químico ABC de 4 kg;
- **Recepção Geral da Santa Casa:** 01 (um) extintor do tipo Pó Químico ABC de 4 kg, a ser instalado próximo às atendentes.

Com a execução simultânea das recargas corretivas e preventivas e a inclusão destes 05 (cinco) novos dispositivos, o inventário total de segurança da Santa Casa de Pontal passará a contabilizar e operar com a seguinte carga totalizada, em estrita conformidade com a planilha específica de setores anexa a este documento:

Quantidade Total	Tipo de Carga / Agente Extintor	Capacidade Nominal
10	Pó Químico ABC	4 kg
10	Água Pressurizada (AP)	10 litros
05	Dióxido de Carbono (CO2)	6 kg
15	Pó Químico BC	4 kg

Saliento a extrema urgência e importância desta demanda para a manutenção da segurança de nossos colaboradores, pacientes e do patrimônio institucional, garantindo que 100% dos equipamentos permaneçam com a sua validade e testes hidrostáticos devidamente atualizados dentro do estabelecimento.

Certos de contar com vossa costumeira atenção e presteza no atendimento às normas vigentes de segurança, renovo meus protestos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,



Renata Cristina Pereira

Responsável pelo Setor de Manutenção
Santa Casa de Pontal

Ciente para:

- Roger Felipe Gomes Oliveira – Provedor
- Alexandre Marinho – Gestor Hospitalar



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro
CEP: 16160-000 - Pontal/SP
Fone: (16) 3953-9100

Relação Extintores 2026

Local	Quantidade	Setor	Tipo
Santa Casa Pontal	1	Corredor Administrativo	ABC 4 kg
Santa Casa Pontal	1	Farmácia * novo	Água litros
Santa Casa Pontal	1	Cozinha * novo	CO2 6 kg
Santa Casa Pontal	1	Estoque Cozinha * novo	ABC 4 kg
Santa Casa Pontal	1	Corredor Arquivo	Água litros
Santa Casa Pontal	1	Corredor Arquivo	BC pó 4kg
Santa Casa Pontal	1	Lavanderia	BC pó 4kg
Santa Casa Pontal	1	Lavanderia	Água 10 litros
Santa Casa Pontal	1	Corredor externo casa gás	BC pó 4kg
Santa Casa Pontal	1	Corredor externo casa gás	BC pó 4kg
Santa Casa Pontal	1	Corredor Cozinha interno	BC pó 4kg
Santa Casa Pontal	1	Ala Psiquiátrica	ABC 4 kg
Santa Casa Pontal	1	Corredor Capela (semi)	BC pó 4kg
Santa Casa Pontal	1	Corredor Capela (semi)	Água 10 litros
Santa Casa Pontal	1	Corredor Copinha (semi)	Água 10 litros
Santa Casa Pontal	1	Corredor médicos interno	Água 10 litros
Santa Casa Pontal	1	Corredor médicos interno	BC pó 4kg
Santa Casa Pontal	1	Ortopedia Sermed fundos	Água 10 litros
Santa Casa Pontal	1	Ortopedia Sermed fundos	BC pó 4kg
Santa Casa Pontal	1	Ortopedia Sermed recepção * novo	ABC 4 kg
Santa Casa Pontal	1	Corredor médicos (recepção)	ABC 4 kg
Santa Casa Pontal	1	Recepção atendimento * novo	CO2 6 kg
Santa Casa Pontal	1	Recepção sala espera	ABC 4 kg
Santa Casa Pontal	1	Recepção sala espera	ABC 4 kg
Santa Casa Pontal	1	Corredor principal sala emergência	Água 10 litros
Santa Casa Pontal	1	Corredor principal sala emergência	BC pó 4kg
Santa Casa Pontal	1	Ambulatório Zé da Amélia	ABC 4 kg
Santa Casa Pontal	1	Corredor principal frente a pediatria	BC pó 4kg
Santa Casa Pontal	1	Corredor principal ao lado CPD	CO2 6 kg
Santa Casa Pontal	1	Corredor principal rouparia	Água 10 litros
Santa Casa Pontal	1	Corredor berçário	ABC 6 kg
Santa Casa Pontal	1	Centro Cirúrgico em frente salas	BC pó 4kg
Santa Casa Pontal	1	Corredor Centro Cirúrgico expurgo	BC pó 4kg
Santa Casa Pontal	1	Corredor Posto B internados	Água 10 litros
Santa Casa Pontal	1	Corredor Posto B internados	BC pó 4kg
Santa Casa Pontal	1	Usina Oxigênio	CO2 6 kg
Santa Casa Pontal	1	Usina Oxigênio	BC pó 4kg
Santa Casa Pontal	1	Gerador	CO2 6 kg
Santa Casa Pontal	1	Gerador	BC pó 4kg
Santa Casa Pontal	1	Necrotério	ABC 4 kg



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 000577518103-0

Histórico do Pagamento:	NF 13279
Representação numérica do código de barras:	34191.57007 04040.188403 41965.140001 1 15180001780000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	AKATECH COMERCIO E ASSISTENCIA
Nome/Razão Social:	AKATECH COMERCIO E ASSISTENCIA
CPF/CNPJ:	04.210.477/0001-52
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	BANCO ITAU S/A
CPF/CNPJ:	60.701.190/0001-04
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.STA 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:	25/07/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	24/07/2026
Valor Nominal do Boleto:	17.800,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	17.800,00
Valor Pago (R\$):	17.800,00

Data/hora da operação:	24/07/2026 11:25:03
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	68782575625
Chave de segurança:	HJAZJHAVNVGPRHSN

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 AKATECH COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.013.279 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	

 AKATECH COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA - ME RUA VICENTE DE CARVALHO, 583, - VILA SEIXAS RIBEIRÃO PRETO, SP - CEP: 14020045 - Fone: 1639671294	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.013.279 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3526 0604 2104 7700 0152 5500 1000 0132 7911 5274 1296 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135262395525244 17/06/2026 15:27:40	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		CNPJ 04.210.477/0001-52
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582611607112	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 17/06/2026
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS Nº 753	BAIRRO / DISTRITO JARDIM RESIDENCIAL CONTE	CEP 14180-160	DATA DA SAÍDA / ENTRADA 17/06/2026
MUNICÍPIO PONTAL	FONE / FAX 16991483337	UF SP	HORA DA SAÍDA / ENTRADA 15:06:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL			

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 35.600,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 35.600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 3 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	DESC %	V.LÍQUIDO	BC.ICMS	V.ICMS	ALÍQ. ICMS	V. APROX. TRIBUTOS	
2169	TUBO DE RAO-X CANON 18/50KW 200KHU	90223000	2102	5102	UN	1,000	34.265,000	0,00	34.265,00	0,00	0,00	0,00	10776,34	
SAT-A339	DISPARADOR DIAFIX HF	85446000	0102	5102	UND	1,000	1.335,000	0,00	1.335,00	0,00	0,00	0,00	457,37	

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TERMO DE CONVENIO: 008/2025. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: ENTRADA 25/06/2026-DEPOSITO BANCÁRIO SALDO RESTANTE 25/07/2026 BOLETO BANCÁRIO. DEPOSITO BANCO ITAU - AGENCIA 8404 CONTA CORRENTE: 19.651-4. PIX CNPJ 04.210.477/0001-52. DOCUMENTO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, CONFORME LC 123/2006 NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS, IPI PIS E COFINS.	

Referente a segunda parcela da aquisição
do novo tubo e disparador do aparelho de
radiologia CDK.

CDK IND E COM DE EQUIPS DE RAIOS-X LTDA
CNPJ/MF 04.864.204/0001-21 IE 286.241.235.114
R Orense, 783 - Diadema SP - CEP 09920-650
+55 (11) 4055.1011
www.cdk.com.br



AO
SANTA CASA DE PONTAL

CARTA DE EXCLUSIVIDADE NR 050626-1

Declaramos para os devidos fins, que a empresa AKATECH COMÉRCIO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA LTDA, sediada à Rua Vicente de Carvalho, 583 – Ribeirão Preto - SP, CEP: 88305-200, inscrita sob CNPJ: 14.137.709/0001-48 é empresa credenciada CDK e é nossa Representante Técnica, para efetuar manutenção exclusiva e fornecimento de peças originais.

Esta autorização tem validade até 30 de junho de 2027 e poderá ser extinta antes do encerramento, desde que haja insatisfação de uma das partes, sem ônus para nenhuma delas e de comum acordo

Este documento não pode ser alterado, modificado ou aproveitado para uso junto a outro destinatário.

Diadema, 06 de junho de 2026.

Cordialmente,



Documento assinado digitalmente
gov.br JULIANA BRANDAO SASSONI
Data: 05/06/2026 11:47:16-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

CDK IND E COM DE EQUIPS DE RAIOS-X LTDA
Juliana Brandão
Gerente de Suporte
(11) 4066.6188 Ramal 1204

RECIBO DO PAGADOR

itau Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04040.188403 41965.140001 1 15180001780000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 25/07/2026
Beneficiário AKATECH COMERCIO E ASSISTENCIA CNPJ/CPF: 04.210.477/0001-52 RUA VICENTE DE CARVALHO, 583, *, 14020045 - VILA SEIXAS - RIBEIRAO PRETO - SP					Agência/Código Beneficiário 8404/19651-4
Data do documento 14/07/2026	Núm. do documento 13279	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 14/07/2026	Nosso Número 157 / 00040401 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 17.800,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00% PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO APÓS 05DIAS DO VENCIMENTO O BOLETO SERA PROTESTADO E NEGATIVADO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM.STA CASA DE MIS.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

itau Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04040.188403 41965.140001 1 15180001780000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 25/07/2026
Beneficiário AKATECH COMERCIO E ASSISTENCIA CNPJ/CPF: 04.210.477/0001-52 RUA VICENTE DE CARVALHO, 583, *, 14020045 - VILA SEIXAS - RIBEIRAO PRETO - SP					Agência/Código Beneficiário 8404/19651-4
Data do documento 14/07/2026	Núm. do documento 13279	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 14/07/2026	Nosso Número 157 / 00040401 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 17.800,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00% PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO APÓS 05DIAS DO VENCIMENTO O BOLETO SERA PROTESTADO E NEGATIVADO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM.STA CASA DE MIS.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

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 726 0726, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itau.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722



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 000577518103-0

Histórico do Pagamento:	NF 1406
Representação numérica do código de barras:	26091.62389 36500.399286 44600.000002 2 15170000145175
Instituição Emissora - Nome do Banco:	NU PAGAMENTOS S.A.
Código do Banco:	260
Código do ISPB:	18236120
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DANY JOSE B SILVA
Nome/Razão Social:	DANY JOSE B SILVA
CPF/CNPJ:	22.645.754/0001-31
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	DANY JOSE B SILVA
CPF/CNPJ:	22.645.754/0001-31
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	DANY JOSE B SILVA
CPF/CNPJ:	22.645.754/0001-31
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ISCM DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	24/07/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	24/07/2026
Valor Nominal do Boleto:	1.451,75
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.451,75
Valor Pago (R\$):	1.451,75

Data/hora da operação:	24/07/2026 11:25:02
------------------------	---------------------

Código da operação:	68782578396
Chave de segurança:	GG6WLCK0T554W0YQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

		Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fiscalização Fazendária				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e Número da Nota Fiscal 1406	
Data de Geração da NFS-e 01/07/2026 03:33:42		Data de Competência 01/07/2026		Código de Autenticidade 35434021222645754000131000000000140626071782887622			
Emitente da NFS-e Prestador		Número da DPS		Data Emissão da DPS		Série da DPS	
Consulte a autenticidade desta nota lendo o QRcode ou acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online/							
IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR							
 CNPJ/CPF/NIF: 22.645.754/0001-31 Inscrição Municipal: 20031831 Telefone: (01)03101-0203 Nome/Razão Social: Alg Desenvolvimentos e Serviços Administrativos LT Nome Fantasia: Dany Jose B Silva Endereço: Rua Itapetininga, 727 CEP: 14051-355 Cidade: Ribeirão Preto Estado/Prov./Reg.: São Paulo País: Brasil E-mail: dany.jose.silva@hotmail.com Situação Simples Nacional: Não Optante Regime Apuração: - Regime Especial: Nenhum							
IDENTIFICAÇÃO DO TOMADOR							
CNPJ/CPF/NIF: 55.110.753/0001-41 Inscrição Municipal: Telefone: Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Nome Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Endereço: Rua Ananias da Costa Freitas, 753 CEP: 14180-039 Cidade: Pontal Estado/Prov./Reg.: São Paulo País: Brasil E-mail: contasmcmedicas@iscmpontal.com.br							
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-E							
DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO TOMADOR IDENTIFICADO NA NFS-E							
DADOS DO SERVIÇO PRESTADO							
Cód. Trib. Nacional: 08.02.01 NBS: 1.2205.19.00 Atividade Municipal: 08.02.01 - Instrução, Treinamento, Avaliação de Co... Local da Prestação: Ribeirão Preto - SP País Resultado da Prestação do Serviço: - VI. do Serviço: R\$1.451,75 VI. do Desc. Incondicionado: - VI. do Desc. Condicionado: - Descrição do Serviço: LGPD - DPO As a Service e Portal da Privacidade Resolução CD/ANPD n. 18. Nota emitida conforme convênio 008/2025 Vencimento 15/07/2026							
IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA - ISSQN							
Tipo Tributação: Operação tributável Tipo Susp. Exig.: - Nº Proc. Susp.: - Município de Incidência: Ribeirão Preto - SP Tipo de Retenção: Não Retido Valor Dedução: R\$0,00 Base de Cálculo: R\$1.451,75 Alíquota: 2% VI. ISSQN: R\$29,04							
TRIBUTAÇÃO NACIONAL							
CST: Operação Tributável com Alíquota Básica Tipo de Retenção: PIS/COFINS/CSLL Não Retidos VI. PIS: R\$9,44 VI. COFINS: R\$43,55 VI. CSLL: - VI. IRRF: - VI. CP Retido: -							
IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS - IBS/CBS							
Cód. Ind. Op.: 030101 Classif. Tributária: 000001 Situação Tributária: Tributação integral Município de Incidência: Ribeirão Preto - SP Tipo de Operação: - Tipo de Ente Governamental: - Perc. Red. Compra Gov.: - Base de Cálculo: R\$1.369,72							
Alíq. CBS: 0,9%		Perc. Red. Alíq. CBS: -		Alíq. Efet. CBS: 0,9%		Valor CBS: R\$12,33	
Alíq. IBS Est.: 0,1%		Perc. Red. Alíq. IBS Est.: -		Alíq. Efet. IBS Est.: 0,1%		Valor IBS Est.: R\$1,37	
Alíq. IBS Mun.: 0%		Perc. Red. Alíq. IBS Mun.: -		Alíq. Efet. IBS Mun.: 0%		Valor IBS Mun.: R\$0,00	
Cód. Créd. Pres.:		Alíq. do Créd. Pres. (CBS): -		Alíq. do Créd. Pres. (IBS): -		VI. do Créd. Pres. (IBS): -	
VI. do Créd. Pres. (CBS): -							
Classif. Tributária Regular: -		Situação Tributária Regular: -		Alíq. Efet. Regular - IBS Estadual: -		Alíq. Efet. Regular - IBS Municipal: -	
Alíq. Efet. Regular - CBS: -		VI. IBS Regular Estadual: -		VI. IBS Regular Municipal: -			
Valor CBS: -							
Total de Retenção		Valor Total do CBS		Valor Total do IBS		Valor Total Líquido	
-		R\$12,33		R\$1,37		R\$1.451,75	
						Valor Total da Nota Fiscal - IBS/CBS	
						R\$1.451,75	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES							
.							

BENEFICIÁRIO : DANY JOSE B. SILVA

Rua Eugênio Rocha Filho 335 Apto 133, Condomínio Itamaraty 14020640 - Ribeirão Preto - SP

Nome do Beneficiário	CNPJ/CPF	Data de Vencimento	Valor Cobrado
DANY JOSE B. SILVA	22645754000131	24/07/2026	1451,75
Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número	Autenticação Mecânica	
---	162383650039928446		

nu | 260-7 | 26091.62389 36500.399286 44600.000002 2 15170000145175

Local de Pagamento					Vencimento	
Em qualquer banco até o vencimento					24/07/2026	
Beneficiário				CNPJ/CPF		Agência / Código do Beneficiário
DANY JOSE B. SILVA				22645754000131		---
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento		Nosso Número / Cód. do Documento
23/07/2026	16238365003992844	DV	N	23/07/2026		162383650039928446
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda		Valor Moeda	(=) Valor do Documento
	00	R\$				1451,75
Instruções Sr. Caixa: 1) Não aceitar pagamento em cheque; 2) Não aceitar mais de um pagamento com o mesmo boleto; 3) Se vencer em fim de semana/feriado, aceitar até o próximo dia útil;						(-) Desconto / Abatimento
						0,00
						(-) Outras Deduções
						0,00
						(+) Mora / Multa
						0,00
						(+) Outros Acréscimos
						0,00
Beneficiário						(=) Valor Cobrado
DANY JOSE B. SILVA						1451,75
Rua Eugênio Rocha Filho 335 Apto 133, Condomínio Itamaraty 14020640 - Ribeirão Preto - SP						
Pagador					ISCM de Pontal	
					55110753000141	
Código de Baixa						

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



**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 000577518103-0

Histórico do Pagamento:	NF 2876
Representação numérica do código de barras:	03399.75328 71700.003313 42001.501016 8 15130000404474
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	33
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SYSPEC INFORMATICA LTDA
Nome/Razão Social:	SYSPEC INFORMATICA LTDA
CPF/CNPJ:	67.220.871/0001-91
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	SYSPEC INFORMATICA LTDA
CPF/CNPJ:	67.220.871/0001-91
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	20/07/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	24/07/2026
Valor Nominal do Boleto:	4.044,74
Juros (R\$):	10,73
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	80,89
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	4.136,36
Valor Pago (R\$):	4.136,36

Data/hora da operação:	24/07/2026 11:25:02
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	68782565659
Chave de segurança:	CV0GMNN8CRL27CHK

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/>



Série do Documento
**Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e**
Número da Nota Fiscal
2876

Dados do Prestador de Serviço



Syspec Informatica Ltda

Rua Alice Além Saadi, 855 SALA 1403 SL 1405 - Nova Ribeirânia
CEP 14096-570 - Fone: (16) 2111-3888 - Ribeirão Preto/ SP
cfirmiano@syspec.com.br
Inscrição Municipal 20018284 - CPF/CNPJ 67.220.871/0001-91

Data de Geração da NFS-e
01/07/2026 10:41:59

Data de Competência
01/06/2026

Cód. de Autenticidade
82B47D87E

Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS 2725	Série do RPS	Data de Emissão do RPS 01/07/2026
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 55.110.753/0001-41	IM :
Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	
Endereço : R ANANIAS DA COSTA FREITAS	Número : 753
Complemento : ---	Bairro : CENTRO
CEP : 14180-041	Cidade/UF : Pontal/ SP
Telefone : (16)3953-1716	E-mail : financeiro@iscmpontal.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

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

Descrição dos Serviços

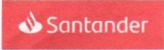
LOCACAO E MANUTENCAO SIH-R (4309,79) --- (Observacoes: REF.FATURAMENTO DE - CONVENIO 008/2025 06/2026 - VENCIMENTO:20/07/2026 VALOR DOS TRIBUTOS APROXIMADOS CONF. LEI 12.741/2012 E DE 13,33% R\$ 539,16 - FONTE: IBPT)

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 10100 - 01.01.01 - Análise e desenvolvimento de sistemas. -				Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 101	Cód. NBS 115021000	Cód. CNAE 6201501
VI. Total dos Serviços R\$ 4.309,79	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.309,79	Total do ISSQN R\$ 86,20	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 28,01	COFINS R\$ 129,29	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 64,65	CSLL R\$ 43,10	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 4.044,74
Construção Civil		Cód. Obra :			Art. :		

Informações Adicionais

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



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					21/07/2026
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
SYSPEC INFORMATICA LTDA - 67.220.871/0001-91					3742 / 7532717
R ALICE ALEM SAADI, 855 - NOVA RIBEIRANIA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14096570					
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
01/07/2026	000003314200000	DS	NAO ACEITO	21/07/2026	0000331420015
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	RAPIDA C/REG	REAL		R\$ 0,00	R\$ 4.128,31
Pagador					
SANTA CASA DE PONTAL 55.110.753/0001-41					
R ANANIAS DA COSTA FREITAS-753- CENTRO 14180-004 - PONTAL - SP					
Beneficiário Final					
SYSPEC INFORMATICA LTDA 67.220.871/0001-91					
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					

- 2ª via impressa via Internet Banking em 21/7/2026

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada



033-7

03399.75328.71700.003313.42001.501016.8.15130000404474

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					21/07/2026
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
SYSPEC INFORMATICA LTDA - 67.220.871/0001-91					3742 / 7532717
R ALICE ALEM SAADI, 855 - NOVA RIBEIRANIA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14096570					
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
01/07/2026	000003314200000	DS	NAO ACEITO	21/07/2026	0000331420015
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	RAPIDA C/REG	REAL		R\$ 0,00	R\$ 4.128,31
Instruções					(-) Descontos/Abatimento
ESTE BOLETO DESTINA-SE A PAGAMENTO EXCLUSIVO					R\$ 0,00
ATE A DATA EXPRESSA NO CAMPO VENCIMENTO.					(+) Mora/Multa
VALOR COBRADO ATUALIZADO COM JUROS, MULTA E					R\$ 83,57
DEDUCOES DEVIDOS.					(=) Valor Cobrado
Pagador					
SANTA CASA DE PONTAL 55.110.753/0001-41					
R ANANIAS DA COSTA FREITAS-753- CENTRO 14180-004 - PONTAL - SP					
Beneficiário Final:					
SYSPEC INFORMATICA LTDA 67.220.871/0001-91					



Autenticação Mecânica



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 000577518103-0

Histórico do Pagamento:	NF 47785
Representação numérica do código de barras:	34191.57007 01434.451587 83900.030004 6 15080001200000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SOLUCAO ESCRITORIO C F LTDA
Nome/Razão Social:	SOLUCAO ESCRITORIO C F LTDA
CPF/CNPJ:	10.424.438/0001-50
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	15/07/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	24/07/2026
Valor Nominal do Boleto:	12.000,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	12.000,00
Valor Pago (R\$):	12.000,00

Data/hora da operação:	24/07/2026 11:25:04
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	68782575771
Chave de segurança:	XC0283PX2Q2TTWUG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Chave de Acesso da NFS-e

35162001210424438000150000000004778526060305486419

Número da NFS-e

47785

Competência da NFS-e

01/06/2026

Data da emissão da NFS-e

30/06/2026

A autenticidade desta NFS-e pode ser consultada pela chave de acesso no portal nacional da NFS-e

Número da DPS

47785

Série da DPS

49999

Data da emissão da DPS

30/06/2026

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

10.424.438/0001-50

Inscrição Municipal

50357

Telefone

1637221631

Nome / Nome Empresarial

SOLUCAO ESCRITORIO DE CONTABILIDADE DE FRANCA LTDA

E-mail

solucaocadastro@solucaocontabilidadefranca.com.br

Endereço

14403-424 - RUA VOLUNTARIOS DA FRANCA, 753

Município

FRANCA - SP

CEP

14403-424

Simples Nacional na Data de Competência

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

Regime de Apuração Tributária pelo SN

Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo SN

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

55.110.753/0001-41

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

E-mail

-

Endereço

RUA ANANIAS COSTAS FREITAS, 753, CENTRO

Município

Pontal - SP

CEP

14.180-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

17.19.01 Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxil...

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Franca - SP

País da Prestação

BRASIL

Descrição do Serviço

SERVIÇOS PRESTADOS REF HONORÁRIOS CONTABEIS. TERMO DE CONVÊNIO Nº 008/2025 REF AO MES 05/2026 - VENCIMENTO 10/07/2026

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Franca - SP

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 12.000,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

R\$ 12.000,00

Alíquota Aplicada

4,78%

Retenção do ISSQN

Não retido

ISSQN Apurado

R\$ 573,60

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

Contribuição Previdenciária - Retida

-

Contribuições Sociais - Retidas

-

Descrição Contrib. Sociais - Retidas

PIS/COFINS/CSLL Não Retidos

PIS - Débito Apuração Própria

-

COFINS - Débito Apuração Própria

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 12.000,00

Desconto Condicionado

-

Desconto Incondicionado

-

ISSQN Retido

-

Total das Retenções Federais

-

PIS/COFINS - Débito Apuração Própria

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 12.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

-

Estaduais

-

Municipais

R\$ 573,60

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 1.1302.21.00 |

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 01434.451587 83900.030004 6 15080001200000	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 15/07/2026
Beneficiário SOLUCAO ESCRITORIO C F LTDA CNPJ/CPF: 10.424.438/0001-50 R VOLUNTARIOS DA FRANCA, 753, , 14405103 - ESTACAO - FRANCA - SP					Agência/Código Beneficiário 1588/39000-3
Data do documento 10/07/2026	Núm. do documento 994/1	Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 10/07/2026	Nosso Número 157 / 00014344 - 5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 12.000,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. MENSALIDADE MES 05/2026					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP					
Beneficiário final: CNPJ/CPF:					

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 01434.451587 83900.030004 6 15080001200000	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 15/07/2026
Beneficiário SOLUCAO ESCRITORIO C F LTDA CNPJ/CPF: 10.424.438/0001-50 R VOLUNTARIOS DA FRANCA, 753, , 14405103 - ESTACAO - FRANCA - SP					Agência/Código Beneficiário 1588/39000-3
Data do documento 10/07/2026	Núm. do documento 994/1	Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 10/07/2026	Nosso Número 157 / 00014344 - 5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 12.000,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. MENSALIDADE MES 05/2026					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP					
Beneficiário final: CNPJ/CPF:					



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



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 000577518103-0

Histórico do Pagamento:	NF 47784
Representação numérica do código de barras:	34191.57007 01434.521587 83900.030004 1 15080000107244
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SOLUCAO ESCRITORIO C F LTDA
Nome/Razão Social:	SOLUCAO ESCRITORIO C F LTDA
CPF/CNPJ:	10.424.438/0001-50
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	15/07/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	24/07/2026
Valor Nominal do Boleto:	1.072,44
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.072,44
Valor Pago (R\$):	1.072,44

Data/hora da operação:	24/07/2026 11:25:07
------------------------	---------------------

Código da operação:	68782578384
Chave de segurança:	5ZRMHJ7T1E5LTN1K

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Chave de Acesso da NFS-e

35162001210424438000150000000004778426060305485656

Número da NFS-e

47784

Competência da NFS-e

01/06/2026

Data da emissão da NFS-e

30/06/2026

A autenticidade desta NFS-e pode ser consultada pela
chave de acesso no portal nacional da NFS-e

Número da DPS

47784

Série da DPS

49999

Data da emissão da DPS

30/06/2026

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

10.424.438/0001-50

Inscrição Municipal

50357

Telefone

1637221631

Nome / Nome Empresarial

SOLUCAO ESCRITORIO DE CONTABILIDADE DE FRANCA LTDA

E-mail

solucaocadastro@solucaocontabilidadefranca.com.br

Endereço

14403-424 - RUA VOLUNTARIOS DA FRANCA, 753

Município

FRANCA - SP

CEP

14403-424

Simples Nacional na Data de Competência

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

Regime de Apuração Tributária pelo SN

Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo SN

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Nome Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF / NIF

55.110.753/0001-41

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

E-mail

-

Endereço

RUA ANANIAS COSTAS FREITAS, 753, CENTRO

Município

Pontal - SP

CEP

14.180-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

17.19.01 Contabilidade, inclusive
serviços técnicos e auxil...

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Franca - SP

País da Prestação

BRASIL

Descrição do Serviço

USO LICENÇA SISTEMA CONTABIL, TERMO DE CONVÊNIO Nº 008/2025 REF AO MES 05/2026 - VENCIMENTO 10/07/2026.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Franca - SP

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 1.072,44

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

R\$ 1.072,44

Alíquota Aplicada

4,78%

Retenção do ISSQN

Não retido

ISSQN Apurado

R\$ 51,26

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

Contribuição Previdenciária - Retida

-

Contribuições Sociais - Retidas

-

Descrição Contrib. Sociais - Retidas

PIS/COFINS/CSLL Não Retidos

PIS - Débito Apuração Própria

-

COFINS - Débito Apuração Própria

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 1.072,44

Desconto Condicionado

-

Desconto Incondicionado

-

ISSQN Retido

-

Total das Retenções Federais

-

PIS/COFINS - Débito Apuração Própria

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 1.072,44

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

-

Estaduais

-

Municipais

R\$ 51,26

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 1.1302.21.00 |

RECIBO DO PAGADOR

itaú

Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 01434.521587 83900.030004 1 15080000107244

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 15/07/2026
Beneficiário SOLUCAO ESCRITORIO C F LTDA R VOLUNTARIOS DA FRANCA, 753, , 14405103 - ESTACAO - FRANCA - SP CNPJ/CPF: 10.424.438/0001-50					Agência/Código Beneficiário 1588/39000-3
Data do documento 10/07/2026	Núm. do documento 994/1	Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 10/07/2026	Nosso Número 157 / 00014345 - 2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.072,44
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. USO SISTEMA DOMINIO MES 05/2026					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP Beneficiário final:					CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

itaú

Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 01434.521587 83900.030004 1 15080000107244

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 15/07/2026
Beneficiário SOLUCAO ESCRITORIO C F LTDA R VOLUNTARIOS DA FRANCA, 753, , 14405103 - ESTACAO - FRANCA - SP CNPJ/CPF: 10.424.438/0001-50					Agência/Código Beneficiário 1588/39000-3
Data do documento 10/07/2026	Núm. do documento 994/1	Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 10/07/2026	Nosso Número 157 / 00014345 - 2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.072,44
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. USO SISTEMA DOMINIO MES 05/2026					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP Beneficiário final:					CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaui.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722.



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 000577518103-0

Histórico do Pagamento:	PLANO FUNERARIO
Representação numérica do código de barras:	34191.09099 61979.244516 60303.030005 3 15170000015912
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	IDEAL ASSISTENCIA FAMILIAR
Nome/Razão Social:	IDEAL ASSISTENCIA FAMILIAR
CPF/CNPJ:	06.348.177/0001-60
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE STA C MIS DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	24/07/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	24/07/2026
Valor Nominal do Boleto:	159,12
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	159,12
Valor Pago (R\$):	159,12

Data/hora da operação:	24/07/2026 11:25:05
------------------------	---------------------

Código da operação:	68782575621
Chave de segurança:	ZH6YM6ZU4AF111G2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

RECIBO DO PAGADOR

 Banco Itaú S.A.		341-7		34191.09099 61979.244516 60303.030005 3 15170000015912	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ.				VENCIMENTO 24/07/2026	
BENEFICIÁRIO: REDE IDEAL ASSISTÊNCIA A ASSEGURADOS LTDA AV. SAUDADE, 692 - CAMPOS ELÍSEOS - RIBEIRÃO PRETO/SP - 14.085-000				CPF / CNPJ: 06.348.177/0001-60	
AGÊNCIA / CÓDIGO BENEFICIÁRIO 4516/03030-3					
DATA DO DOCUMENTO 22/07/2026		NÚMERO DO DOCUMENTO 9619792		ESPECIE DOC. DM	
ACEITE N		DATA DO PROCESSAMENTO 22/07/2026		NOSSE NÚMERO 109/09619792-4	
USO DO BANCO CARTEIRA 109		ESPECIE MOEDA R\$		QTD MOEDA VALOR 159,12	
*** Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário ***				(-) DESCONTO / ABATIMENTO	
DESCONTO DE ATÉ 3% ATÉ 1 DIA ANTES DO VENCIMENTO PARA DUVIDAS DE COBRANCA, ENTRE EM CONTATO PELO TELEFONE 16-3505-5250					
PARCELA REFERENTE A 07/2026				(+) MORA / MULTA	
				(=) VALOR COBRADO	
PAGADOR IRMANDADE STA C MIS DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO 14180-000 / PONTAL - SP				CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41	
SACADOR / AVALISTA :					

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

 Banco Itaú S.A.		341-7		34191.09099 61979.244516 60303.030005 3 15170000015912	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ.				VENCIMENTO 24/07/2026	
BENEFICIÁRIO: REDE IDEAL ASSISTÊNCIA A ASSEGURADOS LTDA AV. SAUDADE, 692 - CAMPOS ELÍSEOS - RIBEIRÃO PRETO/SP - 14.085-000				CPF / CNPJ: 06.348.177/0001-60	
AGÊNCIA / CÓDIGO BENEFICIÁRIO 4516/03030-3					
DATA DO DOCUMENTO 22/07/2026		NÚMERO DO DOCUMENTO 9619792		ESPECIE DOC. DM	
ACEITE N		DATA DO PROCESSAMENTO 22/07/2026		NOSSE NÚMERO 109/09619792-4	
USO DO BANCO CARTEIRA 109		ESPECIE MOEDA R\$		QTD MOEDA VALOR 159,12	
*** Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário ***				(-) DESCONTO / ABATIMENTO	
DESCONTO DE ATÉ 3% ATÉ 1 DIA ANTES DO VENCIMENTO PARA DUVIDAS DE COBRANCA, ENTRE EM CONTATO PELO TELEFONE 16-3505-5250					
PARCELA REFERENTE A 07/2026				(+) MORA / MULTA	
				(=) VALOR COBRADO	
PAGADOR IRMANDADE STA C MIS DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO 14180-000 / PONTAL - SP				CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41	
SACADOR / AVALISTA :					

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Empresa: 994 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Competência: 06/2026

Página: 1/1
Emissão: 06/07/2026
Horas: 09:43:35

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
13 -	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA						
316	DESCONTO CONVENIO FUNERARIA	06/2026	39,78	39,78	D	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:		39,78	39,78			
14 -	APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS						
316	DESCONTO CONVENIO FUNERARIA	06/2026	39,78	39,78	D	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:		39,78	39,78			
99 -	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA						
316	DESCONTO CONVENIO FUNERARIA	06/2026	39,78	39,78	D	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:		39,78	39,78			
138 -	SILMARA APARECIDA GARCIA						
316	DESCONTO CONVENIO FUNERARIA	06/2026	39,78	39,78	D	Valor	PONTAL SP
	Total do Empregado:		39,78	39,78			
	Total da empresa:		159,12	159,12			

**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 000577518103-0

Histórico do Pagamento:	CONSIG MIRIAM VERAS
Representação numérica do código de barras:	74891.16009 02820.007009 01003.461017 8 15170000072074
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Código do Banco:	748
Código do ISPB:	01181521
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SICREDI SOMA
Nome/Razão Social:	SICREDI SOMA
CPF/CNPJ:	82.065.285/0001-03
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	305.763.658-66
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	24/07/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	24/07/2026
Valor Nominal do Boleto:	720,74
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	720,74
Valor Pago (R\$):	720,74

Data/hora da operação:	24/07/2026 11:25:02
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	68782565762
Chave de segurança:	9J9ZMN73JS2NA6JP

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

INFORMATIVO

Escaneie o código ao lado com seu celular para efetuar o pagamento do boleto.



Pague agora via PIX, basta acessar o aplicativo de sua instituição financeira

PIX copia e cola

00020126910014br.gov.bcb.pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/c0c6d8c0480e4352add82d1091233a075204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***630406BB



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 24/07/2026	
Beneficiário SICREDI SOMA				CNPJ/CPF 82065285000103	Agência / Código do Beneficiário 0700.01.00346	
Data do Documento 24/07/2026	Nº do Documento 2607455782	Espécie Doc. OS	Aceite N	Data de Processamento 24/07/2026	Nosso Número / Cód. do Documento 60/002820-0	
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Valor Moeda	(=) Valor do Documento R\$720,74	
Instruções Este boleto não será aceito após o vencimento					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA - 30576365866 PONTAL SP 14180000 BENEDITO PEDRO DE OLIVEIRA, 190 -					Código de Baixa	
Beneficiário 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.



748-X

74891.16009 02820.007009 01003.461017 8 15170000072074

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 24/07/2026	
Beneficiário SICREDI SOMA				CNPJ/CPF 82065285000103	Agência / Código do Beneficiário 0700.01.00346	
Data do Documento 24/07/2026	Nº do Documento 2607455782	Espécie Doc. OS	Aceite N	Data de Processamento 24/07/2026	Nosso Número 60/002820-0	
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Valor Moeda	(=) Valor do Documento R\$720,74	
Instruções Este boleto não será aceito após o vencimento					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA - 30576365866 PONTAL SP 14180000 BENEDITO PEDRO DE OLIVEIRA, 190 -					Código de Baixa	
Beneficiário Final -						



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



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

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Folha de pagamento

Conta origem: 3472 / 1292 / 000577518103-0

Conta destino: 3472 / 1292 / 000577064836-4

Nome destinatário: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 58.000,00

Data de débito: 30/07/2026

Data/hora da operação: 30/07/2026 14:18:05

Código da operação: 844990553

Chave de segurança: 23UYJVQLEWQQGY10

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
Tipo de Serviço : Pagamento Salários				
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente				
176	07/07/2026	3.246,42	AIDA CRISTINA QUARANTA	
177	07/07/2026	1.381,02	AIRTON PEDRO LIMA	
178	07/07/2026	2.790,71	AIUME VELOSO FILIPINI	
179	07/07/2026	763,32	ALEX CANDIDO FERNANDES	
180	07/07/2026	2.370,37	ALEXANDRA MARIA PONTES	
181	07/07/2026	10.342,38	ALEXANDRE AUGUSTO G MARINHO	
182	07/07/2026	2.699,26	ALICIA MARTINS DOS SANTOS	
183	07/07/2026	2.963,64	ANA CAROLINA DA SILVA FRANCA	
184	07/07/2026	3.745,46	ANA PAULA DOS SANTOS SILVA	
185	07/07/2026	2.505,14	ANA PAULA SOARES TAVARES	
186	07/07/2026	1.664,10	ANA RELIQUIAS DOS SANTOS CRUZ	
187	07/07/2026	1.645,52	ANGELA CRISTINA BORGES	
188	07/07/2026	2.137,41	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREI	
189	07/07/2026	2.671,98	APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	
190	07/07/2026	2.160,09	ARIADINA MARQUES DA COSTA	
191	07/07/2026	1.352,81	BIANCA VIEIRA CANJERANO	
192	07/07/2026	2.787,99	BRUNA CARLA DOS SANTOS DE MORA	
193	07/07/2026	1.266,66	CAIQUE CARDOSO NEVES	
194	07/07/2026	2.032,70	CAMILA XAVIER JANUARIO FIGUEIR	
195	07/07/2026	1.984,52	CARLA DANIELA S. DE PAULA	
196	07/07/2026	778,04	CARLOS LUAN ALVES DE OLIVEIRA	
197	07/07/2026	3.484,09	CINTHIA CAROLINE DA SILVA GONC	
198	07/07/2026	3.107,31	CRISTINA APARECIDA GUADAG	
199	07/07/2026	3.971,67	DAIANE DINIZ LOPEZ CORREA	
200	07/07/2026	2.159,23	DAILANE SOARES PAES	
201	07/07/2026	1.001,07	DANILA FERNANDA SOUZA OLIVEIRA	
202	07/07/2026	4.459,47	DANNA CILLIZARA BASSO PEREIRA	
203	07/07/2026	3.346,53	DARCI FERREIRA DA SILVA	
204	07/07/2026	667,59	DEBORA AP S. CAMPOS SILVA	
205	07/07/2026	2.790,71	EDEMIR ALVES DE JESUS	
206	07/07/2026	1.828,89	EDILAINE DOS SANTOS	
207	07/07/2026	3.135,12	EDINEIA COSTA SAMPAIO	
208	07/07/2026	1.385,17	EDMEIA SILVESTRE SOARES	
209	07/07/2026	1.948,37	EDUARDA CATARINA GOMES	

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

N.º Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
210	07/07/2026	1.869,90	ELAINE BRAULINO FERREIRA	
211	07/07/2026	1.981,03	ELAINE CRISTINA B DE FREITAS	
212	07/07/2026	586,55	ELAINE DE OLIVEIRA SILVA	
213	07/07/2026	3.493,70	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	
214	07/07/2026	3.147,39	ELISANGELA DE JESUS A. PEREIRA	
215	07/07/2026	1.942,63	ERICA FERNANDA DA SILVA	
216	07/07/2026	1.512,14	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	
217	07/07/2026	2.790,71	ESTER FERREIRA BELTRANE	
218	07/07/2026	5.313,13	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	
219	07/07/2026	2.195,82	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZUL	
220	07/07/2026	1.826,30	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA	
221	07/07/2026	2.760,71	FERNANDA ALVES MARTINS	
222	07/07/2026	894,17	FLAVIANA REGINA NEGRAO	
223	07/07/2026	2.519,00	FRATIANE FERREIRA LOPES	
224	07/07/2026	4.625,50	GABRIEL ARTHUR DA SILVA	
225	07/07/2026	1.786,35	GABRIEL MUNERATO POLLI	
226	07/07/2026	3.890,46	GABRIELLE LIMA FEITEIRO	
227	07/07/2026	2.140,32	GIANI MARIA LUCERA MOTA	
228	07/07/2026	2.503,11	GISLAINE AP. CALHEIROS LINS	
229	07/07/2026	4.435,20	GLENIA GUADALUPE SILVA JANUARI	
230	07/07/2026	3.012,66	GRACIELA VIEIRA DE OLIVEIRA	
231	07/07/2026	3.377,55	GRAZIELA APARECIDA CORNELIO	
232	07/07/2026	56,42	GRAZIELE DA SILVA LOQUETI	
233	07/07/2026	3.449,80	GUILHERME DE SOUZA FONSECA	
234	07/07/2026	1.266,17	INGRID MILENA R DE OLIVEIRA	
235	07/07/2026	830,53	JANAINA ENGRATULES	
236	07/07/2026	1.713,31	JANAINA RAQUEL FERREIRA DOS SA	
237	07/07/2026	1.700,64	JANE DOS SANTOS DE SOUSA	
238	07/07/2026	283,98	JENNIFER CRISTINA DOS SANTOS	
239	07/07/2026	748,94	JESSICA CRISTINA VICENTE	
240	07/07/2026	1.014,92	JESSICA MARIANA M. ALMEIDA	
241	07/07/2026	2.732,38	JOAO CARLOS DA ROCHA SILVA	
242	07/07/2026	4.957,87	JOSE DOS SANTOS	
243	07/07/2026	824,37	JOSE MISSIAS S. SAPUCALHA	
244	07/07/2026	2.790,71	JOSIANE FERREIRA DOS REIS	
245	07/07/2026	2.614,58	JOSIANE SEBASTINA MIRONGA	
246	07/07/2026	4.925,80	JOYCE CRISTINA GOMES	

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
247	07/07/2026	1.724,25	JULIANA APARECIDA RODRIGUES	
248	07/07/2026	1.594,58	JULIANA RODRIGUES FREIRES	
249	07/07/2026	1.088,14	JUSIMARIA SILVA DE OLIVEIRA	
250	07/07/2026	2.790,71	JUSSARA SILVA MEDINA	
251	07/07/2026	1.749,45	KAMILA EDUARDA DA SILVA ZAVAGL	
252	07/07/2026	1.598,60	KATIA APARECIDA DE OLIVEIRA	
253	07/07/2026	1.296,08	LECIANE FERREIRA	
254	07/07/2026	2.087,16	LENI DA SILVA	
255	07/07/2026	2.274,64	LEONARDO HENRIQUE FIALHO FELIP	
256	07/07/2026	2.462,70	LETICIA MENDES SILVA	
257	07/07/2026	1.866,64	LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	
258	07/07/2026	1.254,35	LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOM	
259	07/07/2026	589,22	LILIAN CARLA MALHEIROS	
260	07/07/2026	4.976,27	LINDALVA RUBIN	
261	07/07/2026	1.824,99	LISLAINE CARLA MOREIRA	
262	07/07/2026	2.985,16	LIZAINE CRISTINA DOS SANTOS	
263	07/07/2026	1.978,06	LORRAINE APARECIDA PEREIRA	
264	07/07/2026	4.573,04	LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILV	
265	07/07/2026	2.535,13	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	
266	07/07/2026	3.227,59	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	
267	07/07/2026	3.817,03	LUIS FERNANDO DE OLIVEIRA	
268	07/07/2026	2.293,92	LUIS VALDO DOS SANTOS	
269	07/07/2026	2.384,93	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	
270	07/07/2026	825,85	LUZILETE SOUZA FLORES	
271	07/07/2026	1.863,10	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	
272	07/07/2026	1.428,11	MANUELA DE SOUZA CARDOSO	
273	07/07/2026	4.706,14	MARCIO GLEIZER DE SOUZA	
274	07/07/2026	4.813,55	MARCO AURELIO DE SOUZA	
275	07/07/2026	2.265,95	MARIA DE LOURDES VALSIQUE	
276	07/07/2026	2.871,98	MARIA EDUARDA CARDOSO DOS SANT	
277	07/07/2026	3.816,71	MARIA ELISA TURACA VIANNA	
278	07/07/2026	1.304,52	MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	
279	07/07/2026	4.390,20	MARIA MICHELA DOS S. SILVA	
280	07/07/2026	2.884,90	MARILEIA MARIA DE JESUS	
281	07/07/2026	1.914,61	MARILIA APARECIDA DA SILVA	
282	07/07/2026	3.437,25	MARILIA GABRIELLE DOS SANTOS	
283	07/07/2026	4.498,50	MATHEUS ALEXANDRE CARVALHO DA	

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
284	07/07/2026	3.860,21	MATHEUS GABRIEL RUBIN	
285	07/07/2026	2.016,73	MAYSA KELLY CARVALHO	
286	07/07/2026	1.499,43	MAYTHE AMABILLY CARVALHO DA SI	
287	07/07/2026	2.090,34	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	
288	07/07/2026	1.567,43	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	
289	07/07/2026	1.822,74	MILENA DE SOUZA CRUZ	
290	07/07/2026	4.991,47	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	
291	07/07/2026	2.945,61	MONICA DOURADO SILVA	
292	07/07/2026	2.744,38	NATHALIA ISAC XAVIER DA CRUZ	
293	07/07/2026	1.863,74	NATHALIA OLIVEIRA MOREIRA	
294	07/07/2026	4.514,51	NAYARA LAIS RAPOSO DOS SANTOS	
295	07/07/2026	2.194,98	NOEMI DE JESUS NASCIMENTO	
296	07/07/2026	2.884,56	PAMELA MATIOLI	
297	07/07/2026	1.530,64	PAULA ANDREA GOMES	
298	07/07/2026	1.057,56	PAULO RICARDO DOS SANTOS	
299	07/07/2026	4.939,52	RAFAELA CARLA TAVARES	
300	07/07/2026	3.981,64	RAIANA ARAUJO RIBEIRO	
301	07/07/2026	2.737,74	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	
302	07/07/2026	2.170,45	RAILDA DE LIMA CARNEIRO	
303	07/07/2026	971,95	RAQUEL VERAS DA LUZ	
304	07/07/2026	4.158,36	RENATA CRISTINA PEREIRA	
305	07/07/2026	4.211,18	RENATA ROSA S. FE SEVERINO	
306	07/07/2026	1.396,17	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	
307	07/07/2026	2.869,16	ROSELI APARECIDA DELFINO	
308	07/07/2026	2.345,34	ROSELI APARECIDA MONTEIRO	
309	07/07/2026	2.866,93	ROSELI ELIAS	
310	07/07/2026	1.687,57	ROSILENE PEREIRA DE OLIVEIRA	
311	07/07/2026	2.768,74	ROSILENE SANTANA DA SILVA	
312	07/07/2026	891,68	SANDRA M. AP. DA SILVA CARNIEL	
313	07/07/2026	4.535,74	SARA VIEIRA DOS SANTOS	
314	07/07/2026	4.270,10	SILVANA ALVES MARTINS	
315	07/07/2026	407,41	SIMONE APARECIDA AZEVEDO	
316	07/07/2026	3.164,30	SUELI DA SILVA ROSA	
317	07/07/2026	785,48	SUSAN MARA DA CRUZ PORTO	
318	07/07/2026	2.790,71	SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	
319	07/07/2026	1.488,31	TAMIRES OLIVEIRA DE SOUSA	
320	07/07/2026	4.307,98	TAMYRIS GIRALDES RODRIGUES	

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
321	07/07/2026	3.244,35	TATIANA AP DA SILVA S SEGECIC	
322	07/07/2026	2.090,02	VALDELICE RIBEIRO PIRES	
323	07/07/2026	1.244,32	VALERIA DA SILVA PEREIRA	
324	07/07/2026	2.559,40	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	
325	07/07/2026	563,27	VIVIANE KELLI DE OLIVEIRA MARC	
326	07/07/2026	5.681,19	WESLEY LIMA DE AGUIAR	
327	07/07/2026	1.061,50	YASMIN CAROLINA PERES DOS REIS	
328	07/07/2026	1.538,41	ZILDETE SILVA DE SOUZA	
329	07/07/2026	4.307,98	ZULEIKA APARECIDA FAVARETTO	

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Ílgo	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
Empregados									
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	393,85	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 CANJERANO	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	25,69	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	535,42
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	FRATTANE 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	GLIANI 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	191,63
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

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

o Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
19 JANAINA ENGRATULIS	1.590,23	764,73	0,00	187,62	0,00	1.336,81	830,53	188,39
18 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
16 JENNIFER CRISTINA DOS SANTOS	307,00	0,00	0,00	23,02	0,00	0,00	283,98	24,56
30 JESSICA CRISTINA VICENTE	1.842,02	0,30	59,82	141,48	0,00	1.011,72	748,94	147,38
33 JESSICA MARIANA MACEDO ALMEIDA	1.780,62	61,40	135,08	141,46	0,00	820,72	1.014,92	147,36
34 JOANA CELIA AGUIAR SANTOS	1.590,23	1.429,17	0,00	227,06	0,00	2.792,34	0,00	223,45
32 JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE	0,00	3.594,09	0,00	0,00	0,00	3.594,09	0,00	0,00
35 JOAO CARLOS DA ROCHA SILVA	2.720,45	1.352,21	0,00	349,38	0,00	990,90	2.732,38	307,19
36 JOSE CLAUDIO DE ANDRADE	0,00	2.001,15	0,00	0,00	0,00	2.001,15	0,00	0,00
38 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 SAPUCALHA	1.590,23	709,92	0,00	182,69	0,00	1.293,09	824,37	184,01
06 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 JUSTIMARIA 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
86 LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI	2.385,34	0,00	0,00	190,36	0,00	940,63	1.254,35	190,82
354 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	811,92	2.384,93	254,76
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	336,84
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	362,73	580,04	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	457,23
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 AMABILLY 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.	Líquido	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 MATTIOLI	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	543,60	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	64,84	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	240,84	
ZULEIKA APARECIDA FAVARETTO	4.778,46	0,00	0,00	470,48	0,00	0,00	4.307,98	382,27	
Empregados: 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
Todos os: 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
Centro 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 - LIZAINÉ 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			
Centro 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			
Centro 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 MICHELA 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							